



Nombre del Alumno: Ailyn Yamili Antonio Gómez

Nombre del tema: mapa conceptual ciclo cardiaco

Parcial: 4°

Nombre de la Materia: fisiopatología

Nombre del profesor: Alfredo López López

Nombre de la Licenciatura: medicina humana

Semestre: 2°

Ciclo cardiaco



Diástole

Contracción

Relajación
isovolumétrica

Es la capacidad del miocardio normal para variar la extensión del acortamiento, disfunción sistólica se produce por la pérdida de la capacidad contráctil del corazón, disminuye la fracción de expulsión ventricular y el gasto cardíaco

Llenado ventricular
isovolumétrica

La fase de relajación ventricular caracterizada por un flujo rápido y pasivo de sangre desde las aurículas hasta los ventrículos, las válvulas mitral y tricúspide se abren y permiten un flujo rápido de la sangre acumulada desde las aurículas a los ventrículos, aproximadamente 70% - 80% del llenado del volumen ventricular se da en esta fase.

Sístole auricular

Fase de contracción auricular, caracterizada por terminar de llenar el ventrículo, La aurícula se contrae y aumenta su presión eyectando el volumen residual de sangre hacia el ventrículo, aproximadamente 20% del volumen ventricular.

Sístole

Relajación

Contracción
isovolumétrica

Fase de la sístole ventricular caracterizada por el aumento de presión en el ventrículo, sin cambios en el volumen, Cuando el impulso eléctrico despolariza el músculo ventricular, la presión aumenta dentro de los ventrículos, pero las fibras musculares no pueden acortarse (los ventrículos están llenos de sangre), la presión seguirá aumentando acercándose a la presión aórtica y pulmonar,

Eyección

Las válvulas semilunares se abren al inicio de esta fase, la presión de los ventrículos sigue aumentando por arriba de la presión aórtica y pulmonar hasta alcanzar un máximo, la contracción ventricular empuja la válvula tricúspide contra la aurícula y genera la onda c en la curva de presión auricular, el volumen ventricular descende conforme sale la sangre hacia la circulación.

