



Liliana Pérez López

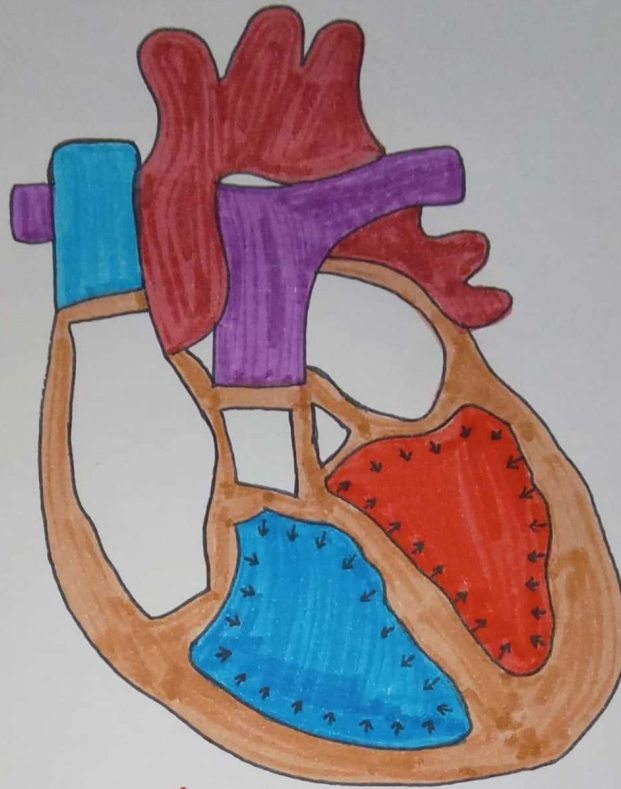
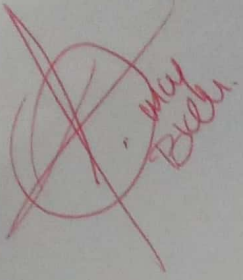
Dra. Karen Alejandra Morales Moreno

Ciclo cardiaco

Fisiopatología II

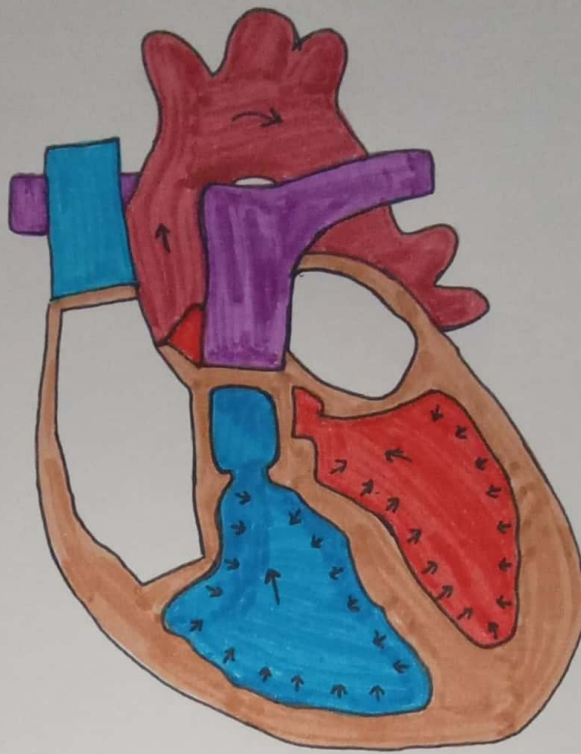
Tercer semestre

“A”



Contracción Isovolumetrica

- Comienzo con cierre de valvulas AV y primer ruido cardiaco
- Inicia Sístole
- Hay intervalo en donde valvulas semilunares permanecen cerrados
0.02 - 0.03 s
- Se eleva presión ventricular
- No hay mov. del volumen sanguíneo



Periodo de eyección

Valvulas AV se cierran

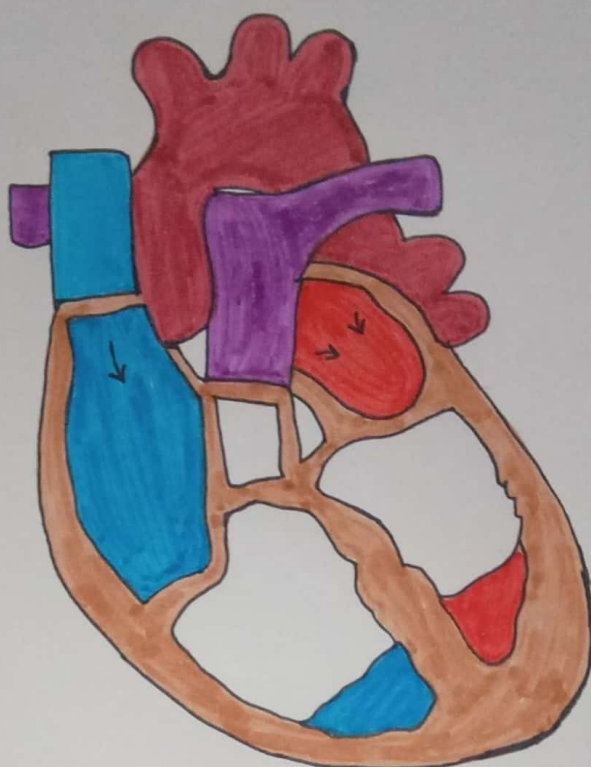
Valvulas semilunares se abren

Mayor presión en ventriculos, menor en auriculas

Mayor presión en arterias → Aorta

Se eyecta 70 ml

- $\frac{1}{4}$ - eyección del 60% del volumen latido
- $\frac{2-3}{4}$ - eyección del 40% del volumen restante
- $\frac{4}{4}$ - Salida de poca sangre



Relajación Isovolumetrica

Regresa sangre a aurículas

Pierde presión auricular y ventrículo

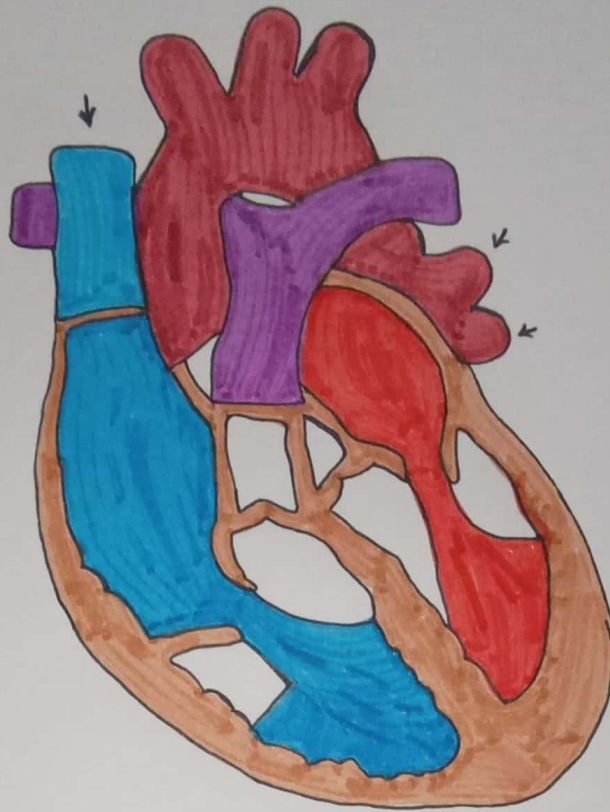
Se cierran valvulas despues de eyectar

↳ Provoca 2 ruido cardiaco

No hay mov. volumen

Se llenan aurículas ganando presión para pasar a llenado pasivo

Ventriculos quedan con vol. telesistólico 50 ml



Llenado pasivo

El llenado rápido es el vaciamiento de aurículas hacia ventrículos

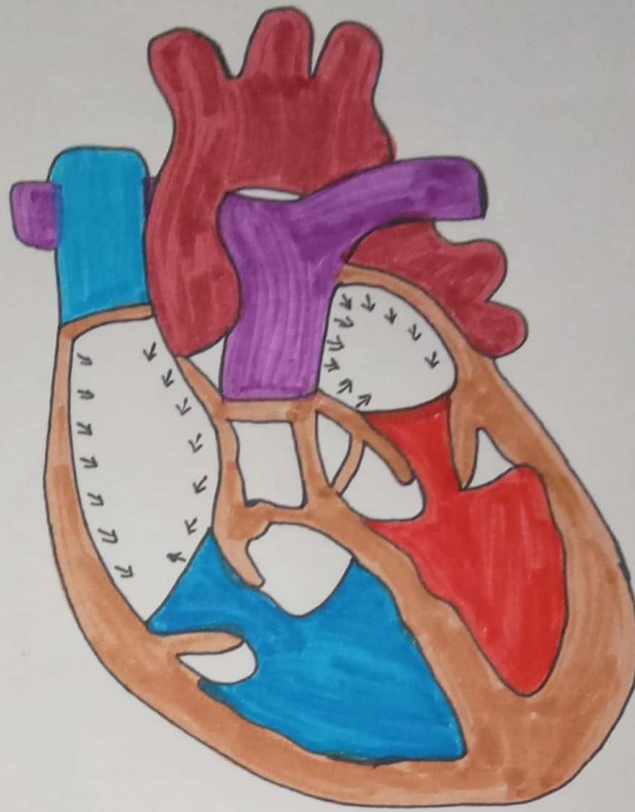
Valvulas AV se abren

Pasa un 80% del vol.

Se da 3 ruido cardiaco

El llenado lento

Pasa el resto de sangre de aurículas a ventrículos



Llenado activo

Aurículas se contraen eyectando el resto de vol. a ventriculos
Valvulas AV Siguen abiertas

Mayor presión en aurículas y menor en ventriculos

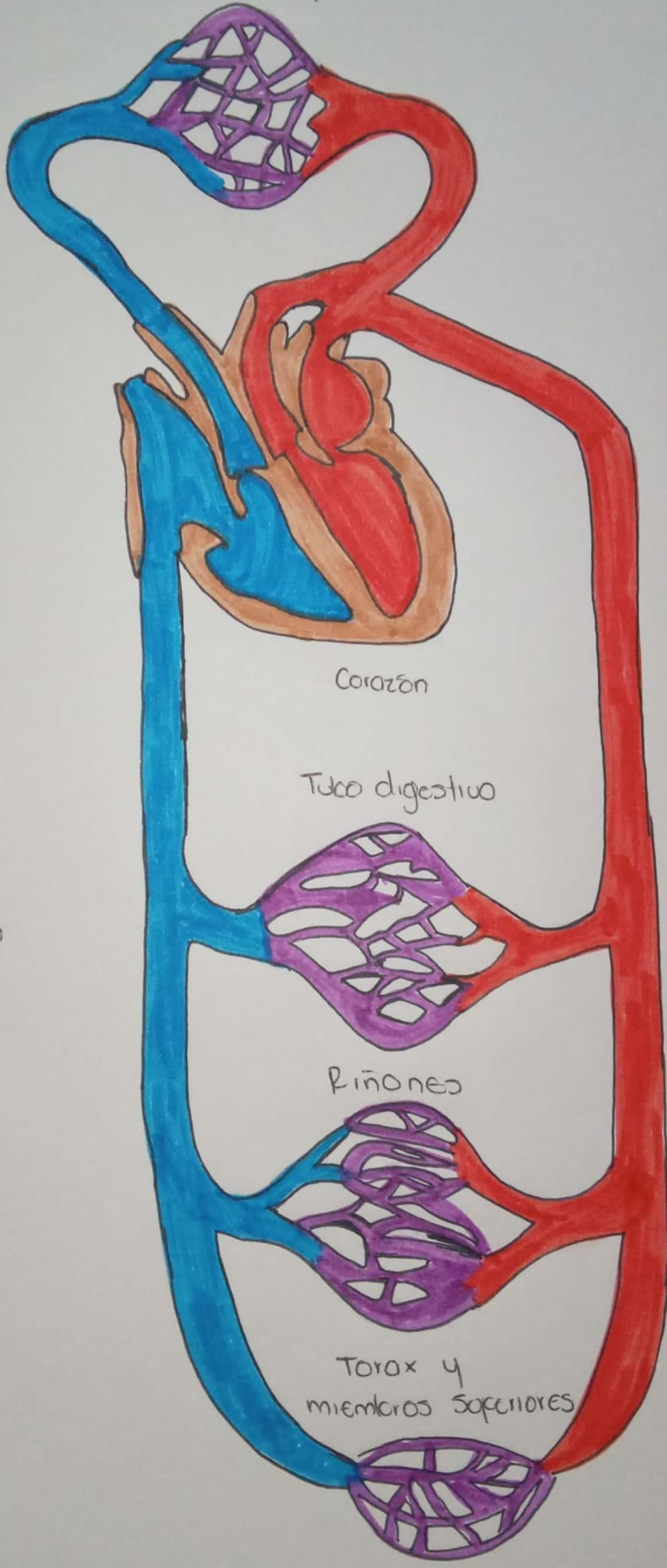
Pasa 20% por contracción de aurículas

Se da 4 ruido cardiaco

Hay vol. teledistolica 120 ml

Cabeza y miembros superiores

Circuito Sistemico



Corazón

Tubo digestivo

Riñones

Torax y miembros superiores

Circulación Sistemica

Bibliografía:

Norris, T. L. (2019). Porth. Fisiopatología: Aparato y estructura del sistema cardiovascular (R.Lalchandani,Ed.; 10a ed.). Lippincott Williams & Wilkin.