



**Emmanuel Hernández Domínguez**

**Dra. Karen Alejandra Morales Moreno**

**Ciclo cardíaco**

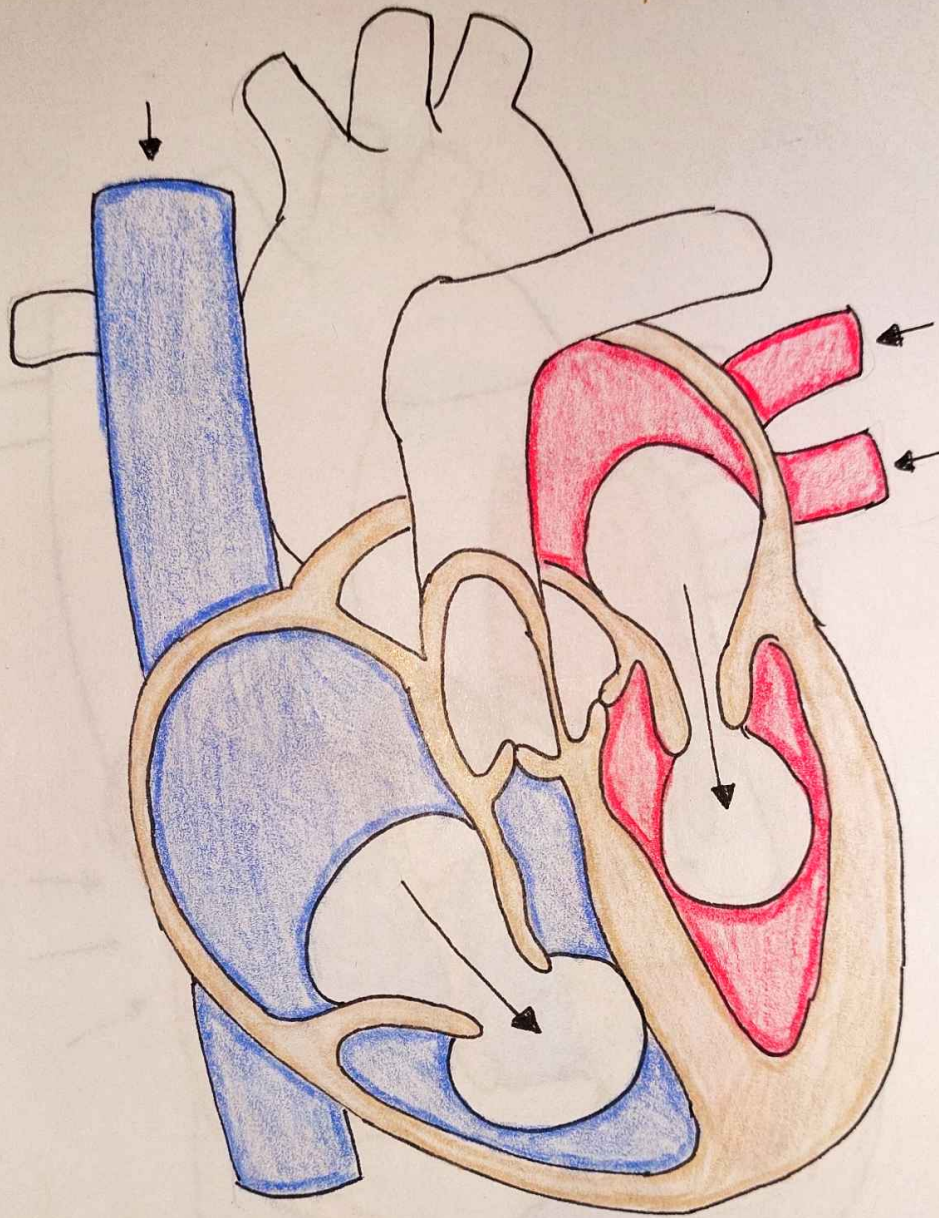
**Fisiopatología II**

**3-B**

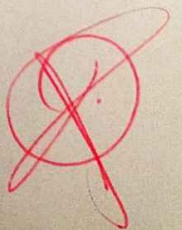
PASIÓN POR EDUCAR

# Llenado pasivo

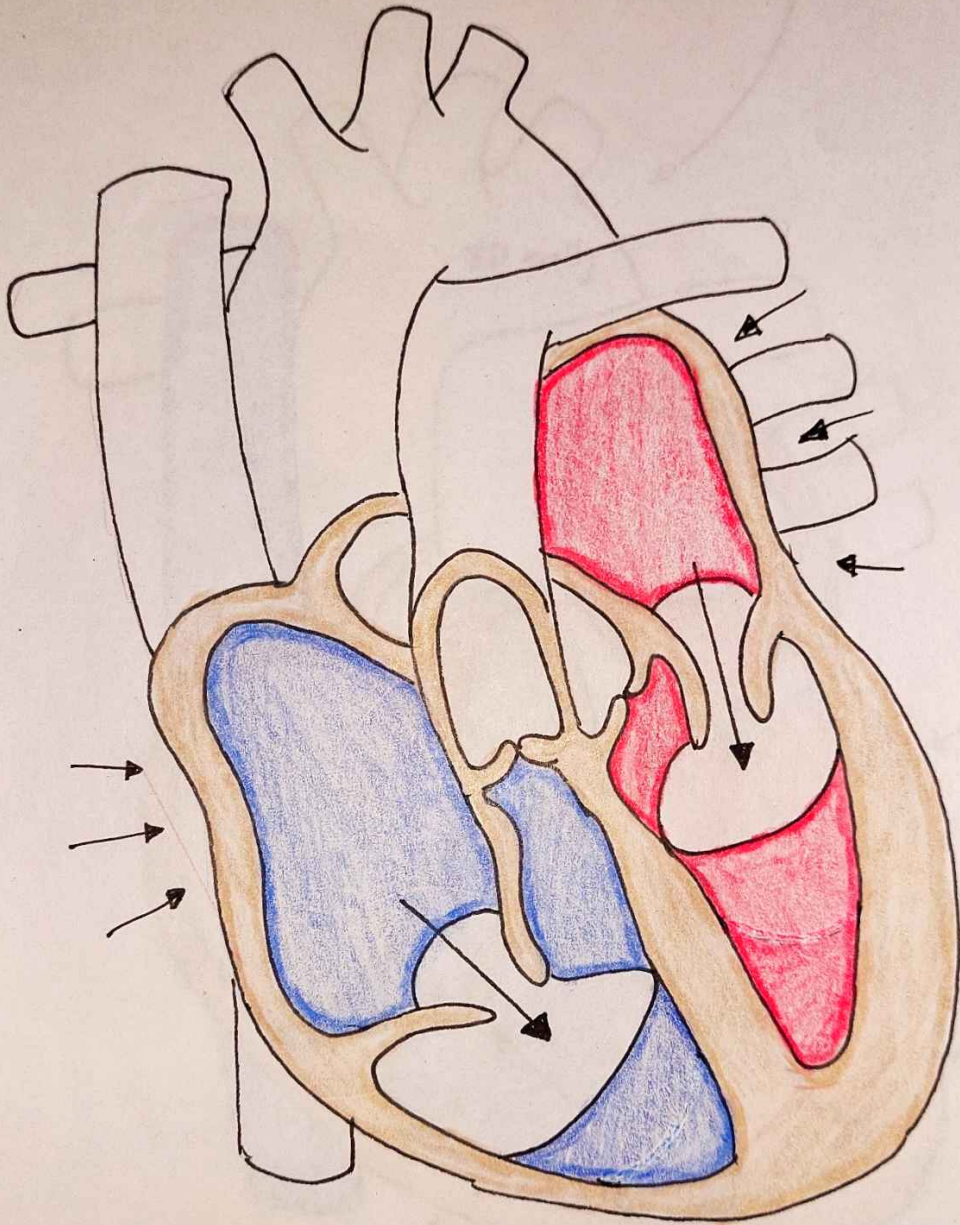
→ Llenado rápido  
→ Llenado lento (diástasis)



- Presión auricular > presión ventricular
- Se abren valvulas AV
- Valvulas semilunares cerradas
- No hay contracción auricular
- Llenado ventricular del 80 %



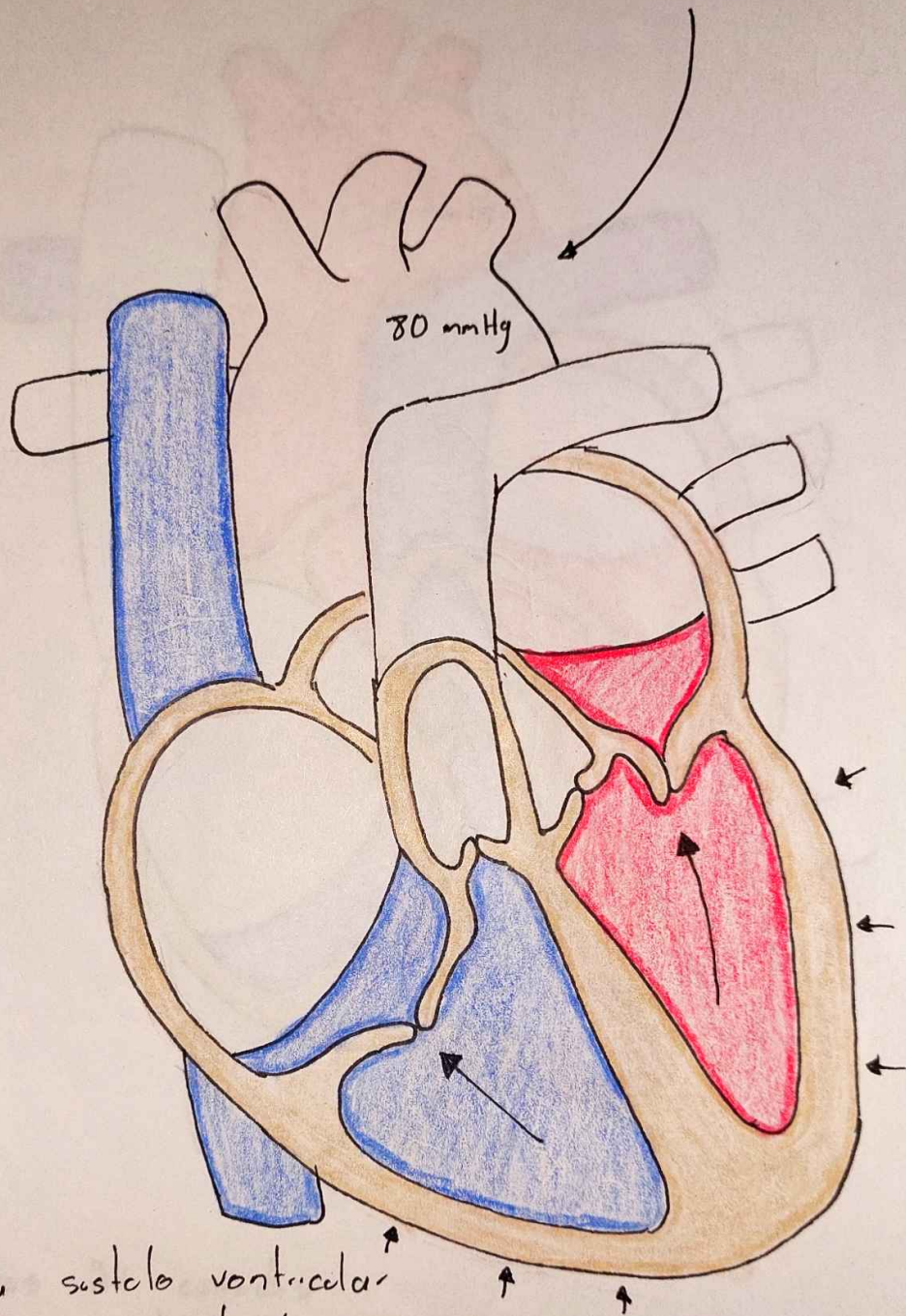
Llenado activo  
Volumen telediastólico = 120 ml



- Valvulas AV abiertas
- Valvulas semilunares cerradas
- Hay contracción auricular (sístola auricular)
- Llenado ventricular del 20%. faltante

# Contracción isovolumétrica

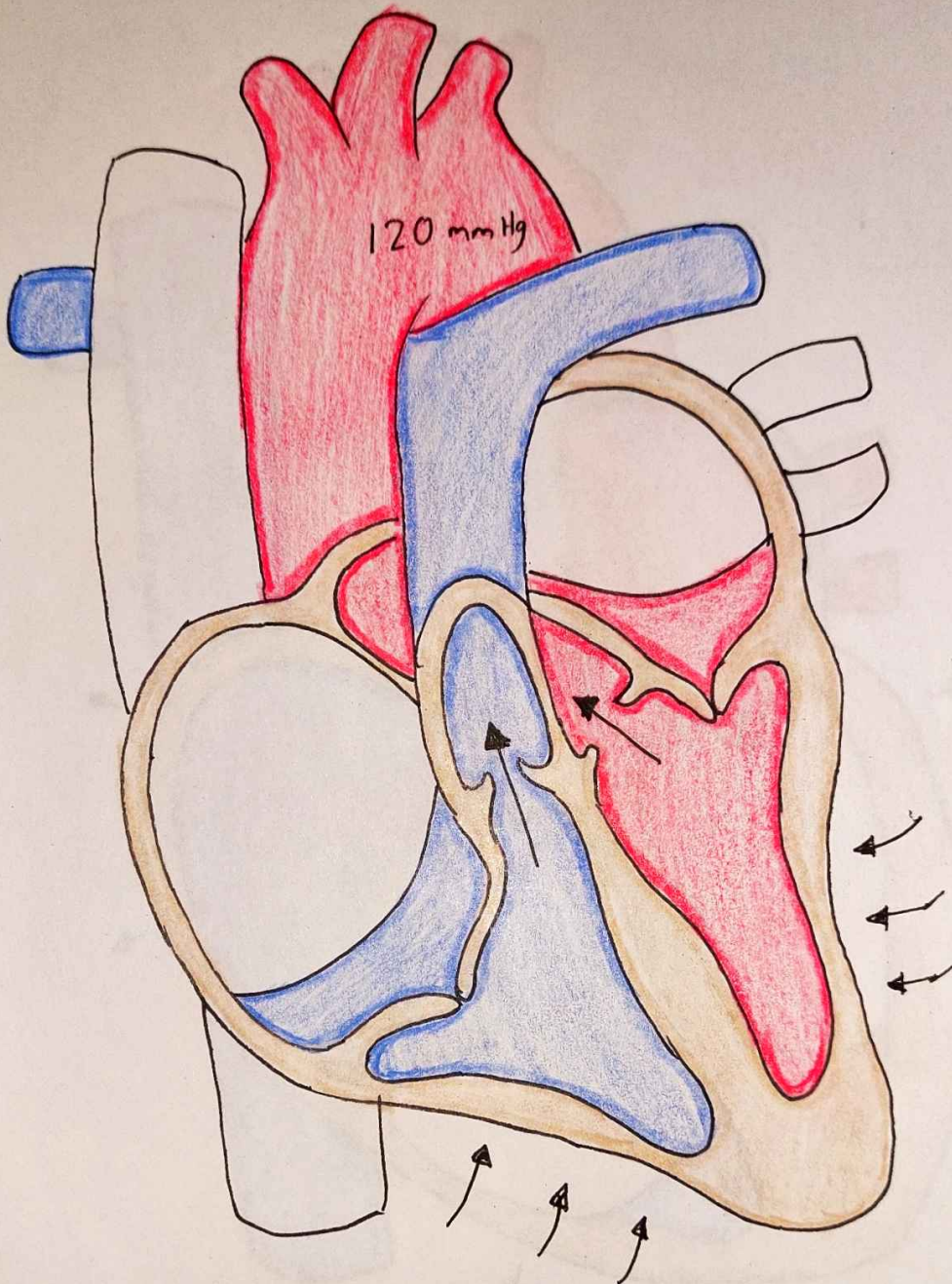
Al final: Presión ventricular > Presión aórtica



- Inicia sístole ventricular
- Contracción ventricular
- Presión ventricular > Presión auricular
- Valvulas AV se cierran → 1º r. ruido
- Valvulas semilunares cerradas
- No hay variaciones de volumen

# Eyección ventricular

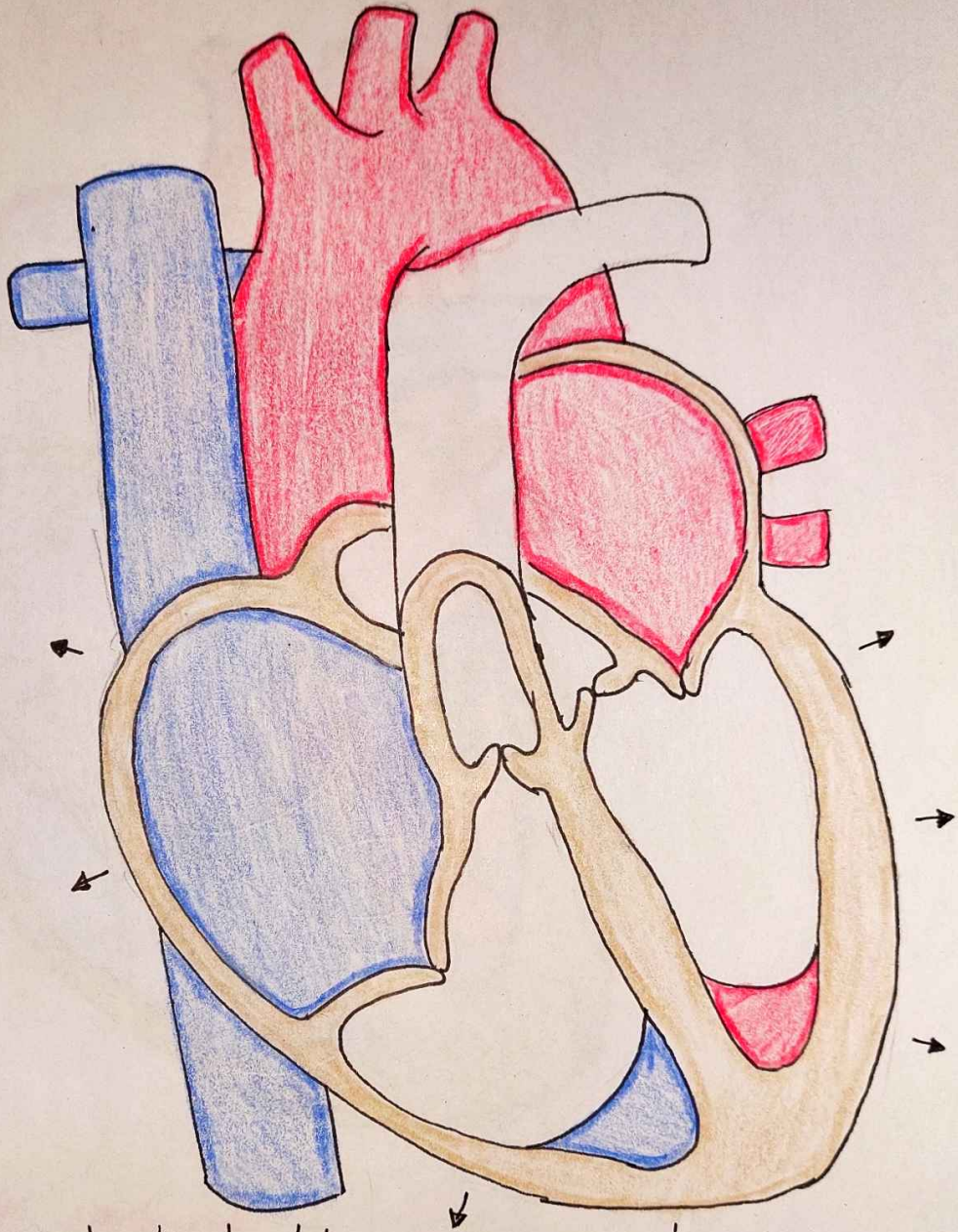
Volumen sistólico = 70 ml



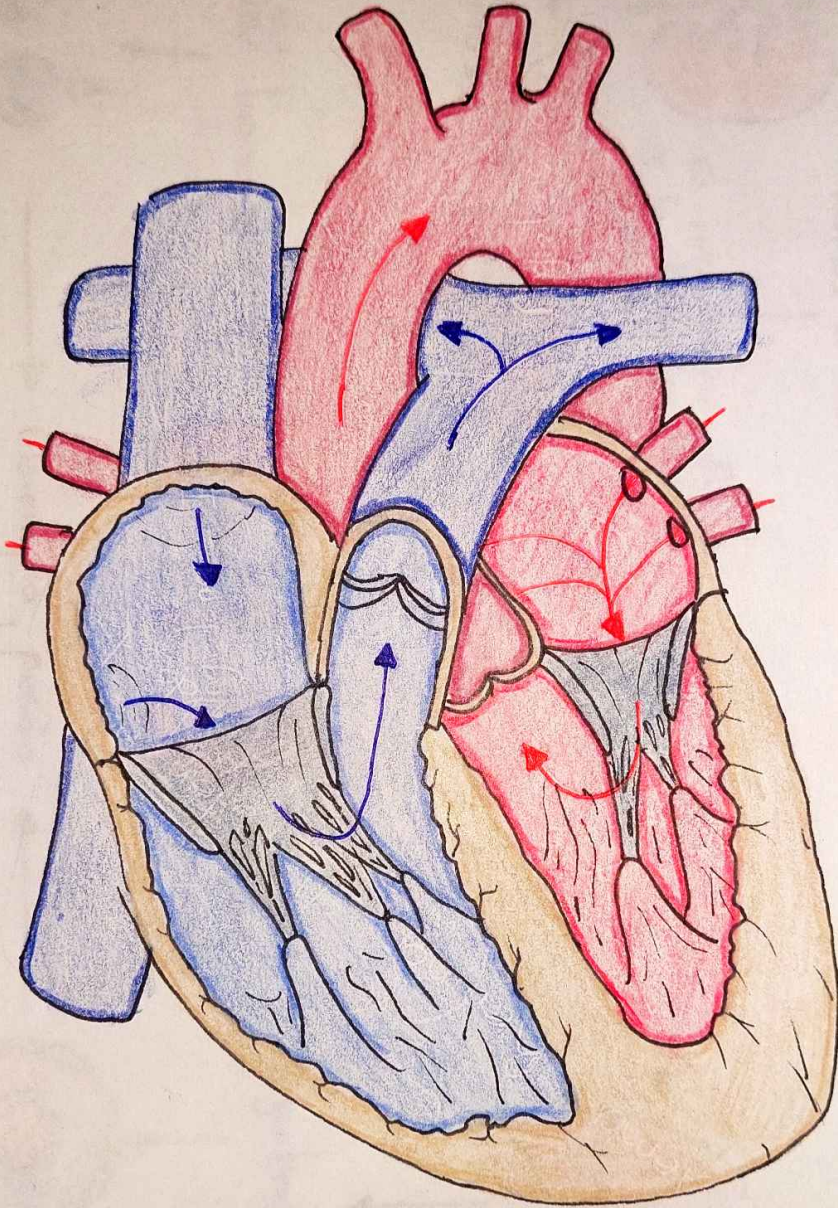
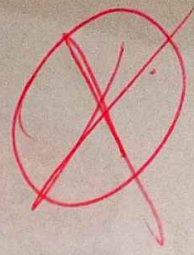
- Valvulas AV cerradas
- Presión ventricular > Presión aortica
- Valvulas semilunares abiertas
- ↑ Presión aortica (120 mmHg)

# Relajación isovolumétrica

Volumen telesistólico = 50 ml



- Inicio de la diástole
- Se cierran valvulas semilunares → 2do. Ruido
- Se cierran valvulas AV
- No hay variaciones de volumen
- ↓ Presión en VI rápidamente
- ↓ Presión aortica (80 mmHg)



→ Sangre oxigenada

→ Sangre desoxigenada

# Sistema Renina - Angiotensina - Aldosterona

