

**Diego Caballero Bonifaz**

**Dra: Karen Alejandra Moreno Morales**

**Trabajos Fisiopatología II**

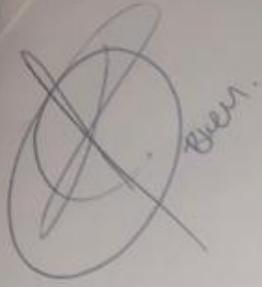
**Fisiopatología II**

**3**

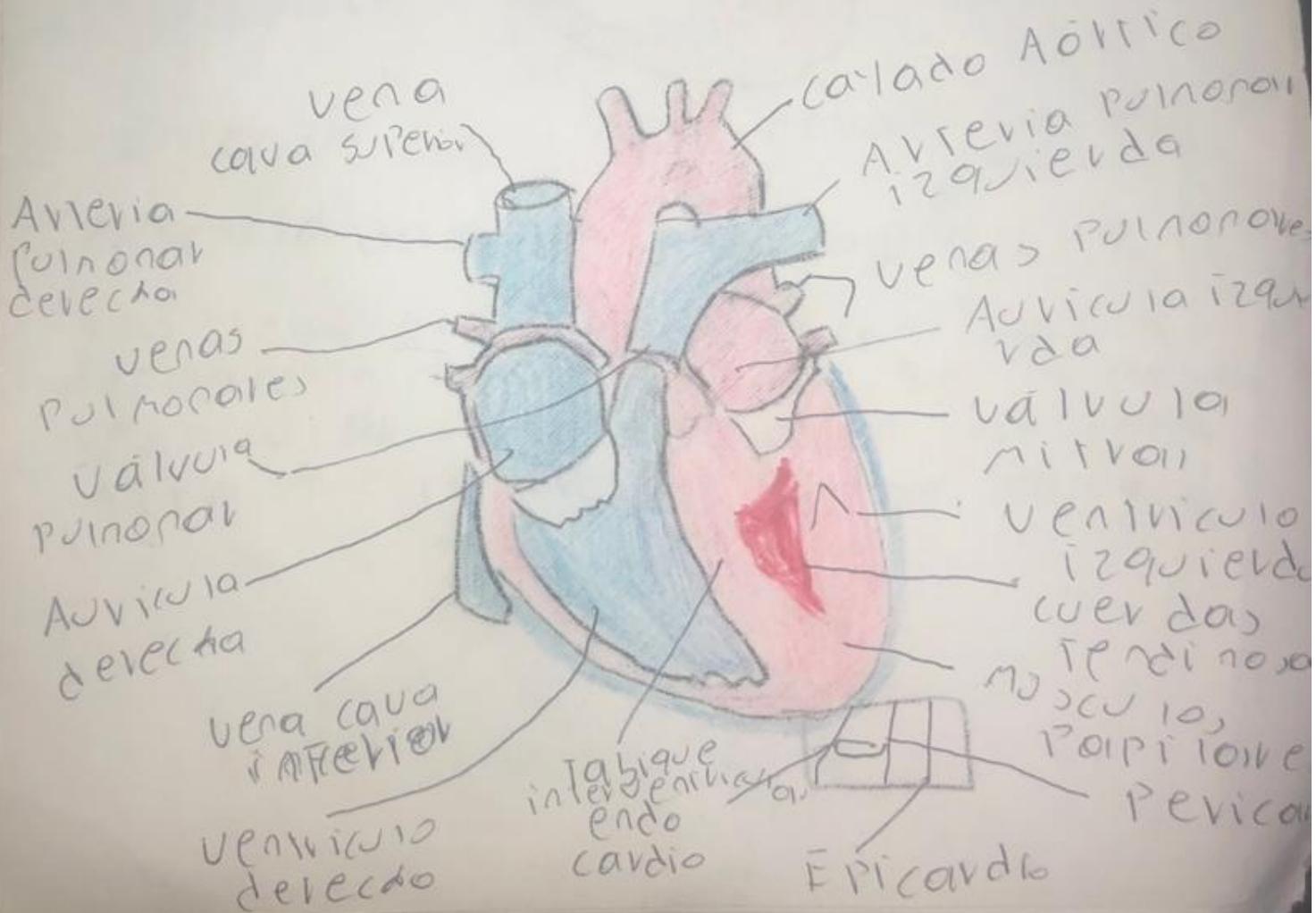
**B**

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de Octubre de 2023.

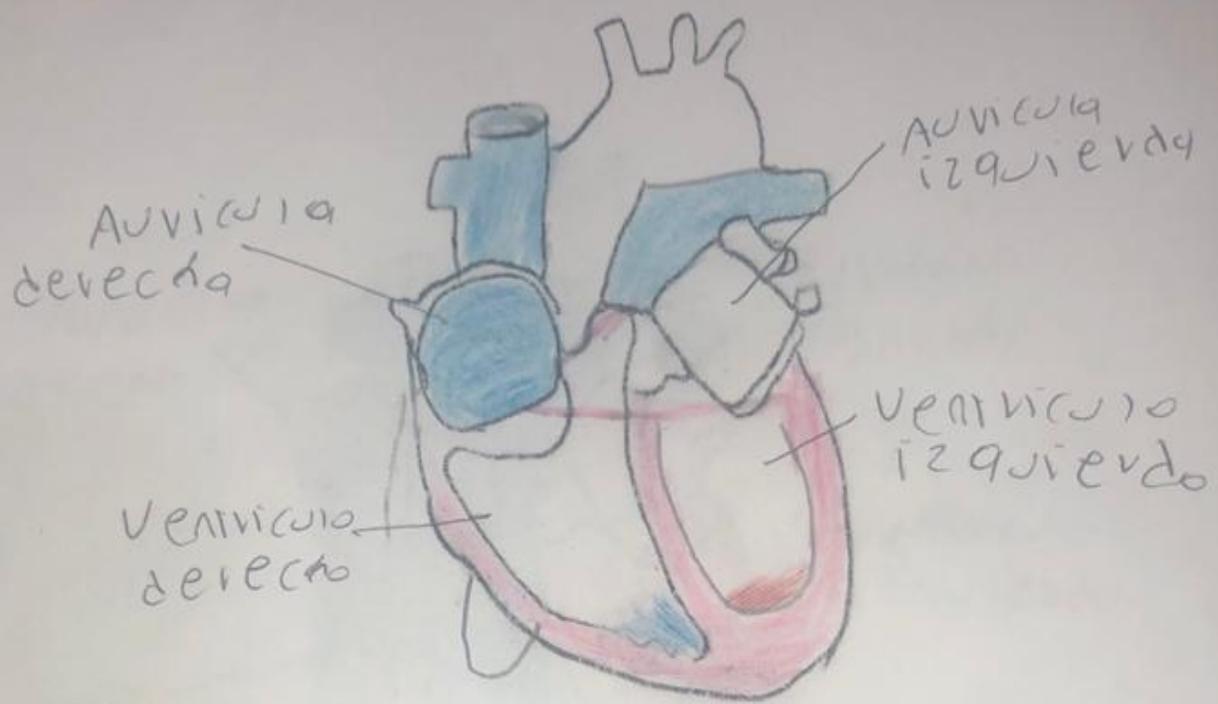
# Flujo sanguíneo



# Flujo sanguíneo



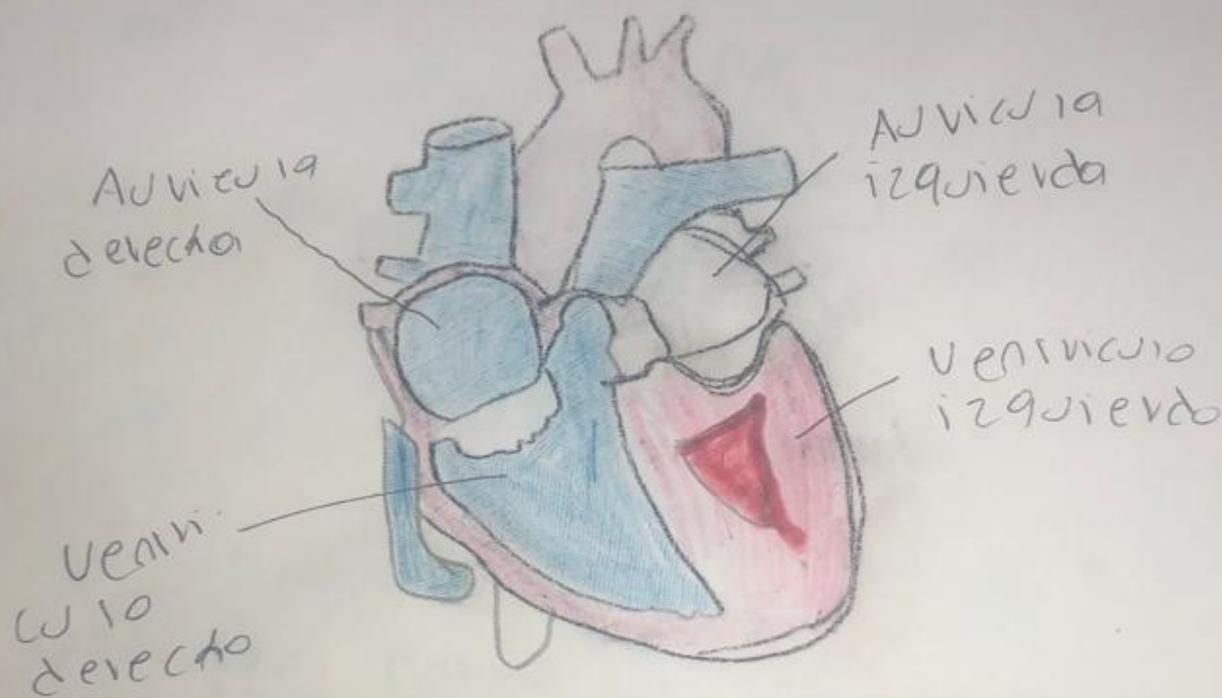
## Contracción isovolumétrica



- comienza con el cierre de las válvulas AV
- presencia del primer ruido cardiaco  $R_1$
- Las presiones ventriculares continúan la contracción muscular hasta que la presión ventricular izquierda es un poco más alta que la presión sistólica aórtica

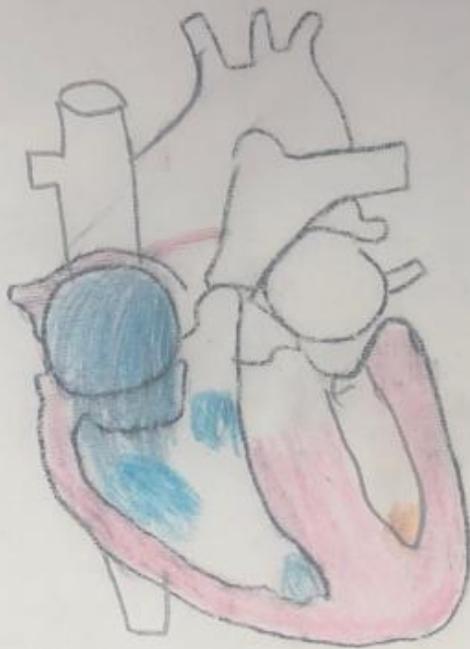
# Eyección ventricular

2



- Cuando la presión Aórtica y la presión ventricular derecha es mayor que la presión de la Atrioia pulmonar
- En ese momento se obtienen las válvulas semilunares
- 60% del volumen latido se eyecciona en el primer cuarto de la sístole
- 40% lo hace durante los siguientes 2/4 de la sístole
- Al final la sístole los ventrículos se relajaron

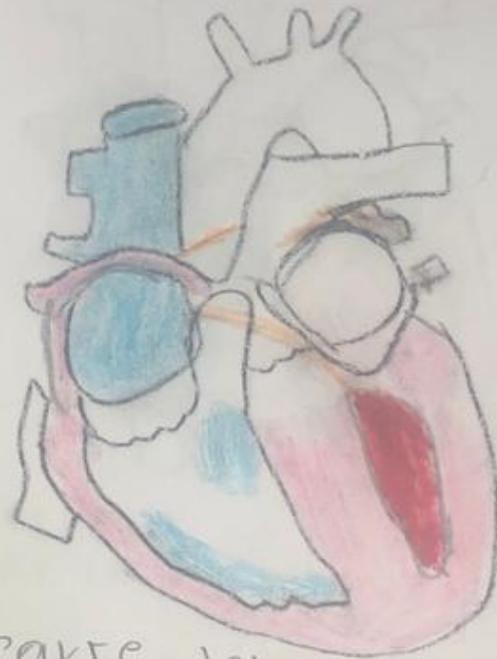
## CONTRACCION AUVICULAR



- El último tercio de la diástole está marcado por la contracción Auvicular
- De un impulso adicional al llenado ventricular representa el 20% de la capacidad de los ventriculos
- El tercer ruido cardiaco se escucha durante el periodo de llenado rápido
- El cuarto ruido cardiaco se produce en el último tercio de la diástole cuando las Auviculas se contraen

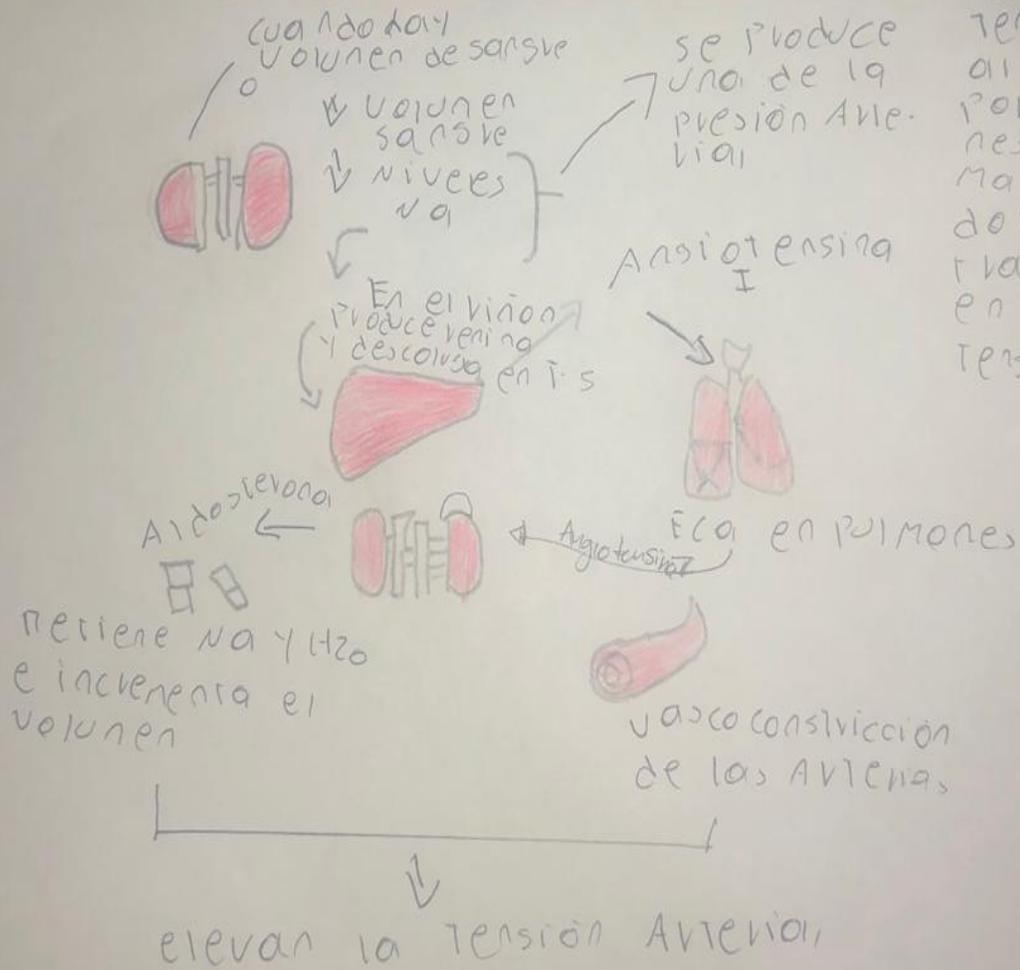
# Llenado ventricular

4



- La mayor parte del llenado ventricular ocurre en el primer tercio de la sístole
- conociendo como periodo de llenado rápido
- Durante el tercio medio de la diástole la entrada de los ventrículos es mínima

# Sistema Venina Angiotensina y Aldosterona



La Angiotensina al pasar por pulmones la enzima convierte en Angiotensina II