



**Nombre del alumno: Tania Elizabeth
Martínez Hernández**

Nombre del profesor: Dra. Ana Karen

**Nombre del trabajo: Esquema del Ciclo
Cardíaco y Sistema Renina-
Angiotensina-Aldosterona.**

Materia: Fisiopatología II

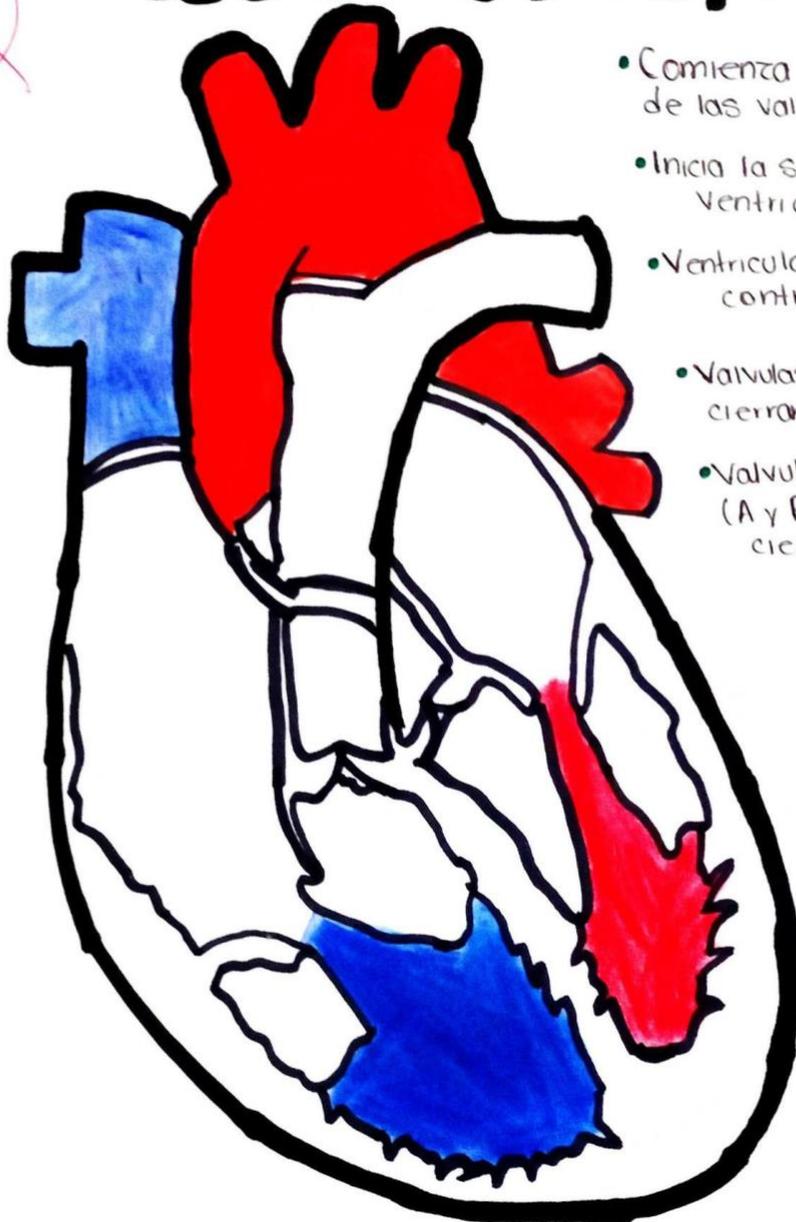
PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 3°

Grupo: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 12 de septiembre de 2018

Contracción ISOVOLUMETRICA

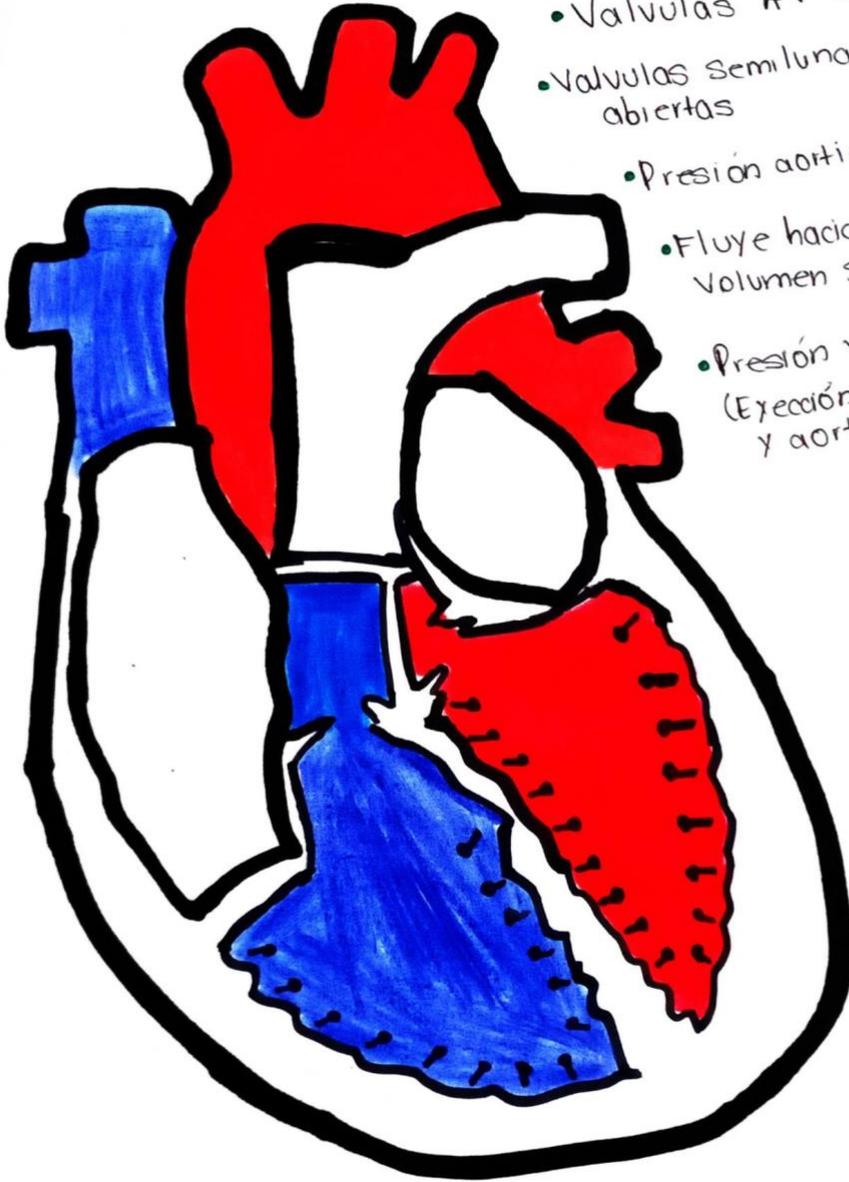


- Comienza con el cierre de las valvulas AV
- Inicia la sistole Ventricular
- Ventriculos se contraen
- Valvulas AV se cierran → R1
- Valvulas Semilunares (A y P) se cierran

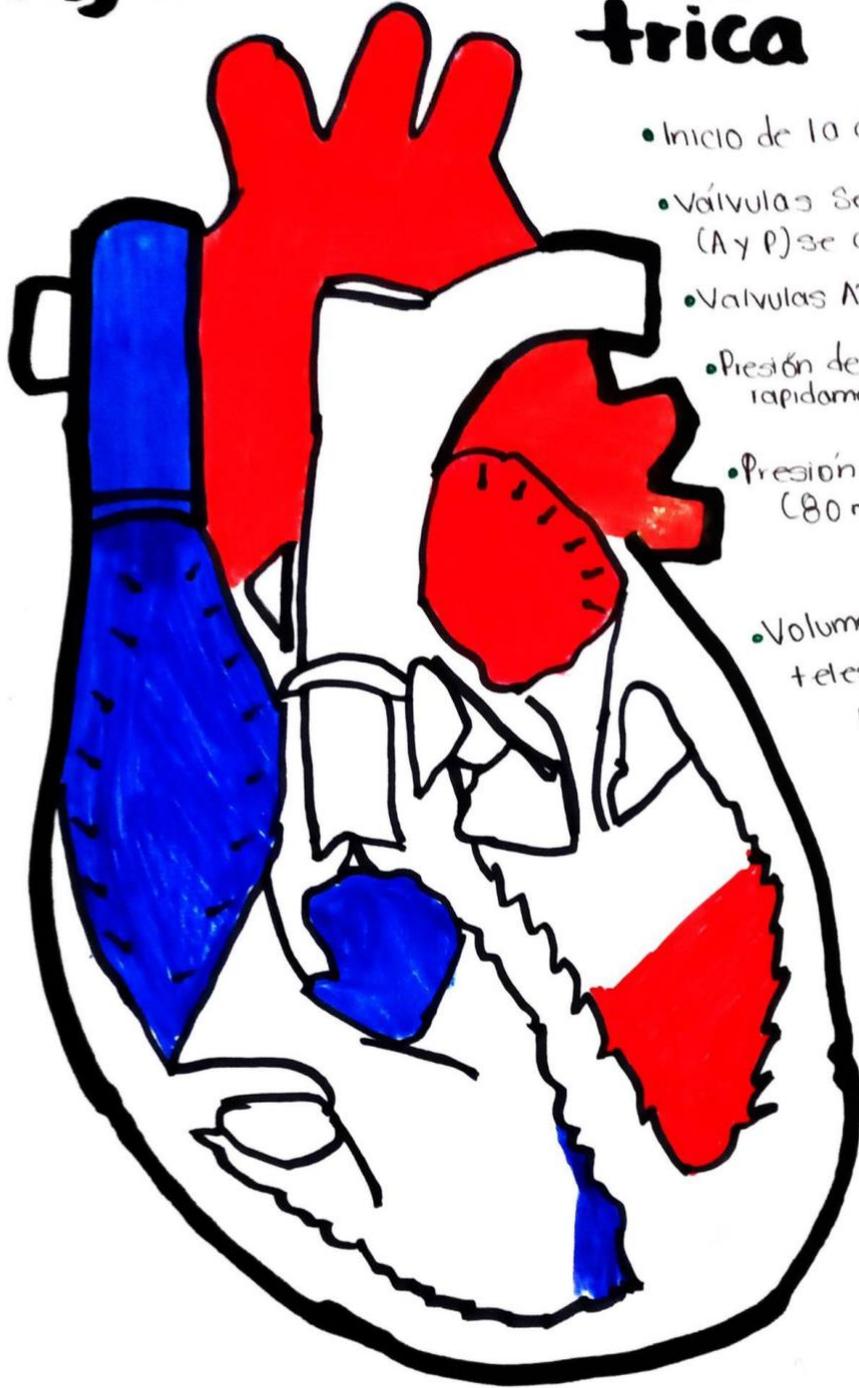
27/08

Eyección

- Valvulas AV cerradas
- Valvulas semilunares (A y P) abiertas
- Presión aortica (120 mmHg)
- Fluye hacia aorta el volumen sistolico 70ml
- Presión ventricular (Eyección reducida) y aortica

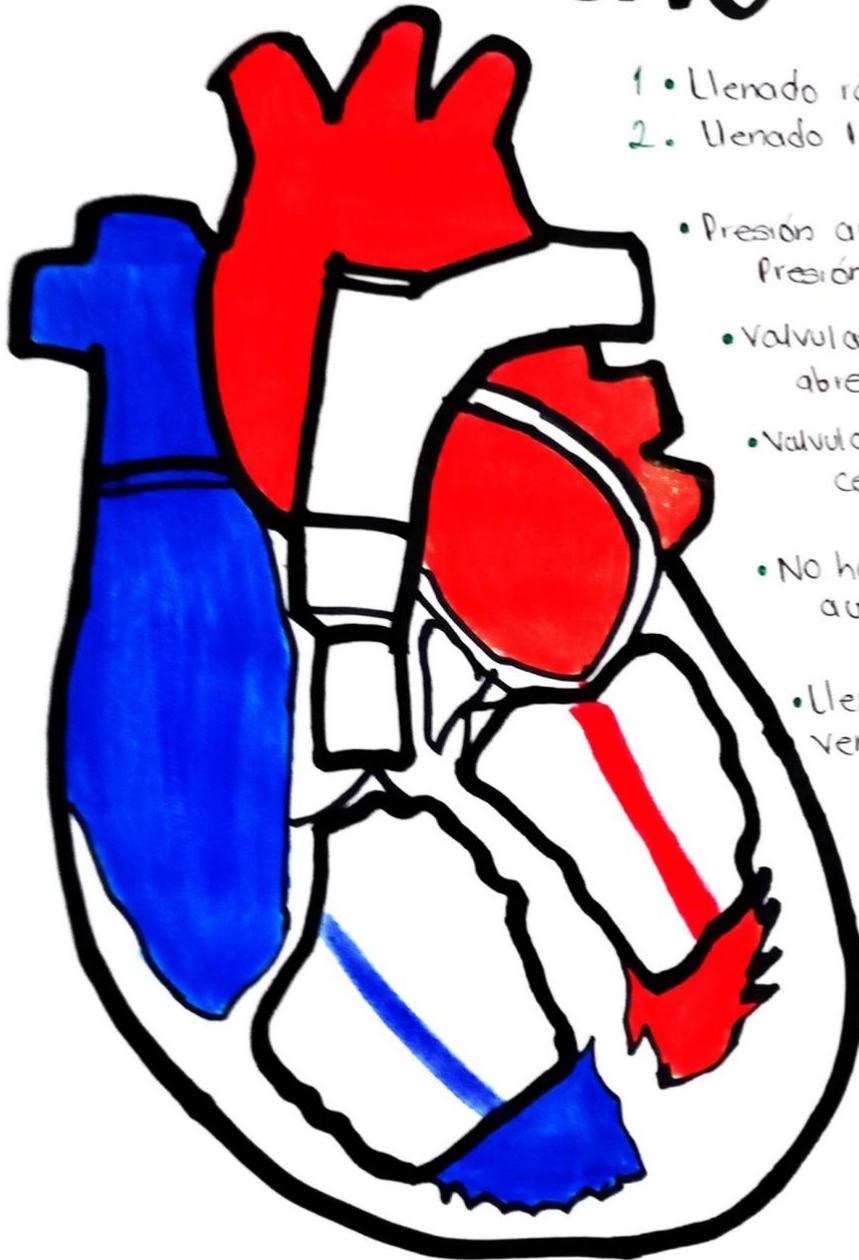


Relajación isovolumétrica



- Inicio de la diástole
- Válvulas Semilunares (A y P) se cierran \rightarrow R2
- Válvulas AV cerradas
- Presión del VI rápidamente
- Presión aórtico (80 mmHg)
- Volumen telesistólico 50 ml

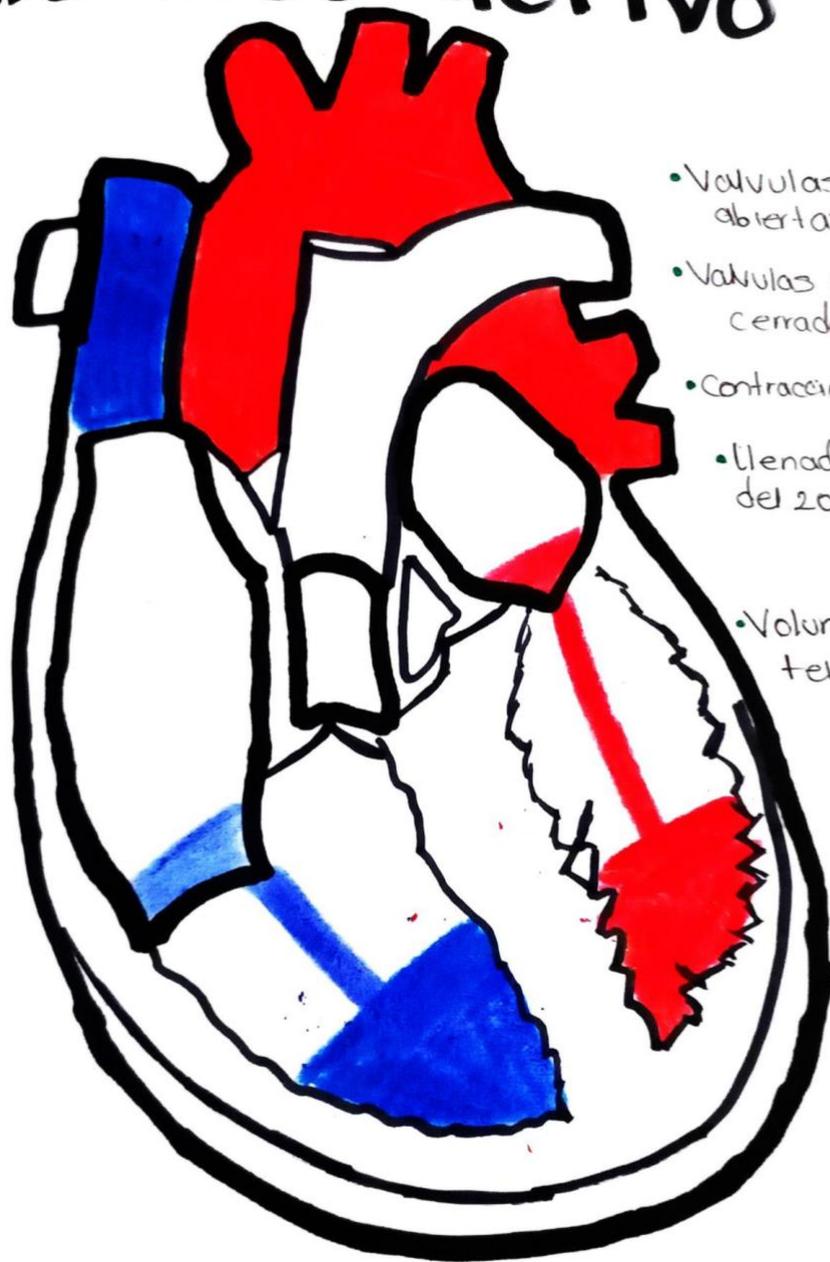
Llenado Pasivo



1. Llenado rápido
2. Llenado lento

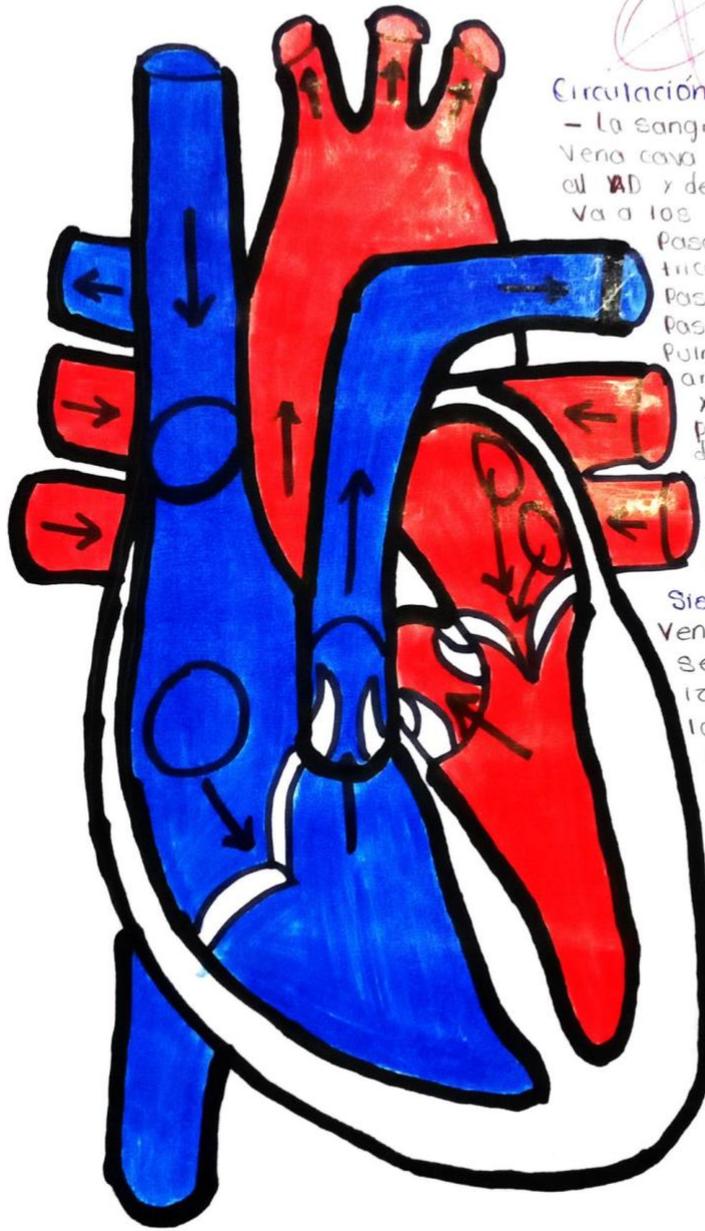
- Presión auricular > Presión ventricular
- Valvulas AV se abren
- Valvulas semilunares cerradas
- No hay contracción auricular
- Llenado ventricular del 80%.

Llenado activo



- Valvulas AV abiertas
- Valvulas semilunares cerradas
- Contracción auricular
- Llenado ventricular del 2or. forlante
- Volumen telediastolico 120 ml

Flujo Sanguíneo



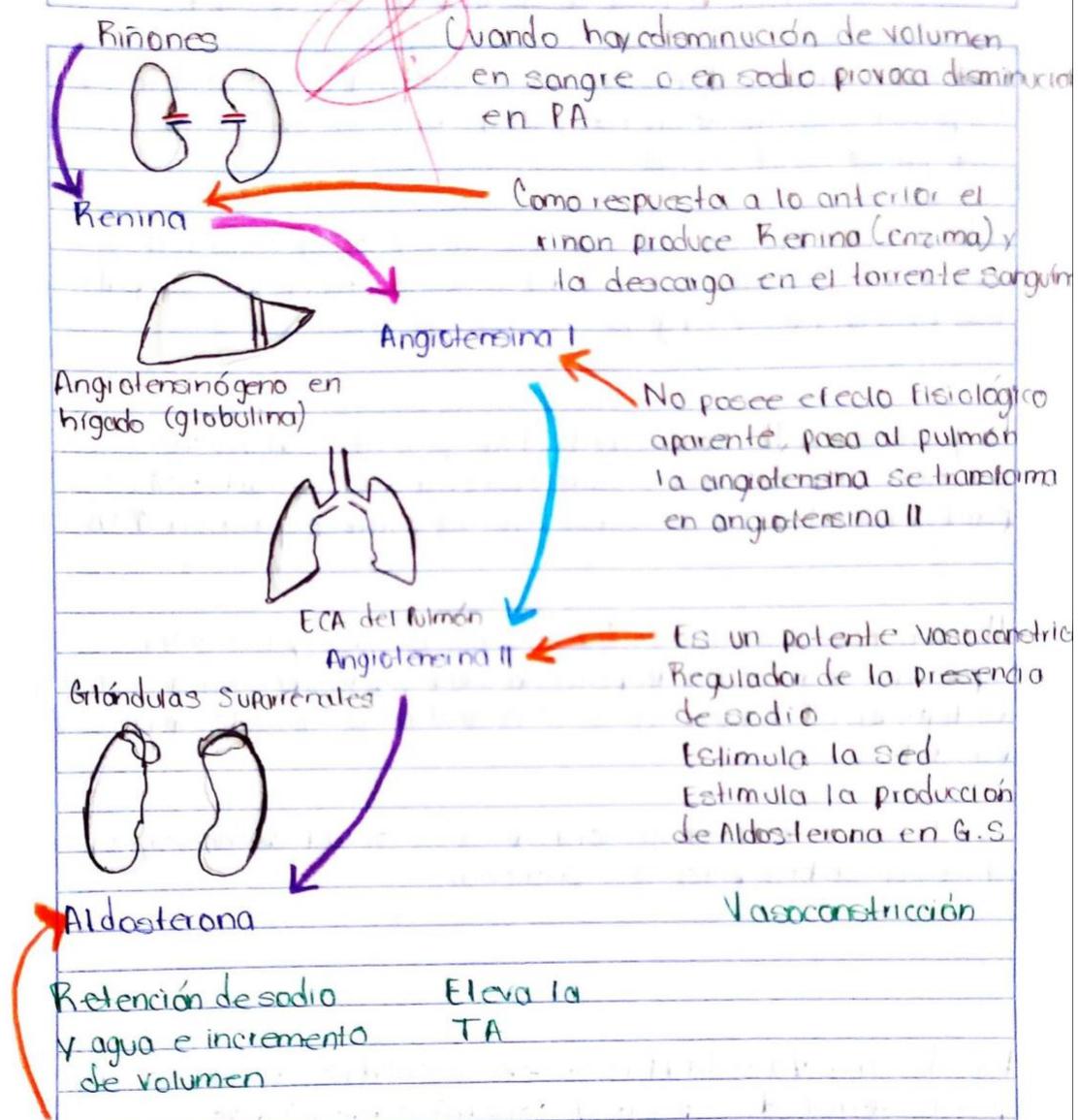
Circulación Pulmonar:

- La sangre entra por la Vena cava superior y pasa al VD y de la aurícula se va a los VD pero primero pasa por la válvula tricúspide para pasar a VD y luego pasa por la válvula pulmonar que da a la arteria pulmonar y que la lleva a pulmones (sangre desoxigenada) y se da el intercambio gaseoso

Circulación

Sistémica: Entra por Venas Pulmonares y se va a la Aurícula izquierda y pasa por la válvula mitral para entrar al ventrículo izquierdo y de ahí pasa por la válvula aórtica se abre y se va a la aorta y es la encargada de llevar sangre oxigenada a todo el cuerpo.

Sistema Renina-Angiotensina-Aldosterona



Hormona corticoide que origina la retención de agua y sodio. Con la retención de sodio se incrementa el volumen de agua (osmosis) en la sangre aumentando el volumen de sangre total.

Control humoral de la función vascular

Noradrenalina Hormona vasoconstrictora. Circulan y ejercen estimulación simpática directa en vasos sanguíneos del cuerpo.

Adrenalina Menos vasoconstrictora y en M esquelético causa vasodilatación leve. Ejercen estimulación simpática directa en vasos sanguíneos del cuerpo.

Angiotensina II Vasoconstrictor potente. Viene de renina-angiotensina-aldosterona, actúa en arteriolas para aumentar la resistencia vascular periférica \uparrow TA.

Histamina Vasodilatador en arteriolas y tiene la capacidad de aumentar la permeabilidad capilar, permite la filtración de líquido y P.P hacia tejidos \rightarrow Mastocitos de tejidos lesionados y Basófilos.

Serotonina Vasoconstrictora, para el control de hemorragia, está en cerebro y tejidos pulmonares.

Bradicinina Vasodilatación en arteriolas, aumenta la permeabilidad capilar y constriñe las vénulas.

Prostaglandinas La lesión tisular induce la liberación de ácido araquidónico de la membrana celular, síntesis de prostaglandinas (E_2, F_2, D_2) algunas producen en vasoconstricción y vasodilatación. Las E son vasodilatadores y las F son vasoconstrictoras. Los corticoesteroides inducen B. antiinflamatoria por bloqueo la liberación de ácido araquidónico, impide síntesis de prostaglandinas.

Referencias bibliográficas: Tommie L. Normas, DNS. (2019) Elementos Formes y sistema hematopoyético. Porth Fisiopatología. Alteraciones de la salud. Conceptos básicos. 10ª edición.