



**Fernando Ailton Maldonado
Hernández**

**Dra. Karen Alejandra Morales
Moreno**

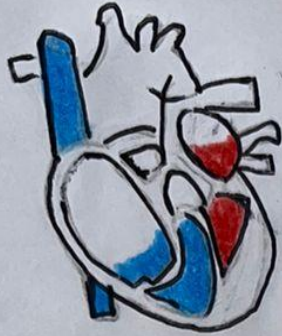
Ciclo cardíaco

PASIÓN POR EDUCAR

Fisiopatología II

3° "C"

Contracción Isovolumétrica



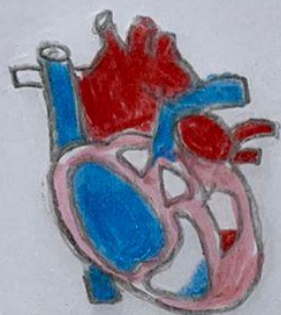
Primer ruido
cardíaco. <R1>

Corresponde a la sístole ventricular

- 1) Cierre de válvulas AV.
- 2) Válvulas semilunares permanecen cerradas.
- 3) La contracción sigue hasta superar la resistencia de las válvulas semilunares.

Eyección

Ventricular



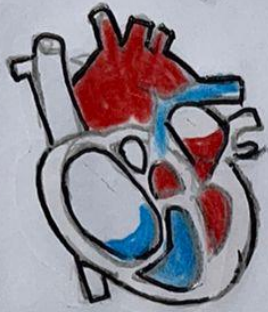
Segundo
ruido
Cardíaco (R2)

Corresponde a la sístole ventricular.

- 1) Salida de sangre hacia las arterias pulmonar y aórtica.
- 2) Apertura de las válvulas semilunares al vencer la resistencia.

60% del vol. sale en el ~~4~~ Primer $\frac{1}{4}$ de la sístole.

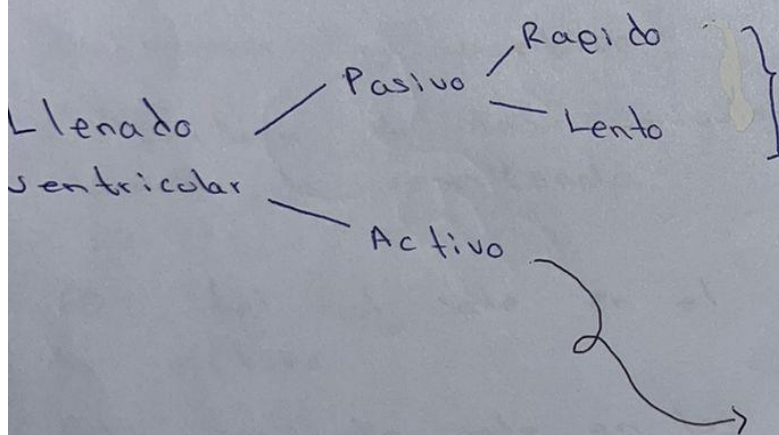
40% restante sale en los sig. dos cuartos.



Llenado

Ventricular

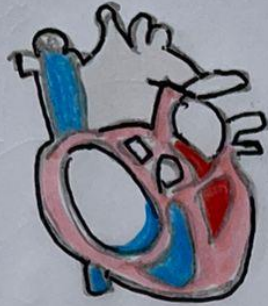
Corresponde a la diástole.



Llenado ventricular del 80%. <Vol. sistólico>
Válvulas AV se abren
No hay contracción auricular.

Válvulas AV abiertas
Válvulas sigmoideas cerradas
Contracción auricular.
Llenado ventricular faltante <20%>

• Vol. telediastólico



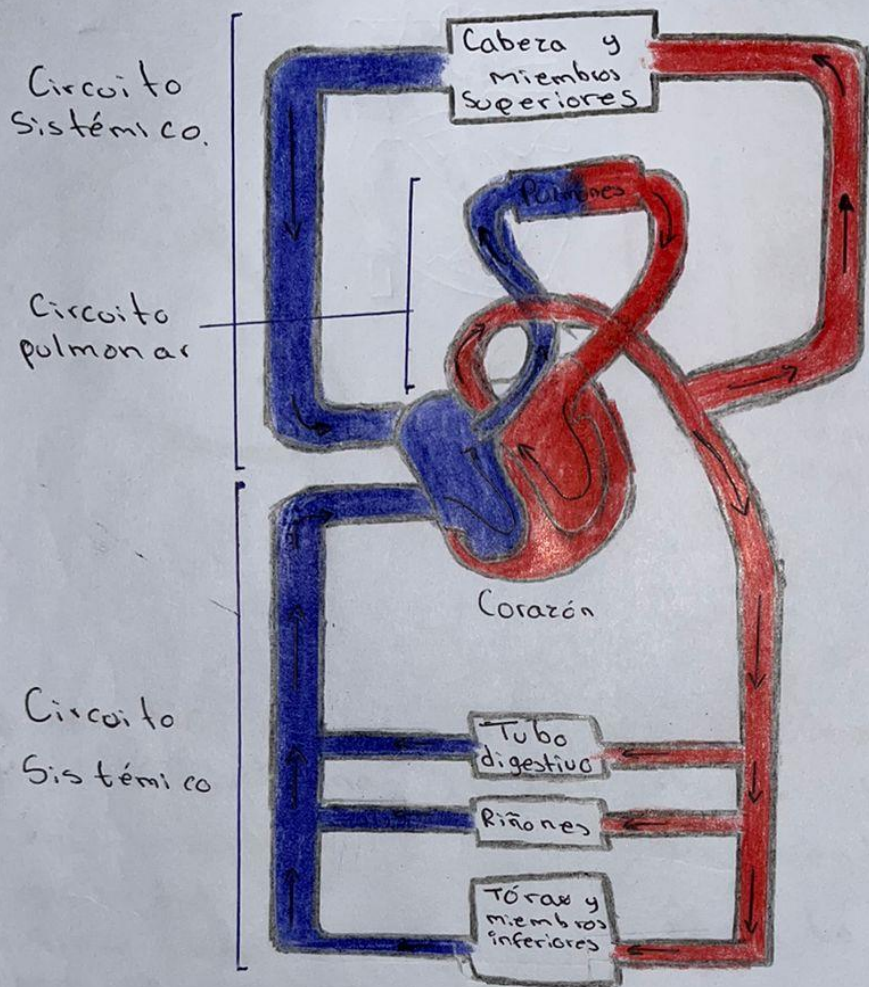
Relajación Isovolumétrica.

Corresponde a la diástole.

- 1) Ventriculos se relajan \div 0.03 - 0.06 s.
- 2) Todas las válvulas están cerradas.
- 3) Presión ventricular es menor a presión auricular.

- Vol. telesistólico es de 50 ml. Es la cantidad que queda en los ventriculos.

Circulación Sistémica y Pulmonar.



Circulación pulmonar
Ocurre en el lado derecho del corazón.
Arteria, capilares y venas pulmonares.
Se considera de baja presión y resistencia

Circulación Sistémica
Ocurre del lado izquierdo del corazón.
Aorta y sus ramificaciones
Capilares que irrigan el cerebro y tejidos periféricos y el sistema venoso sistémico y la vena cava,

Fernando Ailton Malbonado Hernández.

Bibliografía

Norris, T. L. (2019). *Fisiopatología 10a edición*. Barcelona: Wolters Kluwer .