

UDS

Universidad del sureste
Campus Comiapa
Licenciatura en Medicina Humana



Medicina humana.

Flashcard

Alumno: Ermin de Jesus Retes LOPEZ

Materia: Fisiología

Ciclo: Segundo

Grupo: "A"

Docente: Dra. Mariana Catalina Saucedo Dominguez

Glandula Suprarrenal. - Polo sup del riñon

- corteza 2 corticosteroides
 - mineralocorticoides
 - Afectan eritrocitos
 - el principal es la aldosterona
 - Glucocorticoides
 - Cortisol
 - Corticosterona
 - Aumenta la glucosa

41

capas.

- zona glomerulosa →
 - zona fasciculata →
 - zona reticular →
 - medula
- Corteza.

• Medula

- catecolaminas

• Sistema nervioso PS/S
(Estimula a las Catecolaminas)

Tiene una producción sintética

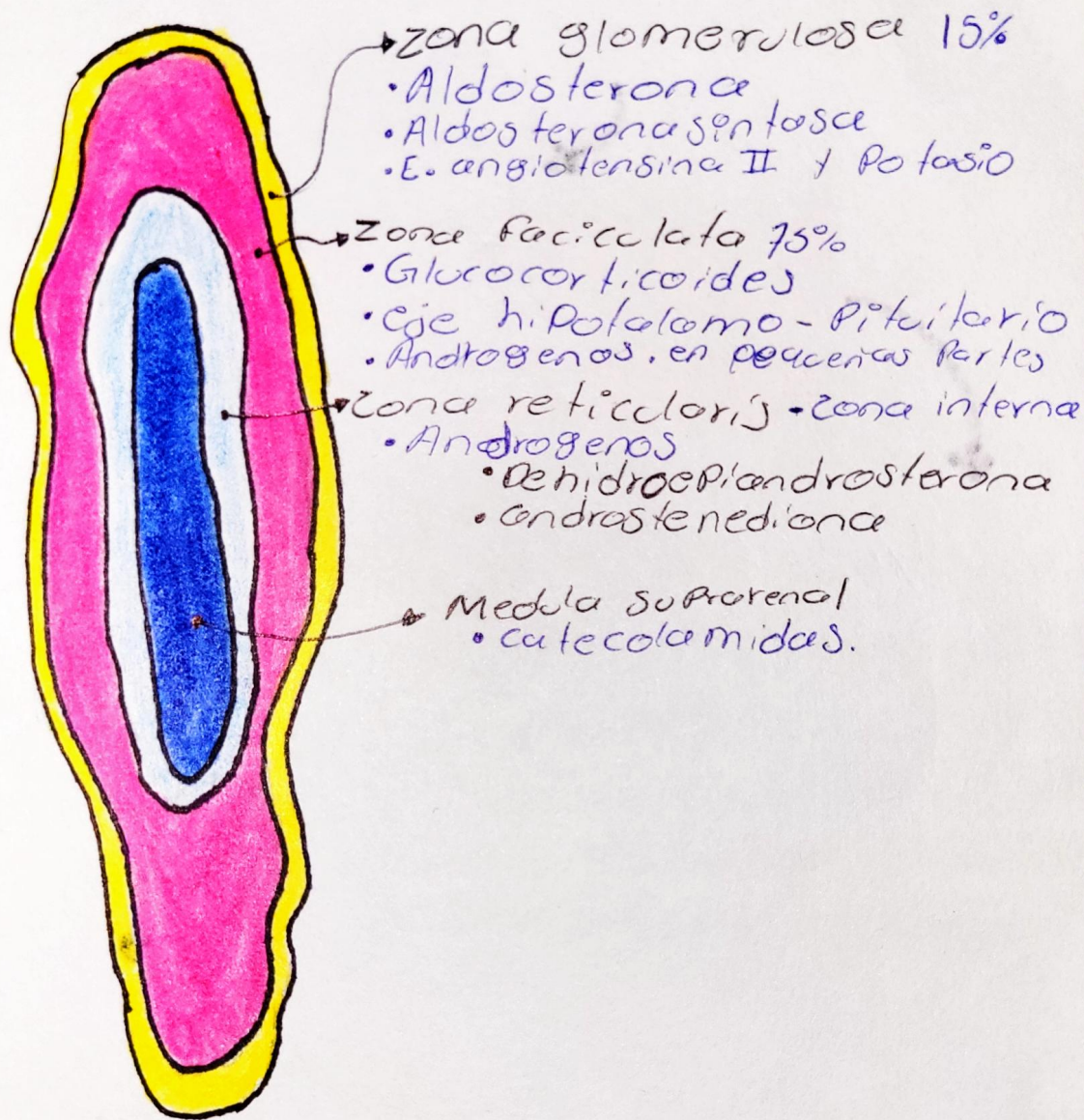
en mitocondria y reticulo endoplasmático

Proteínas plasmáticas

- Albumina

- Globulina transportadora de cortisol (transferrina)

Hormonas adrenocorticales.



Síntesis

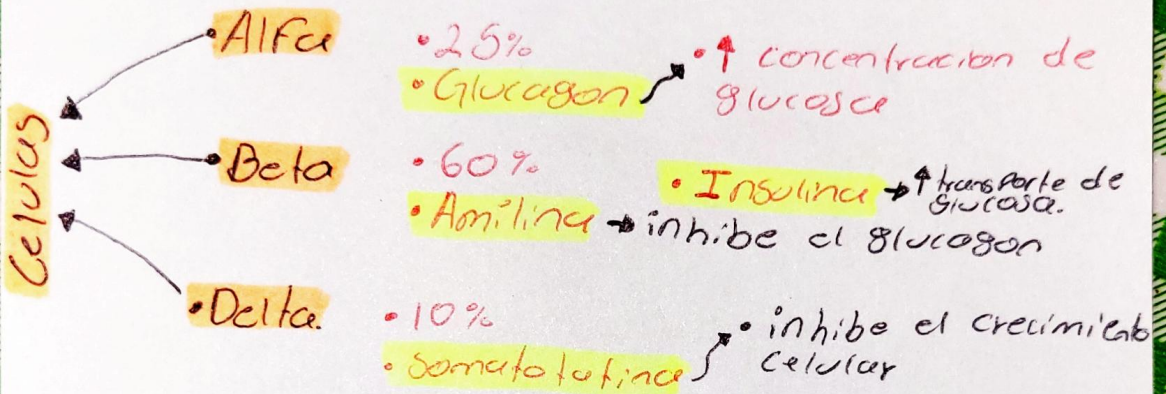
- metabolismo es en el hígado
- su eliminación se da a través de las heces, bilis, orina

Pancreas

• Acini Pancreatico

- Secreta jugos o enzimas digestivas hacia el duodeno
- Funcion exocrina.

• Islotes de Langerhans. → Fx. Endocrina.



- Celdas PP.
 - 5%
 - Polipeptido → inhibe la insulina

~~SI~~ SI.

Preproinsulina



Proinsulina



Insulina

No llega a su célula diana.

Vida media

(6 minutos) → degradarse

(10-15 minutos) → para desaparecer.

Llega a su célula diana

4 subunidades ReCP

2 Alfa → extracelular

2 Beta → en la membrana.

Musculo

uso de glucogeno

uso de glucosa

ingesta de alimentos

ejercicio moderado-fuerte

contracción muscular

Gluf

↑ Act. enc. mus

↑ Act. de glucoquinasa

Atrapa glucosa

inactiva la fosforilasa hep.

evita convertir el glucogeno a glucosa.

Higado

Almacena glucosa

Peptido C insulina

Capacidad de Act. enemas

• oxido nitrico

• Adenosin trifosfalasa de Na + K

• sirve para ver cuanta insulina secreta o sx

→ Ingesta de Alimento

↑ concentración de glucosa

↑ secreción insulina

Transporte, ABS, almacenamiento de glucosa

Tejido Adiposo


Almacenamiento

trigliceridos

AGI

Glucogeno → Glucosa

Lipofreinos

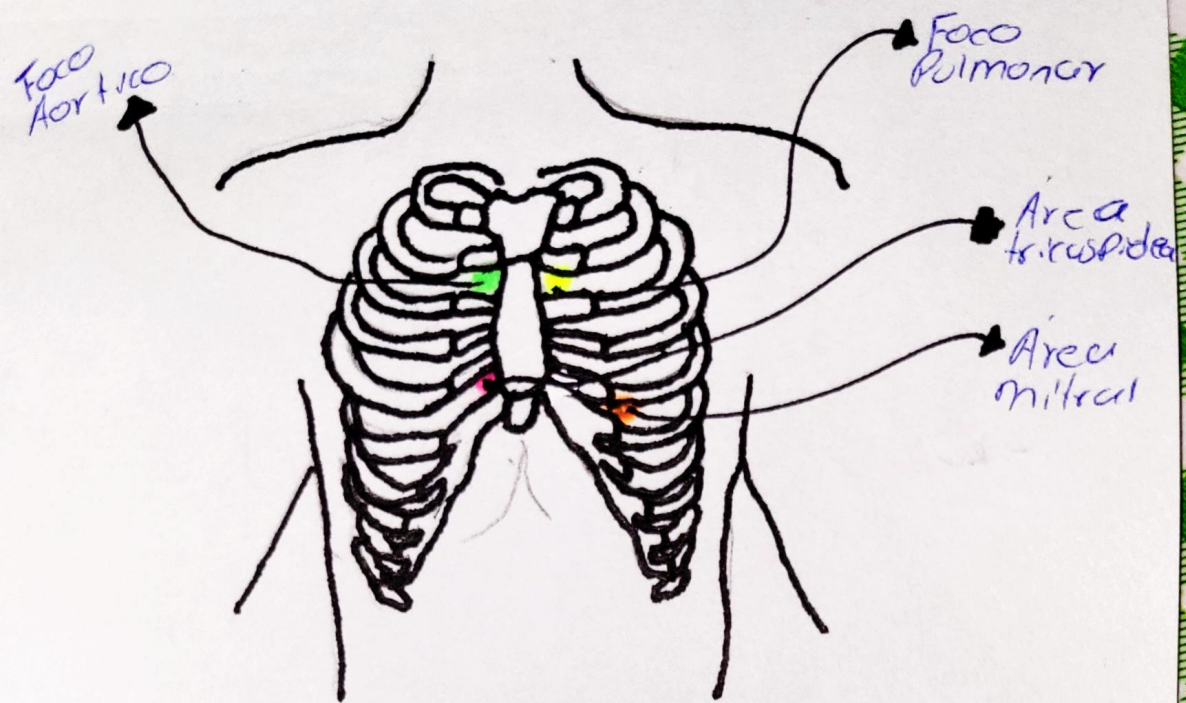


1er. Ruido cardiaco

- Es el cierre de AV (mitral / tricuspides)
- se escucha en la contracción isovolumétrica.
- es el Sístole (contracción)
- LVP

2.º Ruido cardiaco

- cierre de las válvulas semilunares
- se escucha en la relajación isovolumétrica
- Es el Diástole (relajación)
- Dub.



- El foco aortico es en el segundo espacio intercostal sobre la línea paracostal derecha
- El foco Pulmonar es en el segundo espacio intercostal sobre la línea paracostal izquierda
- El tercer foco es el foco del área de la tricuspídea que se encuentra en el quinto espacio intercostal sobre la línea paracostal. Derecha
- El cuarto foco es el del área de la válvula mitral o área mitral, que se encuentra en el quinto espacio intercostal sobre la línea mediana clavicular

EKG

- Nos permite ver el mecanismo eléctrico del corazón.
- Nos permite identificar problemas iónicos.
- Se representa en papel milimétrico

Calibración

lo normal es
en el papel
es de 10cp. de
altura

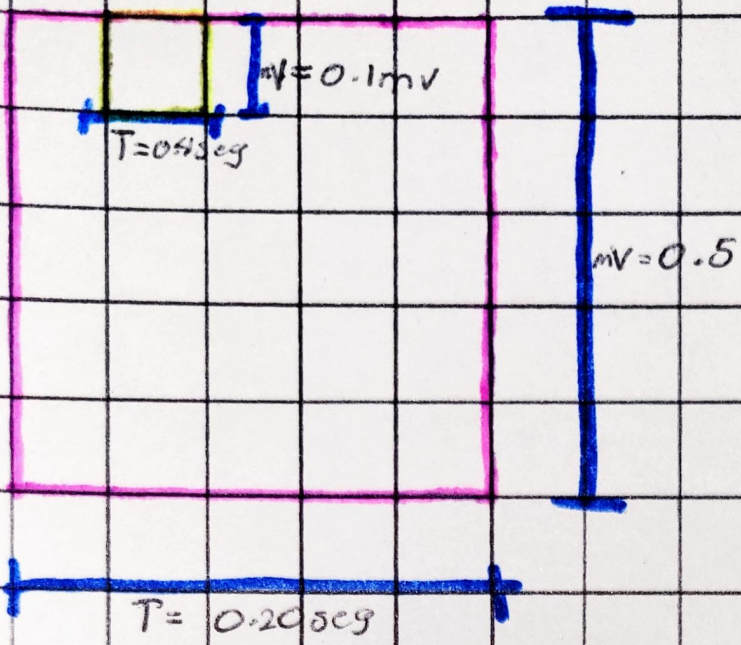
10 mm/mv = voltaje
25 mm/s = Tiempo o
velocidad

Es importante calibrar el (ecg) para lograr tener cifras más exactas y se logre identificar el problema.

Honda de despolarización = (+) carga

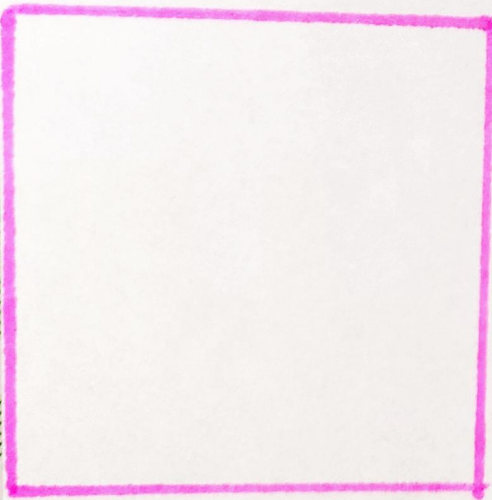


Honda de Repolarización = (-) carga



Hoja representativa del electro cardiograma.

cada cuadro pequeño mide
 $1 \text{ mm} \times 1 \text{ mm} = 0.04 \text{ seg}$



Cada cuadro grande
 son 5×5 cuadros
 pequeños
 equivale a 0.20 seg

Eje "H" = marca tiempo
 Eje "V" = marca voltaje



P = Despolarización auricular
 • se propaga por el nodo sinusal

Q = • Despolarización del septo ventricular
 • Primer onda negativa

R = • Despolarización de sus paredes

S = Despolarización de sus bases

} complejo (QRS)
 • indica la despolarización ventricular.

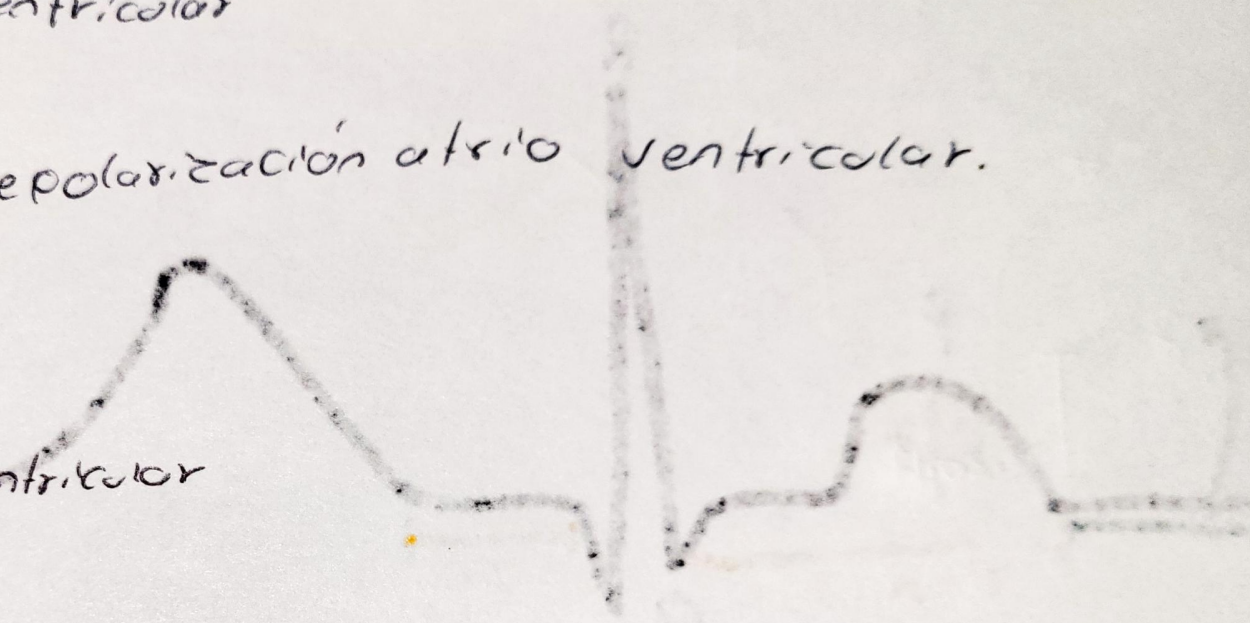
T = • Repolarización ventricular

S-T = Inibido de la repolarización atrio ventricular.

Q-T = el intervalo Q-T

- Amplitud no tiene
- Despolarización ventricular
- Tiempo 0.44

U = • se refiere a la repolarización de los músculos papilares.



Derivaciones

- Son electrodos que ayudan a visualizar la actividad
- Hay 12 derivaciones
- y su principal objetivo es dar una vista en 3D del corazon

6 Derivaciones en extremidades o frontales

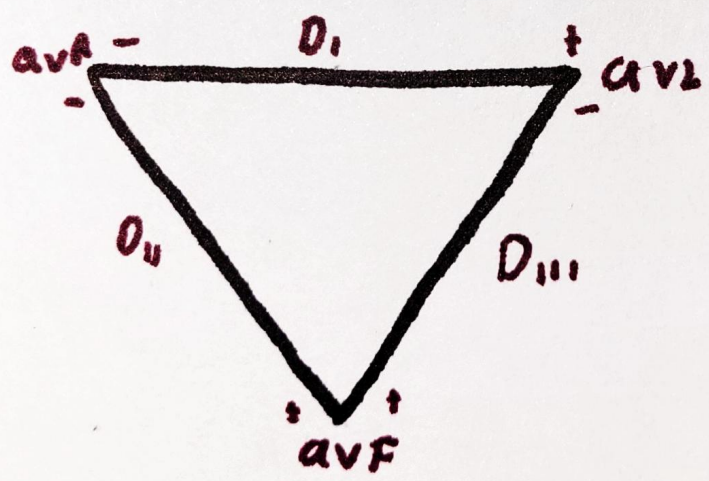
Bipolares y unipolares

6. Derivaciones Precordiales a nivel del Pecho

unipolares

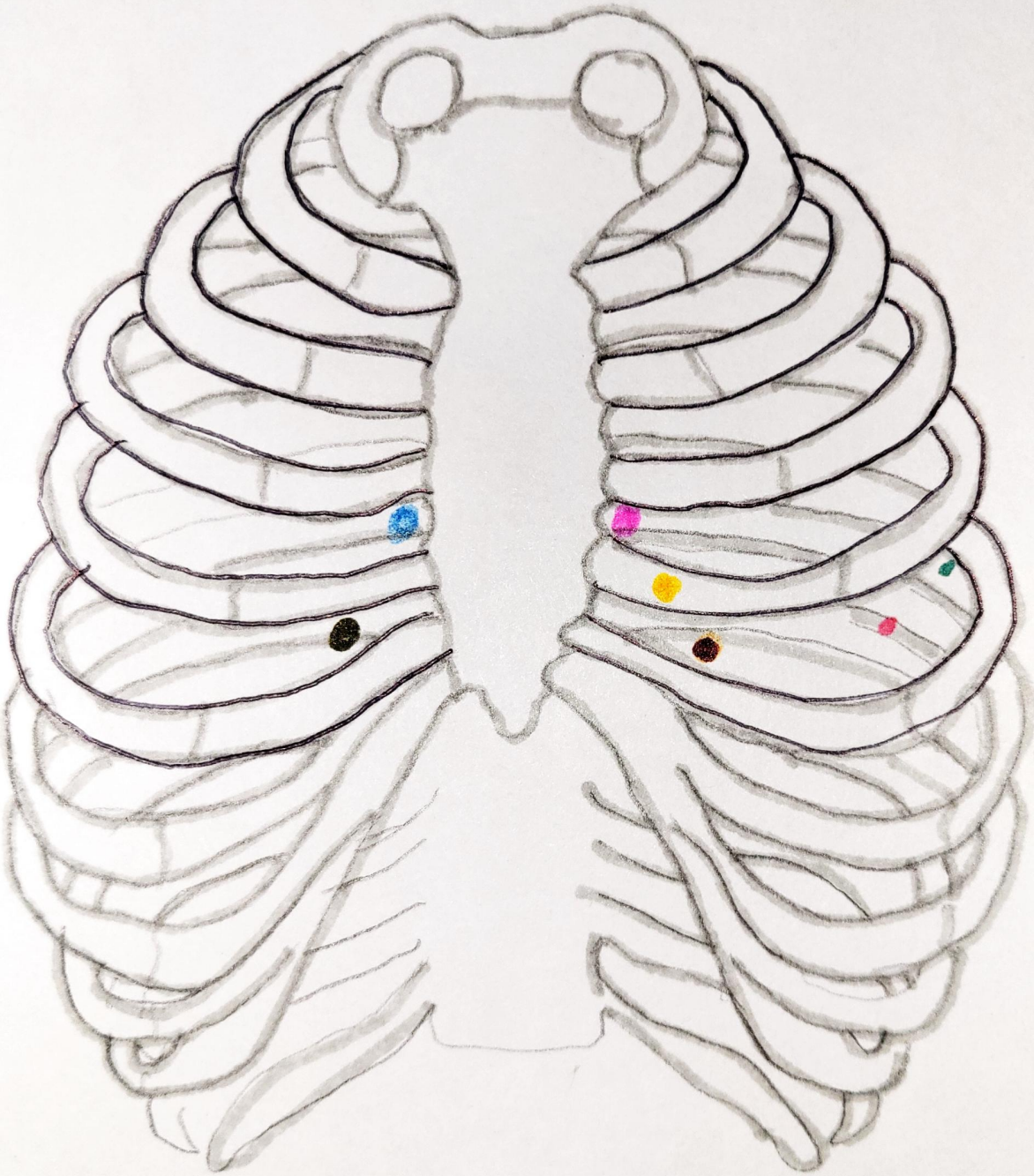
- D_1 = "Brazo "D" a brazo "I"
 - D_2 = "Brazo "D" a Pierna "I"
 - D_3 = "Pierna "I" a brazo "I"
 - D_4 = co neutro va en Pierna "D"
- } Bipolares

- A_{VR}
 - A_{VL}
 - A_{VF}
- } Unipolares



Derivaciones Frontales.

Derivaciones Precordiales.



- V1
- V2
- V3
- V4

- V5 - línea axilar anterior
- V6 - línea axilar med. ca.
- V4R

Referencia

- Fox, S. I. (2013). Fisiología humana (13.^a ed., cap 13, pp. 404 - 450). Editorial.