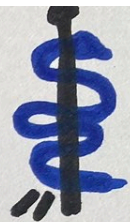


UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITÁN.
LIC. MEDICINA HUMANA.



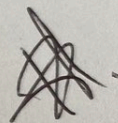
Hormonas Adrenocorticales

Alumna: Mireya Pérez Sebastian.

Materia: Fisiología.

Grado y Grupo: 2 "A"

Docente: Mariana Catalina Saucedo Domínguez.

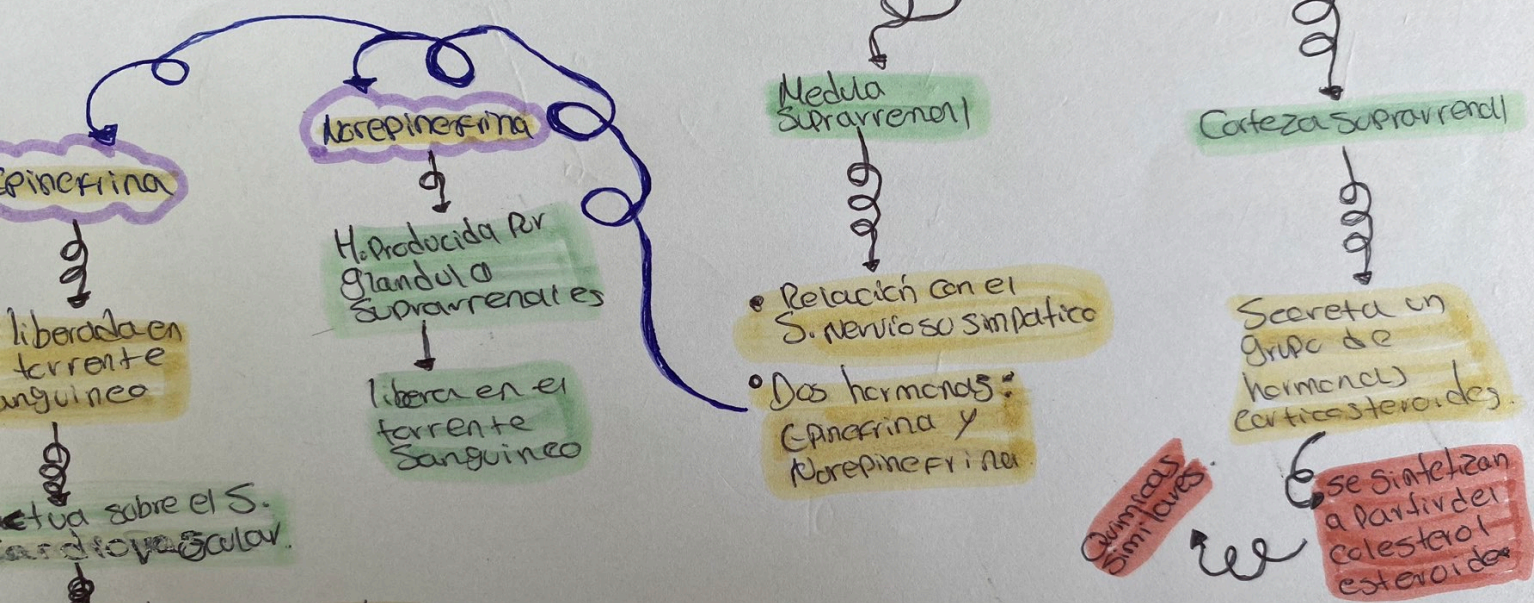


Comitán de Domínguez, Chiapas. 10 de Junio de 2024.

Hormonas adrenocorticales.

Se compone por 2 partes principales

Medula Suprarrenal,
Corteza Suprarrenal.



Epinefrina

Norepinefrina

Medula Suprarrenal

Corteza Suprarrenal

H. Producida por Glándula Suprarrenales

- Relación con el S. Nervioso Simpatico
- Dos hormonas: Epinefrina y Norepinefrina.

liberada en torrente sanguíneo

libera en el torrente sanguíneo

Secreción un grupo de hormonas corticosteroides.

Actúa sobre el S. Cardiovascular.

Se sintetizan a partir del colesterol esteroideo

Químicas similares.

Corticosteroides: Mineralocorticoides, Glucocorticoides y andrógenos.

2 Principales H. adrenocorticales

Síntesis y secreción de Hormonas Adrenocorticales.

- 1. Zona Glomerulosa
- 2. Zona Fasciculada
- 3. Zona Reticularis.

H. Mineralocorticoides

Son secretados por la corteza suprarrenal.

Secretan pequeñas cantidades de H. sexuales.

Non ayuda en funcionamiento endocrino

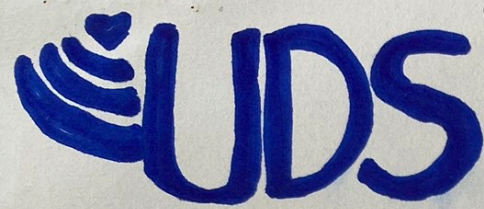
La principal mineralocorticoide sera la Aldosterona.

H. Glucocorticoides

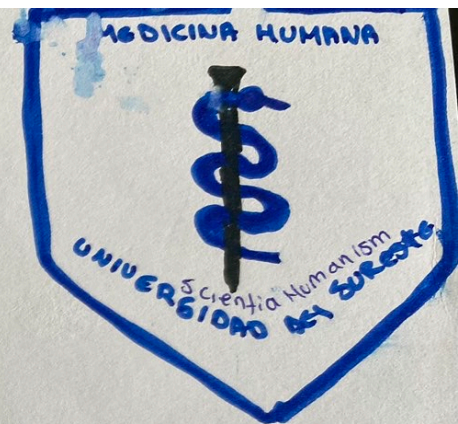
Secretados por la corteza suprarrenal.

aumento de la concentración de glucosa en la sangre.

Primeras glucocorticoides: Cortisol.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITÁN.
LIC. MEDICINA HUMANA.



PANCREAS, INSULINA Y GLUCAGÓN

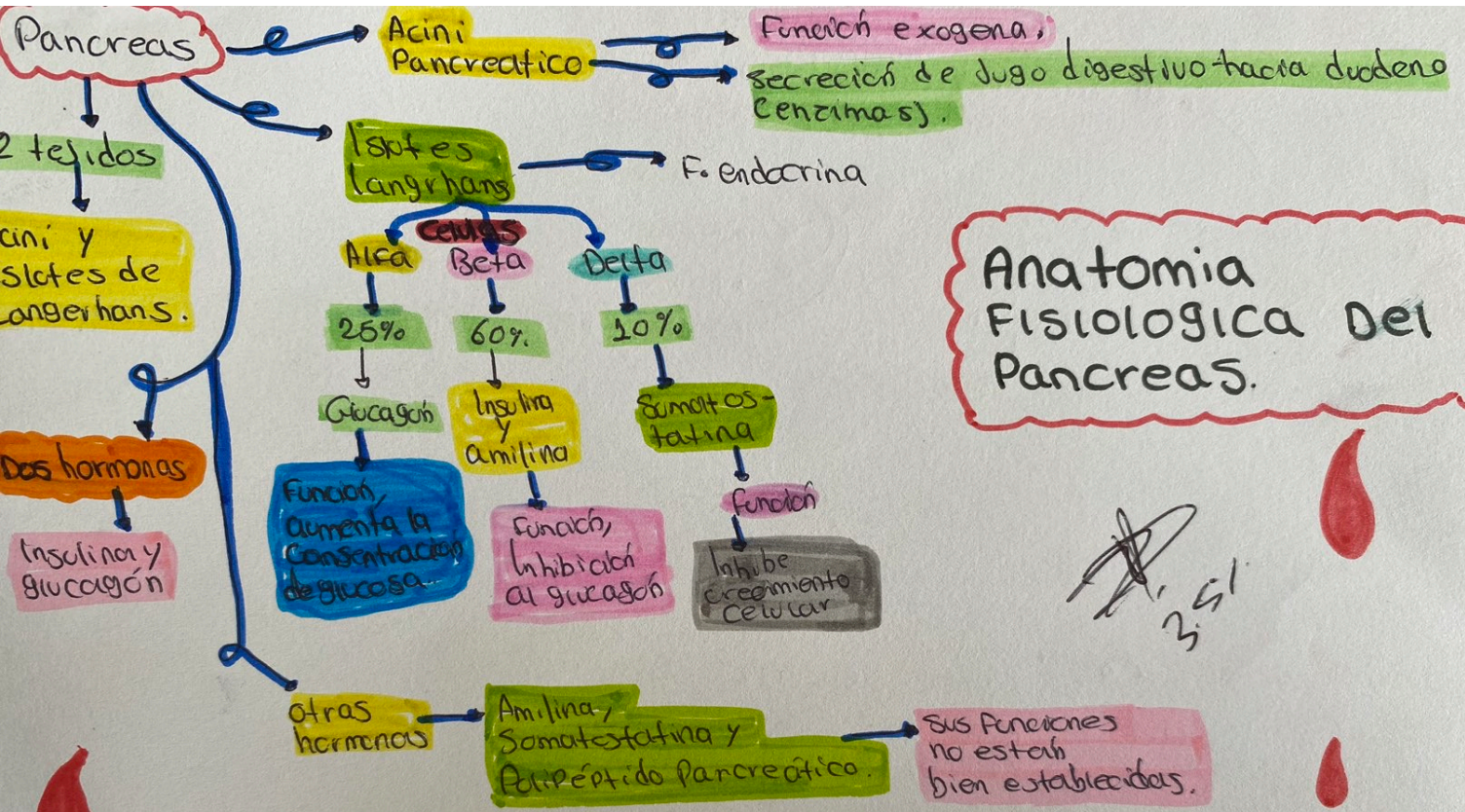
Alumna: Mireya Pérez Sebastian.

Materia: Fisiología

Grado y grupo: Segundo "A"

Docente: Mariana Catalina Saucedo Domínguez.

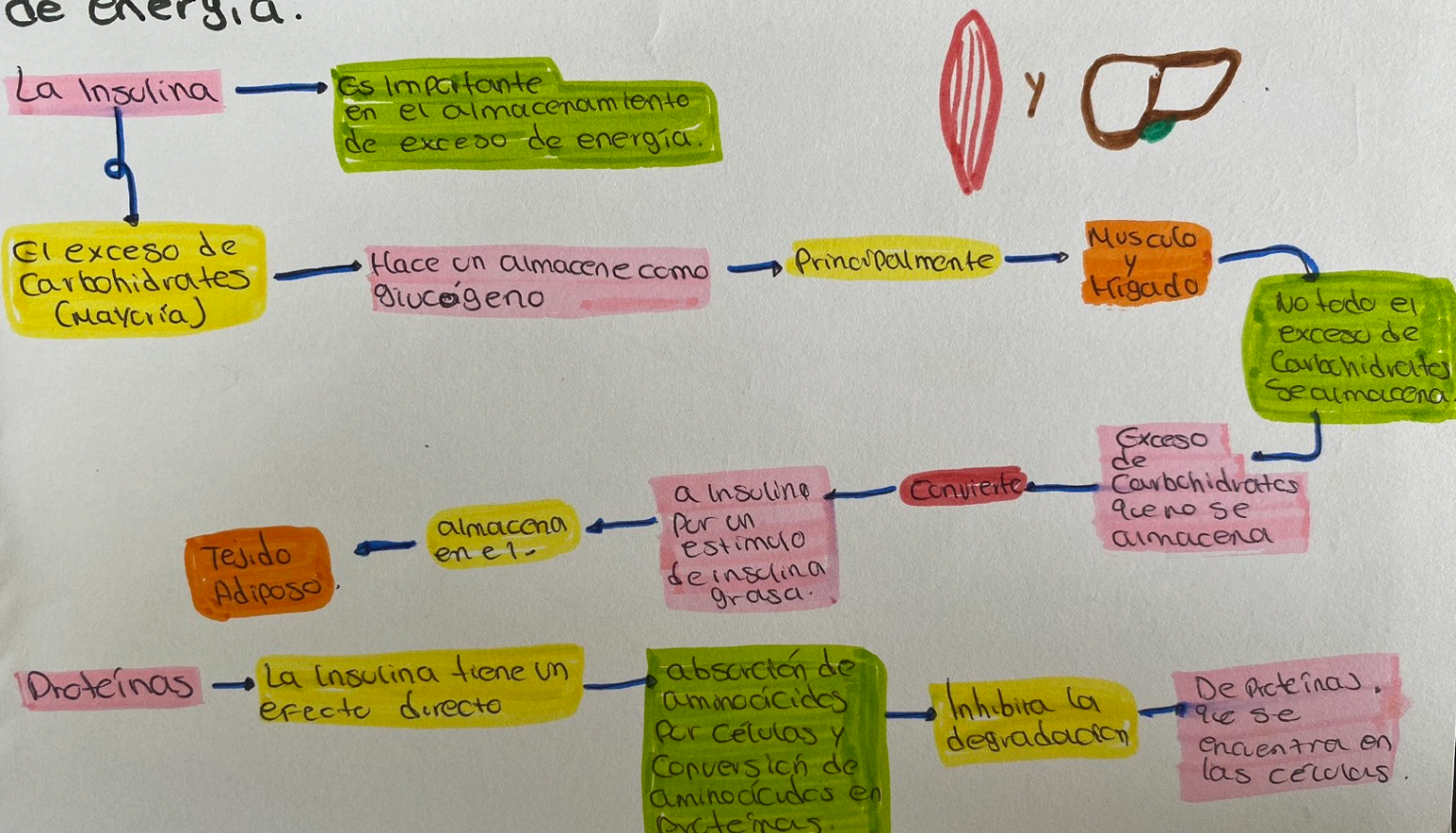
Comitán de Domínguez, Chiapas. 14 de junio de 2024.

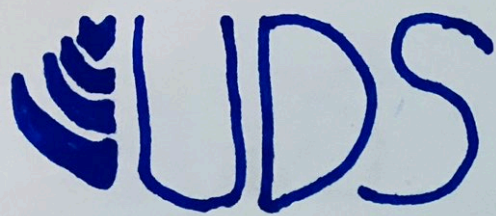


Anatomía Fisiológica Del Páncreas.

Handwritten signature and date: 3/5/1

La Insulina es una hormona asociada con la abundancia de energía.





UNIVERSIDAD DEL SURESTE
CAMPUS COMITAN.
ZIC. MEDICINA HUMANA.



Sangre, Corazón y Circulación.

Alumna: Mireya Pérez Sebastian.

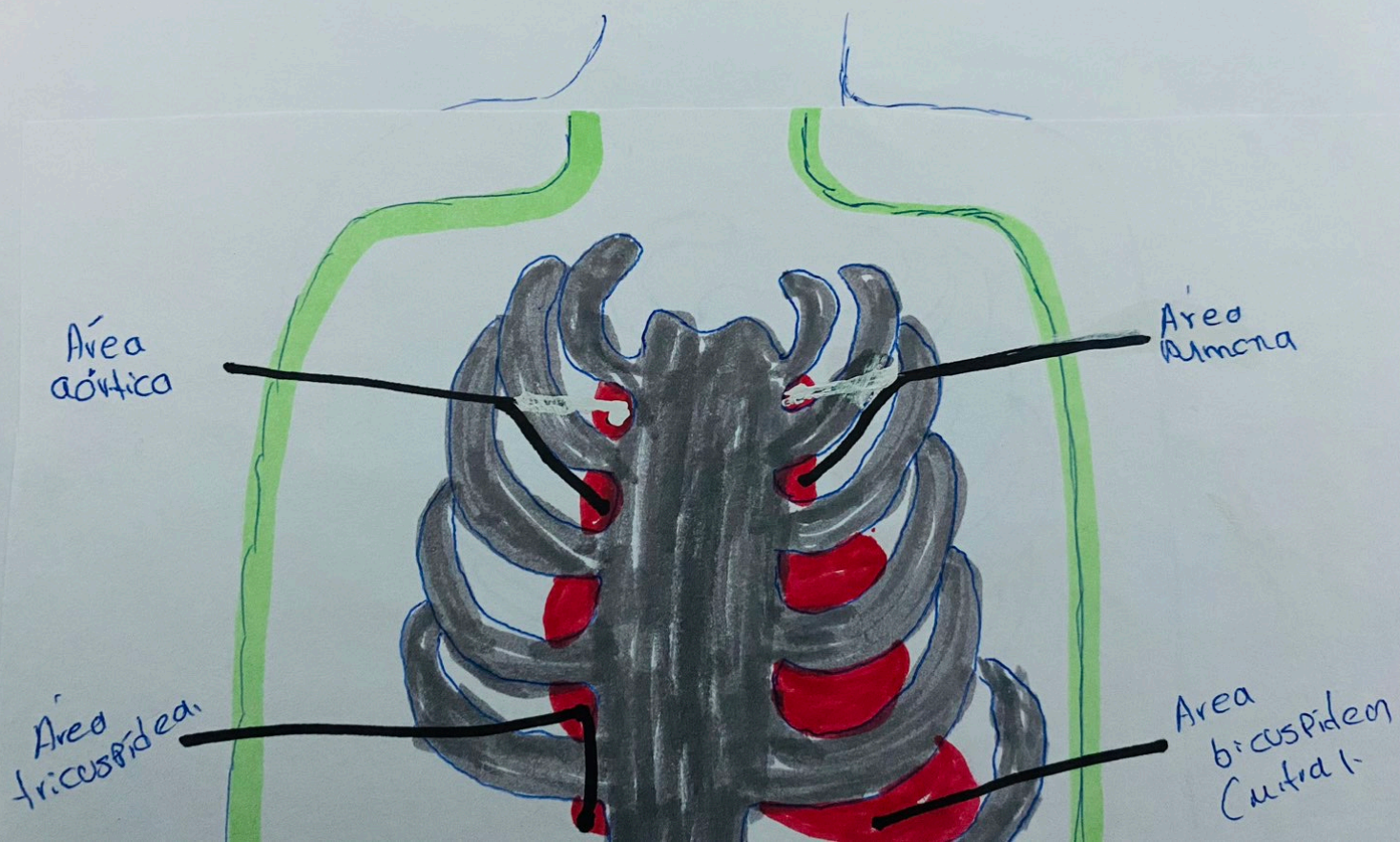
Materia: Fisiología

Grado: Segundo Semestre.

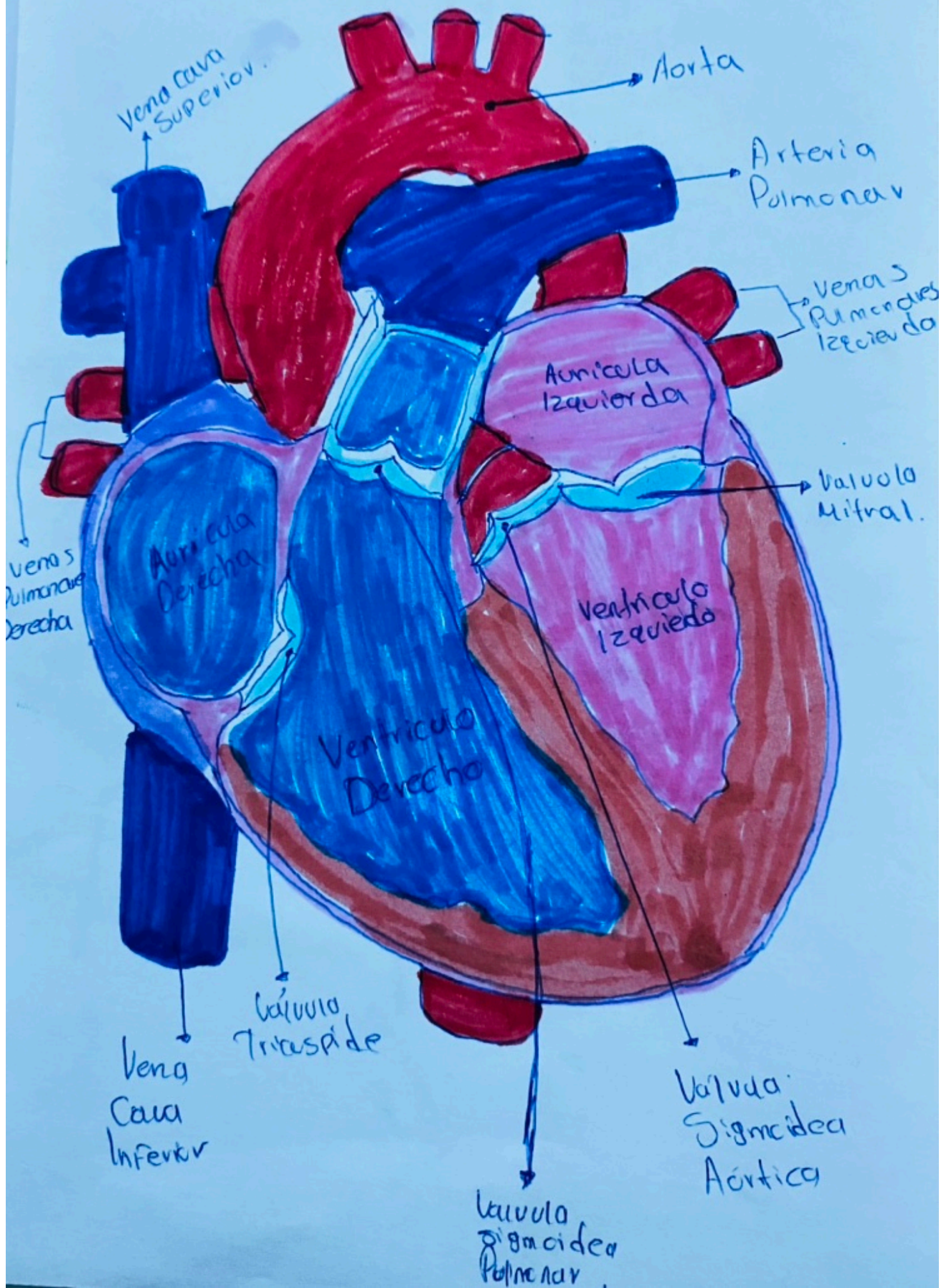
Grupo: "A"

Docente: Mariana Catalina Saucedo Domínguez

Comitan de Domínguez, Chiapas. 24 de Junio 2024.



Cavidades Del Corazon



Sangre: funciones, como su principal función es el transporte de gases respiratorios, moléculas nutritivas, desechos metabólicos y hormonas.
→ La sangre viaja por todo el cuerpo en un sistema de vasos.

Funciones del sistema circulatorio

Se dividen en tres áreas amplias.

Transporte: Sistema circulatorio transporta sustancias esenciales para el metabolismo celular.

a) **Respiratorio:** Transporte de oxígeno.

b) **Nutritivas:** Sistema digestivo.

c) **Excretorias:** Desechos metabólicos.

Protección: Coagulación
y
Función inmunitaria

Regulación: Regulación en hormona y temperatura

→ **Hormonal:** Sangre transporta hormona

→ **Temperatura:** Regulación de temperatura

Cardio: Es el patrón repetitivo de contracción y relajación del corazón.

Fases: **Sístole** → Contracción
y
Diástole → Relajación isovolumétrica

Sístole y diástole

Auricular

Sístole, los ventrículos se contraen.

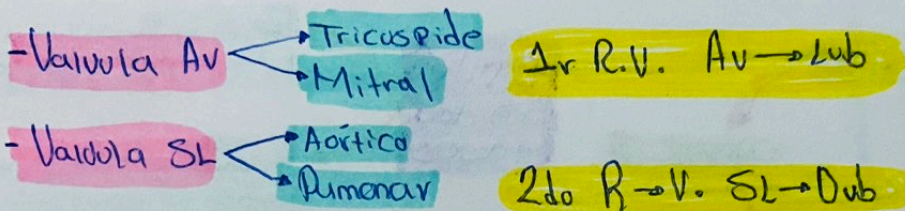
Diástole, los ventrículos se relajan.

Ventricular

Sístole, ventrículos se contraen.

Diástole, ventrículos se relajan.

Ruidos Cardíacos → Cierre.



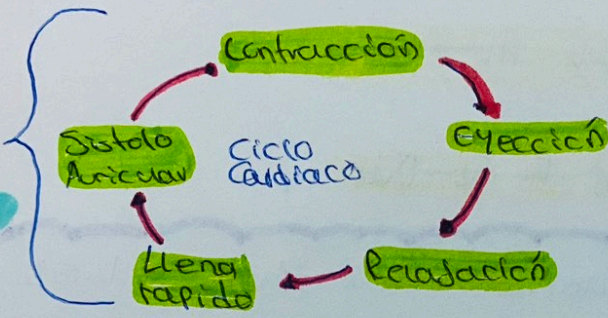
- Ventriculos recudados > Presión auricular abren Valvulas AV, Cierre V. SL
- Ventriculo Cardíaco < Presión auricular, Cierre Valvula AV, abren V. SL.

Focos

- F. Aórtico → 2 espacio Intercostal Parasternal derecha.
- F. Pulmonar → 2 espacio Intercostal, Parasternal izquierda.
- F. Accesorio → 3 espacio Intercostal, Parasternal izquierda.
- F. Tricuspide → 4to espacio Intercostal, Parasternal izquierdo.
- F. Mitral → 5to espacio Intercostal, Parasternal izquierdo.

Ciclo Cardíaco

Duración entre 0,7 y 0,9 segundo



Divide en dos fases

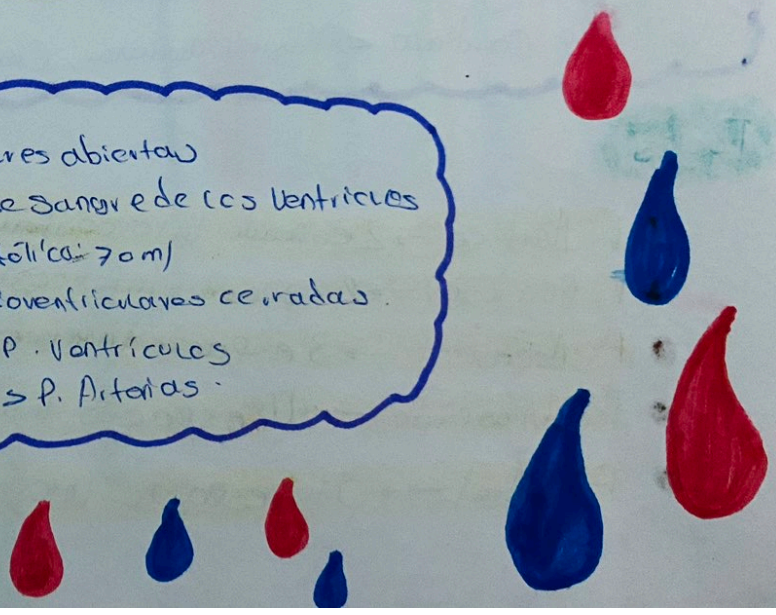
- Fase de contracción se le llama Sístole
- Fase de relajación se le llama diástole.

Contracción Isométrica:

- Volumen telediastólico: 120 ml
- Válvulas AV se cierran
- 1 ruido cardíaco
- P. Auricular < P. Ventriculos
- Ventriculos < P. Arterias
- Contracción de ventriculos

Eyección:

- válvulas lunares abiertas
- Expulsión de sangre de los ventriculos
- Volumen Sistolico: 70 ml
- Válvulas Atrioventriculares cerradas.
- P. Auricular < P. Ventriculos
- P. Ventriculos > P. Arterias



Relajación Isovolúmica

- Válvulas lunares se cierran
- 2do. Ruido Cardíaco.
- Válvulas AV Cerradas.
- Regresa la sangre a las aurículas
- P. Aurículas < P. Ventriculos
- P. Ventriculos < P. Arterias
- Volumen telesistólico: 50 ml

Llenado Rápido

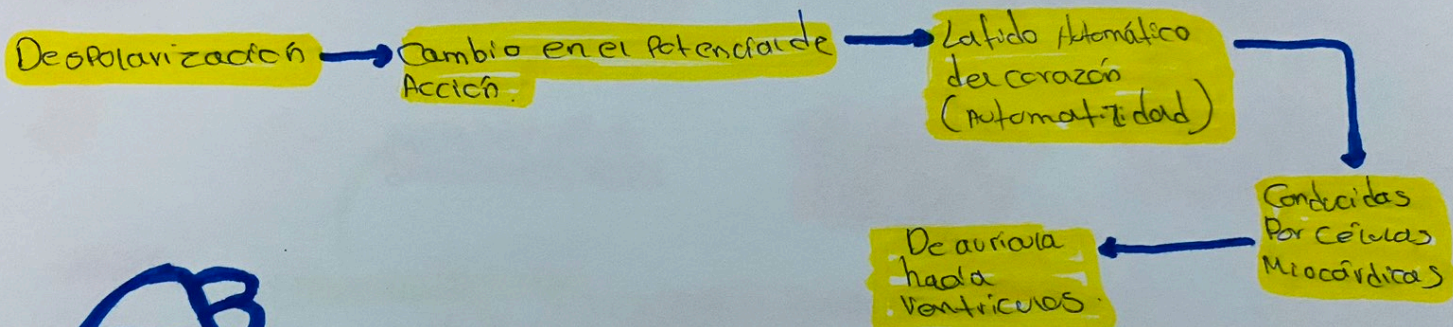
- 70 % en Ventriculos
- Rápido y lento (diástasis)
- Válvulas AV abiertas
- Válvulas lunares cerradas
- P. Aurículas > P. Ventriculos
- P. Ventriculos < P. Arterias.

Sístole Auricular

- Contracción de Aurículas
- Llenado 30% (Llenado activo)
- Válvulas AV abiertas
- Válvulas lunares cerradas
- P. Aurículas > P. Ventriculos

Actividad Eléctrica del Corazón y Electrocardiograma.

Marcapasos del nodo SA.



Potencial de marcapasos.

Células del nodo SA no mantienen un potencial de membrana en reposo como lo hacen las células neuronales.

Nodo SA muestra una repolarización espontánea lenta.

Potencial de marcapasos

-60 mV y se despolariza a los -40 mV

Umbral para producir el potencial de acción.

Despolarización diastólica = Umbral

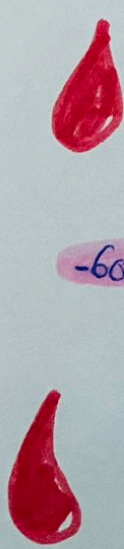
-60 mV

Despolarización

Despolarización diastólica

Permeabilidad de Na y K.

Gradiente electroquímico mayor para Na



Electrocardiograma

- El ECG Permite dar Seguimiento a la Contracción (sístole) y la relajación (diástole) del Corazón.
- La actividad eléctrica del Corazón se refleja en el ECG durante el ciclo Cardiovascular.

Nos ayuda a Identificar, Problemas de las Valvulas en la Contracción y la relajación

Andas p

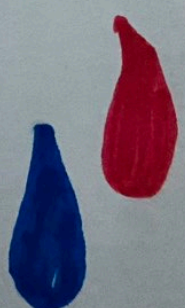
• Despolarización de las Aurículas

QRS

• Despolarización de los ventrículos

T:

Repolarización ventrículos.



Derivaciones de ECG.

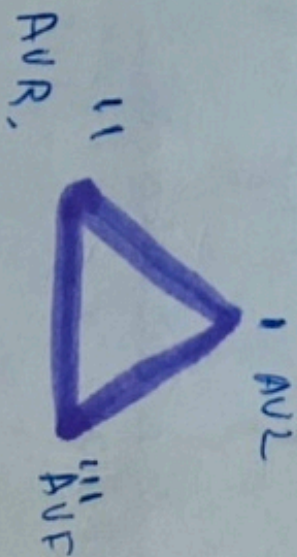
- Es una imagen eléctrica del corazón.
- Objetivo: darnos una vista, que podamos ver el corazón
- En CG, tendremos 12 derivaciones

Unipolares: Registran el voltaje de la extremidad correspondiente.

Bipolares: Registran de diferentes de tensión eléctrica entre dos extremidades.

6: Precordiales
6: Extremidades

Triángulo de ECG



AVR: Voltaje aumenta brazo derecho

AVL: Voltaje aumenta brazo izquierdo

AVF: Voltaje aumenta Pierna izquierda.

Partes de ECG.

Onda P: Amplitud = menor 2.5 mm
Duración = 0.12 segundo.

Complejo QRS = Duración = Menor 0.11 segundo

Onda T: Duración: 0.10 a 0.20
Amplitud: Menor 3mm y 10mm.

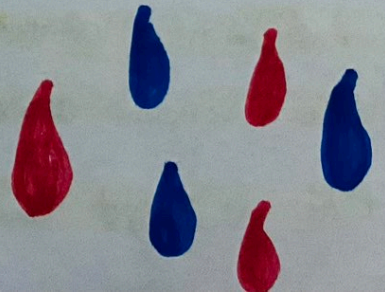
ST: Inicio de la repolarización ventricular.

Onda U: Final de onda T, se asocia a repolarización de los músculos papilares.

Intervalo QT: Despolarización y repolarización ventricular
Duración: 400 ms

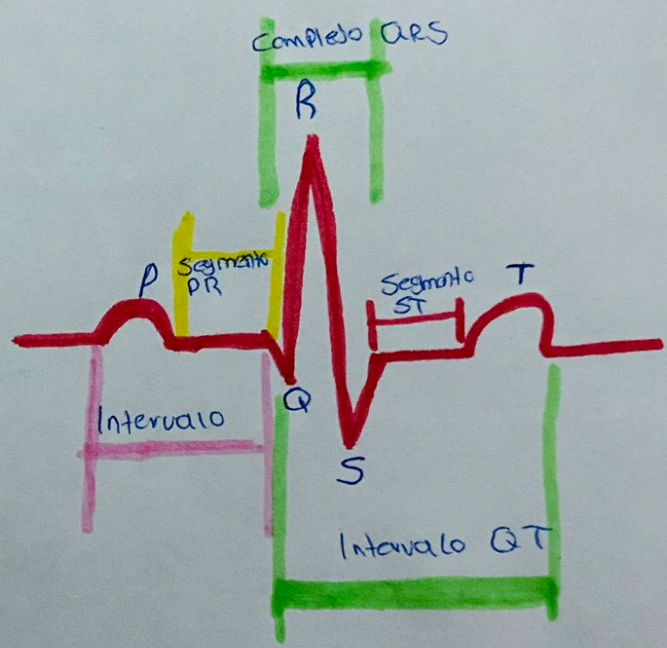
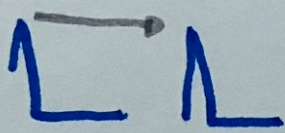
Intervalo PR: Despolarización auricular y retraso fisiológico de nodo AV.
Duración: 0.12 y 0.20 s.

Segmento: Espacio de una onda a otra.



Leer ECG → Frecuencia es : Ritmo,
 ↓ Eje eléctrico,
 Nodo SA. Hipertrofia e
 Infarto.

1er. R con R.
 300, 100, 75, 60



- 2do.
- Numero de Cuadritos Multiplicarlo Por 0.2
 - Resultado ÷ entre 300.

Bibliografía.

- Fisiología - Humana - Stuart - Ira - Fox.
- Fisiología Médica de Guyton y Hall, 14 edición. Guyton.