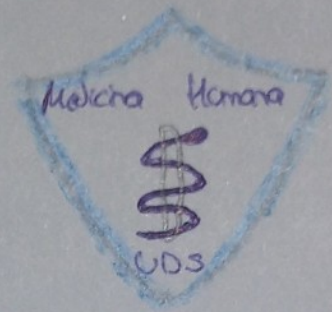


# UDS

mi universidad



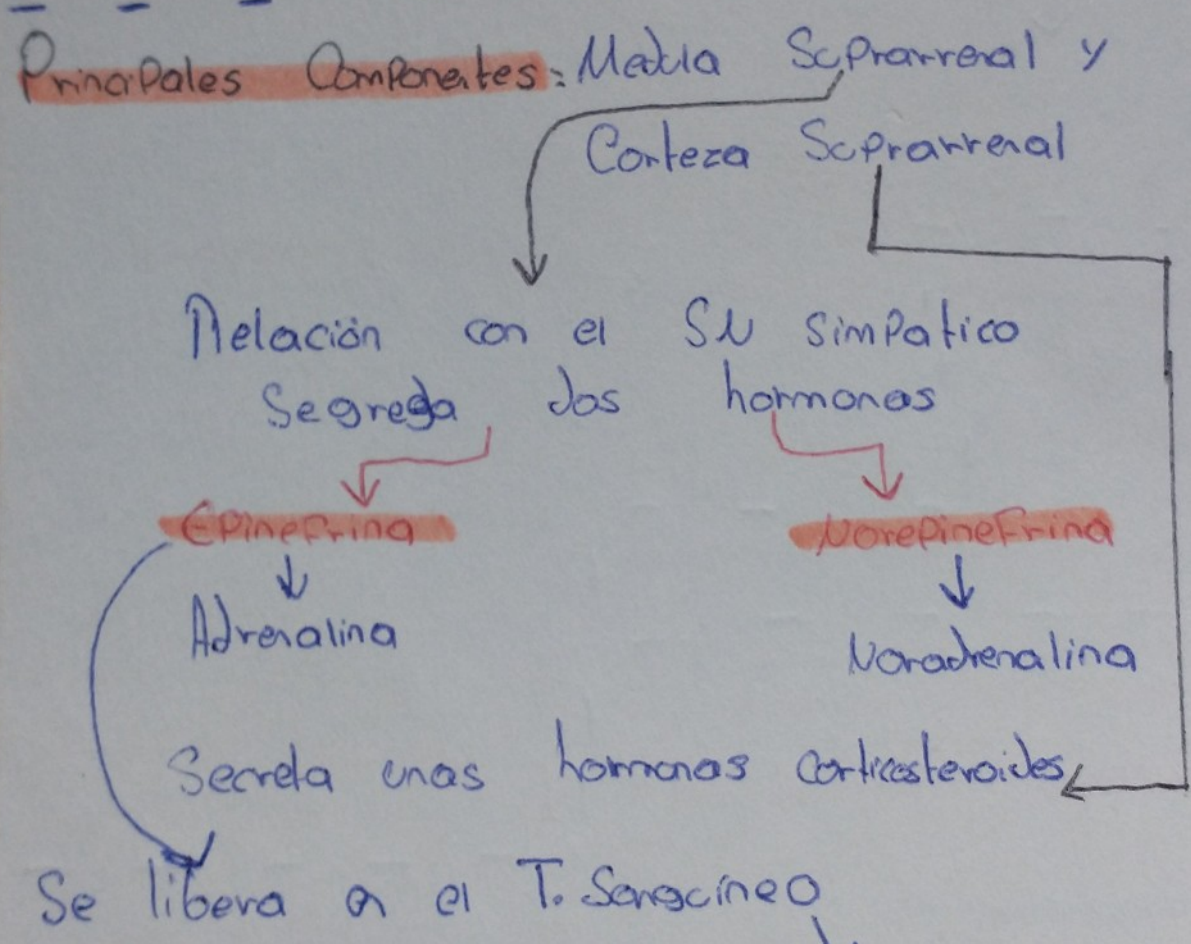
## Flash cards

- Alumno: Erwin Emmanuel Pérez Pérez
- Parcial IV
- Materia: Fisiología
- Docente: Dra. Mariana Catalina Saccab Domínguez
- Medicina Humana
- Segundo Semestre

Comisión de Domínguez Chiapas a 30 de junio 2024

Hormonas adrenocorticales

- Generalidades: 1 Se compone por 2 glándulas suprarrenales
- 2: Pesa alrededor de 4 gramos ~~4.4~~
- 3: Se encuentran en los polos superiores de los riñones



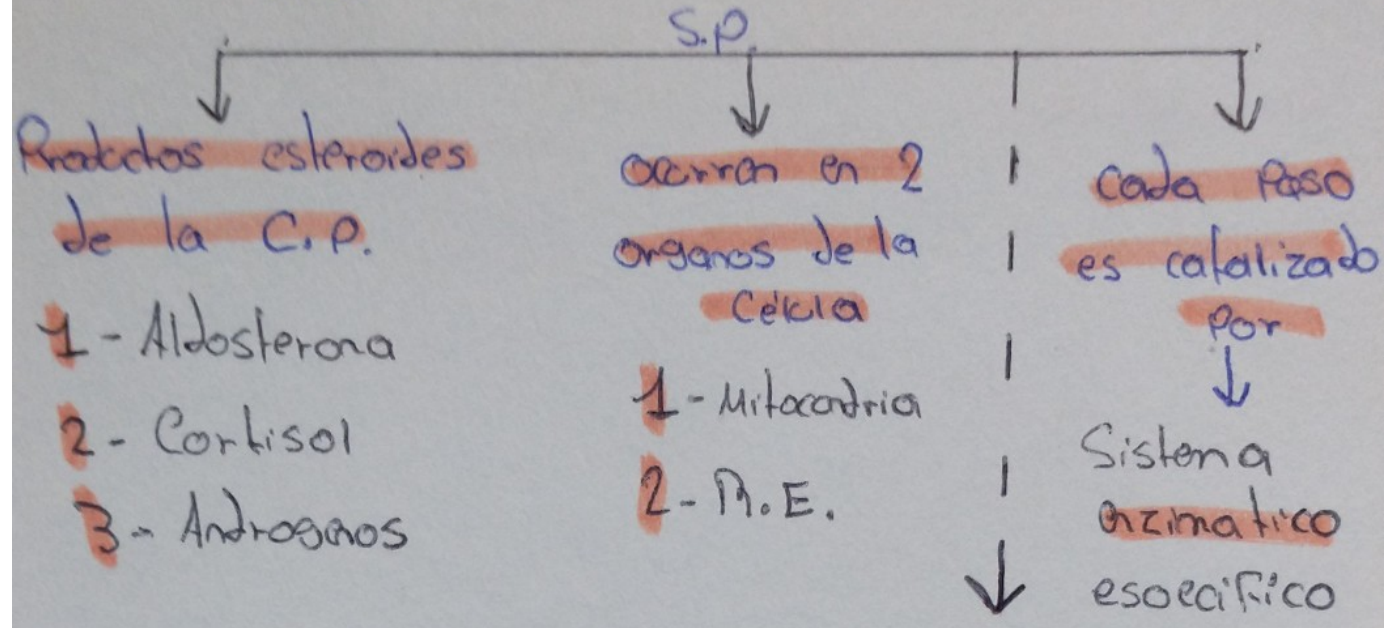
Estres, lucha, excitación. ← Cardiovascular; mantiene el cuerpo siempre alerta

Norepinefrina - Prod. por glándulas suprarrenales

Transmite señales para regular funciones cerebrales ← liberada en T. Sanguíneo

↓ Concentración, atención

# Vías sintéticas para los esteroides



**consecuencias del cambio de una enzima**

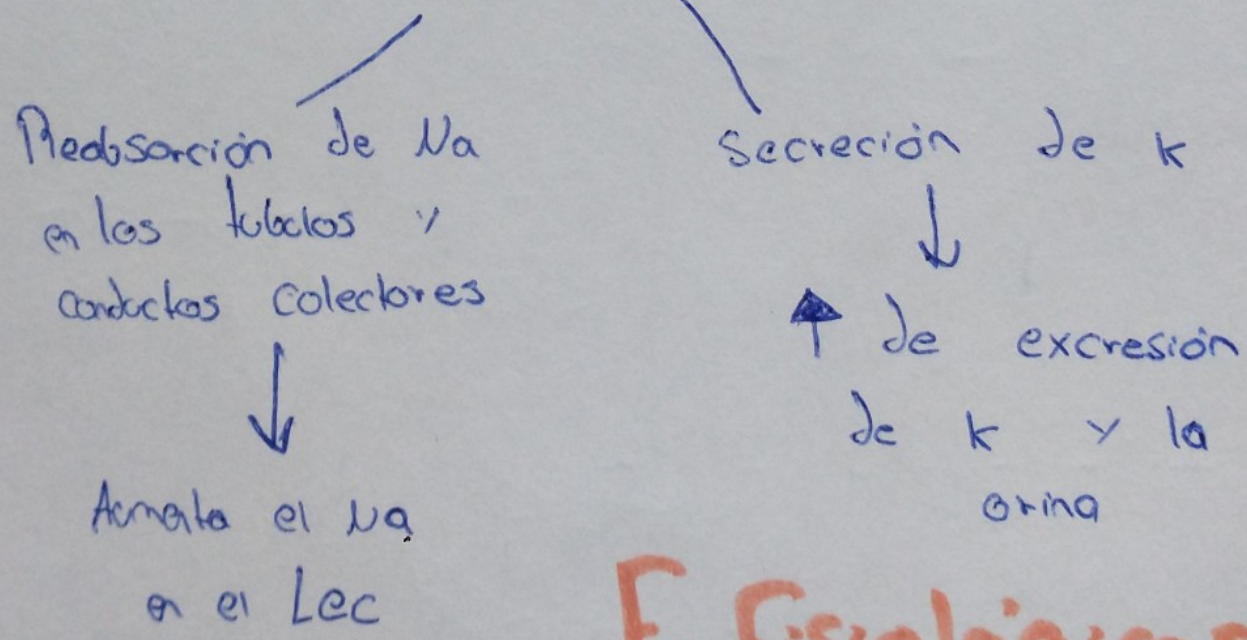
↓

Forman tipos y proporciones relativas de H. diferentes

↙

Puede llegar a causar grandes cantidades de H. sexuales masculinas

## Aldosterona



## F. Fisiológicas

# Pancreas

F. exocrina



Acini

Pancreatico



Secreción de jugos  
digestivos hacia duodeno  
(enzimas)

F. endocrina



Islotes

de Langerhans

Alfa



• 25 %

• Sx - Glucagon

•  $\uparrow$  concentración  
de glucosa

Beta

• 60 %

• Insulina

• Amilina

$\downarrow$   
Inhibe al  
glucagón

$\downarrow$   
Inhibe al  
glucagón

Delta

• 10 %

• Somatostatina

$\downarrow$   
Inhibe el  
crecimiento  
celular

• P.P.

• 5 %

• Peptido Pancreatico

$\downarrow$   
Inhibir a la insulina

~~41~~

Insulina es una hormona asociada con abundancia de energía

Insulina juega un papel importante en almacenamiento de exceso de energía

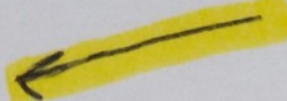


En el exceso de carbohidratos



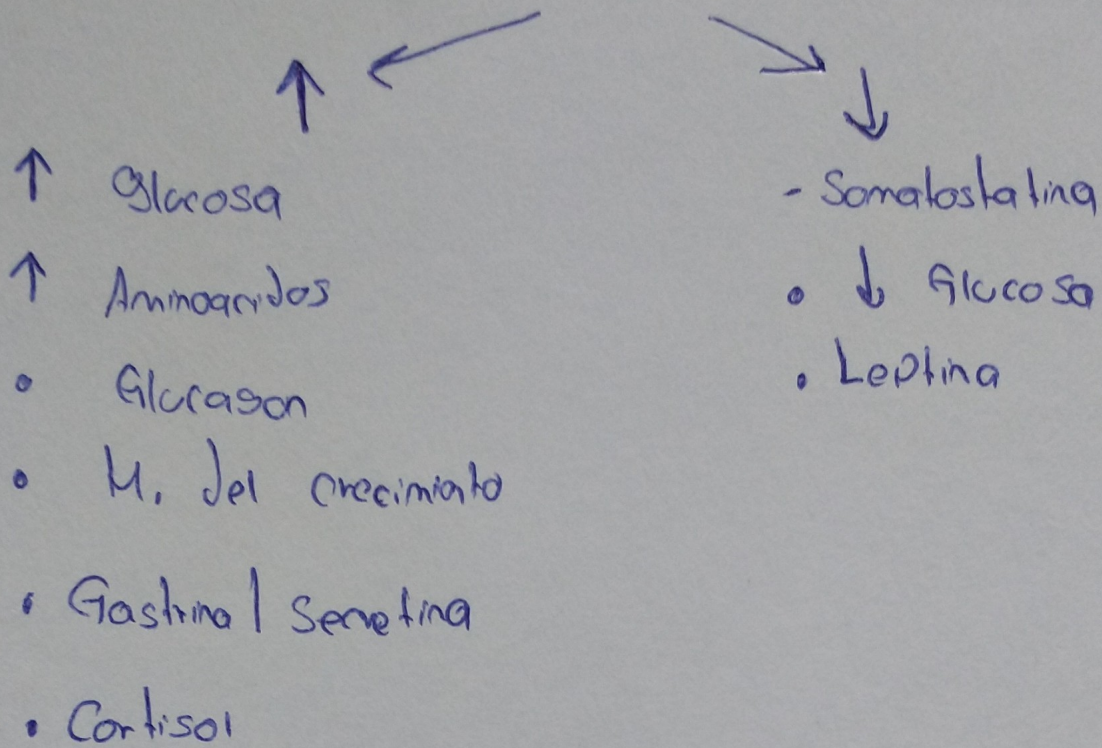
Hace un almacén en forma de

glucógeno

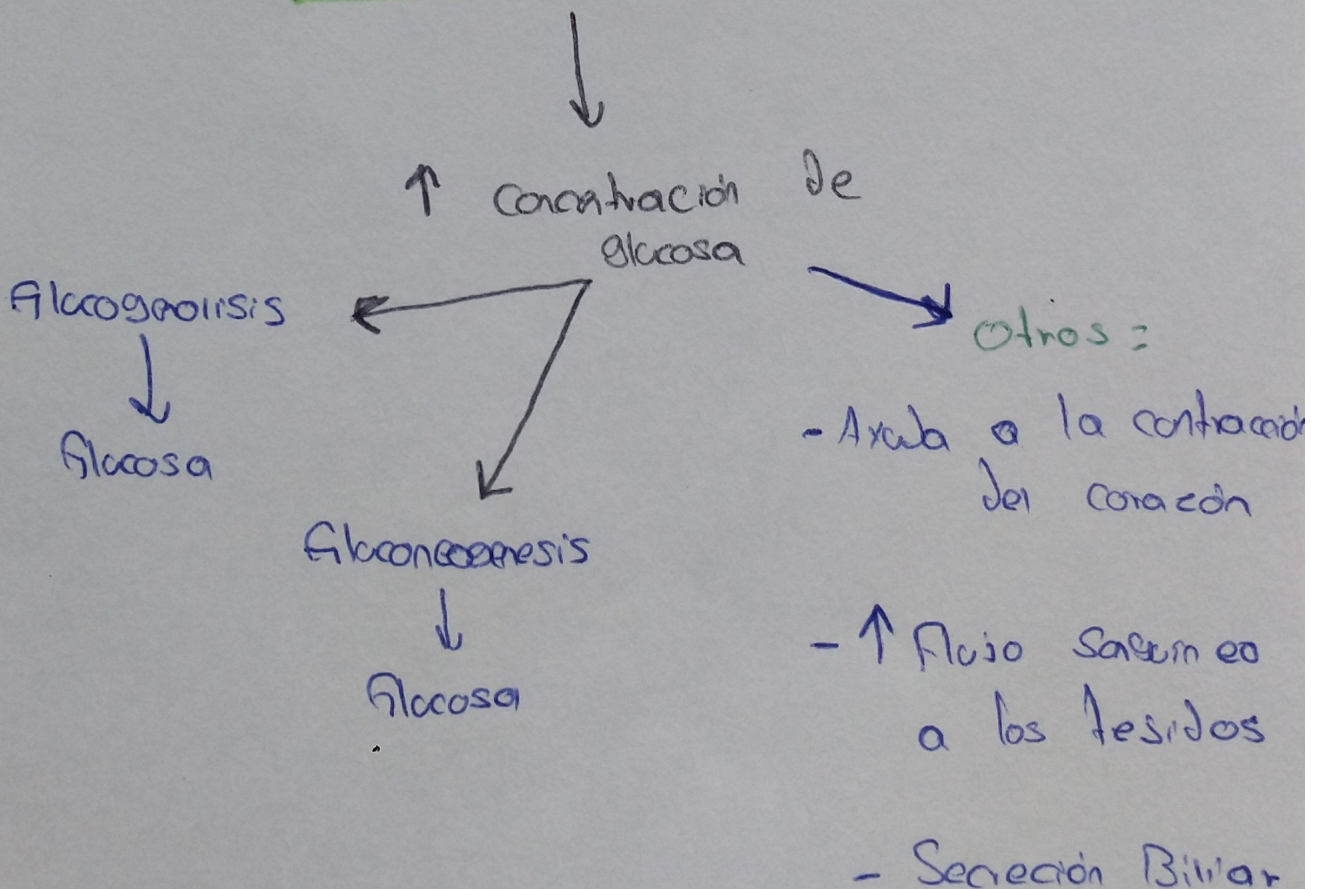


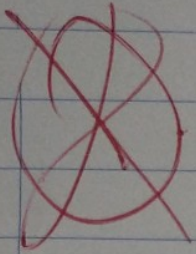
Principalmente en el  
hígado y músculos

# Resolanda de Secreción de insulina



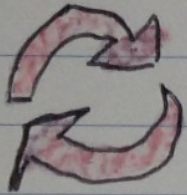
## funciones del glucagon





\* Ventriculos relajados > Presion aumentar  
Abren vasos AV, cierre V-SL

Ventriculos contraindos < presion aumentar  
Cierre vasos AV, abren V-SL



Ciclo

Cardiaco



¿que es? Se refiere al patron repetitivo de contraccion y relajacion del corazon

Fases:

Sistole y Diastole

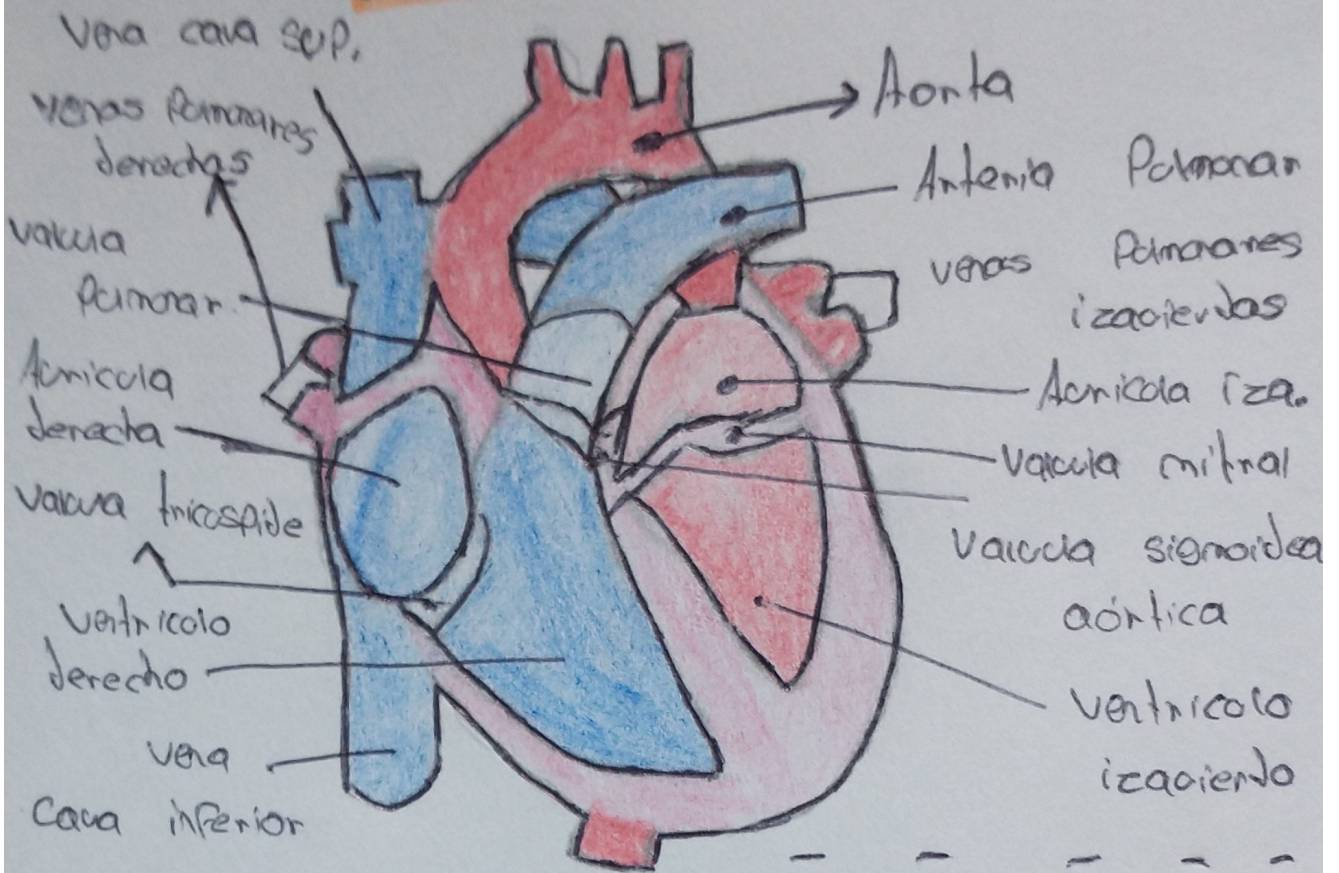
Sistole

• Duracion o durante la sistole, los ventriculos se contraen

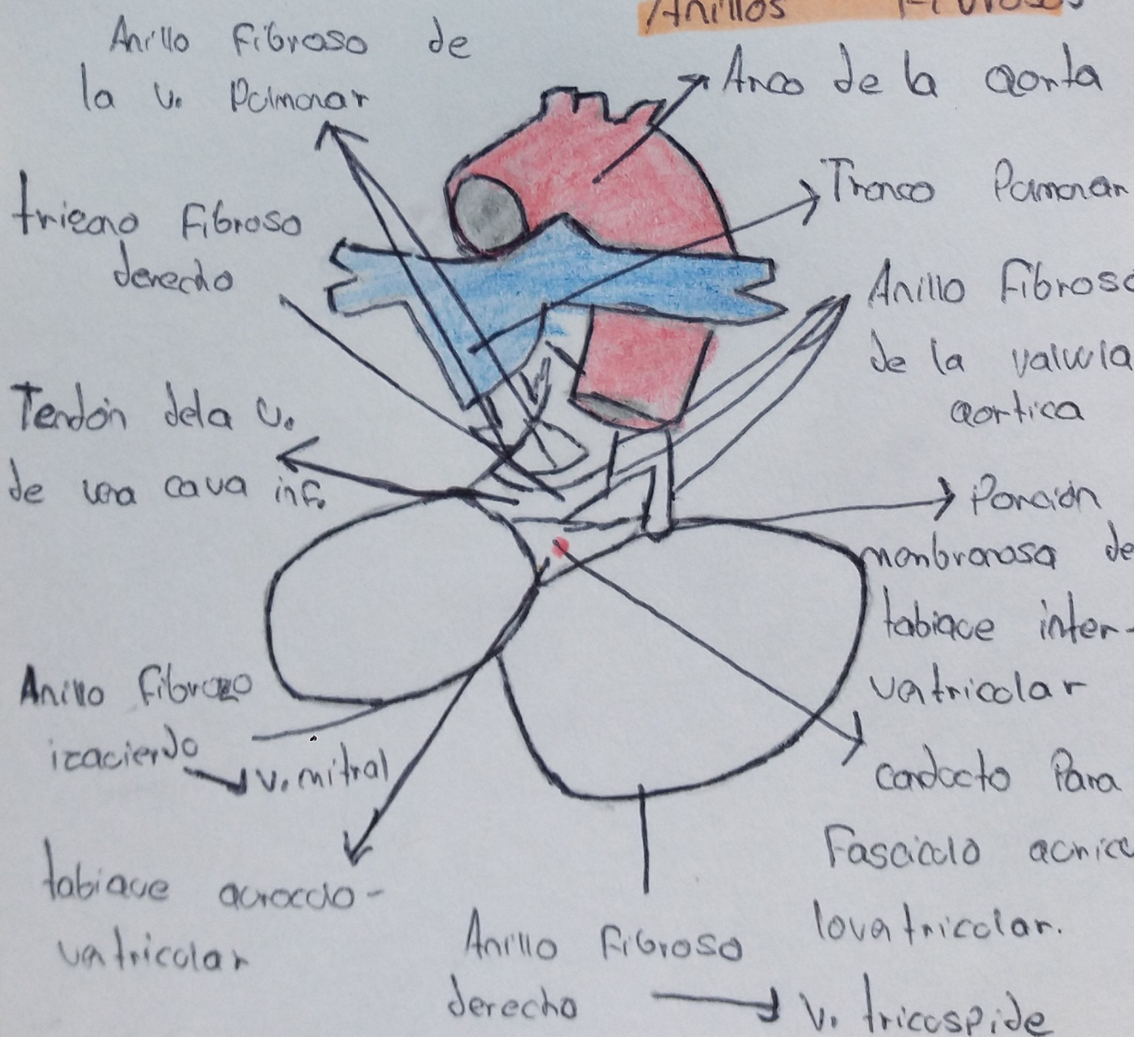
Diastole

• Durante la diastole, los ventriculos se relajan

# Cavidades del Corazón



# Anillos Fibrosos



# Electrocardiograma

- Medida indirecta de la actividad electrica cardiaca
- Identificación de causa de dolor torácico

## Secuencia de actividad cardiaca

- Nodo Sinusal
- Auriculas
- No auriculoventricular
- Haz de his
- Ramas his y Bem
- Ventriculos
- Fibras de Purkinje

- ondas de despolarización  
vuelven a tener intensidad positiva

- repolarización -

## Tiempo y velocidad

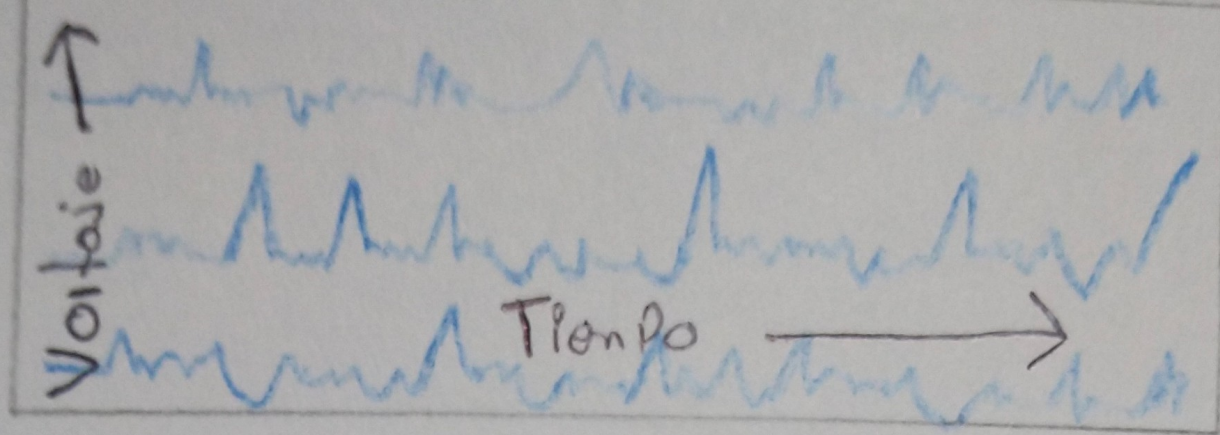
- voltaje = 10 mm / 1 voltio
- Tiempo = 25 mts/s

1 cuadro pequeño = 0,04 s y 4 ms

5 cuadros grandes = 1 Segundo

1 cuadro grande = 5 mm y representa 0,20 segundos  
↓  
milisegundos





### Onda P

Despolarización y contracción auricular y su duración es menor a 0,12 s y su amplitud mayor de 2,5mm.

### Complejo QRS

Despolarización ventricular, su duración es mayor a 0,11 s.

### Onda T

Repolarización ventricular  
 Duración = 0,10 s a 0,20 s  
 y amplitud mayor a 5mm  
 y 6 mm

### Segmento ST

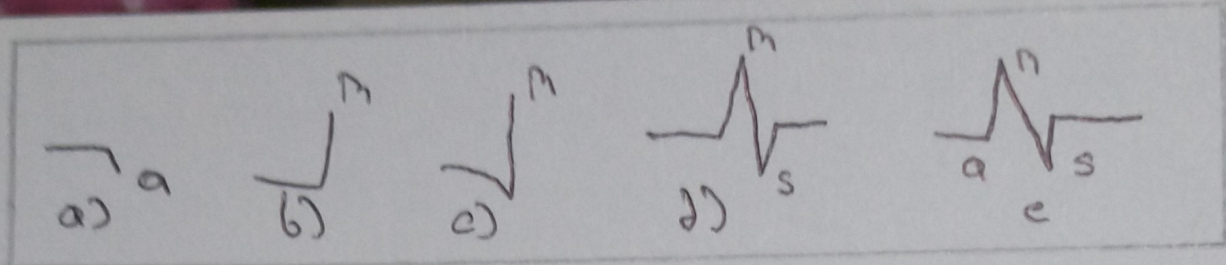
Inicio de la repolarización ventricular

### Onda U

Onda adicional al final de la onda T, se asocia a repolarización de M. Papilares.

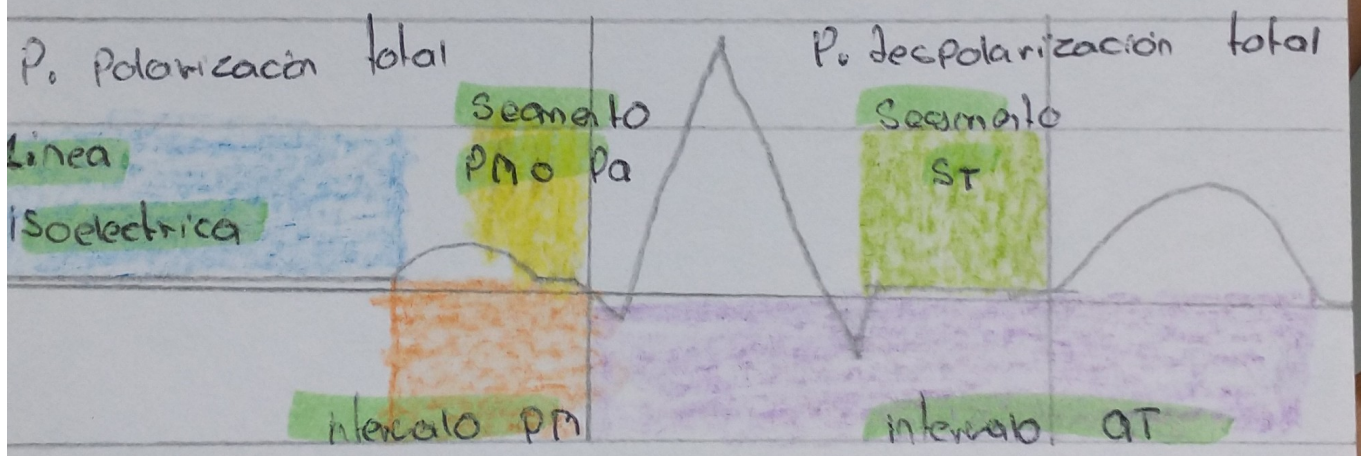
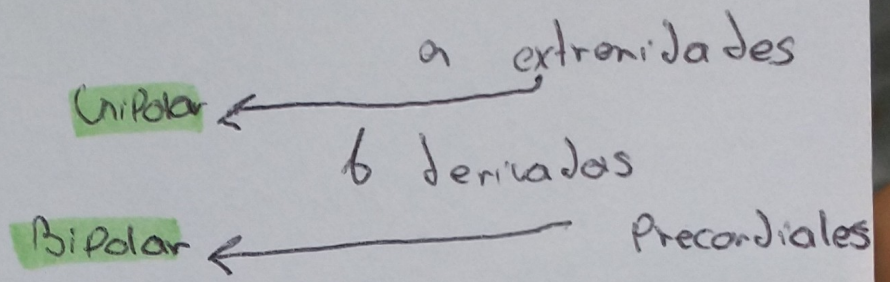
**at:** es el tiempo total de despolarización y repolarización ventricular → el valor de

at varía en función a = edad, Frecuencia Co, Sexo



Segmentos = espacios de una a otra onda

Van a ver 12 derivaciones = 6 derivaciones



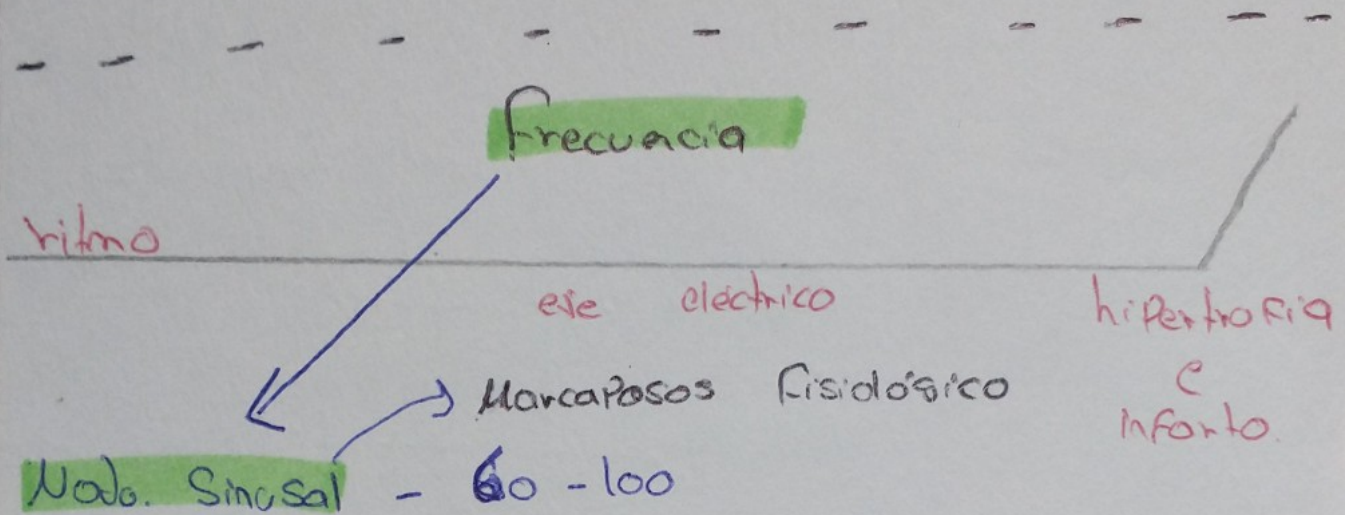
**AVR** = voltaje acortado de el brazo d.

**AVL** = voltaje acortado a brazo izquierdo

**AVF** = voltaje acortado a Piena iza (inferior)

- **Complejo QRS** es - en la derivación V1 y forma normal y + en derivación V6

- Cuando la onda  $T$  se despolariza en las células cardíacas se acercan en un electrodo  $T$ , se registra una deflexión  $T$ .



Para medir frecuencia =

- Buscar una onda  $M$  que coincida con una línea de referencia gruesa

2- Cuando  $M$  no coincide con línea gruesa

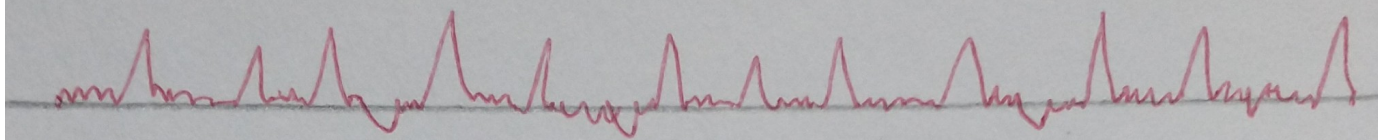
- contar número de cuadros entre  $M$  y  $L$
- multiplicarlos  $\times 0,2$
- Dividirlos  $300$  / el resultado de multiplicación

3- Cuando existe un ritmo irregular

- contar 30 cuadros grandes
- multiplicar el número de complejos QRS por  $10 =$

## Ritmo

- Se considera ritmo cardiaco normal, a aquel en el que existe una distancia constante entre ondas semejantes



- El ritmo normal se llama ritmo sinusal
- Existen ritmos anormales, se consideran como arritmias cardiacas y se dividen en:
  - Ritmo variable: Arritmia sinusal, marcapasos migratorio, FA
  - Extrasistoles y fallas - paro sinusal, ventricular, auricular, extrasistoles
  - Ritmo rapido: taquicardia paroxistica, aleteo auricular
  - Bloqueos cardiacos: SA, AV, de rama.

## Referencia Bibliográfica

Guyton, A. F. y Hall, J. E. (2021). Fisiología Médica. (14a. edición), Editorial Elsevier