



Bibliografía
Norris, T. L., Porth, C. M., Abuhammad, S., & Ayala Gómez, Mónica Consuel. (2019). *Porth fisiopatología: Alteraciones de la salud : conceptos básicos* (10. edición.). Philadelphia: Wolters Kluwer

EIELO CARDIAEO

Relajación Isovolúmica

• En esta fase los ventrículos ya han expulsado la sangre pero no el 100%.

• Todo el volumen de sangre está en vasos
↑ (aumenta)

• Esta presión de vasos supera la presión de ventrículos

• Generando así que las válvulas se cierran = 2do ruido (A2)

• 30 ml / vol. de relajación

Ventricular

• Abertura de válvulas semilunares porque la presión de los ventrículos supera la presión de los grandes vasos.

• La sangre es eyectada. Válvulas semilunares abiertas.

• Mismas que las válvulas AV (cerradas)

• Después hay una disminución ↓ de vol. ventricular

• Vol. de eyección (70 ml)

Llenado Pasivo

- Presión auricular > Presión ventricular
- Válvulas AV se abren
- Válvulas semilunares (A2P) cerradas
- No hay contracción auricular
- Llenado ventricular del 80% (del vol. sistólico)

Llenado Activo

- Válvulas (AV) abiertas
- Válvulas semilunares (A2P) cerradas
- Contracción auricular (sístole auricular)
- Llenado ventricular del 20% restante
- Vol. telediastólico = 120 ml

Contracción Isovolúmica

- Cierre de válvulas AV → 1er ruido (A1)
- La sangre es acumulada en ventrículos (presión aumenta)
- Ventrículos comienzan a desvolúmicarse, empujando sangre hacia arriba
- Durante este periodo las (4) válvulas son cerradas.
- Son cerradas por que la presión en ventrículo es > que la presión en aurículas (→)