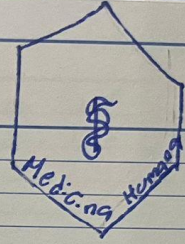


UIJS

universidad del sureste
Campus Comitán Chiapas
Lic. en Medicina Humana



FLASHCARDS

Adalis Paletth Moreno Guillen

fisiología

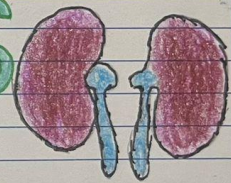
Dra. Mariana Catalina Saucedo Dominguez

Grado; "z"

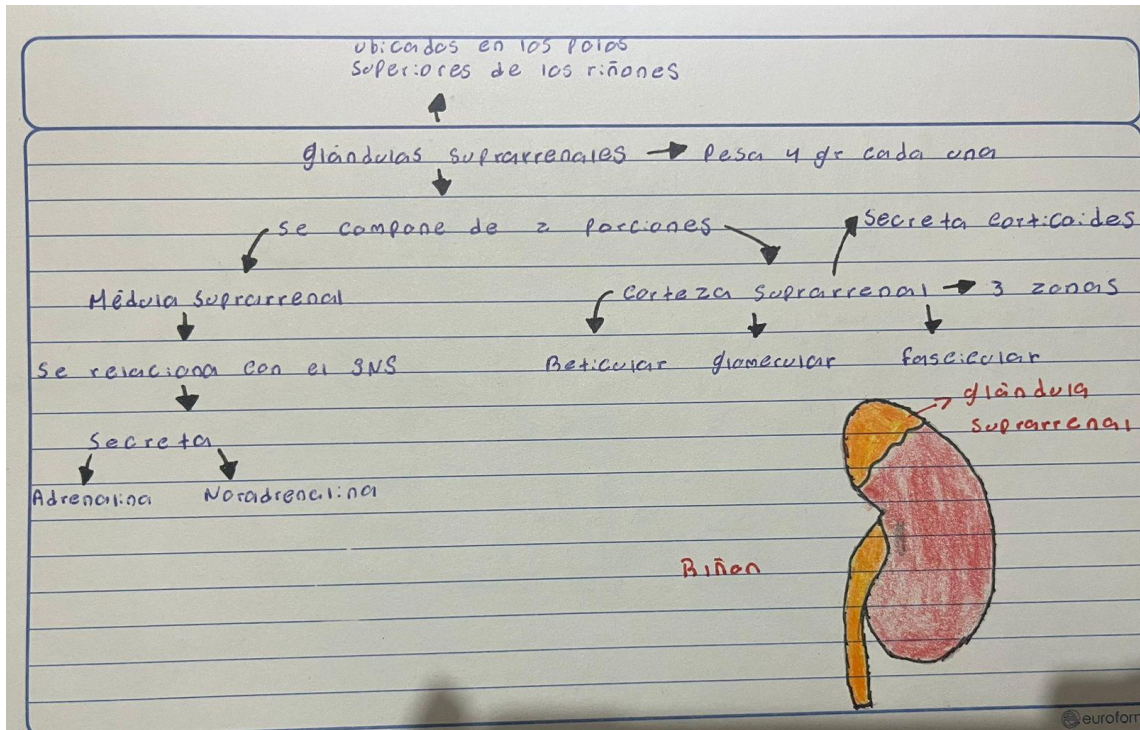
Grupo; "c"

HORMONAS

CORTICOSUPRARREN- ENALES

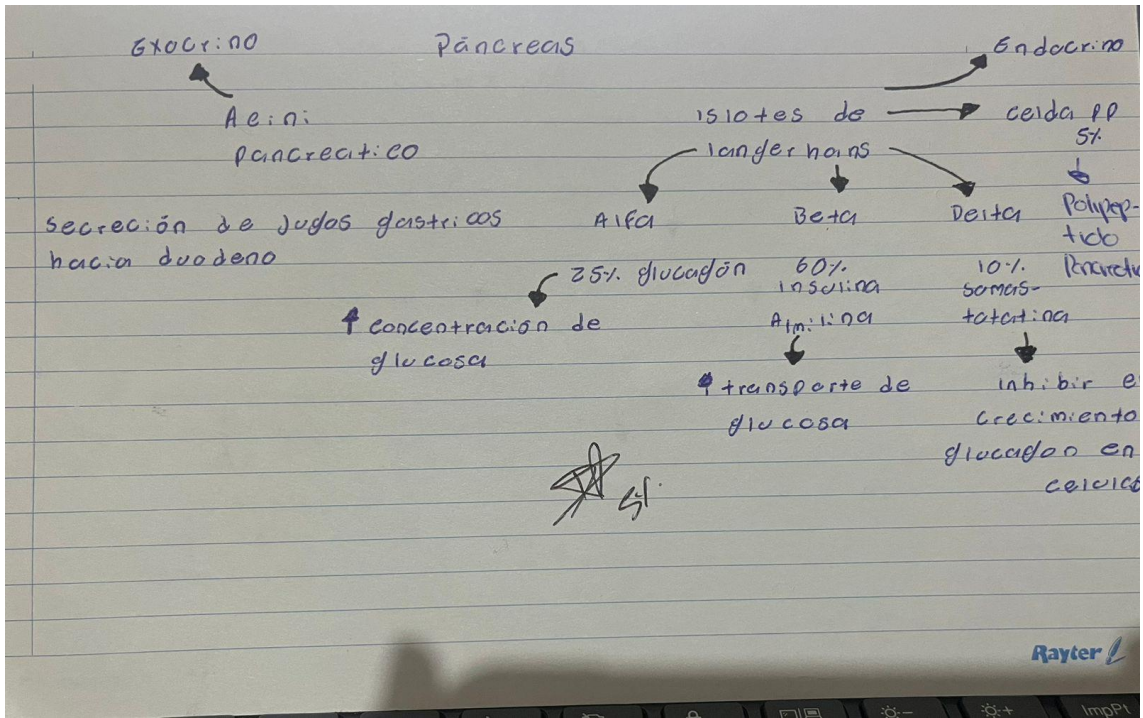


[Handwritten signature]

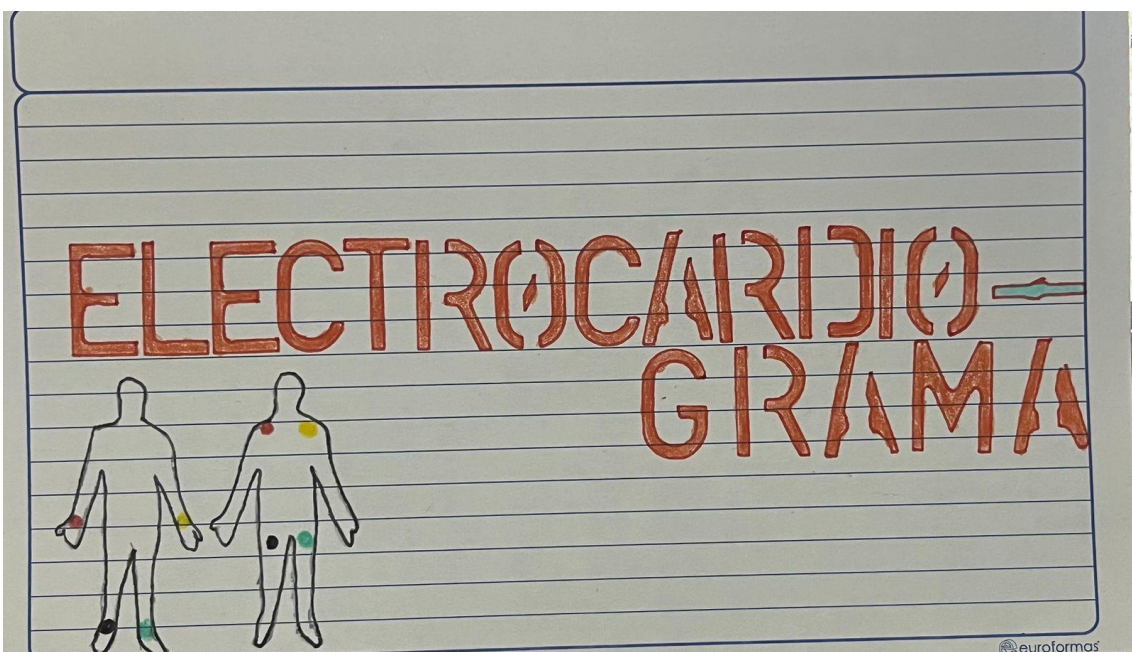
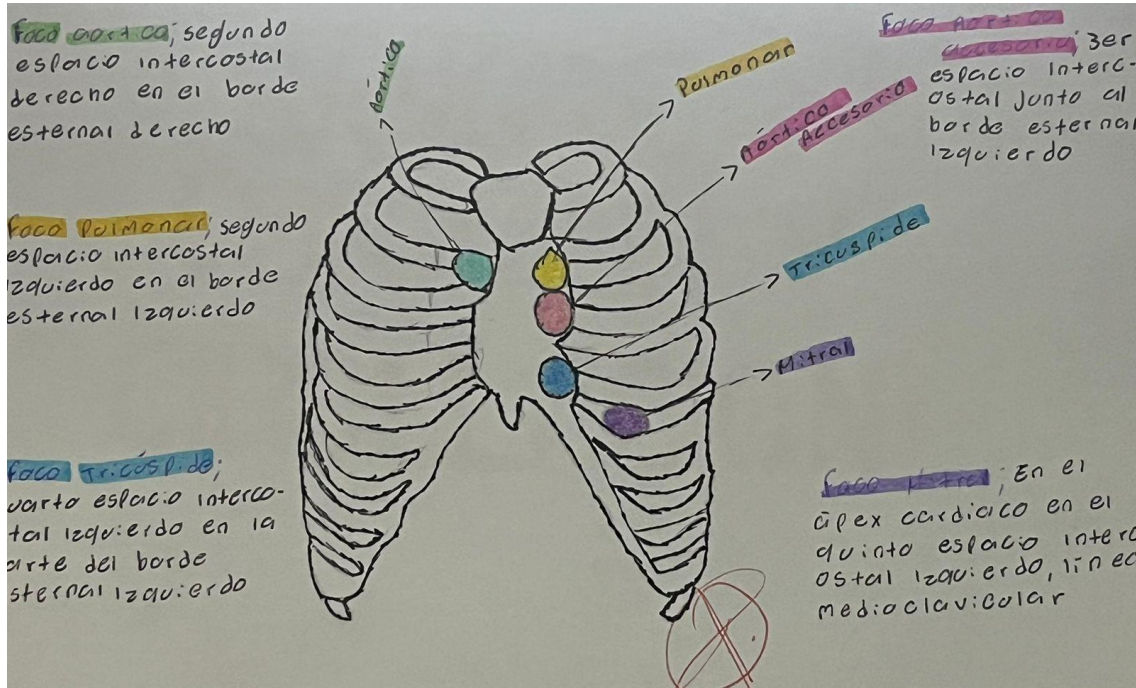


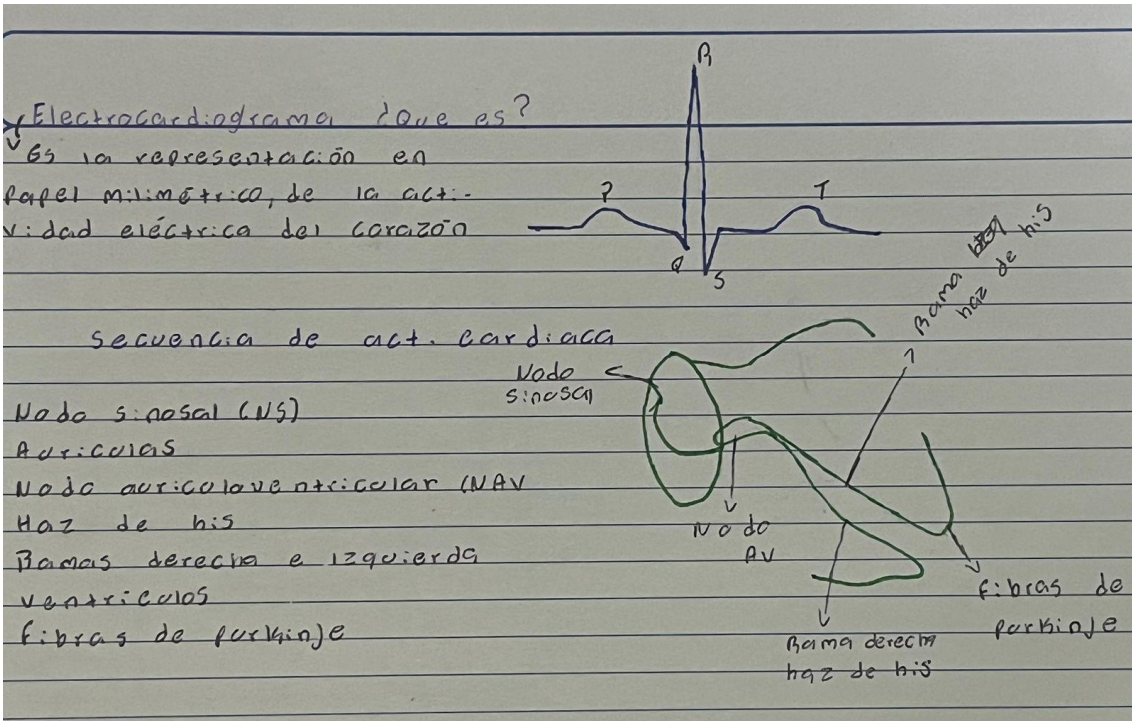
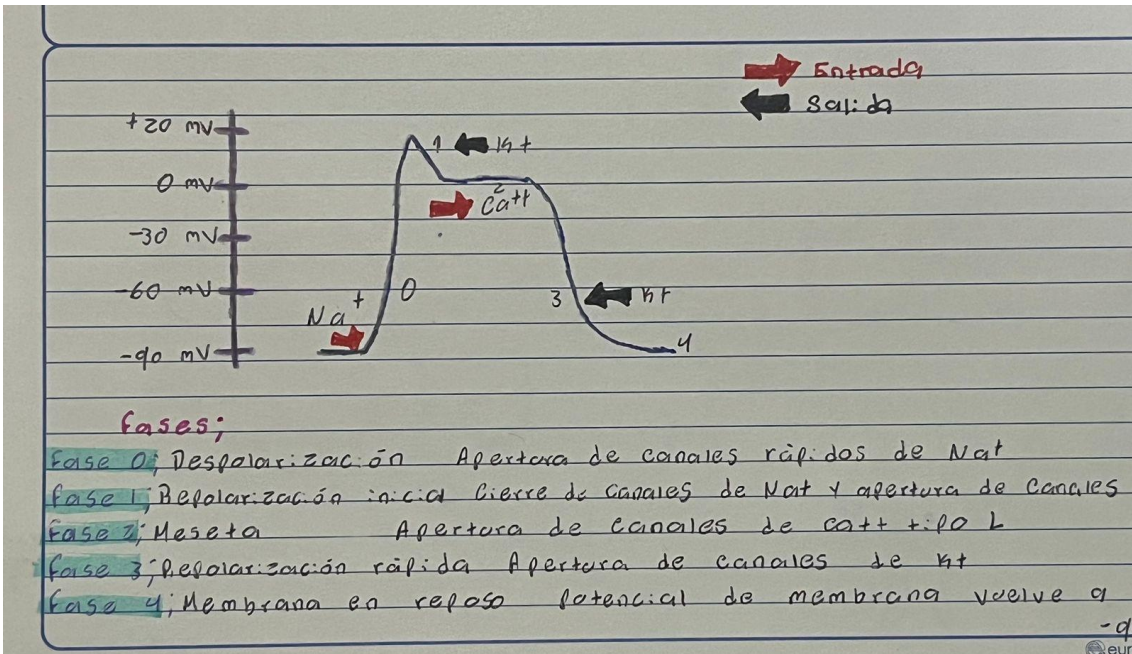
INSULINA Y
GLUCAGÓN

Rayter



SANGRE CORAZON Y CIRCULACION





Pituitaria se usa para referirse a la parte del corazón que controla la secuencia de activación

Tiempo y velocidad

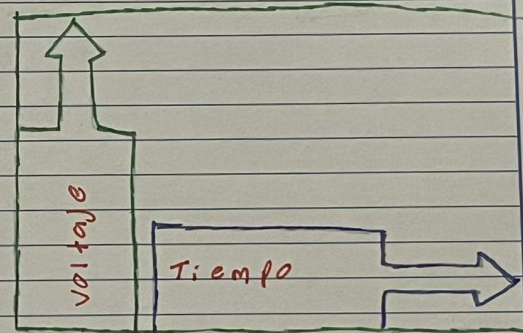
1 Cuadro grande; Mide 5 mm representa 0,20 s

5 Cuadros grandes; 1 segundo

1 Cuadro pequeño; 0,04 s y 40 s

• La altura o profundidad de una onda se mide en mm y representa un voltaje

• El eje horizontal representa el tiempo



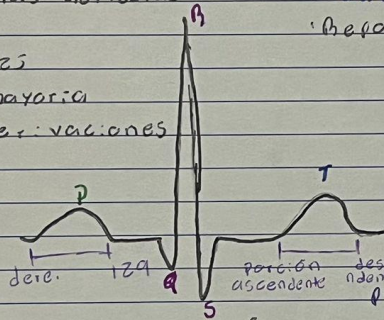
Morfología del ECG

Ondas P

- Despolarización de las aurículas
- Forma redondeada
- Duración máx 0,12 s
- Positiva (+) en la mayoría de derivaciones

Onda T

• Repolarización ventricular



Datos:

Primera deflexión -; por

debajo de la base; onda Q

Primera deflexión +; onda R

Complejo QRS

- Despolarización de los ventrículos
- Duración 0,06 s - 0,10 s

Segmento ST

Inicio de la repolarización ventricular

Onda U; onda

adicional al final

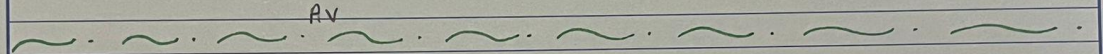
de la onda T

Repolarización de

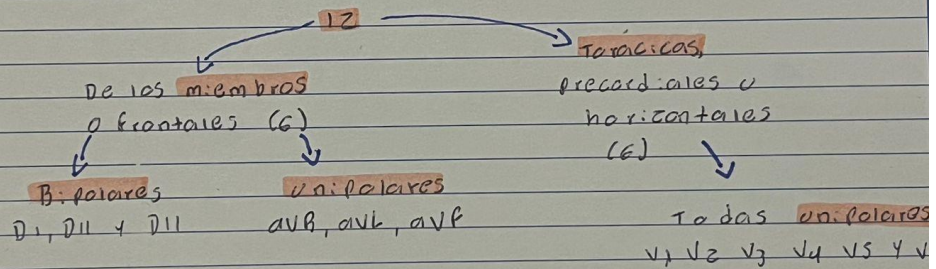
los Músculos papilares

Intervalo PR
Despolarización auricular y
retraso fisiológico del nodo
AV

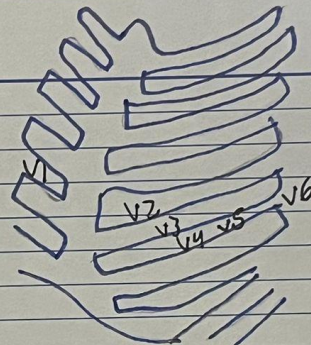
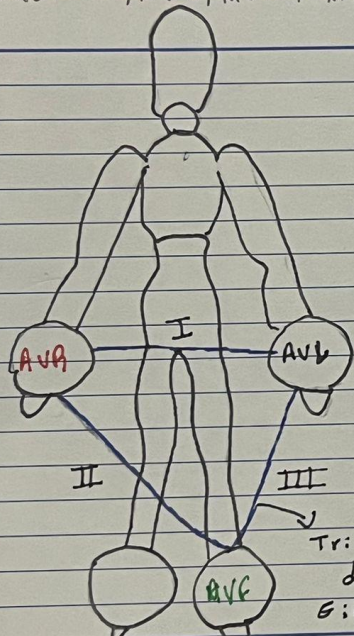
Intervalo QT
Despolarización y repolarización
ventricular



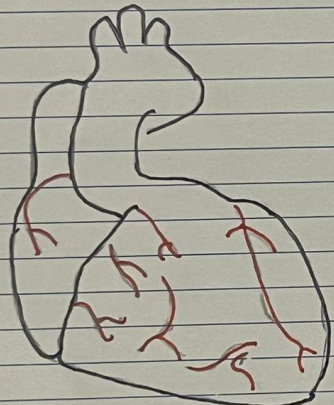
Derivaciones Electrocardiográficas



Bipolares; I II III
unipolares; aVR, aVL y aVF

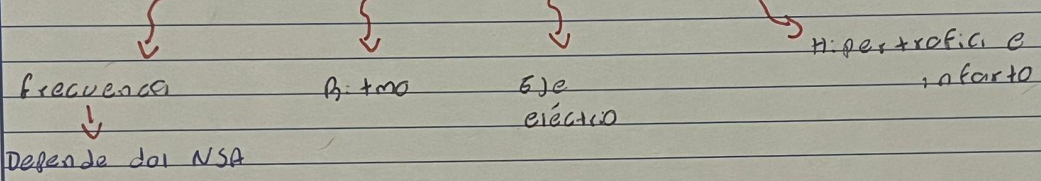


V1; 4º espacio IC derecho paraesternal
V2; 4º espacio IC 12ª línea axilar anterior
V3; entre V2 y V4
V4; 5º espacio IC 12ª línea clavicular
V5; 5º espacio IC 12ª línea axilar anterior
V6; 5º espacio IC 12ª línea axilar media



Derivaciones	Arteria	Cara
DI, DII y AVF	Coronaria derecha	Cara inferior
DI, AVL, V5 y V6	Art. Circunfleja ICQ	Cara lateral
V1 y V2	Descendente Ant. ICQ	Cara septal
V3 y V4	Descendente Ant. ICQ	Cara anterior

Al leer un ECG, se considera;



Medir frecuencia;

- Buscar una onda P, que coincida con una línea gruesa
- Contar 300, 150, 100, 75, 60, 50, por cada línea negra gruesa siguiente
- El lugar donde se encuentra la onda P siguiente, indica la frecuencia

Referencias; Guyton and hall (2021) fisiología médica - 14^a edición
<https://books.medicos.org/guyton-y-hall-tratado-de-fisiologia-medica-14a-edicion/>