



FLASH CARDS

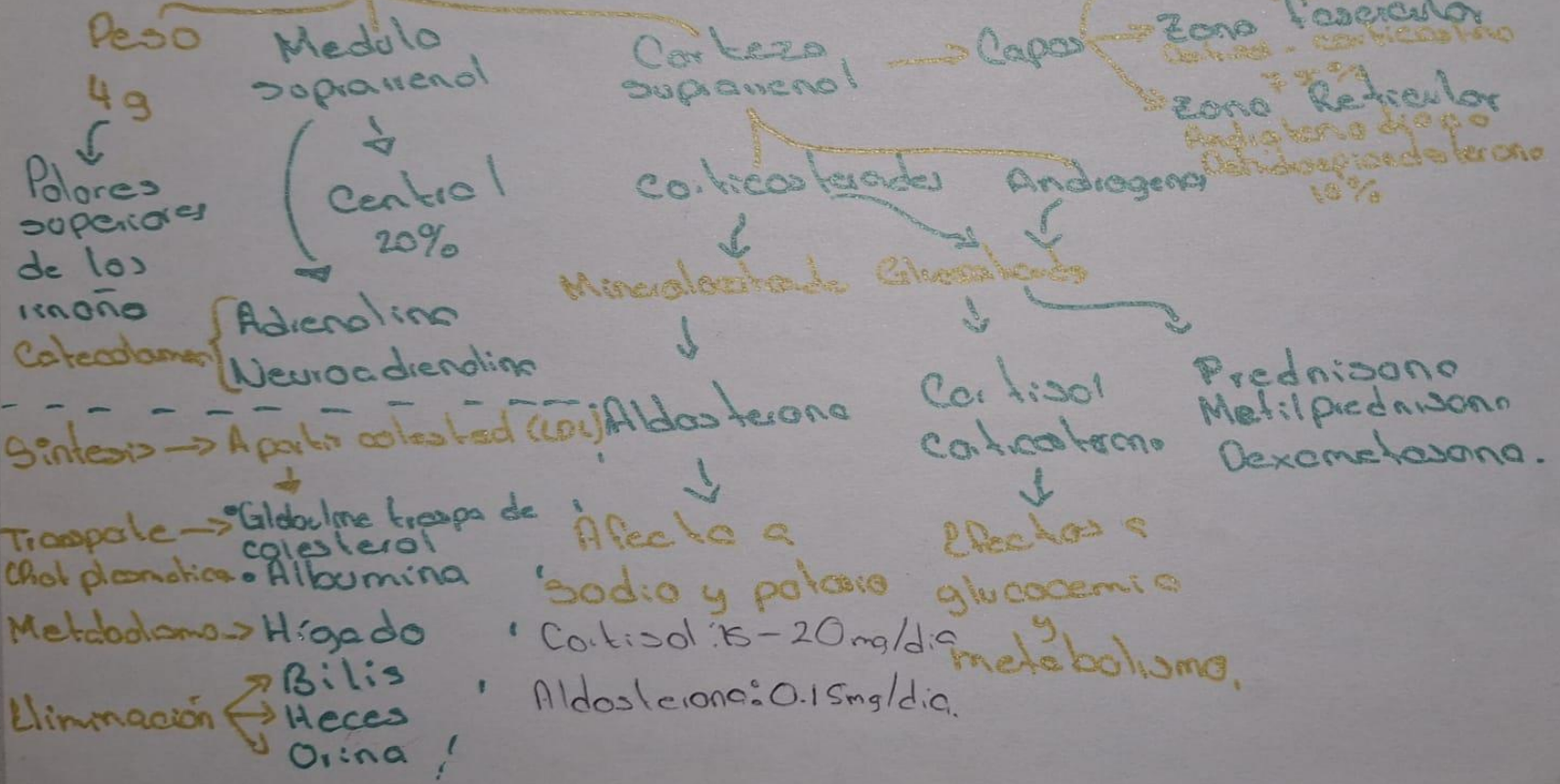
Adriana Janeth Sánchez Hernández
Segundo semestre, grupo "C"
Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez
Fisiología

Comitán de Domínguez, Chiapas, a 28 de Mayo de 2024.

HORMONAS
CORTICOSUPRARRENALES

~~51~~ 51.

Glándulas suprarrenales



INSULINA GLUCAGÓN

~~SI~~

Pancreas

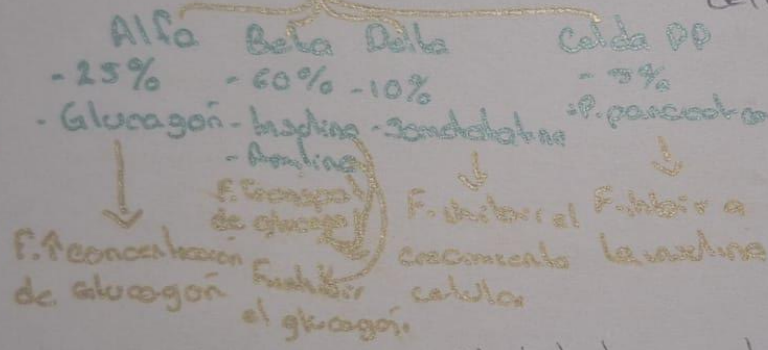
Acina Pancreática

→ Exocrina

Secreción de jugos gástricos hacia duodeno

Islotes de Langerhans

→ Endocrinas



El pancreas secreta

- Insulina = Metabolismo de glucosa
- Glucagón = lípidos y proteínas
- Amilina
- Somatostatina
- Polipeptido pancreático

Tejidos

- Acinos → Secretan jugos digestivos - duodeno
- Islotes de Langerhans → Secretan
 - Insulina
 - Glucagón

FOCOS DE AUSCULTACION CARDIACA

Aórtico

- Foco Aórtico: 2do espacio intercostal d. en el borde esternal D.
- Foco Pulmonar: 2do espacio intercostal izq. en el borde esternal izq.



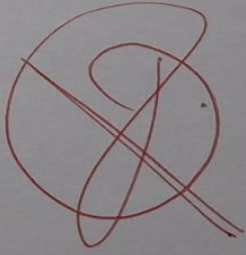
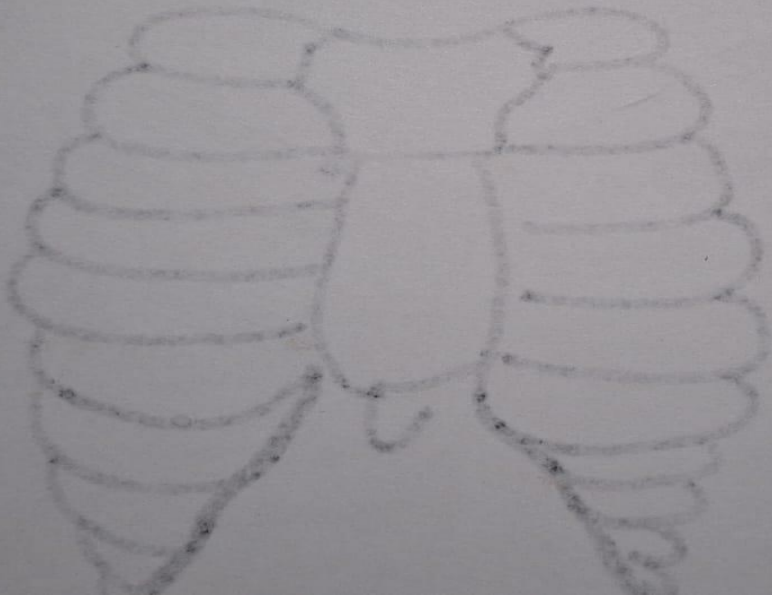
Pulmonar

Accesorio Aórtico

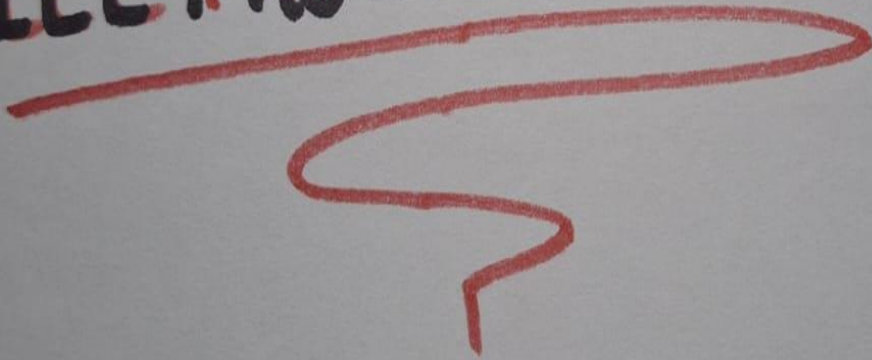
Tricuspide

Mitral

FOTOS DE MUSCULACION
CARDIACA



ELECTROCARDIOGRAMA



POTENCIAL DE MARCAPASOS.

Fisiológico
 Nodo Sinusal Frecuencia 60-100
 Nodo AV } Frecuencia 30-66
 F. Purkinje. } Ectópico Frecuencia < 30

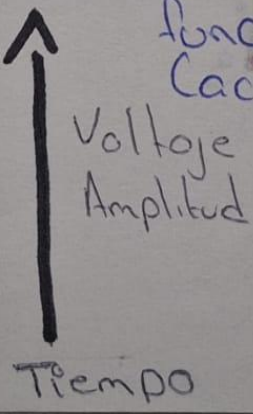
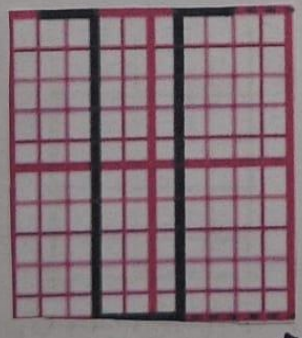
1. Nodo SN
2. Aurícula
3. Nodo AV
4. Haz de ha
5. Rama D y I
6. Ventriculos
7. Haz de h.s.

Electrocardiograma

Calibrar electrocardiografo

- Velocidad 25 mm/s en de avance el eje estándar.
- Voltaje 10 mm/mV

- 1 Cuadro grande 5mm 0.20 seg.
- 5 cuadros grandes 1 segundo
- 1 cuadro pequeño 0.04 s y 40mV



Electrocardiograma (EKG)

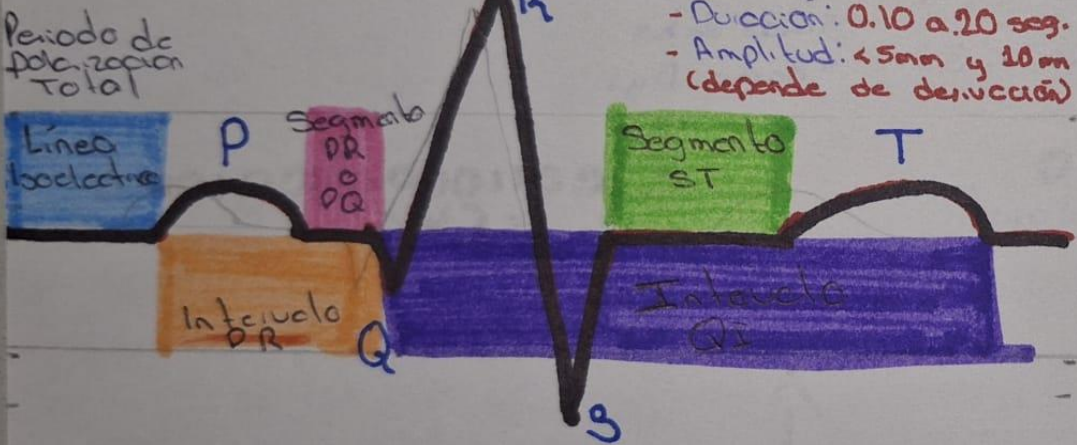
Es un registro de la función del corazón (actividad eléctrica)

P = Contracción auricular.
 - Duración < 0.12 s
 - Amplitud < 2.5 mm.
T = Onda adicional al final de la onda T

Repolarización ventricular
QRS = - Duración: < 0.12
 - Amplitud: < 0.20
T = Repolarización de los ventriculos.
 - Duración: 0.10 a 0.20 seg.
 - Amplitud: < 5mm y 10mV (depende de derivación)

Q = Despolarización del septum
R = Despolarización F. purkinje
S = Despolarización de la base

ST = Inicio de la Repolarización



Intervalo PR. Despolarización auricular y retraso fisiológico del Nodo AV 0.12 a 0.20 seg

Intervalo QT. Despolarización ventricular y repolarización ventricular. 0.44 seg.

FRECUENCIA

Depende del Nodo SA
(pared posterior de la A.D.)

¿Cómo se mide?

1. Buscar 2 onda R que coincida con una línea negra gruesa
2. Contar 300, 150, 100, 75, 60, 50 para cada línea negra gruesa siguiente a R
3. El lugar donde se encuentra la onda R siguiente nos dice la frecuencia

• Cuando R no coincide con otra línea gruesa.

1. Contar los # cuadrículas entre R y R
2. Multiplicarlo x 0.2
3. Dividir 300 el resultado de la *

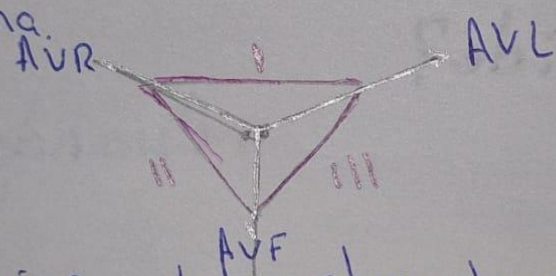
• Cuando existe un ritmo irregular.

1. Contar 30 cuadros grandes
2. Multiplicar el # de complejos QRS x 10.

Triángulo de Einthoven.

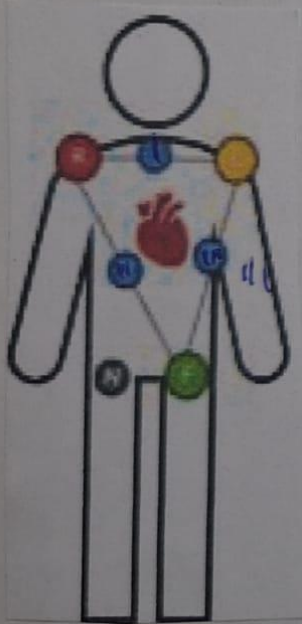
Derivación estándar - plano vertical

- DI, II y aVL miran la superficie lateral \heartsuit
- III y aVF superficie inferior
- aVR mira a la aurícula derecha.



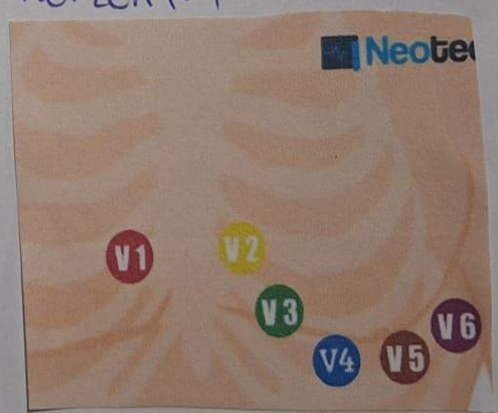
Derivaciones ECG

Bipolares
Unipolares



Derivación precordiales - plano horizontal

- V1 y V2 - VD, V3 y V4: Tobique IV y pared anterior del VI, V5 y V6: paredes anterior y lateral del VI



Referencia

1. Hall, J.E (2015). Libro de texto de fisiología médica de Guyton y Hall (13ª ed.) WB. Saunders
2. Dubin, D. (S/f) Electrocardiografía práctica. Lesión, Tronco e interpretación (3ª ed) Interamericana

