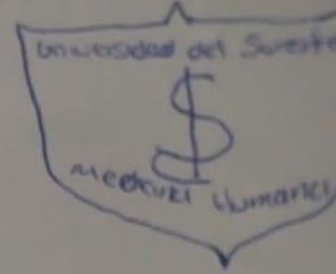


UDS

Universidad del Sureste
Campus Comitán
L.C. en Medicina Humana



Flashcards

Brayan Emmanuel López Gómez
segundo semestre Grupo 'c'

Dra. Mariana Catalina Saucedo Domínguez

Fisiología

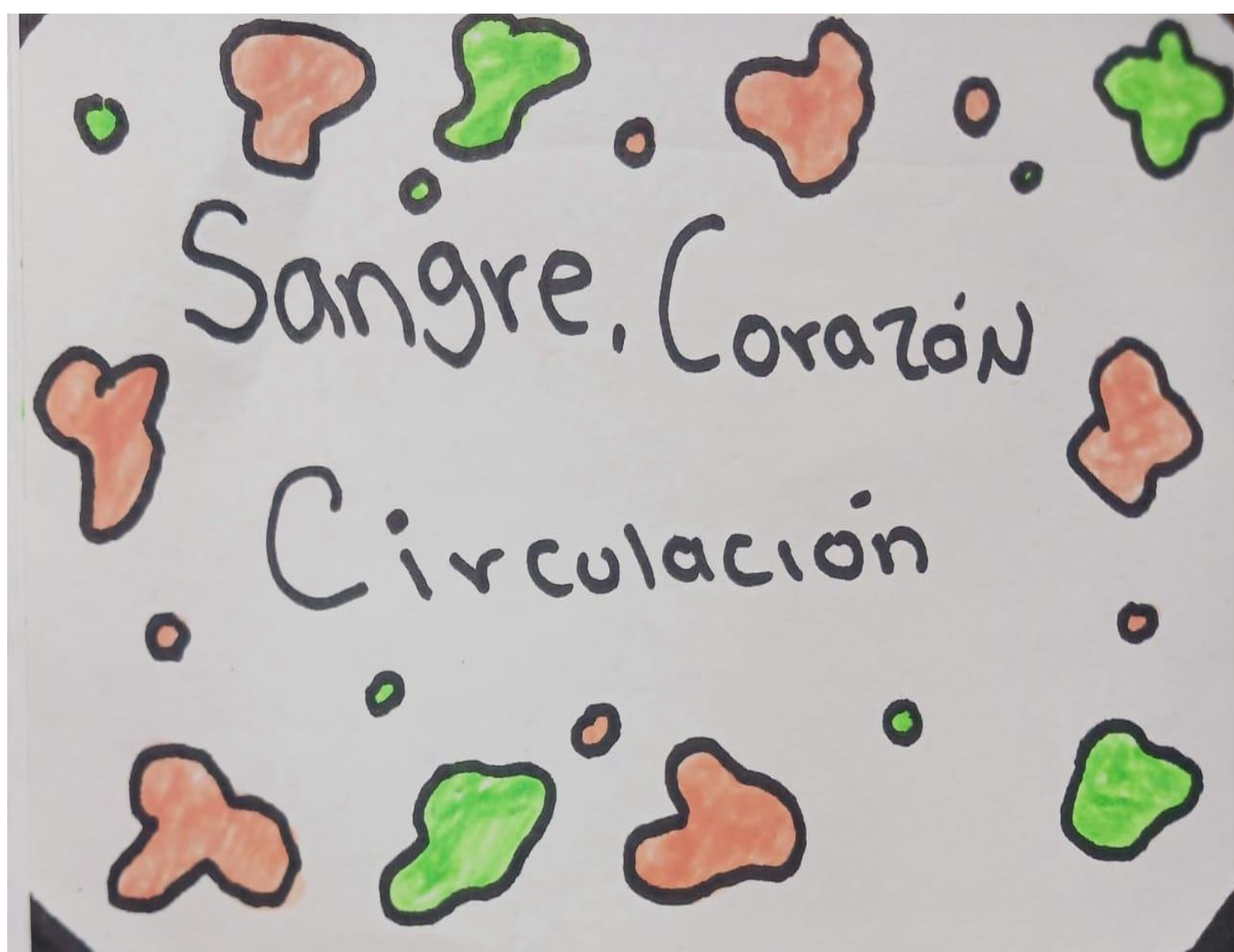
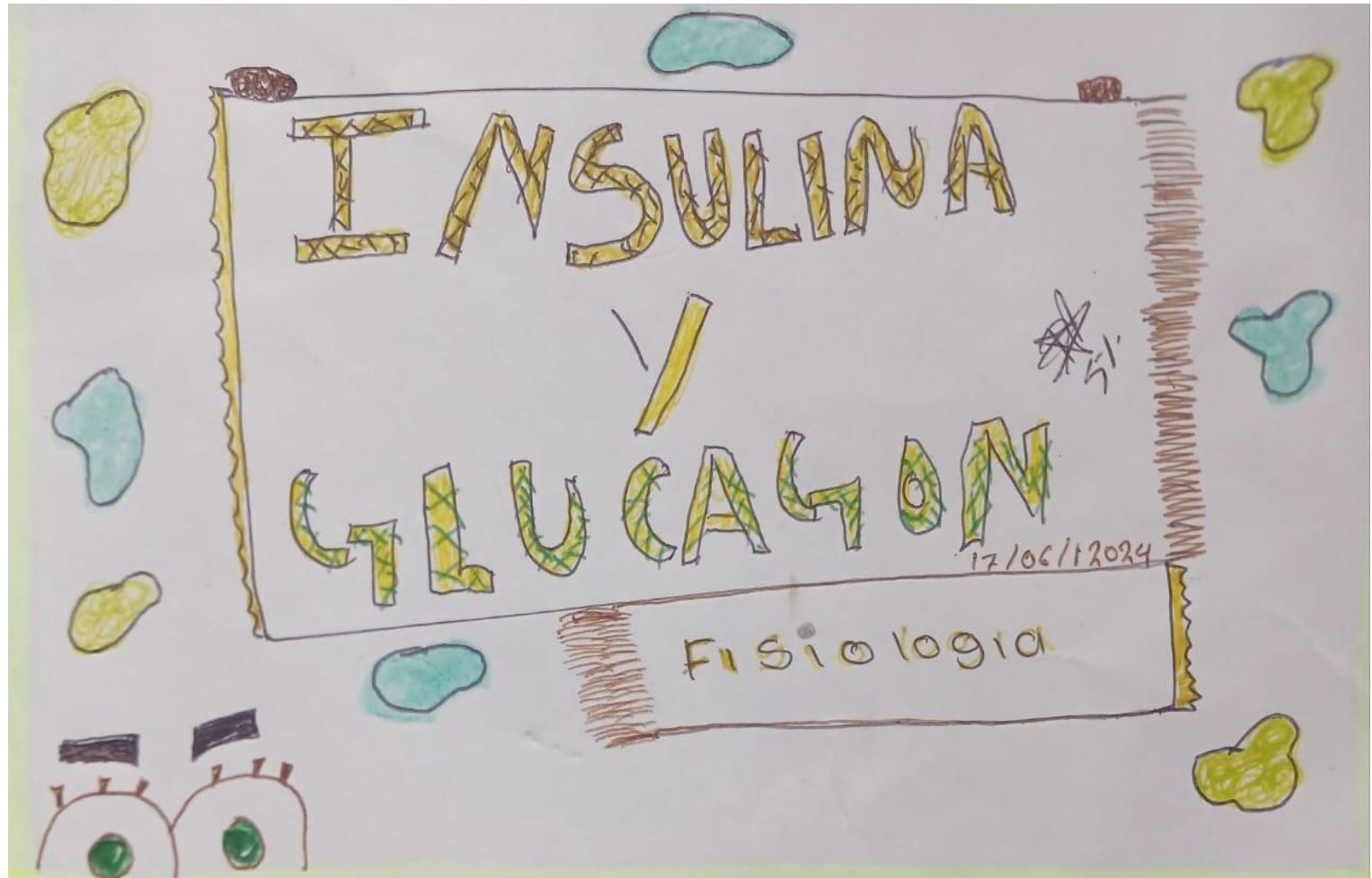
Comitán de Domínguez, Chiapas a 28 de 2021

HORMONAS

ADRENOCORTICALES

15/11

FISIOLOGIA



Focos de auscultación Cardíaca

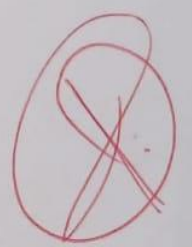
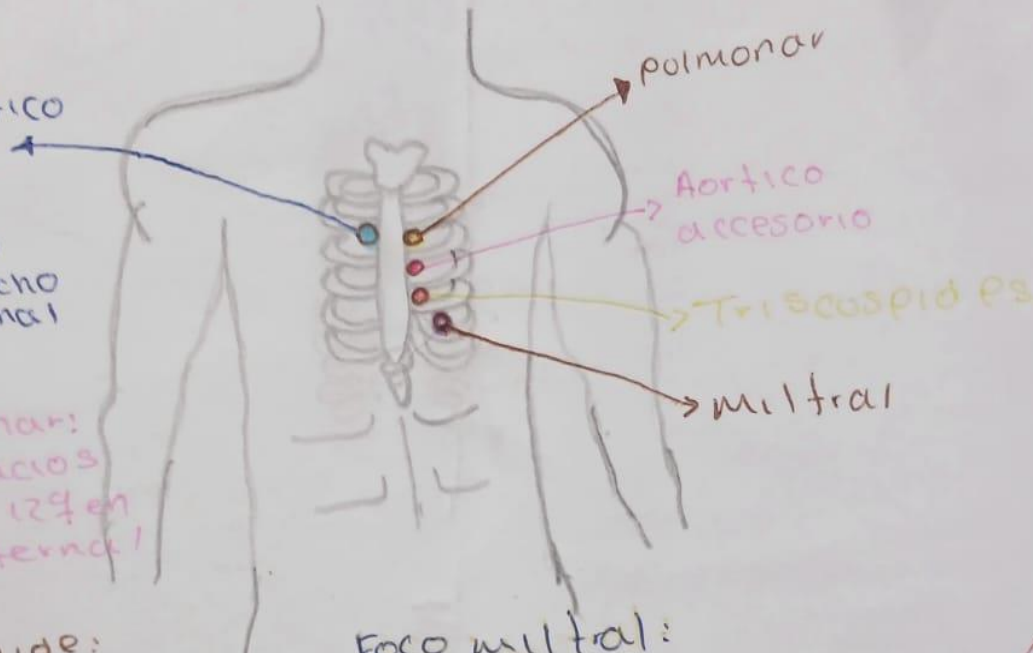
Aórtico

o Foco Aórtico:
segundo espacio intercostal derecho en el borde esternal derecho

o Foco pulmonar:
segundo espacio intercostal izquierdo en el borde esternal izquierdo.

o Foco triscuspide:
Cuarto espacio intercostal izquierdo en la parte inferior del borde esternal izquierdo.

Foco mitral:
en el ápex cardiaco en el quinto espacio intercostal izquierdo, línea medioclavicular.



Sistema Circulatorio

Funciones

Transporte

Nutritivas

Después de la Abs en el S.D. se da el transp al hígado.

Respiratorias

Transporte de oxígeno x los eritrocitos

Excreción

Transporte de desechos hacia Riñón

↓
orina

Regulación

- Hormonas.
- Temperatura

protección

Coagulación
↓
Hemostasia
↓
plaquetas

inmunitario:
protege de Agentes
CIB → extraños



ELECTROCARDIOGRAMA



Fase de potencia Cardaca

- * Despolarización: Apertura de canales rápidos de Na^+
- * Repolarización inicial: Cierre de canales de Na^+ y apertura de canales K^+
- * Meseta: Apertura de canales de Ca^{2+} tipo L
- * Repolarización rápida: Apertura de canales K^+
- * membrana en reposo: potencial de membrana vuelve a $-90mV$

potencia de marcapaso

Nodo sinusal: 60-100 marcapaso

Nodo A.V: 30-60 eptopico

Fibras de purkinje: -30 eptopico

P: Duración < 0.12
 Amplitud $< 2.5\text{mm}$

QRS: Despolarización
 Duración < 0.12
 Amplitud < 20

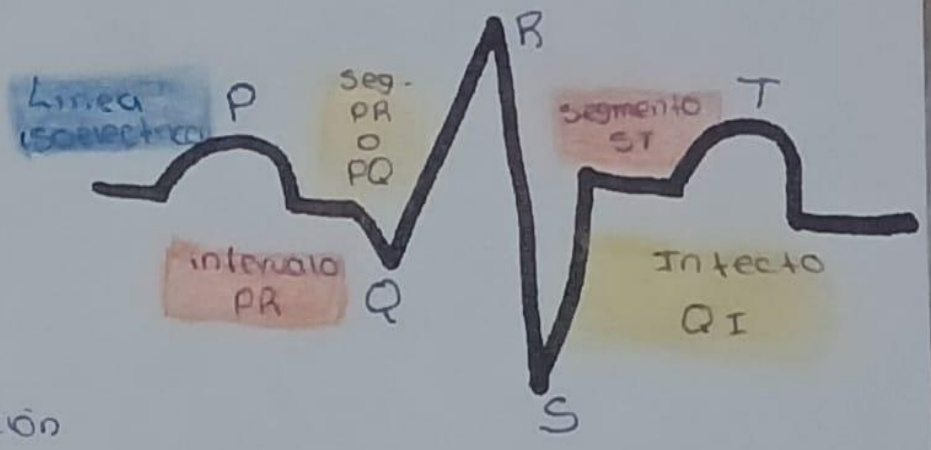
T: Duración 0.10 a 0.20 seg
 Amplitud $< 5\text{mm}$ y 10mm
 depende de derivación

ST: inicio de la Repolarización

v: Onda adicional al final de onda T

Intervalo PR: Despolarización y retraso fisiológico del nodo A.V. 44 seg.

Intervalo QT: Despolarización ventricular y repolarización ventricular.



Q = despolarización del septum

R = despolarización F. posterior

S = despolarización de la base.



potencial de marcapaso

El nodo sinusal tiene un índice de despolarización más rápida.



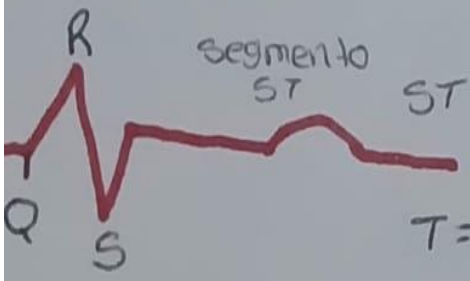
ondas P: Contracción de aurículas

pausa: $1/10$ de segundo

Complejo: QRS

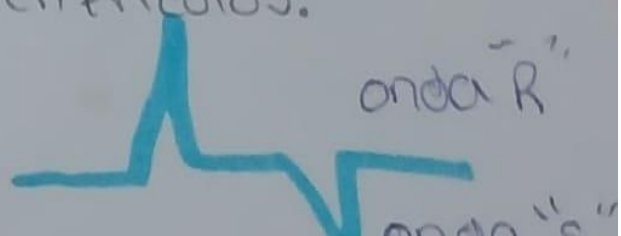
impulso eléctrico que se aleja del nodo A.V

● Actividad eléctrica de la estimulación de los ventrículos.



ST = Pausa final de despolarización

T = Repolarización



Derivaciones precordiales



Las 6 derivaciones estándar miran al corazón en un plano vertical.

* DI, II y aVL miran la superficie lateral del corazón

* las derivaciones III y aVF superficial inferior.

* La derivada aVR mira a la aurícula derecha.

Las 6 derivaciones precordiales miran al corazón en un plano horizontal.

V1 y V2 UD, V3, y V4; tabique IV y pared anterior de VI y V6 pared anterior y lateral de VI.

Tiempo y velocidad

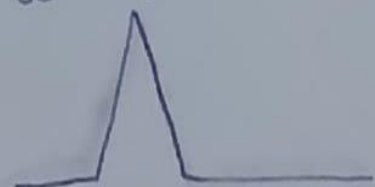
Calibración del electrodiagrama, velocidad de avance estándar de 25 mm/s en el eje de tiempo

1. Cuadro grande mide 5 mm y presenta 0.20 seg

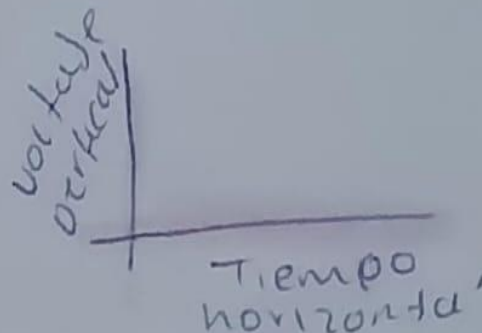
5. Cuadrados grande Representa 1 segundo

1 Cuadro pequeño 0,045 y 40 mS

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



El eje horizontal representa el tiempo.



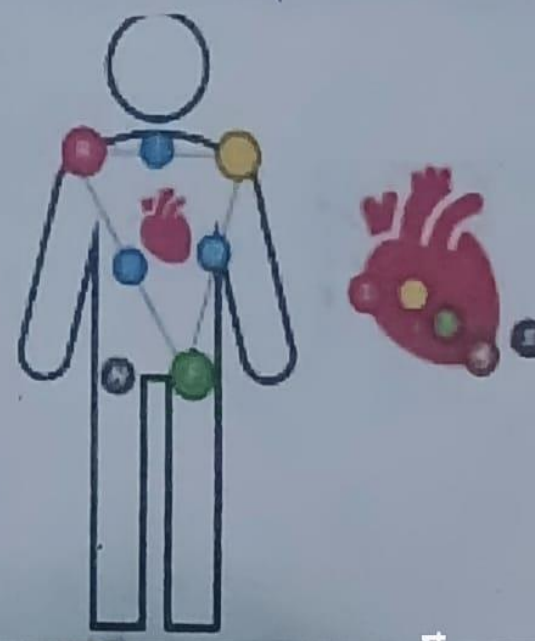
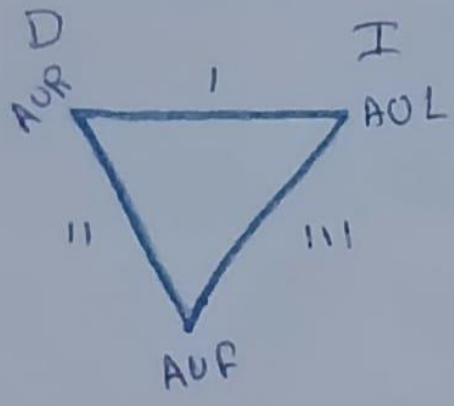
• **Bipolares:** Registran las diferencias T. eléctrica
 • **Unipolares:** R. voltaje de la extremidad.

AVR: voltaje aumentado brazo derecho.

AVF: voltaje aumentado brazo izquierdo

AVL: voltaje aumentado pierna izquierda

Derivaciones de extremidades



Para obtener las derivaciones de miembros se poseen electrodos en los brazos derecho y izquierdo y en la pierna izquierda formando un triangulo.

Electrocardiograma
 (ECG o EKG)

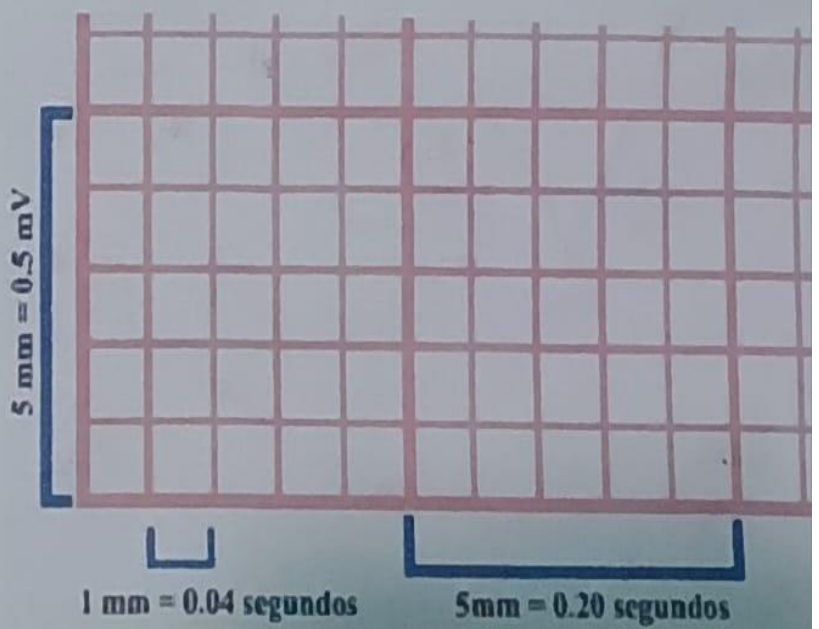
=> Representación en papel milimétrico ECG

Es la representación visual de la actividad eléctrica del corazón en función del tiempo, que se obtiene, desde la superficie corporal, en el pecho, con un electrograma en forma de cinta continua.

Regla de los 300

Aplica cuando hay dos RR= línea gruesa

300 150 100 75



Cort
 No coincide con la línea gruesa.

Ritmo irregular
 De dos cargos
 30 cuadros.

Referencia

Guyton and Hall (2021). fisiología médica. 14 edición.

<https://booksmedicos.org/guyton-yhall-tratado-de-fisiologia-medica-14a-edicion/>