



# Mi Universidad

*Nombre del Alumno: Ariadna Vianney Escobar López*

*Nombre del tema: Corazón*

*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia: Fisiopatología*

*Nombre del profesor: Jorge Alberto Orozco Magdaleno*

*Nombre de la Licenciatura: Medicina Humana*

*Semestre: 3*

Surco Coronario  
Separa los atrios  
de los ventriculos

Aquí se fijan  
las fibras musculares.

El arco de la aorta  
que da origen a tres  
ramas:

Lo constituyen  
también las arterias  
pulmonares izquierda y  
derecha

La pared cardíaca  
se forma de tres  
capas: endocardio,  
miocardio y  
epicardio

Esqueleto fibroso  
del corazón: es  
un armazón fibroso  
de colágeno formado  
por cuatro anillos

Las cuatro caras  
del corazón: cara  
anterior, cara diafragmática,  
cara pulmonar derecha,  
cara pulmonar izquierda.

- Arteria subclavia izq.
- Arteria carotida común izq.
- Tronco braquiocéfalico

# ~~Corazón~~ CORAZÓN anatomía

¿Que es?  
Bomba de doble  
presión y succión  
autoadaptable que  
impulsa Sangre a  
todo el organismo.

Los válvulas del corazón

- Atrioventriculares
  - Tricuspide
  - Mitral
- Semilunares
  - Pulmonar
  - Aortica.

Importantes  
para el  
Ciclo cardíaco

Se divide en:

Lado derecho  
Sangre poco oxigenada  
recibida de la vcs y  
vc± que es bombeada  
a las art. pulmonares  
hacia el pulmón.

Lado izquierdo  
Sangre oxigenada  
que viene de los  
pulmones y es  
bombeada a la  
aorta para su  
distribución.

Orejuelas  
Semejante a  
una oreja es un  
pequeño saco  
muscular

Proyecciones  
musculares

Músculos  
papilares

Se compone de venas.

vcs, vci, venas pulmonares  
izquierda y derecha, superiores  
e inferiores, vena braquiocéfalica

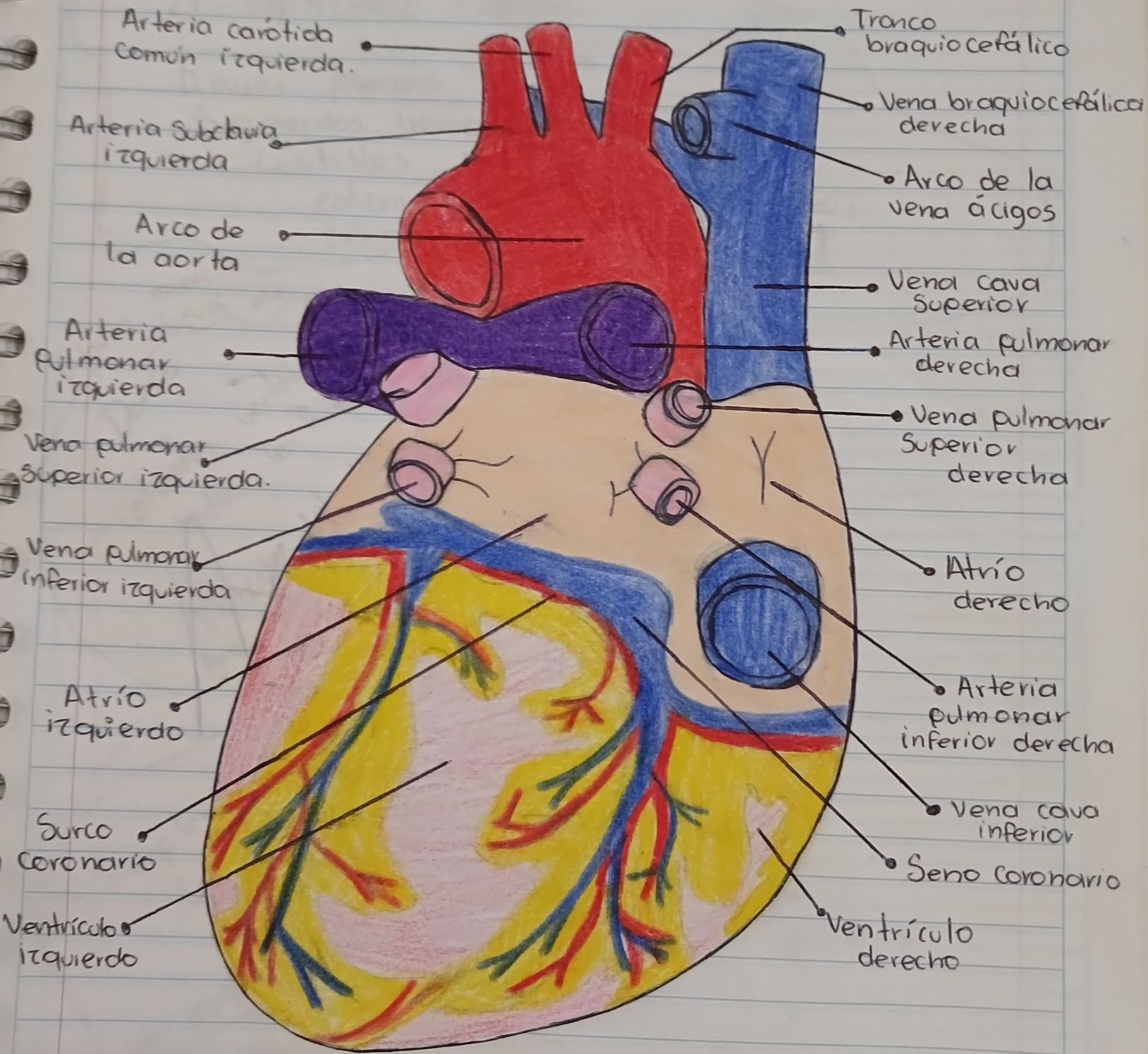
Se encuentra el arco de la  
vena álgos.

Tiene cuatro cavidades:  
Dos aurículas y Dos ventrículos

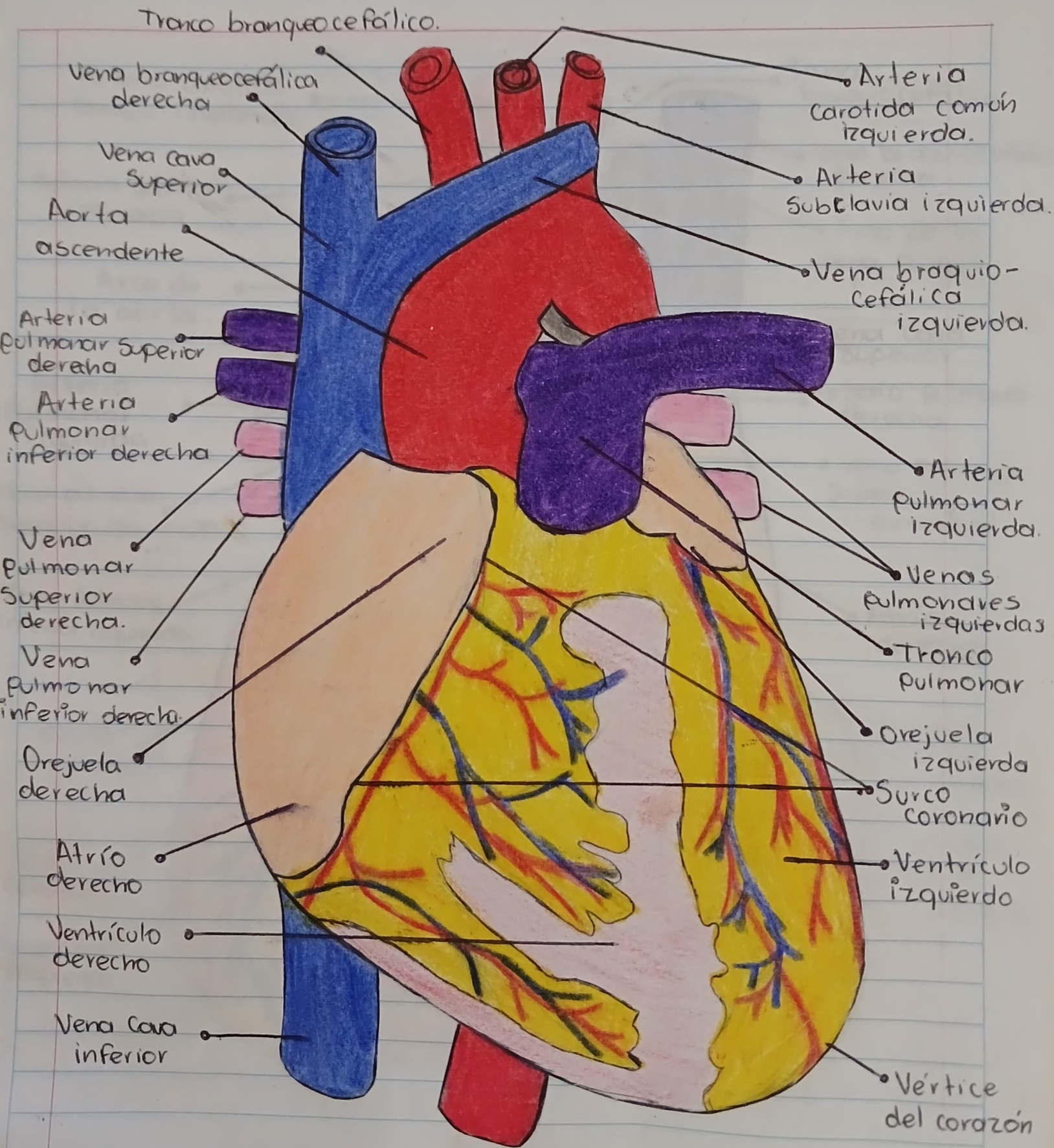
Surco terminal  
Separa las porciones  
lisas y rugosas de  
la pared atrial

Orificio del seno  
coronario es el  
tronco venoso que  
recibe las venas cardíacas.

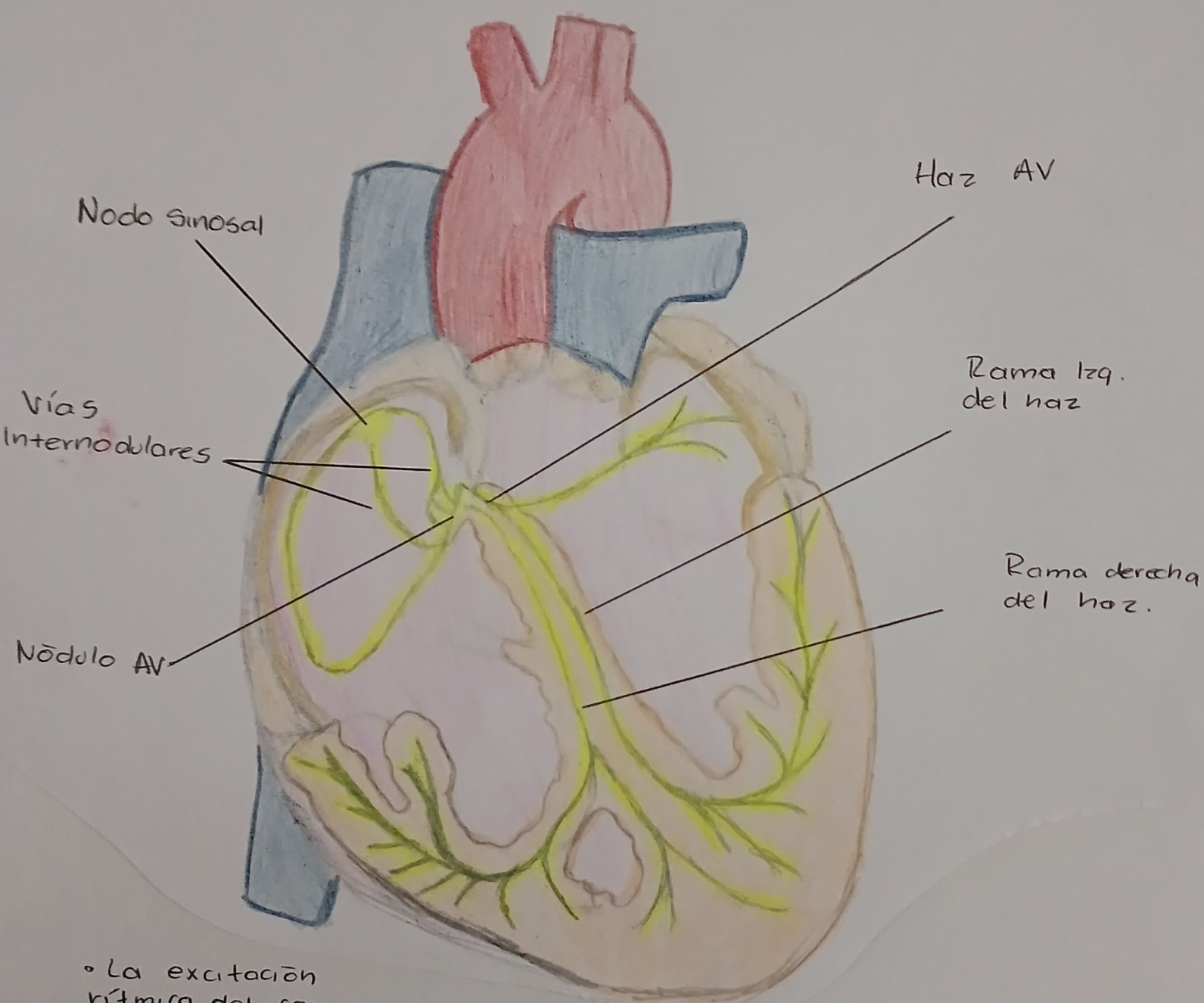
# Corazón



# Corazón.



# Sistema de conducción del ~~corazón~~ CORAZÓN



• La excitación rítmica del corazón se genera por un potencial de acción que empieza en el nodo SA.

↓  
 Los impulsos eléctricos se distribuyen por todas las aurículas se contraen y el impulso atraviesa.

→ Las vías internodulares para que lleguen al nodo AV.

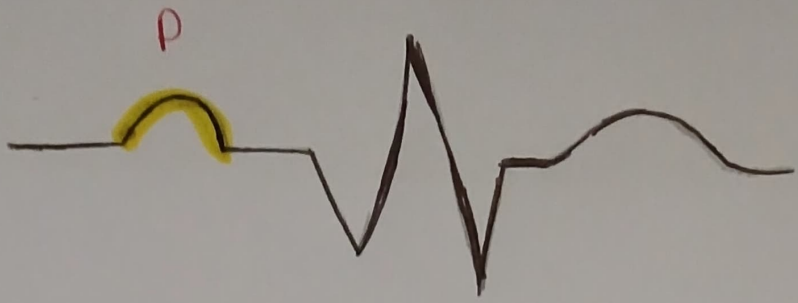
↓  
 El impulso se dirige al haz AV que se divide en:

- Rama derecha
- Rama izquierda

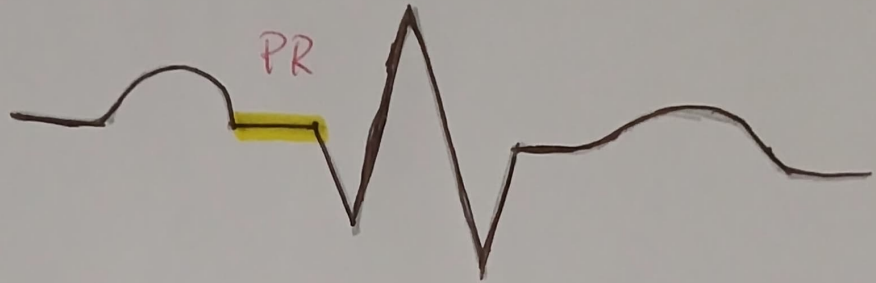
El impulso llega hacia el ápex del corazón por las fibras de Purkinje.

↓  
 y la señal o impulso cardíaco se distribuye por el miocardio ventricular.

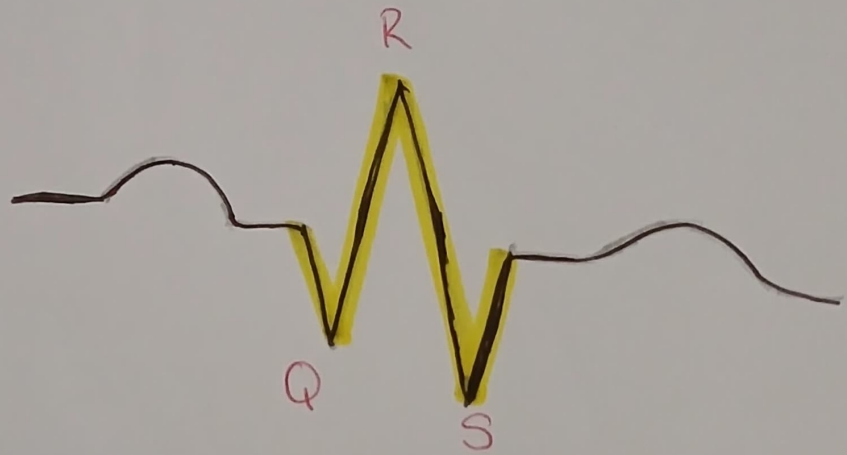
Onda P: Despolarización auricular



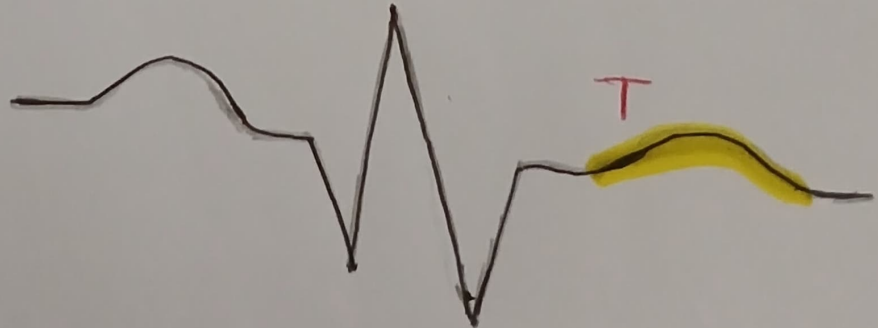
Segmento PR:  
Tiempo entre Nodo AV y SA



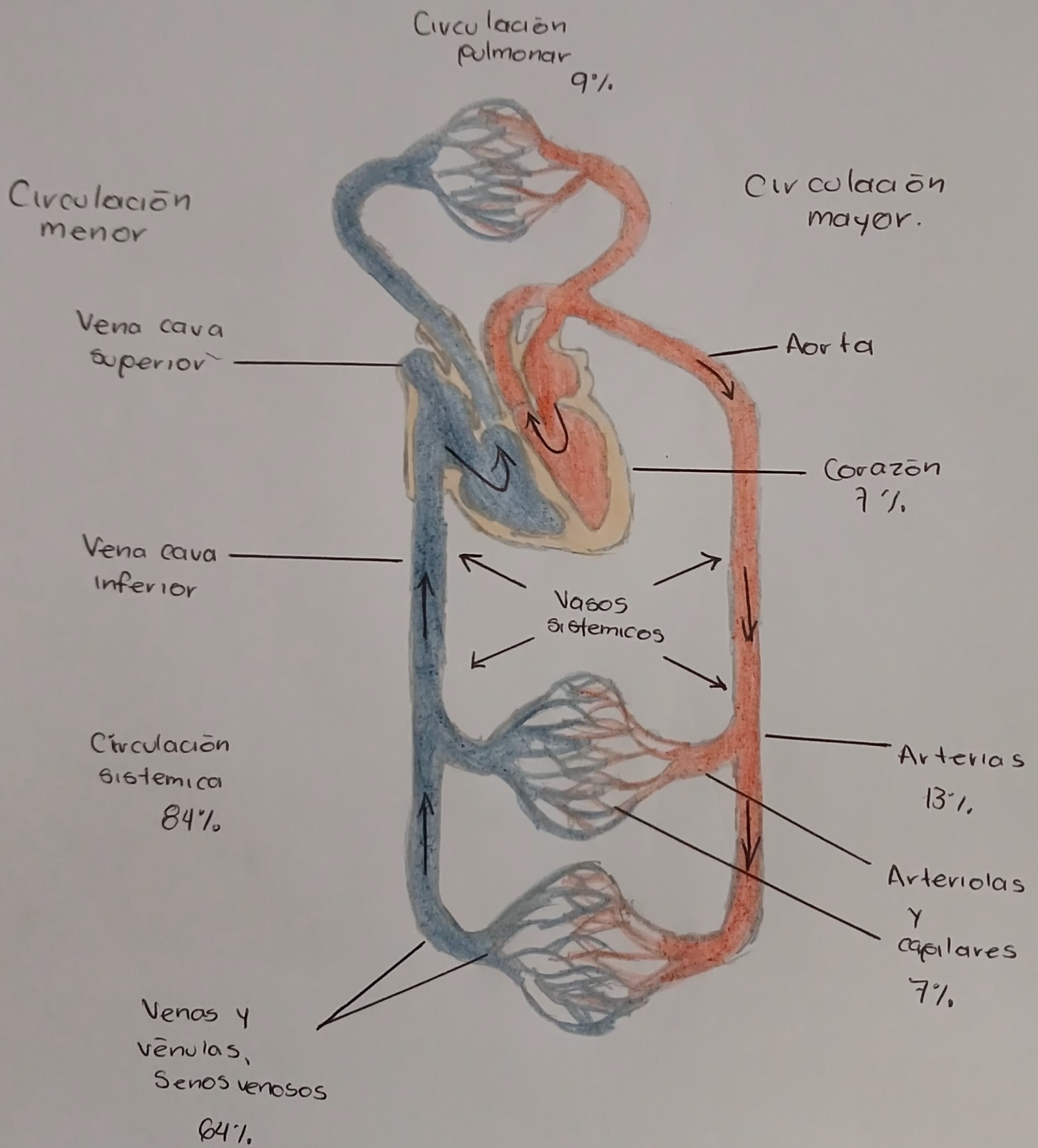
Complejo QRS:  
Despolarización de ventrículos



Onda T:  
Repolarización ventricular



# Circulación mayor y menor



# ELECTROCARDIOGRAMA

¿Que es?

Prueba complementaria se utiliza para diagnosticar enfermedades en cardiología.

Hay dos tipos de derivaciones

Unas que se colocan en las extremidades:

Estándar I, II, III

Son llamadas bipolares

- La DI tomava el electrodo del brazo izquierdo como + y el derecho como -
- DII, pierna izquierda + y brazo derecho -
- DIII, Pierna izquierda como +, y brazo izquierdo como -

Aumentadas aVF, aVR, aVL

Son monopolares

Solo utilizan un electrodo para dar resultado tomando como referencia 0

Tiempo  
5 cuadros grandes 1 segundo  
1 cuadro grande 0,2 segundos  
1 cuadro pequeño 0,04 segundos

Se ponen en el tórax

V1-V6

Son monopolares precordiales

V1-V2 representan actividad eléctrica del septo interventricular

V3-V4 cara anterior del corazón

V5-V6 cara apical del corazón.

Voltaje

cada cuadrado pequeño 1mm, equivale a 0,1 mV

Derivaciones

Electrodos que se colocan en la piel del paciente

Son 12 derivaciones que captan la misma actividad eléctrica del corazón de diferentes puntos

Ondas

Onda P

Despolarización auricular

Intervalo PR Impulso del nodo AV al Haz de his

Segmento PR Isoeléctrico

Complejo QRS

Despolarización ventricular

Punto J.

Justo al terminar QRS, marca el comienzo del segmento ST

Segmento ST

En el ECG normal es isoelectrico

Onda T

Repolarización de ventrículos

Interpretación de un electrocardiograma

- Calcular frecuencia y ritmo
- Medir intervalo PR en II
- Medir el intervalo QRS
- Calcular el eje QRS
- Mira ST y descartar elevación  $\geq 1$ mm
- Comprobar que Onda T sea positiva en todas las derivaciones menos en aVR y V1

Valores normales de las ondas

Onda P: Positiva en I, aVL, II, III, aVF y negativa en aVR

Intervalo PR: 0,12-0,20 segundos (3-5 cuadros pequeños)

Complejo QRS: Positivo en II, en III, aVF y I, negativo en aVR

Duración de QRS: 0,12 segundos

Segmento ST: Isoeléctrico, 1mm

Onda T: negativa en aVR y V1

Segmento QTc: menor a 0,44 s.

Ritmo sinusal normal

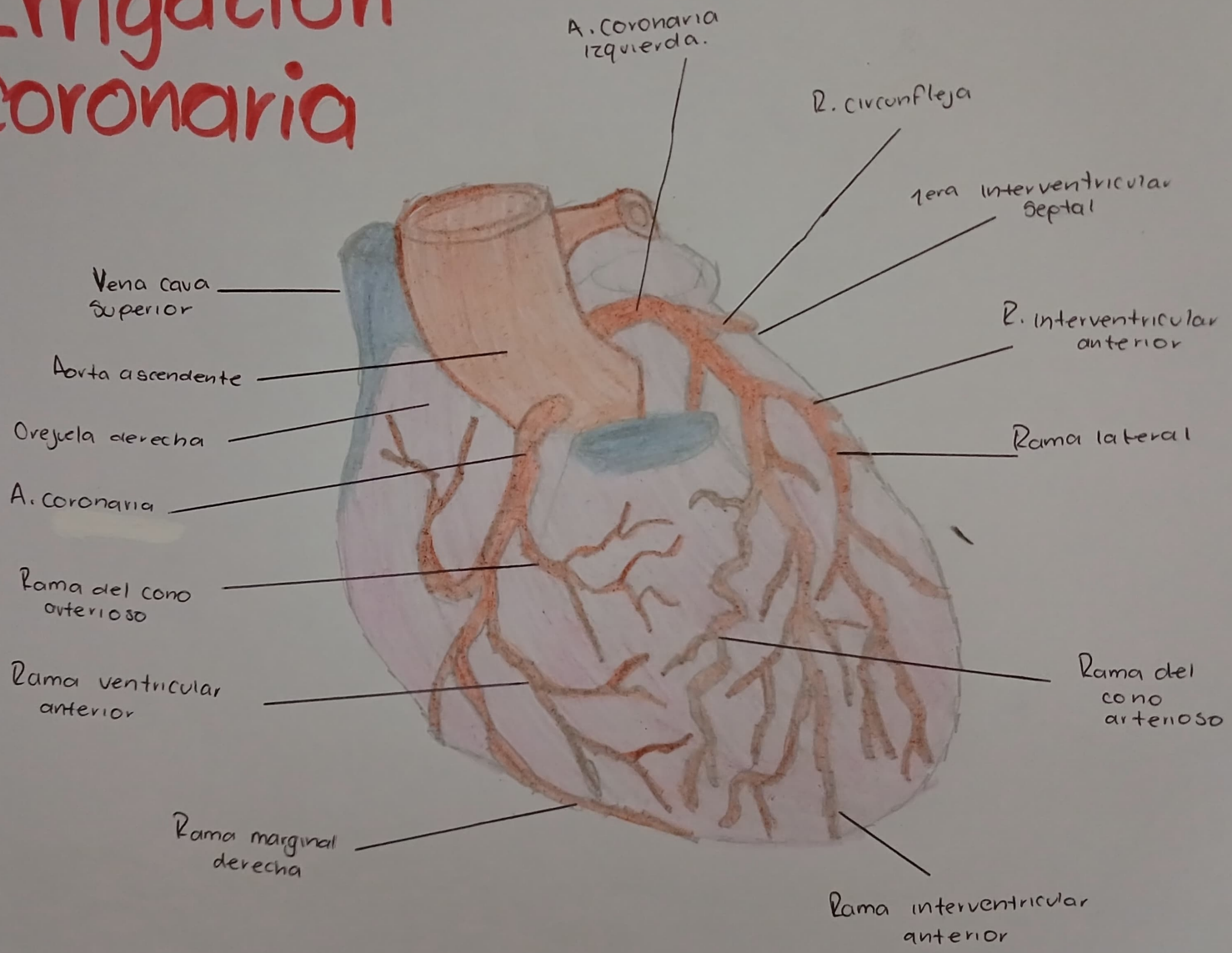
FC  $\pm$  60-100 lpm

Onda P: + en I, II, aVF y negativa en aVR

Que no haya bloques AV completo



# Irrigación coronaria



## Bibliografía

Guyton, H. y. (s.f.). *Tratado de Fisiología médica 14a edición.*

*Latarjet Anatomía Humana.* (s.f.).

*MOORE Anatomía con orientación clínica,* . (s.f.).