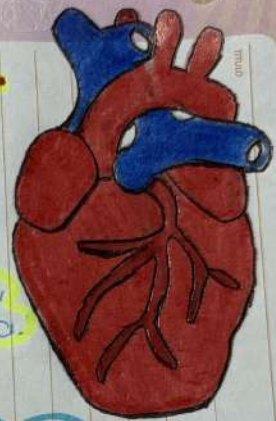




**DANNA HARUMI PUAC PINEDA.
CORAZÓN .
2DO PARCIAL.
3ER SEMESTRE.
FISIOPATOLOGIA II.
DR. MAGDALENO.
LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA
10/10/2024.**

ANATOMIA DEL CORAZÓN.



Se localiza en el mediastino medio, apazado sobre el diafragma.

Poco más grande que una mano cerrada, pesa de 7 a 15 onzas.

4 valvulas:

valvula pulmonar. Controla el flujo sanguíneo del ventriculo derecho a las arterias Pulmonares.

valvula mitral. Permite que la sangre Pase de la auricula Izq. al ventriculo Izquierdo.

valvula aortica: Permite que la sangre Pase del ventriculo Izquierdo a la aorta.

valvula tricuspide. Controla el flujo sanguíneo entre la auricula derecha y ventriculo Izq.

Auriculas:

Derecha: Recibe a las venas cava y al seno coronario cuyo contenido sanguíneo confluye a la region posterior y lisa.

Izquierda: Lisa, recibe 4 venas pulmonares, su comunicación es a través de la valvula mitral.

El corazón derecho impulsa la sangre venosa a la circulación arterial pulmonar de Presión baja.

El corazón Izq. impulsa sangre arterial a la circulación arterial sistémica de Presión alta.

separados por dos tabiques musculares.

Septum interauricular: Separa a las auriculas.

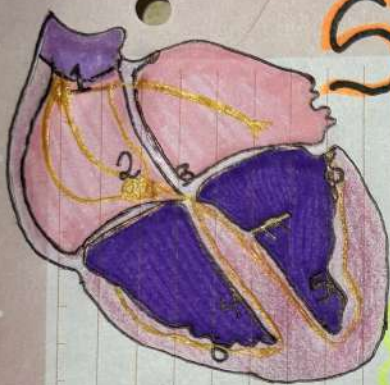
Septum interventricular: separa a los ventriculos.

Ventriculos:

Izquierdo: grueso de 9 a 11 mm de lugar a una curvatura con forma de esfera el posterior.

Derecho: Masa menor que el Izquierdo, 2 veces de 4 a 5mm. Crista supraventricular: formación muscular que separa la camera de entrada que de la salida. Músculo papilar unico o predominante. Tiene un solo musculo papilar. Banda moderadora: Es la que conecta al septum interventricular.

SISTEMA DE CONDUCCIÓN.



Estructuras formadas por células diferentes a la célula miocárdica contráctil o basal.

Corresponden a:
Células P.
Células transicionales.
Células de Purkinje.

Su función es formar impulsos y regular la conducción de estos a todo el corazón.

Nodo Sinusal.

Kerth & Flack, su función es iniciar el impulso que activa a todo el corazón.

Nodo Auriculoventricular.
Nodo de Aschoff-Tawara.
Única vía por la cual el estímulo sinusal pasa a los ventrículos.

Nodo de His.

Continuación directa del nodo AV. las fibras se alinean de manera de cordón.

Drenaje venoso.
se lleva a cabo por las venas tributarias del seno coronario.

Cercano a la unión de la vena cava superior y la posición sinusal de la AD.

Supone un retraso en su velocidad de conducción para dar tiempo a la contracción auricular.

Pericardio.

Membrana serofibrosa que rodea al corazón, fijado por ligamentos fibrosos al esternón, diafragma y columna vertebral.

Inervación.
El sistema simpático inerva a todo el corazón. El plexo simpático al nodo sinusal, auricular, nodo AV, y troncos principales de las coronarias.

Sensu la presión sistémica.

Se encuentra debajo del endocardio septal de la AD.

CIRCULACIÓN

MENOR Y MAYOR.

MENOR.

La sangre circula entre el corazón y los pulmones.

Tiene un lugar en los alveolos pulmonares, intercambio de gases la sangre deja el dióxido de carbono y se carga de oxígeno.

La sangre cargada de dióxido de carbono, pasa de la aurícula derecha al ventrículo derecho, sale del corazón por la arteria pulmonar y se dirige a los pulmones.

La sangre cede oxígeno y nutrientes a las células, recoge las sustancias residuales y el dióxido de carbono que producen.

La sangre entra en la aurícula izquierda, a través de las venas pulmonares, empieza de nuevo la circulación mayor.

MAYOR.

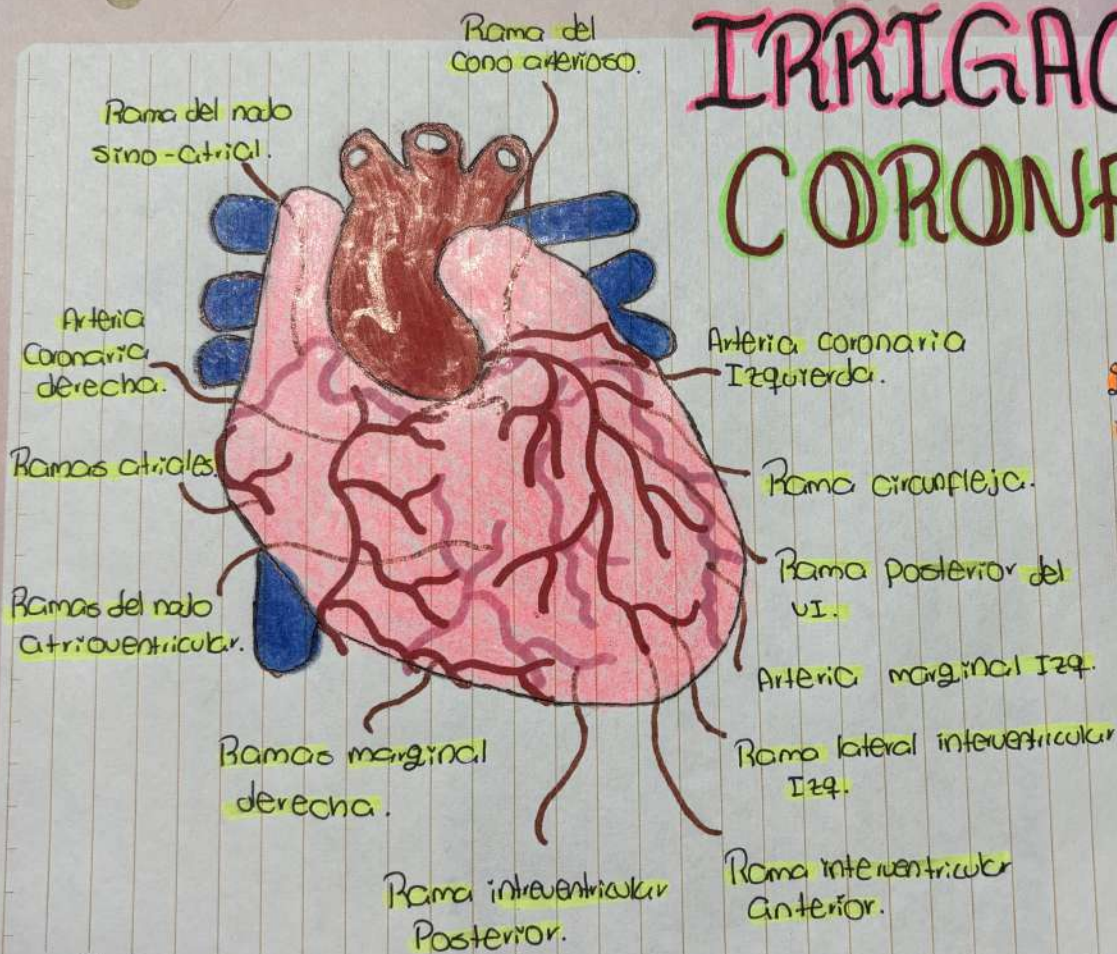
La sangre pasa por los órganos del cuerpo.

Pasa a la aurícula izquierda, y sale del corazón por la aorta.

La sangre regresa al corazón, entra en la aurícula derecha por la vena cava, empieza la circulación menor.

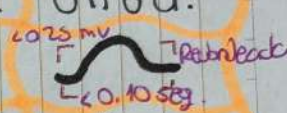







IRRIGACIÓN CORONARIA.



El corazón se encuentra irrigado anteriormente por dos ramas de la Arteria Aorta Ascendente, llamadas Arterias Coronarias Derecha e Izquierda.

ECG.

Componente.	Descripción.	Duración.	voltaje.	Onda.
Onda P.	Representa la despolarización de los aurículos.	$< 0.10s$ (2.5 pequeños).	$< 0.25 mV$	
Intervalo PR.	Desde el inicio de la onda P hasta el inicio del complejo QRS.	0.12-0.20	-----	
Complejo QRS.	Representa la despolarización de los ventriculos.	Estrecho $< 0.12s$ Ancha $\approx 0.12s$.	variable.	
Segmento ST.	Desde el final del complejo QRS hasta el inicio de la onda T.	0.08-0.12	voltaje normal. Isoléctrico o con pendiente ascendente.	
Onda T.	Representa la repolarización de los ventriculos.	0.10-0.25	$< 0.5 mV$ en derivaciones de las extremidades < 1.5 en D'Preocordales	
Intervalo QT.	Desde el inicio del complejo QRS hasta el final de la onda T.	Hombres: 0.39-0.44. Mujeres: 0.39-0.46.	-----	





BIBLIOGRAFIA

J.F. Guadalajara, Cardiología séptima edición.
Mini Manuel electrocardiograma.