



Nombre del alumno:

Miguel Angel Calvo Vazquez

Nombre del profesor:

Dr. Romeo Suarez Martínez

Nombre del trabajo: Mapa conceptual

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Cardiología

Grado: 5°

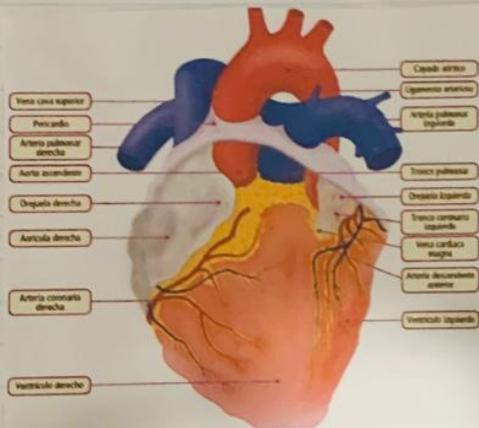
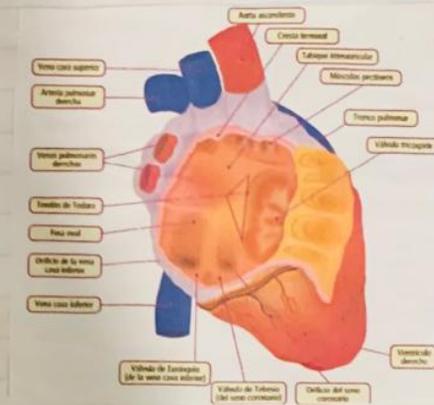
Grupo: C

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de Septiembre de 2024

ANATOMIA Y FISIOLOGIA DEL CORAZÓN

Anatomía Cardíaca

El corazón se sitúa en el mediastino. Las aurículas están separadas de los ventrículos por el surco auriculoventricular o surco coronario. Los ventrículos están separados por el surco interventricular. Cruce del surco interventricular y auriculoventricular se llama "cruz cordis".



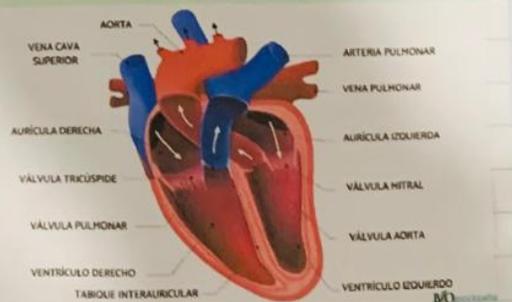
Arteria coronaria izquierda

- Nace del seno de Valsalva izquierda. Se divide en arteria descendente anterior y su rama principal "arteria diagonal y arteria septal" y Arteria circunfleja que irriga pared lateral del ventrículo izquierdo y Aurícula izquierda.

Arteria coronaria derecha

Nace del seno coronario derecho. Da origen a la arteria descendente posterior, al nodo auriculoventricular, e irriga cavidades derechas.

CORAZÓN HUMANO: ANATOMÍA Y FUNCIÓN

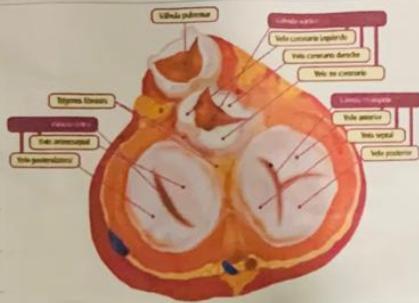


Valvulas auriculoventriculares

- Pone en comunicacion auriculas y ventriculos
- Formada por anillos valvulos y cuerda tendinosa
- Valvula tricuspide o auriculoventricular tiene 3 valvas (anterior, septal y posterior)
- Valvula mitral: Tiene 2 valvas (anterior y posterior)

Valvulas sigmoideas

- valvula aortica: tiene 3 valvas semilunares que en diastole forman senos de valsalva
- valvula pulmonar tiene 3 valvas semilunares

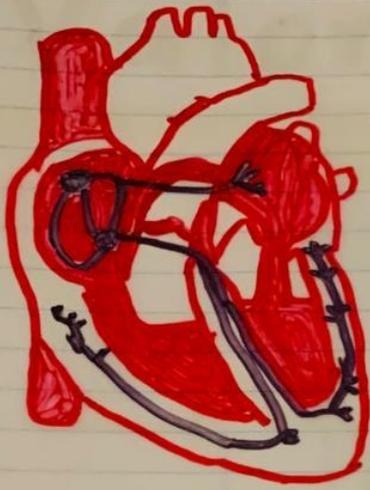


Auricula derecha

- lugar de desembocadura de circulacion venosa sistémica
- Se encuentra region Koch que contiene nodo auriculoventricular
- se compone seno coronario, vena cava inferior y superior

Auricula izquierda

Estructura donde desemboca la 4 venas pulmonares



El impulso eléctrico se origina en el nodo sinusal a una frecuencia entre 60 - 100 lpm, dando origen a su contracción y a la onda P

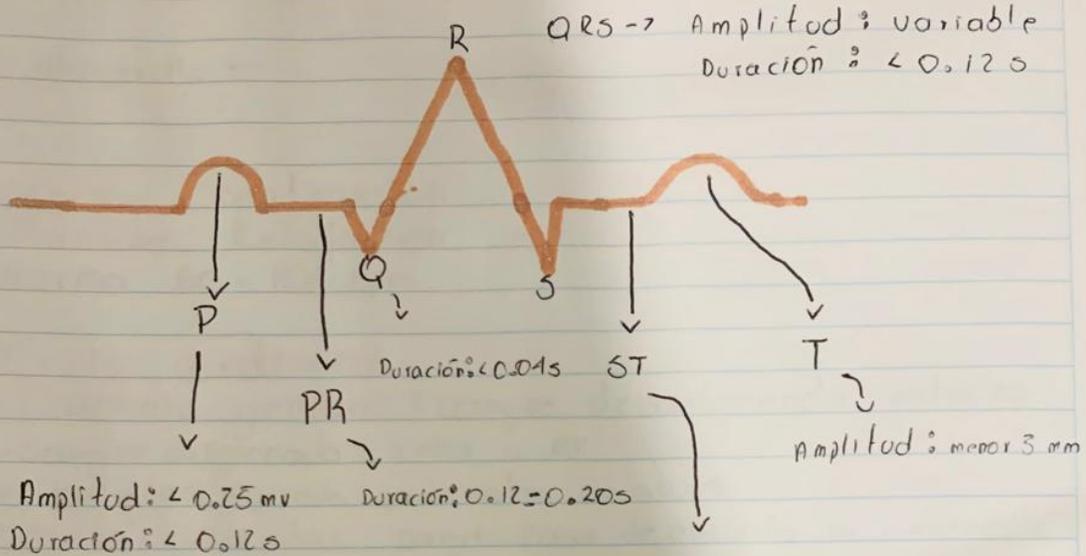
Haz de Bachmann emite una prolongación muscular que conduce estímulo eléctrico desde AD a AV

Bachmann, Wenckebach y Thorel el impulso llega al nodo auriculoventricular y después llega al haz de His y se distribuye a los ventrículos a través de Purkinje

Conducción Eléctrica

Valores

Normales



"ANTIARRITMICOS"

Clase	Acción	
1A	Bloqueo de los canales de sodio. Depresión moderada de la fase 0. conducción lenta. Prolongan la repolarización	<ul style="list-style-type: none"> - Tiene una acción variable sobre nodo sinusal. - Prevención de arritmias auriculares - Poca conducción auriculoventricular - Indicaciónes: Fibrilación auricular aguda y crónica, síndrome eléctrico <p>Ajmalina</p> <ul style="list-style-type: none"> - No tiene efecto sobre el nodo sinusal, aurícula o conducción auriculoventricular - Administrado en bolo intravenoso o dosis 1mg - Indicado en tratamiento de las extrasístoles, taquicardia ventricular
1B	Depresión mínima de la fase 0. conducción lenta (ot-). Acortan la repolarización	<ul style="list-style-type: none"> - Ejerce una acción leve y estabilizadora celular por bloqueo de iones rápidos de sodio - Emplea en tratamientos y prevención de extrasístoles y taquicardia supraventricular - No enfermedad del nodo sinusal <p>cardíacas, Arritmias supraventricular y ventricular</p>
1C	Marcada depresión de fase 0 conducción lenta (ot-). Escaso efecto sobre repolarización	<p>Amiodarona</p> <p>Efraz a largo plazo de las arritmias supraventricular y ventricular, flóter auricular</p>
II	Bloqueadores adrenérgicos Beta	<p>Verapamil</p> <p>Inhibe corriente lenta calcio en las células de los Nodos y cardíaco utilizado en Taquicardia supraventricular, fibrilación y flóter auricular</p>
III	Prolongan la repolarización	
IV	Bloqueadores de canales de Ca	