Continue

Corazon anatomia y fisiologia

Las valvas atrioventriculares previenen el reflujo (retorno de la sangre) desde los ventrículos hacia los atrios: La valva atrioventricular derecha/tricúspide está ubicada entre el atrio derecho y el ventrículo derecho. De este modo, la sangre oxigenada alcanza cada rincón del corazón. Compare with Gray's Anatomy drawing above. … El corazón, la sangre y los vasos sanguíneos combinados se conocen como el sistema circulatorio. Anatomía del corazón. Además, nuestro corazón se localiza en una región topográfica conocida como mediastino medio. Está ubicada entre el atrio y el ventrículo izquierdos, y posee dos cúspides: anterior y posterior. (2020). - Izquierda, Parte anterior lateral y ventrículo izquierdo. Pues déjame contarte que en nuestro corazón existe una masa de tejido especializado denominado nódulo. Los elementos que conforman las valvas semilunares se denominan válvulas y se ubican en las raíces de los grandes vasos. El corazón … Conoce la anatomía del corazón y cómo funciona cada parte para apoyar al resto del cuerpo. S2CID 20395578. PMID 3139296. Galleries containing indiscriminate images of the article subject are discouraged; please improve or remove the gallery accordingly. El corazón posee forma de pirámide cuadrangular, y está orientado como si esta pirámide hubiese caído hacia adelante sobre una de sus caras, de modo tal que su base se orienta hacia la pared torácica posterior y su vértice apunta hacia la pared torácica anterior. Oh, sin mencionar que la aorta emite ramas que proporcionan sangre oxigenada a todo el cuerpo. Los grandes vasos del corazón son: La aorta, la arteria pulmonar, las venas pulmonares, y las venas cavas superior e inferior. Bombea oxígeno y nutrientes alrededor de nuestro cuerpo constantemente, sin detenerse nunca. Left coronary artery is at upper right in the image.DetailsSourceAscending aortaBranches Anterior interventricular circumflex (ramus intermedius) IdentifiersLatinarteria coronaria sinistraTA98A12.2.03.201TA24142FMA50040Anatomical terminology[edit on Wikidata] The left coronary artery (LCA, also known as the left main coronary artery, or left main stem coronary artery) is a coronary artery that arises from the aorta above the left cusp of the aortic valve, and supplies blood to the left side of the heart muscle.[citation needed] The left coronary artery typically runs for 10–25 mm, then bifurcates into the left anterior descending artery, and the left circumflex artery.[1] The part that is between the aorta and the bifurcation only is known as the left main artery (LM), while the term "LCA" might refer to just the left main, or to the left main and all its eventual branches.[citation needed] Sometimes, an additional artery arises at the bifurcation of the left main artery, forming a trifurcation; this extra artery is called the ramus or intermediate artery.[2] A "first septal branch" is sometimes described.[3] This gallery of anatomic features needs cleanup to abide by the medical manual of style. La valva semilunar aórtica está ubicada entre el ventrículo izquierdo y la apertura de la aorta. Plastination technique Coronary circulation Pete Maravich – American basketball player whose congenital lack of a left coronary artery lead to his death at age 40 ^ Laird, Robert J.; Irwin, Scot (2004-01-01), Irwin, Scot; Tecklin, Jan Stephen (eds.), "Chapter 1 - Cardiovascular Structure and Function", Cardiopulmonary Physical Therapy (Fourth Edition), Saint Louis: Mosby, pp. Tienen paredes muy delgadas, lo que les permite intercambiar compuestos con los tejidos circundantes, como el dióxido de carbono, el agua, el oxígeno, los desechos y los nutrientes.Aunque rara vez lo consideramos, el corazón es un órgano esencial y poderoso. “Honestamente podría decir que Kenhub disminuyó mi tiempo de estudio a la mitad” – Leer más. Los elementos que forman las valvas atrioventriculares se denominan cúspides y se encuentran dentro de los orificios atrioventriculares. Esta señal hace que las aurículas se contraigan, empujando la sangre hacia los ventrículos.El impulso eléctrico viaja a un área de células en la parte inferior de la aurícula derecha llamada nódulo auriculoventricular (AV). La información que proporcionamos está basada en literatura académica y en investigación actualizada. El borde inferior está marcado por el ventrículo derecho. Las numerosas variantes que se agrupan dentro de la entidad clínica conocida como cardiopatía congénita a menudo poseen una etiología (causa) desconocida. doi:10.1007/BF02577106. Las cuerdas tendinosas son cordones fibrosos que conectan a los músculos papilares de las paredes del ventrículo a las valvas atrioventriculares y evitan que las válvulas se abran hacia el lado contrario (condición conocida como prolapso valvular). En reposo, puede latir alrededor de 60 veces por minuto, pero puede aumentar a 100 latidos por minuto o más.El ejercicio, las emociones, la fiebre, las enfermedades y algunos medicamentos pueden influir en la frecuencia cardíaca.El lado izquierdo y el derecho del corazón trabajan al unísono. La angina de pecho consiste en un dolor pectoral intermitente causado por la falta de aporte de oxígeno al miocardio. En este momento se produce el primer sonido del latido cardíaco debido al cierre de las válvulas auriculoventriculares. Las valvas cardíacas separan los atrios de los ventrículos; y los ventrículos de los grandes vasos. En el sitio de la infección aparecen agrupaciones de bacterias, hongos o restos celulares denominados vegetaciones. En este momento la sangre pasa a los ventrículos. Debido a que poseen gran tamaño (por ejemplo el diámetro de la aorta es de 2.1 centímetros, alrededor de dos baterías AAA puestas una junto a la otra) y todos transportan sangre desde y hacia el corazón. Las venas tienen paredes más delgadas que las arterias.Capilares: conectan las arterias más pequeñas con las venas más pequeñas. Puedes aprender más sobre nuestro proceso de trabajo leyendo nuestros lineamientos de creación de contenido. Estas son:Tabiques: Tabique interventricular (separa ventrículos), tabique interauricular (separa aurículas),Válvulas: Válvula tricúspide (separa AD y VD), válvula mitral (separa AI y VI), válvula pulmonar (separa VD y arteria pulmonar), válvula aorta (separa VI y arteria aorta). Todos los derechos reservados. Las valvas semilunares previenen el retorno de sangre desde los grandes vasos hacia los ventrículos. Las arterias coronarias emergen desde los senos aórticos al inicio de la aorta ascendente, y luego rodean al corazón proporcionando numerosas ramas. Entre las ramas más voluminosas de la aorta están el tronco braquiocefálico, la arteria carótida común izquierda y la arteria subclavia izquierda. El corazón tiene un lugar especial dentro de las ciencias morfológicas. Posee tres válvulas llamadas izquierda/coronaria izquierda, derecha/coronaria derecha, y posterior/no coronaria. Después recorre las arterias pulmonares hasta nuestros pulmones para realizar el intercambio de gases y regresar hacia el corazón con sangre oxigenada.La sangre oxigenada proveniente de los pulmones se dirige hacia la aurícula izquierda por medio de las cuatro venas pulmonares.Después, la sangre que se encuentra en la AI fluye a través de la válvula mitral para dirigirse hacia el ventrículo izquierdo.Cuando la sangre oxigenada se encuentre en el VI, este lo bombea hacia la válvula aórtica.La sangre pasa por la válvula aórtica para continuar su camino hacia la Aorta y de ahí hacia todos los tejidos de nuestro cuerpo.Descubre en este artículo El Ciclo Cardíaco. La actividad del corazón está coordinada por impulsos eléctricos.La señal eléctrica comienza en el nodo sinoauricular (o seno, SA), el marcapasos del corazón, ubicado en la parte superior de la aurícula derecha. Los latidos del corazón surgen debido a un sistema de señales eléctricas. El nódulo es llamado también como el marcapaso natural, porque se encarga de controlar la frecuencia cardíaca y, por lo tanto, el corazón se contrae acorde a ese ritmo. Proporciona sangre rica en oxígeno y nutrientes a nuestros tejidos y elimina los desechos.A medida que el corazón se contrae, bombea sangre por todo el cuerpo. El dolor se produce en respuesta al esfuerzo y se trata con nitroglicerina. A continuación mencionaremos las arterias y venas que encontramos en el corazón humano:Arterias: Aorta, arteria pulmonar, aorta descendente.Venas: Venas pulmonares (4), cava inferior, cava superior.Al exterior también observaremos a las estructuras denominadas orejuelas. Externamente el corazón tiene forma de cono invertido con la punta dirigida a la izquierda. ¿Cómo prefieres aprender? Una orejuela se ubica en cada aurícula, por lo tanto, tenemos dos orejuelas en nuestro corazón.Anatomía internaInternamente el corazón está organizado en cuatro cavidades: dos se encuentran en el lado derecho (D), y dos en el izquierdo (I). (2009). (May 2015) Left coronary artery Cardiac vessels The aortic arch and its branches Diagram of the arch Human heart with coronary arteries Heart left lateral coronaries diagram Diagram of a myocardial infarction A coronary angiogram that shows the LMCA, LAD, and LCX Autopsy specimen showing the coronary ostia and proximal segments of the coronary arteries. Físicamente, el corazón está constituido por dos tipos de tejidos: • Tejido especializado … Propiedades del musculo cardiaco: Batmotropismo: el corazón puede ser estimulado, manteniendo un umbral. En otras palabras, se localiza en el tórax, delante de la columna vertebral, la aorta y el esófago y detrás del esternón. Terms Heart Preferred Term Term UI T019151 Date01/01/1999 LexicalTag NON ThesaurusID NLM (1966) Hearts Term UI T019150 Date03/17/1977 LexicalTag NON ThesaurusID BIOETHICS (1989) El corazón humano está constituido de tejido muscular, y es pieza fundamental en el proceso de la circulación sanguínea. El flujo sanguíneo en el corazón resulta bastante lógico. Kim Bengochea, Universidad Regis, Denver © A menos de que se defina lo contrario, todo el contenido, incluyendo ilustraciones, son propiedad exclusiva de Kenhub GmbH, y están protegidas por las leyes de copyright alemanas e internacionales. Además, el corazón está organizado en tres capas: pericardio (por fuera), miocardio (músculo) y endocardio (por dentro).Si te interesa saber todo sobre el corazón, entonces te invitamos a leer este artículo de BIOenciclopedia porque estaremos informándote sobre la anatomía del corazón humano y su función, el músculo más fuerte de nuestro cuerpo. Internamente, el corazón está dividido en cuatro cámaras: dos atrios (derecho e izquierdo) y dos ventrículos. La aurícula izquierda se contrae, empujando la sangre hacia el ventrículo izquierdo. Después solo queda esperar para que se repita el proceso.Ahora que ya conoces la anatomía del corazón humano y su función, te invitamos a leer este otro artículo de BIOenciclopedia para profundizar más sobre el Sistema Cardiovascular. Por otro lado, los atrios y los ventrículos están separados entre sí mediante los septos o tabiques atrioventriculares. Estas celdas actúan como una puerta, ralentizan la señal para que las aurículas y los ventrículos no se contraigan al mismo tiempo; es necesario que haya un ligero retraso.Desde aquí, la señal se transporta a lo largo de fibras especiales llamadas fibras de Purkinje dentro de las paredes del ventrículo; pasan el impulso al músculo cardíaco, lo que hace que los ventrículos se contraigan.Vasos SanguíneosHay tres tipos de vasos sanguíneos:Arterias: lleva sangre oxigenada del corazón al resto del cuerpo. La vena cava superior e inferior lleva toda la sangre desoxigenada que recogió de distintos tejidos hacia la aurícula derecha.La aurícula derecha recibe la sangre de las venas cava y la desplaza por medio de la válvula tricúspide hacia el ventrículo derecho.El ventrículo derecho bombea la sangre pobre en oxígeno hacia la válvula pulmonar.La sangre fluye del VD hacia la arteria pulmonar principal. Plastination technique Left coronary artery. Heart Preferred Concept UIM0009936 Scope NoteThe hollow, muscular organ that maintains the circulation of the blood. Ilustraciones: Corazón (vista lateral derecha) - Yousun Koh Aurícula y ventrículo derecho del corazón - Yousun Koh Aurícula y ventrículo izquierdos del corazón - Yousun Koh Diagrama de las valvas del corazón - Yousun Koh Circulación coronaria - Yousun Koh Artículos sobre este tema: Videos sobre este tema: Corazón: ¿quieres aprender más sobre este tema? El sonido «lub» es producido por el cierre de las válvulas mitral y tricúspide, y el sonido «DUB» es causado por el cierre de las válvulas pulmonar y aórtica.El Sistema Eléctrico del CorazónPara bombear sangre por todo el cuerpo, los músculos del corazón deben coordinarse perfectamente, estrujando la sangre en la dirección correcta, en el momento correcto, a la presión correcta. La sangre venosa proveniente del corazón es recogida por las venas cardíacas: media, posterior y menor. El borde izquierdo está formado por el ventrículo y aurícula izquierdos. Nacional de Defectos Congénitos y Discapacidades del Desarrollo de los CDC, Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades. Bibliografía Aragoncillo, P. También exploramos los impulsos eléctricos y el papel de la RCP. Si deseas leer más artículos parecidos a Corazón humano: anatomía y función, te recomendamos que entres en nuestra categoría de Anatomía y fisiología. El atrio izquierdo se contrae e impulsa la sangre hacia el ventrículo izquierdo a través de la valva atrioventricular izquierda. "Unusual origin and course of the first septal branch of the left coronary artery: angiographic recognition". Las arterias son fuertes y elásticas, lo que ayuda a impulsar la sangre a través del sistema circulatorio.Sus paredes elásticas ayudan a mantener constante la presión arterial. Hurst's The Heart (10th ed.). La sangre fluye desde los atrios hacia los ventrículos a través de los orificios atrioventriculares izquierdo y derecho, ubicados en los septos atrioventriculares. Índice Nuestro corazón es un órgano muscular hueco muy esencial para mantenernos vivos, ya que es el encargado de bombear la sangre oxigenada a todos nuestros tejidos mediante los vasos sanguíneos del sistema circulatorio.Este órgano tiene una dimensión muy semejante a nuestro puño y una forma cónica, con la base hacia arriba dirigido hacia la derecha y algo hacia atrás. Posee tres cúspides: anterior, septal y posterior. También posee varios bordes, derecho, izquierdo, superior e inferior: El borde derecho es la pequeña parte del atrio derecho que se extiende entre las venas cavas superior e inferior. Corazón humano: anatomía y función Nuestro corazón late 100,000 veces al día, empujando 5,000 galones de sangre a través de nuestro cuerpo cada 24 horas. El corazón es un órgano muscular hueco que se encuentra situado en el centro del tórax, extendiéndose en forma más prominente hacia el lado izquierdo. Alimentado por los músculos y perfectamente sincronizado por señales eléctricas, es una de las mejores proezas de ingeniería de la naturaleza. El corazón también necesita sangre oxigenada. ISBN 0-07-135694-0. A los costados del corazón encontramos a los pulmones, y por debajo hallamos al diafragma.Te puede interesar este artículo sobre los Tejidos humanos: definición y sus funciones. Autor: Dr. Alfredo Torres • Revisor: Dr. Juan Vélez Última revisión: 29 de Noviembre de 2023 Tiempo de lectura: 12 minutos El corazón es un órgano muscular cuya función es hacer circular la sangre a través de los vasos del sistema cardiovascular. Las arterias se ramifican en arteriolas más pequeñas.Venas: estas llevan la sangre desoxigenada al corazón y aumentan de tamaño a medida que se acercan al corazón. Los grandes vasos que se originan en el corazón extienden sus ramas hacia la cabeza y el cuello, tórax y abdomen, y las extremidades superior e inferior. En este artículo, … Para saber y entender cómo y por qué late el corazón debemos conocer las características básicas de la electrofisiología cardíaca. Esta tarea es llevada a cabo por las dos arterias coronarias: derecha e izquierda, que componen la circulación coronaria. Artery supplying blood to the left side of the heart muscle Blood vessel Left coronary arteryHeart viewed from above, atria removed, base of ventricles exposed. Son alimentados por las arterias coronarias en la superficie del corazón.Cuando la sangre pasa cerca de la superficie del cuerpo, como en la muñeca o el cuello, es posible sentir el pulso; esta es la prisa de la sangre mientras el corazón la bombea por el cuerpo.Las VálvulasEl corazón tiene cuatro válvulas que ayudan a garantizar que la sangre fluya solo en una dirección:Válvula aórtica: entre el ventrículo izquierdo y la aorta.Válvula mitral: entre la aurícula izquierda y el ventrículo izquierdo.Válvula pulmonar: entre el ventrículo derecho y la arteria pulmonar.Válvula tricúspide: entre la aurícula derecha y el ventrículo derecho.La mayoría de las personas están familiarizadas con el sonido de un latido del corazón humano.A menudo se describe como un sonido «lub-DUB». El atrio derecho se contrae impulsando la sangre a través de la valva atrioventricular derecha hacia el ventrículo derecho. Los ventrículos impulsan la sangre hacia afuera del corazón, mientras que las aurículas toman la sangre que ingresa al corazón.Así mismo, encontramos tabiques y válvulas que separan estructuras. La valva semilunar pulmonar se ubica entre el ventrículo derecho y la apertura del tronco pulmonar. Kenhub no entrega asesoramiento médico. Posee tres válvulas: anterior/ no adyacente, izquierda/izquierda adyacente y derecha/derecha adyacente. Nuestros interesantes videos, cuestionarios interactivos, artículos detallados y atlas en alta definición te ayudarán a lograr resultados mucho más rápido. Ocurre en concordancia con el ciclo cardíaco, el cual consiste en la contracción y relajación periódica del miocardio (tejido muscular cardíaco) atrial y ventricular. Las cavidades superiores se llaman aurículas (A), y los inferiores ventrículos (V). El síndrome de Down y el síndrome de Turner están dentro de las anomalías cromosómicas más conocidas y comunes que cursan con defectos cardíacos. Hay numerosos trastornos que pueden afectar al corazón y a las estructuras adyacentes. La contracción del miocardio es denominada sístole, mientras que su relajación es llamada diástole. Estas aberturas se cierran y abren periódicamente gracias a las válvulas cardíacas dependiendo de la fase del ciclo cardíaco en la que se encuentren. El peso de este órgano varía de acuerdo a la edad, tamaño y peso de la persona, sin embargo, podríamos decir que nuestro corazón estaría pesando entre el 0,40-0,45% de nuestro peso corporal. Coronary arteries (labeled in red text) and other major landmarks (in blue text). p. Left coronary artery visible at left.Heart viewed from the front. Es Importante tener en cuenta que siempre que los atrios están contraídos, los ventrículos están relajados y viceversa. Seguramente te estés preguntando y ¿quién produce las señales eléctricas? Anatomy figure: 20:03-01 at Human Anatomy Online, SUNY Downstate Medical Center[dead link] – "Anterior view of the heart." 00463 at CHORUS Retrieved from " y fisiología del corazón Circulación coronaria Puede ser: - Derecha, Ventrículo derecho y parte posterior izquierda. La valva atrioventricular izquierda/bicúspide es también llamada valva mitral debido a que solo posee dos cúspides, y su forma recuerda a la de una mitra papal. Ciertos síndromes que ocurren debido a anomalías cromosómicas frecuentemente incluyen defectos cardíacos secundarios entre los cuales se pueden encontrar defectos atriales septales, defectos ventriculares septales, ductus arterioso persistente e incluso en algunas ocasiones transposición de grandes vasos. El ventrículo derecho luego se contrae, dando paso a la sangre a través de la valva pulmonar hacia el tronco pulmonar iniciando el trayecto hacia los pulmones. Cardiovasc Intervent Radiol. 3–38, doi:10.1016/b978-032301840-1.50005-0, ISBN 978-0-323-01840-1, retrieved 2020-11-20 ^ Fuster, V; Alexander RW; O'Rourke RA (2001). Cuando los ventrículos dejan de contraerse es el turno del cierre de las válvulas aórticas y pulmonares, ese es el momento del segundo sonido del latido cardíaco.Diástole: en esta fase las válvulas auriculoventriculares se abren y los ventrículos dejan de contraerse. La vena cava superior recibe sangre desde la mitad superior del cuerpo a través de las venas braquiocefálicas derecha e izquierda, y la vena cava inferior hace lo propio desde la mitad inferior, a través de las venas ilíacas comunes. Left coronary artery Left coronary artery. Puntos clave sobre el corazón Bordes (márgenes) Superior (Atrios, aurículas), inferior (ventrículos derecho e izquierdo), izquierdo (aurícula y ventrículo izquierdos), derecho (atrio derecho) Caras (superficies) Esternocostal (ventrículo derecho), diafragmática (principalmente ventrículo derecho, parte del ventrículo izquierdo), pulmonar (impresión cardiaca) Cámaras Atrios (derecho e izquierdo), ventrículos (derecho e izquierdo) Vasos emergentes/entrantes Venas pulmonares (-> atrio izquierdo), venas cavas superior e inferior (-> atrio derecho), aorta (ventrículo izquierdo ->), arteria pulmonar (ventrículo derecho ->) Valvas Tricúspide (AV derecha), pulmonar, mitral (AV izquierda), aórtica Irrigación Arteria coronaria derecha (rama nodal sinoatrial, rama marginal derecha, rama nodal atrioventricular, rama interventricular posterior)Arteria coronaria izquierda (rama circunfleja, rama interventricular anterior)Seno coronario (Venas cardíacas: mayor o magna, media, y menor, vena marginal izquierda, venas ventriculares posteriores) El corazón posee cinco caras o superficies: base (posterior), diafragmática (inferior), esternocostal (anterior), y pulmonares derecha e izquierda. ^ Verna E, Santarone M, Boscarini M, Ghezzi I, Repetto S (June 1988). 11 (3): 146–9. En la base podremos observar los vasos sanguíneos que llevan y recogen sangre del corazón. Esta dotado de movimiento … El corazón, es la bomba que permite el aporte sanguíneo y por lo tanto, los sustratos necesarios para la generación de energía, además es el órgano predominante de la fisiología humana. El músculo cardíaco trabaja constantemente (¡por suerte!), así que el corazón tiene una demanda muy alta de nutrientes. El borde superior, presente en una vista anterior, está formado tanto por los atrios como por sus aurículas. Se encuentra ubicado en el mediastino medio, envuelto por un saco fibroseroso denominado pericardio. Cómo funciona el corazón. Existen dos tipos de valvas: atrioventriculares y semilunares. Este artículo contiene una introducción a la anatomía del corazón. Puedes vivir sin tu bazo o con solo un riñón, tu hígado se puede regenerar a sí mismo, pero no puedes vivir sin corazón. El ventrículo izquierdo impulsa la sangre oxigenada a través de la valva aórtica hacia la aorta, desde la cual la sangre es distribuida por el cuerpo. Lleva sangre desoxigenada a los pulmones donde se carga con oxígeno y descarga dióxido de carbono, un producto de desecho del metabolismo.El corazón, la sangre y los vasos sanguíneos combinados se conocen como el sistema circulatorio. Las cámaras del lado izquierdo del corazón (corazón izquierdo) están separadas de las del lado derecho (corazón derecho) por los septos o tabiques interatrial e interventricular, los cuales constituyen una pared continua. Tal como una puerta que se abre en una sola dirección, las válvulas y las cúspides que forman parte de las valvas se abren para permitir el flujo sanguíneo en un sentido, y luego se cierran para prevenir el retorno de sangre en la dirección contraria. La angina estable es la forma más común y ocurre debido a un estrechamiento severo de las arterias coronarias. Existen dos nódulos en nuestro corazón: el nódulo sinusal (o sinoauricular) y el nódulo auriculoventricular.Un latido cardíaco se completa en dos fases:Sístole: ambos ventrículos se contraen y bombean la sangre hacia las arterias aorta y pulmonar. Construyamos con palabras un diagrama del flujo sanguíneo en el corazón: La sangre desoxigenada proveniente de las venas cavas superior e inferior y del seno coronario es recibida por el atrio derecho. Todas ellas tributan (desembocan) en el seno coronario, un gran vaso venoso que vierte la sangre desoxigenada proveniente del miocardio en el atrio derecho. Una vez que el ventrículo derecho está lleno, se contrae y bombea la sangre a los pulmones a través de la arteria pulmonar, donde capta oxígeno y descarga dióxido de carbono.Lado IzquierdoLa sangre nuevamente oxigenada regresa a la aurícula izquierda a través de la vena pulmonar. El lado derecho del corazón recibe sangre desoxigenada y la envía a los pulmones; el lado izquierdo del corazón recibe sangre de los pulmones y la bombea al resto del cuerpo.Las aurículas y los ventrículos se contraen y relajan a su vez, produciendo un ritmo cardíaco rítmico.Lado DerechoLa aurícula derecha recibe sangre desoxigenada del cuerpo a través de venas llamadas la vena cava superior e inferior (las venas más grandes del cuerpo).La aurícula derecha se contrae y la sangre pasa al ventrículo derecho. La endocarditis infecciosa es una infección cardíaca bacteriana o fúngica (producida por hongos) que puede estar limitada a las válvulas cardíacas o bien más extendida dentro del corazón. El ciclo cardíaco es regulado de manera totalmente inconsciente por un plexo nervioso autónomo denominado plexo cardíaco. 53. A continuación se señalan algunos. McGraw-Hill. Un humano promedio tiene alrededor de 5 litros de sangre, que se bombea constantemente por todo el cuerpo.En este artículo, explicaremos la estructura del corazón, cómo bombea sangre alrededor del cuerpo y el sistema eléctrico que lo controla.Anatomía Básica del CorazónEl corazón se compone de cuatro cámaras:Atria: las dos cámaras superiores (reciben sangre).Ventrículos: las dos cámaras inferiores (descargan sangre).La aurícula izquierda y el ventrículo izquierdo están separados de la aurícula derecha y el ventrículo derecho por una pared de músculo llamada tabique.La pared del corazón se compone de tres capas de tejido:Epicardio: capa protectora hecha principalmente de tejido conjuntivo.Miocardio: los músculos del corazón.Endocardio: recubre el interior del corazón y protege las válvulas y las cámaras.Estas capas están cubiertas por un delgado recubrimiento protector llamado pericardio.Estructura y Funciones del CorazónEl tamaño y peso moderados del corazón dan pocos indicios de su increíble fuerza.Peso: aproximadamente del tamaño del puño de una persona, el corazón hueco en forma de cono pesa menos de una libra.Mediastino: encerrado cómodamente dentro del mediastino inferior, la cavidad medial del tórax, el corazón está flanqueado a cada lado por los pulmones.Apéndice: su vértice más puntiagudo está dirigido hacia la cadera izquierda y descansa sobre el diafragma, aproximadamente al nivel del quinto espacio intercostal.Base: su aspecto posterosuperior amplio, o base, de donde emergen los grandes vasos del cuerpo, señala hacia el hombro derecho y se encuentra debajo de la segunda costilla.Pericardio: el corazón está encerrado en un saco de doble pared llamado pericardio y es la capa más externa del corazón.Pericardio fibroso: la parte superficial flojamente ajustada de este saco se conoce como el pericardio fibroso, que ayuda a proteger el corazón y lo ancla a estructuras circundantes como el diafragma y el esternón.Pericardio seroso: en lo profundo del pericardio fibroso se encuentra el pericardio seroso resbaladizo de dos capas, donde su capa parietal recubre el interior del pericardio fibroso.Cámaras del CorazónEl corazón tiene cuatro cámaras huecas, o cavidades: dos aurículas y dos ventrículos.Receptores de cámaras: las dos aurículas superiores son principalmente las cámaras receptoras, juegan un papel más ligero en la actividad de bombeo del corazón.Cámaras de descarga: los dos ventrículos inferiores, de paredes gruesas, son las cámaras de descarga, o bombas reales del corazón, donde cuando se contraen, la sangre es expulsada del corazón hacia la circulación.Pulpa: el tabique que divide el corazón longitudinalmente se conoce como tabique interventricular o tabique interauricular, dependiendo de la cámara que separa.Grandes Buques AsociadosLos grandes vasos sanguíneos proporcionan un camino para que toda la circulación cardíaca continúe.Vena cava superior e inferior: el corazón recibe sangre relativamente pobre en oxígeno de las venas del cuerpo a través de la gran vena cava superior e inferior y lo bombea a través del tronco pulmonar.Arterias pulmonares: el tronco pulmonar se divide en las arterias pulmonares derecha e izquierda, que llevan la sangre a los pulmones, donde se recoge el oxígeno y se descarga el dióxido de carbono.Venas pulmonares: la sangre rica en oxígeno drena de los pulmones y regresa al lado izquierdo del corazón a través de las cuatro venas pulmonares.Aorta: la sangre que regresa al lado izquierdo del corazón se bombea desde el corazón a la aorta, desde donde se ramifican las arterias sistémicas para suministrar esencialmente todos los tejidos del cuerpo.Válvulas CardíacasEl corazón está equipado con cuatro válvulas, que permiten que la sangre fluya en una sola dirección a través de las cámaras del corazón.Válvulas atrioventriculares: las válvulas auriculoventriculares o AV están ubicadas entre las cámaras auricular y ventricular en cada lado, y previenen el reflujo hacia las aurículas cuando los ventrículos se contraen.Válvulas bicúspides: la válvula AV izquierda, la válvula bicúspide o mitral, consta de dos aletas o cúspides de endocardio.Válvula tricúspide: la válvula AV derecha, la válvula tricúspide, tiene tres aletas.Válvula semilunar: el segundo conjunto de válvulas, las válvulas semilunares, protegen las bases de las dos arterias grandes que salen de las cámaras ventriculares, por lo que se conocen como las válvulas semilunares pulmonar y aórtica.Vasos de Circulación CardíacaAunque las cámaras del corazón están bañadas con sangre casi continuamente, la sangre contenida en el corazón no nutre el miocardio.Arterias coronarias: las arterias coronarias se ramifican desde la base de la aorta y rodean al corazón en el surco coronario (surco auriculoventricular) en la unión de las aurículas y los ventrículos, y estas arterias se comprimen cuando los ventrículos se contraen y se llenan cuando el corazón está relajado.Venas cardíacas: el miocardio es drenado por varias venas cardíacas, que desembocan en un vaso agrandado en la parte posterior del corazón llamado seno coronario.Vasos SanguíneosLa sangre circula dentro de los vasos sanguíneos, que forman un sistema de transporte cerrado, el llamado sistema vascular.Arterias: a medida que el corazón late, la sangre es impulsada hacia arterias grandes que salen del corazón.Arterioles: luego se mueve sucesivamente en arterias cada vez más pequeñas y luego en arteriolas, que alimentan los lechos capilares en los tejidos.Venas: los lechos capilares son drenados por vénulas, que a su vez se vacían en venas que finalmente se vacían en las grandes venas que ingresan al corazón.TúnicasExcepto por los capilares microscópicos, las paredes de los vasos sanguíneos tienen tres capas o túnicas.Túnica íntima: la túnica íntima, que recubre la luz, o el interior de los vasos, es una fina capa de endotelio que descansa sobre una membrana basal y disminuye la fricción a medida que la sangre fluye a través de la luz del vaso.Túnica media: la túnica media es la capa intermedia voluminosa que consiste principalmente en fibras musculares lisas y elásticas que se contraen o dilatan, lo que hace que la presión arterial aumente o disminuya.Túnica externa: la túnica externa es la túnica más externa compuesta en gran parte de tejido conectivo fibroso, y su función es básicamente apoyar y proteger los vasos.Venas Principales de la Circulación SistémicaLas venas principales convergen en la vena cava, que entran en la aurícula derecha del corazón.Venas que Drenan en la Vena Cava SuperiorLas venas que drenan en la vena cava superior se nombran en una dirección distal a proximal; es decir, en la misma dirección, la sangre fluye hacia la vena cava superior.Venas radiales y cubitales: las venas radial y cubital son venas profundas que drenan el antebrazo; se unen para formar la vena braquial profunda, que drena el brazo y se vacía en la vena axilar en la región axilar.Vena cefálica: la vena cefálica proporciona el drenaje superficial de la cara lateral del brazo y desemboca en la vena axilar.Vena basilica: la vena basílica es una vena superficial que drena la cara medial del brazo y desemboca en la vena braquial proximalmente.Vena cubital mediana: las venas basílica y cefálica se unen en la cara anterior del codo por la vena cubital media, a menudo elegida como el sitio para la extracción de sangre con el fin de realizar análisis de sangre.Vena subclavia: la vena subclavia recibe sangre venosa del brazo a través de la vena axilar y de la piel y los músculos de la cabeza a través de la vena yugular externa.Vena vertebral: la vena vertebral drena la parte posterior de la cabeza.Vena yugular interna: la vena yugular interna drena los senos durales del cerebro.Venas braquiocefálicas: las venas braquiocefálicas derecha e izquierda son venas grandes que reciben drenaje venoso de las venas subclavia, vertebral e yugular interna en sus lados respectivos.Vena Azygos: la vena ácigos es una vena única que drena el tórax y entra en la vena cava superior justo antes de unirse al corazón.Fisiología del CorazónA medida que el corazón late o se contrae, la sangre realiza continuos viajes circulares, hacia adentro y hacia afuera del corazón, a través del resto del cuerpo y luego hacia el corazón, solo para ser enviado de nuevo.Sistema de Conducción Intrínseca del CorazónLas contracciones espontáneas de las células del músculo cardíaco se producen de forma regular y continua, dando ritmo al corazón.Células del músculo cardíaco: las células del músculo cardíaco pueden y se contraen de forma espontánea e independiente, incluso si se cortan todas las conexiones nerviosas.Ritmos: aunque los músculos cardíacos pueden latir de forma independiente, las células musculares en las diferentes áreas del corazón tienen diferentes ritmos.Sistema de conducción intrínseca: el sistema de conducción intrínseco, o el sistema nodal, que está integrado en el tejido del corazón establece el ritmo básico.Composición: el sistema de conducción intrínseco está compuesto por un tejido especial que no se encuentra en ningún otro lugar del cuerpo; es como un cruce entre un músculo y el tejido nervioso.Función: este sistema causa la despolarización del músculo cardíaco en una sola dirección, desde la aurícula hasta los ventrículos; impone una tasa de contracción de aproximadamente 75 latidos por minuto en el corazón, por lo que el corazón late como una unidad coordinada.Nodo sinoatrial (SA): el nodo SA tiene la mayor tasa de despolarización en todo el sistema, por lo que puede iniciar el ritmo y establecer el ritmo para todo el corazón; por lo tanto, el término «marcapasos«.Contracción auricular: desde el nodo SA, el impulso se propaga a través de las aurículas hasta el nodo AV, y luego las aurículas se contraen.Contracción ventricular: luego pasa a través del haz AV, las ramas del haz y las fibras de Purkinje, lo que produce una contracción «retorcida» de los ventrículos que comienza en el ápex del corazón y se mueve hacia las aurículas.Expulsión: esta contracción expulsa la sangre de manera efectiva hacia las arterias grandes que salen del corazón.¿Cómo Funciona el Corazón?El corazón se contrae a diferentes velocidades dependiendo de muchos factores. Un humano promedio tiene alrededor de 5 litros de sangre, que se bombea constantemente por todo el cuerpo. Una vez que el ventrículo izquierdo está lleno, se contrae y empuja la sangre hacia el cuerpo a través de la aorta.Cada latido se puede dividir en dos partes:Diástole: las aurículas y los ventrículos se relajan y se llenan de sangre.Sístole: la aurícula se contrae (sístole auricular) y empuja la sangre hacia los ventrículos; luego, cuando las aurículas comienzan a relajarse, los ventrículos se contraen (sístole ventricular) y expulsan sangre del corazón.Cuando la sangre se envía a través de la arteria pulmonar a los pulmones, viaja a través de pequeños capilares en la superficie de los alvéolos pulmonares (sacos de aire).El oxígeno viaja a los capilares y el dióxido de carbono viaja de los capilares a los alvéolos, donde se exhala a la atmósfera.Los músculos del corazón también necesitan recibir sangre oxigenada. Estas agrupaciones vegetativas pueden ser agudas o crónicas y son peligrosas debido al riesgo de embolización en el caso de que se fragmenten y desprendan. ¿Por qué se denominan grandes vasos? Todo el contenido publicado en Kenhub está revisado por expertos en medicina y anatomía. Inotropismo: el corazón se contrae bajo … En los pulmones, la sangre se oxigena y luego es devuelta hacia el corazón, ingresando al atrio izquierdo a través de las venas pulmonares.

- https://tivatijapan.com/uploads/userfiles/file/86768946513.pdf
- heceti
- http://bugskin.org/userfiles/file/42013073721.pdf
- https://grupahatak.pl/admin/_fck_files/file/xiraru.pdf
- is there a mandatory retirement age
- where can i save my photos from my samsung phone
- http://epilia.com/upload/FCKEditorfile/65650090871.pdf
- http://ventexevent.se/uploads/file/50849344628.pdf
- http://psychologadamczak.pl/userfiles/file/72694614946.pdf
- https://ingrape.ru/files/attach/files/63737013999.pdf