

Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Nombre:

Erick Alexander Hernández López

Materia:

CARDIOLOGÍA

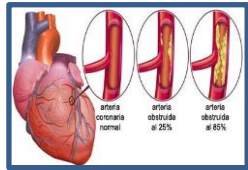
Tema:

Mapa Mental IAM, Estenosis Aortica e Insuficiencia Mitral.

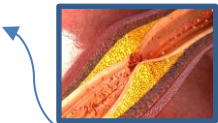
Dr. Julliscer de Jesús Aguilar Indili

Lugar y fecha

Comitán de Domínguez Chiapas a 12/06/2020



¿Qué es?



Causas



Signos y síntoma



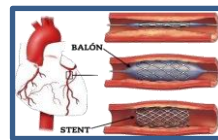
IAM



Diagnostico



Tratamiento



Tratamiento quirúrgico

Primera causa de muerte en México.
Busca mejorar la calidad

Introducción

Es un Síndrome Isquémico Coronario Agudo
Disminución Abrupta del flujo coronario

Afecta

Obstrucción de la arteria
Acumulación de grasa en las paredes

Arterioesclerosis

Coagulo de sangre
Obstrucción de la arteria coronaria

Atero-trombosis

Sensación de peso aplastante

Dolor constrictivo

Irradiado al precordial epigástrico

Dolor opresivo

Nauseas

Vomito

Mareo intenso

Cansancio

EKG

Elevación del ST
Depresión del ST

Marcadores cardiacos

Troponina T-I → Más de 1 o 2 horas
CPK-CPK Mb → Más de 4 o 6 horas

Inicial

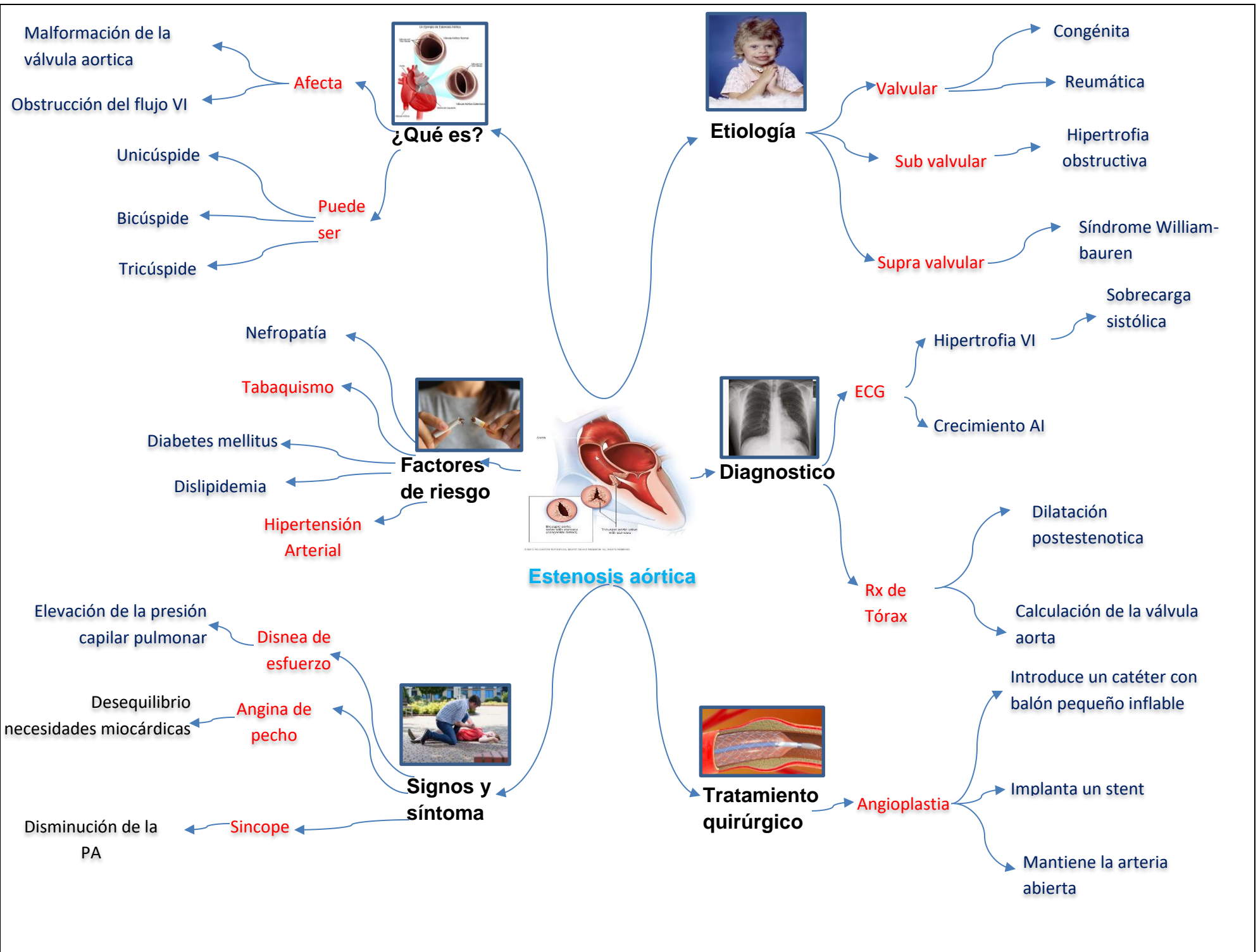
Antitrombotico → Antiplaquetario
Reperfusion → Nitroglicerina, B-Bloqueadores, IECAs

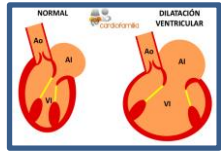
MONA

Morfina
Oxigeno
Nitroglicerina
Aspirina

Angioplastia

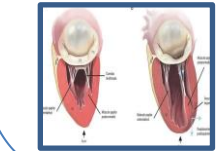
Introduce un catéter con balón pequeño inflable
Implanta un stent
Mantiene la arteria





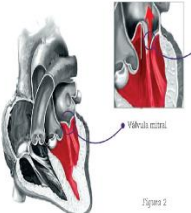
Etiología

- Congénita**
 - Síndrome de Lutembacher
- Autoinmunes**
 - LES
 - Amiloidosis
 - Mixomas
- Adquiridas**
 - Fiebre reumática
 - Endocarditis de Loeffler



Diagnostico

- ECG**
 - Agrandamiento
 - Aurícula Izquierda
 - Hipertrofia
 - Ventrículo Izquierdo
- Rx de Tórax**
 - Crecimiento de la aurícula izquierda
 - Doble contorno
 - Levantamiento del bronquio principal izq.



Insuficiencia Mitral



Signos y síntoma

- Disnea**
 - Progresivo
 - Crisis de Disnea
 - Paroxística nocturna
- Ortopnea**
- Edema**
 - Agudo de pulmón
- Hemoptosis**
- Infecciones pulmonares**
- Fibrilación auricular**



Tratamiento

- Farmacológico**
 - Diuréticos
 - B-Bloquadores
 - Antagonistas de Calcio
- Quirúrgico**
 - Protésis mecánica
 - NYHA 4

- Obstrucción del paso de sangre**
 - De la AI al VI
- Afecta**
- General**
 - 2ª valvulopatía
 - Soplo corto o no audible

Causas

- Leve**
 - 2-4 cm²
- Moderado**
 - 2-1 cm²
- Severo**
 - 1 cm²

Referencia:

- Ruesga Zamora, E., & Saturno Chiu, G. (2011). Cardiología. México: Manual Moderno.
- Basurte Elorz, T., Uribe-Echeberría Martínez, E., & Martínez Basterra, J. (2014). VALVULOPATÍAS. Sº de Cardiología, Hospital de Navarra, 1-4.
- Guías de práctica clínica de la Sociedad Española de Cardiología. Valvulopatías. Rev Esp Cardiol 2000; 53: 1209-1278.