



Nombre del alumno: Cecilia Jhaile Velázquez Vázquez

Nombre del profesor: Marta Patricia Marin Lopez

Licenciatura: Enfermería

Materia: Fisiopatología

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo:

Ensayo

Frontera Comalapa, Chiapas a 19 de noviembre del 2020

INTRODUCCIÓN

Las enfermedades cardiovasculares constituyen una de las primeras causas de mortalidad en todo el mundo, a pesar de los continuos avances en su diagnóstico y tratamiento. No obstante la repartición de campañas educativas enfocadas a modificar el estilo de vida, con el fin de controlar algunos de los factores de riesgo asociados al desarrollo de estos padecimientos, éstos suelen afectar en buena parte de los hombres mayores de treinta años y un alto porcentaje a mujeres después de la menopausia.

A continuación describiremos de manera más detallada esta enfermedad, esperando se dé su utilidad.

FISIOPATOLOGÍA CORONARIA

Se puede definir como una irregularidad en el flujo sanguíneo de las arterias coronarias (flujo coronario) y el oxígeno que se requiere en el corazón (miocardio), este puede provocar una isquemia (disminución de la circulación de sangre a través de las arterias de una determinada zona).

Hay muchas razones para la enfermedad de las arterias coronarias.

Enfermedad circulatoria coronaria, que a su vez provoca otras causas, como embolia, arteritis, aneurisma disecante y otras enfermedades que afectan la circulación coronaria. En este siglo, la enfermedad coronaria se ha convertido en la principal causa de muerte en la mayoría de los países más desarrollados del mundo. En los EE.UU, La tasa de mortalidad por infarto de miocardio alcanzó un récord de 190 / 100.000 habitantes. En 1968, En otras palabras, 475.000 personas murieron por esta causa ese año. En nuestro país, aunque la gravedad del problema es mucho menor, la tasa de mortalidad por enfermedad cardiovascular ha pasado del 18,4% del total de defunciones en 1955 al 27,4% en 198. La enfermedad puede pasar por varias etapas:

ANGINA DE PECHO: INESTABLE Y ESTABLE

- ✚ Angor de reciente comienzo : La ira que comenzó recientemente. Este entendimiento aparece en los últimos 30 días. Corresponde al crecimiento de ateroma con las siguientes características bloqueado alrededor del 50% de la luz arterial.
- ✚ La angina de pecho estable: es aquella que aparece hace más de 30 días y su evolución no ha cambiado. Según el esfuerzo que se pueda realizar sin desencadenar la aparición de angina, se distinguen cuatro grados:
 1. No se produce con actividad física ordinaria, sino con un esfuerzo rápido agotador o de larga duración.
 2. Se produce cuando se camina con rapidez o durante mucho tiempo, o al subir escaleras.
 3. Limita de forma importante la actividad física convencional.
 4. Puede aparecer en reposo (más con cualquier actividad física).
- ✚ Angina inestable. Es aquella que ha variado su patrón habitual, haciéndose más frecuente o apareciendo con esfuerzos menores. Puede terminar en infarto agudo de miocardio.

ARRITMIA:

Lo definimos como un trastorno que se produce en la frecuencia cardiaca. El corazón puede empezar a latir de manera muy rápida, de manera muy lenta o de manera irregular. Muchas veces cuando se presenta una arritmia puede ser alguna señal de que la persona puede sufrir algún otro problema cardiaco. La frecuencia cardiaca normal es aproximadamente entre 60 y 100 latidos por minuto, y sigue la siguiente secuencia:

1. En el nodo sinusal es donde inicia el impulso eléctrico del corazón
2. Después pasa por las aurículas que lo conducen al nodo auriculo-ventricular y llega a los ventrículos por el Haz de His.
3. Y como último el estímulo pasa por los ventrículos a través del sistema Purkinje.

Las arritmias cardiacas pueden aparecer por tres motivos:

- 1) Porque cuando se genera el impulso eléctrico este a su vez no se genera de la manera adecuada.
- 2) Se puede generar cuando el impulso eléctrico se produce en el sitio incorrecto.
- 3) Cuando los caminos por donde se conduce están alterados.

Cuando una persona o presenta arritmias puede presentar síntomas como mareo, sincope, palpitaciones, dolor torácico o también puede perder el conocimiento. En algunas ocasiones este padecimiento puede no presentar síntomas y pasar de manera inadvertida, es por ello que cuando se realiza casualmente una prueba diagnóstica puede salir con este padecimiento. Para poder realizar el diagnóstico para este padecimiento es necesario que la persona demuestre que existe alguna alteración en la actividad eléctrica cardiaca. Su tratamiento puede variar de acuerdo al tipo de arritmia que se presenta o también por las características del paciente.

ESTENOSIS VALVULAR: Esto puede producirse cuando la válvula aortica del corazón se estrecha. Cuando el corazón presenta un estrechamiento en esa válvula puede impedir que la válvula se abra por completo, lo que puede provocar la obstrucción en el flujo sanguíneo del corazón que va directo a la arteria principal del cuerpo. Cuando esto sucede y la válvula aortica se estrecha el corazón debe de empezar a trabajar mucho más rápido para que pueda bombear suficiente sangre a todo el cuerpo. Después de tanto esfuerzo la cantidad de sangre que puede bombear el corazón se limita lo que puede debilitar el musculo cardiaco y también puede provocar más síntomas. El tratamiento va de acuerdo a la a la gravedad de la afección que presente la persona. En algunas ocasiones se puede recurrir a alguna cirugía para que así se puede reparar o reemplazar la válvula. Cuando esto no se llega a tratar a tiempo puede causar complicaciones cardiacas graves.

Los síntomas se manifiestan cuando el estrechamiento de la válvula es grave y pueden ser los siguientes:

- ✚ Puede presentar un soplo cardiaco que se puede escuchar con un estetoscopio
- ✚ Puede presentar dolor en el pecho
- ✚ También puede tener sensaciones como desmayos o mareos o también los desmayos se pueden presentar al momento de realizar alguna actividad
Puede tener dificultad para respirar
- ✚ También puede presentar fatiga
- ✚ Puede presentar sensaciones de latidos del corazón rápidos y agitados
- ✚ Puede presentar falta de apetito

✚ Y por último puede no aumentar de peso lo suficiente

INSUFICIENCIA VALVULAR: Cuando el corazón late la sangre se introduce y circula por su interior para finalmente salir. El corazón puede bombear alrededor de 379 litros de sangre al organismo cada hora. Al momento de que el corazón bombea la sangre esta solo se puede dirigir en una dirección, las válvulas cardiacas se abren y se cierran con cada latido y esto ayuda a que el flujo unidireccional de la sangre sea de manera correcta. La estenosis se produce cuando las válvulas no se abren de manera correcta y por ello solo puede pasar una pequeña cantidad de sangre. La estenosis se produce cuando las valvas se vuelven más gruesas. Y debido a que la válvula se estrecha es corazón debe esforzarse aún más para bombear la sangre al cuerpo. La enfermedad valvular se puede producir por los siguientes factores:

BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Palta S, Pai AM, Gill KS, Pai RG. New insights into the progression of aortic stenosis: implications for secondary prevention. *Circulation* 2000;101:2497-502. Sprecher DL, Schaefer EJ, Kent KM, Gregg RE, Zech LA, Hoeg JM, et al.
- ✓ Cardiovascular features of homozygous familial hypercholesterolemia: analysis of 16 patients. *Am J Cardiol* 1984;54:20-30. Otto CM, Kuusisto J, Reichenbach DD, Gown AM, O'Brien KD.
- ✓ Characterization of the early lesion of 'degenerative' valvular aortic stenosis. Histological and immunohistochemical studies. *Circulation* 1994;90:844-53.