



**Universidad del Sureste
Escuela de Medicina**

DIAGRAMAS DE SOPLOS

Docente: Dr. Marco Polo Rodríguez Alfonso

Materia: Cardiología

Alumnos: Gómez Albores Roberto

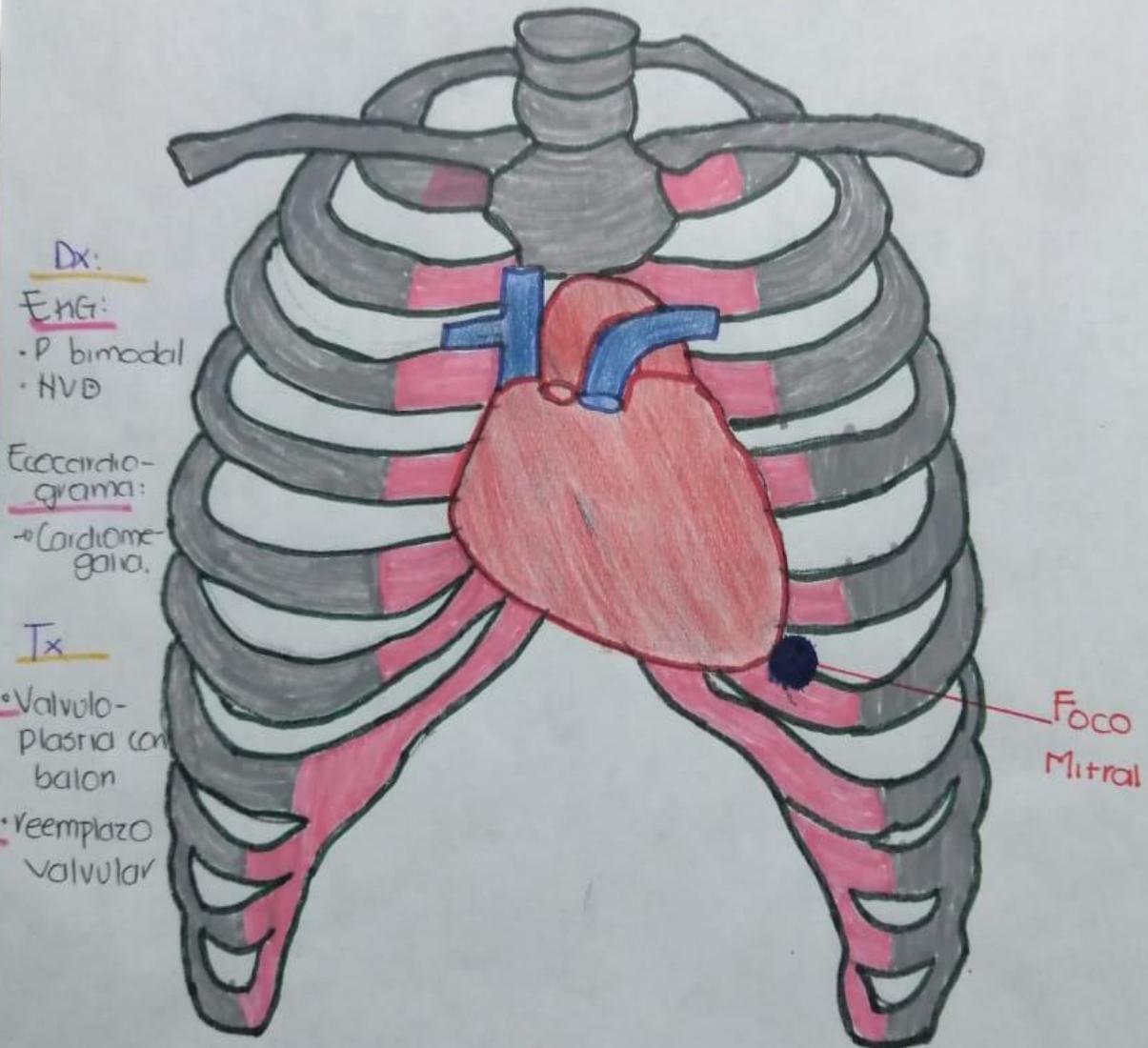
Guillén Narváez Tarsis Andrea

Ventura Trejo Ángel José

Semestre 5to Grupo A

15/11/2020

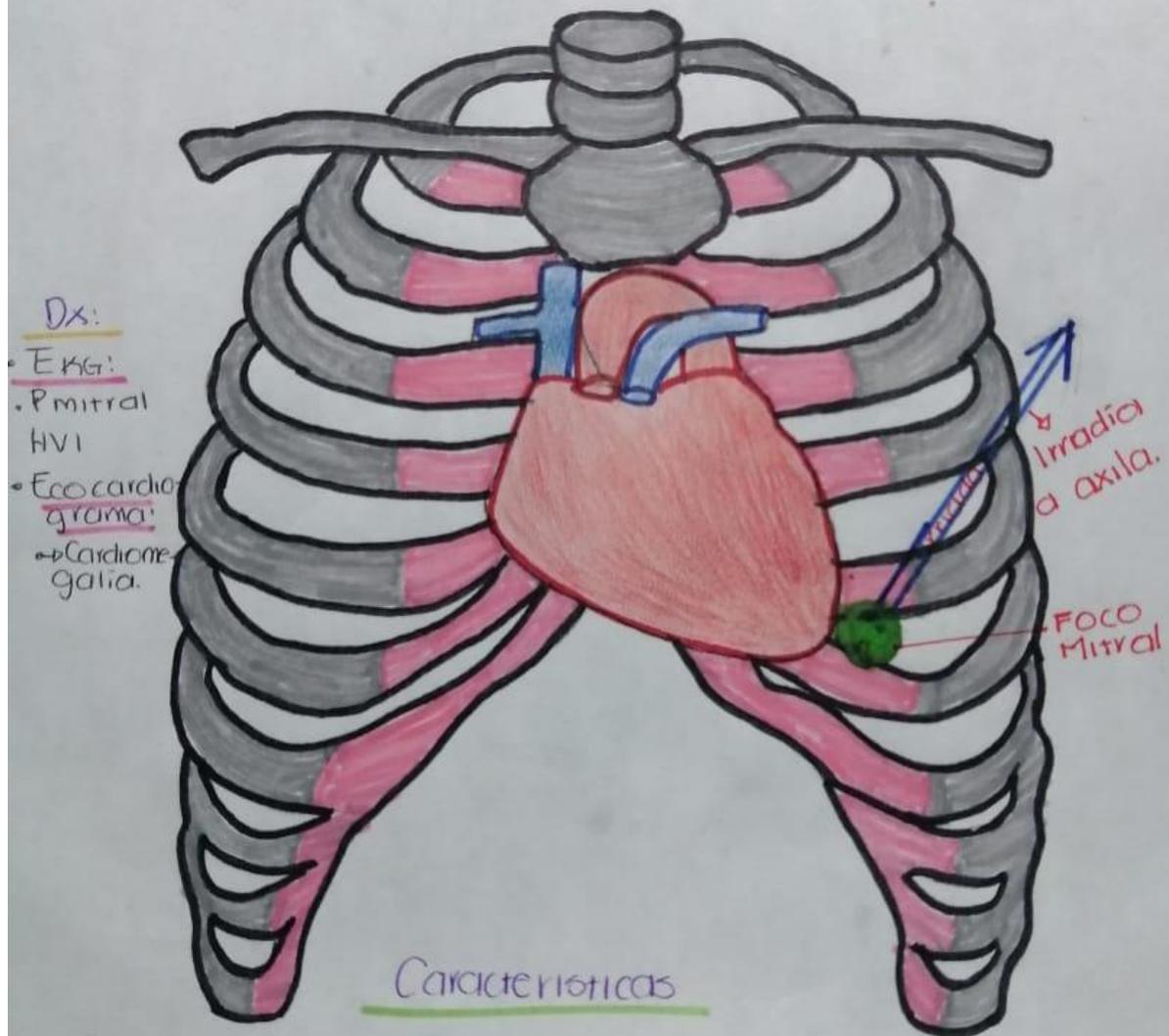
Estenosis Mitral



Características

- De crescendo (retumbo diastólico)
- Tiene reforzamientos presistólico
- Onda P bimodal
- Mejor auscultación posición decubito lateral izq. en Expiración Forzada.
- Signo Chasquido de apertura protodiastólico
- Fases Mitral
- Soplo diastólico

Insuficiencia Mitral

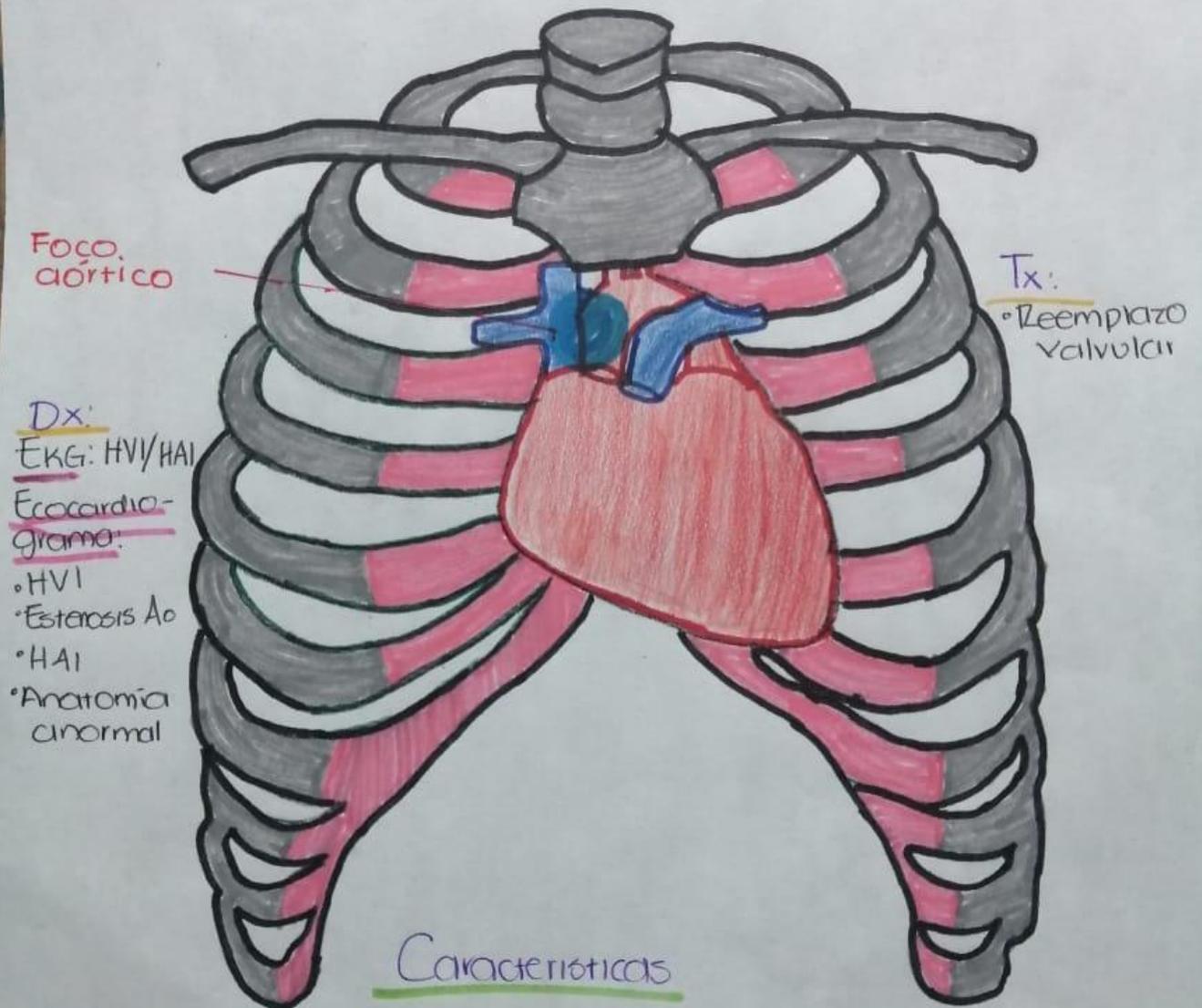


- Soplo proto o mesosistólico
- In crescendo
- Chasquido mesosistólico
- Mejor auscultación en expiración forzada, en posición decubito lateral izquierdo

Tx:

- Reemplazo valvular
- Fármacos reductores de poscarga.

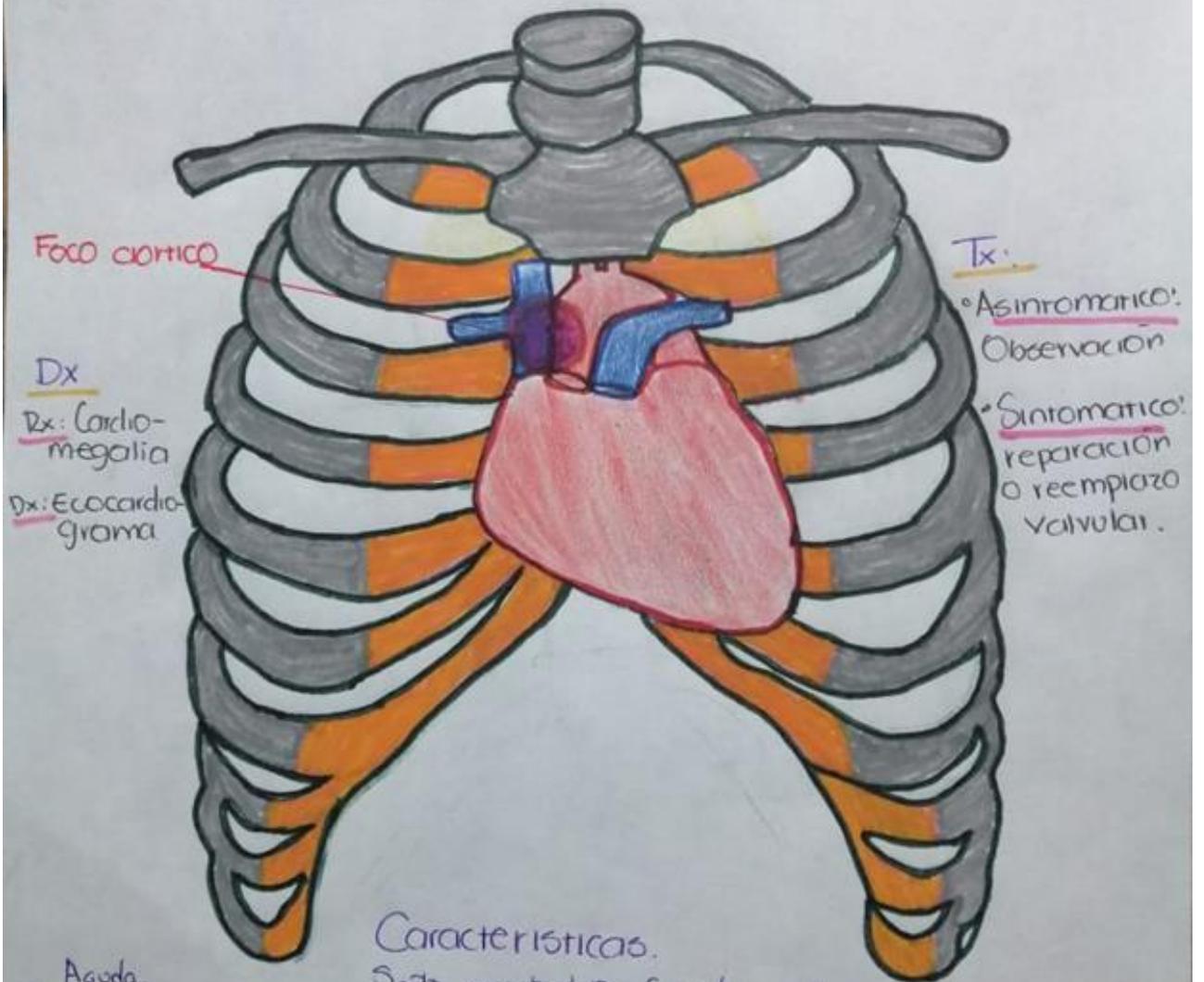
Estenosis Aórtica



- o Clínica = Gradual
- o Sople expulsivo (sistólico)
 - Tono grave
 - Máximo en forma tardía
 - Romboidal (diamante)

- o Inspiración Forzada (Mejor audición)
- o S4 = contracción atrial por ventrículo rígido.
- o Pulso = parvus tardus

Insuficiencia Aórtica



Foco aórtico

Dx

Rx: Cardiomegalia

Dx: Ecocardiograma

Tx

• Asintomático:
Observación

• Sintomático:
reparación
o reemplazo
valvular.

Características.

Soplo mesodiastólico, foco intenso aórtico acentuado

Crónico

• Pulso saltón (carrión) • Pulso aórtico doble

• Signo de Hill • Signo de Quincke

• Signo de Müller • Signo de Musset (salubria)

Diagnóstico: ecocardiograma

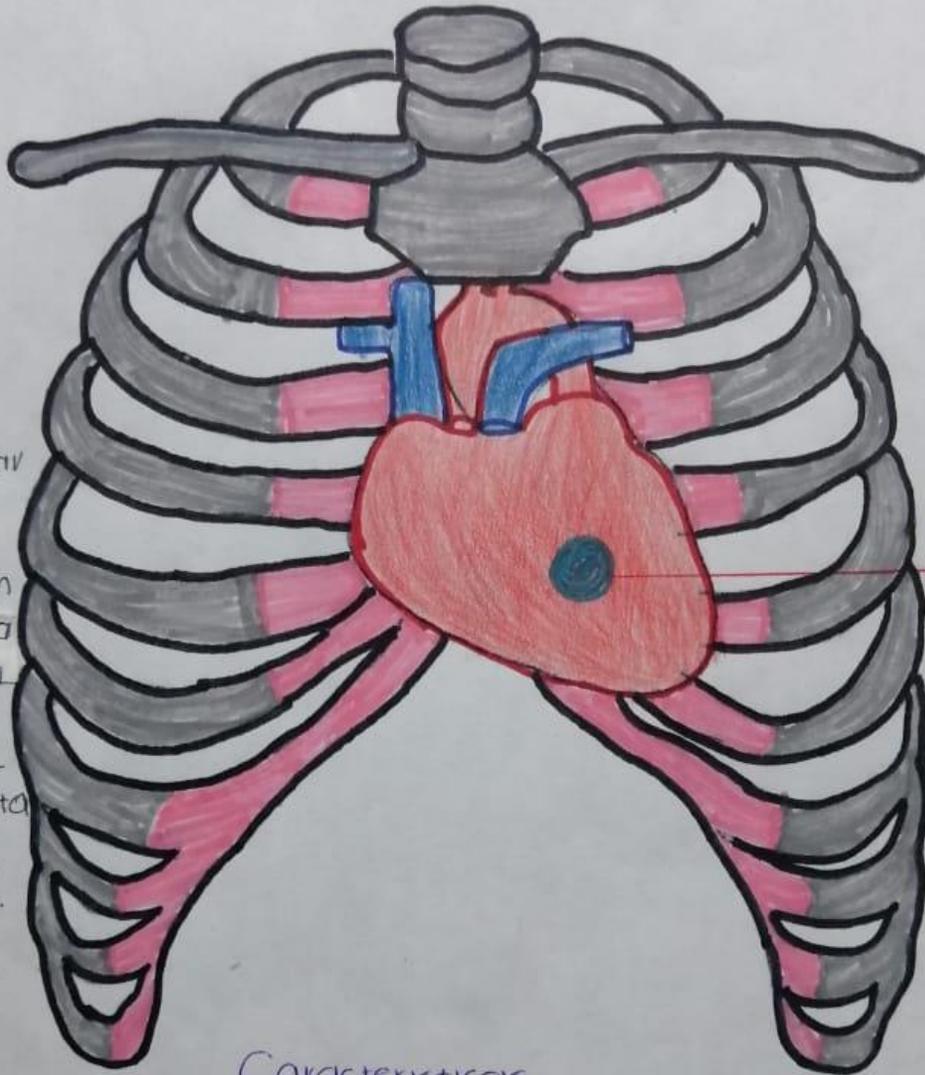
Tratamiento: asintomático, observación.

quirúrgico: reparación o reemplazo.

Aguda.
Ventriculo no distensible
> Presión diastólica
> Presión arterial
Congestión = edema pulmonar

Tratamiento Quirúrgico

Estenosis Tricuspídea



Dx:
EKG:
→ Ondas P pulmonar

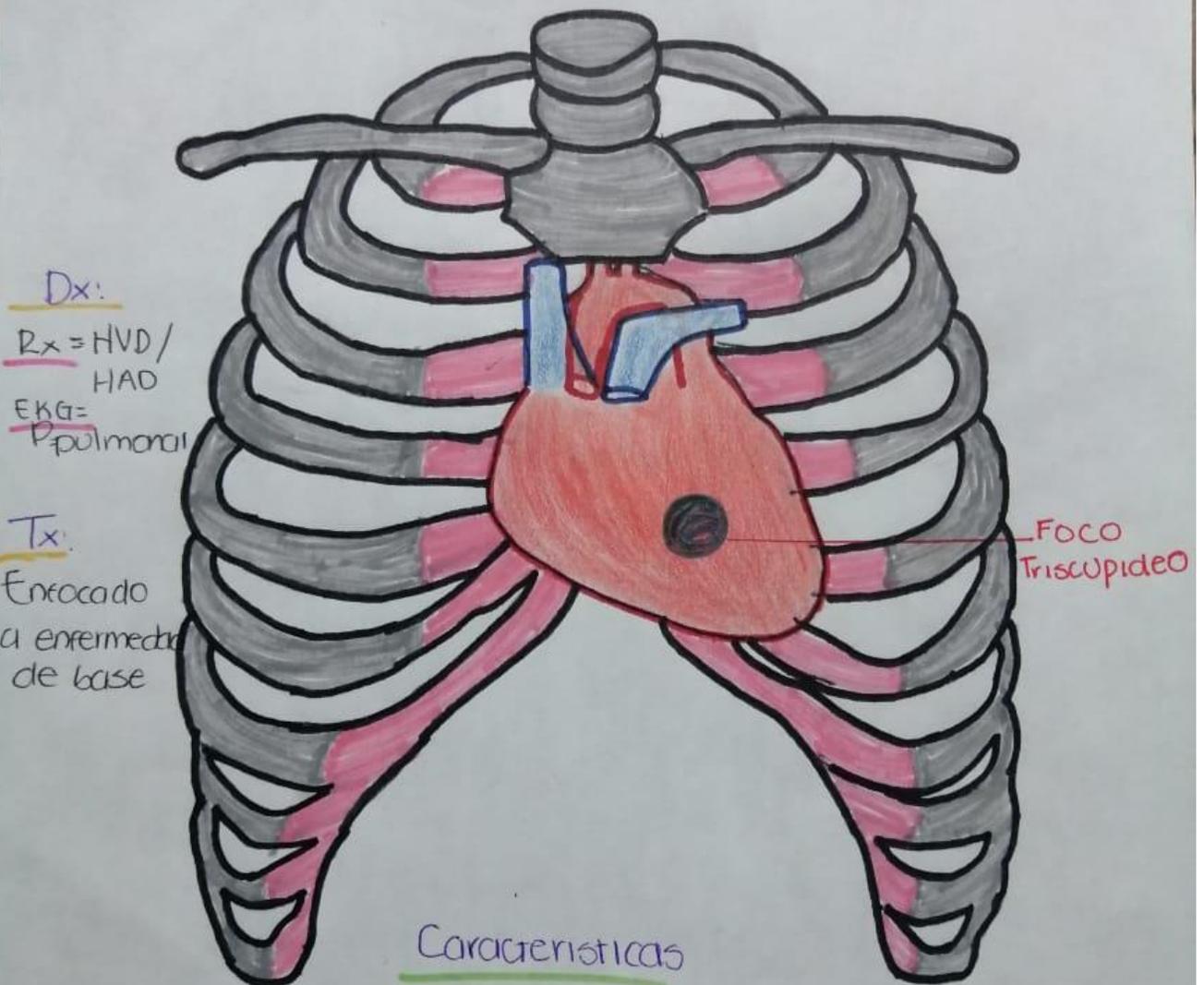
Tx
• Dilatación Percutánea Tricuspídea con balón
• Valvulopatía abierta
• Reemplazo valvular

Foco Tricuspidal

Características

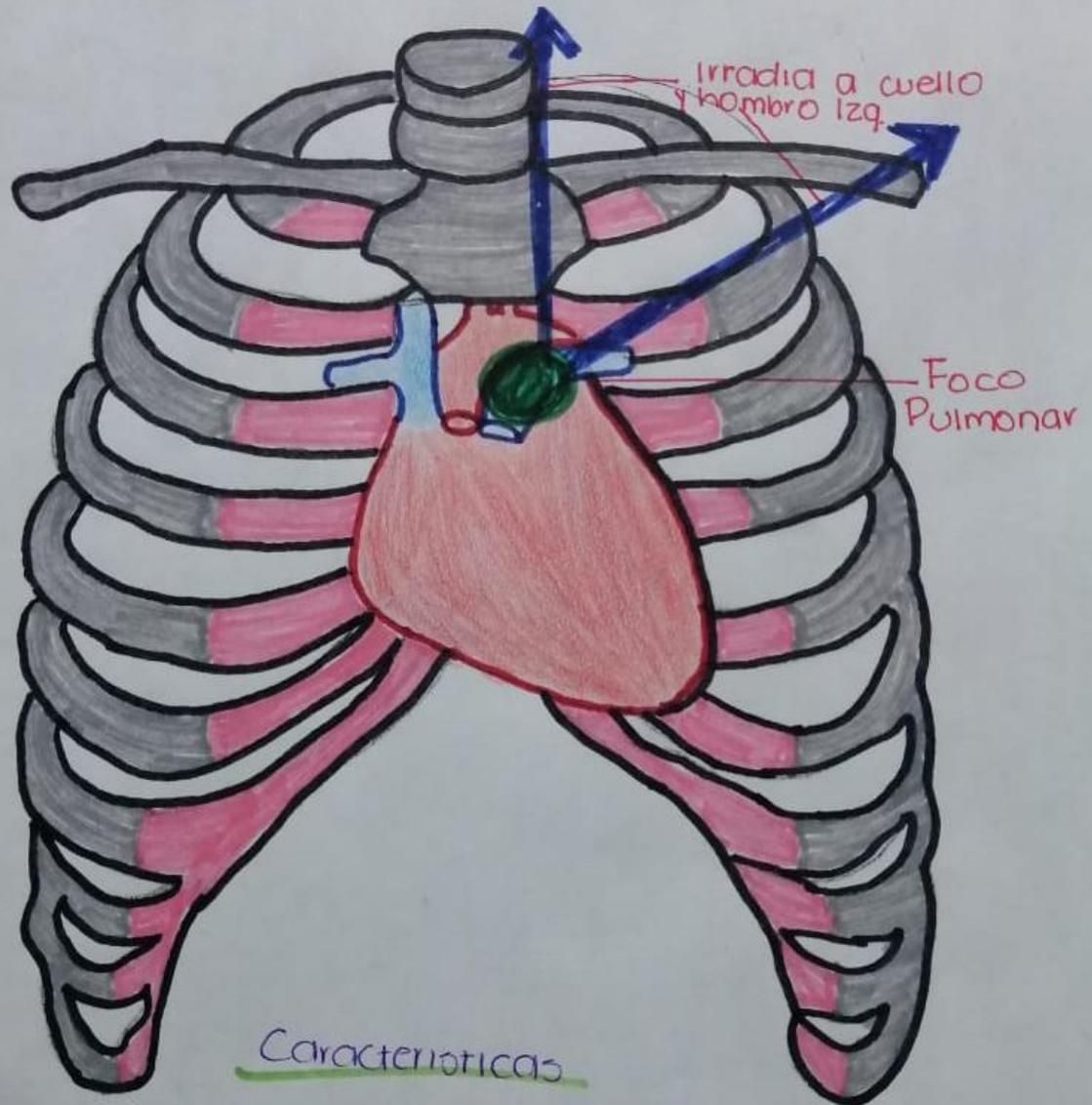
- Sopleo romboidal
- In crescendo (breve)
- De crescendo (largo)
- Sopleo diastólico
- Chasquido de apertura
- > Apnea pos inspirante
 - > Signo de rivero-Carvallo

Insuficiencia Tricuspídea



- o Sopro sistólico
→ Plante = holosistólico
- o Mejor auscultación en
inspiración forzada. en
posición

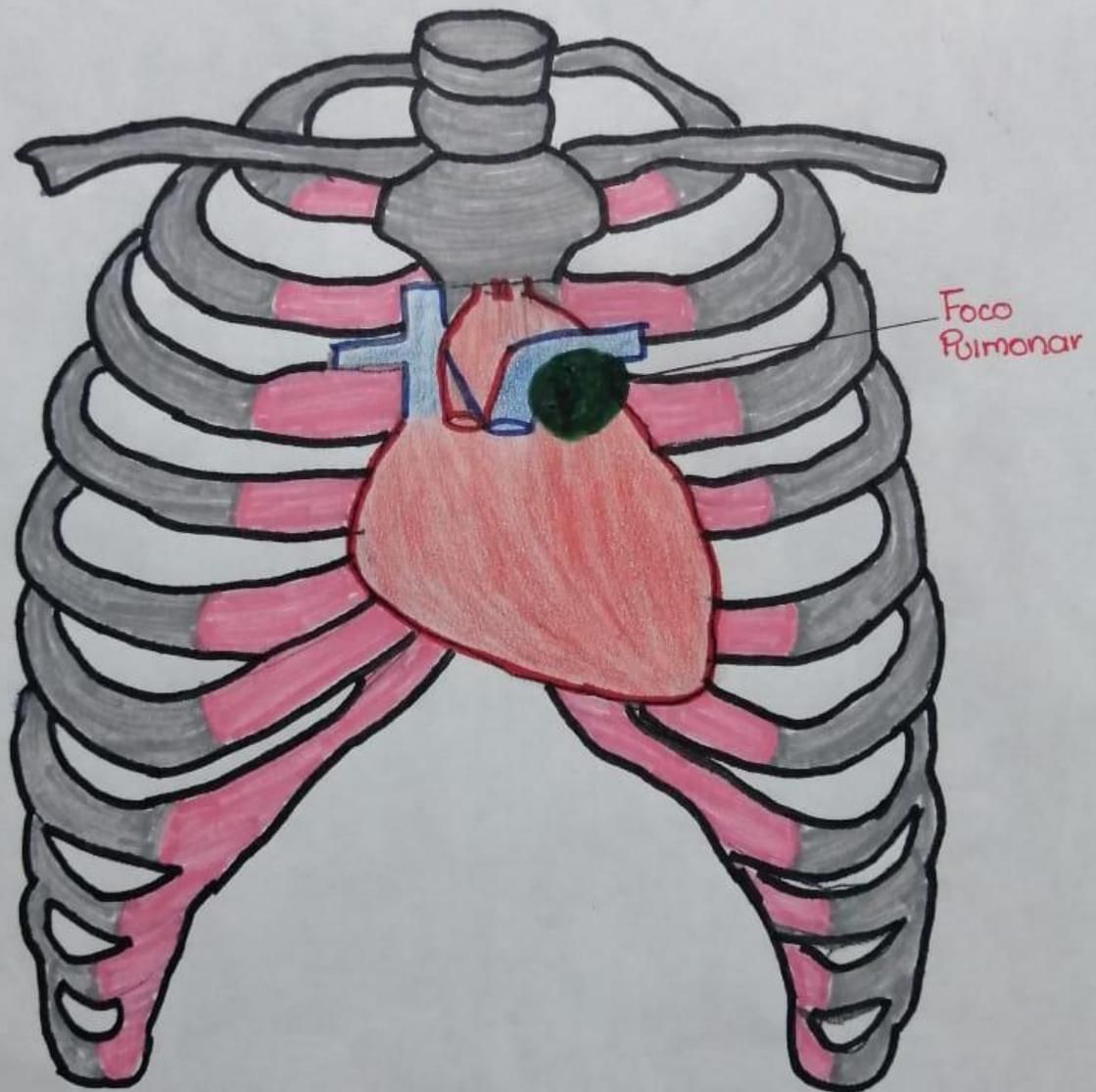
Estenosis Pulmonar



- Características
- Sopro sistólico
 - Romboidal
 - Chasquido de expulsión
 - Reforzamiento P₂
 - Mejor auscultación en paciente inclinado hacia adelante y expiración forzada.

- Tratamiento:
- Valvulopatía con balón

Insuficiencia Pulmonar



Características.

- o In decreciendo
- o Diastólico
 - = Borde esternal izquierdo
- o Mejor auscultación en paciente inclinado hacia adelante. y Expiración Forzada.

Tratamiento Causa base