



Universidad del Sureste.
Escuela de medicina



Esquemas Valvulopatías

Materia: Cardiología

Docente: Alfonso Rodríguez Marco Polo

Presentan:

Raymundo López Santiago

María del Pilar Álvarez Sánchez

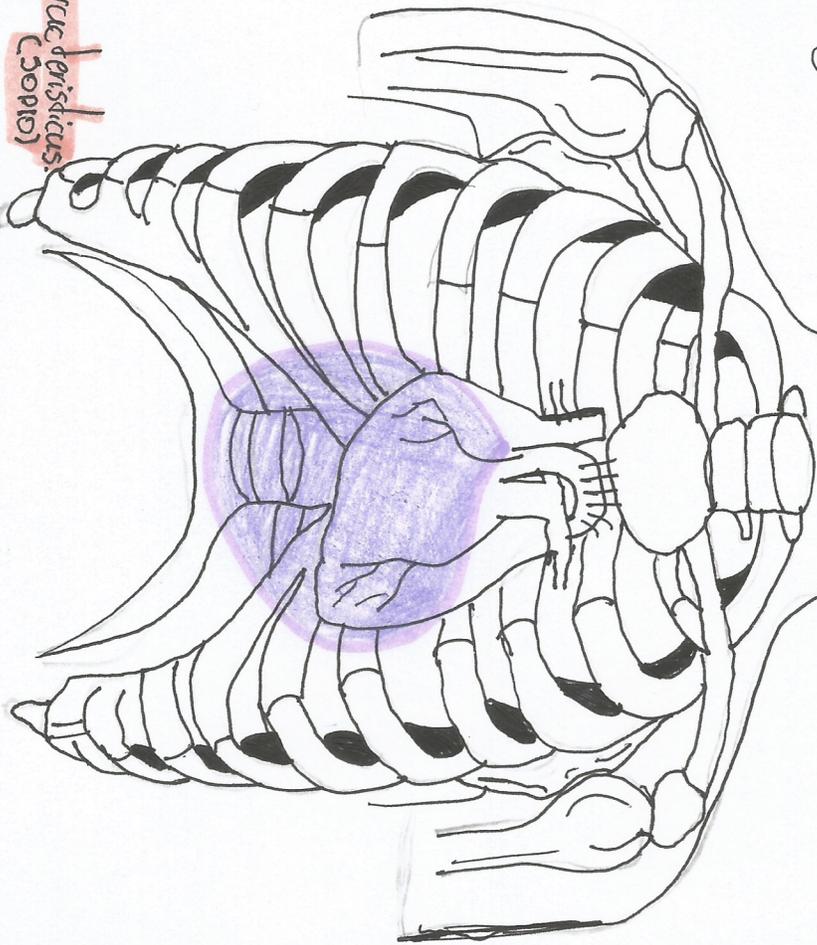
Estenosis Mitral...

Clinica: Dependen de la gravedad de la obstrucción.

- I. Cardíaca con congestión pulmonar
- Disnea paroxística nocturna
- Ortopnea

Etiología: Fiebre Reumática.

- Palpitaciones
- Dolor torácico
- Debilidad y fatiga.



Características (SOPRO)

Localización: Hto espacio intercostal, dentro de LME.

Propagación: Sin propagación.

Tipo: Disbólico, Decrescente, Redondo disbólico, Chupido, de cresta.

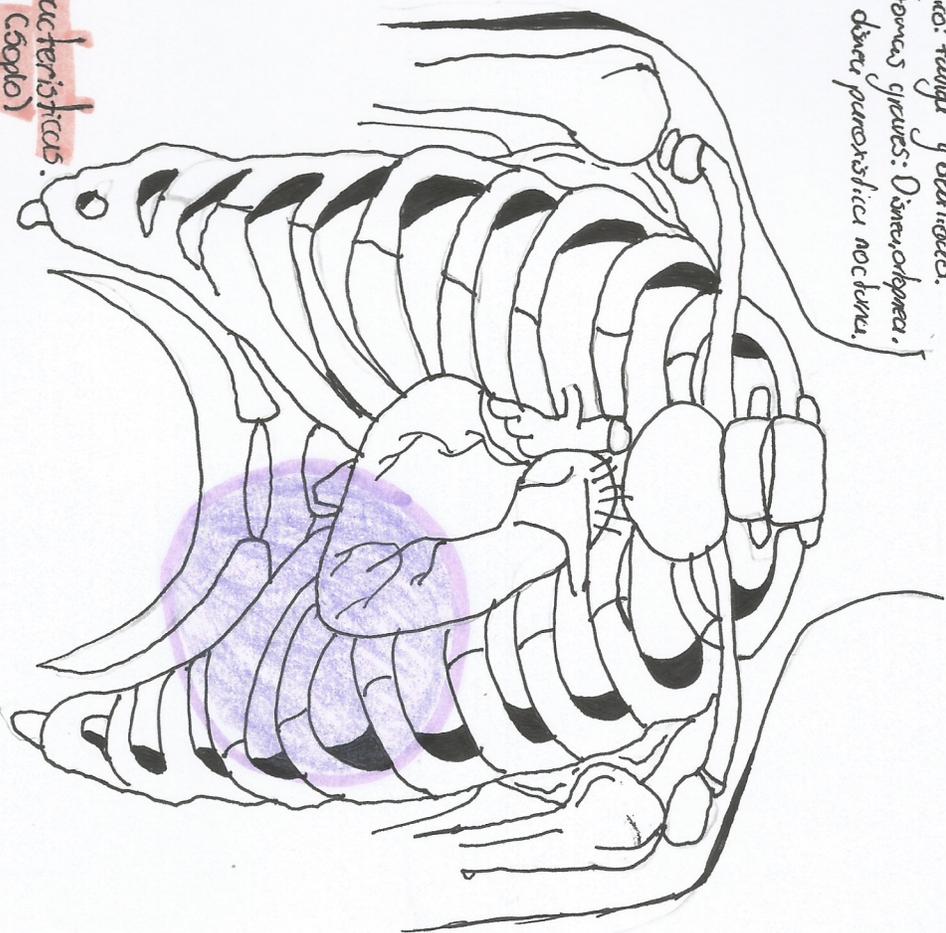
- Tono: Grave/bajo
- Al auscultar: SI intenso
- En palpación: Golpe Ventricular derecho

Insuficiencia Mitral...

Etiología: Daño abito a componentes de aparato valvular (Aguda), Degeneración mixomatosa, (Cronica)

Clinica: Síndomas de edema pulmonar.

- Como: Fudiga y debilidad.
- Síndomas graves: Disnea, ortopnea, y/o disnea paroxística nocturna.



Características (SOPRO)

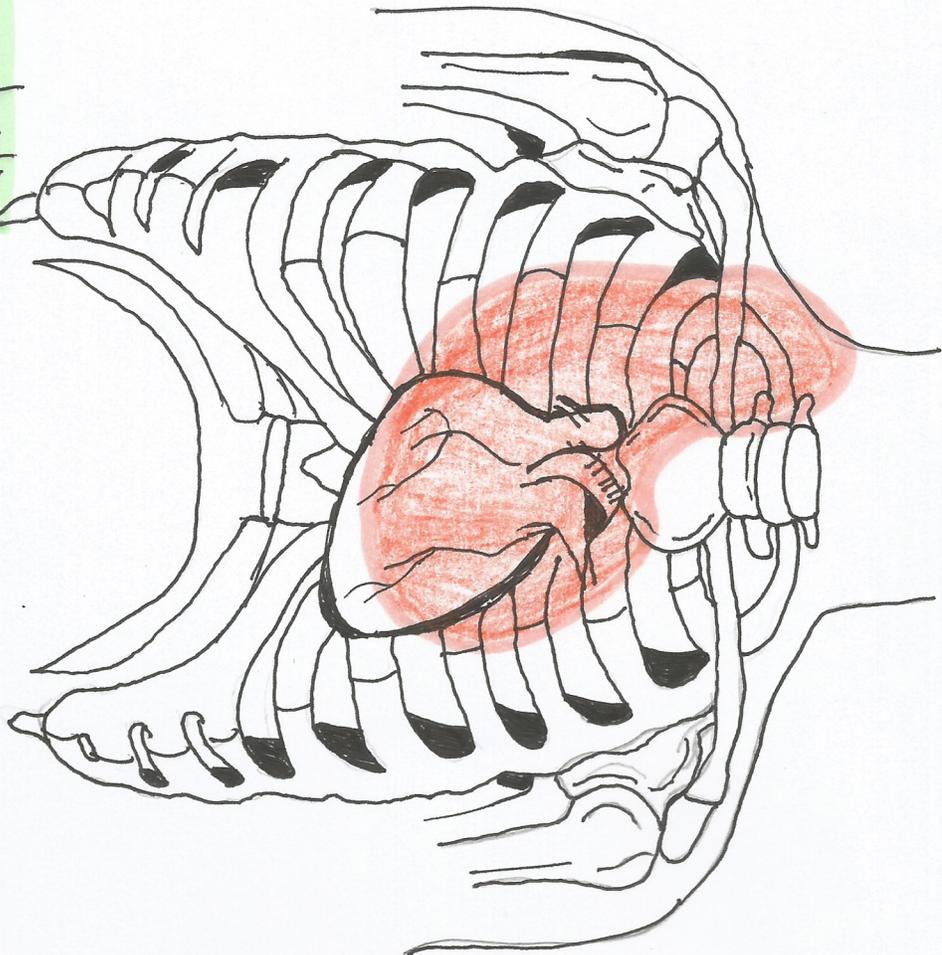
Agudo: Proto/meso disbólico → in crescendo

Cronico: Hto/Ransistolico apical Indicado a urtila.

Estenosis Aórtica.

Etiología: Malformaciones congénitas o calcificaciones adquiridas.

Clinica: Angina, Síncope, Insuficiencia Cardíaca.



Características:

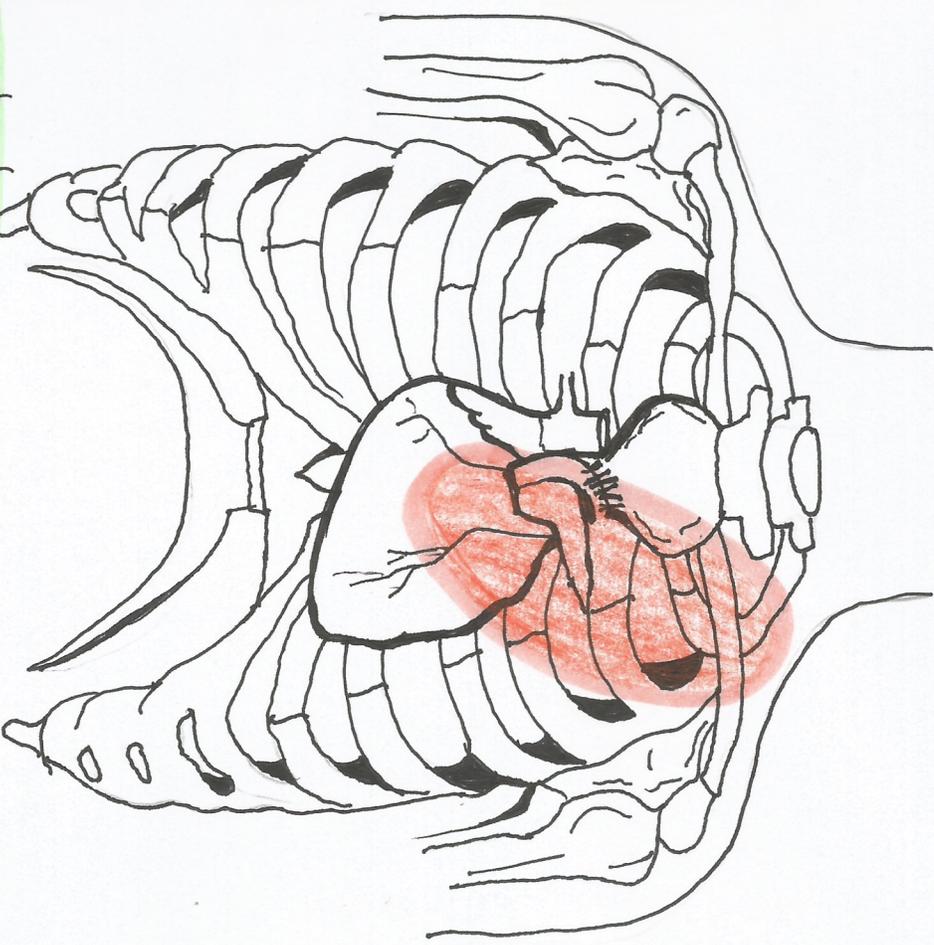
(Soplo)

- Auscultación: Soplo sistólico (explosivo) de tono grave y un registro positivo y tardío (lento).
- 2º Espacio intercostal, para escuchar en foco aórtico.
- Irradiación: A cuello.

Insuficiencia Aórtica.

Etiología: Anomalía en la válvula aórtica o dilatación de la raíz aórtica. eg. Válvula aórtica bivalva • Endocarditis infecciosa. • Cardiopatía reumática.

Clinica: Disnea, Fatiga, no tolera ejercicio, púlsos grandes.



Características:

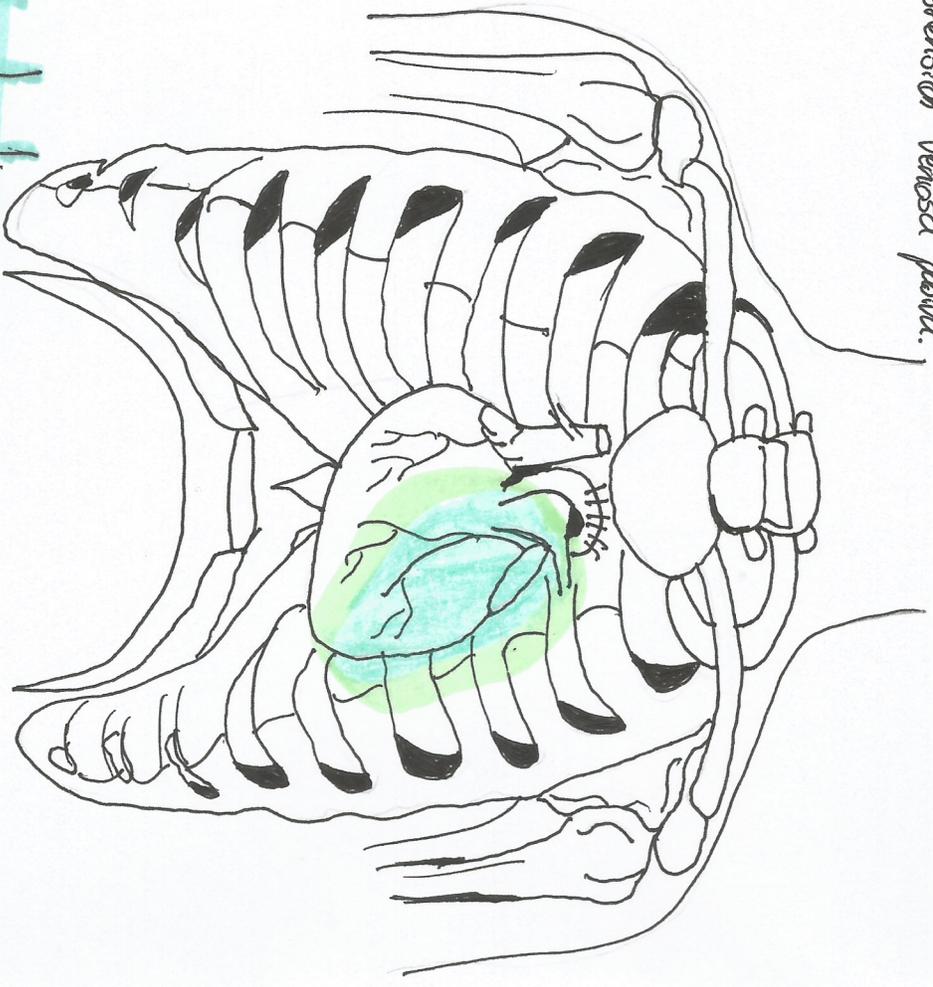
(Soplo)

- Tipo soplo late, temprano en diástole, retumbo mesodiastólico.
- Irradiación: Base esternal izquierdo.
- Soplo de "Austin Flint".

Stenosis Mitral

Fisiología: Complicación a largo plazo de Fiebre reumática.

Clinica: "Bata de maraca": Distensión abdominal, hepatomegalia y distensión venosa porta.



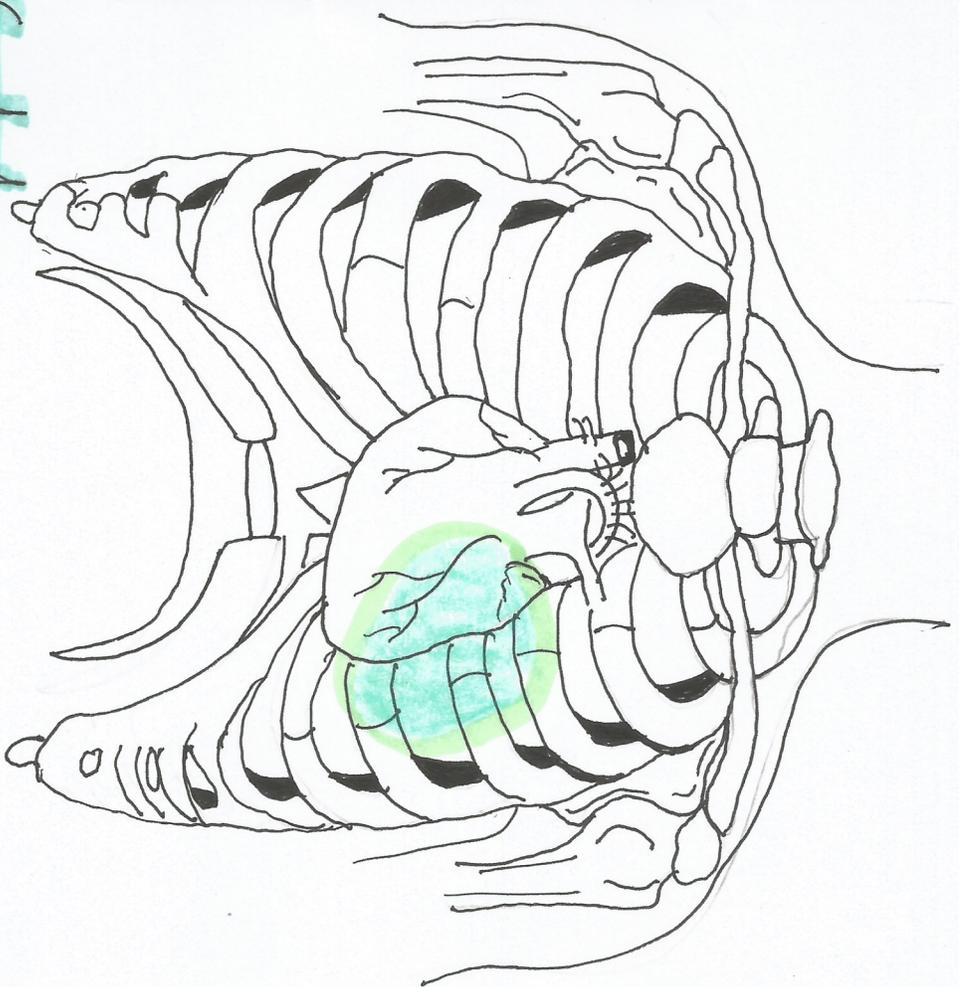
Características (Soplo)

- ↳ Disfónico, cerceo u estenoico - 70% insidiosa en "inspiración".
- ↳ Crespido de apertura preente - 70% de R. 2do - 3do.
- ↳ Soplo romboidal, en incrementando (breve) u de largo.

Insuficiencia Mitral

Fisiología: Deriva del recambio del VD (↑ sobrecarga) y fiebre reumática.

Clinica: "Chapas prominentes en V" prominentes en vena yugular y pulsación hepática.



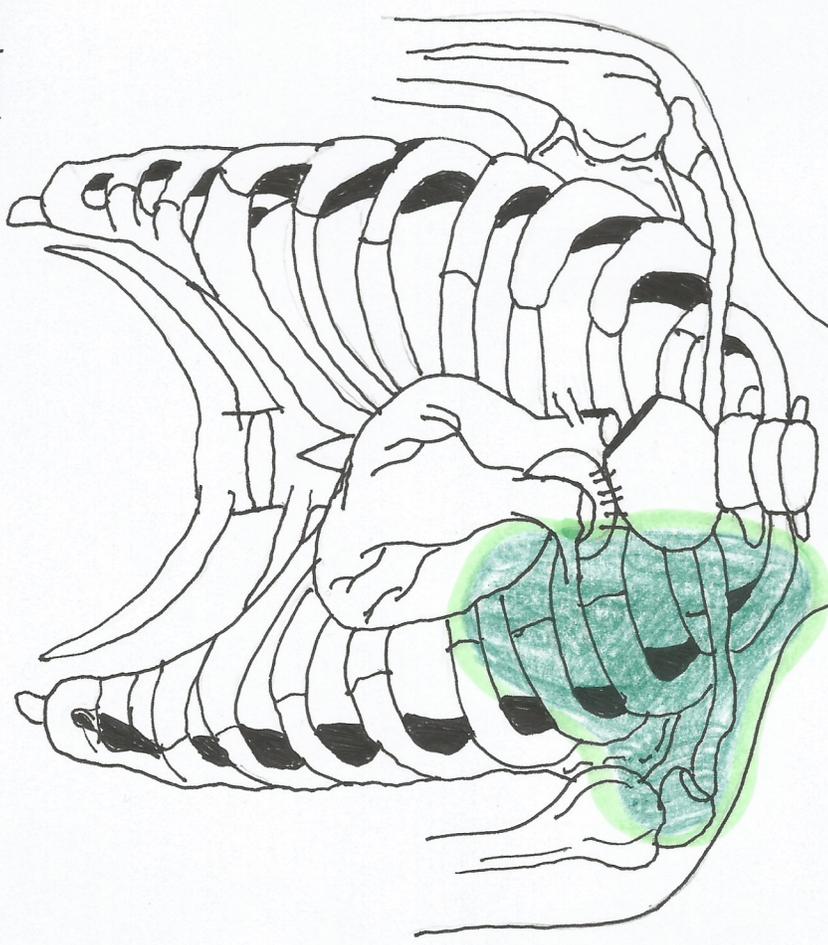
Características (Soplo)

- ↳ Tipo holosistólico, que aumenta en inspiración.
- ↳ Se ausculta en: región inferior del borde costal izquierdo.

Ectopico Pulmonar.

Etiología: Su etiología es rara, y deriva de malformaciones congénitas.

Clinica: Cianosis, síncope, disnea, dolor precordial.



Características
(Soplo)

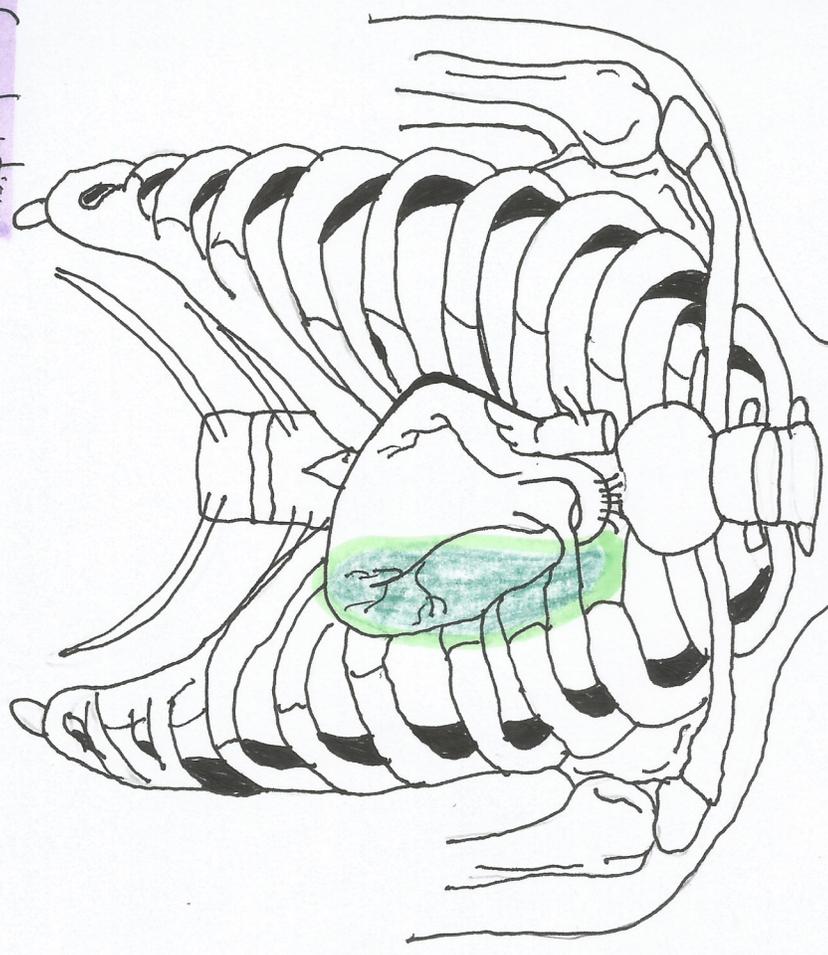
→ In crescendo-decrescendo, se ausculta en el 2do o 3er espacio intercostal izquierdo, irradiado a cuello o hombro u hombro izquierdo → Rombooidal

→ Paralelo de la línea de la cresta de la escápula.

Insuficiencia Pulmonar.

Etiología: se presenta en hipertensión pulmonar grave y deriva de la dilatación del cono valvular por crecimiento de Arteria pulmonar.

Clinica: Asbestia, ruidos, palpitations, síncope.



Características
(Soplo)

→ Auscultación: soplo crescendo, sordo al final, borde externo izquierdo.

→ Soplo de Graham-Steell → De crescendo diastólico en foco pulmonar y acentuado en inspiración.