

NOMBRE DEL ALUMNO:

López Méndez Conny Yanini

NOMBRE DEL PROFESOR:

DRA. Martha Patricia Marín López

LICENCIATURA:

Enfermería General

MATERIA:

Fisiopatología I

CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

**4° C Semi-escolarizado
(sábados)**

NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO:

MAPA CONCEPTUAL

Fisiopatología coronaria

Enfermedad coronaria

Es

Lesión o enfermedad en los Principales vasos sanguíneos

Ocurre

Por un desequilibrio entre flujo sanguíneo del corazón

También

El requerimiento de oxígeno del músculo cardíaco.

Produce Isquemia

Sus efectos son metabólicos

1.-

Aumento del ácido láctico

2.-

Acidosis

3.-

Disminución del ATP

Principal causa

El estrechamiento de las arterias irrigan el corazón

A causa de

Ateroesclerosis

consiste en

acumulación de lípidos en el lumen (ateroma) de una o Mas arterias coronarias.

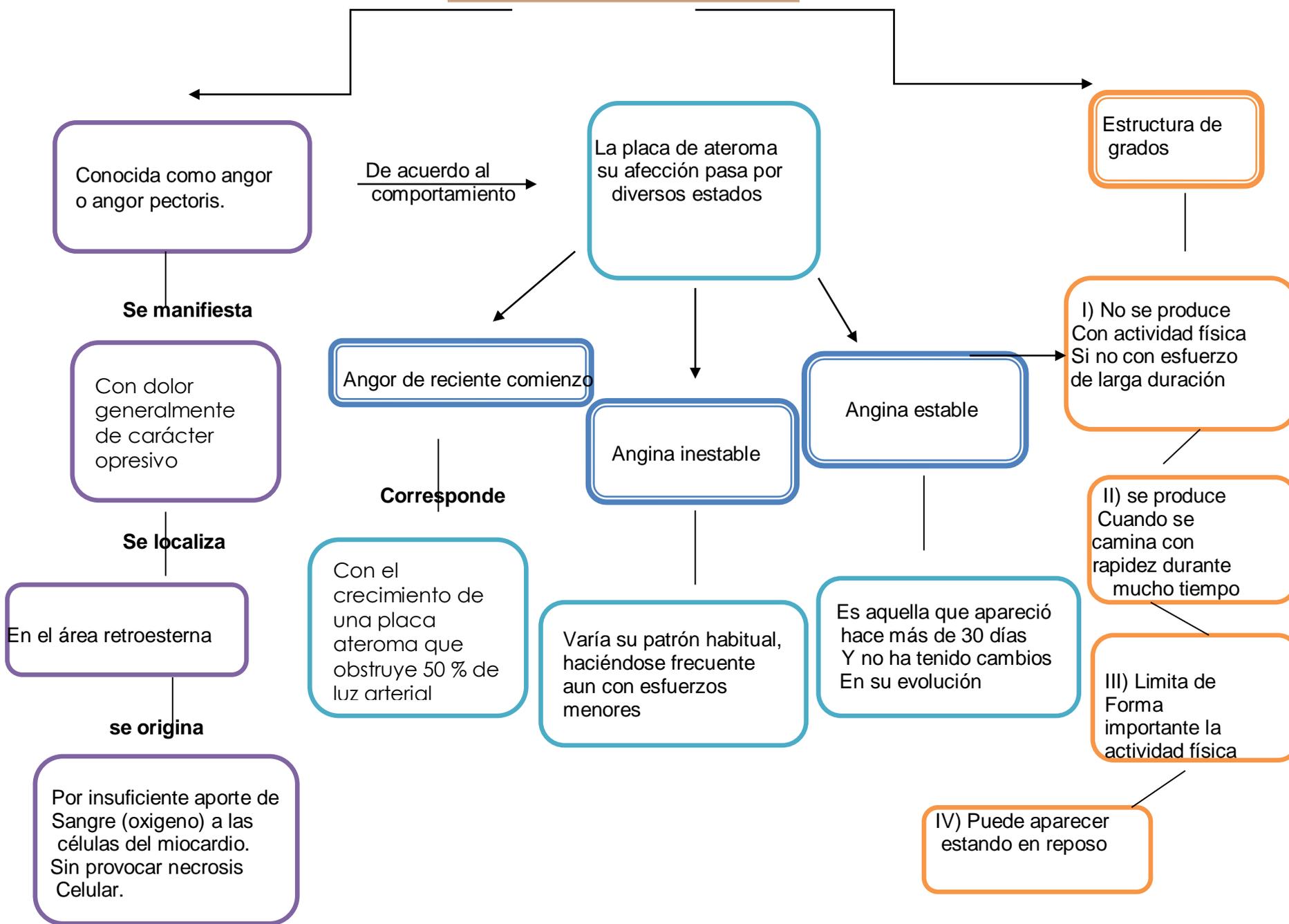
Otras causas

- Embolias
- arteritis
- disección
- Estenosis ostiales

La enfermedad coronaria se ha constituido en la principal causa de muerte

Prevenir, diagnosticar
Y tratarla cada vez más
Eficaz

ANGINA DE PECHO



Angina de Prinzmetal

Es un trastorno cardiaco
Poco frecuente

Se caracteriza

Por ciclos de angina
(dolor de pecho)

Generalmente después de
Un evento estresante como
La abstinencia de alcohol
O exposición al frío

Ocurre

Al presentarse una
contracción de una arteria
coronaria .

La disfunción
Micro vascular

Alteraciones metabólicas
del miocardio

El síndrome angina de
De pecho con arterias
coronarias normales
(Síndrome X), es una
Entidad clínica, debe ser
diferenciada de la
enfermedad habitual

Lo px con dolor torácico y
Coronariografía normal
Son evaluados por
sospecha clínica de angina

Causa

No ha sido definida pero
se ha propuesto dos teorías

Se da con más frecuencia
en mujeres

La mayoría de los
pacientes sufre
diversas formas de dolor
torácico atípico.

- suele ser intenso

Tratamiento

fármacos con efecto
anti isquémico como:

Nitratos

antagonistas de calcio

Betabloqueantes

Necrosis isquémica
afecta casi todo
el espesor de la
pared ventricular

afecta la
mitad
interna de
la pared del
ventrículo.

Infarto agudo al miocardio

Hace referencia a una
Falta de riego sanguíneo
en una parte del corazón

producido

Por abstrucción en una de
las arterias coronarias

pueden ser

Transmural

subendocardiso

ARRITMIAS

Es un trastorno de la Frecuencia cardiaca o Del ritmo cardiaco.

Se trata

El corazón puede latir rápido (taquicardia) o demasiado Lento (bradicardia) o de Manera irregular.

Normalmente

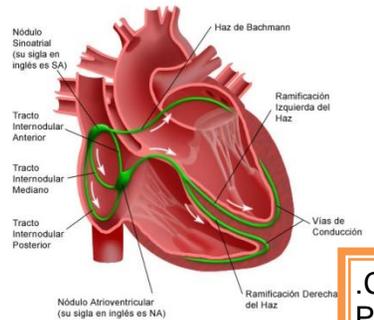
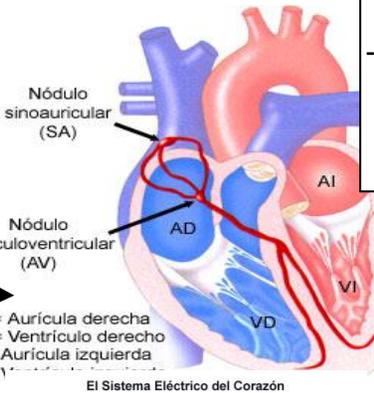
La frecuencia cardiaca oscila Entre 60 y 100 Lpm

Responde a la secuencia

Impulso eléctrico del corazón Inicia en el nodo sinusal en la Aurícula derecha.

2. pasa por las aurículas al nodo Aurícula- ventricular y llega a Los ventrículos por el HAZ DE HIS

3 Finalmente este estimulo se Concluye por los ventrículos A través del sistema de Purkinje



Clasificaciones

por su origen

-Supraventriculares se origina en el Haz de his
- ventriculares.

Por F/C

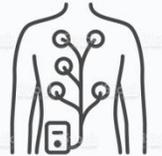
-Rápidas o taquicardias
-Lentas o Bradicardias por Debajo 60Lpm

Por modo de Presentación

.Crónicas de carácter Permanente.
- Paroxísticas

Diagnostico

La prueba de referencia Es el electrocardiograma

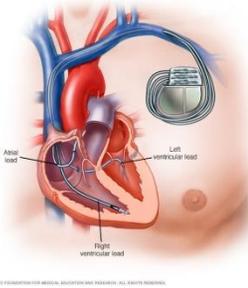


Puede usarse otra prueba como Holter que registra la actividad cardiaca un tiempo prolongado

Una sospecha de arritmia en relación con el esfuerzo físico pueden realizarse una prueba de esfuerzo

Tratamiento

***Bradirritmias**
Tratamiento en la colocación de un marcapasos



Taquirritmias

se realiza mediante fármacos para controlar, reducir o prevenir episodios

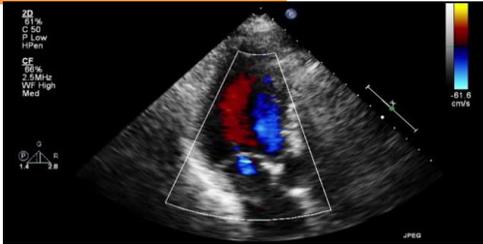
Estudio



Electro fisiológico

Cardio versión eléctrica

Ecocardiografía



Estenosis Valvular

Se produce cuando la válvula aortica del corazón se estrecha

Impidiendo

que la válvula se abra por completo lo que reduce el flujo sanguíneo del corazón a la aorta.

El flujo de sangre que pasa por la válvula aortica, se reduce y el corazón debe trabajar mas para bombear sangre al cuerpo

Síntomas

Sonido cardiaco anormal

Dolor de pecho

Dificultad para respirar

Sensacion de desmayo

Tratamiento

Depende de la gravedad de la afección.

Es posible necesitar cirugía para reparar o reemplazar la válvula

Causas

Defecto cardiaco congénito

Algunos niños nacen con una válvula aortica, que tiene dos válvulas (bicuspiude) en lugar de tres.

Acumulación de calcio en la válvula

pueden acumular depósitos de calcio que provoca rigidez y ocasiona el estrechamiento de la válvula aortica

Fiebre reumática

Complicación a causa de una infección por amigdalitis estreptocócica

Insuficiencia valvular

El corazón tiene cuatro Válvulas: tricúspide, Pulmonar, Mitral y aortica

Problemas que afectan El flujo de sangre

La regurgitación y la Estenosis.

La regurgitación también Se denomina insuficiencia

Esta se produce

Cuando una válvula no cierra Bien y permite producir un Flujo de sangre en forma Unidireccional.

Causas o Factores

*Debilitamiento del tejido de de la válvula ocasionado por cambios energéticos en el organismo

*Una acumulación de calcio en las válvulas aortica o Mitral que produce engrosamiento de las válvulas

*Una válvula mitral estrechada por defectos congénitos.

Otras

Endorcatitiis infecciosa

Ataque cardiaco

Diagnostico

El médico determina auscultar el corazón con un estetoscopio

El médico puede solicitar

- Radiografía del tórax

- Ecocardiografía determina la gravedad del estrechamiento

- Electrocardiografía Para ver si los ventrículos están agrandados.

- La angiografía permiten observar el corazón Mientras bombea

- Resonancia magnética del tórax

Tratamientos

Medicamentos

- Digitalicos
- Diuréticos
- Anticoagulantes
- Betabloqueantes
- Bloqueantes cálcicos

Intervención percutánea

Valvuloplastia con balón, es para Dilatar las válvulas Tricúspide, pulmonar o mitral.

Cirugía

Es la opción mas invasiva para el tratamiento. Las válvulas pueden repararse o sustituirse.

Cardiomiopatía

Las enfermedades que afectan Al musculo cardiaco se han Clasificado durante décadas en Primarias o idiopáticas y secundarias.

Se excluyen como causantes De cardiopatía, a la enfermedad Coronaria, las valvulopatias, Congénitas y las hipertensiva

Estas situaciones

tienen características en cuanto al diagnostico, pronostico y tratamiento se consideran independientes

Definición

Cardiopatía es la evidencia de Alteración estructural y funcional Del miocardio en ausencia de esos Trastornos, de suficiente identidad

Dilatada

Se define

por la evidencia de dilatación y disfunción del ventrículo izquierdo en ausencia de trabajo anormales

como

Hipertensión arterial o valvulopatias, enfermedad coronaria suficiente para causar el deterioro global sistólico observado.

Hipertrófica

Se define

Por la presencia de un aumento en el grosor de la pared ventricular en ausencia de circunstancias de trabajo anormales

suficientes para provocar dicha anomalidad.

Restrictiva

Se caracteriza

Por presencia de una fisiologia restrictiva en el llenado ventricular con pequeños Aumentos de volumen

Por un incremento En la rigidez de la pared ventricular en ausencia de dilatación.