



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

PRESENTA

Lucía Guadalupe Zepeda Montúfar

QUINTO SEMESTRE EN LA LICENCIATURA DE MEDICINA HUMANA

TEMA: "Soplos"

ACTIVIDAD: Mapa mental

ASIGNATURA: Cardiología

UNIDAD III

CATEDRÁTICO: Dr. Saúl Peraza Marín

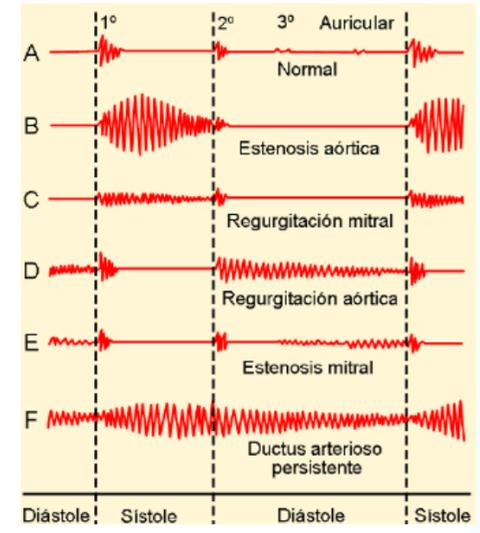
TUXTLA GUTIÉRREZ; CHIAPAS A 30 DE OCTUBRE DEL 2021

SOPLOS

NO PATOLÓGICOS

Sistólicos (Still, eyectivo pulmonar, carotídeo).

Cotino: zumbido venoso).



Es una vibración audible de la corriente sanguínea debido a un aumento de la velocidad circulatoria o la presencia de turbulencia sanguínea.

- Los soplos pueden originarse por:**
- Aumento de la velocidad circulatoria en cavidades normales.
 - Pasaje de sangre por válvulas estenosadas.
 - Pasaje de sangre hacia una cavidad dilatada.
 - Inversión del flujo sanguíneo a través de válvulas insuficientes.
 - Derivación anómala a través de comunicaciones entre cavidades.

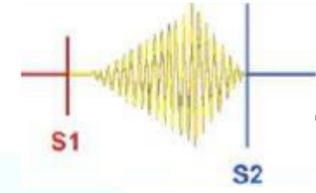
PATOLÓGICOS

SOPLOS SISTÓLICOS

Expulsivos: Tienen forma romboidal (diamante), crecientes-decrescentes

CAUSAS Y FOCO DE AUSCULTACIÓN

- Estenosis aórtica (foco aortico)
- Estenosis pulmonar (foco pulmonar)
- Comunicación interauricular (foco pulmonar)
- Tetralogía de fallot (foco pulmonar)

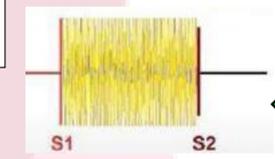


Regurgitantes

1. Holosistólico: Mantiene la misma intensidad durante toda la fase sistólica, tiene forma de barra.

CAUSAS Y FOCO DE AUSCULTACIÓN

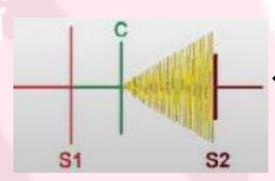
- Insuficiencia mitral (foco mitral)
- Insuficiencia tricuspídea (foco tricuspídeo)
- Comunicación interventricular (focos mitral, tricuspídeo y accesorio aórtico)



2. Telesistólico: Alcanza su intensidad máxima al final de la sistólica

CAUSAS Y FOCO DE AUSCULTACIÓN

- Prolapso valvular mitral (foco mitral)

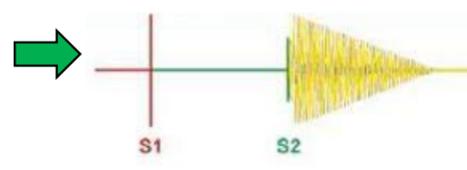


SOPLOS DIASTÓLICOS

Protodiastólico: Tiene intensidad máxima al inicio de la diástole; son de morfología creciente.

CAUSAS Y FOCO DE AUSCULTACIÓN

- Insuficiencia aórtica (foco aórtico y accesorio aórtico)
- Insuficiencia pulmonar (foco pulmonar)



Mesodiastólico: Tiene morfología romboidal

CAUSAS Y FOCO DE AUSCULTACIÓN

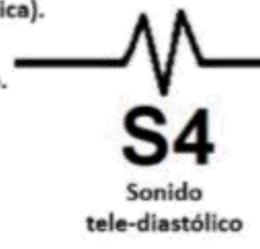
- Estenosis mitral (foco mitral)
- Soplo de Austin Flint (foco mitral)
- Soplo de Carey Coombs (foco mitral)
- Soplo de hiperflujo en válvula tricuspídea (foco tricuspídeo)



Fase sistólica

Fase diastólica

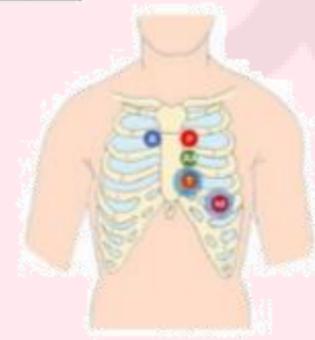
El cuarto ruido cardíaco (S4) es un sonido diastólico de baja frecuencia. Se produce en la fase de llenado rápido activo (contracción auricular/fase telediastólica). Se escucha justo antes del primer ruido cardíaco.



Como es de baja frecuencia se ausculta con la campana del estetoscopio



Se produce a nivel ventricular por lo que se ausculta en el foco de la punta (mitral o tricuspídeo), como se origina de manera más frecuente en el ventrículo izquierdo es más común su localización en el foco mitral

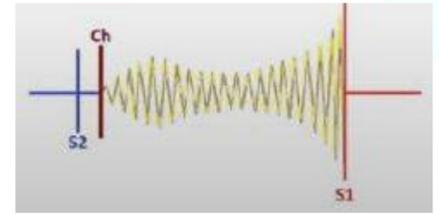


Es el resultado del flujo sanguíneo que golpea una pared ventricular rígida, impulsado por una contracción auricular enérgica hacia un ventrículo poco distensible. Se le conoce como "galope auricular". Se relaciona a patologías que cursan con disfunción diastólica, sobrecarga sistólica ventricular, hipertrofia ventricular y patologías que aumentan la rigidez ventricular como sucede en la cardiopatía isquémica.

Telediastólico: Alcanzan su intensidad máxima al final de la fase diastólica, van precedidos de un componente (soplo) mesodiastólico por lo que se les domina como soplos "meso-telediastólico".

CAUSAS Y FOCO DE AUSCULTACIÓN

- Estenosis mitral (foco mitral)
- Estenosis tricuspídea (foco tricuspídeo)



Fuentes bibliográficas
 Dr. Guillermo Saturno Chiu. (2017). "Cardiología". Av. Sonora 206, Col. Hipódromo, Deleg. Cuauhtémoc. 06100 Ciudad de México, México: El Manual Moderno S.A. de C.V..