



LICENCIATURA EN ENFERMERIA – (LEN)

FISIOPATOLOGIA I

UNIDAD 3 - ACTIVIDAD 2

SUPER NOTA: FISIOPATOLOGIA CORONARIA

CARLOS OSWALDO GARCIA AGUILAR

ASESOR: BEATRIZ GORDILLO LOPEZ

4 GRADO GRUPO B

A 03 DE OCTUBRE DEL 2021

ANGINA DE PECHO

También se conoce como angor o angor pectoris y es un dolor de carácter opresivo que se localiza en el área retroesternal. Se ocasiona por insuficiente aporte de sangre (oxígeno) a las células del miocardio.



La afección pasa por diversos estados:

- Angor de reciente comienzo:** apareció en 30 días y es el crecimiento de una placa de ateroma que obstruye el 50% de la luz arterial.
- Angina estable:** apareció hace más de 30 días y no hubo cambio en su evolución.
- Angina inestable:** varía su patrón habitual, se hace frecuente o aparece con menores esfuerzos, puede terminar en un infarto agudo de miocardio.



En el estado de angina estable se distinguen 4 grados:

- Grado 1: no se produce con actividad física, sino con esfuerzo rápido agotador.
- Grado 2: se produce cuando se camina con rapidez.
- Grado 3: limita de forma importante la actividad física.
- Grado 4: puede aparecer en reposo (más con cualquier actividad física).



Angina Microvascular (Síndrome X)

Es una entidad clínica importante que debe ser diferenciada de la enfermedad coronaria habitual, hay dos teorías del causante de la enfermedad, la disfunción microvascular y las alteraciones metabólicas del miocardio. El tratamiento se basa en fármacos con efecto antiisquémico, como nitratos, antagonistas y betabloqueantes.



- El infarto de miocardio puede ser transmural o subendocárdico:
- Transmural:** la necrosis isquémica afecta a todo o casi todo el espesor de la pared ventricular.
 - Subendocárdico:** la necrosis isquémica solo afecta al tercio o la mitad interna de la pared del ventrículo cardíaco.



TRANSTORNOS DEL RITMO CARDIACO

Las arritmias cardiacas aparecen por alguno de estos tres motivos:

- El impulso eléctrico no se genera adecuadamente.
- El impulso eléctrico se origina en un sitio erróneo.
- Los caminos para la conducción eléctrica están alterados

Arritmia

Es una alteración del ritmo cardiaco. El corazón puede latir rápido (taquicardia), demasiado lento (bradicardia) o de manera regular.

Se clasifica por:

- Origen: supraventriculares y ventriculares
- Frecuencia cardiaca: taquicardias y bradicardias
- Modo de presentación: crónicas y paroxísticas

Síntomas

Las arritmias pueden causar síntomas como palpitaciones, mareo, sincope, dolor torácico o perdida de conocimiento, al igual pueden pasar inadvertidas y se puede detectar cuando se realizan pruebas diagnosticas

Tratamiento

Depende del tipo de arritmia:

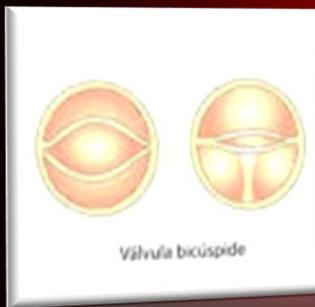
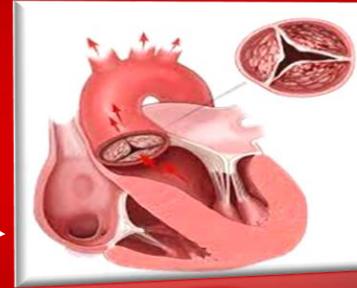
- Bradiarritmias: se puede colocar un marcapasos, un dispositivo que se implanta debajo de la piel y sus cables llegan hasta el corazón, registra y estimula la actividad eléctrica.
- Taquiarritmias: el manejo de las taquiarritmias se realiza generalmente mediante fármacos, a veces es necesario realizar una cardioversión eléctrica o un estudio electrofisiológico.

Diagnostico

La prueba diagnóstica es el electrocardiograma, aunque solo muestra la actividad eléctrica cardiaca en el momento. Se puede utilizar otra prueba como Holter que si registra la actividad eléctrica cardiaca en un tiempo más prolongado. El estudio electrofisiológico también se encarga de registrar la actividad eléctrica cardiaca y estimular al corazón.

ALTERACIONES DEL CORAZÓN COMO BOMBA

La estenosis de la válvula aórtica, se produce cuando la válvula aórtica del corazón se estrecha, el cual impide que la válvula se abra y obstruye el flujo sanguíneo del corazón a la arteria principal del cuerpo y todo el organismo.

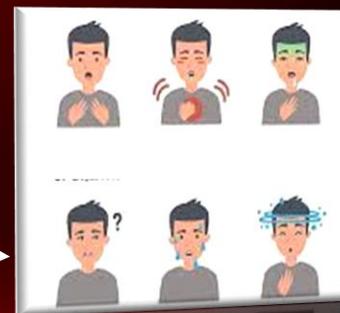


TIPOS

-Válvula aórtica bicúspide: es una válvula aórtica que solo tiene dos valvas (cúspides) en lugar de tres. Puede estrechar u obstruir la apertura de la válvula aórtica.

SÍNTOMAS

- Sonido cardiaco anormal
- Dolor de pecho
- Sensación de desmayo o mareo
- Dificultad para respirar
- Fatiga
- Palpitaciones
- No comer lo suficiente
- No aumentar de peso lo suficiente



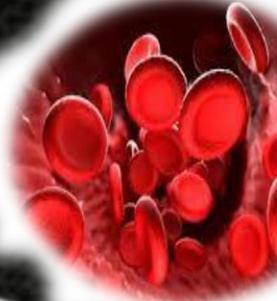
TRATAMIENTO

Depende de la gravedad de la afección, es posible que se necesite una cirugía para reparar o reemplazar la válvula, y si no se trata a tiempo, la estenosis de la válvula aórtica provocaría complicaciones cardiacas graves.



ESTENOSIS E INSUFICIENCIA VALVULAR

Cada vez que el corazón late, la sangre se introduce en el corazón, circula por su interior y luego sale. El corazón bombea alrededor de 100 galones (379 litros) de sangre al organismo cada hora. El corazón tiene 4 válvulas: tricúspide, pulmonar, mitral y aórtica.



Dos tipos de problemas pueden alterar el flujo de sangre por las válvulas:

- Regurgitación: se produce cuando una válvula no cierra bien y permite que se produzca un reflujo de sangre, haciendo que no fluya como corresponde
- Estenosis: cuando las valvas no se abren lo suficiente y sólo puede pasar una pequeña cantidad de sangre por la válvula.

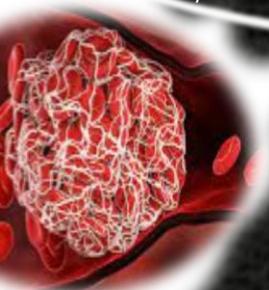
Causa de la enfermedad valvular

- Debilitamiento del tejido de la válvula ocasionado por cambios energéticos en el organismo.
- Una acumulación de calcio en las válvulas aórtica o mitral.
- Una válvula aórtica forma irregular o una válvula mitral estrechada.
- El uso de medicamentos fen-phen o redux.
- Una infección de la túnica interna de las paredes y válvulas del corazón.
- Una enfermedad arterial coronaria.
- Ataque cardíaco.



Síntomas

Algunos no tienen síntomas. Se puede llegar a padecer una insuficiencia cardíaca congestiva. La enfermedad valvular puede producir una enfermedad del músculo cardíaco, latidos cardíacos irregulares y coágulos sanguíneos.



Diagnostico

El medico puede determinar si uno tiene una enfermedad valvular auscultando el corazón con estetoscopio. Al igual que unos estudios que el medico solicite:

- Radiografía de tórax.
- Ecocardiograma.
- Electrocardiograma.
- Angiografía coronaria.
- Resonancia magnética.



Tratamiento

Se administran medicamentos para aliviar el dolor de los síntomas:

- Digitálicos.
- Diuréticos.
- Antiplaquetarios.
- Anticoagulantes.
- Betabloqueantes.
- Bloqueantes cálcicos.

La cirugía es la opción más invasiva para el tratamiento de la enfermedad valvular.

