



**Nombre de alumno:**

**Hector mario hernandez perez**

**Nombre del profesor:**

**Beatriz Gordillo López**

**Nombre del trabajo:**

**Super nota**

**Materia:**

**Fisiopatología**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado:**

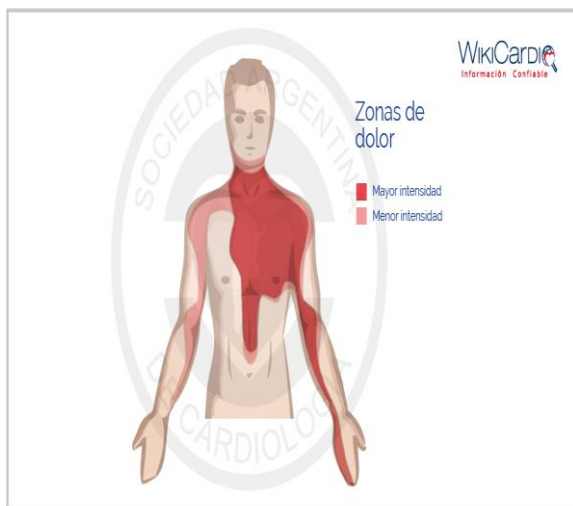
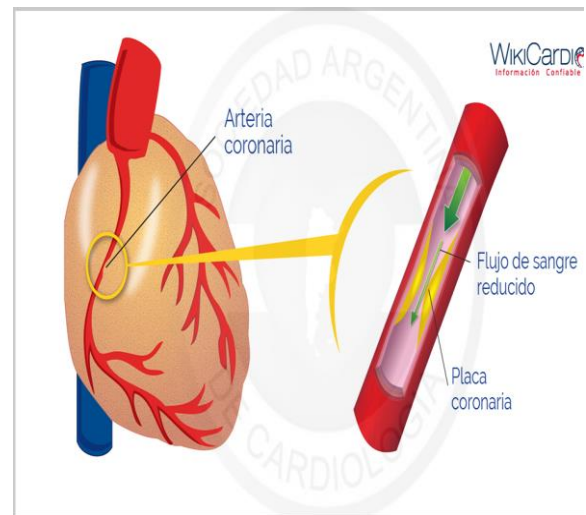
**4. cuatrimestre**

**Grupo: “B” enfermería**

**Angina de pecho** también se le conoce como ágor o ágor pectoris, es un dolor de carácter opresivo que se localiza en el área retroesternal. Pasa por diversos estados; como angina de reciente comienzo, angina estable, angina inestable.



**Etiología:** es por hipertensión, alimentos ricos en grasas y colesterol, ausencia de actividad física, fumar cigarrillos, diabetes de tipo 1 y diabetes de tipo 2, historia familiar, edad avanzada, ansiedad y entusiasmo extremo, obesidad y estrés estos son algunas de las causas



**Los signos y Síntomas** comunes de angina de pecho son; dolor de pecho o sensación de peso u opresión en el pecho, dolor de mandíbula, brazos, cuello garganta, también en el área de estómago, hombro o espalda acompañada de opresión de pecho, agotamiento, dificultad de respirar, transpiración, mareo, debilidad, vómitos e inquietud



**Diagnóstico:** se inicia durante una exploración física y también el interrogatorio del profesional de salud para así poder valorar las características del dolor y hallazgos de gravedad. En examen físico suele reportar incomodidad del parte del sujeto, presión sanguínea y frecuencia cardiaca suelen estar aumentados de valor. Se hace un estudio de electrocardiograma y analisis de laboratorio

**Tratamiento:** lo primero del tratamiento de angina de pecho son el alivio de síntomas, como aumentar el flujo sanguíneo por las arterias coronarias, los tres fármacos para el tratamiento de angina de pecho son, bloqueadores de los canales del calcio, los nitratos de orgánicos y bloqueadores beta



**Trastornos del ritmo cardíaco:** es un trastorno de la frecuencia cardiaca o del ritmo cardíaco, esto hace que el corazón vaya demasiado rápido, lento o de manera irregular.



**Etiología;** existe tres causas, la primera es que el impulso eléctrico no se genera adecuadamente, la segunda es que el impulso eléctrico se origina en un sitio errónea y por ultima, los caminos de la conducción eléctrica esta alterado.

**Signos y síntomas:** en síntomas es que el trastorno del ritmo cardiaco puede causar síntomas como palpitaciones, mareo, síncope, dolor torácico, o pérdida de conocimiento, pero también puede pasar inadvertidas y detectarse casualmente cuando se realizan pruebas diagnosticas



**Diagnóstico:** para poder hacer el diagnóstico es necesario demostrar que existe una alteración en la actividad eléctrica cardiaca. Esto hace referencia que la prueba de diagnóstico es el electrocardiograma, también se puede hacer otras pruebas como el holter, o también la prueba de diagnóstico de holter implantes. También se realiza una prueba de esfuerzo cuando se sospecha que hay una arritmia que se relaciona con el esfuerzo. Se puede hacer un estudio de conducción cardiaco e intentar reproducir las arritmias mediante un estudio de electrofisiología y también se realiza una prueba de ecocardiografía.

**Tratamiento:** depende del tipo de arritmia, causa y de las características del paciente, si es bradiarritmias, su tratamiento se tiene que colocar un marcapasos. Taquiarritmias en esto se realiza mediante fármacos.



**Alteraciones del corazón como bomba:** el corazón bombea alrededor de 100 galones (379) L de sangre al organismo cada hora. Solo bombea en una sola dirección, el corazón tiene cuatro válvulas que son, tricúspide, pulmonar, vitral y por último aortica.

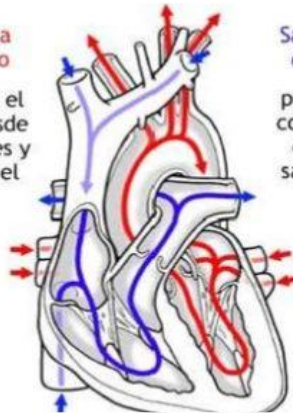
## El corazón = dos bombas

### Separadas

● Corazón derecho

● Corazón izquierdo

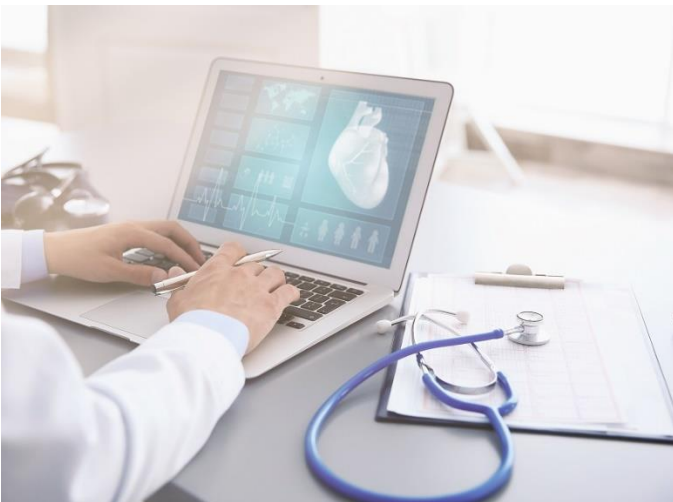
**Sangre rica en oxígeno**  
penetra en el corazón desde los pulmones y sale hacia el cuerpo



**Sangre pobre en oxígeno**  
penetra en el corazón desde el cuerpo y sale hacia los pulmones

**Etiología:** una de las principales causas de la insuficiencia valvular es la fiebre reumática, hoy en día es mas probable que la enfermedad esta vinculado de los siguientes factores como, debilitamiento del tejido de válvula ocasionado por cambios energéticos en el organismo. Acumulación de calcio en las válvulas aortica o mitral. Una válvula aortica de forma irregular o una válvula mitral estrecha. Uso de medicamentos fen-phen y redux, infección de la túnica interna de las paredes válvulas de corazón, enfermedad arterial coronaria y un ataque cardiaco

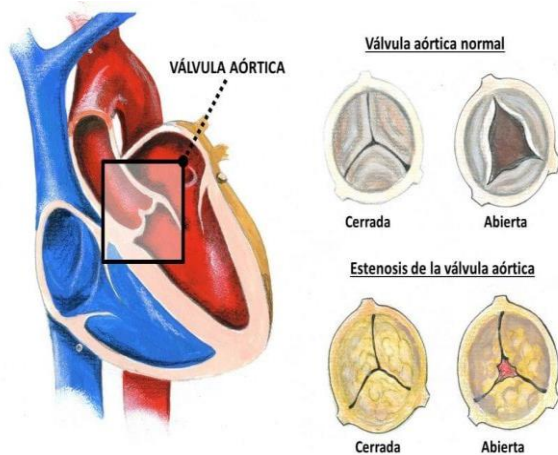
**Signos y síntomas;** aquí en los síntomas depende del paciente y del tipo de enfermedad valvular y su gravedad



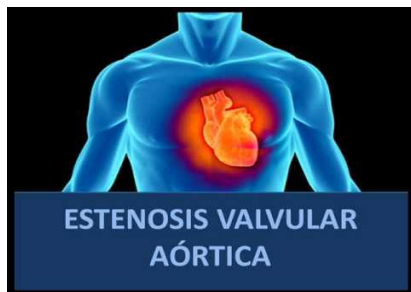
**Diagnóstico:** el medico puede determinar si tiene una enfermedad valvular auscultando el corazón con un estetoscopio. También el medico puede solicitar otros estudios como, una radiografía de tórax, una ecocardiografía, una electrocardiografía, angiografía coronaria, la resonancia magnética

**Tratamiento:** Se receta medicamentos como, digitálicos, diuréticos, antiplaquetarios, anticoagulantes, betabloqueantes, bloqueantes calcio

**Estenosis e insuficiente valvular:** la estenosis de la válvula aortica o estenosis valvular, se produce cuando el corazón se estrecha, esto hace que impide que la válvula se abra por completo, lo que reduce u obstruye el flujo sanguíneo del corazón a la arteria principal del cuerpo.



**Etiología:** cámaras y válvulas del corazón, estenosis de la válvula aortica, estenosis valvular aortica, en la estenosis de la válvula aortica puede manifestar por varias causas como, defecto cardiaco congénito, acumulación de calcio en la válvula, fiebre reumática.



**Signos y Síntomas:** en esto puede ser, sonido cardiaco normal, dolor en el pecho, sensación de desmayo o de mareo, o desmayos al realizar actividades, dificultad para respirar, fatiga, palpitaciones, no comer lo suficiente y no aumentar de peso lo suficiente. Estenosis de la válvula aórtica

**Tratamiento:** en el tratamiento depende de la gravedad de la afección, esto hace que sea posible que se necesita cirugía para reparar o reemplazar la válvula.

