



**Nombre del alumno: Erik Emmanuel Gordillo Ramuco.**

**Nombre del profesor: Beatriz Gordillo López**

**Nombre del trabajo: Súper Nota: Fisiopatología Coronaria.**

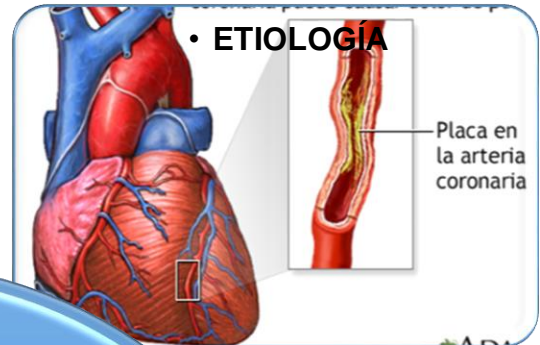
**PASIÓN POR EDUCAR**

**Materia: Fisiopatología I**

**Grado: “4do Cuatrimestre”**

**Grupo: LEN10SSC0120-B**

# Fisiopatología Coronaria



La angina de pecho también conocida como angor pectoris, es un dolor generalmente de carácter opresivo, localizado en el área retroesternal.

La principal causa de esta situación es la arteriosclerosis, que aparece cuando las arterias coronarias se estrechan debido a la acumulación de placas de ateroma (depósitos de grasa) en las paredes de los vasos sanguíneos.

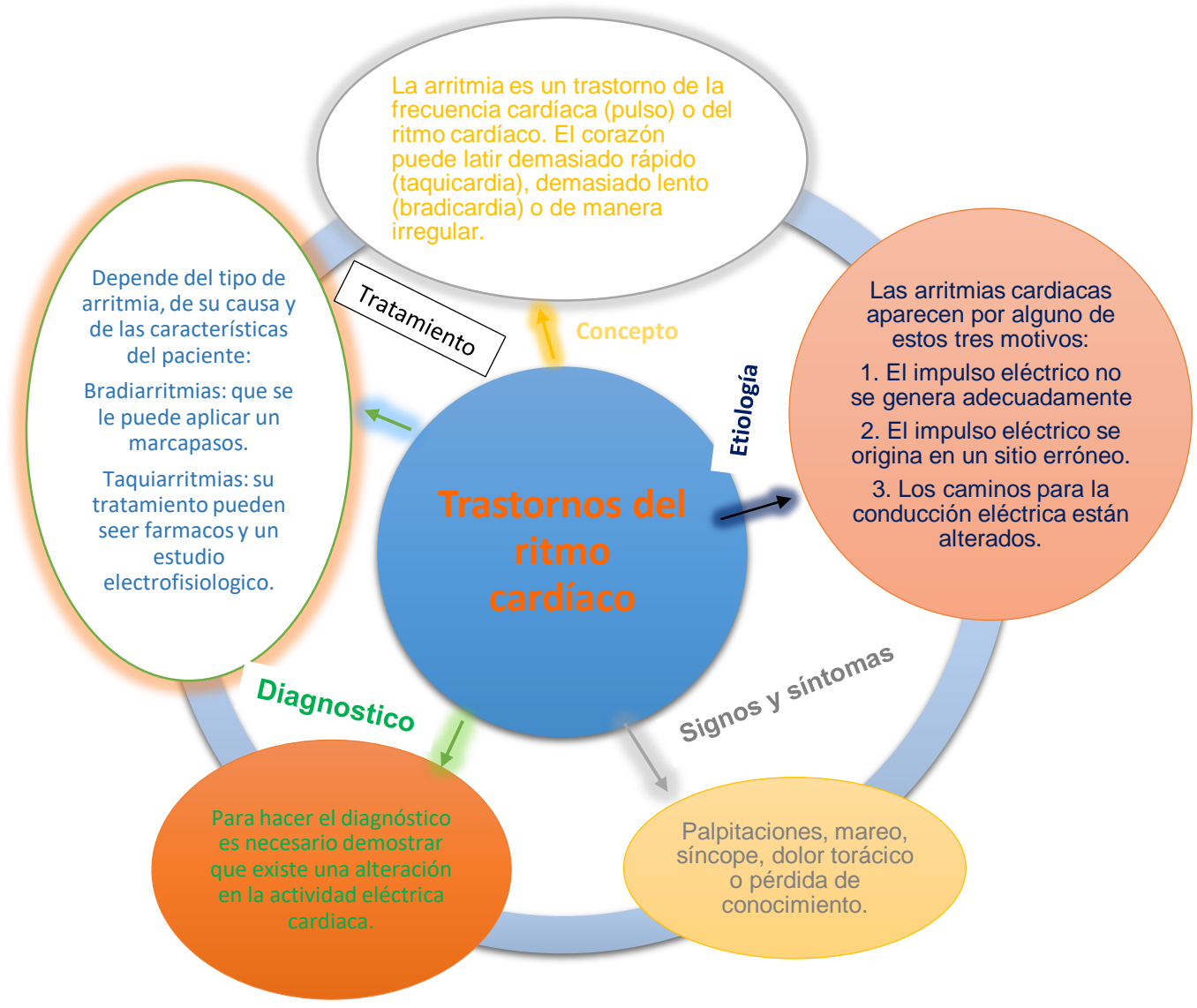
SEGUN LOS SINTOMAS QUE PRESENTE LA ENFERMEDAD SE PUEDE RECOMENDAR:

\*REPOSO ALMENOS QUE SE TRETEN DE UNA ANGINA DE PECHO INESTABLE YA QUE NO SUELE AYUDAR. \*MEDICACIÓN POR LO GENERAL CON ACIDO ACETIL SALICÍLICO PARA REDUCIR LA PRESIÓN Y MEJORAR LA CIRCULACIÓN.

\*INTERVENCIÓN QUIRÚRGICA (ANGIPLASTIA CORONARIA Y BYPASS)..

- \*DOLOR EN EL PECHO.
- \*ARDOR EN EL PECHO.
- \*PRESIÓN EN EL PECHO.
- \*GANAS DE VOMITAR.
- \*DIFICULTAD PARA RESPIRAR.
- \*PERDIDA DE CONOCIMIENTO.





**ALTERACIONES DEL  
CORAZON COMO  
BOMBA**

Normalmente, el corazón se dilata cuando se llena de sangre (durante la diástole) y a continuación se contrae para bombearla (durante la sístole).

Las principales cavidades cardíacas de bombeo son los ventrículos.

La insuficiencia cardíaca por disfunción sistólica (insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada)

suele aparecer porque el corazón no puede contraerse normalmente.

La insuficiencia cardíaca por disfunción diastólica (insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada) aparece porque el músculo cardíaco se endurece

(especialmente el ventrículo izquierdo) y se puede engrosar de manera que el corazón no puede llenarse normalmente de sangre.

**ETIOLOGÍA:**

Trastornos que afectan directamente al corazón (causas cardíacas).

Trastornos de otros sistemas corporales que afectan indirectamente al corazón (causas no cardíacas).

**ALGUNOS SÍNTOMAS FRECUENTES SON:**

- \*Dificultad respiratoria
- \*Fatiga
- \*Acumulación de líquido (edema) en las piernas

\*incapacidad para realizar actividades que requieran esfuerzo.

**DIAGNOSTICOS:**

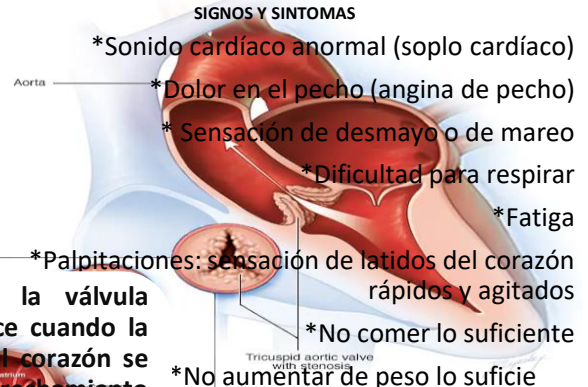
- \*Radiografía de tórax
- \*Electrocardiografía (ECG)
- \*Ecocardiografía y, en ocasiones, otras pruebas de diagnóstico por la imagen
- \*Análisis de sangre

**TRATAMIENTO**

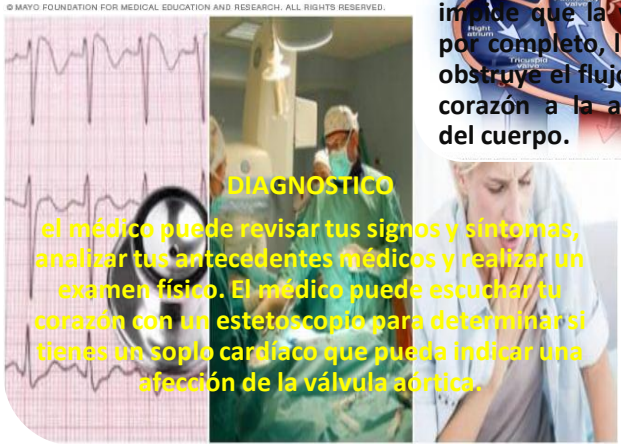
- \*Cambios en la dieta y el estilo de vida
- \*Tratamiento de la causa de la insuficiencia cardíaca
- \*Fármacos o sustancias.

\*A veces, un desfibrilador cardioversor implantable, terapia de resincronización cardíaca o asistencia circulatoria mecánica  
\*A veces, trasplante cardíaco.

# ESTENOSIS E INSUFICIENCIA VALVULAR



La estenosis de la válvula aórtica, se produce cuando la válvula aórtica del corazón se estrecha. Este estrechamiento impide que la válvula se abra por completo, lo que reduce u obstruye el flujo sanguíneo del corazón a la arteria principal del cuerpo.



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.



## BIBLIOGRAFIA

- Robbins(1999)Patología estructural y funcional. Edit McgrawHill.España.
- Robbins(1995)Patología estructural y funcional. Edit McgrawHill.España.