



Alumno:

GERARDO ALONSO HERRERA DIAZ

Profesor:

SANDRA YAZMIN RUIZ FLORES

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del trabajo:

Ensayo

Patologías del Sistema Cardiovascular

Cardiopatías y Miocardiopatías. Cuidados de Enfermería

Materia. Enfermería Clínica II

Grado: 5to Cuatrimestre

Grupo: A

Pichucalco, Chiapas a 12 de febrero 2022

Mi Universidad

Patología del sistema cardiovascular

Introducción

Las cardiopatología congénitas se deben a un desarrollo anormal del corazón antes del nacimiento, son las malformaciones congénitas más comunes, que afectan funcional y estructuralmente los componentes del sistema cardiovascular. Dentro de este grupo podemos encontrar diversos problemas en los que se vea afectado de modo que se haga o no mezcla de sangre oxigenada y desoxigenada, por esta razón se clasifican en cianóticas y no cianóticas.

Las miocardiopatías son trastornos miocárdicos que no se pueden explicar por condiciones de carga anormales o enfermedad coronaria. Se clasifican en una serie de fenotipos morfológicos y funcionales de etiología genética y no genética.

Las cardiopatías congénitas acianóticas se pueden clasificar de acuerdo con la sobrecarga fisiológica que imponen al corazón. Aunque muchas cardiopatías congénitas inducen más de una alteración fisiológica, es útil centrarse en la sobrecarga anormal primaria con vistas a la clasificación. Las cardiopatías más frecuentes son aquellas que producen una sobrecarga de volumen, y dentro de ellas las más frecuentes son los cortocircuitos de izquierda a derecha. Las regurgitaciones de las válvulas auriculoventriculares (AV) y algunas miocardiopatías son otras causas de sobrecarga de volumen. El segundo tipo más frecuente de cardiopatía son las que producen sobrecarga de presión, que suelen estar producidas por la obstrucción del tracto de salida de los ventrículos o estrechamiento de uno de los grandes vasos (coartación de la aorta). La radiografía de tórax y el electrocardiograma son herramientas útiles que permiten diferenciar entre estos principales tipos de cardiopatías productoras de sobrecarga de volumen o de presión.

Las cardiopatías congénitas cianóticas se puede subdividir a su vez en función de la fisiopatología: si el flujo sanguíneo pulmonar se encuentra reducido (tetralogía de Fallot, atresia pulmonar con tabique íntegro, atresia tricuspídea, retorno venoso pulmonar anómalo total con obstrucción) o aumentado (transposición de los grandes vasos, ventrículo único, tronco arterioso, retorno venoso pulmonar anómalo total sin

obstrucción). La radiografía de tórax es una valiosa herramienta para realizar el diagnóstico diferencial inicial entre estas dos categorías.

La atención a los pacientes con cardiopatías congénitas es un reto fundamental para el profesional de enfermería por la complejidad que cada una de éstas presenta. Los casos no siempre son como la literatura los describe, presentan variantes y aun con lo avanzado de la tecnología y los estudios diagnósticos cada vez más certeros, las complicaciones que presentan pueden ser muy graves y si no reciben la atención adecuada a tiempo casi siempre son mortales

Una miocardiopatía es un trastorno primario del músculo cardíaco. Se distingue de otras cardiopatías estructurales como la enfermedad coronaria, las valvulopatías y las cardiopatías congénitas. Las miocardiopatías se clasifican en 3 tipos principales según sus características anatomopatológicas.

Dilatadas

Hipertrófica

Restrictivo

La miocardiopatía dilatada es una disfunción miocárdica que produce insuficiencia cardíaca, con predominio de dilatación ventricular y disfunción sistólica. Los síntomas consisten en disnea, fatiga y edema periférico. El diagnóstico se basa en la evaluación clínica, la elevación de los péptidos natriuréticos , la radiografía de tórax, la ecocardiografía y la RM. El tratamiento está destinado a la causa. Si la insuficiencia cardíaca es progresiva y grave, puede ser necesaria terapia de resincronización cardíaca, un cardiodesfibrilador implantable , reparación de la insuficiencia valvular moderada a grave, un dispositivo de asistencia ventricular izquierda, o trasplante de corazón.

La miocardiopatía hipertrófica es una enfermedad congénita o adquirida que se caracteriza por hipertrofia ventricular marcada y disfunción diastólica sin aumento de la poscarga (debido a estenosis aórtica, coartación de la aorta o hipertensión arterial sistémica). Sus síntomas incluyen disnea, dolor torácico, síncope y muerte súbita. En la miocardiopatía hipertrófica obstructiva se ausculta típicamente un soplo sistólico, que se incrementa con maniobras de Valsalva. El diagnóstico se realiza con ecocardiografía o RM cardíaca. El tratamiento se lleva a cabo con beta-bloqueantes,

verapamilo, disopiramida y, en ocasiones, reducción química o reparación quirúrgica de la obstrucción del tracto de salida.

La miocardiopatía restrictiva se caracteriza por la presencia de paredes ventriculares no distensibles que oponen resistencia al llenado diastólico; puede verse afectado uno de los ventrículos (más frecuentemente el izquierdo), o ambos. Los síntomas consisten en fatiga y disnea durante el ejercicio. El diagnóstico se realiza con ecocardiografía y cateterismo cardíaco. A menudo, el tratamiento es insatisfactorio y se centra sobre todo en la causa. A veces, la operación resulta útil.

La miocardiopatía dilatada es una enfermedad del corazón donde se produce una alteración en sus estructuras y una disminución en la contracción y fracción de eyección de sangre. A consecuencia de ello se generan una serie de síntomas en el paciente que le dificultan la realización de las actividades de la vida diaria. La actuación enfermera irá encaminada en la aplicación de un plan de cuidados de acuerdo a la situación del paciente con miocardiopatía dilatada y resolver así los problemas que le generan tal patología.

La miocardiopatía hipertrófica (MCH) es una enfermedad hereditaria común que ocurre en 1 de cada 500 individuos y afecta a ambos sexos. Se presenta con hipertrofia ventricular izquierda (HVI) en ausencia de otra enfermedad cardíaca o sistémica capaz de explicarla. Sus manifestaciones clínicas son variadas, desde la HVI asintomática o la insuficiencia cardíaca progresiva hasta la muerte súbita cardíaca. Los síntomas comunes incluyen disnea, dolor torácico, palpitaciones, presíncope y síncope.

La miocardiopatía hipertrófica es una enfermedad silenciosa que puede presentar desde síntomas leves hasta muerte súbita cardíaca . Debemos siempre considerar este diagnóstico frente a alteraciones electrocardiográficas como hipertrofia ventricular izquierda y arritmias, siendo necesaria la investigación con ecocardiograma y, si es posible, resonancia magnética cardíaca para una mayor precisión diagnóstica.

En conclusión se podría decir que la miocardiopatía o cardiomiopatía es una enfermedad progresiva del miocardio o el músculo del corazón. En la mayoría de los casos, el músculo del corazón se debilita y no puede bombear sangre al resto del cuerpo tan bien como debería.

Existen distintos tipos de miocardiopatía causados por una diversidad de factores, desde enfermedad coronaria hasta ciertos medicamentos. Estos pueden causar un ritmo cardíaco irregular, falla cardíaca, problema en una válvula del corazón u otras complicaciones.