



Mi Universidad

Cuadro sinoptico

Jhoana Guadalupe Arreola Mayorga

Cardiopatías

3er Parcial

Cardiología

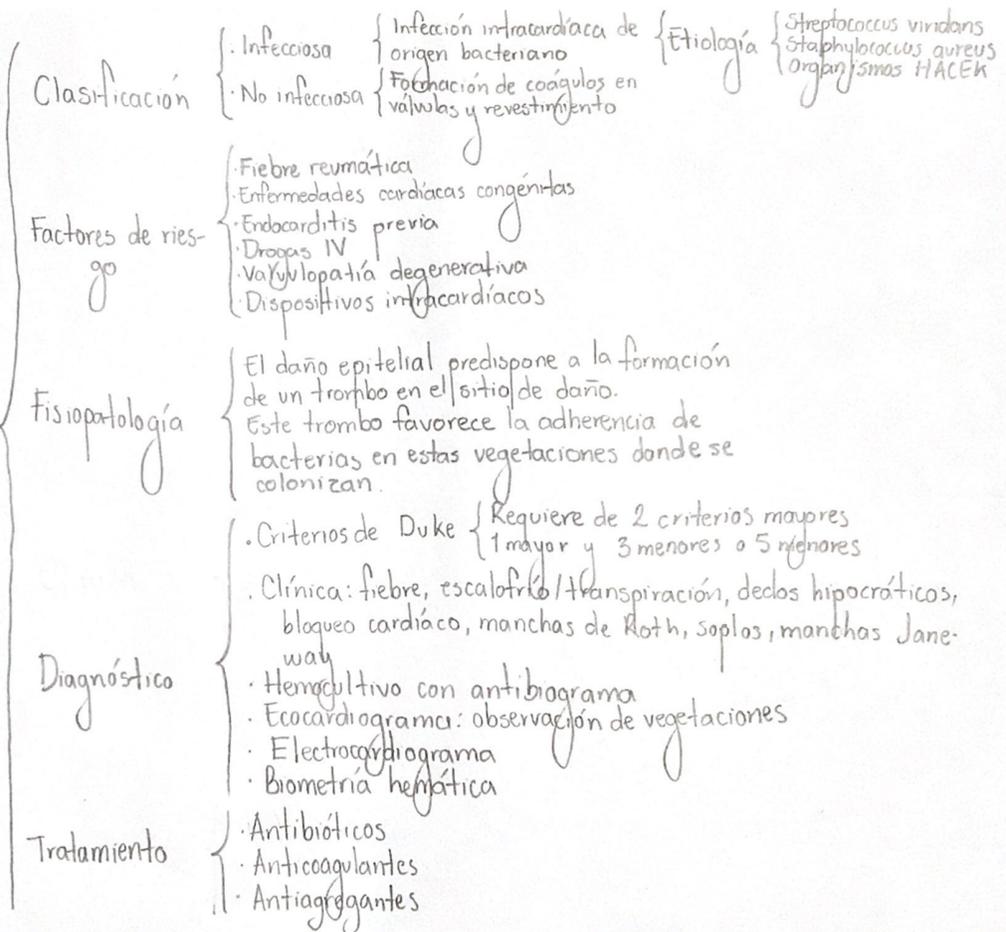
Romeo Suarez Martínez

Medicina Humana

5to semestre

Endocarditis

Inflamación de la capa más interna del corazón



Miocarditis (miocardiopatías)

Causa más frecuente: enfermedad de Chagas y alcohol

Enfermedades inflamatorias del miocardio que causan una mala función del mismo, y disminuye la capacidad de bombear

Dilatada

Aumento del tamaño de los ventrículos pero con disminución del grosor de la pared

Clínica

Disnea, edema, arritmia cardiomegalia

Diagnóstico

EKG, ecocardiograma

Tratamiento

IECAS, diuréticos
Anticoagulantes
Amiodarona (arritmias)

Hipertrofica

Las paredes de los ventrículos se vuelven más gruesas y se vuelven más rígidas.

Clínica

Disnea, síncope, angina

Diagnóstico

EKG, ecocardiograma

Tratamiento

B-bloqueadores
Calcio antagonistas
Amiodarona (arritmias)

Restrictiva

Paredes ventriculares no distensibles que oponen resistencia al llenado diastólico

Clínica

Disnea, angina

Diagnóstico

EKG, ecocardiograma

Tratamiento

Tratar la causa

Pericarditis y taponade Cardíaco

Pericarditis {
Inflamación del pericardio (>50 - 200 ml)

Etiología {
Infecciosa { Más frecuente de origen bacteriano
No infecciosa { Autoinmunitaria, neoplásica, metabólica, traumática, iatrogénica

Clinica {
· Dolor retroesternal
· Derrame pericárdico
· Fiebre
· Disnea

Diagnóstico {
· Clínica
· Electrocardiograma
· Ecocardiografía (derrame pericárdico)
· Marcadores inflamatorios o de lesión miocárdica

Tratamiento {
Tratar la causa
AINE's (ácido acetil salicílico)
Colchicina
Corticoides

Taponade cardíaco {
Complicación de la pericarditis { Acumulación de líquido (más de 200 ml) en la cavidad pericárdica { Tratamiento { Pericardiocentesis

Insuficiencia vascular arterial y venosa

Incapacidad de los vasos que genera una circulación inadecuada

Factores de riesgo	<ul style="list-style-type: none">• Obesidad• Sedentarismo• Dislipidemia• Tabaquismo, alcohol
Clínica	<ul style="list-style-type: none">Arterial { Disminución del pulso, disminución de la temperatura, piel pálida o cianótica, delgada y atrofica, necrosis, oxigenación baja, parestesias, claudicación intensaVenosa { Pulso y temperatura normal, hiperemia, piel hiperpigmentada, edema intenso, oxigenación normal, parestesias, claudicación leve o ausente.
Diagnóstico	<ul style="list-style-type: none">ClínicaUSG dopplerAngio TAC
Tratamiento	<ul style="list-style-type: none">Cilostazol 100 mg ^c/12 horasDiosmina/hesperidina 450/50 mg ^c/12 horasAnalgésicosAnticoagulantesAntiagregantesCateterismo, angioplastia con balón
Trombosis vascular	Formación de coágulos en una vena o arteria que impide el flujo sanguíneo

Vasculitis

Inflamación de la pared de los vasos

Fisiopatología

- Activación del complemento
- Migración leucocitaria
- Activación de linfocitos

Clasificación

Grandes vasos

Arteritis de Takayasu

Dx

Clínica (claudicación, hipertensión), arteriografía, débil pulso carótidos y en la premaxilar

Tx

Esteroides
Derivación de vasos obstruidos

Medianos vasos

Enfermedad de Kawasaki

Dx

Clínica (fiebre, irritabilidad, alteraciones periféricas, labios, lengua, exantema), ecocardiograma

Tx

IG
Acido acetil salicílico

Pequeños vasos

Púrpura de Schönlein Henoch

Dx

Clínica (erupción cutánea, artritis), biopsia, ecografía

Tx

Reposo
Líquidos
Prednisona
Cirugía

Vaso variable

Enfermedad de Behcet

Dx

Clínica (aftas, uveítis, dolor articular), biometría hemática, prueba de patergia

Tx

No existe cura
Tratar brotes
Control de inflamación y dolor

Referencias

Murillo, L. J. (s.f.). Medicina de urgencias y emergencias . Obtenido de file:///C:/Users/ENSERES/OneDrive/Escritorio/Bibliografia%20Alumnos/Medicina%20de%20Urgencias%20y%20Emergencias.%20Ojimenez%20Murillo%205a.pdf

Fisiopatología de las cardiopatías, 4ª Edición, Leonard S. , Lilly M. D.

Guía de Práctica Clínica Diagnóstico y tratamiento de la Endocarditis Infecciosa, México; Instituto Iosa Mexicano del seguro social, 2010.