



# UDS

## Mi Universidad

*Litzy Moreno Rojas*

*Nombre del tema: Cuadro sinóptico*

*Parcial: 3°*

*Cardiología*

*Romeo Suarez Martinez*

*Medicina Humana*

*Semestre: 5°*

# Endocarditis

Fecha

**Definición** } Afecta válvulas y endocardio  
Infección intracardiaca activa de origen bacteriano. Lesión características son las vegetaciones.

**Clasificación** } Endocarditis aguda { Daño rápido o estructural  
Endocarditis subaguda { Daño estructural lento/indolente

**Factores Predisponentes** }  
• Enfermedades cardíacas congénitas  
• Drogas IV  
• Valvulopatía degenerativa  
• Dispositivos intracardiacos  
• Endocarditis previa

**Endocarditis de la válvula nativa** } Agente frecuente: estafilococos aureus y estreptococos orales.  
Generalmente afectan cavidades izquierdas

**Endocarditis de la válvula protésica** } Inicio temprano (< 12 meses): S. Epidermidis  
Inicio tardío (> 12 meses): S. Viridans  
Asociado a uso de drogas IV  
Generalmente afectan cavidades derechas

**Endocarditis Infecciosa** } Daño al endotelio → Formación del trombo en el sitio del daño  
→ Entrada de la bacteria a la circulación sistémica → Adhesión bacteriana al endotelio.

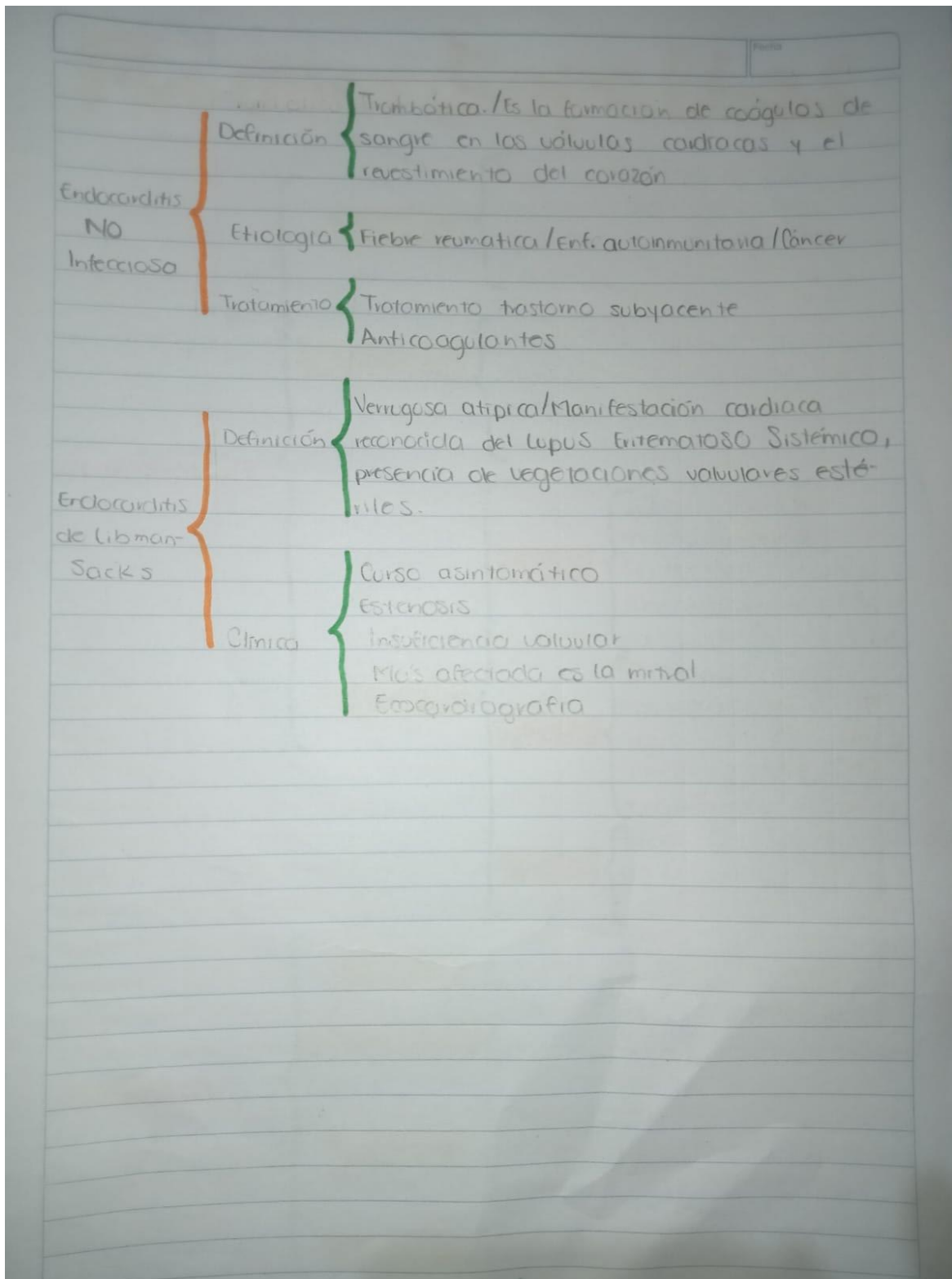
**Manifestaciones Clínicas** } De tipo cardíacas: - Soplos cardíacos - ICC - Abscesos perivalvulares - Bloqueo cardíaco

**Criterios de Duke**

**menores** }  
1. UDV o cardiopatía predisponente  
2. Fiebre mayor a 38°C  
3. Fenómenos vasculares  
4. Fenómenos inmunológicos } Nódulos de Osler  
Manchas de Roth  
5. Hallazgos microbiológicos

**mayores** }  
1. Hemocultivos positivos  
2. Hallazgos en ECO  
3. Serología positiva para Coxiella burnetii

Rayter



# Miocardopatías

**miocardopatías**

- Definición**: Conjunto de enfermedades del miocardio (resulta debilitado, dañado o problema estructural, incapacidad para bombear).
- Signos y Síntomas**: Dificultad para respirar al hacer actividad física, edema a nivel abdominal, palpitaciones, molestia o presión en el pecho.
- Clasificación**:
  - Dilatada**: Ventriculos aumentados de tamaño. Falta cardiaca sistólica FEV < 50%. Disnea, edema, cardiomegalia, arritmia. Tx: IECAS, Diuréticos, Anticoagulantes.
  - Hipertrofica**: Falta cardiaca diastólica (miocardio engrosado). Disnea, síncope, angina. Tx: Betabloqueadores, calcioantagonistas, amiodarona, Arritmias ventriculares.
  - Restricción**: Paredes engrosadas sin rigidez. EKG QRS de bajo voltaje. Tx: Corticoides.

**miocarditis**

- Definición**: Inflamación del músculo cardiaco.
- Signos y Síntomas**: Dolor de pecho, disnea, arritmias, mareos.
- Clasificación**:
  - Infecciosa { Virus, Bacterias, Hongos, VIH... }
  - No infecciosa { Cardiolipinas, trastornos sistémicos }
  - Miocarditis de células gigantes
- Diagnostico**: EKG (alteraciones ST), Cardiomegalia, Ecocardiografía.

Rayter ↙

# Pericarditis

- Definición { Del griego "alrededor" y "corazón"  
Síndrome clínico provocado por la inflamación
- Clasificación { Infecciosa { Virus, bacterias, hongos y parásitos  
NO infecciosa { Autoinmunitaria, neoplásica, metabólica, traumática, iatrogénica, fármacos.
- Sintomatología { Dolor: torácico, típicamente agudo a nivel retroesternal, roce pericárdico, cambios electrocardiográficos (elevación del segmento ST o depresión del PR), derrame pericárdico, Fiebre >38 °C
- Pruebas complementarias { Electrocardiograma, pruebas de imagen  
Eco cardiograma  
Pruebas analíticas  
Am  
AINES  
Aodo acetilsalicílico  
Tratamiento { Colchicina  
Corticoides

Rayter



# Taponamiento cardiaco

- Definición { Afección grave que ocurre cuando se acumula líquido o sangre en el espacio entre el corazón y el pericardio (saco que rodea al corazón)
- Etiología { Coincidencia con del derrame pericárdico y la pericarditis constrictiva.
- Fisiopatología { Acumulación de líquido en la cavidad pericárdica, dificultando el llenado de las cavidades ventriculares durante la diástole, producir la lentitud de sangre retrogradamente → aumento de la presión venosa.
- Fx Riesgo { Neoplasias / Pericarditis / Tuberculosis pulmonar
- Signos y Síntomas { Disnea, dolor de pecho, típicamente detrás del esternón o en el lado izq. del pecho, opresión en el pecho, aturdimiento, hinchazón en el abdomen o los piernas.
- Clasificación { Agudo (<100 ml)  
Crónico (>1-2L)
- Triada de Beck { Hipotensión / Ruidos cardíacos apagados / Distensión en las venas yugulares del cuello.
- Dx { Clínica / Pruebas complementarias (análisis de sangre, placas, ECG, EKG)
- Tx { Pericardiocentesis / Transparente, Purulento, Chocolate, Hemorrágico.
- Complic. { Choque e insuficiencia de los órganos

# Vasculitis

**Definición:** { In inflamación de la pared de los vasos

**Fisiopatología:**

- Pared del vaso { Depósito de inmunocomplejos - Pro-acciones inmunes celulares
- Quimiotaxinas { Activación de la cascada de
- Arafitatoxinas { complemento
- > Permeabilidad vascular { Migración de neutrófilos { Secreción de cont-lisosomios
- Linfocitos T { Reacciones de inmunidad celular { Radicales libres - Oxígeno
- Ag. vasculares {

**Vasculitis**

**Tipos:**

- Arteritis de Takayasu**
  - Vasculitis crónica de etiología desconocida.
  - Signos { Dolor de cabeza, mareos, desmayos, hipertensión arterial, ausencia de pulso radial
  - Síntomas {
  - Dx { Angiografía. <Pulso ruidado y de la pierna
  - Tx { Citotóxicos / esteroides / Derivación de vasos obstruidos
- Enfermedad de Kawasaki**
  - Vasculitis de afectación principal en arterias coronarias pero de etiología desconocida
  - S/S { Lengua de fresa, exantema eritematoso en región perioral
  - Dx { Criterios clínicos / Eco cardiografico / Pósis unilobulada de la
  - Tx { Aspirina
- Purpura de Schönlein-Henoch**
  - Con depósitos inmunes de predominio IgA / Vasos pequeños / Piel, intestinos, glomerulos
  - S/S { Erupción cutánea "Purpura", artritis, compromiso renal, sist. digestivo
  - Dx { Clínica, laboratorios, Biopsias, Ecografía
  - Tx { Reposo, líquidos, Prednisona, Cirugía
- Enfermedad de Behcet**
  - Enf. inflamatoria crónica no contagiosa
  - S/S { Aftas, uveítis, dolor articular, llagas, diarrea, sangrado
  - Dx { Clínico, BH, Prueba de PATERGIA
  - Tx { No existe cura, se trata los brotes, control de inflamación y dolor

Rayter ↙

# Trombosis

Venosa	Arterial
<p><b>Definición:</b> Se forma un coágulo de sangre en una vena profunda                      { piernas, muslos, pelvis }</p>	<p><b>Definición:</b> Trombo en el interior de una arteria                      { suele desencadenarse con la ruptura de la placa aterosclerótica }</p>
<p><b>Factores de riesgo:</b>                      • Genéticos, adquiridos o ambientales                      • Cirugía mayor                      • Cáncer activo                      • Enf. neurológica con parálisis de miembros inf.                      • Tabaquismo</p>	<p><b>Factores de riesgo:</b>                      • Tabaquismo, obesidad, hipertensión arterial, mayores niveles de colesterol, diabetes, envejecimiento, antecedentes familiares, falta de ejercicio físico, factores de coagulación.</p>
<p><b>Diagn.:</b>                      • Edema, dolor, aumento de calor, eritema o cianosis y dilatación de venas superficiales                      • Signo de Homans, Signo de Hasker, Signo de Bancroft en TVP</p>	<p><b>Tx:</b>                      • Medicamentos anticoagulantes, tubos de gomas (catéteres) para ensanchar los vasos afectados, tubo de malla de aluminio.</p>
<p><b>Tx:</b>                      • Anticoagulantes, trombolíticos, Filtros, medidas de compresión</p>	<p><b>Dx:</b>                      • Ultrasonido (flujo sanguíneo)                      • Pruebas de sangre                      • Venografía (líquido de contraste)                      • MRI (resonancia magnética), MEA o CT.</p>
<p><b>Pruebas:</b>                      • Prueba de dimeros D en sangre, Ecografía dúplex, venografía, imágenes de resonancia magnética</p>	



**Insuficiencia Vascul**

**Arterial**

**Definición** { Resultado de estenosis u obstrucción de flujo sanguíneo en los arterias, excluyendo los vasos coronarios e intracraniales

**Cuadro Clínico** { Síndrome de escaripate = Claudicación  
Clínica según la zona de lesión arterial Aortoilíaca  
Cambios en la piel, coloración, disfunción Femenopropi-  
erecetil, pérdida del vello cutáneo tea

**Dx** { Se debe distinguir dolor de la extremidad inferior, Eclusión venosa severa, Síndrome compartimental crónico, enfermedades lumbares y estenosis espinal, osteoartritis

**Tratamiento** { Farmacológico Cilostazol 100 mg <sup>c/12 h</sup> • 3-6 meses  
Penloxilifina 400 mg <sup>c/12 h</sup> • Acido Acetil-salicílico  
Quirúrgico = Injertas Sintéticas

**Insuficiencia Venosa**

**Definición** { El retorno venoso se encuentra dificultado de manera que las venas no envían la sangre de forma eficiente desde las extremidades inferiores al corazón

**Fx Riesgo** { Edad, Sexo femenino, estatura, obesidad, genéticos

**Trombosis venosa profunda** { Cuando el coagulo se forma en una vena profunda de la pierna. Puede ser arrastrado y llega a pulmones

**Sintomas** { Hinchazón de los tobillos a pantorrillas, dolor al tacto, enrojecimiento, dolor al elevar el pie

**Tratamiento** { Medidas generales  
Medidas físico posturales  
Medidas compresivas

Rayter