



PASIÓN POR EDUCAR

Nombre del alumno:

Nancy Paulina Arguello Espinosa

Nombre del profesor:

Dr. Romeo Suarez Martínez

Nombre del trabajo:

Cuadros sinópticos

Materia:

Cardiología

PASIÓN POR EDUCAR

Grado:

5to Sem, Grupo "A" Medicina Humana

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de noviembre del 2022

Fx Riesgo
 ↳ Endocarditis previa

Endocarditis

Fiebre de origen desconocido

- Infección intra \heartsuit activa de origen bacteriano
- Afecta válvulas y endocardio
- **Fisiopatología**
 - Producto de la colonización de fibrina como resultado de la agregación plaquetaria \rightarrow **Vegetaciones**
 - llevado a la inflamación \rightarrow **Necrosis**
- **Clasificación**
 - **Aguda**
 - Daño rápido a estructuras
 - *Staphylococcus aureus*
 - **Subaguda**
 - Daño estructural lento/indolente
 - *Streptococcus viridans*

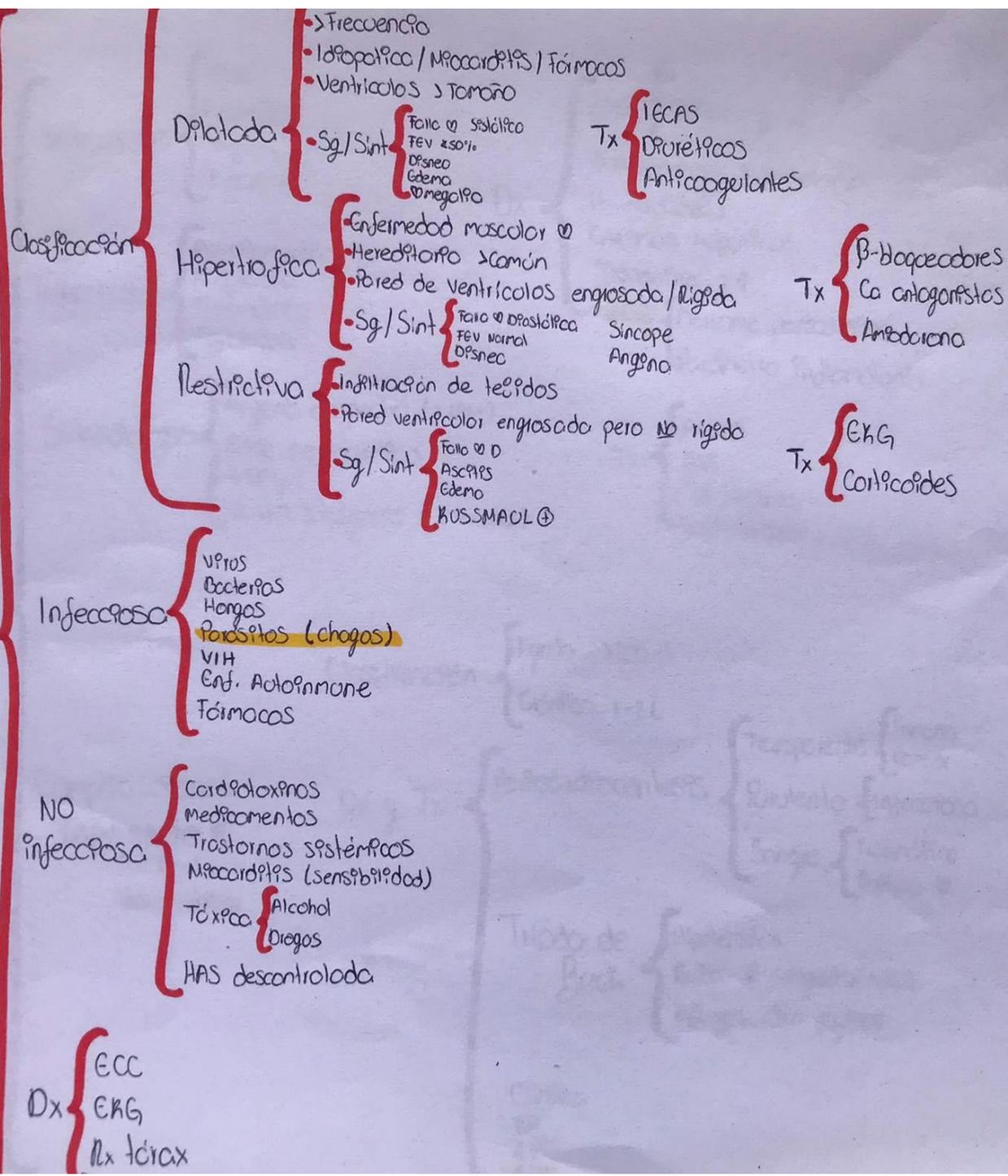
- **Infecciosa**
 - **via de entrada**
 - Hematogena
 - **Válvula protésica**
 - < 12 meses \rightarrow *S. epidermidis*
 - > 12 meses \rightarrow *S. viridans*
 - **Válvula nativa**
 - *Staphylococcus aureus*
 - Cavidades Iq
 - HACEK \rightarrow MO
 - **Manifestaciones clínicas**
 - Soplos \heartsuit
 - ICC
 - Bloqueo \heartsuit
 - Manchas de Roth
 - Dedos hipocráticos
 - Lesiones Janeway
 - **Dx**
 - Hemocultivo
 - LABS
 - Rx tórax
 - EKG
 - **ECC** \rightarrow vegetaciones
 - Clínica \rightarrow **Duke**
 - 2M
 - 1M y 3m
 - 5m
 - **Tx**
 - 2sem
 - Penicilina
 - Vancomicina
 - Ampicilina
 - Ceftriaxona

- **No infecciosa**
 - Fiebre reumática
 - Trombas
 - Cáncer
 - Enf. inmunológica
- **Formación de coágulos en las válvulas \heartsuit y revestimiento**
 - **Dx**
 - Difícil
 - \downarrow sospecha
 - Pruebas de imagen
 - **Tx**
 - Trastorno subyacente
 - Anticoagulantes

Miocarditis

- Infiltración miocardio
- < Bombeo sanguíneo
- ↳ ICC

• FEV >60%



Pericarditis

Inflamación del Pericardio

VN: 25-20ml

- Infecciosa
 - OTROS
 - Bacterias
 - Hongos
 - Parásitos
- NO Infecciosa
 - Autoinmunitoria
 - Neoplasia
 - Traumática
 - Farmacos
- Sintomatología
 - Angina de pecho (= IAM)
 - Raudo pericardíaco
 - $>38^{\circ}\text{C}$
 - Causa subaguda (2 semanas)

- Dx
 - EKG
 - \uparrow ST
 - (fase aguda)
 - \uparrow Marcadores inflamatorios
 - H. Tiroides
 - Enzimas hepáticas
 - Troponina \uparrow
 - ECC
 - Derrame pericardíaco
 - Pericardio inflamatorio

- Tx
 - AINES
 - ASS
 - Colchicina
 - Corticoides

Complicaciones

Taponade \heartsuit

$>200\text{ml}$

Traumático

- Clasificación
 - Agudo $>200\text{ml}$
 - Crónico 1-2L

Dx y Tx

- Pericardiocentesis
 - Transparente
 - Inmune
 - Cancer
 - Purulento
 - Infecciosa
 - Sangre
 - Traumático
 - Ruptura \heartsuit

- Tríada de Beck
 - Hipotensión
 - Ruidos \heartsuit opacos/idos
 - Inorgestación yugular

Clinica

BH

Rx

ECC

Ineficiencia Vascolar

Daño/oclusión de los vasos sanguíneos

Arterial

- Aneurisma aórtico
- Enf. Berger
- Fenómeno Raynaud

Clinico

- Dolor
- Edema
- Parestesias
- Piel fría

Factores de Riesgo

- Tabaquismo
- Alcohol
- ↑ TA
- ♀
- Sedentarismo
- Coazado

Complicación

Trombosis Arterial

- Dolor +++
- Edema
- Hipotermia / piel fría
- O₂ ↓
- Cianosis → Isquemia → Necrosis

Dx {
USG Doppler
Angio TAC

Tx {
Cilostazol 100 mg c/12h
Diosmina / Hesperidina 450/50 mg c/12h
Trombosis {
Anticoagulante
Antitrombotico
Cateleptismo
Angioplastia con balón

Venosa

- Telangiectasias / Arañas vasculares
- Varices teliculares
- Varices tronculares

Clinico

- Dolor
- Edema
- Parestesias
- Varices

Factores de Riesgo

- obesidad
- Dislipidemia

Complicación

Trombosis Venosa profunda

- Dolor
- Edema
- Hiperemia = Homan
- O₂ Normal
- Parestesias

Ollow

Vasculitis

Inflamación de la pared de los vasos

Fisiopatología

Deposito de inmunocomplejos

Reacciones inmunes

Chapel Hill

Grandes vasos
> 1cm
Arteritis Takayasu

Vasculitis crónica de etiología desconocida
> ♀ (10-40 años)

Molestos general y fiebre

Dx { Arteriografía
↳ Pulso cordado en pierna

Tx { Citotóxicos
Esteroides
Derivación de vasos obstruidos

Medianos vasos
> 300 micros - 1cm
Enf Kawasaki?

Vasculitis por infección o reacción inmune
> Niños (1-8 años)

Dx { Criterios clínicos { Fiebre > 5 días / 4 criterios
Ecoardiografía

Tx { Ig I.V
Aspirina v.o

Criterios { Inyección conjuntival • Edema • Linfadenopatías cervicales
Lengua en fresa • Exantema

Pequeños vasos
Púrpura Schönlein-Henoch

Vasculitis por IgA
> ♂ (< 10 años)

Sg/Sint { Erupción cutánea "Púrpura"
Artritis
Alt. sist. Digestivo
Compromiso renal

Dx { Clínica
LAB { Biopsia
Ecografía

Tx { Reposo
Líquidos
Prednisona
Cirugía

Vaso variable
Enf Behcet

Vasculitis autoinmunitaria
> ♂ (20-40 años)

Sg/Sint { Aftas (bucales/genitales) • Dolor
Uveítis • Sangrado
Dolor articular

Dx { Clínica
ANU • Prueba de PATERLIA

Tx { No hay cura
Brotos
Inflamación / Dolor { Corticoides
AINES
Inmunosupresores