

Rudy Ángel Osvaldo Vázquez  
Zamorano

Dr. Romeo Suarez Martinez

“Cuadro sinóptico de temas en clase”  
5-º. Semestre.

“A”

Comitán de Domínguez Chiapas a 23/11/2022

# Endocarditis.

## ¿Qué es?

Infección del revestimiento interior del corazón que generalmente también afecta a los valvulocardiacos.

## Endemiología

Resultado de patología de los países en vías de desarrollo. Se concentra la infección devida a la falta de higiene. 2. por extracardiacos. Infección por protistas.

## Clasificación

• Endocarditis aguda. Bacteriana a estructural.  
• Endocarditis sub aguda. Bacteriana estructural lento/insolente.

## Factores Predisponentes

• Enfermedades cardiacas congénitas.  
• Drogas IV.  
• valvulopatía degenerativa  
• Dispositivos intracardiacos  
• endocarditis previa

## Etiología.

Via de entrada hematogena

Principales portadores =  
• Streptococos Viridans  
• Estafilococos aureus  
• Organismos HACEK.

## Manifestaciones clínicas.

• soplos cardiacos  
• ICC  
• Abscesos pericardiales  
• Blegued cardiaca  
• Fiebre, escalofrío, anemia, migrañas, dolor de espalda, sputo purulento, endocardial rubor  
• Puntos hipocardiacos  
• Janeway  
• Manchas de Roth

## Diagnóstico

• Clínica  
• Hemocultivo  
• Estudios de laboratorio  
• Ecocardiograma  
• Fiebre reumática  
• 12 derivaciones.

## Prognosis del Tratamiento.

• según IR  
• se ven mejor  
• 2 semanas  
• en estos casos deberia extenderse a 4 o 6 semanas  
• se recomienda tratamiento VO.

## Endocarditis no infecciosa.

• Es la formación de coágulos de sangre en las válvulas cardiacas y el revestimiento del corazón.

## Etiología.

• Fiebre reumática  
• Enfermedad autoinmune  
• Cáncer

## Diagnóstico.

• Deficit  
• Índice de espaldariga

## Tratamiento

• Tratamiento transformado  
• sufragante  
• Anticoagulante



# Miocardio patias y Miocarditis.

## Que es

- Los miocardio patias se definen como el conjunto de enfermedades del miocardio que causan una mala función del mismo.

## Clasificación

### Clasificación

### 1. Dilatada: 1. Idiopática

- DH (miocarditis o fimbrias)
- Falla cardiaca sistólica.
- Fe y L5090 Disreg. Etena
- Carionegallie, Arifimia
- Tratamiento: lecos, Diureticos, Anticoagulantes

### 2. Hipertrofia

- Enfermedad del musculo cardiaco hereditaria más común.
- Falla cardiaca diastólica (miocardio engrosado)
- Fe normal, Disreg, Sinope, angina
- Tratamiento: Betabloqueantes, calcioantagonistas, Atracoria.

### 3. Restrictiva

- Infiltración de tejidos causa más frecuente amibiasis sarcoidosis.
- Falla cardiaca diastólica
- Fe y, Ascitis, eúnea y signo de Kussaul +
- Exg QRS de egido yol tate
- Tratamiento: corticoides

## Síntomas

- Pior en el pecho
- Fatiga
- Hinchazón en las piernas, hollidos y los pies
- Falta de aire
- mareos



# Pericarditis

Que es

- Del griego, el que recubre al corazón.
- La Pericarditis es un síndrome clínico provocado por la inflamación del Pericardio.

## Clasificación

1. Infecciosa: Virus, bacterias, hongos y parásitos.
2. No infecciosa:

Autoinmunitaria, neoplásica, metabólica, traumática, refofénica, inducida por fármacos y otros.

## Sintomatología

- Dolor torácico, típicamente agudo, a nivel retroesternal o en hemitórax izquierdo
- Ruidos pericardiales se oye como un sonido superficial de chirrido que se oprime mejor a nivel del tórax esternal izquierdo al final de la espiración.
- Cambios electrocardiográficos: elevación generalizada del segmento ST o depresión de PR en la fase aguda.
- Típicamente 7389
- Derivante pleural severo o parapneumónico.

## Puedas Complementarias

• Elevación generalizada del segmento ST o depresión del PR

- Puedas anómalas:
- marcapasos anómalos y de lesión miocárdica
  - trastornos metabólicos
  - Síndromes hepáticos
- Derivante pericardio
- Reversión infarctivos

## Tratamiento

- Aines
- Acido acetilsalicílico
- Colchicina
- Corticoides



# Empenamiento Cavicular.

## Que es

Afección grave que ocurre cuando se acumula líquido o sangre en el espacio entre el corazón y el pericardio (saco que rodea el corazón).

## Etiología

La causa de empemamiento cavicular son en gran parte coincidentes con las del derrame pericardico y la pericarditis histonshita.

## Fisiopatología

- Aumento de líquido en la cavidad pericardica
- Dificultar el llenado de los cavidades ventriculares durante la sistole
- Ingesta de líquido de que los ventriculos se pueden "distender".

## Causas.

CANCER, infección, traumatismo torácico, cirugía cavicular, quimioterapia, fracturas y más.

## Factores de riesgo.

- Neoplasias
- Pericarditis
- Tuberculosis pulmonar.

## Signos y Síntomas

- Edema de miembros inferiores
- molestias al respirar
- miembros se esta hinchando
- dolor de pecho
- sensación de opresión en el pecho
- Aumento de peso de 2-3 kg
- Hinchazón en el abdomen o los piernas.

## Diagnóstico

- Clínica
- Pruebas de laboratorio
- Angiografía, ecografía, placas de rayos X.



# Institución ASCU Lar y Levia y yndosa

## Que es

Existe en un vaso u obstrucción en las venas sanguíneas por eliquetes del corazón: las arterias y venas perifericas.

## Factores de riesgo

- Tabaquismo, alto consumo de alcohol, TIA, Alzheimer, Diabetes en general y seumbismo

## Institución arterial periférica

Incluye todas aquellas enfermedades vasculares que son resultado de la estenosis u obstrucción del flujo sanguíneo en las arterias.

## Hipertensión

- Utilizado como parámetro de medida el TB (indice total 110-130/70) 120/80
- el indice es de 15-20 casos por 100,000 habitantes

## DX

Se debe distinguir datos de enfermedades que ocasionan dolor en extremidades inferiores oclusión venosa severa o síndrome de compresión del canal vertebral

## Indicadores

- Círculo de congestión
- Perforación de venas de la extremidad inferior 80-150 mm.

## Institución venosa

El retorno venoso se manifiesta a través de la manera que las venas no en flujo sanguíneo de forma eficiente desde las extremidades inferiores al corazón.

## Factores de riesgo

- Edad, sexo, Etoro, factores genéticos, obesidad, sedentismo, venoso y retorno



# Tronco arterial meningeo.

**Que es**  
Es la arteria que sirve para formar un capullo de sangre en una zona profunda.

**Factores de riesgo**

- Cirugía mayor
- Comer salado
- Tabaquismo
- Enfermedad neurologica con riesgo de ictus infarctivos

**Diagnostico**

Presencia de una inexplicable de una extremidad, con dolor referido como calambre en ambliopia o nistagmo para de color local, cefalea o vómitos y/o incontinencia de orina o heces.

**Datos Clinicos**

- Signo de Homans dolor en la region posterior de la pierna con una elevación forzada del pie.
- Signo de Lister dolor a la presión en la región neural de la faja
- Signo de Bancroft en HVPI dolor a la palpación en región posterior de la faja

**Troncos**

Anticoagulantes y analgésicos  
Filtros de compresión  
Neurios de compresión

**Troncos arterial**

Formación de un trombo en el interior de una arteria se denominan troncos arterial

**Factores de riesgo**

Tabaquismo, obesidad, hipertensión arterial, diabetes, enfermedades familiares, falta de ejercicio.

**Diagnostico**

- Ultrasound
- Pruebas de sangre
- Angiografía
- MRI

**Troncos**

Medicamentos antitromboticos  
Cetaks para casarse con los vasos afectados



# Vasculitis

## Revis

INFLAMACIÓN DE LA PARED DE LAS VASOS.

1.- Pared del vaso:  
Deposito de inmunocomplejos

2.- Quimiotaxis, angioblastos:  
Activación de la cascada del complemento.

3.-  $\rightarrow$  Permeabilidad vascular.  
Migración de neutrófilos

4.- Linfocitos  $\rightarrow$  de vasos.  
Reacciones de inmunidad celular.

## Fisiopatología

$\rightarrow$  ICM **Granulomas vasos:**  
Arteritis de células gigantes  
Arteritis de Takayasu.

**300 micras** - ICM **mediana**  
**1000**  
Poyai **Arteritis** **nuevo** **clásico**  
Enfermedad de Kawasaki

**300 micras** **Pequeños vasos:**  
Granulomatosis de Wegener

**100 micras** **Arteritis** **microscópica**  
Ryuga de Churg-Strauss

**50 micras** **Arteritis** **microscópica**  
Ryuga de Churg-Strauss

**100 micras** **Arteritis** **microscópica**  
Ryuga de Churg-Strauss

**100 micras** **Arteritis** **microscópica**  
Ryuga de Churg-Strauss

**100 micras** **Arteritis** **microscópica**  
Ryuga de Churg-Strauss

**100 micras** **Arteritis** **microscópica**  
Ryuga de Churg-Strauss

## Arteritis de Takayasu.

Síntomas  
ictéricas

Apoptosis  
histológica

TX

Vasculitis crónica de etiología desconocida.  
10-40 años

Isquemia cerebral por arterioesclerosis  
Migración granulomatosa  
arterial o irregular  
linfocitos

Inflamación granulomatosa  
arterial o irregular  
linfocitos  
Histiocitos  
células gigantes multinucleadas

Citofrías  
Esferoides  
Derivaciones de vasos de nueva

## NHL

Tipo I Se localiza en las ramas supratentoriales  
Tipo II Afecta la arteria oxiptica y el clavo  
Tipo III Comenzan en la arteria basilar anterior  
Tipo IV Afecta la arteria posterior a los  
arterios vertebrales o a ambos  
Tipo V Tipo IIb y IV

Vasculitis de gran tamaño principal en arterias coronarias pero de etiología desconocida  
Niños 1-8 años

Fiebre de 35 días o más  
Letargo ocasional. Dolor abdominal  
Congestión. Femenal. Infravalor de

## Purpura de Henoch-Schönlein

Vasculitis con deposición de IgA predominantemente en vasos pequeños. Afecta principalmente a la piel, intestinos y articulaciones.