



PASIÓN POR EDUCAR

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Juan Carlos  
López Gómez

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Dr. Romeo  
Suárez Martínez

**NOMBRE DEL TRABAJO:** resumen.

**MATERIA:** Cardiología

PASIÓN POR EDUCAR

**GRADO:** Quinto semestre grupo A

Comitán de Domínguez Chiapas a 03 de enero de 2023



# Miocardopatías

## Miocarditis

**Definición** → Conjunto de enfermedades del miocardio que causan una mala función del mismo, el miocardio resulta debilitado, dilatado o tiene otro problema estructural, con frecuencia contribuye a la incapacidad para bombear.

**Síntomas** → Dificultad para respirar al hacer actividad física.  
 Hinchazón en los pies, los tobillos y los pies.  
 Hinchazón del abdomen debido a la acumulación de líquido.  
 Fatiga, presión en el pecho.

**Clasificación** →  
 Dilatada → Isopático o formos  
 Hipertrofica → Generada del miocardio  
 Restrictiva → Infiltración de Tejidos

**Definición** → In inflamación del músculo cardíaco

**Miocarditis infecciosa** →  
 Virus  
 Bacterias  
 Hongos  
 Parasitos (Citagal)  
 VIH  
 End. Astrovirus  
 Sensibilidad Farmacos

**Miocarditis no infecciosa** →  
 Cardiotóxicos  
 Medicamentos  
 Hipersensibilidad  
 Miocarditis de células gigantes

→ Invasión directa al miocardio  
 Taxinas  
 Auto inmunidad

→ Tratamiento  
 IECAs  
 Diuréticos  
 Litio regulantes

→ Tratamiento  
 Beta bloqueantes  
 Calcioantagonistas  
 Amiodarona.  
 Corticoides

→ Exploración física  
 signos de ICC y soplo IMI  
 EKG alteraciones ST-T  
 Fibrilación y arritmias  
 RX de tórax Cardiomegalia  
 Ecocardiograma.

Definición → Es un síndrome clínico provocado por la inflamación del pericardio.

Infecciosa → Virus, bacterias, hongos, Parasitos

Clasificación →

No infecciosa → Autoinmunitaria, neoplásica, metabólica, traumática, iatrogénica, inducida por fármacos y otras.

Formas Distintas → Pericarditis Aguda  
Derrame Pericardico  
Derrame Pericardico crónico  
Pericarditis Constrictiva.

Pericarditis

Síntomas →

Dolor torácico, típicamente izquierdo, roce pericardico agudo, a nivel retroesternal o en hemitorax superior izquierdo. sonido superficial de chirrido que se aprieta al respirar.  
Cambios electrocardiográficos, elevación generalizada del ST  
Periame Pericardio, fiebre > 38 °C

Diagnóstico →

Electrocardiograma  
Radiografía de tórax

Tratamiento →

Aspirina  
Acetilsalicílico  
Colchicina  
Corticoides.

# Taponamiento Cardíaco

**Definición** → Afección grave que ocurre cuando se acumula líquido o sangre en el espacio entre corazón y el pericardio.

**Etiología** → Son en gran parte coincidentes con las del derrame pericárdico y la pericarditis constrictiva

**Fisiopatología** → Acumulación de líquido causand pericardica dificultad llenado cavidades ventriculares, imposibilidad de que los ventriculos se puedan distender. Producir una lentitud en la sangre retrogradamente.

**Causas** → 

- Características: infección, traumatismos, hernias, cirugías cardíacas, radioterapia.
- Factores riesgo: neoplasias, pericarditis, tuberculosis pulmonar.

**Signos y Síntomas** → 

- Dificultad para respirar minutos este reestado
- Dolor de pecho u opresión en el pecho
- Abrandamiento o sensación de muerte
- Hinchazón en el abdomen o las piernas.

**Clasificación** → 

- Aguado (200mL)
- Seroso vívil
- alto inmunoferrina
- Hemático
- ruptura cardíaca
- dispección
- agónica, infarcción latrogenica.

**Diagnóstico** → 

- Clinica
- Triada Beck
- Hipotensión
- Ruidos cardíacos apagados
- Distensión en las venas jugulares

**Tratamiento** → 

- Pericardiocentesis
- Transparente: Pericarditis autoinmunes, Aguda benigna entumecidas
- pusulento: Pericarditis infecciosa
- Chocolate: Pericarditis agnoblina
- Hemorrágico: Ruptura Cardíaca, hemopericardio mediastino.

Definición -> Consiste en un daño u obstrucción en los vasos sanguíneos más adyacentes del corazón.

Fuente Patología -> Enfermedad vascular gruesa. Daño endotelial ocasionado por la diseminación de los vasos sanguíneos.

Factores Riesgo -> Obesidad, Sedentarismo, Tabaquismo, Hipertensión.

Cuadro clínico ->

Dolor, Edema, Parestias, Varices

Clasificación ->

Teleangiectasias, Varices reticulares, Varices tronculares

Insuficiencia Vascular

Insuficiencia Venosa

Diagnóstico ->

Hemograma, Pletismografía, Ultrasonido Doppler.

Tratamiento ->

Medidas compresivas, Medidas físicas, Medicamentos, Gammatribenzopirona.

Cuadro clínico ->

Dolor, Edema, Parestias, Varices

Diagnóstico ->

Pruebas específicas, Índice tobillo.

Insuficiencia Arterial

Tratamiento ->

Clofazina, Pentoxilina, Acido acetil salicílico.

**Definición** - Es una afección que ocurre cuando se forma un coágulo de sangre en una vena profunda, estos coágulos por lo general se forman en la parte inferior de las piernas.

**Factores de Riesgo**

- Cirugía Mayor
- Cáncer activo
- Enfermedad Neurológica
- Tabaquismo

**Sintomatología**

- Venosa: Dolor, edema, hinchazón, Oz normal, parestias
- Arterial: Dolor odema, hipotermia | piel fría, Oz ↓, Cianosis.

**Diagnostico**

- USG Doppler
- Angiograf.
- Datos clínicos -> Signo Homans, Signo Lister, Signo Babcock

**Venosa**

- Clostrazol 100mg q12hs
- Diosmina / hesperidina
- Analgésica.

**Arterial**

- Anticoagulante
- Antiagregante
- Catectenismo
- Angioplastia con balón

# Trombosis Arterial y Venosa

## Tratamiento

# Vasculitis

## Definición

Inflamación de la pared de los vasos

## Fisiopatología

Deposito de inmunocomplejos, reacciones inmunes celulares.  
Activación de la cascada del complemento.  
Migración de neutrófilos.  
Reacciones de inmunidad celular.

## Clasificación

Grandes vasos: Arteritis de Takayasu  
Medianos vasos: Enfermedad de Kawasaki  
Pequeños vasos: Púrpura de Schönlein-Henoch

Vaso variable: Enfermedad de Behçet

## Diagnóstico

Análisis de sangre  
Pruebas por imágenes  
Radiografía (angiografía)  
Biopsia.

## Tratamiento

Corticosteroides  
Cirugía.

# Bibliografía

Montiel, Dora, Sobarzo, Patricia, Centurión, Claudia, Montiel, Carmen & Torres, Raquel. (2020). Características clínicas y mortalidad de los pacientes con vasculitis sistémica. *Revista Paraguaya de Reumatología*, 6 (2), 60-69. Epub 00 de diciembre de 2020. <https://doi.org/10.18004/rpr/2020.06.02.60>

Urriola B., Patricia. (2000). Pericarditis y endocarditis infecciosa. *Revista chilena de pediatría*, 71(2), 142-146. <https://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062000000200011>

Paolinelli G, Paola. (2009). ULTRASONIDO DOPPLER DE EXTREMIDADES INFERIORES PARA EL ESTUDIO DE LA INSUFICIENCIA VENOSA. *Revista chilena de radiología*, 15(4), 181-189. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-93082009000500005>

