



Jesús Eduardo Gómez Figueroa

Dr. Suarez Martínez Romeo

Temas de la unidad

Cardiología

5°A

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de
noviembre del 2022

VASCULITIS

¿Qué es? Inflammation de la pared de los vasos.

Fisiopatología

Deposito de inmunocomplejos
Reacciones inmunes celulares
Pared del vaso

Migración de neutrófilos
permeabilidad vascular
secreción de contenido lisosómico
Radicales libres citotóxicos - Oxígeno

Arteritis de vasculitis crónica de etiología desconocida
Takayasu > 70-90 años
(grandes vasos) ↑ Asia - Africa

Síntomas localizados
- Isquemia cerebrovascular
- Isquemia miocárdica
- Claudicación del brazo
- Hipertensión
- Arteria renal

TX

Citotóxicos
Esteroides (< inflamación)
Derivación de vasos obstruidos (bajo grado)

Kawasaki
Mediastinoscopia
Infusiones/reacción inmune.

Diagnóstico
Criterios clínicos
Ecocardiografía

Purpura de Schönlein - Henoch.
Criterios
- Reposo
- Líquidos
- prednisona

Activación de la cascada del complemento
Quimiotaxinas
Anafilatoxinas

Reacciones de inmunidad celular.
Linfocitos T (Linfocitos, Linfocitos, Macrófagos vasculares)

Malestar y fiebre

Aneurisma aórtico o disección aórtica.

Inflamación granulomatosa diseminada o irregular
Linfocitos
Histiocitos
Células gigantes multinucleadas (proliferación de la íntima, interrupción de la lamina elástica y fibrosis).

Clasificación NASU

Fiebre > 5 días
Irritabilidad
Letargo ocasional
Dolor abdominal
Congestión faríngea
Labios enrojecidos, secos y agrietados
Lengua en fresa
Exantema en manos.

Diagnóstico
ASpirina 100 mg/kg en 10 a 12 hrs
V.O. (20-25 mg/kg / < 16 hrs).

Síntomas y signos
Erisipela (erupción cutánea "purpura" (grutes), piernas y pies)
Artritis (rodillas y tobillos)
Dolor abdominal, náuseas, vómito y hematoquecia (proteína roja).

< 10 años
Raza blanca.

ENDOCARDITIS

¿Qué es? Infección intracardíaca activa de origen bacteriano, la lesión característica son las vegetaciones, coágulos, fibrina, M.O.
 • Afecta a válvulas y a endocardio.

Fisiopatología { Borde válvula cardíaca → Colonización → In inflamación + Fibrina agregación plaquetaria y dano vegetaciones con frecuencia destructiva y pueden fragmentarse y llevar a necrosis (con esto la muerte).

Epide miología { Países en vías de desarrollo. Debido a fiebre reumática } 2 al a favor de hombres. Mujeres peor pronóstico } Clasificación - Endocarditis aguda (dano rapido a estructuras) Subaguda (dano estructural lento (hollette). (S. aureus) S. viridians).

Factores predisponentes { Enfermedades cardiacas congenitas } La vía de entrada es hematica. Principales S. aureus y organismos HACER } • Drogas IV. • Valvulopatía degenerativa • Endocarditis previa • Dispositivos intracardíacos

Endocarditis infecciosa { Endocardio de válvula nativa. Agente: S. aureus y estreptococos orales. Generalmente afectan cavidades izq. } • Soplos cardiacos • ICC • Abscesos perivalvulares • Bloqueo cardiaco

Manifestaciones Clinicas { Fiebre es el signo principal. Escalofrío y transpiración anorexia, perdida de peso, malestar } • Sepsis cardiaca • Petequias • Mialgias, artralgias • Esplenomegalia

DX { Clínica Hemocultivo (medio melado agente causal) Estudios de laboratorio Teleno de Torax Ecocardiograma (vegetaciones) • Electrocardiograma (2 derivaciones (datos de isquemia)) } • Leucocitosis • Fiebre tibia microscopica • Proteína C reactiva • Factor reumatoide

Manifestaciones Clinicas { Dedos hipocráticos Janeway Hemorragia lineal subungueal Manchas de Roth } • Complemento sérico ↑ • Velocidad de eritrosedimentación • Duración de GC recomendada 2 semanas. En nuestro medio entendiense de 4 a 6 semanas.

DX laboratorio { • Penicilina G • Ceftriaxona • vancomicina • Ampicilina } • Duración de GC recomendada 2 semanas. En nuestro medio entendiense de 4 a 6 semanas.

Endocarditis no infecciosa. } Trombótica.
ES la formación de coágulos de sangre en las válvulas cardíacas y el revestimiento del corazón.

Etiología } • Fiebre reumática
• Enfermedad autoinmunitaria
• Cáncer

Tx } • Tratamiento trastorno subyacente
• Anticoagulantes

Endocarditis de Libman-Sacks (verruosas atípicas) } Manifestación Cardíaca reconocida del Lupus Sistémico, presencia de vegetaciones valvulares estériles.

Ox } • Difícil
• Índice de sospecha bajo
• Pruebas de imagen no tienen alta rentabilidad

Clinica } • Cursa asintomático
• Estenosis
• Insuficiencia valvular
• Más afectada es la mitral
• Ecocardiografía

TAPONADE CARDIACO

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 } Las causas de taponamiento cardiaco son en gran parte coincidentes con las del derrame pericardico y la pericarditis constrictiva.

Fisiopatología } Al acumulación de líquido en la cavidad pericardica produce una lentitud de sangre retrogradamente que va a dar lugar a un ↑ de presión venosa.

Causas } Dificultar el llenado de las cavidades ventriculares durante la diástole. Imposibilidad de que los ventriculos puedan "distenderse".

Factores de riesgo } Neoplasias
 Pericarditis
 Tuberculosis pulmonar

Clasificación } Agudo (<200 ml)
 Crónico (>1-2 L)

Seroso o serofibrinogeno: viral, autoinmunitario o metabolico
Hemático o serohemático: ruptura cardiaca

Triada de Beck } Hipotension
 Ruidos cardiacos apagados
 Distension en las venas yugulares del cuello

Tx } Pericardiocentesis
 Complicaciones

Choque e insuficiencia de los organos.

Signos y sintomas } Disnea
 Molestias al respirar mientras se esta recos todo
 Sensación de opresión en el pecho
 A turdimiento o sensación de desmayo
 Hinchazón en el abdomen o las piernas.

Clinica } Analisis de sangre, placas, ECG, EKG.

PERICARDITIS

La pericarditis es un Síndrome Clínico provocada por la inflamación del Pericardio

Clasificación

INFECCIOSA

- Causas:
- ✓ Virus
 - ✓ bacterias
 - ✓ hongos
 - ✓ Parasitos

NO INFECCIOSA

- Causas:
- ✓ autoinmunitaria,
 - ✓ neoplásica, metabólica,
 - ✓ traumática, iatrogénica,
 - ✓ inducida por fármacos, etc.

Formas distintas

- Pericarditis aguda
- Derrame pericardio
- Derrame pericardio crónico idiopático
- Pericarditis constrictiva.
- Pericarditis retro esternal

Sintomatología

- Dolor torácico, típicamente agudo, a nivel retro esternal
- En hemitórax izquierdo.
- Roca pericardio
- Cambios electrocardiográficos (Elevación generalizada del segmento ST o depresión del PR en la fase aguda).
- Derrame pericardio
- Fiebre $> 38^{\circ}\text{C}$

Se recomienda exploración física detallada, analítica completa que incluya marcadores inflamatorios (PCR, VSG) y de daño miocárdico (CK y Troponina).

Pruebas complementarias

- Electrocardiograma
- Pruebas enzimáticas
- Ecocardiograma

Tratamiento

AINES

- ✓ Acido acetilsalicílico
- ✓ Colchicina
- ✓ Corticoides

MIOCARDIOPATIAS Y MIOCARDITIS

¿Que son? Las miocardiopatias se definen como el conjunto de enfermedades del miocardio que causan una mala función del mismo.

Síntomas

- Disnea al hacer actividad física
- Edema en piernas, tobillos y pies
- Hinchazón de abdomen debido a acumulo de líquido
- Fatiga
- Molestia o presión en el pecho
- Latidos que se sienten rápidos, que palpitan fuertemente o como aleteos.

El miocardio resulta debilitado, dilatado o tiene otro problema estructural. Con frecuencia contribuye a la incapacidad del corazón para bombear o funcionar bien.

Se clasifican en 3 tipos

- Dilatada
- Hipertrofica
- Restrictiva

Dilatada { Idiopática (miocardiitis o fármaco).

Falla cardiaca sistólica. FEV < 50%
Disnea, edema, cardiomegalia, arritmia (FA)

TX
IECAS
Diureticos
Anticoagulantes

Hipertrofica { Enfermedad del músculo cardiaco hereditaria más común

Falla cardiaca diastólica (miocardio engrosado)
FEV normal
Disnea, síncope, angina.

Monitoreo cercano en miocardio.
• Betabloqueadores
• Calcioantagonistas
• Arritmias ventriculares
• Amiodarona

Restrictiva { Infiltración de tejidos.

Falla cardiaca diastólica.
FEV ASatis, edema y signo de Kussmaul

EKG QRS de baja voltaje

TX: Corticoides

Miocarditis { Inflamación del músculo cardiaco (miocardio)

Incapacidad del corazón de bombear sangre

• dolor en el pecho, disnea, arritmias

Coagulos en el corazón, que pueden provocar ECV o ataque cardiaco.

Síntomas { • dolor en el pecho
• Fatiga
• Edema en pies, tobillos y piernas
• mareos. • Disnea

INSUFICIENCIA VASCULAR VENOSA

ARTERIAL

¿Que son?
 La enfermedad vascular periférica (EVP) consiste en un daño u obstrucción en los vasos sanguíneos más alejados del corazón: las arterias y venas periféricas. Los principales EVP son: Coágulos sanguíneos y la inflamación y el estrechamiento y obstrucción de los vasos sanguíneos.

Las enfermedades de las arterias pueden ocasionar

- Obstrucciones arteriales (PAB)
- aneurismas aórticos
- enfermedad de Buerger
- Fenómeno de Raynaud

Factores de riesgo

- Tabaquismo
- alcoholismo
- diabetes, HTA, exceso de grasas, Sedentarismo

Las enfermedades de las venas pueden ocasionar

- Coágulos Sanguíneos venosos (TVP)
- Embolia pulmonar
- Flebitis
- Várices

Insuficiencia arterial periférica

Son resultado de la esterosis u obstrucción del flujo sanguíneo en las arterias.

Subendotelial → oxidan por ↓ de vasos sanguíneos

Fisiopatología

Enf. Vasc. Periférica

Grosa → Daño endotelial → LDL →

ATEROSCLEROTICA

Permeabilidad leucocitos y plaquetas por la migración en las células musculares lisas

Clasificación

aguda o crónica

De FANTINE

De RUTHERFORD

Signos y Síntomas

Pruebas específicas

Tíndice tobillo

Cambios en la piel

- Atrama dérmica o subdérmica
- Distensión arterial
- Úlceras que no cicatrizan
- Úlceras de vello cutáneo
- Úlceras de pies más grandes y opacas

Dolor isquémico

- er reposo
- Ulceración o gangrena
- Perdida tisular mayor y menor.

TX farmacológico

Cilostazol dosis de 100 mg cada 12 h durante 3 a 6 meses

Acido acetil salicílico de 80 a 150 mg/día

Clopidogrel de 75 mg/día

TX quirúrgico

Revascularización con injertos sintéticos indicado en pxa lesiones arteriales secas

arterioaxiales

Insuficiencia venosa

En la insuficiencia venosa el retorno venoso se encuentra dificultado, de manera que las venas no envían la sangre de forma eficiente desde las extremidades inferiores al corazón

Factores de riesgo

Edad, sexo femenino, estatura, factores genéticos, obesidad, sedentarismo, vestido y calzado, temperatura

Clasificación CEAP

Afectaciones o complicaciones

TUP
Embolia pulmonar
Flebitis
varices

Clasificación de varices desde el punto de vista morfológico

- Telangiectasias
- Reticulares
- Tronculares

Traviene y ↑ coloración de venas, dolor intenso, pesades y calambres y edema en piernas, pigmentación pordo negraza, alteración de capilares, eicor y atrofia de la piel, úlcera varicosa.

Sintomatología

EMBOSIS ARTERIAL Y VENOSA

¿Qué es? La trombosis venosa profunda (TVP) es una afección que ocurre cuando se forma un coágulo de sangre en una vena profunda.

¿Qué es? La trombosis arterial es la formación de un trombo en el interior de una arteria.

DX
USG doppler
AngioTAC

FX de riesgo

TVP { Dolor
Edema
Hiperemia
O2 normal
Parestesias

Homan

Ollow

Generalmente se generan en parte inferior de las piernas, los muslos o la pelvis, pero también pueden aparecer en el brazo.

La formación del coágulo suele desencadenarse con la ruptura de una placa aterosclerótica.

obesidad, tabaquismo, cáncer, diabetes, envejecimiento, antecedentes familiares, HTA, sedentarismo.

Trombosis arterial

Dolor +++

Edema

Hipotermia (piel fría)

O2 ↓ (oximetría)

Cianosis

↓
Isquemia

↓
Necrosis

TX

Cilostazol 100 mg/c/12 hrs

Drosmirina / Heseperidina 450/50 mg/c/12 h

Dolor (analgesia)

Trombosis:

- anticoagulante

- antiagregante

- Cateterismo / angioplastia con balón