



UDRS

Mi Universidad

Edwin Dionicio Coutiño Zea.

Tercer parcial.

Cardiología.

Dr. Romeo Suarez Martines

Medicina Humana.

Quinto A

Comitan de dominguez, Chiapas a 23 de noviembre de 2022

Endocarditis

Infección Intra
cardíaca de
origen bacteriano

La lesión
característica
son las
vegetaciones.

Fisiopatología {
Colonización + Fibrina, agregación plaq.
Puede progresar a L + Infección
Puede llevar a el
necrosis

**Factores
predisponentes** {
• Enfermedades C. Congénitas.
• Drogas IV
• Valvulopatía degenerativa
• Dispositivos Intracardíacos
• Endocarditis previa

Etiología {
• vía de entrada
hematogena.
• Streptococos viridans
• Estafilococos aureos
• Orga. ACEK

**Manifestaciones
Clínicas.**

{
• Septic Cardíacas
• ICC
• Abscesos perivalvulares
• Bloqueo Cardíaco
• FIEBRE signo PRINCIPAL

**Endocarditis
NO
Infecciosa** {
Trombosis
Formación de coágulos
de sangre en las
válvulas Cardíacas y revestimiento del
corazón.

Diagnóstico. {
• Difícil. Índice de sospecha
bajo
• Pruebas de imagen no
tienen alta rentabilidad.
Tx.
Anticoagulantes.

**Endocarditis
Infecciosa** {
Estafilococo aureus
Streptococos orales

{
Afectan cavidades
Izquierdas.

{
**Organismos
HACEK.** **Manifestación
Clínica** {
• Septic Cardíacas
• ICC
• Bloqueo cardíaco.

Answer 1

Trombosis arterial y venosa.

TVP

DEFINICIÓN

Se forma un coágulo de sangre en una vena profunda. Parte inferior de las piernas, los muslos o la pelvis.

FACTORES DE RIESGO

- Cirugía mayor
- Cáncer activo
- Enfermedad neurológica con parálisis de miembros inferiores.
- Tabaquismo

DIAGNÓSTICO

Edema explicable de una extremidad con dolor, ↑ calor local, eritema, cianosis o dilatación de venas superficiales.

Datos clínicos

Signo de Homans. Escala de Wells
Signo de Lister. → WELLS
Signo de Bancroft en TVP.

Trombosis Arterial

DEFINICIÓN

Formación de un trombo en el interior de una arteria. A causa de una placa aterosclerótica.

FACTORES DE RIESGO

- Tabaquismo
- Diabetes
- Obesidad
- Envejecimiento
- Hipertensión arterial
- Mayores niveles de colesterol

DIAGNÓSTICO

Ultrasonido - Pruebas de sangre - Venografía.

Tratamiento

Anticoagulantes - Tubos delgados para arrancar los vasos afectados.

Insuficiencia Vasular Venosa y arterial.

DEFINICIÓN

Daño o destrucción en los vasos sanguíneos más lejanos del corazón.

TIPOS: Coágulos sanguíneos, la inflamación y el estrechamiento y destrucción de los vasos sanguíneos.

ARTERIAS

Obstrucción arteriales.
Aneurismas aórticos.
Enfermedad de Buerger.
Fenómeno de Raynaud.

FACTORES DE RIESGO

- Obesidad
- Sedentarismo
- Tabaquismo
- Dislipidemia

VENAS

Coágulos Sanguíneos venosos
Embolia pulmonar
Flebitis
Várices

T. VIRCHOW

- Estancamiento del flujo sanguíneo
- Lesión endotelial
- Hipercogulabilidad

TRATAMIENTO

- Cilostazol 100mg c/12hrs
- Drosmina / Resperidina 150/150mg c/12hrs
- Dolos / analgesia

TAPONAMIENTO CARDIACO

DEFINICIÓN

Acumulación de líquido o sangre en el espacio entre el corazón y el pericardio.
Causado por:

- derrame pericárdico
- pericarditis constriciva

CAUSAS

Cáncer, infección, traumatismo torácico, cirugía cardíaca, radioterapia torácica, enfermedad autoinmunitaria y problemas de corazón, tiroides o riñón.

FACTORES DE RIESGO

- Neoplasias
- Pericarditis
- Tuberculosis pulmonar

SIGNOS Y SÍNTOMAS

- Dificultad para respirar
- Molestia al respirar, recostado.
- Dolor de pecho, detrás del esternón.
- Sensación de opresión en el pecho
- Aturdimiento o sensación de desmayo

CLASIFICACION

- Agudo (200ml)
- Crónico (1-2L)
- Seroso o Serohemático: Ural, autoinmunitaria o metabólica.
- Hemático o Serohemático: ruptura cardíaca, disección aórtica, perforación catagénica.

DIAGNÓSTICO

TRIADA DE BECK

- Hipotensión
- Ruidos cardíacos apagados
- Distensión en las venas yugulares del cuello.

Tx. Pericardiocentesis

MIOCARDIOPATIAS & MIOCARDITIS

Conjunto de enfermedades del miocardio que causan una mala función del mismo.

DILATADA

- + Idiopática
- o A MIOCARDITIS o Fármacos
- * Falla cardíaca sistólica. FEV < 50%
- Disnea, edema, cardiomegalia arritmica (FA)

Tratamiento

- IECAS
- Diuréticos
- Anticoagulantes

HIPERTROFICA

- + Hereditario más común.
- * Falla cardíaca diastólica (miocardio engrosado) FEV normal.
- Disnea, síncope, angina.

Tratamiento (Mantener el miocardio relajado)

- Betabloqueadores
- Calcio antagonistas
- Amiodarona (Arrit Vets)

RESTRICTIVA

- * Infiltración de tejidos. Causa más común o frecuente amiloidosis, sarcoidosis.
- * Falla cardíaca diastólica.
- FEV
- Ascitis, edema y signo de Kussmaul +
- * EKG, QRS de bajo voltaje

Tratamiento

- Corticoides

MIOCARDITIS

Inflamación del músculo cardíaco.

Infecciosa

- Virus, bacterias, hongos
- Parosistos, vtt
- Enf. autoinmune, sensibilidad.

No infecciosa

- Cardiotoxinas, algunos medicamentos.

CLASIFICACIÓN

- Infecciosa
 - Virus, bacterias, hongos y parásitos.
- No Infecciosa
 - Autoinmunitaria, neoplásica metabólica, traumática, iatrogénica, inducido por fármacos.

PERICARDITIS
(Inflamación del pericardio).

FORMAS DISTINTAS

- * Pericarditis aguda
- * Derrame pericárdico
- * Derrame pericárdico crónico idiopático
- * Pericarditis constrictiva.

SINTOMATOLOGÍA

- Dolor torácico, típicamente agudo, a nivel retroesternal o en hemitorax izquierdo.
- Cambios electrocardiográficos. Elevación segmento ST o depresión del PA en la fase aguda.
- Derrame pericárdico
- Fiebre > 38°C

PRUEBAS COMPLEMENTARIAS

- * Electrocardiograma
- * Pruebas analíticas
- * Ecocardiograma

TRATAMIENTO

- AINES
- Acido acetilsalicílico
- Colchicina
- Corticoides

VASCULITIS

Fisiopatología

Pared del vaso

Quemiotaxinas
Anafilatoxinas

> Permeabilidad vascular

Linfocitos T
Ag Vasculares

Deposito de inmunocomplejos
Reacciones inmunes celulares.

Activación de la cascada del complemento.

Migración de neutrófilos.

Reacciones de inmunidad celular

Arteritis de Takayasu (grandes vasos) > 1cm

* Vasculitis crónica de etiología desconocida.

* Dolencias sistémicas: Malestar y fiebre

* < Aneurisma aórtica o disección aórtica

* Isquemia cerebrovascular

Isquemia miocárdica

Claudicación de brazo

Hipertensión

* Tx. Citotóxicos - Esteroides - Derivación de vasos obstr.

Enfermedad de Kawasaki (Medianos vasos) > 300 micras - 1cm

* Arterias coronarias Nudos 1-8 años

lengua en fresa

* Exantema eritematoso culeso poliforme.

* Fiebre > 5 días, Irritabilidad, letargo ocasional,

dolor abdominal

Dx. Criterios clínicos, ecocardiografía.

* Tx. Dosis uni de 16 IV (2g/kg en 10-12 hrs), Aspirina VO 20-25 mg/kg/día

Purpura de Schönlein-Henoch (Pequeños vasos) < 300 micras

vasculitis con depósitos inmunes de predominio IgA
* afectando a vasos pequeños. Afecta a la piel,

intestino y glomerulos.

* Erupción cutánea "purpura"

Artritis

sistema digestivo (dolor abdominal),

compromiso renal.

* Dx. Clínica, laboratorios, Biopsias, ecografía.

* Rx. ESO, BHT-E40

* Depeso, líquidos, prednisona, cirugía.

Enfermedad de Behcet (Vaso variable)

* Inflammatorio crónica no contagiosa. Autoinmunitaria.

* Factores de R. Edad 20-40 años, Medio oriente y Asia oriental.

Sexo. Hombres

* Dx. Clínica, BHT, Prueba de patología.

Tx. No existe cura, Se trata los brotes, Control de inflamación

y dolor.
Corticoides, ANES, Inmunosupresores.