



Medicina Humana

Nombre del alumno: Luz Angeles Jiménez
Chamec

Nombre del profesor: Dr. Romeo Suarez
Martínez

Nombre del trabajo: Cuadros sinópticos

PASIÓN POR EDUCAR

Materia: Cardiología

Grado y grupo: 5° B

Insuficiencia Venosa

• Qué es?

Es una condición patológica del sistema venoso que se caracteriza por la incapacidad funcional o adecuada del retorno sanguíneo.

Debido a anomalías de la pared venosa y valvular que lleva a una obstrucción o reflujo sanguíneo en las venas.

• Factores de riesgo

- Edad
- Obesidad
- Embarazo
- Historia familiar de varices
- Sedentarismo

• Síntomas

- Dolor en extremidades
- Calambres musculares
- Cansancio
- Edema

• Pruebas diagnósticas

- Pletismografía
- Doppler duplex

• Tratamiento

- Farmacológico: Flebotónicos → dobesilato cálcico, rusco A colecatos
- No farmacológicos: cambios terapéuticos en el estilo de vida. Las medidas de alivio venoso son indicaciones sugeridas para evitar hipertensión venosa de las extremidades inferiores.

• Qué es

Trastorno que pone en peligro la vida, causada por la acumulación de líquido pericárdico a presión; dificulta el llenado de las cavidades cardíacas y disminuye el gasto cardíaco.

• Etiología

- Pericarditis - Uremia - Pericarditis viral
- Traumatismo - Perforación

• Causas

- Pericarditis idiopática - Cuadros neoplásicos
- Cirugías, derrame hepático - Traumatismo

Tamponade Cardíaco

• Tamponade subagudo

- Edema periférico - Ascitis - Hepatomegalia

• Clínica

- Disnea - Ortopnea - Debilidad
- Confusión - Congestión hepática

• Diagnóstico

- Electrocardiograma - Radiografía de tórax
- Ecocardiografía Doppler - Transesofágica

• Tratamiento

- Pericardiocentesis
- Expansión del volumen

Trombosis arterial y venosa

• Qué es?

Desbalance en los mecanismos procoagulantes y anticoagulantes naturales, que provoca la obstrucción parcial o total de un vaso sanguíneo a causa de un coágulo de sangre.

• Arterial: IAM, AVE

• Vena: Trombosis venosa, embolia pulmonar

• Patogenia: Tríada de Virchow → Lesión endotelial, estasis del flujo sanguíneo, hipercoagulabilidad

• Factores de riesgo: - Estasis sanguínea, - Daño endotelial - Hipercoagulabilidad

• Síntomas: - Dolor - Edema - Eritema o cianosis - Parestesias

• Medidas confort: - Ext. en alto - Compresión - T. arterial - Vendaje Jones

• Diagnóstico: Escala de Wells → USG, Doppler, Angio TAC

• Tratamiento: Cateterismo → Arterial:
- Anticoagulantes: Enoxaparina 1mg/kg/24h
- Antiagregantes: ASA, Clopidogrel

• **Qué es?** • Dolor torácico opresivo →
Inflamación del pericardio caracterizado por dolor
precordial, fricción pericardíaca y una serie de cambios
electrocardiográficos.

• **Función:** - Actúa como una barrera mecánica e
inmunológica. Limita la distancia del corazón.
- Ayuda mantener un volumen cardíaco 25-50 ml.

• **Anamnesis:** Dolor torácico, parecido al
infarto agudo del miocardio pleurítico y postural,
con frecuencia hay fiebre y palpitaciones.

• **Explotación física:** Pulso rápido o irregular

Pericarditis

• **Clasificación:** - Seca, - Derrame con taponamiento
- Sin y constrictiva

• **Tiempo de evolución:** Aguda (< 3 m),
Crónica (> 3 m)

• **Diagnóstico:** cuando se encuentran
al menos dos de los cuatro criterios

• **Síntomas inespecíficos:** - Astenia
- Adinamia - Fiebre - Tos seca

• **Tratamiento:**
- AINES

◦ **Qué es?** Grupo de enfermedades caracterizadas por la inflamación de los vasos sanguíneos, el deterioro u obstrucción al flujo de sangre y daño a la integridad de la pared vascular.

◦ **Manifestaciones clínicas:** Tamaño de vasos afectados, la presencia de marcadores serológicos, como anticuerpos, anticitoplasma

◦ **Fisiopatología y patogenia:** Mecanismos inmunopatogénicos que se presentan por reacción a estímulos antígenicos.

◦ **Tratamiento:** - Glucocorticoides - Citotóxicos

Vasculitis

◦ **Etiología:** Vasculitis primaria y secundaria

◦ **Causa:** Inmune → Tx esteroides

◦ **Características clínicas**

- Manifestaciones constitucionales: pérdida de peso, fiebre, astenia y adinamia.

- Manifestaciones musculoesqueléticas: mialgia, artralgia y artritis.

- Lesiones cutáneas: urticaria, púrpura palpable, pápulas, nódulos, bulas necróticas y úlceras.

◦ **Epidemiología:** - Incidencia de 0.1-7.7

- tabaquismo aumenta el rx

- Edad de diagnóstico de 79.2

• **Qué es?** Enfermedad en la que uno o varios microorganismos infectan el endocardio, las válvulas o las estructuras relacionadas.

• **Infecciosa:** Bacterias → Inmuno-sup. (x prot. val. → Estudios → hemocultivo

• **No infecciosa:** Fiebre de origen desconocido → Tx → Anticoagulantes y Antiinflamatorios

• **Epidemiología:** Incidencia aumenta en algunas poblaciones (drogadictos endovenoso)

Endocarditis Infecciosa y no Infecciosa

• **Patogénesis:** - Endotelio vascular, - Mecanismos hemodinámicos - Respuesta del huésped, - Anormalidades anatómicas

• **Factores de riesgo:** Han cambiado de fiebre reumática y enfermedad congénita, a uso de drogas endovenosas, enfermedad valvular degenerativa y dispositivos intracardíacos.

• **Válvula:** - **Notiva:** Prolapso de válvula mitral 7-30% de endocarditis.

- **Protésica:** 10-30% de los casos, *S. epidermidis*, *S. aureus*, gram-negativos, enterococos y hongos (*Candida*)

• **Dependientes de drogas:**

- *S. aureus* causa más del 50%

- Válvula tricúspide: 46-78%, mitral 24-32%, aórtica 8-19%, sitios múltiples 16%.

◦ Qué es? Desórdenes del miocardio en los cuales el músculo cardíaco es estructural y funcionalmente anormal, adopta la división en dilatada, hipertrofica y restrictiva.

◦ Diagnósticos: TT (tele torax), EKG, ECG

→ **Miocardiopatía dilatada**: Se caracteriza por aumento de tamaño del ventrículo izquierdo con disminución de la función sistólica medida por la fracción de expulsión ventricular izquierda.

Miocardiopatías y miocardiops

◦ Características clínicas: - Arritmias,
- Eventos embólicos, - Insf. cardíaco

◦ Tratamiento: - Anticoagulación,
- Desfibrilador, - Antagonistas

→ **Miocardiopatía TAKOTSUBO**:

Síndrome de dilatación apical o miocardiopatía inducida por estrés ocurre típicamente en mujeres de edad avanzada que someten a un estado emocional.

→ **Miocardiopatía restrictiva**: Predomina la función diastólica anormal, a menudo con disminución leve de la contractibilidad y de la fracción de expulsión

◦ Signos y síntomas: - Edema, - Ascitis,
- Congestión, - Molestias abdominales

→ **Miocardiopatía hipertrofica**

Principal muerte súbita en individuos
y es una causa importante de insuficiencia
cardíaca

- Síntomas: - Disnea, - Síncope, - Soplo

→ **Miocarditis**: Inflamación del corazón

que ocurre por múltiples causas y se
atribuye a agentes infecciosos que
pueden lesionar el miocardio