



PASIÓN POR EDUCAR



**Nombre del alumno: Juan Bernardo  
Hernández**

**Nombre del profesor: Suarez Martínez  
Romeo**

**Nombre del trabajo: Mapas de la 2da  
unidad**

**Materia: Cardiología**

**Grado: 5to Grupo: " B"**

**Medicina Humana**

Comitán de Domínguez Chiapas a 21 de octubre del 2022

Cuando hay hipertensión, la presión en los v.s se encuentra por arriba de los valores normales.

Tensión arterial ¿Que pasa?

# Hipertensión Arterial

→ Sistólica  
Ideal Alta  
120 mmHg 140 mmHg ó más

Diastólica  
Ideal Alta.  
80 mmHg 90 mmHg ó más

Tx

- NO farmacológico
  - PANDA
- Farmacológico
  - IECA - ARA II
  - BB

## F. Riesgo

- Sobre peso - Fumar
- Mala alimentación - Estrés
- Exceso sal - Alcolismo
- Sedentarismo - F. Geneticos.

## Complicaciones.

- Accidente cerebrovascular
- Alteración de visión
- Pérdida de memoria
- Insuficiencia renal
- Enfermedad arterial Periférica.

## Sintomas

- Esta enfermedad no siempre viene acompañada de signos y síntomas por esta razón. se dice que mata silenciosamente
- - cefaleo
  - Hemorragias nasales
  - Ritmo cardíaco irregular
  - Acufenos

## Diagnostico.

- Monitoreo medico
- Mapa - AMPA → Medidas domiciliarias con aparato certificado
- Monitoreo constante con un aparato caro

Principal problema

## Interpretación

Toma 3 veces x día  
3 días por 2 semanas o diario.



# CRISIS HIPERTENSIVA

**¿Qué es?** → Evento súbito y agudo de la tensión arterial de manera grave.

**Influencia**

**F. Riesgo.**

- Modificables**
- Dieta
  - Act. física
  - tabaquismo
  - Alcohol

- NO modificables**
- Edad
  - Hereditarios
  - Sexo
  - Raza

**Clasificación**

En 2

**Urgencia**

**Emergencia. (Da tiempo)**

**Clinica**

- cefalea
- irritabilidad
- vomito
- confusión

**Meta T.**

- Disminuir 15% mmHg (ya)

**Diagnostico.**

- Monitoreo
- Toma con cifras ↑  
S > 180 / 120 ♂

**Sintomas..**

- cefalea
- Vomito
- Irritabilidad
- Confusión
- Epitaxis
- Vertigo
- Inestabilidad.

**Clinica**

- cefalea
- vomito
- Irritabilidad
- Confusion

**Diagnostico**

- Clinica
- TA > 180/120

**Tx → DICCAS**

② ARA II

**Diagnostico**

- clinica
- TA > 180/120

**Tx**

- signos y sintomas de daño organo blanco

- Labetalol  
10-20 mg en bolo  
1-2 min

**M. Terapeutico.**

**meta terapeutica.**

- ↓ 15% mmHg  
en 24 hrs.

Scribe



- Aterosclerosis
- Obesidad
- Sedentarismo
- Dislipidemia

Afección provocada por una reducción repentina a un bloqueo de la irrigación sanguínea del corazón

F. Riesgo ↑

¿Qué es?

## Síndrome Coronario Agudo

### Síntomas.

- Dolor torácico que emigra omoplato, cuello o brazo
- Dolor abdominal

Infarto agudo al miocardio con elevación del segmento ST

### Clasificación

Dx

Tx

- Clínica

- Antiagregante

- EKG con

- Anticoagulante

Segmento ST

- Estatinas

elevado

- Manejo del dolor

- Perfil cardiaco

elevado

Angina de pecho

① Estable

② Inestable

• Clínica • EKG con ST normal

• Perfil serico elevado

Infarto Agudo al miocardio

sin elevación del ST

Dx

Tx

• Antiagregante

• Anticoagulante

• Estatinas

• Manejo del dolor

### Metodos Dx.

- Electrocardiograma
- Perfil Cardíaco



## Factores de Riesgo.

- Diabetes
- Ataque Cardíaco
- P. Arterial alta
- APnea del sueño
- Obesidad

Se puede diagnosticar si la electrocardiografía muestra la función de bombeo del corazón ↓

## Diagnostico

## Sintomas.

- Fatiga y debilidad
- Hinchazón en partes del cuerpo
- Latidos rápidos y en ocasiones irregulares
- ↑ PESO
- Náuseas

# Insuficiencia Cardíaca

## ¿Qué pasa?

Se produce un fallo del corazón para bombear la sangre a la frecuencia necesaria, para los requerimientos del organismo, bien por dificultad en la contracción, en el llenado del corazón o ambas.

## Complicaciones.

- Daño o insuficiencia renal
- Problemas de las válvulas cardíacas
- Problemas con el ritmo cardíaco
- Daño hepático

## Tx

Dependerá del estado de gravedad del px, pero muy importante los cambios terapéuticos en el estilo de vida.

## Medicamentos.

- IECA
- AII
- Betabloqueadores
- Diuréticos
- Aldosterona

- Principalmente niños  $\div$  5 y 15 años  
(Se presentará de 14 a 28 días  $\rightarrow$  de la infección)

Padecimiento inflamatorio

dónde se

ven afectadas

principalmente

el corazón,

articulaciones,

Cerebro y

la piel.

← ¿Qué es?

¿A qué edad se presenta?

**Fiebre Reumática**

Sintomas

- Fiebre
- Articulaciones
- Erupciones
- Alteraciones en sistemas

¿Qué lo causa?

Infección de garganta por  
**Streptococcus del grupo A**  
(Bacteria)

Prevención

- Tx rápido y oportuno en cualquier infección de garganta

Tratamiento

- Principalmente penicilina o alguna de esa familia
- Puede ser oral
- Inyecciones mensuales.



# Se ÷ en 2

## Valvulopatías

### Estenosis aórtica

#### Etiología

Joven: valvula aórtica  
Bicuspid

Anciano: >70 calcificación  
degenerativa

- Fiebre reumática

#### Clinica

- Disnea

- Angina → ↑ Fcte. Al esfuerzo

- Sincope → De esfuerzo al reposo  
(FA, FV Bloqueados)

#### Exp. Física

Pulso: ↓, lento, pequeño  
y anacrotico

- Foco aórtico, soplo sistólico eyectivo

Tx

Reemplazo valvular

- Biologica → NO anticoagulación

- Mecanico → sí coagulación

Dx

EKG

Rx

Ecocardiograma

### Insuficiencia aórtica

#### Etiología

- Valvular
  - Endocarditis infecciosa (Aguda)
  - Fiebre reumática
- Dilatación del anillo
  - Aneurisma de aorta ascendente
  - Dilatación de aorta (Aguda)

#### Clinica

- Disnea
- Angina

Pulso: Magnus  
 Presión: 85/ PAD ↓  
 Auscultación: soplo diastolico

#### Exp. Física

- EKG
- Resonancia
- Ecocardiograma
- Tomografía

Dx

principal <

Severa Crónica  
Asintomatico

Tx

Severa Aguda  
cirugia, reemplazo valvular

Scribe



- Obstrucción total de la luz del vs

↑

IAM con supradesnivel del ST

### Factores de riesgo principales

- (principal) Hipertensión arterial
- Estilo de vida (sedentarismo)
- Aterosclerosis.

# Cardiopatía Isquémica

Aguda

Se obstruye parcialmente

el flujo s. IAM con supradesnivel del ST

¿Qué es?

Crónica

patología cardíaca provocada

por una ↓ o cece

Completo de flujo Coronario

## Característica

Conocida como enfermedad Coronaria; se da cuando las arterias que llevan sangre al Corazón se tapan parcial ó totalmente, provocando que no llegue flujo sanguíneo al Corazón

Angina Crónica estable

- Obstrucción que compromete por lo menos 70% de la luz arterial.

## Identificación ECG

- Onda T isquémico
- Segmento ST (lesión)
- Onda Q patológica "Necrosis"