



# MEDICINA HUMANA

**Nombre del alumno: Jhair Osmar Roblero Díaz**

**Docente: Suárez Martínez Romeo**

**Nombre del trabajo: resumen de los temas de exposición**

**Materia: cardiología**

**Grado: 5°**

**Grupo: "B"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 23 de noviembre de 2022

# Endocarditis

## Endocarditis infecciosa

- Infección microbiana de las válvulas o del endocardio mural cardíaco que provoca vegetaciones constituidas por restos trombóticos y gérmenes

\* Válvula aórtica y mitral son los sitios más frecuentes de las infecciones

## Vegetaciones

- Pueden localizarse en 1 o más válvulas
- Cuerdas tendinosas
- Endocardio mural
- Cefeo de coartación aórtica
- Conductos arteriales o venoso

## Factores de riesgo

- La vía de entrada de los gérmenes es la (hematogena)
- 1. Prótesis valvular cardíaca (10 a 20%)
- 2. Enfermedad congénita cardíaca
- 3. Enfermedad cardíaca congénita reparada de manera quirúrgica
- 4. Pacientes con valvulopatías
- 5. Trasplante cardíaco
- 6. Marcapasos
- 7. Procedimientos dentales mayores
- 8. Uso de drogas paraenterales
- 9. Inmunodeficiencia

## Agentes causales más comunes

1. *Coxiella burnetii*
2. *Streptococcus viridans*
3. *Staphylococcus aureus*
4. *Brucella mellitensis*
5. Grupo HACEK (gramnegativos)
6. *Legionella pneumophila*
7. *Bartonella quintana*

## Manifestaciones clínicas

### • Fiebre

1. Endocarditis subaguda
  - fatiga
  - Pérdida de peso
  - Síndrome seudogripal
  - Esplenomegalia
  - Bloqueos cardíacos y arritmias

## Diagnóstico

- 1.- Clínica
- 2.- Hemocultivo
- 3.- Ecocardiograma transtorácico
- 4.- Ecocardiograma transesofágico
- 5.- Biometría hemática
6. Reactantes de respuesta inflamatoria
- 7.- ECG
- 8.- EKG
- 9.- Telerradiografía del tórax

# Cratergos de DUKE

## Dx definitivo

- 2 criterios mayores
- 1 criterio mayor y 3 menores
- 5 criterios menores

## Probable

- 1 criterio mayor y 1 menor
- 3 criterios menores

## Criterios menores

- Fiebre
- Fenómenos vasculares
- Fenómenos inmunológicos
- Serología positiva de infección

## Criterios mayores

1. Dos áreas hemocultivas positivas para microorganismos

2. Serología positiva para coxiella burnetti

3. Ecocardiograma positivo

## Tx Antibióticos

- Penicilina G
- Amnoglicosidos
- Vancomicina

## No infecciosa

Formación de trombos estériles compuesto de fibrina y plaquetas sobre las válvulas cardiacas y el endocardio

## \* Endocarditis marañta

## Ex

- Coagulación intravascular diseminada crónica
- Estados hipertroficiós
- Tumor maligno de base
- Los traumatismos sobre el endocardio

## Tx

- Anticoagulantes
- Antiagregantes

# Miocardiopatías

desórdenes del miocardio en los cuales el músculo cardíaco es estructural y funcionalmente anormal.

## Miocardiopatía dilatada

↓  
Se caracteriza por aumento del tamaño del ventrículo izquierdo con disminución de la función sistólica medida por la fracción de eyección ventricular izquierda

Causa → Insuficiencia sistólica

## Miocardiopatía dilatada familiar

\* Las mutaciones en TTN, codifican la proteína gigante sarcomérica titina.

## Característica clínica

- Arritmias ventriculares
- Eventos embólicos
- Inf. cardíaca

## Diagnóstico

- presencia de múltiples trabeculaciones en los músculos papilares distales del ventrículo izq.
- aspecto "esponjiforme" en el vértice.

## Tx

- Anticoagulantes
- Consideración temprana de colocación de desfibrilador implantable.
- antagonista neurohormonal

## Takotsubo

Sx de dilatación apical o inferoapical por estrés

- Mujeres de edad avanzada que se someten a un estado emocional intenso súbito por atención física

# Restrictiva

Predomina la función diastólica anormal, a menudo con disminución leve de la contractilidad y de la fracción de eyección.

## Dx y síntomas

- Edema
- Ascitis
- Molestias abdominales
- Congestión

## Enf. infiltrativa

La amiloidosis es la principal causa



Sospecha por el engrosamiento de la pared ventricular con electrocardiograma que muestra voltajes bajos

## Dx

Proteína amiloide requiere inmunohistoquímica del tejido biopsado

## Tratamiento

- dosis elevadas de diuréticos
- de ASA
- Digoxina dosis bajas

## Pronóstico

- amiloidosis primaria, con una mediana de supervivencia de seis a 12 meses después de la aparición de los síntomas de insuficiencia cardíaca.

mieloma múltiple se trata con quimioterapia

# hipertrofica

hipertrofia ventricular izquierda que se desarrolla en ausencia de factores hemodinámicos cavocales.

- Hipertensión
- Valvulopatía aórtica o enfermedades sistémicas por almacenamiento por infiltración

## Incidencia

- Es la principal causa de muerte súbita en individuos jóvenes de **Inst. cardiaca**

## Síntomas

- disnea de esfuerzo
- síncope
- Soplo

## Fx de riesgo

- Antecedentes de paro cardíaco o taquicardia ventricular espontánea sostenida
- Síncope
- Ant. familiares de muerte súbita de origen cardíaco
- Taquicardia ventricular espontánea no sostenida
- Grosor del ventrículo izq.  $\geq 30$  mm
- Respuesta anormal de la PA al esfuerzo

## Diagnóstico

- Exploración física
- EKG
- ECG

## Tx

- Los antagonistas adrenérgicos  $\beta$
- Los antagonistas de los canales del calcio tipo L (verapamilo)

# Miocarditis

(Inflamación del corazón)

- Se atribuye a agentes infecciosos que pueden lesionar el miocardio a través de invasión directa.

Infecciosa

Chagas

- Protozoario, *Trypanosoma cruzi* los virus penetran a través del aparato respiratorio o tubo digestivo

Signos y síntomas

- Inpt. cardíaca
- dolor torácico sugestivo de pericarditis con taquiarritmias auriculares y ventriculares
- Embolia pulmonar o sistémicas por trombas intracardíacas

Valoración por laboratorio

- ECG
- EKG
- Concentraciones séricas de troponina
- fracciones de creatina fosforasa

Criterios de Dallas

- biopsia endomiocárdica incluyen infiltrado linfocítico con evidencia de necrosis de miocitos

- Elevación troponina o CK-MB
- Datos EKG sugestivos de lesión aguda
- ↓ de la fracción de expulsión del vent. izquierdo

Tx

- Antivirales (oseltamivir)



# Pericarditis

## Definición

Inflamación del pericardio caracterizada por dolor precordial, frote pericárdico

## EKG

- elevación difusa del ST
- depresión de PR e inversión de ondas T

## Anamnesis

- Dolor torácico - intenso
- infarto agudo del miocardio, pleurítico y postural
- fiebre y palpitaciones

## Exploración física

- Pulso rápido o irregular
- frote pericárdico óptico que varía en intensidad y es más intenso con el pt sentado e inclinado adelante.

## Más común

- Pericarditis aguda y recurrente
- El derrame pericárdio aislado con o sin taponamiento cardíaco
- Pericarditis constrictiva
- En la mayor parte de los casos es benigno y tx anti-inflamatorio y analgésico

## Dx

Eco cardiográfica

Aguda (<3 meses)

Secq. con derrame con taponamiento o sin taponamiento

Crónica (>3 meses)

## Tx AINES

Acido acético/salicílico  
750-1000 mg  
c/8hrs. (2-4 gr/dl)  
Ibuprofeno  
600 mg c/8hr  
Indometacina  
50 mg c/12hr

# Taponade cardiaco

## Definición

Causado por la acumulación de líquido pericárdico a presión, dificulta el llenado de las cavidades cardíacas y  $\downarrow$  el gasto cardíaco

## Etiología

- pericarditis previa
- tumor metastásico
- Uremia
- pericarditis viral o idiopática
- traumatismo cardíaco
- perforación miocárdica

## Causas

- \* Cirugía del corazón
- \* Derrame hemático en casos de disección aórtica
- \* Cuadros neoplásicos
- \* Traumatismos
- \* Tx con anticoagulantes en pericarditis aguda

## Signos

- La tríada de Beck
- Hipotensión
- $\downarrow$  o desaparición de ruidos cardíacos
- Distensión venosa yugular

## Examen físico

- Hay taquicardia
- hipotensión
- pulso paradójico (descenso inspiratorio  $> 10$  mmHg en la presión arterial sistólica)
- Distensión venosa yugular
- ruidos cardíacos apagados

## Clínica

- $\downarrow$  de la amplitud de los complejos QRS y el llamado fenómeno de alternancia eléctrica de las ondas P, QRS o T

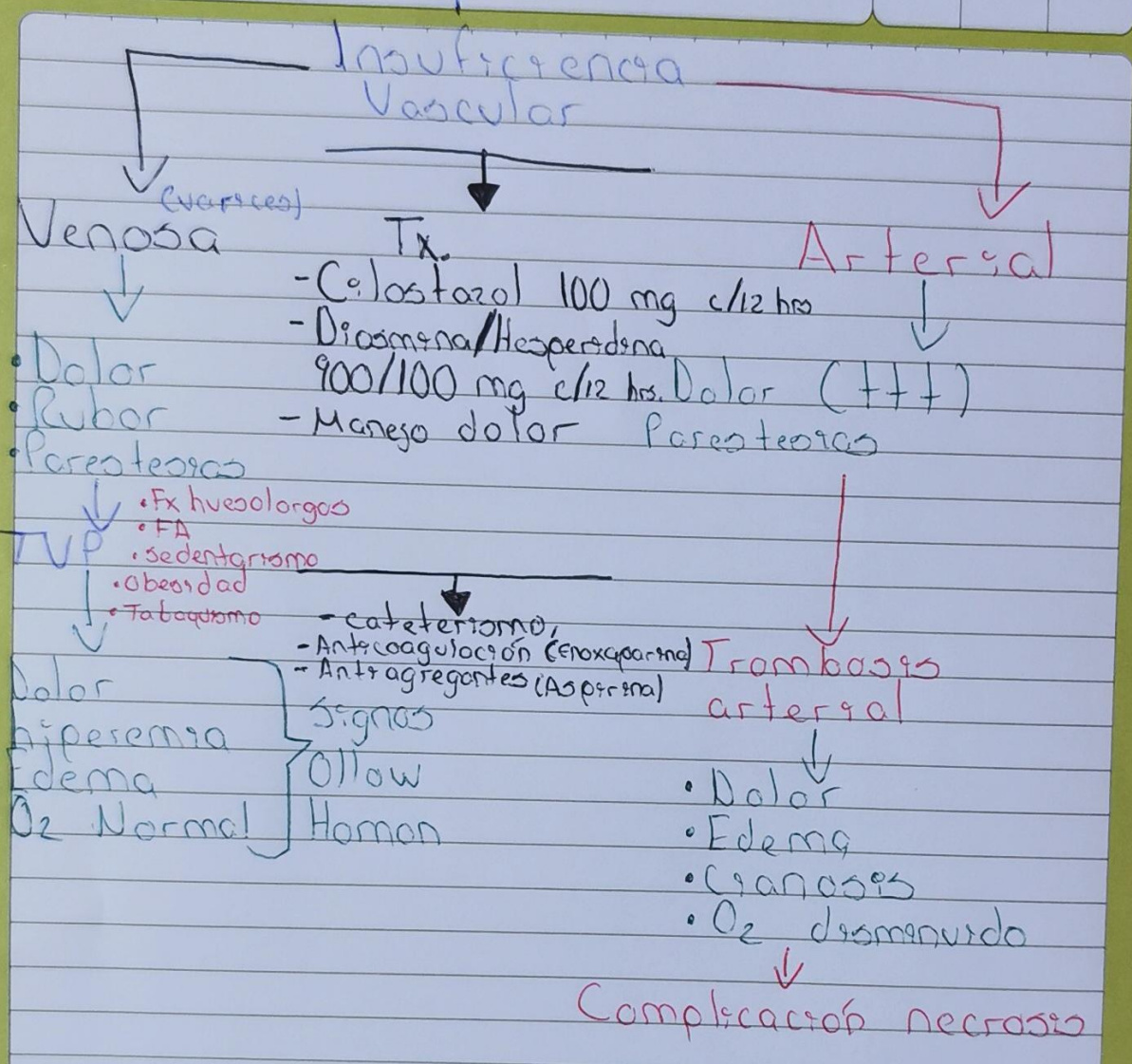
## Diagnóstico

- Ecocardiografía
- Ecografía Doppler
- Ecocardiografía transesofágica

## Tx

- \* Pericardiocentesis
- \* expansión del volumen intravenoso

Triada de Virchow



# Trombosis

	Venosa	Arterial
Dolor	++	+++
Edema	+	+
Coloración	hiperosemia cianosis	palidez cianosis
Pulsos	Normal	Disminuidos
Llenado capilar	Normal	Norm/Retardado
Oximetría pulso	Normal	Disminuida
	↓	↓
	TVP. Trombosis venosa profunda	Isquemia
	↳ Homan Ollow	↓ Necrosis

Homan: Consisten la aparición de dolor en la pantorrilla cuando se hace dorsiflexión del pie en pacientes con TVP

Ollow: Dolor causado a la presión de los músculos de la pantorrilla contra el plano óseo

# Trombosis

Dx. USG → Venoso  
Doppler ↓ Arterial

AngioTAC

Valoradas  
per un  
angiólogo

Tx. Cateterismo

↓  
Más rápido  
en una trombosis  
arterial

- Anticoagulantes
  - Enoxaparina  
1 mg/kg c/24 hrs
- Antiagregantes
  - Asa
  - Clopidrogrel
- Dolor

Medidas de  
cuidado:

- Extremidades altas
- Compresión  
+ arterial
- Vendaje de Jones

# Vasculitis → Lesión a vasos sanguíneos

- Pequeños
- Medianos
- Grandes

## M. clínicas

- sistémicas
- SNC: ictus
- Renal: ERC
- Cardíaco: Isquemia / ↓ flujo sanguíneo
- Respiratorio: con promiga, int. gaseosa
- Gastro: isquemia

## - Locales

### - Piel

- Nodulos
- Urticaria
- Lesiones purpuras

Dx - Biopsia

Causa Inmune

Tx Esteroides  
premasana  
prednisona