



Licenciatura: Medicina Humana  
Materia: Cardiología  
Semestre: 5to semestre  
Docente: Manuel Eduardo López Gómez  
Alumno: Arturo Aguilar Mendoza

## Hormona paratiroidea

### Función

Desempeña un papel fundamental en el mantenimiento de una homeostasis adecuada del calcio y el fósforo.

### Órganos diana para el equilibrio

Los tres órganos principales para el equilibrio de calcio son: Hueso, mucosa intestinal y riñón

### Diagnóstico

- Hipercalcemia
- Hipofosfatemia
- PTH elevado

### Hiperparatiroidismo

Se caracteriza por niveles de hormona paratiroidea sumamente elevados con concentraciones elevadas de calcio

### Causas hiperparatiroidismo

- Hiperplasia de la glándula paratiroidea
- Enfermedad renal crónica
- Deficiencia de vitamina D
- Adenoma autónomo

### Síntomas

- 85% de los afectados son asintomáticos.
- pérdida del apetito
    - náuseas
    - vómito
  - constipaciones
    - fatiga
    - confusión
  - incremento de la orina

### Riesgo cardiovascular

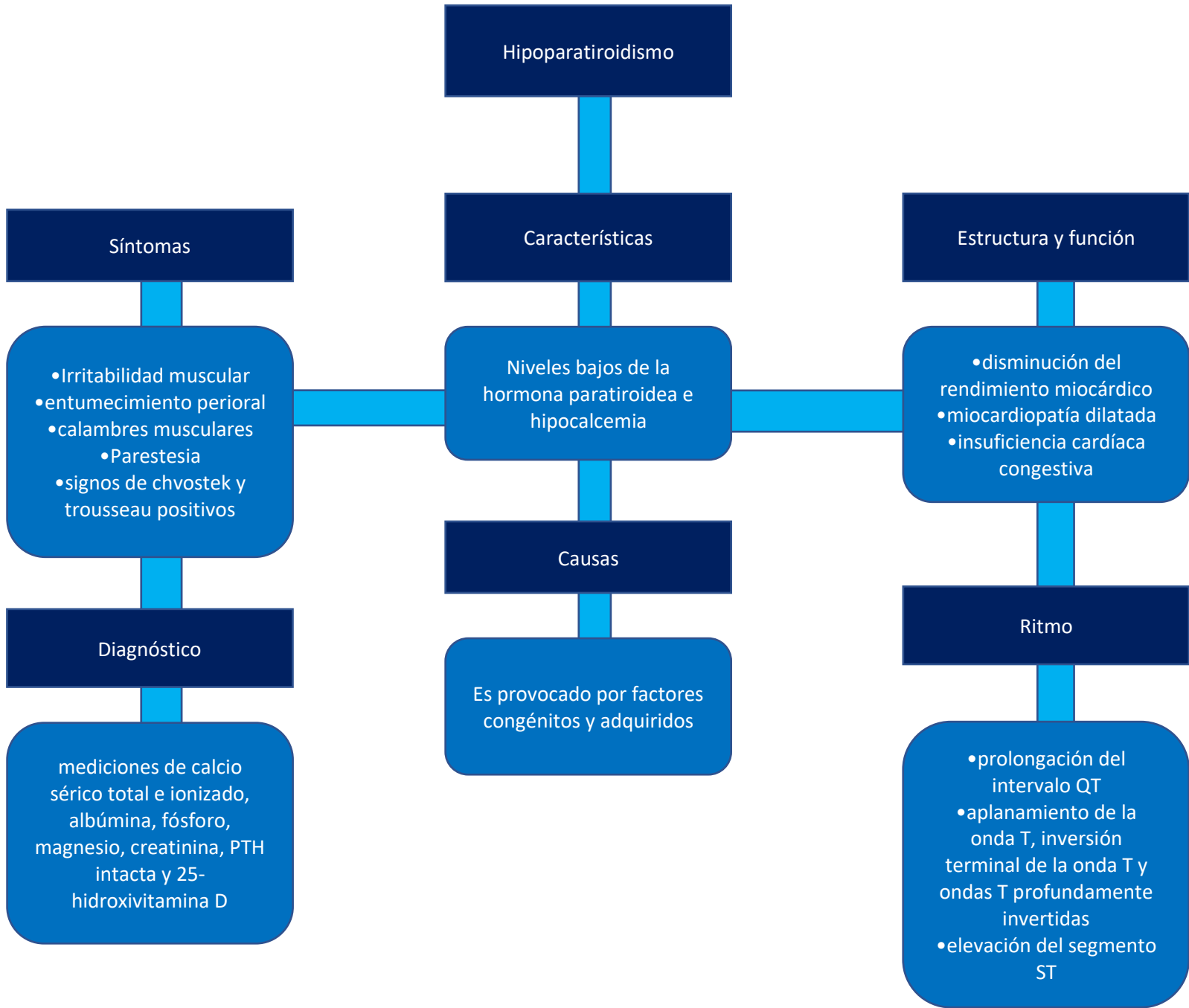
- Hipertensión arterial
- Obesidad
- Intolerancia a la glucosa
- Resistencia a la insulina
- estimulación del sistema renina-aldosterona

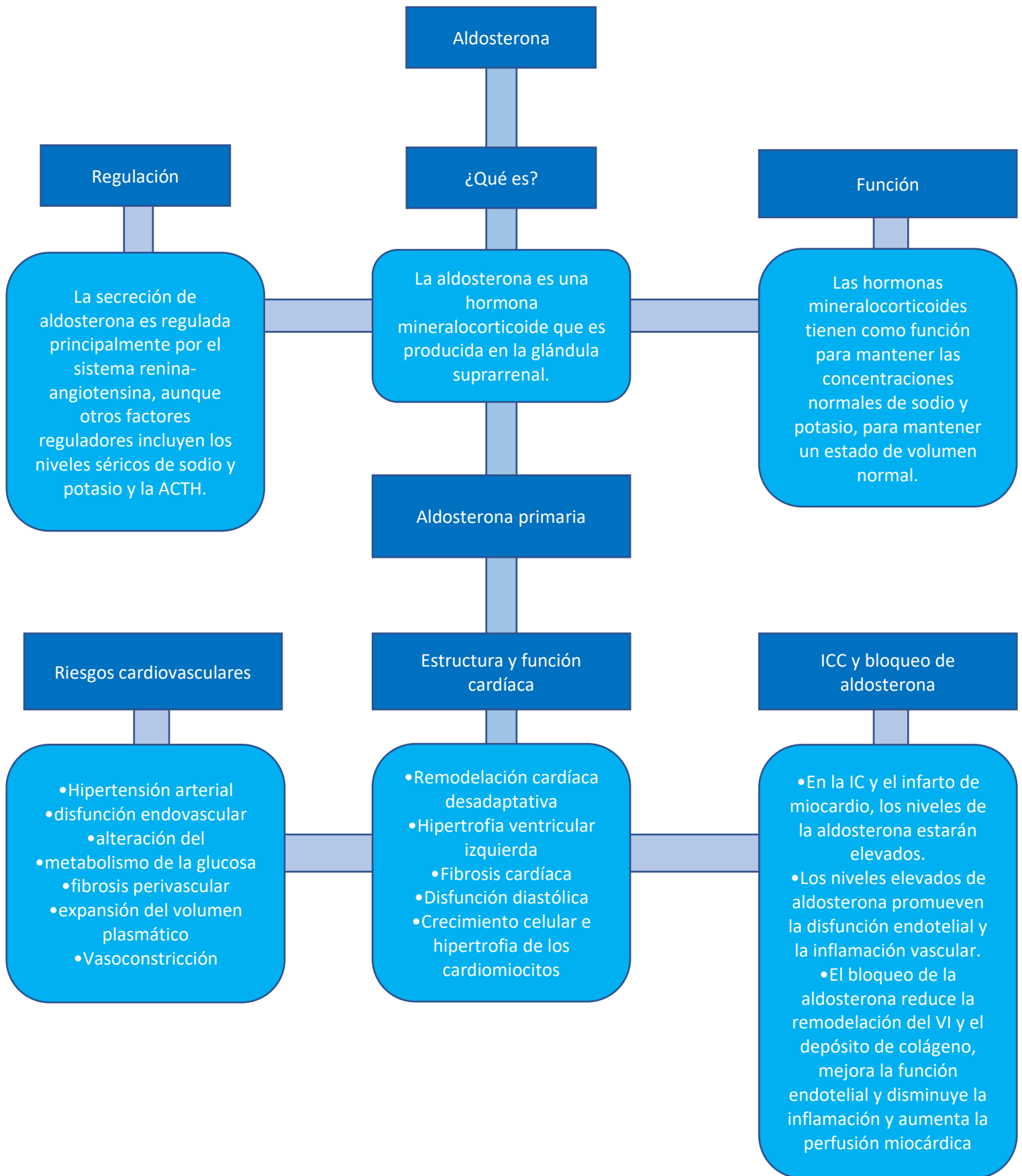
### Estructura y función

- Hipertrofia cardíaca
- Disfunción diastólica leve o moderada
- Calcificaciones valvulares

### Ritmo

- Reducción de la fase de la meseta del potencial de acción cardíaca ventricular y del periodo refractario efectivo
- Intervalos QT y QTC acortados
- Aumento de la amplitud del complejo QRS
  - Pico temprano y pendiente descendente gradual de la rama descendente de la onda T, ondas T bifásicas e intervalos del segmento ST acortados





## Feocromocitoma

### ¿Qué son?

Los feocromocitomas son tumores productores de catecolaminas que se originan en las células cromafines de la médula suprarrenal y los ganglios simpáticos

### Estructura cardíaca y función

dilatación del VI con disminución difusa de la contractilidad, dilatación de la aurícula izquierda con aumento de la presión diastólica final, fracción de eyección reducida e hipertrofia septal

obstrucción del flujo de salida simulando una miocardiopatía hipertrófica obstructiva.

aumento de la permeabilidad capilar pulmonar, aumento de la resistencia vascular periférica, aumento de la presión hidrostática y sobrellenado o constricción de las venas pulmonares eferentes.

### Síntomas

Algunos pacientes pueden estar asintomáticos

- hipertensión (episódica o sostenida)
- mareos
- dolor de cabeza
- rubefacción
- diaforesis
- palpitaciones

### Riesgo cardiovascular

- Hipertensión arterial
- Variabilidad de la presión arterial
- aumento del IMT carotídeo
- crecimiento y engrosamiento de la pared vascular
- miocardiopatía dilatada e hipertrofica

### Diagnóstico

Estudio químico del exceso de catecolaminas, utilizando mediciones de urinarias y plasmáticas de metanefrinas y catecolaminas. Localización radiológica para localizar el tumor

### Ritmo

desviación del eje a la derecha, progresión deficiente de la onda R, ondas T invertidas y prolongación del intervalo QT.

Hipertrofia ventricular e isquémica: arritmias, taquicardia sinusal, taquicardia supra ventricular y ventricular.