



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

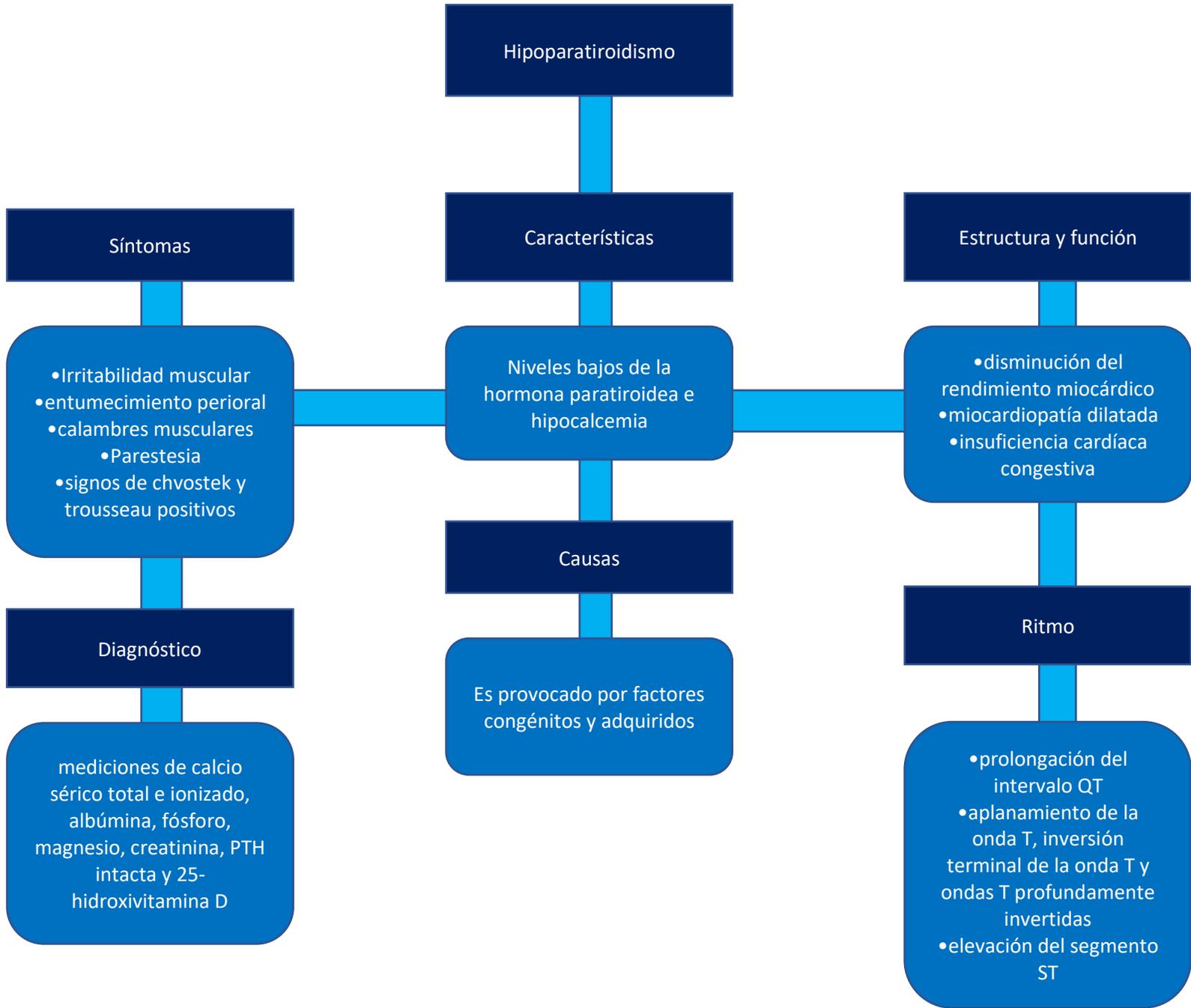
- Hipertensión arterial
- Obesidad
- Intolerancia a la glucosa
- Resistencia a la insulina
- estimulación del sistema renina-aldosterona

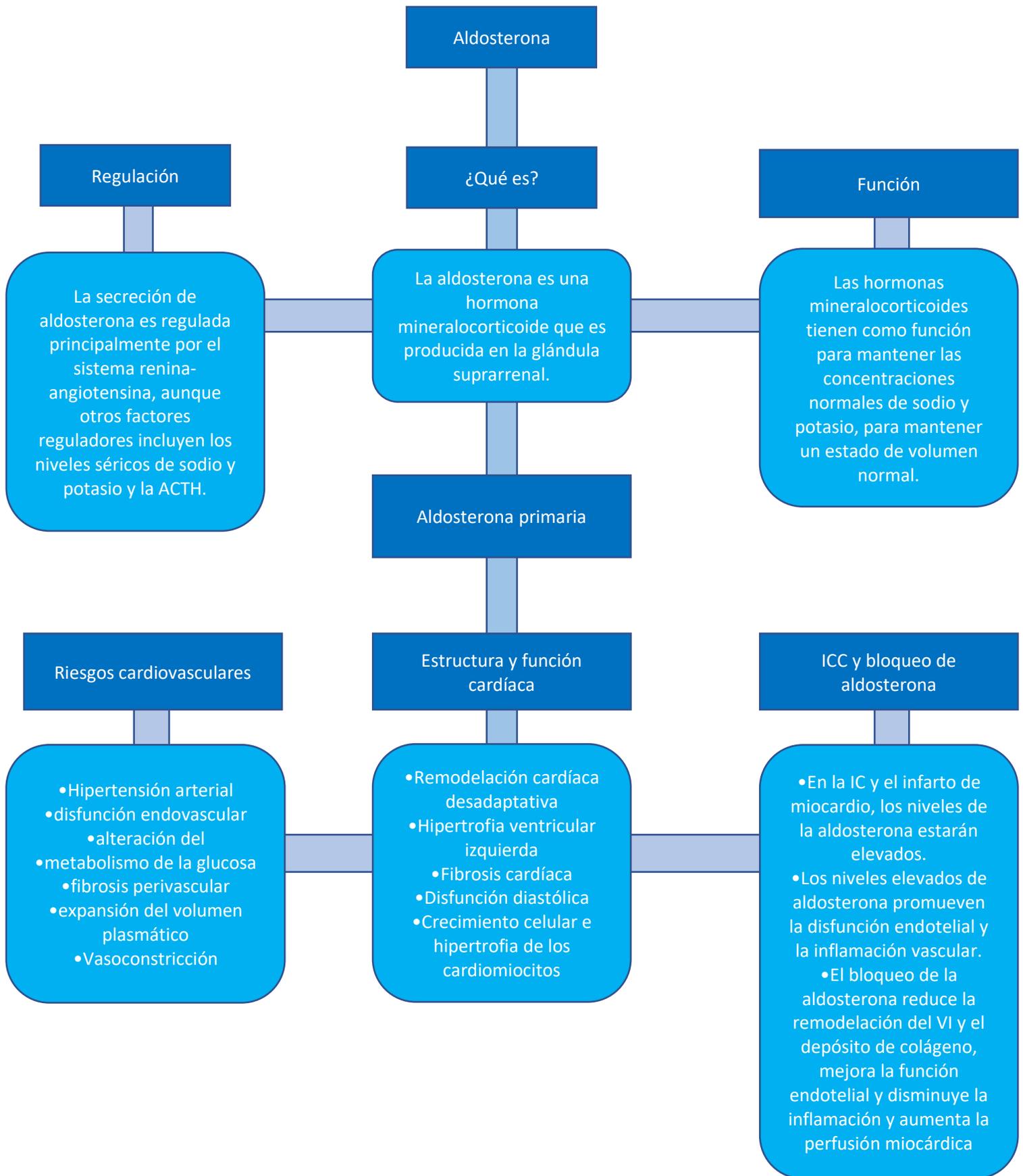
Estructura y función

- 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.