

SOPLOS CARDIACOS

La causa de los soplos cardiacos es debido al cambio de del flujo sanguineo. El flujo Normal es laminar (continuo) y el flujo es un soplo es turbulento.

¿Por que se produce el FLUJO LAMINAR?

- Este se produce por:
 - 1.- Estenosis Valvular
 - 2.- Insuficiencia Valvular
 - 3.- Comunicación Inter-ventricular
 - 4.- Vasos Modificados.Otras de las causas del flujo turbulento es por aumento de la velocidad sanguinea por: Anemia, Hipertiroidismo y embarazo

SOPLOS

ZUMBIDO VENOSO YUGULAR

SOPLO INOCENTE

SOPLO STILL

SOPLO SISTOLICO PULMONAR NO PATOLOGICO

FRECUENTES EN NIÑOS

El soplo sistolico pulmonar no patologico talvez sea el mas comun en los niños

FONOCARDIOGRAFIA INTRACAVITARIA

En todos los sujetos normales se puede percibir con una FONOCARDIOGRAFIA INTRACAVITARIA

TRAYECTO DE LA VENA YUGULAR

Es un soplo Continuo

Se puede auscultar en el trayecto de la vena yugular

Principalmente Del lado derecho

FREMITO E INTENSO (Puede llegar a ser Biltareal)

Se escucha mejor Cuando el paciente se encuentra erecto

Decubito Supino

AUSCULTACION

DISMINUYE O DESAPARECE

Decubito Supino

REFORZAMIENTO DIASTOLICO

COMPRESION UNILATERAL u OPUESTA

Intensifica el soplo

COMPRESION DE LA VENA YUGULAR

COMPRESION HOMOLATERAL

Justamente por arriba del sitio donde se ausculta, apaga o hace desaparecer el soplo.

DESAPARICION DEL SOPLO

Estos son:

- 1.- Compresion Homolateral
- 2.- Maniobra de Valsalva

INCREMENTO DEL SOPLO

Estos son:

- 1.- Compresion opuesta
- 2.- Ejercicio
- 3.- Fiebre
- 4.- Anemia
- 5.- Posicion erecta

IMPORTANCIA DE ESTE SOPLO

Es el soplo continuo anorganico mas frecuente en niños

PRECORDIO

Su intensidad se puede irradiar al precordio

El soplo inocente puede ser confundirse con soplos patologicos reales. Se puede detectar con electrocardiograma o radiografia de torax.

FONOCARDIOGRAMA

Es el metodo definitivo para su diagnostico

En el 80% de los Recien Nacidos solo es un soplo inocente no patologico

Puede presentarse un soplo patologico y aparecen en la edad preescolar

En el 80% de los Recien Nacidos solo es un soplo inocente no patologico

Tambien es un metodo para su diagnostico junto con el fonocardiograma.

Se le confirra así por que puede no presentar signos electrocardiografico, radiologico y ecocardiograficos

Es el metodo definitivo para su diagnostico

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR

PROTOSISTOLICO O PROTOMESOSISTOLICO

AUSCULTACION

R2

DECUBITO DORSAL (SUPINO)

En esta posicion aumenta el soplo y se suele apagar o desaparecer en la inspiracion forzada o en cambio de posicion

Este soplo es mucho mas intenso

El soplo still tambien llamado soplo vibratorio.

El soplo still suele aparecer en la edad preescolar

EDAD PREESCOLAR</

SOPLOS

Continuacion

SOPLO SISTOLICO CAROTIDEO

NIÑOS Y JOVENES

Puede presentarse y es normal.

PROTOSISTOLICO

Es un tipo de soplo protosistolico siendo rudo, de inicio y fin rapidos.

TRAYECTO DE LA CAROTIDEA DERECHA

Se escucha mas intensamente

PRESENCIA DE FREMITO

IRRADIACION

Por debajo de la clavícula

Confundiendose con una estenosis aortica

SOPLO DE ESTENOSIS AORTICA

Mucho mas intenso en su sitio de origen

SITIO DE ORIGEN

- 1.- Foco Aortico
- 2.- foco Accesorio

RETUMBO DE FLUJO MITRAL

Es un soplo mesodias-tolico de baja tonalida

APEX & PACHÓN

Se escucha mejor en el apex en posicion de pachon

3er Ruido Cardiaco

Suele escucharse en ese Retumbo.

PATOLOGIAS QUE PUEDEN CAUSAR UN RETUMBO DE FLUJO MITRAL.

FRECUENTES

- 1.- Persistencia del conducto arterioso
- 2.- Comunicacion interventricular
- 3.- Insuficiencia Mitral de moderada a grave

POCOS FRECUENTES

- 1.- Atresia pulmonar con comunicacion interventricular
- 2.- Ventana aorto-pulmonar
- 3.- Doble camara de salida del ventriculo derecho (sin estenosis pulmonar)
- 4.- Atresia tricuspidea
- 5.- Trasposicion completa de los grandes vasos (sin estenosis pulmonar)

SOPLOS DE HIPERFLUJO

Ocasionado por que en las valvulas cardiacas fluye una excesiva cantidad de sangre

Su clasificacion incluyen:
1.-Retumbo de flujo mitral
2.-Retumbo de flujo tricuspideo
3.- Soplo sistolico aortico de hiperflujo
4.- Soplo sistolico pulmonar de hiperflujo.

SOPLO SISTOLICO PULMONAR DE HIPERFLUJO

AUSCULTACION

- 1.- INTENSO
- 2.- FOCO PULMONAR

SU PRESENCIA INDICA:

- 1.- Estenosis pulmonar
- 2.- Soplos de la comunicacion interventricular
- 3.- Desembocadura anomala de las venas pulmonares
- 4.- Comunicacion interventricular con cortocircuito A-V.

II Ruido

Su semiologia ayuda a un diagnostico diferencial

RETUMBO DE FLUJO TRICUSPIDEO

Algunas Causas

- 1.- Comunicacion interauricular
- 2.- Desembocadura de las venas pulmonares
- 3.- Insuficiencia tricuspidea

Estas Patologias se pueden acompañar de:

- 1.- 3er Ruido Cardiaco
- 2.- Retumbo de flujo tricuspideo

Se Ausculta mejor en:

FOCO TRISCUSPIDEO

INCREMENTA

Apnea Post-inspiratoria

Tambien

MANIOBRA DE RIVERO CARVALLO

SOPLO SISTOLICO AORTICO DE HIPERFLUJO

EN LA

AUSCULTACION

- 1.- Foco Aortico
- 2.- De caracteristica raposa, de expulsion

TAMBIEN

- 1.- Puede ser INTENSO
- 2.- Presencia de FREMITO

PUEDE CONFUNDIRSE CON:

SOPLO DE INSUFICIENCIA AORTICA

COMPONENTE QUE SE PUEDEN ACOMPAÑAR CON ESTE FLUJO

- 1.- Persistencia del conducto arterioso con gran cortocircuito
- 2.- Insuficiencia aortica importante