



## ENSAYO

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Jessica Hernández Pérez

**TEMA:** Fisiopatología coronaria.

3.2 Arritmia.

3.3.- Estenosis valvular.

3.4.- Insuficiencia valvular.

**PARCIAL:** 1

**MATERIA:** Fisiopatología I

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Guadalupe Clotosinda Escobar

**LICENCIATURA:** Enfermería

## FISIOPATOLOGÍA CORONARIA.

Sistema cardiovascular:

El estudio del sistema cardiovascular es importante no sólo por este motivo, Una función corporal es importante pero también debido a enfermedades cardiovasculares, es la principal causa de muerte en adultos y se justifica una mayor investigación Consulta la estructura que lo integra.

El sistema cardiovascular (SCV) está constituido por órganos tubulares: el corazón y los vasos sanguíneos (arterias, capilares y venas), Este último tiene una composición diferente a la histología y varios calibres y funciones. Para que podamos configurar el tuyo de la clasificación, aunque los estudiantes deben considerar el sistema cardiovascular Hay formas de transición entre las naves, así que deberíamos que estos criterios de clasificación están cuidadosamente definidos.

La causa son las enfermedades cardiovasculares y sus complicaciones trombóticas. Las tasas más comunes de morbilidad y mortalidad en el mundo desarrollado en el Oeste. Se calcula que provocan 16,6 millones de muertes por año, de las cuales casi la mitad son debidas al infarto agudo de miocardio. En los últimos 20 años se ha observado una estabilización de la mortalidad cardiovascular relacionada con la prolongación de la vida.

La enfermedad cardiovascular sigue siendo la principal causa de muerte con diferencia en el mundo real. La cardiopatía isquémica es una carga enorme para el sistema de la salud. La salud pública, comprensión de su propagación, epidemiología y Fisiopatología de los síndromes coronarios y adecuado manejo diagnóstico y terapéutico Aguda (SCA). La fisiopatología de la enfermedad coronaria se basa en la formación de una placa ateromatosa que se produce por acumulación de lípidos entre las capas íntima y media de la pared vascular, asociado a un proceso inflamatorio que

termina por producir una capa fibrosa que separa el contenido graso del lumen arteriolar.

La enfermedad coronaria es la principal causa de muerte en los países desarrollados, es unisex y representa alrededor de un tercio de todas las muertes. La tasa de mortalidad es de 1/10.000 en hombres blancos entre 25 y 34 años y se aproxima a 1/100 entre los 55 y los 64 años. La tasa de mortalidad en los hombres blancos de entre 35 y 44 años es 6,1 veces mayor que en las mujeres de raza blanca de la misma edad.

### **Aterosclerosis**

### **coronaria**

La aterosclerosis coronaria se puede encontrar en diferentes vasos sanguíneos, pero muestra por lo general, en regiones turbulentas (p. ej., cerca de carter bifurcaciones sanguíneas). Como la placa aterosclerótica aumenta, la luz de la arteria se estrecha gradualmente y se produce isquemia (generalmente angina de pecho). El grado de estenosis es necesario la isquemia que varía con la demanda de oxígeno. En ocasiones, una placa ateromatosa se rompe o se divide. Las razones no están claras, pero probablemente se relacionen con la morfología de la placa, el contenido de calcio en la placa y el reblandecimiento de la placa debido a un proceso inflamatorio.

Factores de riesgo:

- ❖ Niveles altos de lipoproteína de baja densidad (LDL).
- ❖ Niveles sanguíneos bajos de lipoproteína de alta densidad (HDL).
- ❖ Diabetes mellitus (en particular tipo 2).
- ❖ Tabaquismo.
- ❖ Obesidad.
- ❖ Inactividad física.
- ❖ Niveles sanguíneos elevados de proteína C.

Tratamiento:

- ✓ Tratamiento médico incluyendo antiagregantes plaquetarios, fármacos hipolipemiantes (p. ej., estatinas) y beta-bloqueantes
- ✓ Intervención coronaria por vía percutánea
- ✓ En la trombosis aguda, a veces se usan fibrinolíticos

## ARRITMIA.

Una arritmia cardíaca es un latido irregular del corazón. Los problemas del ritmo cardíaco (arritmias cardíacas) ocurren cuando los impulsos eléctricos que coordinan los latidos del corazón no funcionan adecuadamente. La señalización defectuosa hace que el corazón lata demasiado rápido (taquicardia), demasiado lento (bradicardia) o de forma irregular. Las arritmias pueden causar una sensación pulsátil o palpitante, acelerado y posiblemente inofensivo. Sin embargo, algunas arritmias pueden provocar signos y síntomas molestos y, en ocasiones, potencialmente mortales.

Tipos:

En general, las arritmias cardíacas se agrupan según la velocidad de la frecuencia cardíaca. Por ejemplo:

- ✚ La taquicardia es un latido rápido del corazón. La frecuencia cardíaca en reposo es superior a 100 latidos por minuto.
- ✚ La bradicardia es un latido lento del corazón. La frecuencia cardíaca en reposo es inferior a 60 latidos por minuto.

Taquicardia:

- Fibrilación auricular: causada por señales caóticas en el corazón pulso rápido y descoordinado, Sin embargo, esta situación puede ser temporal. Es posible que algunos episodios de FA no se detengan a menos que reciben tratamiento.
- Aleteo auricular: La fibrilación auricular es similar a la fibrilación auricular, pero el latido del corazón está más organizado. También hay fibrilación auricular asociado con un accidente cerebrovascular.
- Taquicardia supraventricular: es un término amplio que incluye las arritmias que comienzan sobre las cavidades inferiores del corazón (ventrículos). La taquicardia supraventricular causa episodios de latidos fuertes del corazón (palpitaciones) que comienzan y terminan abruptamente.
- Fibrilación ventricular: Este tipo de arritmia ocurre cuando la señal Una corriente eléctrica rápida y caótica conduce a las cavidades inferiores

del corazón. (ventricular) temblor en el sitio del toque coordinado  
Bombea sangre a otras partes del cuerpo.

Bradicardia:

- ❖ Síndrome del seno enfermo. El nódulo sinusal es responsable de establecer la frecuencia cardíaca. Si no funciona correctamente, la frecuencia cardíaca puede alternar entre demasiado lenta (bradicardia) y demasiado rápida (taquicardia).
- ❖ Bloqueo de la conducción. Un bloqueo de las vías eléctricas del corazón puede hacer que las señales que desencadenan los latidos del corazón sean más lentas o se detengan.

Síntomas:

En general, los signos y síntomas de las arritmias incluyen:

- ✓ Un aleteo en el pecho.
- ✓ Latidos cardíacos acelerados (taquicardia).
- ✓ Latidos cardíacos lentos (bradicardia).

Otros síntomas pueden incluir los siguientes:

- Ansiedad.
- Fatiga.
- Mareos.
- Sudoración

Causas:

¿Cómo late el corazón? El corazón está formado por cuatro cavidades: dos cavidades superiores (aurículas) y dos cavidades inferiores (ventrículos). los impulsos eléctricos llegan a un grupo de células llamado nodo auriculoventricular donde se hacen más lentos. Este ligero retraso permite que los ventrículos se llenen de sangre.

En un corazón sano, este proceso de señalización, por lo general, se lleva a cabo sin problemas, lo que resulta en una frecuencia cardíaca en reposo normal de 60 a 100 latidos por minuto.

Los factores que pueden causar latidos irregulares del corazón (arritmia) incluyen los siguientes:

- Ataque cardíaco actual o cicatrización de un ataque cardíaco anterior.
- Arterias obstruidas en el corazón (enfermedad arterial coronaria).
- Cambios en la estructura del corazón, como por una miocardiopatía. O
- Diabetes.
- Presión arterial alta.

Factores de riesgo: Entre las cosas que pueden aumentar el riesgo de arritmias cardíacas se incluyen las siguientes:

- ✚ **Enfermedad de las arterias coronarias, otros problemas cardíacos y cirugía cardíaca previa.** El estrechamiento de las arterias cardíacas, un ataque cardíaco, válvulas cardíacas anómalas, cirugía cardíaca previa, insuficiencia cardíaca, miocardiopatía y otros daños cardíacos son factores de riesgo para casi cualquier tipo de arritmia.
- ✚ **Presión arterial alta.** Esta afección aumenta el riesgo de tener enfermedad de las arterias coronarias. También puede hacer que las paredes de la cavidad inferior izquierda del corazón (ventrículo izquierdo) se vuelvan rígidas y gruesas.
- ✚ **Enfermedad cardíaca congénita.** Nacer con una afección cardíaca puede afectar el ritmo del corazón.
- ✚ **Enfermedad de la tiroides.** Tener una glándula tiroides hiperactiva o hipoactiva puede aumentar el riesgo de latidos cardíacos irregulares.
- ✚ **Apnea obstructiva del sueño.** Esta afección provoca pausas en la respiración durante el sueño. Puede provocar un ritmo cardíaco lento (bradicardia) y latidos cardíacos irregulares.
- ✚ **Desequilibrio electrolítico.** Las sustancias presentes en la sangre denominadas electrolitos, como el potasio, el sodio, el calcio y el magnesio, ayudan a desencadenar y enviar impulsos eléctricos en el corazón.

## ESTENOSIS VALVULAR.

La estenosis de la válvula aórtica, o estenosis aórtica, se produce cuando la válvula aórtica del corazón se estrecha. La válvula no se abre completamente y esto reduce o bloquea el flujo sanguíneo del corazón hacia la arteria principal del corazón (la aorta) y hacia el resto del cuerpo.

Síntomas: La estenosis de la válvula aórtica puede ser leve o grave. Los signos y síntomas, suelen desarrollarse cuando la estenosis de la válvula es severa. Para pocas personas la estenosis de la válvula aórtica no presenta síntomas durante muchos años.

Estos son algunos de los signos y síntomas de la estenosis de la válvula aórtica:

- ✚ Sonido cardíaco anómalo (soplo cardíaco) que se escucha a través de un estetoscopio.
- ✚ Dolor en el pecho (angina de pecho) o presión al hacer esfuerzo físico. O
- ✚ Sensación de desmayo o mareo, o desmayo al hacer esfuerzo físico.
- ✚ Falta de aire, sobre todo después de hacer ejercicio.
- ✚ Fatiga, sobre todo durante los momentos de mayor actividad.
- ✚ Latidos del corazón acelerados y aleteos (palpitaciones).

Causas: El corazón tiene cuatro válvulas que mantienen el flujo sanguíneo en la dirección correcta. Estas válvulas incluyen la válvula mitral, la válvula tricúspide, la válvula pulmonar y la válvula aórtica. Cada válvula tiene aletas (cúspides o valvas) que se abren y cierran una vez durante cada latido del corazón. En ocasiones, las válvulas no se abren o no se cierran adecuadamente. Si una válvula no se cierra o no se abre por completo, el flujo de sangre disminuye o se bloquea.

Las causas de la estenosis de la válvula aórtica son:

- ✓ **Defecto cardíaco congénito.** Algunos bebés nacen con una válvula aórtica, Solo hay dos cúspides (válvula aórtica bicúspide) en lugar de tres (válvula aórtica tricúspide).

- ✓ Tener defectos cardíacos congénitos, como una válvula aórtica bicúspide, implica realizar consultas médicas con frecuencia. Un defecto cardíaco congénito puede no causar problemas hasta la adultez.
- ✓ **Acumulación de calcio en la válvula.** El calcio es un mineral que existe en la sangre. A medida que la sangre fluye de regreso a través de la válvula aórtica, los depósitos de calcio pueden acumularse en las válvulas del corazón (calcificación valvular).

Factores de riesgo:

- ❖ Edad avanzada.
- ❖ Ciertas afecciones cardíacas presentes al momento del nacimiento (enfermedades cardíacas congénitas), como la válvula aórtica bicúspide.
- ❖ Antecedentes de infecciones que pueden afectar el corazón.
- ❖ Tener factores de riesgo cardiovascular, como diabetes, colesterol alto y presión arterial alta.

## INSUFICIENCIA VALVULAR

La regurgitación de la válvula aórtica, o regurgitación aórtica, es una afección que ocurre cuando la válvula aórtica del corazón no cierra bien. Por lo tanto, parte de la sangre que se bombea desde la cámara de bombeo principal del corazón (ventrículo izquierdo) se filtra hacia atrás nuevamente. La pérdida puede impedir que el corazón bombee sangre de forma eficiente al resto del cuerpo. Como consecuencia, es posible que te sientas cansado y te falte el aire.

La regurgitación aórtica puede ocurrir repentinamente o persistir durante décadas. Cuando la regurgitación aórtica se vuelve grave y generalmente requiere reparación o cirugía Reemplace la válvula aórtica.

Síntomas: La insuficiencia de la válvula aórtica se manifiesta gradualmente. Podría ser sin signos ni síntomas durante años, los pacientes pueden no saber que lo

tienen en estado de salud. Sin embargo, la insuficiencia aórtica generalmente ocurre repentino, por lo general debido a una infección de la válvula.

A medida que la insuficiencia valvular empeora, los signos y síntomas pueden comprender:

- ❖ Falta de aire.
- ❖ Fatiga y debilidad, en especial cuando aumenta el nivel de actividad.
- ❖ Soplo cardíaco.
- ❖ Pulso irregular (arritmia).
- ❖ Aturdimiento o desmayos.

Causas: La válvula aórtica es una de las cuatro válvulas que controlan el flujo de la sangre a través del corazón. Separa la cavidad principal de bombeo del corazón (el ventrículo izquierdo) ya la arteria principal que suministra sangre rica en oxígeno al organismo (aorta). La válvula tiene hojuelas (cúspides o valvas) que se abren y cierran una vez durante cada latido del corazón.

La insuficiencia de la válvula aórtica se manifiesta gradualmente. Podría ser sin signos ni síntomas durante años. Los pacientes pueden no saber que lo tienen Estado de salud. Sin embargo, la insuficiencia aórtica generalmente ocurre Repentino, por lo general debido a una infección de la válvula.

Al principio, el ventrículo izquierdo más grande ayuda a mantener un buen flujo de sangre con más fuerza. Pero con el tiempo, estos cambios debilitan el ventrículo izquierdo, y el corazón en general. La regurgitación aórtica generalmente ocurre gradualmente, pero también puede estar presente al desarrollar repentinamente debido a una infección a cualquier enfermedad. El daño a la válvula aórtica puede causar regurgitación, sin embargo, puedes evolucionar insuficiencia aórtica sin factores de riesgo conocidos.

- **Enfermedad congénita de las válvulas cardíacas.** Algunas personas nacen con una válvula aórtica que solo tiene dos valvas (válvula bicúspide) o con valvas fusionadas en vez de con las tres válvulas individuales

normales. A veces, una válvula puede tener solo una valva (unicúspide) o cuatro valvas (cuadricúspide), pero esto es menos común.

- **Estrechamiento de la válvula aórtica (estenosis aórtica).** Capaz de Al crecer, se acumulan depósitos de calcio en la válvula aórtica, hará que se endurezca y se estreche.

Estenosis Aorta que impide que la válvula se abra y provoca un bloqueo angosto. La aorta también evita que la válvula se cierre correctamente.

- **Inflamación de la membrana que recubre las cavidades del corazón y las válvulas (endocarditis).** Esta afección que pone en riesgo la vida la suele causar una infección. Puede dañar la válvula aórtica.