



Alumno:

William Vazquez Saucedo

Docente:

Dr. Jesus Eduardo Cruz Dominguez

Actividad:

Cuadro de Antihipertensivos

Materia: PASIÓN POR EDUCAR

Clinicas Medicas Complementarias

Grado:

7° "A"

Comitan de Dominguez a 15 de Marzo del 2023

Escalas y Criterios:

DÍA	MES	AÑO

► Killip - Kimball

La clasificación de la IC en pacientes con infarto agudo de miocardio fue propuesta por Killip y Kimball con el objetivo de evaluar el riesgo de muerte intrahospitalario y el beneficio potencial del manejo específico de la atención brindada en las unidades de cuidados coronarios.

	PAO2	Descripción clínica
• Killip I	Normal	Sin evidencias clínicas de insuficiencia ventricular izquierda.
• Killip II	Levemente Reducida	Insuficiencia ventricular izquierda entre leve y moderada.
• Killip III	Anormales	Insuficiencia ventricular izquierda grave además de presentar Edema de Pulmón.
• Killip IV	Muy Anormal	Shock cardiogénico: hipotensión arterial, taquicardia, cianosis mental, miembros

► Criterios de Framingham

Mayores

DPN

Cremitantes

Cardiomegalia

Edema agudo de pulmón

Galope x 53

PV > 16 cm H₂O

Refluj^o hepatoyular

Menores

Edema en E.J.-MM

Tos nocturna

Disnea de esfuerzo

Hepatomegalia

Derrame pleural

CV disminuida en 1/3

Taquicardia (> 120 mg)

Mayores o menores

Adelgazamiento > 4.5 dip de 5 años = 4.5

Norma Adelgazamiento dp 5 días en el antroci^o

► Criterios de Duke

Diagnostico: 2 criterios principales y 0 criterios secundarios

Diagnostico: 1 criterio principal y 3 criterios secundarios

Diagnostico: 0 criterios principales y 5 criterios secundarios.

• Criterios diagnosticos principales.

- Hemocultivo positivo para microorganismos típicos de endocarditis infecciosa, de 2 hemocultivos independientes o 2 cultivos positivos de muestras extraídas con una diferencia >12 hrs, o 3 o una mayoría de 4 cultivos independientes de sangre (la primera muestra y la última extraídas con una diferencia de 1hr)

- Ecocardiograma con masa intracardiaca oscilante en valvula o estructuras de soporte, en el trayecto de los chorros regurgitantes, o en material implantado en ausencia de una explicación anatómica alternativa, o absceso, o nueva dehiscencia parcial de valvula protésica o nueva regurgitación valvular.

- Un unico hemocultivo positivo para coxiella burnetti: o títulos de anticuerpos IgG anti fase I > 1:800

• Criterios diagnosticos secundarios.

- Cardiopatía predisponente o consumo de drogas V.I

- Temperatura > 38°C (100.4°F)

- Fenomenos vasculares: Embolia arterial, infartos pulmonares, aneurismos micosicos, hemorragia intracraneal, hemorragia conjuntival, lesiones de Janeway

- Fenomenos inmunologicos: Glomerulonefritis, nodulos de osler, manchas de roth, fx reumatoide.

- Evidencia microbiologica: hemocultivo positivo pero no cumple un criterio principal tal como se indican anteriormente o evidencia serologica de infección activa con microorganismo coherente con endocarditis.