

**U**NIVERSIDAD DEL SURESTE LICENCIATURA MEDICINA  
HUMANA

**Materia**

Clínicas Medicas Complementarias.

**Trabajo:**

Escalas

**Docente:**

Jesús Eduardo Cruz Domínguez.

**Alumna:**

Espinosa Alfonso Margarita Del Carmen.

**Semestre Y Grupo:**

**7º “A”**

Tarea

15 / Marzo / 2023

# CLASIFICACIÓN KILLIP - KIMBALL

Método para identificar la insuficiencia cardíaca en px con infarto agudo al miocardio.

Clase	Características	Mortalidad
I	Sin falla Cardíaca → No hay signos de congestión pulmonar o venosa → No hay S3	5%
II	Falla cardíaca → Pacientes que presentan insuficiencia cardíaca moderada que manifiesta por estertores en ambas bases pulmonares. → Presencia de tercer ruido, taquipnea o insuficiencia cardíaca derecha	10%
III	Edema Pulmonar → Presencia de insuficiencia cardíaca intensa + edema pulmonar.	40%
IV	Choque Cardíogenico Aparición de choque cardíogenico con un presión sistólica < 90 mmHg ↓ Sg de vasoconstricción + cianosis, confusión mental + oliguria	90%

# Criterios de Framingham

	Mayores	Menores
Respiratorios	Disnea paroxística nocturna Crepitaciones pulmonares Edema agudo de pulmón	Disnea de esfuerzo Derrame pleural Tos Nocturna
Cardiovasculares	Cardiomegalia radiográfica Ritmo de Galope (3º ruido)	Taquicardia > 120 lpm
Congestivos	Inurgitación yugular ↑ de la presión venosa central > 16cm H2O Reflujo hepato yugular	Edema de miembros inferiores Hepatomegalia (congestión hepática)
Extras	Perdida > 4.5kg de peso con el tx.	

# CRITERIOS DE DUKE ENDOCARDITIS

## Mayores

1. Hemocultivos +
  - a) microorganismo típico en, al menos dos hemocultivos separados
    - S. viridans, S. bovis, HACEK
    - S. aureus o Enterococcus spp.
  - b) Hemocultivos persistentemente +
  - c) Serología + para coxiella burnetti
2. Hallazgos en ECO
  - a) Vegetación o chorro valvular, absceso, nueva dehiscencia en prótesis valvular
  - b) Nueva regurgitación valvular
3. Serología + para coxiella burnetti

## Menores

1. UDVP o cardiopatía predisponente
2. Fiebre  $> 38^{\circ}\text{C}$
3. Fenómeno vascular
  - Embolos, infarto séptico pulmonares, aneurisma micotico, hemorragias intracraniales o conjuntival.
  - Manchas de Janeway
4. Fenómenos inmunológicos
  - Glomerulonefritis
  - Nódulos de Osler
  - Fx reumático
  - Mancha de Roth
5. ECO sugestiva sin ser criterio mayor
6. Hallazgo microbiológico