



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

Licenciatura

Medicina Humana

Materia

Farmacología

Docente

Dr. Miguel Basilio Robledo

Trabajo

Realizar ensayo de insuficiencia cardiaca.

Estudiante

Kevin Jahir Kraul Borralles

Grado y grupo

3 semestre

Grupo "B"

Parcial 3

Tapachula, Chiapas

13 de noviembre de 2023

Insuficiencia cardiaca

La insuficiencia cardíaca es una afección en la cual el corazón no puede bombear suficiente sangre rica en oxígeno para satisfacer las necesidades del cuerpo.

Puede ser causada por enfermedades que dañan el músculo cardíaco, como la enfermedad coronaria, los ataques cardíacos, la diabetes y la presión arterial alta.

Los síntomas incluyen cansancio, falta de aliento, falta de irrigación al miocardio, comer alimentos muy salados, ataque cardíaco, infecciones u otras enfermedades, y no tomar los medicamentos correctamente.

La insuficiencia cardíaca puede ser crónica y algunas personas presentan insuficiencia cardíaca grave, en la que los medicamentos, otros tratamientos y la cirugía ya no ayudan.

El tratamiento puede incluir cambios saludables en la alimentación, ejercicio y otros hábitos diarios para ayudar a prevenir enfermedades cardíacas.

La insuficiencia cardíaca crónica es una afección por la que el corazón tiene dificultades para bombear la sangre a través del cuerpo.

ETIOLOGÍA.

La insuficiencia cardíaca puede tener diversas causas, que van desde enfermedades que dañan el músculo cardíaco, como la enfermedad coronaria y los ataques cardíacos, hasta hipertensión arterial, diabetes, fiebre reumática, entre otras. La isquemia miocárdica, valvulopatías, miocardiopatías, enfermedades congénitas, y la hipertensión arterial son algunas de las causas identificadas.

Además, alteraciones estructurales congénitas o adquiridas que afectan los vasos periféricos también pueden predisponer a la insuficiencia cardíaca.

La insuficiencia cardíaca puede ser aguda o crónica, y su etiología puede ser claramente definida en muchos casos por relación causa-efecto, mientras que en otros casos la relación causa-efecto es solo probable.

MANIFESTACIONES CLÍNICAS.

La insuficiencia cardíaca puede manifestarse de diversas maneras, y los síntomas pueden variar según la gravedad de la afección.

Algunos de los síntomas más comunes incluyen:

- Falta de aire o dificultad para respirar (disnea)
- Fatiga o debilidad
- Hinchazón en las piernas, tobillos o pies (edema)
- Aumento de peso repentino debido a la retención de líquidos
- Tos persistente o sibilancias
- Latidos cardíacos irregulares o acelerados
- Dificultad para dormir debido a la falta de aire durante la noche (disnea paroxística nocturna)
- Mareo o desmayo

La insuficiencia cardíaca puede ser aguda o crónica, y los síntomas pueden aparecer repentinamente o desarrollarse gradualmente con el tiempo.

DIAGNÓSTICO.

El diagnóstico de la insuficiencia cardíaca se basa en una combinación de elementos, que incluyen el diagnóstico de una cardiopatía y la evaluación de los síntomas y signos secundarios a la cardiopatía.

El diagnóstico puede sospecharse a partir de antecedentes médicos y hallazgos en el examen físico, como hipertrofia o dilatación de cavidades, soplos o galope.

Para confirmar el diagnóstico, se pueden realizar varios exámenes, entre ellos:

- Electrocardiograma: útil para diagnosticar crecimiento o hipertrofia de cavidades y necrosis miocárdica.
- Radiografía de tórax: fundamental para diagnosticar insuficiencia cardíaca con hipertensión de aurícula izquierda y para apreciar cambios en la circulación pulmonar.
- Ecocardiograma: de gran utilidad en el diagnóstico de las diferentes cardiopatías.

Además, se pueden realizar exámenes de sangre para ayudar a diagnosticar y vigilar la insuficiencia cardíaca, así como pruebas de esfuerzo, resonancia magnética, entre otros.

El diagnóstico preciso es crucial para determinar el tratamiento más adecuado para el paciente

Debido a mis apuntes, anexo algunos conceptos que para además de servir en este trabajo de parcial, me ayudará a seguir con el estudio para los fines que apliquen en los exámenes parciales.

Actualmente mas de 60 millones de personas.

Aumenta en el mundo occidental.

Causa de hospitalizaciones en mayores de 60 años.

Alto costo al sistema de salud.

Definición

Evidencia objetiva de congestión pulmonar o congestión.

Síntomas o signos causados por daño estructural o funcional.

Elevación de péptidos.

Definición

Síndrome.

Síntomas cardinales.

Alteración estructural funcional

Se debe identificar la etiología.

Disnea paroxística nocturna

¿Cuál de los hallazgos es mas sugestivo de IC como causa de disnea?

" Ingurgitación Yugular

• Presencia de Fibrilación auricular

• Tercer ruido

• Soplo holosistólico

• Ruidos cardiacos apagados

• El paciente no tiene insuficiencia cardiaca

Paroxismo si o no a veces ocurre

Bnp factor predictor 35% normal

TRATAMIENTO FARMACOLÓGICO.

Hidroclorotazida
Hiperuricemia

Betabloqueadores
Nolol

Ieca
Enalapril

- Diurético solo si hay edema, edema pulmonar (furosemida)
- Electrolitos sericos = / espironolactona
- Ácido úrico no se da hidroclorotazida

- Ieca + ARA II

- Electro por los bloqueos de rama para no dar beta bloqueadores.
- Estudios ley: radiografía de tórax; biometría hemática, electrocardiograma, electrolitos sericos.

La insuficiencia cardíaca se diferencia de otras enfermedades cardiovasculares por su característica principal: el corazón no puede bombear suficiente sangre rica en oxígeno para satisfacer las necesidades del cuerpo.

Esta afección puede desarrollarse con el tiempo a medida que la acción de bombeo del corazón se debilita o se hace más difícil llenar adecuadamente el corazón con sangre entre latidos.

La insuficiencia cardíaca puede afectar el lado derecho, el izquierdo o ambos lados del corazón, y puede ser causada por enfermedades o afecciones que dañan el músculo cardíaco, como la enfermedad coronaria, los ataques cardíacos, la diabetes y la presión arterial alta.

En contraste, otras enfermedades cardiovasculares pueden tener causas y manifestaciones clínicas diferentes, como la enfermedad coronaria, las arritmias cardíacas, las valvulopatías, entre otras, que afectan el funcionamiento del corazón de manera distinta a la insuficiencia cardíaca.

Los exámenes específicos, como el electrocardiograma, la radiografía de tórax y el ecocardiograma, son fundamentales para diferenciar la insuficiencia cardíaca de otras enfermedades cardiovasculares.

La insuficiencia cardíaca es un problema de salud importante en México, que afecta a un gran número de personas y tiene un impacto significativo en la mortalidad y morbilidad.

Se estima que en México hay alrededor de 750,000 pacientes que viven con insuficiencia cardíaca, y se calcula que 75,000 pacientes adicionales tendrán insuficiencia cardíaca cada año.

Además, la insuficiencia cardíaca se ha convertido en una epidemia a nivel mundial, y en México se estima que afecta al menos a 2,4 millones de personas.

La alta prevalencia de enfermedades precursoras como la hipertensión, diabetes y obesidad en la población mexicana es un factor importante en el aumento de la incidencia de la insuficiencia cardíaca.

La cardiopatía isquémica es la causa principal de insuficiencia cardíaca en México, aunque también hay otras causas, como la enfermedad coronaria, los ataques cardíacos, la diabetes y la presión arterial alta.

Es importante tomar medidas preventivas, como llevar una dieta saludable, hacer ejercicio regularmente y controlar las enfermedades crónicas, para reducir el riesgo de desarrollar insuficiencia cardíaca

En conclusión la insuficiencia cardíaca es una condición grave que afecta a muchas personas en todo el mundo. Comprender sus causas, síntomas y opciones de tratamiento es esencial para abordar eficazmente esta enfermedad.

La prevención y el manejo temprano son fundamentales, y una atención médica adecuada puede marcar la diferencia en la calidad de vida de quienes la padecen. La cardiopatía isquémica, las dislipidemias, la diabetes mellitus, la hipertensión arterial, el tabaquismo y la herencia genética no actúan de manera aislada, sino que colaboran en el problema que conduce al fallo cardíaco.

La identificación temprana y la gestión integral de estos factores de riesgo se erigen como pilares fundamentales en la prevención de la insuficiencia cardíaca, ofreciendo una oportunidad tangible para mitigar el curso de esta afección debilitante. En este complejo panorama, los biomarcadores BNP y NT-proBNP se erigen como faros de esperanza.

Referencias.

- Harrison tratado de medicina interna.
- Farreras
- Farmacología Pierre
- Apuntes tomados en clase.