



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**DRA. LOPÉZ LAPARRA MAYELI YAZMIN**

**MAYDELIN GALVEZ ARGUETA**

**CARDIOLOGÍA**

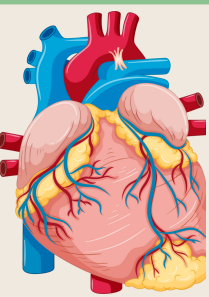
**INFOGRAFÍA**

**5 SEMESTRE**

**4 PARCIAL**

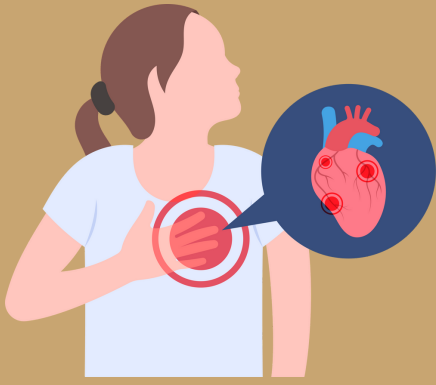
**LIC. MEDICINA HUMANA**

# ENDOCARDITIS



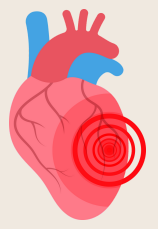
Enfermedad grave incluida en patologías cardiovasculares.

## EPIDEMIOLOGÍA

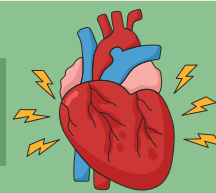


3-10 POR CADA 100,000 HABITANTES  
INCIDENCIA EN UNION AMERICANA AUMENTA

•FRECUENTE EN PACIENTES CARDIOPATAS

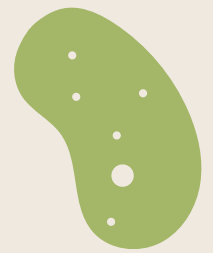


## FACTORES PREDISPONENTES



# 1

- CARDIOPATÍAS CONGÉNIAS
- CATÉTERES
- VALVULOPATÍA REUMÁTICA
- ENDOCARDITIS PREVIA
- HEMODIÁLISIS
- TRASPLANTE CARDIACO



## BACTEREMIA

# 2

•EXTRACCIÓN DENTARIA

•CISTOSCOPIA

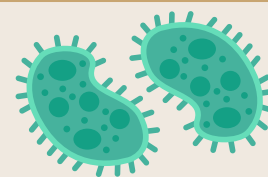
•CATETERISMO CARDIACO

•ALIMENTACIÓN PARENTERAL

## FACTOR ELEMENTAL

# 3

•STREPTOCOCOS MÁS CAPACIDAD



•GRAM NEGATIVOS MENOR CAPACIDAD

ORIGEN DE LA BACTEREMIA:

VIA DE ENTRADA

93% DE LOS PACIENTES CON ENDOCARDITIS TIENEN UN SITIO DE ORIGEN.

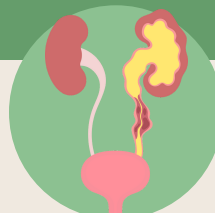
### 1.- OROFARINGE

69-85% px con extracción dental .  
Más común streptococo



### 2.- VÍAS URINARIAS

Px con:  
resección transuretral de próstata 34%  
cistoscopia 19%  
dilatación uretral 10%  
dondeo vesical 7%



### 3.- TUBO DIGESTIVO

5-8% px sometidos a gastroscopia  
10% enema (enterococos)  
Colonoscopia 1%



## BIBLIOGRAFÍA