



**Universidad Del Sureste Medicina Humana
Campus Comitán
Licenciatura en medicina humana**



**Nombre del trabajo:
Resumen temas de clases**

**Nombre del alumno:
Carlos Omar Jacob Velázquez**

**Grado: 5
Grupo: A**

Materia: Cardiología

Docente:

Dr. Romeo Suarez Martinez

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de noviembre del 2023

ENDOCARDITIS INFECCIOSA

Carlos Jacob

DEFINICIÓN

Es una infección intracardíaca activa, de origen bacteriano en la mayoría de los casos, cuya lesión más característica son las vegetaciones. Las vegetaciones pueden localizarse en una o más válvulas cardíacas e involucrar tejidos adyacentes como cuerdas tendinosas, endocardio, miocardio y pericardio.

FACTORES DE RIESGO

Pacientes con patología extracardíaca (hemodialis, oncológicos)
Pacientes postquirúrgicos con implantes valvulares, dispositivos intracardíacos (marcapasos, desfibriladores)
Pacientes entre 70 y 80 años

FISIOPATOLOGÍA

Cuando existe un factor predisponente en el que se conjuga un germen potencialmente infeccioso en el borde de una válvula cardíaca, en una prótesis valvular o en un defecto septal.

En la superficie se genera un proceso inflamatorio, el cual puede progresar hacia la necrosis tisular, promueve la reparación mediante formación de fibrina y agregación plaquetaria con la formación final de trombos en la que también participan los factores tisulares como la tromboplastina que activa la coagulación por vía extrínseca. Entre las redes de fibrina colonizan los germen infectantes y forman vegetaciones valvulares endocárdicas o endoteliales. Se produce una descarga de bacterias al torrente circulatorio responsable del cuadro de bacteremia y estimulación del sistema inmunológico.

MANIFESTACIÓN CLÍNICA

Fiebre, soplo cardíaco, petequias, hemorragias en astilla, Manchas de Roth, nódulos de Osler, manchas de Janeway, embolismo cerebral embolismo pulmonar, embolismo esplénico, embolismo periférico embolismo coronario.

PRUEBAS Dx.

Hemocultivo en intervalos de 30 a 60 min en 24 h.
Telerradiografía de tórax, ECG, ecocardiograma, prueba serológica para *Coxiella burnetii*

Tx

Penicilina G por 4 semanas + Aminoglicosidos 2 semanas
Vancomicina 4 semanas
Dicloxacilina 6 semanas + gentamicina 5 días
Anfotericina + Azoles
Vancomicina por 6 semanas + Rifampicina 6 semanas + Aminoglicosido 2 semanas

Miocardio patios

Definición:

- Es una enfermedad del músculo cardíaco, representa 5 a 10% de los casos de insuficiencia cardíaca.
- trastornos caracterizados por miocardiopatía morfológica y funcionalmente en ausencia de cualquier otra enfermedad que sea suficiente.

Patología

Causas primaria - genéticas, mixtas genéticas y adquiridas.

- La miocardiopatía dilatada se relaciona con una fracción de expulsión ventricular izquierda baja.
- Miocardiopatía hipertrofica, con una fracción de expulsión normal o alta.
- La mayor parte de miocardiopatías familiares son hereditarias con un patrón autosómico dominante, con patrones de tipo autosómico recesivo dependientes de la herencia materna (mitocondrial) y relacionados al cromosoma X.
- Mutaciones no codificantes con sustitución de aminoácidos y variantes son anomalías genéticas más comunes.
- Mutaciones de proteínas expresadas pueden interferir con la función del alelo normal.
- Mutaciones que introducen un codón prematuro de detención (no codificante) o desplazan el marco de lectura pueden crear la falta de proteínas.

muy bien

Pericarditis



Definición

La pericarditis es un trastorno común por su presencia en numerosos morbosos; la incidencia y prevalencia específica es desconocida.

El rango de edad es de 41 a 60 años
2:1 en relación hombre con la mujer.

La pericarditis aguda es un síndrome inflamatorio del pericardio que puede presentarse con o sin derrame. Suele expresarse mediante dolor torácico referido al músculo trapecio, cuello, hombro y brazo ipsilateral, fricción pericárdica y puede asociarse a disnea, taquicardia, tos y fatiga.

Los causas de pericarditis se clasifican por su origen en infeccioso y no infeccioso.

Patología

- * Pericarditis aguda (< 6 semanas)
 - fibrinosa, Por derrame (seroso o sanguinolento)
- * Pericarditis subaguda (6 semanas - 6 meses)
 - Por derrame-constrictiva, constrictiva
- * Pericarditis crónica (> 6 meses)
 - Constrictiva, Adherente

Clasificación etiológica HARRISON

Pericarditis infecciosa

Viral (coxsackievirus A y B, echovirus, virus herpes, parotidis, adenovirus, hepatitis, VIH)

Piogena (Streptococcus, Neisseria, Legionella)

Tuberculosa

Micótica (histoplasmosis, coccidioidomicosis)

muy bien

Carlos Jacob

Taponamiento Cardíaco

Acumulación de líquido en el espacio pericárdico, en una cantidad que basta para ocasionar obstrucción grave de la entrada de sangre en los ventrículos que culmina en taponamiento cardíaco. → **Definición**

Causas

Pericarditis idiopática y pericarditis secundaria a enfermedad neoplásica, tuberculosis o hemorragia en el espacio pericárdico

Manifestaciones

Triada de Beck - Hipotensión, ruidos cardíacos amortiguados o ausentes y distensión venosa yugular con descenso x prominente (sistolés tempranos), descenso ausente de y (diastólicos tempranos)

Limitaciones en el llenado ventricular son la causa de la reducción el gasto y la presión sanguínea. Cantidad de líquido necesario para producir taponamiento cardíaco puede ser de solo 200 mL cuando es rápida y de hasta >2000 mL en derrames de desarrollo lento

* No se advierte una causa manifiesta de pericardiopatía y debe pensarse en este diagnóstico en todo px con agrandamiento de la silueta cardíaca, hipotensión y aumento de la presión venosa yugular.

* Disminución de complejos QRS y el fenómeno de alternancia eléctrica de ondas P, QRS o T, sospecha taponamiento cardíaco.

Muy bien



Jacob.

Enfermedades Valvulares

* Definición *

1^ora. causa de enfermedad de la valvula triaspide es el resultado de uno o varios episodios de infección faringea por *Streptococoy* β hemolitico del grupo A de Lancefield, ocasiona fiebre reumatica aguda provocando un cuadro clinico caracteristico y daño causado en el endocardio de las valvas, función de comisuras y daño valvular que lleva a la cardiopatía valvular cronica "Cardiopatía reumática Inactiva".

Otras causas:

Endocarditis, Enfermedad de Epstein, Síndrome carcinoide, enfermedad de Fabry, enfermedad de Wipple, secundarias al empleo de Anorexígenos y medicamentos para la migraña.

* FACTORES DE RIESGO *

* Cuadros faringoamigdalinos de repetición en la infancia

Fiebre reumática diagnosticada

Valvulopatía mitral

Cirugía valvular mitral

Ingestión cronica de anti migrañosos

Anorexígenos

Radio terapia toracica

Carlos Jacob

Vasculitis

Definición

La vasculitis es la inflamación de los vasos sanguíneos que transportan sangre por todo el cuerpo.

La vasculitis puede afectar los vasos sanguíneos de cualquier tipo, tamaño o ubicación.

La vasculitis puede afectar a cualquier persona, aunque algunas ocurren con mayor frecuencia en personas que tienen trastornos autoinmunes como lupus y artritis reumatoide o trastornos infecciosos como la hepatitis B o C.

Causa

En la mayoría de los casos se desconoce la causa. Otros casos, una infección en curso, otra enfermedad del sistema inmune, una reacción alérgica a medicamentos o toxinas.

Afecta

Causa problemas en el SNC y SNP, afecta a vasos sanguíneos del cerebro, médula espinal y nervios periféricos.

Complicaciones

Cefalea

Aneurisma cerebral

Tramposidad

Confusión u olvido

Pérdida de sensaciones

Edema cerebral

Convulsiones



Insuficiencia Cardíaca

Es un síndrome de disfunción ventricular.

La insuficiencia ventricular izquierda causa disnea y fatiga, la insuficiencia ventricular derecha promueve la acumulación de líquido en los tejidos periféricos y el abdomen.

En la insuficiencia cardíaca, el corazón no proporciona a los tejidos la cantidad adecuada de sangre para cubrir sus necesidades metabólicas.

Insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida (ICrEE) también llamada insuficiencia cardíaca sistólica, predomina la disfunción sistólica.

El volumen global del ventrículo izquierdo, el ventrículo izquierdo contrae poco y se vacía de manera inadecuada lo que produce:

- Aumento del volumen y la presión diastólica.
- Disminución de la fracción de eyección ($\leq 40\%$)

Insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada (HFpEF) también llamada insuficiencia cardíaca diastólica, el llenado del VI se ve afectado, resultan:

- Aumento de la presión de fin de diástole del ventrículo izquierdo en reposo o durante el esfuerzo

Fiebre Reumática

La Fiebre reumática (CIE 10 100 Fiebre reumática) es una enfermedad inflamatoria, causada por una reacción inmunológica previa a una infección faríngea por estreptococo beta hemolítico del grupo A (EBHGA) que afecta principalmente al corazón, las articulaciones, piel, tejido celular subcutáneo y SNC. Su complicación más seria, la cardiopatía reumática puede resultar como consecuencia, una vez que el episodio agudo se ha resuelto.

- No existe vacuna para el estreptococo beta hemolítico del grupo A.
- Existe mayor riesgo de contraer Faringoamigdalitis por EBHGA en temporada de lluvia y en invierno.
- El diagnóstico y tratamiento oportuno y adecuado de la Faringitis por estreptococo β hemolítico del grupo A reduce el riesgo de Fiebre reumática.
- La Faringoamigdalitis causada por estreptococo beta hemolítico del grupo A es la causa de la Fiebre reumática.
- Criterios de riesgo de Centor para Faringitis por EBHGA.

Criterios clínicos de Centor:	Puntos:
Inflamación o exudados amigdalinos	+ 1
Adenopatía cervical anterior dolorosa (linfadenitis)	+ 1
Ausencia de tos	+ 1
Fiebre o historia de Fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$	+ 1
< de 15 años	+ 1
> de 45 años	- 1

Cuando el resultado es de 3 o 4 platos, el riesgo amerita inicio de tratamiento antibiótico contra estreptococo β hemolítico del grupo A o la toma de muestra para cultivo de exudado faríngeo.

Diagnóstico

- * Estándar de oro para el diagnóstico de estreptococo β hemolítico del grupo A es el cultivo faríngeo en placa de agar sangre de cordero al 5%.
- * Las pruebas rápidas de estreptococo β hemolítico del grupo A se obtienen en 10 minutos, su sensibilidad y especificidad son variables y son recursos de alto costo.

Tratamiento

- Faringoamigdalitis por EBHGA en niños es:
En >20 kg peso corporal, penicilina V, 20 mg/kg de peso corporal por día, dividido entre 2 a 3 dosis, dosis máx 500 mg 3 veces al día vía oral por 10 días.

En adultos: penicilina V, vía oral dosis de 500 mg 2 veces al día por 10 días.

- * Segunda opción después de penicilina V para niños >20 kg, adolescentes y adultos; penicilina G benzatínica 1,200,000 UI. intramuscular dosis única.

Insuficiencia Arterial

Es cualquier afección que disminuya o detenga el flujo de sangre a través de las arterias los vasos sanguíneos que llevan sangre desde el corazón hasta otros lugares en el cuerpo.

(Causas).

Aterosclerosis o endurecimiento de las arterias.

El material grueso se acumula en las paredes de las arterias, lo que hace que se vuelvan estrechas y rígidas.

Es difícil que la sangre fluya por las arterias.

El flujo de sangre se puede detener repentinamente debido a un coágulo de sangre.

Los coágulos se pueden formar en la placa o con menos frecuencia viajar desde otro lugar.

Síntomas:

Dolor torácico

Angina de pecho

Ataque isquémico transitorio

Accidente cerebrovascular

Calambre al caminar.

Factores de Riesgo:

Tabaquismo

Obesidad

Diabéticos

Más frecuente en hombres

Insuficiencia Venosa Crónica

Enfermedad frecuente en la población general.
Incidencia mayor en embarazadas.
Afecta a pacientes jóvenes debido al componente genético y un estilo de vida de sedentarismo.
Incapacidad del sistema venoso para realizar un adecuado retorno venoso.

Factores de Riesgo:

Factores genéticos

Edad

Embarazo

Alteraciones hormonales:

sobrepeso/ Obesidad

Sedentarismo

Ortostatismo prolongado

Causas:

Cuando las venas de las piernas enferman pierden elasticidad, se dilatan, provocan que las válvulas no cierran bien.

Síntomas: telangiectasias, edema, varices o venas varicosas, calambres nocturnos.

Dx.

ECO-DOPPLER VENOSO - estudio no invasivo

Tx.

Medios de compresión, ejercicios.

Qx.

Trombosis Venosa

Afección que no se diagnostica con frecuencia y son graves pero se previene.

Afección que ocurre cuando se forma un coágulo de sangre en una vena profunda.

Complicaciones:

Ocurre cuando una parte del coágulo se desprende y viaja por el torrente sanguíneo hasta los pulmones causando embolia pulmonar. (EP).

Fx de Riesgo:

Fracturas, lesiones musculares graves, cirugía muy o permanencia prolongada en cama

Pu-alisis, Píldoras anticonceptivas, Embarazo

Enfermedad Cardíaca

Prevención: Inicio de movimiento después de estar en cama durante un tiempo. (Qx, lesión, enfermedad)

Trombosis Arterial

Condición médica en la que se forma un coágulo de sangre en una arteria que bloquea el flujo sanguíneo.

Síntomas: Dolor en un área afectada, entumecimiento o debilidad en el área afectada.

Cambios en la temp. o el color de piel en el área afectada.

Perdida de función del órgano afectado

· Dificultad para respirar

* Prevenición:

Peso saludable

Reducir el consumo de alcohol

Controlar estrés

Tomar medicamentos recetados.

Exámenes de detección.

Antecedentes familiares de enfermedades
cardiovasculares.