

MATERIA:

CARDIOLOGIA

NOMBRE DEL TRABAJO:

“RESUMENES”

ALUMNA:

Layla Carolina Morales Alfaro

GRUPO: “A”

GRADO: “5”

PASIÓN POR EDUCAR

DOCENTE:

Dr. Romeo Suarez Martinez

Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de noviembre de 2023.

Endocarditis infecciosa

M

A

Scribe®

DEFINICIÓN

La endocarditis infecciosa es una infección intracardíaca activa, de origen bacteriano en la mayoría de los casos, cuya lesión más característica son las vegetaciones.

Estas vegetaciones pueden localizarse en una o más válvulas cardíacas e involucrar tejidos adyacentes como cuerdas tendinosas, endocardio, miocardio y pericardio así como afectación vascular remota, en el sitio de una coartación aórtica, en el conducto arterioso persistente y corto circuitos creados quirúrgicamente.

FACTORES DE RIESGO

La endocarditis infecciosa es una enfermedad grave incluida en el rubro de las patologías cardiovasculares.

- En los grupos de población afectada se incluye la patología reumática y la presencia de factores predisponentes agregados como las cardiopatías congénitas simples, el uso de drogas intravenosas, inmunosupresión, el uso de dispositivos intracardíacos (cardiovertidores, marcapasos, etc)
- El uso inadecuado de antimicrobianos, ha dado como resultado cuadros de difícil diagnóstico y manejo.

FISIOPATOLOGÍA

Cuando existe un factor predisponente, en el que se conjuga un germen potencialmente infectante, puede producirse un implante 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, en el cual puede progresar hacia la necrosis fibrilar, esto a su vez promueve la reparación mediante formación de fibrina y agregación plaquetaria con la formación final de trombosis en el que también participan los factores fibrilares como la tromboplastina que activa la coagulación por vía extrínseca.

Endocarditis NO INFECCIOSA

D M A



DEFINICIÓN

La endocarditis trombótica no bacteriana se caracteriza por la presencia de vegetaciones endocárdicas, constituidas por acumulaciones de plaquetas y fibrina, sin presencia de microorganismos, que no se suelen acompañar de reacción inflamatoria.

FACTORES DE RIESGO

- La incidencia varía entre el 0,3 y el 4,37% en series neoplásicas y afecta generalmente a pacientes entre la cuarta y octava décadas de la vida, aunque puede afectar a personas de cualquier edad.
- La ETNB suele estar asociada con neoplasias y otras enfermedades debilitantes crónicas, pero también puede complicar procesos agudos como sepsis, infecciosos (como neumonías o pielonefritis) o grandes quemaduras.

FISIOPATOLOGIA

Se desarrolla una endocarditis no infecciosa cuando se forman coágulos fibrinos de sangre sin microorganismos (vegetaciones coléricas) sobre válvulas cardiacas dañadas.

La lesión puede deberse a un defecto congénito, a fiebre reumática o a una enfermedad autoinmunitaria (en la cual los anticuerpos atacan a las válvulas del corazón)

MANIFESTACIONES CLINICAS

- Los síntomas de endocarditis no infecciosa ocurren cuando se forman émbolos.
- Los síntomas varían según que afecta del organismo esta afectada.

Miocardiopatías

D M A Scribe

DEFINICIÓN

Es una enfermedad del músculo cardíaco, representa el 5-10% de casos de insuficiencia cardíaca.

- El término tiene como objeto excluir la disfunción cardíaca originada por otra cardiopatía estructural como la arteriopatía coronaria, enfermedades valvulares primarias o hipertensión arterial.
- Miocardiopatía no isquémica:
Se aplica para describir la miocardiopatías por otras causas.
- Las miocardiopatías se definen como trastornos caracterizados por miocardio morfológica y funcionalmente anormal en ausencia de cualquier otra enfermedad.

FISIOPATOLOGIA Y CLASIFICACIÓN

- Miocardiopatía dilatada e hipertrofica
Se diferencian en el grosor de la pared ventricular izquierda del tamaño de las cavidades.

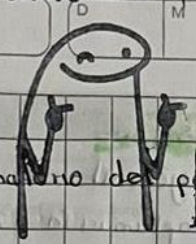
- Miocardiopatía restrictiva:
Incremento en el grosor de la pared y dimensión de las cavidad con una función diastólica anormal, pero menos prominente que la miocardiopatía dilatada e hipertrofica.

→ Existen 4 variantes de la causa:

- Primaria → Afecta principalmente al corazón
 - Secundaria → afecta otras enfermedades sistémicas
- ↳ Se divide en genéticas y adquiridas.

muy bien

PERICARDITIS



Scribe®

DEFINICIÓN

La pericarditis aguda es un síndrome inflamatorio del pericardio que puede presentarse con o sin derrame.

- El pericardio es una estructura sacular, cónica y fibrosa que circunda al corazón y la raíz de los grandes vasos. Separa y aísla al corazón del contacto con los tejidos circundantes.

FISIOPATOLOGÍA

Puede aparecer rápidamente, promueve la inflamación de la cavidad pericárdica y a menudo derrame del pericardio. La inflamación se puede extender al miocardio o epicardio. Los efectos hemodinámicos adversos y los trastornos del ritmo son inusuales, aunque en ciertos casos se produce un tamponamiento cardíaco.

- La pericarditis puede ser:
 - Síntomas > 3 meses → Pericarditis Crónica
 - Síntomas > 4-6 semanas → Pericarditis inespecífica
 - Pericarditis de nuevo inicio → Pericarditis Aguda
 - Síntomas Recurrentes → Pericarditis Recurrente

MANIFESTACIONES CLÍNICAS

- Dolor torácico referido al músculo trapecio, cuello, hombro y brazo ipsilateral.
 - Frote pericárdico
 - Disnea
 - Taquicardia
 - Tos
 - Diafragma
 - Cambios electrocardiográficos sugestivos
 - Derrame pericárdico
- se debe sospechar del diagnóstico de pericarditis ante la presencia de 2 de estos signos y síntomas.

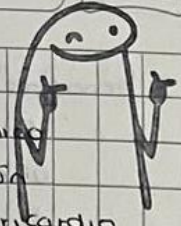
TAPONAMIENTO CARDIACO

M

A muy bien
Scribe

DEFINICIÓN

◦ El taponamiento cardiaco constituye un síndrome clínico hemodinámico, en el cual se presenta una compresión cardiaca, lenta o súbita, por acumulación en el pericardio de líquidos, coágulos, pus, o sangre; producto de algún derrame, trauma o bien rotura cardiaca.



▷ La presentación de este síndrome puede ir desde pequeños incrementos en la presión intrapericárdica sin repercusión clínica, o hasta un cuadro de bajo gasto cardiaco y muerte.

FISIOPATOLOGIA

- El taponamiento cardiaco representa un continuo, desde un derrame que produce mínimos efectos o hasta un colapso circulatorio.

Desde el punto de vista clínico, el punto más crítico se produce cuando un derrame reduce el volumen de las cavidades cardiacas de modo que el gasto cardiaco empieza a disminuir.

Los determinantes de las consecuencias hemodinámicas de un derrame son la presión en el saco pericárdico y la capacidad del corazón para compensar la presión elevada.

MANIFESTACIONES CLINICAS

Depende del tiempo que tarda el líquido o fluido en el pericardio en acumularse.

◦ Basado en el tiempo se presentan dos tipos de taponamiento cardiaco agudo y subagudo.

▷ El taponamiento pericárdico agudo, se desarrolla en minutos, puede ser debido al trauma, ruptura del corazón o la aorta, o complicación de un procedimiento diagnóstico o terapéutico.

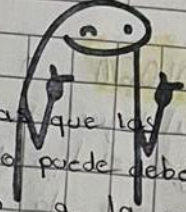
ENE. VALVULARES

muy bien

Scribe

DEFINICIÓN

Las enfermedades valvulares son afecciones en las que las válvulas cardíacas no funcionan correctamente. Esto puede deberse a la estenosis (estrechamiento) de una válvula o a la insuficiencia (regurgitación), donde la válvula no se cierra adecuadamente. Estas anomalías pueden afectar el flujo sanguíneo y la eficacia del bombeo del corazón.



~ Válvulas cardíacas: Estructuras que controlan el flujo sanguíneo a través de las cavidades del corazón ~

TIPOS

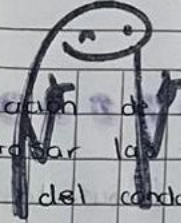
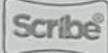
- 1= Estenosis valvular:
 - ~ Estenosis mitral: Estrechamiento de la válvula
 - ~ Estenosis aórtica: Estrechamiento de la válvula
- 2= Insuficiencia valvular:
 - Mitral → + Fcte en jóvenes
 - Aórtica → + Fcte en ancianos
 - Tricúspide
 - Insuficiencia pulmonar
- 3= Prolapso de la válvula mitral: Afección en la que las valvas de la válvula mitral se abomban hacia la aurícula izquierda durante la contracción ventricular

FACTORES DE RIESGO

- Edad
- Antecedentes familiares de enfermedades valvulares
- Enfermedad cardíaca previa
- Fiebre reumática
- Infecciones cardíacas
- Enfermedades del tejido conectivo

VASCULITIS muy bien

Layla Alfaro



- ▷ La vasculitis es una inflamación de los vasos sanguíneos, la inflamación puede engrosar las paredes de dichos vasos, lo que reduce el ancho del conducto interior de estos, si se restringe el flujo sanguíneo los órganos y los tejidos pueden dañarse.
- Hay muchos tipos de vasculitis, la mayoría es poco frecuente, la vasculitis puede afectar a un solo órgano o a varios, la afección puede ser de corta o larga duración.

FISIOPATOLOGIA

- ▷ Son enfermedades inflamatorias que comprometen la pared de los vasos sanguíneos, provocando una estrechez de su lumen que se manifiestan por isquemia y/o eventual necrosis del tejido u órgano que irriga.
- ▷ Su etiología y patogenia puede ser muy variadas, el calibre del vaso sanguíneo que pueden comprometer, va desde grandes arterias/aorta y sus ramas principales, vasos sanguíneos medianos (arterias musculares) y de pequeños vasos (arteriolas, capilares y vénulas).
- > Mecanismos inmunológicos de daño celular o tisular; daño directo por anticuerpos específicos, complejos inmunes con activación del complemento; o toxicidad directa o inducida por anticuerpos.

FACTORES DE RIESGO

- * Hepatitis B o C
- * Trastorno en los sistemas inmunitarios
- * Lupus
- * Artritis reumatoide
- * Esclerodermia