



## **Resúmenes**

**Paola Isabel Díaz Sánchez**

**Grado: 5**

**Grupo: A**

**Cardiología**

**Dr. Romeo Suarez Martínez**

26/09/23

Paola Diaz

# Hipertensión Arterial

- Es una de las principales enfermedades en las zonas humanas.
- Esto puede ocurrir en cualquier parte del mundo y también se relaciona con tener mayor edad, se suele presentar en personas que no tienen tanto ejercicio, que trabajan todo el día esto puede ir acompañando a las personas desde que son niños, adolescentes y adultos mayores que es cuando se desarrolla más esta enfermedad
- en USA la presión sistólica es mayor en los hombres que en las mujeres.
- La presión sistólica aumenta hasta como por los 55 años
- \* Prevalencia de hipertensión en sujetos de raza negra es de 33.5%, latinos americanos 28.9% y estadounidenses 20.7%
- Factores que entran acá es ambiental y genéticos como la obesidad y el sobrepeso contribuyen mucho a sufrir hipertensión, también la sal, consumo bajo de calcio y potasio contribuyen al riesgo de la hipertensión
- Síntomas
  - Dolor intenso de cabeza
  - dolor en el pecho
  - Mareos
  - Dificultad para respirar
  - Náuseas
  - vómitos
  - visión borrosa
  - Ansiedad
  - zumbidos en el oído
  - hemorragia nasal

# Síndrome Coronario Agudo Paola Diaz

Señal el resultado de una obstrucción aguda de una arteria coronaria. Las consecuencias dependen del grado y la localización de la obstrucción y van desde angina inestable hasta infarto al miocardio con supradesniveles del segmento ST, infarto de miocardio con elevación del ST (IMEST) y muerte súbita de origen cardíaco. Todos estos síndromes se manifiestan de la misma forma (excepto la muerte súbita), con molestias torácicas con o sin ella, náuseas y sudoración.

## Clasificación de los síndromes coronarios

\* La angina inestable: insuficiencia coronaria aguda angina previa al infarto, síndrome intermedio, se define como uno o más de los siguientes en pacientes, cuyos marcadores cardíacos no cumplen con los criterios para infarto de miocardio.

→ Angina de reposo prolongado: en general  $> 20$  min

- Angina de reposo comienza al menos de clase 3 de gravedad en la clasificación de la Canadian Cardiovascular Society.

Clase	Actividades que desencadenan el dolor torácico
1	Ejercicio extenuante, rápido o prolongado. Act. física inusual (ej. caminar o subir escaleras). - caminar a gran velocidad - caminar cuesta arriba
2	- subir escaleras a gran velocidad - caminar o subir escaleras después de comer - frío - viento - estrés emocional

# Crisis

# hipertensiva

Paola Diaz

Elevación aguda de la presión arterial capaz de llegar a producir alteraciones estructurales o funcionales en diferentes órganos.

En la mayoría de los casos no habra constancia de la velocidad de aumento de las cifras de presión arterial como se establecen como cifras límite:

- Presión Arterial sistólica mayor de 210 mmHg
- Presión Arterial diastólica mayor de 120 mmHg

### \* CAUSAS:

- Aumento brusco de la presión Arterial en pacientes con hipertensión crónica (lo más frecuente)
- Efecto "rebote" por supresión circulantes (ingesta de drogas feoromocitona, ingesta de Tiramina asociada con uso de IMAO).
- Injuria cerebral
- Tumor secretor de Renina
- vasculitis

### ↳ Su base fisiopatológica

Es la alteración en la autorregulación de ciertos lechos vasculares con aumento de la resistencia vascular periférica mediada a través de la angiotensina II, arginina vasopresina y noradrenalina

- si la elevación persiste en el tiempo se entra en un círculo vicioso produciendo daño endotelial, agregación plaquetaria, de mediadores que causen mayor vasoconstricción

# Enfermedad Hipertensiva Del Embarazo

- Se calcula que anualmente mueren en el mundo 50.000 mujeres por preeclampsia. Asociada con complicaciones del embarazo.
- La identificación de factores de riesgo para el desarrollo de este padecimiento, permiten en el primer nivel de atención, por un lado, identificar grupos de riesgo y por otro, modificar los factores susceptibles para disminuir la morbilidad y mortalidad.
- En la preeclampsia, los criterios diagnósticos aceptados son la proteinuria y la hipertensión arterial, sin embargo, se ha demostrado que aparecen "semanas o meses" después de la invasión trofoblástica anormal y daño endotelial que ocurren al inicio del síndrome por lo tanto el diagnóstico temprano de preeclampsia se han realizado múltiples estudios de investigación con el objetivo de predecir su ocurrencia.

## \* Clasificación de las enfermedades hipertensivas del embarazo.

- La enfermedad hipertensiva del embarazo se clasifica en
  - \* hipertensión crónica
  - \* preeclampsia agregada a hipertensión crónica
  - \* preeclampsia
  - \* hipertensión gestacional
- Las embarazadas con hipertensión crónica tienen riesgo de desarrollar preeclampsia de 10 a 20%.
- Las mujeres con enfermedad renal preexistente o diabetes mellitus preexistente tienen un riesgo alto para desarrollar preeclampsia.

Paola Diaz

## Insuficiencia Cardíaca

- Supone uno de los retos asistenciales más importantes para los cardiólogos, internistas.

- Es un síndrome de prevalencia elevada, en España entre el 7 y el 8% que supone una carga asistencial muy importante, representando uno de los primeros diagnósticos en servicios de medicina interna:

\* Causas:

Cardiopatía hipertensiva, la miocardiopatía dilatada y la hipertensión arterial, variando su importancia en función de la población estudiada.

- Etiología

La IC es el estadio final de muchas cardiopatías por lo que sus causas son variables y su frecuencia depende del medio en el que hagan los estudios y de la población evaluada

- podemos analizar grandes series en las cuales las causas más importantes de IC por orden decreciente son la cardiopatía isquémica (40%), la miocardiopatía dilatada (32%), Las valvulopatías (12%) y la cardiopatía hipertensiva (11%) y otros el (5%)

- Clínica

astenia, fatiga y síntomas congestivos como disnea de esfuerzo progresivo hasta el reposo, ortopnea, tos nocturna, disnea paroxística nocturna, distensión abdominal o edemas maleolares por retención hídrosalina

- En ancianos la presentación clínica puede ser atípica sobre todo si coexiste demencia, y de presión pudiendo presentarse como sin congestional o episódicas de ansiedad.

# Fiebre Reumática

- La faringitis por estreptococo grupo A es el precursor etiológico de la fiebre reumática aguda, pero también son importantes factores ambientales y del huésped. Las proteínas M del EGA comparten epitopos (sitios determinantes antigénicos reconocidos por los anticuerpos) con proteínas halladas en la sinovial, el miocardio y las válvulas cardíacas (lo que sugiere que el mimetismo molecular por los antígenos del EGA de los cepas reumatógenas contribuye a la artritis, la carditis y el daño valvular).

Los factores de riesgo genéticos del huésped son el antígeno DR17 de los linfocitos B y determinados clase II de antígeno de histocompatibilidad clase II.

\* manifestaciones más comunes son

- insuficiencia mitral
- pericarditis
- A veces insuficiencia aórtica

- Articulaciones: El compromiso articular se manifiesta por inflamación sinovial inespecífica que si se biopsia a veces muestra pequeños focos que se asemejan a cuerpos de Aschoff (coleciones granulomatosas de leucocitos, miocitos y colágeno intersticial).

Las anomalías de las articulaciones no son crónicas y no dejan cicatrices ni alteraciones residuales.

- Corazón: se manifiesta por carditis, que suele afectar el corazón de adentro hacia afuera es decir, valvulas, y endocardio, luego el miocardio y por último, el pericardio. En ocasiones, esto es seguido, años a décadas más tarde, por cardiopatía reumática crónica manifestada principalmente por estenosis valvular, pero a veces también por insuficiencia auricular y disfunción ventricular.

#### \* Piel:

Los nódulos subcutaneos son indistinguibles de los de la artritis idiopática juvenil, pero la biopsia revela características similares a los cuerpos de Aschoff. El leucitoma marginado difiere histológicamente de otras lesiones cutáneas con aspecto macroscópico similar.

- signos y síntomas
- Corazón: puede haber carditis sola o asociada con foto pericardio, soplos, cardiomegalia o insuficiencia cardíaca, el primer episodio de fiebre reumática aguda se observa carditis en alrededor de 50 a 70% de los casos. Presenta fiebre alta, dolor torácico, taquicardia.

- Piel: son infrecuentes

- nódulos subcutaneos: cuya localización más frecuente en la superficie extensora de las grandes articulaciones e) rodillas, codos, y muñecas suelen coexistir con artritis y carditis.



## Diagnóstico

- criterios de Jones modificados (para el diagnóstico inicial)
- Investigación de EGA (cultiva, prueba rápida de antígeno estreptocócico, o títulos antistreptolisina O o anti-DNAse)
- ECG
- ecocardiografía doppler

## Tratamiento

- Antibióticos
- Aspirina
- corticosteroides

# Insuficiencia vascular arterial y venosa

## 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 del cuerpo.

### Causas

Es la aterosclerosis o endurecimiento de las arterias. El material grasoso (llamada placa) se acumula en las paredes de las arterias, lo que hacen que se vuelvan estrechas y rígidas.

En consecuencia es difícil que la sangre fluya por las arterias. El flujo sanguíneo 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 como del corazón o la arteria (también llamada embolo).

### Síntomas

- Se puede afectar las arterias del corazón, usted puede tener dolor torácico (angina de pecho) o un ataque cardíaco.
- Si afecta las arterias del cerebro, le puede provocar un ataque isquémico transitorio (AIT) o un accidente cerebrovascular.
- Si afecta a las arterias que llevan sangre a las piernas, le pueden causar frecuentes calambres en la pierna al caminar.
- Si afecta a las arterias en el área abdominal, pueden sentir dolor después de comer.

### Fx de riesgo

\* Diabetes

\* Obesidad

\* Tabaquismo

\* Hipertensión

\* Sedentarismo

\* Colesterol y triglicéridos elevados.

## Tratamiento

La insuficiencia venosa se refiere a un colapso en el flujo de sangre en nuestras venas, mientras que la insuficiencia arterial se debe a la mala circulación en las arterias.

Se dice que las úlceras varicosas, que también son causadas por venas hinchadas,

Estas heridas como por ejemplo

- Las úlceras venosas a veces ocurren junto a las venas varicosas, que también son causadas por venas hinchadas.

Estas heridas poco profundas generalmente emergen en la parte interna del tobillo o justo debajo de la rodilla, cubiertas por una fina capa de tejido amarillo, las úlceras venosas a menudo van acompañadas de hinchazón de la piel, descubierto y agrietado y secreción.

- El tratamiento para las úlceras venosas se centra en el cuidado adecuado de las heridas, antibióticos para eliminar una infección si está presente y terapia de compresión en el cuidado adecuado de las heridas, antibióticos para eliminar una infección si está presente y terapia de compresión para mejorar el flujo sanguíneo si la herida es profunda. Puede tomar analgésicos. Elevar las piernas también estimula el flujo sanguíneo al igual que los ejercicios que fortalecen los músculos de la pantorrilla.

Oro  
trans  
rost

## Trombosis Arterial Venosa

Se produce cuando los coágulos sanguíneos bloquean los vasos sanguíneos. Hay dos tipos principales de trombosis.

- La trombosis venosa: Se produce cuando el coágulo sanguíneo bloquea una vena. Las venas transportan la sangre desde el cuerpo hacia el corazón.

### Causas

Enfermedad o lesión en las venas de las piernas

- no poder mover (inmovilidad) por alguna razón.
- un hueso roto (fractura)
- ciertos medicamentos
- La obesidad
- Trastorno hereditario, lo que una mayor probabilidad de tener un cierto desorden en función de sus genes
- Trastornos autoinmunes que aumentan la probabilidad de que su sangre coagule
- medicamentos que aumentan el riesgo de coagulación (como ciertos medicamentos anticonceptivos).

- La trombosis arterial puede producirse por un endurecimiento de las arterias, llamado arterioesclerosis.

Esto ocurre cuando los depósitos de grasa o calcio provocan el ensanchamiento de las paredes de las arterias.

Esta placa puede reventar de repente (rotura) y a continuación generarse un coágulo sanguíneo.

- La trombosis arterial puede ocurrir en la arteria que suministra sangre al músculo del corazón (arterias coronarias).

factores de riesgo para la trombosis venosa pueden incluir:

- una historia familiar de un coágulo sanguíneo en una vena profunda del cuerpo, llamada trombosis venosa profunda
- Antecedentes de trombosis venosa profunda
- Terapia hormonal o píldoras anti-conceptivas
- Embarazo
- Lesión de una vena, por ejemplo a raíz de una cirugía o un hueso roto u otro traumatismo

- Como se diagnostica

Su proveedor de atención médica tomará su historia clínica y te realizará un examen físico

\* ultrasonido: Esta prueba utiliza ondas sonoras para ver el flujo sanguíneo en las arterias y venas

\* Pruebas de sangre: Pueden incluir pruebas para ver que tan bien coagula su sangre.

\* venografía: Para este estudio, se inyecta un líquido de contraste en sus venas.

\* MRI (resonancia magnética)

MRA O CT

Tratamiento

medicamentos anticoagulantes

- Tubos delgados (catéteres) para empujar los vasos afectados

- un tubo de malla de alambre (stent) que mantiene abierto un vaso sanguíneo y evita que se cierre.

- medicamentos para interferir con coágulos sanguíneos o para disolverlos.



