



**Universidad Del Sureste**

**Campus Comitán**

**Licenciatura en Medicina Humana**



**Tema:**

**“Resúmenes 3U”**

**Alumna:**

**Anzuetto Aguilar Mónica Monserrat.**

**Grupo: A**

**Grado: 5°**

**Materia:**

**“Cardiología”**

**Docente:**

**Dr. Romeo Suarez Martínez**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 17 de noviembre de 2023.

30

# Endocarditis INFECCIOSA

20-10-23

SMART BOOK

Infección microbiana de las válvulas o del endocardio mural cardíaco que provoca vegetaciones constituidas por restos trombóticos y gérmenes, asociada a la destrucción del tejido  $\heartsuit$  subyacente.  $\rightarrow$  curvatura torácica, miocardioc

- $\rightarrow$  Aguda  $\rightarrow$  Inf. destructivas y tumultuosas. 70-80 A
- $\rightarrow$  Subaguda  $\rightarrow$  Gérmenes de baja virulencia

o Se puede desarrollar sobre válvulas normales a  $\heartsuit$  predisponen a infecciones = cardiopatía reumática, prolapso de la válvula mitral.

Fx del huésped = neutropenia  
inmunodeficiencia  
tumores malignos  
DM

- $\rightarrow$  20-60% se deben a Streptococcus Viridans
- $\rightarrow$  10-20% - Staphylococcus aureus

o + frec  $\rightarrow$  Válvula aórtica y mitral  
 $\hookrightarrow$  a adictos a las drogas  $\rightarrow$  válvula tricúspide

= CLÍNICA =	= subaguda =	= Aguda =
• fiebre		• * fiebre
$\hookrightarrow$ En px de edad avanzada casi no.		• Exaltosis
• fatiga		• Debilidad
• $\downarrow$ peso		• laxitud
		• Soplo (90%)
		• Microemboliz

Dx = Confirmar con:

Hemocultivos positivos y datos ecardiográficos

Secuelas adversas = puede incluir  $\rightarrow$  glomerulonefritis

Silky

SMART

# MIOCARDIOPATÍAS

A frec. ventriculo izq.  
Manif. → insuf. card.

Es una enfermedad cardíaca que representa el 5-10% de las causas de IC. El término tiene como objeto incluir la disfunción cardíaca originada por otra cardiopatía estructural como la arteriopatía coronaria, enf. valvular, primaria o hipertensión. // Afecta contract. o llenado.

→ **Microcardiopatía isquémica:** Aplicado para describir la disfunción difusa atribuida a arteriopatía coronaria de múltiples vasos.

→ **Microcardiopatía dilatada:** describe la microcardiopatía por otros factores.   
 - los microcardiopatías se describen por otros factores, caracterizadas por una función funcionalmente anormal en ausencia de hipertensión.

• **Microcardiopatía hipertrófica:** Se diferencian en el grosor de la pared ventricular izq., tamaño de las cavidades.

• **Microcardiopatía restrictiva:** Incremento en el grosor de la pared y dimensión de las cavidades. (tiene una función diastólica normal) pero menos prominente que la microcardiopatía dilatada e hipertrófica.

Existen 4 variantes de la causa:

- Primaria (afecta principalmente a los niños)
- Secundaria (afecta otros enf. sistémicos)
- Adquiridas

→ fuerza de eyección  
↓  
Microcard. dilatada  
→ fuerza de contract. o llenado  
↓  
Hipertrofica.

Tx  
Cardiología, congestión  
ECG  
Fibrilación auricular, ventricular

Tx  
Diurético, furosemida  
B-bloq, ARA2, IECAT, Antiarritmicos

- Retención de líquidos que es común para los tres tipos de microcardiopatías y enf. cardíacas estructurales relacionado con elevación de los presiones de llenado
- Regurgitación de los válvulas aortobiventriculares.
- Tolerancia terápica típica y atípica
- Taquiarritmia ventricular
- Insuficiencia cuando el puzo ocurre de súbito.

P E R I C A R D I T I S

**PERICARDIO**: Estructura sacular, cónica y fibrosa que circunda el  $\heartsuit$  y la raíz de los grandes vasos

En el mediostino post. tras el esternón

- Viral = ESPECÍFICAS =
- Bact. =
- En insuf. renal

o Mant. del desempeño y eficiencia ventricular al distribuir sus fuerzas hidrostáticas

→ Lq. pericárdico normal = 15-50 ml → Derrame = >50 ml → <200 ml

→ Membrana que proporciona impermeabilidad y ↓ fricción externa «  
 • Ligamento que fija al corazón.

Ent. del pericardio → Sistema

♂ 2:1 ♀ 27.2 y 100,000 h.

↓  
 ↳ Arteria

**SINDROME PERICÁRDICO**

Pericarditis aguda: síndrome inflamatorio sin derrame

- \* → Dolor torácico → Taquicardia
- Disnea → Tz y disfagia

→ Dolor } 2/4  
 → Roca }  
 → EKG }  
 → Derrame }  
 Infarto } Peric. M  
 ↳ ↑ ST ↳ Silla turca

Puede causar → Cambios electrocardiográficos  
 → ↑ Biomarcadores INF  
 → Evidencia en imagen

**FACTORES DE RIESGO**: - Adolecencia - fiebre → ↑ seg. ST.  
 Infarto, edad ↑, trauma - ♂ → Arritmia

**PREDICTORES DE PRONÓSTICO:**

- Inf: ↓ - Mayores -
- Fiebre > 38°C - Derrame
- pericárdico severo - Taponamiento  $\heartsuit$
- Menores -
- Miopericarditis
- Inmunosupresión
- Tx y anti-droga

- Dolor torácico  $\Delta$
- Frote pericárdico
- Cambios electrocardiográficos

# Taponamiento cardiaco

$> 200 \text{ ml}$  agudo crónico  $> 2000 \text{ ml}$   $\rightarrow$  Pericardio

## CAUSAS DE TAPONAMIENTO C.

Uremia

- o Idiopática
- o Infecciosa
  - Viral = Coxsackie virus, echovirus, adenovirus, EBV, CMV, influenza, VIH, HB, Rubéola
  - Bacteriana: Staphylococcus, Streptococcus, pneumococcus, Haemophilus, Neisseria, Chlamydia, Legionella, Tuberculosis, Mycoplasma
  - Fungias = Histoplasmosis, aspergiosis, Blastomycosis, Coccidioidomycosis
  - Parasitaria: Echinococcus, Amebiasis, Toxoplasmosis
  - Endocarditis infecciosa con absceso en anillo valvular
- o Radiación
  - Neoplasias
  - Metástasis: cáncer de pulmón o mama, enf. de Hodgkin, leucemia, melanoma
  - Primarias: Rhabdomyosarcoma, teratoma, fibroma, lipoma, leiomioma, angioma
  - Síndrome Paraneoplasias
- o Cardíacas
  - Miocarditis
  - Discción aneurisma aórtico
  - Pericarditis temprana por IAM
  - Síndrome de Dressler
- o Trauma
  - Contuso
  - Penetrante
  - Iatrogénica (perforación por inserción de catéteres, resucitación cardiopulmonar)
- o Autoimmune
  - Enf. reumática = lupus ES, artritis reumatoide, vasculitis. Otras = Granulomatosis de Wegener, enf. de Behcet, fiebre reumática.
- o Drogas
  - Procainamida, izoniazida, antiarr, trombolíticos
- o Metabólicos
  - Hipertiroidismo, Uremia, SOP.

# = VALVULOPATÍAS =

Tri - Pulm - D I - mit - aort

10-11-23

SMART BOOK

→ Válvula tricúspide = # 2 lugar después de la válvula mitral  
= lesión de ambas válvulas, mitral y tricúspide

Muy bien



o Puede presentarse como estenosis valvular tricúspide o  
doble lesión valvular → Origen = fiebre reumática (85%)

Otra enf. plurivalvular = válvula tricúspide  
↳ Patología en las válvulas mitral, aorta y tricúspide

o PRIMERA CAUSA DE LA ENF. DE LA VÁLVULA TRICÚSPIDE,  
una o varias episodios de infección faríngea por *Streptococo* β-  
hemolítico del grupo A → Puede ocasionar fiebre reumática

Amitral # 2 aort.  
Dx = Soplos cardíacos  
(temporales) y (permanentes)  
complicación IC  
P → edema pe, hepatomegalia, ascitis, anasarca  
I → cefalea, disnea, torácica

o Causas me # 2 Derechas

Enfermedades (endocarditis),  
miocarditis (enf. de Ebstein)  
miocardiopatía dilatada (síndrome de Carancide)

→ Profilaxis  
episodio  
↳ Penicilina V

Antibióticos para evitar

Amoxicilina → Secundarias a fármacos (como la  
Penicilina G fenfluramina, dexfenfluramina,  
- Cefalosporinas (1G) ergotamina, metisergida)  
Clindamicina

## - SÍNTOMAS =

- o Congestión venosa sistémica
- o Edema de miembros inf.
- o Ascitis
- o Soplo holosistólico (insuf. severa)

= DX =

- o BH
- o QS
- o Electrolytos séricos
- ↳ Hb+, p, plaquetopenia

# VASCULITIS

14-11-23

SMART  
BOOK

Grupo de enfermedades poco comunes que tienen en común la inflamación de los vasos (venas y arterias).

Hay muchos tipos de vasculitis y en ellos varían los síntomas, gravedad y duración.

Puede afectar negativamente el flujo de sangre a los tejidos de todo el cuerpo.

→ Los términos vasculitis, angitis y arteritis suelen utilizarse de manera indistinta.

◦ Manifestaciones más frecuentes =

- fiebre
- Artralgia
- Mialgia
- Malestar general.



Puede producirse por → lesión directa al vaso

→ Agentes infecciosos

→ Procesos inmunitarios

→ Agentes físicos

sigue así

Clasificación = 1) Vasculitis de vasos pequeños (AVCA) arteriales

2) De vasos medianos → arterias y arteriales

3) De vasos grandes → aorta y principales ramas

## = ARTERITIS DE LA TEMPORAL =

O de células gigantes, es la vasculitis más frecuente

1) Inflamación granulomatosa de la aorta y sus ramas principales

con predilección por ramas extracraneales de la arteria

carotídea = Infiltración de la pared vascular con células

gigantes y mononucleares

\* >50 años de edad → Se asocia a Polimialgia reumática

↓

♀ 2:1 ♂

¿Origen autoinmunitario? (LT)

Silky