

**Universidad del sureste
Campus Comitán**

Licenciatura en Medicina Humana

Tema: Resúmenes Hechos En Clase

Docente: Suarez Martínez Romeo

Alumno: Iván Alonso López López

Grado: Quinto semestre

Grupo "B"

Materia: Cardiología

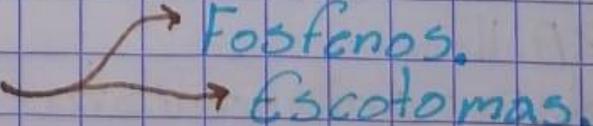
HIPERTENSION

La hipertensión arterial sistémica es un síndrome de etiología caracterizado por la elevación persistente de las cifras de la presión arterial a cifras $\geq 140/90$ mmHg es producto del incremento de la resistencia vascular periférica y se traduce en daño vascular sistémico.

Factores de riesgo

- 1.- Antecedentes heredofamiliares.
- 2.- Alteraciones o fallas en excreción renal.
- 3.- Consumo excesivo de sodio.
- 4.- Obesidad.
- 5.- Sedentarismo.
- 6.- Estrés.

Sintomatología

- 1.- Cefalea.
- 2.- Mareos.
- 3.- Dificultad respiratoria.
- 4.- Palpitaciones.
- 5.- Cambios en la visión 
- 6.- Tinnitus.
- 7.- Acufenos.

Iván Alonso López López

Sx Coronarios Agudos

Es una afección provocada por una reducción repentina o un bloqueo de la irrigación sanguínea del corazón, el síndrome coronario agudo generalmente es ocasionado por la ruptura de la placa o la formación de coágulos en las arterias del corazón.

Factores de riesgo

- >60 años hombres. >55 años Mujeres.
- Genero masculino.
- Hipertensión arterial sistémica.
- Colesterol total o LDL altos.
- C-HDL <40 mg/dL.
- Diabetes mellitus.
- Obesidad.
- Antecedentes hereditarios.

Sintomatología

Tipicos

- Sensación retroesternal de presión o pesadez, con irradiación en brazo izquierdo.
- Dolor opresivo persistente.
- Disnea en ausencia de dolor precordial.
- Síncope o palpitaciones.
- Hipotensión.
- llenado capilar disminuido.

Enfermedades Hipertensivas en el Embarazo

Es un trastorno común en el embarazo y complican 1 de cada 10 gestaciones, la principal preocupación de la presión elevada son sus posibles efectos perjudiciales, tanto para la madre como para el feto.

Pre-eclampsia: Cifras tensionales mayores o iguales a 140/90 mmHg, proteinuria mayor a 300 mg/24 hrs, Creatina serica elevada >30 mg/lmmol, en la gestante con embarazo >20 semanas o hasta 2 semanas posparto.

Pre-eclampsia con datos de severidad: Cifras tensionales mayor o igual a 160/110 mmHg y síntomas con compromiso a organo blanco, puede cursar con cefalea, visión borrosa, fosfenos, dolor en flanco derecho, vomito, papiledema, clonus mayor o igual a 3+, hipersensibilidad hepática, síndrome de HELLP, trombocitopenia (Plaquetas menores a 150,000 mm^3 , elevación de lipoproteínas de baja densidad, enzimas hepaticas elevadas (ALT o AST).

Eclampsia: Complicación de la pre-eclampsia severa, acompañada de síntomas neurologicos que incluye: Convulsiones, hiperreflexia, cefalea, alteraciones

Insuficiencia Cardíaca

La insuficiencia Cardíaca aguda (ICA) es el inicio súbito de signos y síntomas relacionados al aumento de la presión telediastólica del ventrículo izquierdo que condiciona la disminución de la perfusión de los órganos principales.

Factores de riesgo

- Diabetes
- Hipertensión arterial (HTA)
- Enf. de arterias Coronarias.
- Apnea del sueño.
- Obesidad.

Condiciones Cardíacas Frecuentes

- Isquemia
- HTA
- Disfunción diastólica.
- Disfunción valvular.
- Fibrilación auricular.
- Arritmia ventricular.

Sintomatología

- Disnea
- Ortopnea

Fiebre Reumatica

Es una enfermedad inflamatoria causada debido a una reacción inmunológica previa a una infección faríngea por estreptococo beta hemolítico del grupo A (EBHGA)

Manifestaciones clínicas

- Fiebre
- Artralgias
- Poliartritis
- Eritema marginado
- Nódulos subcutáneos
- Carditis

Manifestaciones mayores

- Carditis
- Poliartritis
- Eritema marginado
- Nódulos subcutáneos

Manifestaciones menores

- Fiebre
- Artralgia
- Leucocitosis
- Intervalo P-R prolongado