



**Universidad del sureste  
Campus Comitán**

**Licenciatura en Medicina Humana**

**Reportes de lectura Segunda unidad**

- Hipertensión
- Síndromes Coronarios Agudos
- Crisis Hipertensiva
- Enfermedades Hipertensivas del Embarazo
- Insuficiencia Cardíaca
- Fiebre Reumática

**Carlos Rodrigo Velasco Vázquez**

**Grupo "B"**

**Quinto semestre**

**Materia: Cardiología**

**Docente: Dr. Romeo Suarez Martínez**

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de octubre de 2023}

# Hipertensión Arterial Sistémica.

Se puede definir como el nivel de presión arterial en la cual el tratamiento que se emprenda disminuye las cifras de morbilidad y mortalidad por presión arterial.

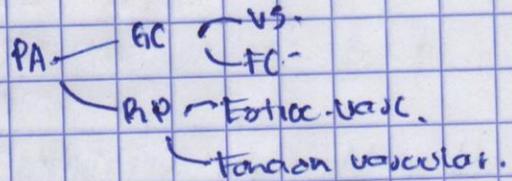
Estado de elevación continua de la presión arterial dentro del circuito arterial.

Es un factor de riesgo primario para las enfermedades cardiovasculares y una de las principales causas de morbi mortalidad en todo el mundo.

**Epidemiología** según el 100 personas > 18 años  
 En estados unidos, en el 2014, el 33% de adultos con más de 20 años tenía HAS.

- ↳ 20% mujeres.
- ↳ 24% hombres.

## Etiología y patogenia



Según su etiología se clasifica en

**Hipertensión primaria (esencial)**

Presencia clínica de HAS sin evidencia de una alteración clínica causante específica

- Factores de riesgo modificables dependiendo
  - Factores de la dieta
  - Dislipidemia
  - Tabaco.
  - Obesidad
- No modificables dependiendo
  - Edad, sexo y raza
  - Anti-genéticos

**Hipertensión secundaria**

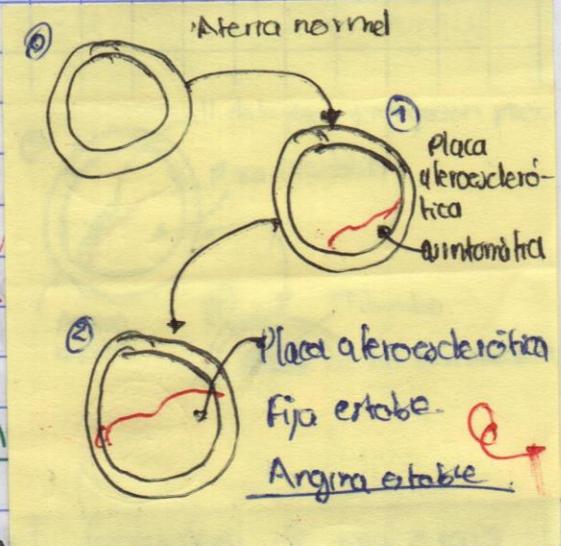
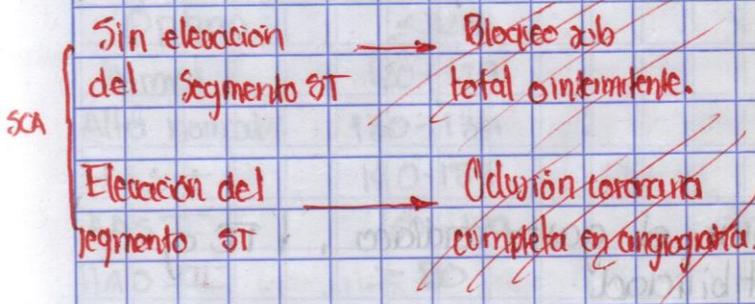
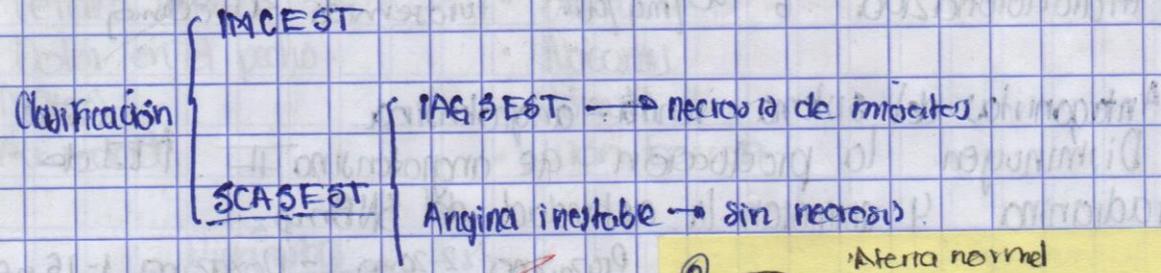
Aumento de la presión arterial a causa de otra enfermedad.

- Hipertensión renal
- All. h. corticosteroides
- Feocromocitoma
- Coartación aórtica

# Síndromes coronarios agudos

## Definición

Afección provocada por una reducción repentina o un bloqueo de la irrigación sanguínea al corazón. Generalmente es ocasionado por la rotura de la placa o la formación de coágulos en las arterias del corazón.



## Fisiopatología NSTEME - A

Causado por  $\downarrow$  Aporte de  $O_2$  en el miocardio y  $\uparrow$  Necesidad de  $O_2$  por  $\rightarrow$  de 4 factores que culminan en un trombo.

## Formación del trombo:

- 1.) Rotura de una placa coronaria inestable, erosión de la misma o un nódulo calcificado protruyente que hace que se forme un trombo intracoronario, y una resp inflamatoria.
2. Vasoconstricción de arterias coronarias.
3. Estenosis intraluminal gradual.

## Norma

4.  $\uparrow$  necesidad de  $O_2$  por causas como fiebre, Taq., T. taquicardia y obstrucción epiaórtica fija.

## 2. Contraindicaciones para la fibrinólisis del IAM.

### 3. Tercer Paso.

#### Cateterismo cardíaco

#### Crisis Hipertensiva

Rodrigo Velasco Vázquez

1. ¿Qué es? Hipertensión se refiere a un estado de elevación continua de la presión arterial dentro del circuito arterial.

Esta afección es un factor de riesgo para las enfermedades cardiovasculares y una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo.

#### ↓ Crisis hipertensiva

Consiste en una elevación sistólica  $> 180$  mmHg y diastólica  $> 120$  mmHg. Se divide a su vez en urgencia hipertensiva cuando no muestra alteración a órgano blanco o como emergencia hipertensiva cuando la presión arterial puede causar repercusiones en órgano blanco.

#### Diferencia de la urgencia hipertensiva

↑ de la ↑ límite de la PA (como en la urgencia y emergencia) pero debido a la acción del sistema nervioso simpático, ante una reacción aguda como: dolor intenso, estados alterados de la conducta, uso de drogas, etc., catálisis, Efintón. Son asintomáticos y sin órgano diana.

- 3% de todos los pacientes con exacerbación hipertensiva en forma de emergencia o urgencia.

- En México la prevalencia actual es de 31.5%.

#### Fisiopatología

- Relacionado con múltiples variables (líneas desencadenantes o factores)
- HAS esencial mal controlada
- El abandono terapéutico
- Incidencia de una causa preñora

# Hipertensión arterial del embarazo Rodrigo Velasco

En el embarazo el GC aumenta un 40% por el > del volumen sistólico.

FC > 10 lpm. 3er trimestre.  
2do trimestre RV <

En el embarazo cifras de **140/90 mmHg** se considera alta y es > morbilidad y mortalidad perinatales.

HAS  
en el embarazo

- Predomina.
- HAC.
- HA Gestacional.
- Nefropatía.

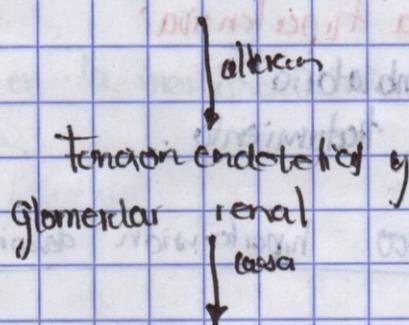
## Preeclampsia

- Estudios recientes muestran producción placentaria excesiva de antagonistas contra el Factor de Crecimiento endotelial vascular, y contra el factor estimulador de crecimiento  $\beta$ .

Riesgo histológico renal de la preeclampsia es la endoteliosis glomerular.

Células endoteliales glomerulares se hinchan e invaden la luz vascular.

Antagonistas contra VEGF y TGF- $\beta$



- Edema
- Hipertensión arterial
- Proteinuria.

Incremento del riesgo de apoplejía con PA TT

↑ *causa*

Preeclampsia

→ *causa*

Alteraciones en la autorregulación circulatoria cerebral.

## Eclampsia

Afectación o complicación de la preeclampsia. Es precedida por una serie de signos y síntomas

# Insuficiencia Cardíaca

Rafael Alvar

## Definición:

Es un síndrome clínico complejo resultado de alteración estructural o funcional del llenado ventricular o de la expulsión de la sangre lo que a su vez causa la sintomatología.

Dinnea, fatiga y signos de HF como edema y estertores.

## Insuficiencia Cardíaca aguda

Es el inicio súbito de signos y síntomas relacionados con el aumento de la presión tele-diastólica del ventrículo izquierdo que condiciona la perfusión de órganos principales.

Denoso o exacerbación

## Patogenia

Caso inicial

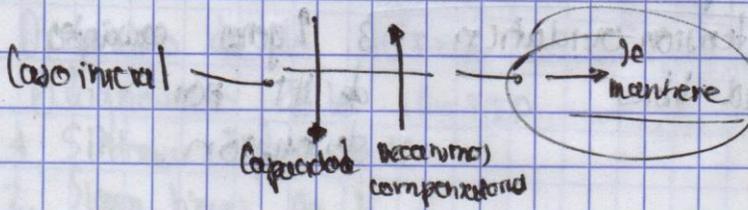
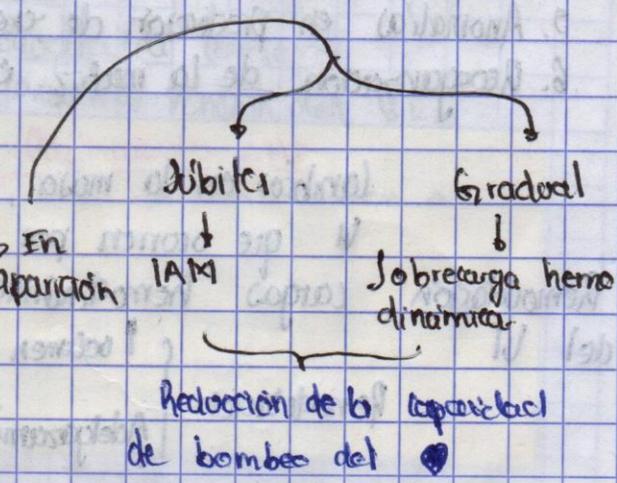
- Daño al miocardio y pérdida de miocitos cardíacos funcionales.
- Alteración de la capacidad del miocardio para generar fuerza. Cansado.

## Insuficiencia Cardíaca Crónica

La aparición de la enfermedad de manera crónica.

## Etiología

- Coronariopatía 60-75%
- HAS → 75% (desarrollo)
- DM → desarrollo.



Asintomático hasta etapas avanzadas

# Fiebre Reumática

Es una enfermedad **multifocal** causada por una reacción **alérgica** a la infección por **estreptococo del grupo A**. Aunque resoltan afectadas muchas partes del cuerpo todas desaparecen en su totalidad.

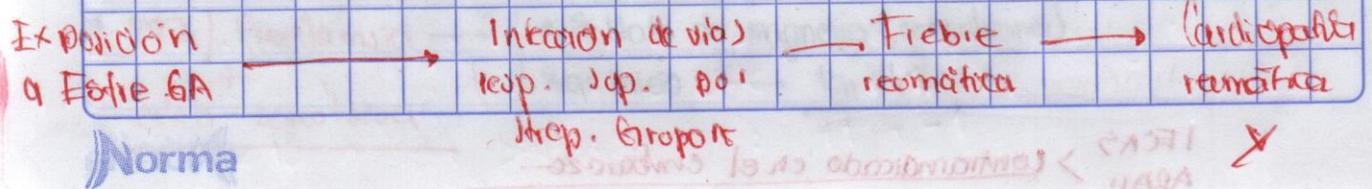
La mayor excepción es la **lesión de las válvulas cardíacas (Cardiopatía Reumática)**, que puede persistir una vez desaparecidos los síntomas.

Antibióticos ↑ Estrep ↓  
 Es una enfermedad **inflamatoria** causada por una reacción **inmuneológica** previa a una infección **faringea** por **estreptococo B hemolítico A**.

## Factores de riesgo

- Niños entre 5 a 14 años de edad (fiebre reumática)
- Adultos entre 25 y 40 años de edad (**Cardiopatía reumática**)
- > Mujeres (**Cardiopatía reumática**)

Condiciones de nacimiento	Infección <b>asintomática</b>	Susceptibilidad <b>hereditaria</b>	Poco acceso o recursos de salud
Pobreza	No acudir a <b>atender</b>		
Vida rural	atención <b>médica</b> por <b>faringitis</b>	Étnico <b>femenino</b>	Falta de <b>farmacoterapia</b>
Vida en barrios urbanos	Diagnóstico y <b>tratamiento</b> inadecuado de la <b>faringitis estreptocócica</b>	Poco acceso a los <b>recursos de salud</b>	Falta de <b>intervenciones quirúrgicas (cardíacas)</b>
	<b>Ineficacia del tratamiento</b>		



Norma

## Bibliografía

Jameson, J. L., Fauci, A. S., Kasper, D. L., Hauser, S. L., & Loscalzo, D. L. (s.f.). *Harrison, Principios de Medicina Interna* (Vol. 2). Mc Graw-Hill Education.