



Rojas Velázquez Joan Natael

Suarez Martínez Romeo

Resúmenes

PASIÓN POR EDUCAR

cardiología

5°B

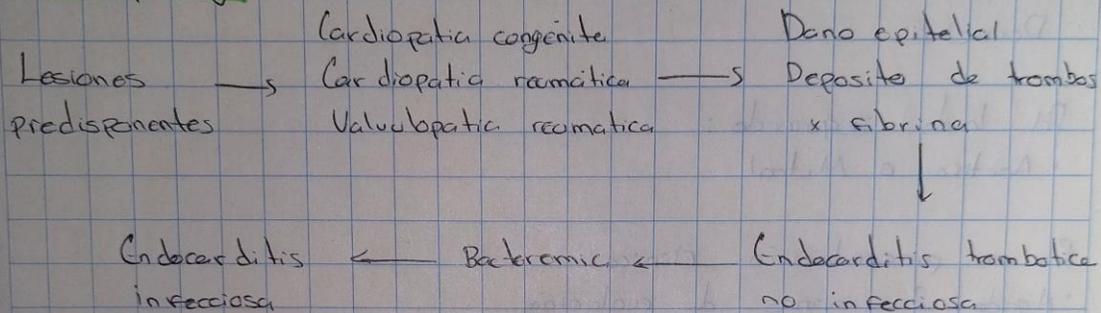
Comitán de Domínguez Chiapas a 17 de noviembre de 2023

Endocarditis Infecciosa

Scribe

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

-> Fisiopatología



-> Factores de riesgo

- Defectos congénitos
- Lesiones cardíacas (Valvulopatías, prolapso valvular).
- Inflamación crónica (Fiebre reumática)
- Válvulas protésicas
- Inmunosupresión
- Drogas IV
- Portadores de marcapasos / desfibriladores

-> Manifestaciones clínicas

- Fiebre
- Soplo cardíaco
- Escalofrío y transpiración
- Anorexia, pérdida de peso
- Patequia
- Esplenomegalia
- Embolia arterial
- Manifestaciones neurológicas
- Dedos hipocráticos
- Hemorragias en astilla
- Manchas de Roth
- Nódulos de Osler
- Manchas de Janeway

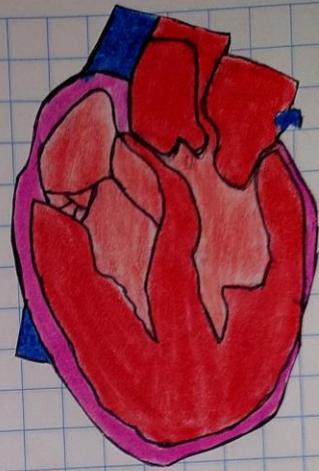
Miocardopatías

Joan

Scribe

Es una enfermedad del músculo cardíaco trastornos caracterizados por miocardio morfológica y funcionalmente anormal en ausencia de cualquier otra enfermedad que sea suficiente, por sí misma, para causar el fenotipo observado.

Los síntomas iniciales se relacionan con intolerancia al ejercicio, disnea, o fatiga.



-> Fisiopatología

Peteriosa funcional hemodinámica

Caida del gasto sistólico

Mecanismos compensadores

Manifestaciones de IC, hipertrofia y dilatación.

Cardiomegalia

Destrucción del tejido miocárdico del sistema de conducción

Dilatación del anillo valvular

Pérdida de orientación de músculos papilares

Trastornos de la conducción o arritmias activas

Insuficiencia Valvular mitral y triaspideca

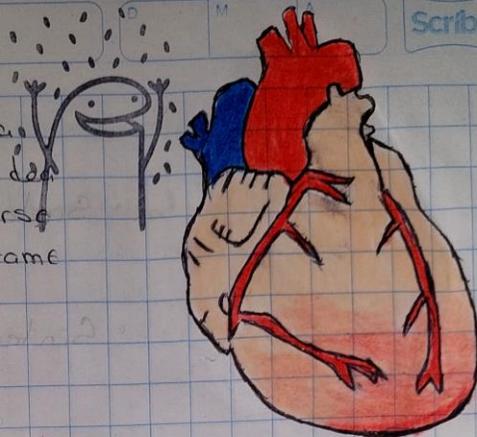
Pericarditis

excelente

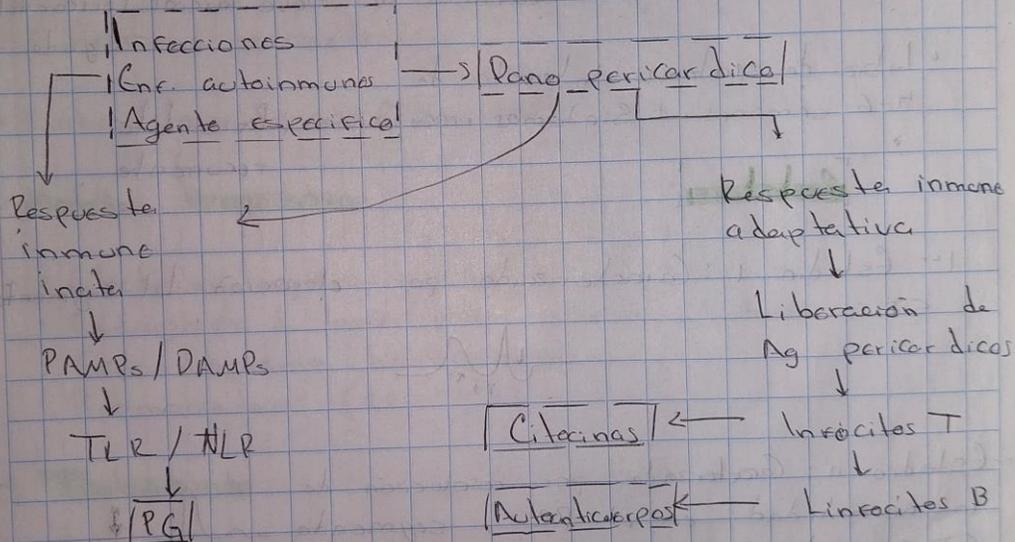
Joan Natael

Scribe

Inflamación, irritación de la delgada membrana que rodea el corazón puede producirse por una infección, un derrame pericárdico etc.



→ Etiopatología



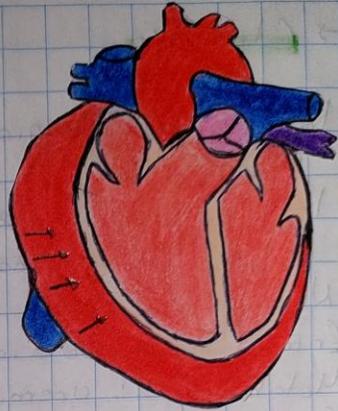
→ Factores de riesgo

- Inmunosupresión
- Traumatismo
- Tx con anticoagulante oral
- Taponamiento cardíaco

Taponamiento Cardíaco

Es una entidad caracterizada por un estado de inestabilidad hemodinámica secundario al acúmulo de líquido en espacio pericárdico.

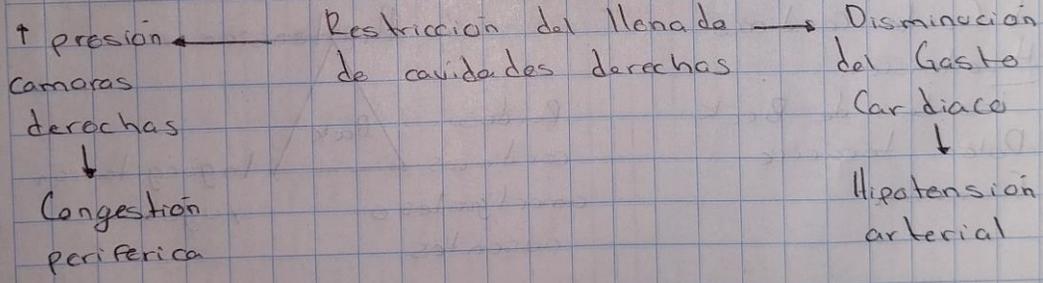
excelente



Fisiopatología

Derrame Pericárdico

↓
↑ de la presión intrapericárdica



Factores de Riesgo

- Aneurisma aórtico disecante
- IM aguda
- Pericarditis
- Cirugía

* La cantidad necesaria para producir taponamiento cardíaco puede ser de solo: 200 ml - Rápida
>2000 ml - Lenta

Enfermedades Valvulares

Juan Natal

Scribd

Las enfermedades valvulares son alteraciones en la estructura valvular. Tienen diferente origen y ocasionan función anormal del corazón.



revisado

Estenosis aórtica

Generalmente se debe a la calcificación degenerativa sobre las valvas aórticas y aparece más a menudo sobre un sustrato de afectación congénita.

- Etiología

- Congénitas
- Calcificadas degenerativas
- Fiebre reumática
- Radiación

- Síntomas

- Sonido cardíaco irregular
- Dolor torácico
- Presión al hacer esfuerzo
- Síncope al esfuerzo

- Dx

- EKG → depresión del segmento ST e inversión de la onda T
- Ecocardiograma - E. Transesofágico
- Radiografía de tórax → agrandamiento cardíaco
- Cateterismo → Dx diferencial

- Tx

- Reemplazo transcateéter de válvula aórtica
- Valvuloplastia percutánea con globo aórtico

Insuficiencia aórtica

Puede ser causada por valvulopatía primaria, enfermedad de la raíz de la aorta o una combinación de ambas.

- Etiología

- V. Primaria: Congénita, endocarditis, fiebre reumática, prolapso, trauma, sífilis, espondilitis anquilosante

Vasculitis

Joan Naterel

Scribe

Constituyen trastornos clinicopatológicos caracterizados por inflamación y daño de los vasos sanguíneos. El interior de los vasos suele mostrar lesión y como resultado surge isquemia de los tejidos que reciben sangre del vaso afectado.



muy bien

→ Fisiopatología

Formación de inmunocomplejos patogénicos.

→ Anticuerpos antineutrofilos citoplásmicos.

↓
Respuestas patogénicas de los linfocitos T y formación de granulomas.

→ Invasión directa de la pared de los vasos sanguíneos por microorganismos o neoplasias.

→ Granulomatosis con Poliangitis

Vasculitis granulomatosa de las zonas altas y bajas de vías respiratorias, junto con glomerulonefritis.

* Manifestaciones Clínicas

- Glomerulonefritis
- Sinusitis
- Otitis media
- Alveolitis
- Estenosis subglótica
- Dolor de oído
- Conjuntivitis
- Dacriocistitis
- Pérdida visual
- Polor ocular
- Atralgiyas
- Tos
- Fiebre