



Rojas Velázquez Joan Natael

Suarez Martínez Romeo

Resúmenes

Cardiología

5°B

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de octubre de 2023

Síndromes Coronarios Agudos

Scribe

Juan Natal

Enfermedades de naturaleza cardiogénica, cuando se produce la obstrucción aguda de una arteria coronaria las cuales llevan O_2 y nutrientes al corazón.

→ Diagnostica la enfermedad cardiovascular, 4 grandes áreas:

- 1.- Enfermedad arterial coronaria → Infarto al miocardio, angina, falla cardíaca y muerte súbita.
- 2.- Enfermedad cerebrovascular → EVC y ataque isquémico transitorio
- 3.- Enfermedad arterial periférica → claudicación intermitente
- 4.- Aterosclerosis aórtica y aneurisma aórtico

→ Factores de riesgo

- Edad: Hombres ≥ 45 años Mujeres ≥ 55 años
- Género masculino:
- Historia familiar de enfermedad cardíaca coronaria
- Tabaquismo
- HAS
- Colesterol o LDL altos
- C-HDL < 40 mg/dl
- Diabetes mellitus
- Obesidad

Hipertensión Arterial

Scribe

Aumento de la presión arterial la cual oscila $> 120/80$ mmHg.

- Hipertensión primaria \rightarrow Presencia clínica sin evidencia clínica específica
- Hipertensión secundaria \rightarrow Causado por la presencia de otra enfermedad

Factores de riesgo

- Dieta
- Tabaquismo
- Alcohólico
- Estado físico
- Nivel de actividad
- Sobre peso u obesidad
- Edad
- Sexo
- Etnia
- Antecedentes familiares y genéticos

Síntomas

- Cefalea
- Dolor en el pecho
- Mareos
- Náuseas
- Vómitos
- Visión borrosa

PK - Clasificación

- Óptima: $< 120/80$ mmHg
- Normal: $120-129 / 80-89$ mmHg
- Normal alta: $130-139 / 85-89$ mmHg
- H. grado 1: $140-159 / 90-99$ mmHg
- H. grado 2: $160-179 / 100-109$ mmHg
- H. grado 3: $> 180/110$ mmHg.

Crisis Hipertensiva

D M A

Scribe

Joan Natael

Elevación aguda de las cifras de tensión arterial capaces de producir alteraciones funcionales o estructurales en los órganos diana de la hipertensión

Crisis hipertensiva: $>180/120$ mmHg

- **Emergencia hipertensiva**: elevaciones agudas de las cifras tensionales que provoca lesión grave de los órganos diana con riesgo de compromiso vital.
- **Urgencia hipertensiva**: elevación aguda de las cifras tensionales sin provocar afectación de los órganos diana.

-> **Emergencia hipertensiva**

Solicitar estudios auxiliares e iniciar tratamiento farmacológico a órgano específico → Hospitalizar

- Síntomas:

- Visión borrosa
- Dolor de cabeza
- Debilidad de alguna extremidad.
- Náuseas/vómito
- Alteración estado de alerta
- Convulsiones
- Dificultad para hablar o respirar

* **Complicaciones**

- Disección aórtica: ↓ TAS menor 120 mmHg x FC ≤ 80 lpm.
- EUC isquémica no candidato: Disminuir TAM 15% en las primeras 24 hr.
a Tx trombolítica

Enfermedades Hipertensivas del E.

- **Trastornos hipertensivos en el embarazo**: enfermedades o procesos que tienen en común la existencia del signo de la hipertensión durante el embarazo.
- **Hipertensión arterial crónica en el embarazo**: hipertensión que está presente antes del embarazo o que es diagnosticada antes de la 20 SDG.
- **Preclampsia**: estado que se caracteriza por la presencia de hipertensión y proteinuria significativa, ocurre después de la semana 20 del embarazo, durante el parto o puerperio.
- **Hipertensión arterial crónica con preclampsia sobreagregada**: pacientes con hipertensión crónica que presentan descompensación de las cifras tensionales y aparición o proteinuria después de 20 SDG.
- **Hipertensión gestacional**: hipertensión que se presenta por primera vez posterior a las 20 SDG con ausencia de proteinuria demostrada.

→ Factores de riesgo

- Primiparidad / Primi-paternidad
- Edad ≥ 40 años
- Historia familiar de preclampsia
- Gestación gemelar múltiple
- Antecedentes de preclampsia en embarazo previo < 34 semanas
- Período intergenésico > 10 años
- IMC > 30 kg/m²
- Enfermedades pre-existent

Insoficiencia Cardíaca

Síndrome clínico complejo resultado de la alteración estructural o funcional del llenado ventricular o de la expulsión de sangre.

→ Síntomas

Típicos

- Disnea
- Ortopnea
- Disnea paroxística nocturna
- Tolerancia reducida al ejercicio
- Fatiga-Cansancio

Atípicos

- Tos nocturna
- Sibilancias
- Sensación de hinchazón
- Pérdida de apetite
- Confusión → "Ansianos"
- Depresión
- Palpitaciones
- Mareo
- Síncope
- Bradipnea

→ Datos de choque

- TAS < 90 mmHg
- FC < 40 o > 120 lpm
- lactato mayor > 2 mmol/l

→ Signos

Específicos

- Presión venosa yugular elevada
- 3er sonido cardíaco
- Impulso apical desplazado lateralmente
- Reflujo hepatojugular

Inespecíficos

- Aumento de peso > 2 kg/semana
- Pérdida de peso
- Caquexia
- Edema periférico
- Murmullo cardíaco
- Crepitaciones pulmonares
- Derrame pleural
- Taquicardia
- Pulso irregular
- Taquipnea
- Hepatomegalia
- Oliguria

Fiebre Reumática

Juan Vateel

11 10 2023

Scrub

Es una enfermedad multiorgánica causada por una reacción autoinmunitaria a la infección por *Streptococcus* del grupo A. Causando daño en el endocardio → Cardiopatía valvular.

Factores de riesgo

- Cuadros faringoamigdalinos de repetición en la infancia.
- Fiebre reumática diagnosticada
- Valvulopatía mitral
- Ingestión crónica de antimigrañosos
- Radio terapia torácica.
- Ingestión de amorexigenos

→ Diagnóstico

- Congestión venosa sistémica
- Edema de miembros inferiores
- Ascitis
- Signo holosistólico postinspiratorio

→ Pruebas diagnósticas

- Radiografía → Crecimiento de cavidades
- ECG → Crecimiento de cavidades, fibrilación auricular
- Ecocardiograma transtorácico → Imagen en domo
- IT → Dilatación VCI.

→ Tratamiento farmacológico

Antimicrobiano

Penicilina procainamida 400,000 u - 8000,000 u /24 hr.