



Yajaira Gpe Méndez Guzmán

**FLUJOGRAMAS**

Segundo parcial

**CARDIOLOGÍA**

Dr. Suarez Martínez Romeo

Medicina humana

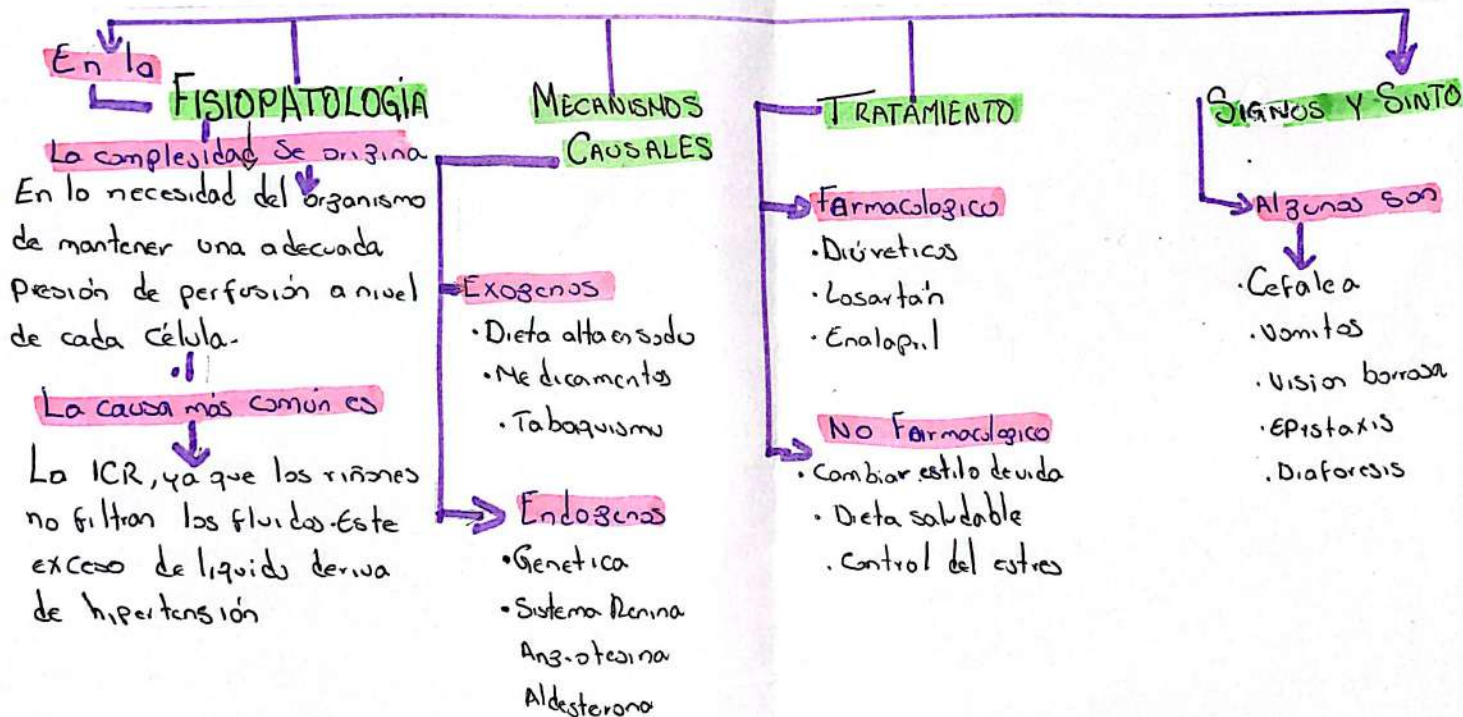
Comitán de Domínguez, Chiapas 13 de octubre del 2023

# HIPERTENSIÓN ARTERIAL

Una condición médica caracterizada por un incremento permanente de los valores de la presión arterial

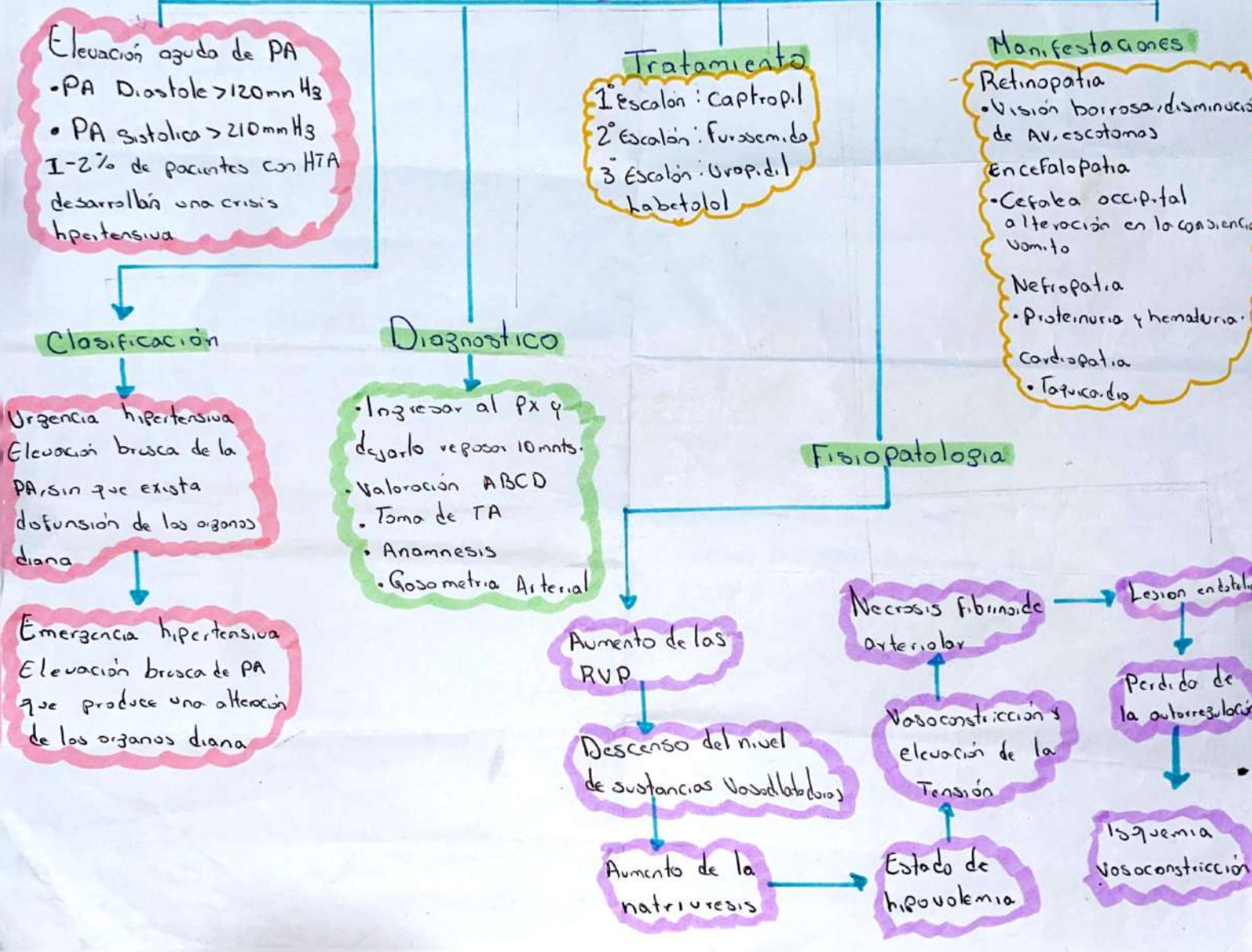
Determinado como

Afección en la que la presión de la sangre hacia las paredes de la arteria es demasiado alta

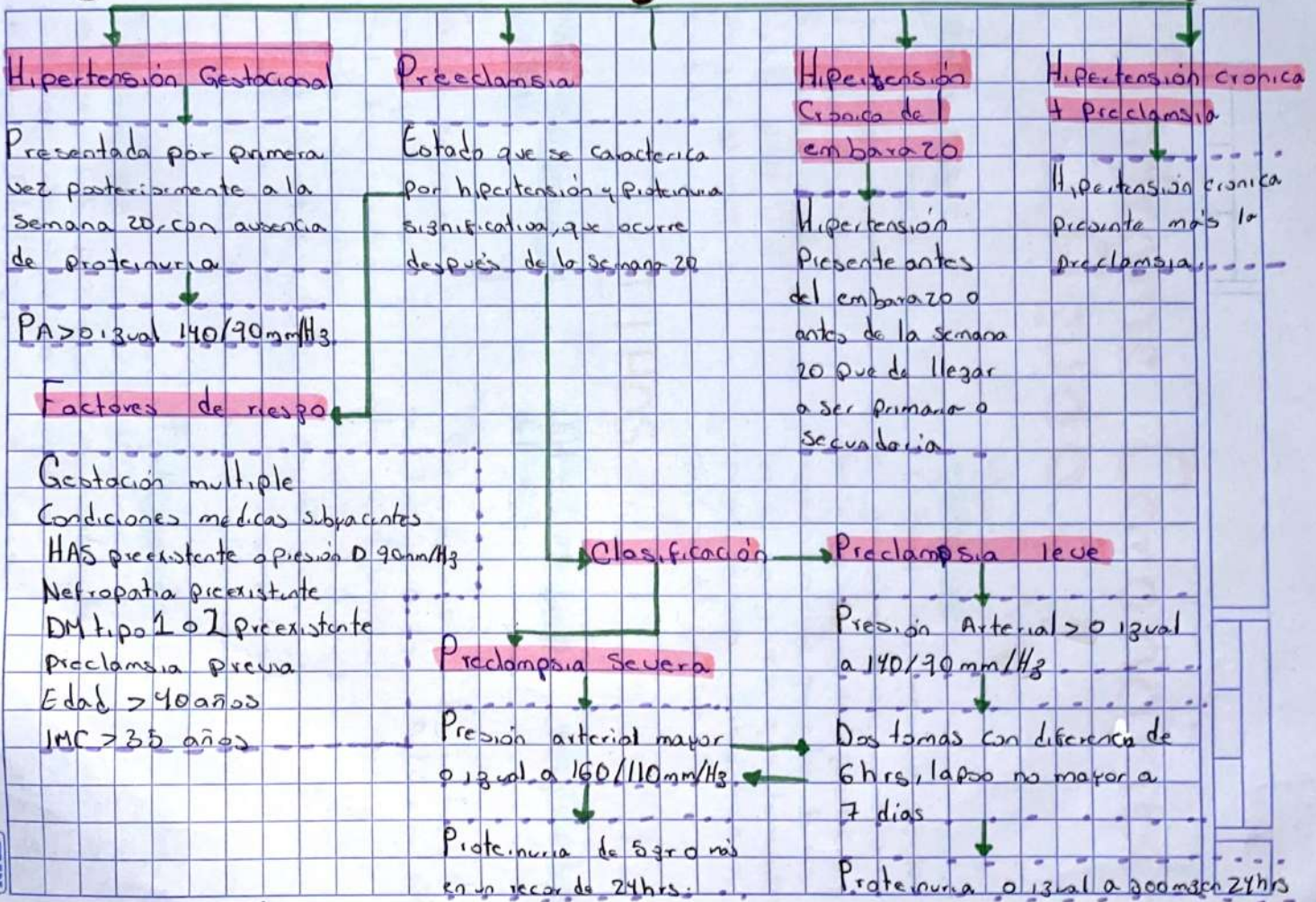


Yasaira GPE  
Rendez Guzman

# CRISIS HIPERTENSIVA



# ENFERMEDADES HIPERTENSIVAS EN EL EMBARAZO



# Síndrome Coronario Agudo

## ¿Qué es?

Es una afección que repentinamente definen o reducen de manera considerable el flujo de sangre al músculo cardíaco

## Causas

El Síndrome Coronario agudo es generalmente una consecuencia de la acumulación de depósitos de grasa en las paredes de los vasos sanguíneos que transportan sangre, oxígeno y nutrientes a los músculos del corazón.

## TIPOS

### IAM Con elevación del ST

Es una emergencia médica que se produce por la formación de un trombo sobre una placa rota de aterosclerosis que ocluye la circulación coronaria del músculo cardíaco.

### Tratamiento

- Antiagregantes plaquetarios
- Anticoagulantes
- Estatinas
- Nitratos
- Betabloqueantes

### IAM sin elevación del ST

Es un conjunto de situaciones clínicas derivadas de la ruptura de una placa de aterosclerosis vulnerable que no llega a ocluir completamente la arteria coronaria.

### Tratamiento

- IECA
- Bloqueadores beta
- Estatina
- Antiagregante

### Angina de Pecho

Es un tipo de dolor en el pecho causado por la reducción del flujo sanguíneo al corazón

### Tratamiento

- Antiplaquetario
- Nitratos (Trinitrolin)



# Insuficiencia Cardíaca

## ¿Qué es?

La Insuficiencia cardíaca es una afección grave pero común. En esta el corazón no puede bombear suficiente sangre para satisfacer las necesidades del cuerpo.

## Síntomas

Falta de aire durante una actividad o cuando está en reposo  
 Latidos del corazón rápido o irregulares  
 Sibilancia  
 Náuseas y falta de apetito  
 Dolor en el pecho

## Pruebas

Análisis de sangre  
 Radiografía de tórax  
 Electrocardiograma  
 Pruebas de esfuerzo

## Tipos de Insuficiencia Cardíaca

IC aguda: (Cuadro de disnea, oza que se origina por un cúmulo de líquido en los pulmones).

## Clasificación de la New York

### Heart Association

Este sistema agrupo la IC en cuatro categorías numéricas:

IC crónica: Cuadro lento y progresivo con deterioro de la función ventricular.

IC por disfunción Sistólica (se debe al fallo de la contractión del V1/29).

## Tratamiento

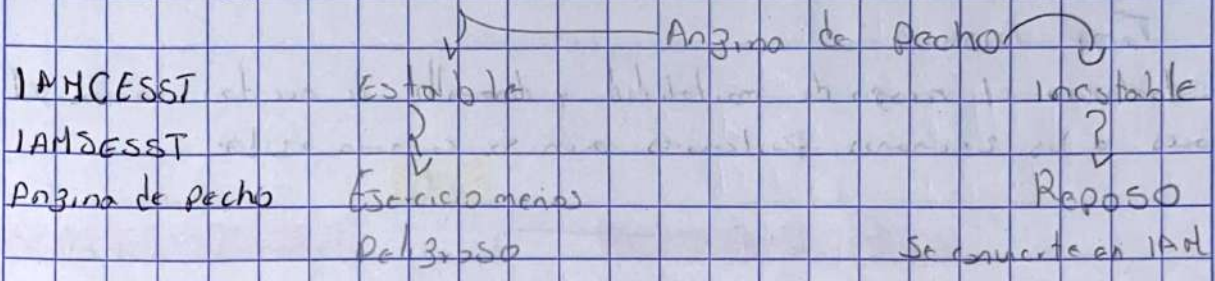
- IECA /ARA II (Captopril, Enalapril y Lisinopril).
- B-Blockeadores (Carvedilol, Bisoprolol y Nebivolol).
- Diuréticos (Furosemida, Hidroclorotiazida y Bumetanida).
- Espironolactona digitalicas (Solo se tiene fibrilación Auricular).

# Síndrome Coronario Agudo

Ataque cardiaco: Flujo sanguíneo o bloqueado o evita una adecuada aporte de oxígeno

Paro cardiaco: Mal funcionamiento eléctrico el corazón se detiene subitamente

Serie de afección asociada con un flujo sanguíneo reducido súbito al corazón



## Síndrome Coronario Sintomatología

Dolor intenso en el estérno que no se ve con movimientos ni respiración

Puede irradiar: mandíbula, cuello, espalda, brazo izq a a-ecu brazo dr  
 sudor / frío y mareo      Pérdida de conocimiento      Dolor parte alta abdomen

Dificultad para respirar      Ganas de vomitar.

## Electrocardiograma

Identificar el Segment ST      Ubicar el punto J      Elevación ST > 2mm  
 Derivaciones anteriores      hombre > 1.5mm      mujer

## Biomarcadores

Son marcadores séricos que se elevan cuando el músculo cardíaco

Biomarcador importante troponina I

- Hemoglobina
- CK Total
- DHA
- Clis MB
- Troponina I



# Fiebre Reumática

Yayaira Guzman

## Definición

Enfermedad inflamatoria sistémica del tejido conectivo cuya característica principal es el daño a las fibrillas del colágeno ocasionado reacción inflamatoria que compromete principalmente al corazón, articulaciones y SNC.

## Etiología

**Autoinmune:** Desencadenado tardíamente por la bacteria *S. pyogenes* infección torácica

## Dx

### Criterios de Jones

Mayores

Carditis

Artritis

Nódulos subcutáneos

Corea de Sydenham

Eritema marginado

### Criterios de Jones

Menores

Intervalo P-R alargado en el EKG

Fiebre  $>39$

Reactantes de fase aguda elevados

(PCR, VSG)

Artralgias

**Nemotecnica Mayor**

**Confer**

**Nemotecnica Menor:**

**Prueba tibia**

## Tratamiento

Fármaco de primera línea + fármaco para erradicar el *S. pyogenes*

**Primera línea:** Penicilina V o Penicilina Procaina (por 10 días)

**Erradicación:** Penicilina G benzatínica D-U

**Alergia Eritromicina:**



# Insuficiencia Venosa y Arterial

## Definición

La insuficiencia venosa se refiere a un colapso en el flujo de la sangre en nuestras venas, mientras que la insuficiencia arterial se debe a la mala circulación en las arterias.

## Causas

Edad, Antecedentes familiares de esta afección, sexo femenino, Antecedentes de trombosis venosa profunda en las piernas, obesidad, embarazo, permanecer sentado o de pie por mucho tiempo.

## Dolor

Dolor intenso, pesadez o calambres en las piernas  
Picazón y hormigueo  
Dolor que empeora al pararse  
Dolor que mejora al levantar las piernas

## Síntomas

Hinchazón en las piernas  
Piel irritada, reseca.  
Venas varicosas o superficiales

## Pruebas y Examen

El Dx se hace a menudo sobre la base de la aparición de las venas de las piernas cuando está de pie o sentado con las piernas colgando  
Examen de ultrasonido dúple

## Tratamiento

Evitar sentarse o estar de pie por períodos prolongados  
Escleroterapia  
Flebotomía

# Trombosis vascular y venosa

## ¿Qué es?

La trombosis arterial se produce cuando el coágulo sanguíneo bloquea una arteria - la trombosis venosa se produce cuando el coágulo sanguíneo bloquea una vena

## Etiología

La trombosis venosa puede producirse por:

- Enfermedad o lesión en las venas de las piernas
- Inmovilidad
- Traumatismo
- Iatrogénica
- obesidad
- Tronstorno hereditario o autoinmune.

La trombosis arterial puede producirse por arteroesclerosis.

## Factores de riesgo

### Venosa

- AHF de TVP
- Sedentarismo
- edad avanzada
- Sobrepeso o obesidad

### Arterial

- Tabaquismo
- Diabetes
- PA elevada
- Hipercolesterolemia

## Signos y Síntomas

- Dolor en una pierna (normalmente pantorrilla).
- Edema de la pierna o el brazo
- Dolor torácico
- Cambios repentinos en su estado mental

## Diagnostico

- Ultrasonido / Ecografía
- Prueba de coagulación

Flebografía

MRI (resonancia magnética) / MRA / OCT

## Tratamiento

- Medicamento anticoagulantes
- Medicamentos para interferir con coágulos sanguíneos
- o para disolver.

## Complicaciones

Estas dependen de donde se encuentre la trombosis los problemas más grave incluyen EVC, IAM y dificultad respiratoria.

Farmaco	Dosis	Inicio	Duración
<b>B<sub>1</sub> antagonista</b>			
• Atenolol	25-100mg	1-2hrs	8-12hrs
• Labetalol	100-200mg	1/2-2hrs	8-12hrs
• Carvedilol	12.5-25mg	1/2-2hrs	8-12hrs
<b>Calcioantagonista</b>			
• Diltiazem	30-120mg	<15min	8hrs
• Nifedipino	20-40mg	<30min	8hrs
• Verapamilo	80-120mg	<60min	8hrs
• Amlodipino	5-10mg	1-2h	24hrs
• Lacidipino	4mg	1/2-7h	
<b>IECA</b>			
• Captopril	12.5-50mg	<15min	6-12hrs
• Enalapril	2.5-20mg	≈ 60min	2-24hrs
<b>Antagonista α<sub>1</sub></b>			
• Prazosin	1-5mg	<60min	6-12hrs
• Doxazosin	1-2mg	<60min	6-12hrs