



Mi Universidad

Zahobi Bailon Peralta

Resúmenes

Tercer parcial

Cardiología

Dr. Romeo Suarez Martinez

Nombre de la Licenciatura Medicina humana

Cuatrimestre Quinto semestre

KUT

Zahabi Barion Perilla

ENDOCARDITIS INFECCIOSA Y NO INFECCIOSA

IOSA

Definición (1)

Infecciosa: Ocurre cuando las bacterias u otros gérmenes ingresan al torrente sanguíneo y se dirigen al corazón → bacterias más frec. Estreptococos y Estafilococos

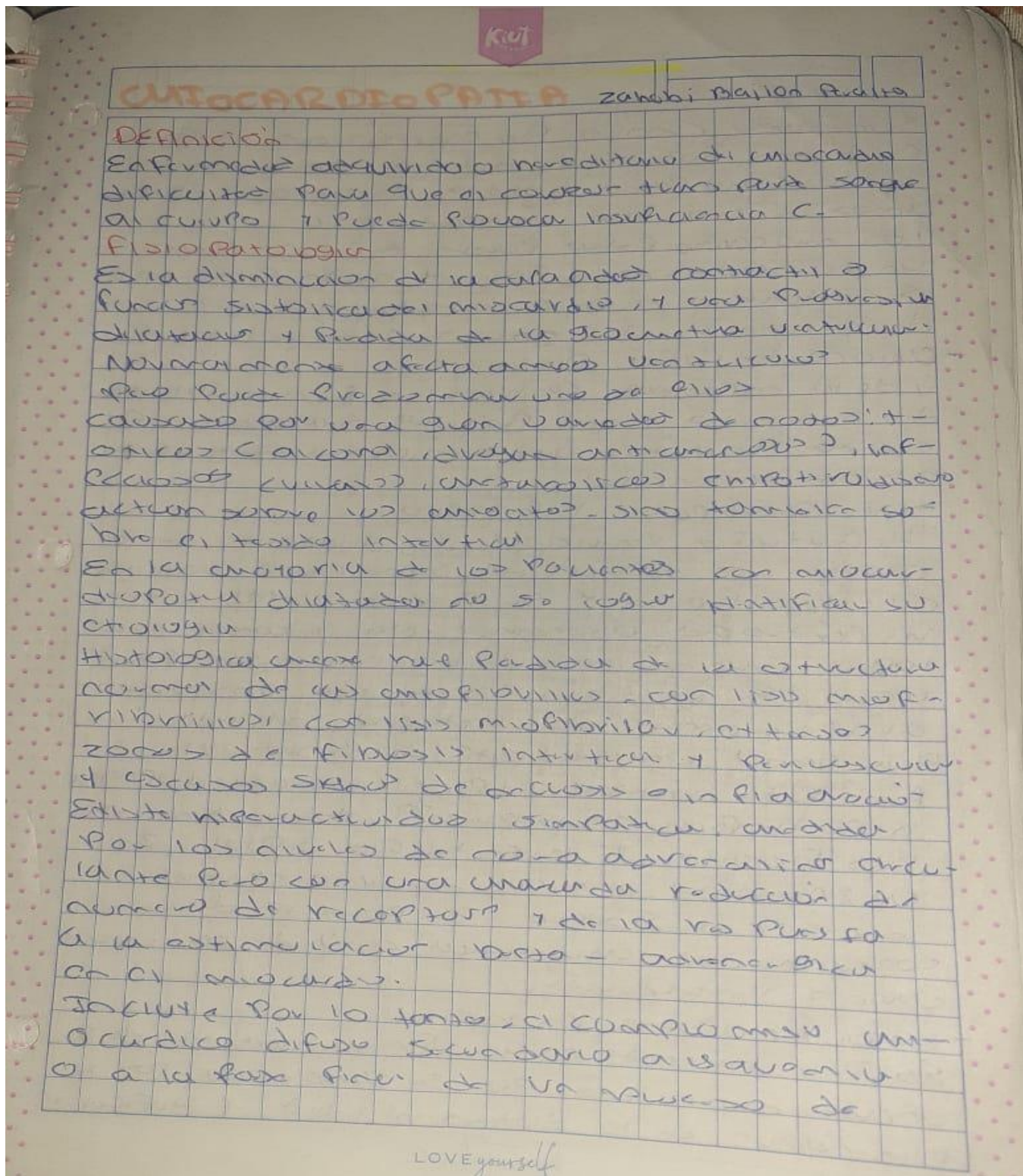
No infecciosa: Formación de coágulos de sangre en las válvulas cardíacas y en el revestimiento del corazón

Fisiopatología

Infecciosa

La mayoría de las EI se inician en algún tipo de lesión cardíaca. La lesión endotelial lleva a la acumulación de Plaquetas y fibrina con formación de vegetaciones (agregación de células y trozos de células forman una masa en el corazón) (steriles denominándose a este cuadro "Endocarditis Trombótica abacteriana". Están vegetaciones pueden tener 3 destinos: 1) lisis, 2) cicatrización con organización e incluso estenosis valvular, y 3) endocarditis infecciosa. Los microorganismos adherentes a la vegetación estimulan un aumento de Posito de fibrina y Plaquetas en la superficie

Los microorganismos que infectan el endocardio pueden proceder de infecciones distantes (p.ej. abscesos cutáneos, endocarditis infectados o infectados infecciones urinarias) o de sitios de entrada evidente como un catéter venoso central o el orificio de Punción de una infección. casi todos los cuerpos extraños implantados tienen un riesgo elevado de colonización



KUT

PERICARDITIS

Zanobi

Definición

La Pericarditis es la inflamación de una doble membrana que rodea al corazón. llamada Pericardio

Fisiopatología

Existen múltiples causas de Pericarditis, dentro de las Principales Podemos encontrar la infección (viral y bacteriana), neoplasias, Post cirugía cardíaca, Post IAM (síndrome de Dressler), enfermedades del tejido conectivo (como el hipotirodismo, aneurismas traumáticos e infarto). La frecuencia varía según el grupo estudiado y la región geográfica. Sin embargo, hasta el 50% de los casos no fue posible identificar un agente en particular.

Se puede manifestar en 4 formas distintas

- 1) Pericarditis aguda
- 2) Derrame pericárdico
- 3) Derrame pericárdico crónico idiopático
- 4) Pericarditis constriciva

- Pericarditis aguda - Consiste básicamente en signos y síntomas originados por inflamación aguda del tejido pericárdico, predomina la formación fibrinosa de tipo inflamatorio aguda del tejido pericárdico, produciendo un depósito difuso de líquido de naturaleza fibrinosa en el pericardio.

- Derrame pericárdico - Exceso de líquido dentro del pericardio causa presión sobre el corazón. La tensión impide que las cavidades del corazón se llene de sangre por completo.

- Pericardio constricivo - Poco a poco se va un pericardio anormalmente engrosado y rígido o

beautiful LIFE

muy bien

KUT

TAPONAMIENTO CARDIACO

Definición:
 Compresión cardíaca ocasionada por la acumulación de líquido en el pericardio

FISIOPATOLOGÍA
 constituye un síndrome clínico hemodinámico caracterizado por la compresión cardíaca secundaria a un aumento de presión intrapericardíaca dentro de la cavidad pericardíaca. Pueden producirse de forma crónica o aguda y puede comprometer seriamente la vida. La etiología de TCA son secundarios a patologías crónicas por lo que se desarrolla paulatinamente permitiendo activación de mecanismos compensatorios. Estos mecanismos contribuyen a que los síntomas clínicos hemodinámicos se acentúen de forma más progresiva. En este sentido se desarrolla el actual concepto de TCA como un continuum. La primera anomalía que se produce es la compresión de las cavidades cardíacas como consecuencia de un aumento de PIP. La presión normal intra pericardíaca es inferior a la intracardíaca y pequeños variaciones causan cambios en el mismo grado dentro de la cavidad intracardíaca. Al inicio del desarrollo se distiende el

muy bien

KUT

VASCULITIS Zanobi

DEFINICION
 Inflamación de las vasos sanguíneos que provoca cambio en sus paredes.
 Puede ocasionar que las paredes de los vasos se engrosen o se angosten, lo que limita la irrigación sanguínea a los tejidos, y ocasiona

ETIOLOGIA
 Son mediadas por mecanismos inmunológicos controlados por anticuerpos. Este tipo de vasculitis está caracterizado por la presencia de la inflamación aguda y necrosis, a menudo con importante perivascularia. El mecanismo produce activación de neutrófilos y monocitos, que se adhieren a la endotelio vascular. Penetran la pared del vaso afectado y finalmente producen daño estructural por liberación de enzimas y lípidos y generación de radicales de oxígeno, entre otros mediadores inflamatorios.

Los posibles mecanismos patogénicos de la lesión vascular es el síndrome de vasculitis.

Si embargo, se cree posible llegar a esta lesión final como de inflamación vascular a través de tres formas de acción de anticuerpos.

1) Organización de complejos inmunes en las paredes vasculares, por el depósito o formación in situ. Se encuentra en la purpura de Schönlein-Henoch, vasculitis (necrotizante) y Churg-Strauss, vasculitis (necrotizante) y Churg-Strauss, vasculitis (necrotizante) y Churg-Strauss, vasculitis (necrotizante).

beautiful LIFE

