



Mi Universidad

Cuadro Sinóptico

Nombre del Alumno: Tania Geraldine Ballinas Valdez

Nombre del tema: ENDOCARDITIS, PERICARDITIS y VALVULOPATIAS

Parcial: 3 unidad

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica II

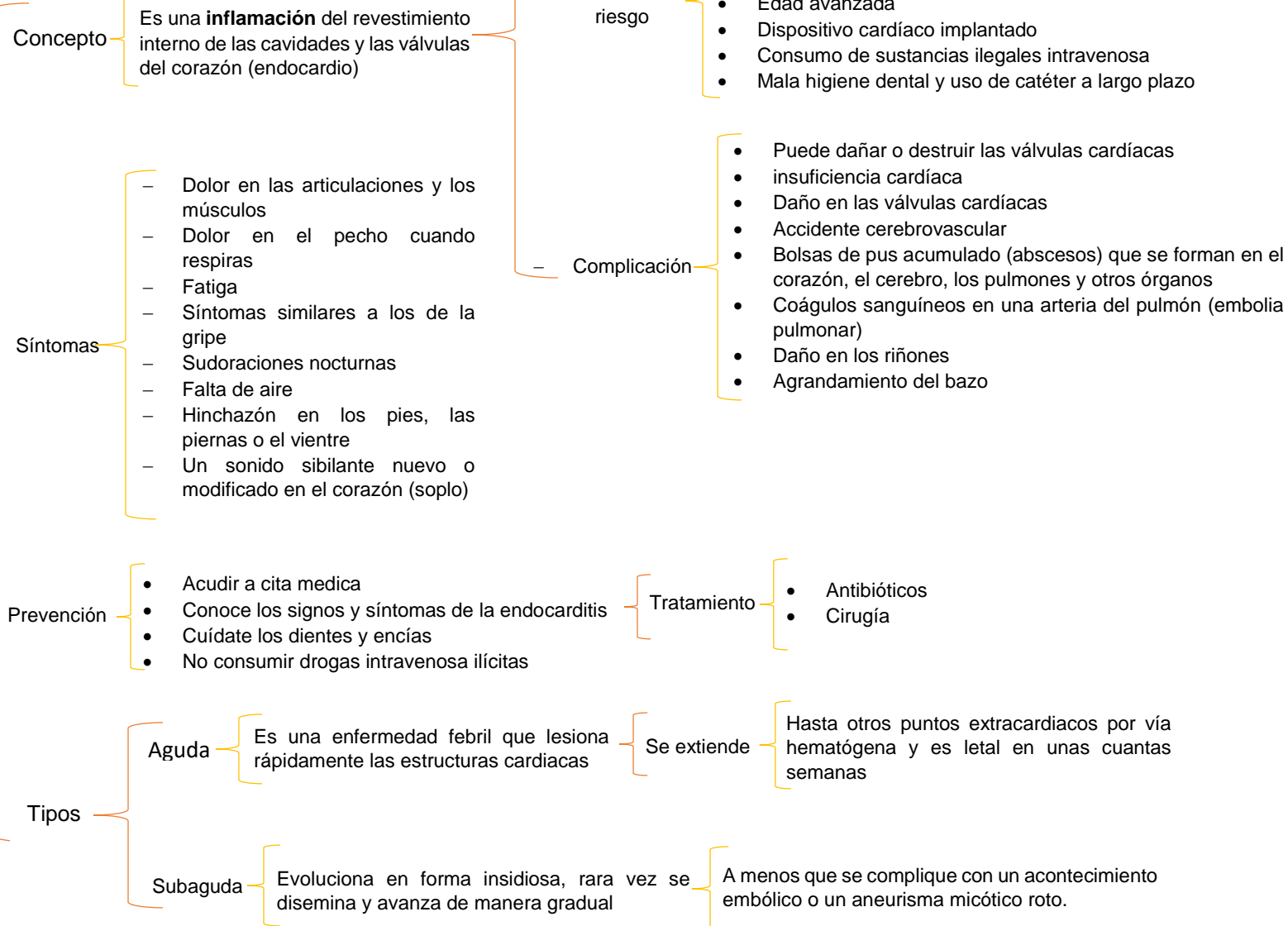
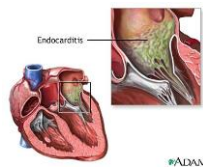
Nombre del profesor: Verónica Lisset Ventura Martínez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

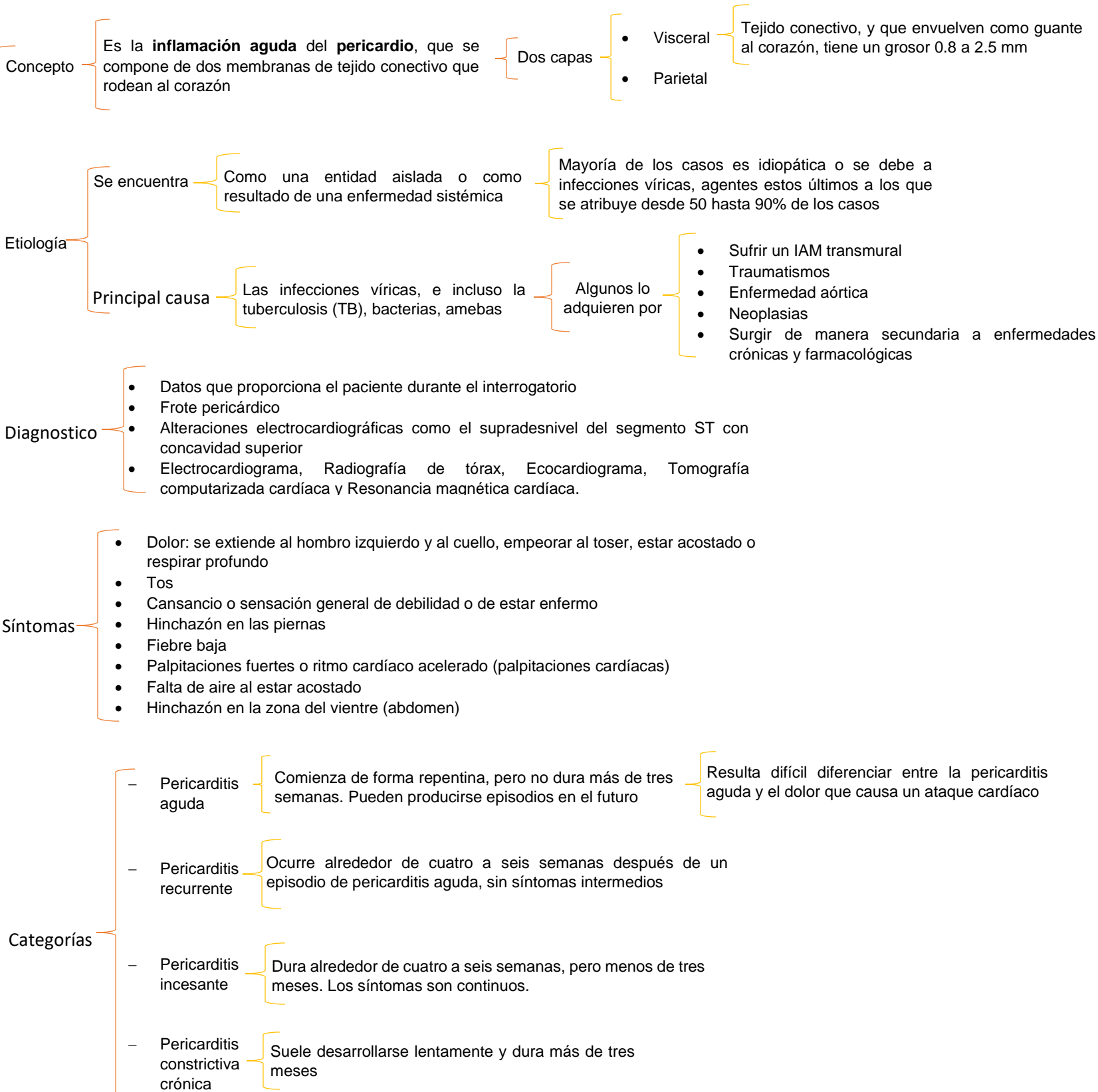
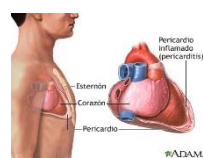
Cuatrimestre: 5-A

ENDOCARDITIS, PERICARDITIS, VALVULOPATIAS Y CUIDADOS DE ENFERMERÍA

ENDOCARDITIS



PERICARDITIS



- Causas**
 - Respuesta del sistema inmunitario después del daño cardíaco ocasionado por un ataque cardíaco o cirugía cardíaca (síndrome de Dressler)
 - Infección, como la COVID-19
 - Trastornos inflamatorios, incluidos el lupus y la artritis reumatoide
 - Lesión en el corazón o el tórax
 - Otras afecciones médicas crónicas, incluidas la insuficiencia renal y el cáncer
- Complicaciones**
 - Acumulación de líquidos alrededor del corazón (derrame pericárdico)
 - Engrosamiento y cicatrices en el revestimiento del corazón (pericarditis constrictiva)
 - Presión en el corazón debido a la acumulación de líquido (taponamiento cardíaco)
- Prevención**
 - Evita estar con personas que tengan una enfermedad vírica o síntomas similares a la gripe
 - Practica buenos hábitos de higiene
 - Recibe las vacunas recomendadas
- Tratamiento**
 - Uso de **fármacos**: aspirina y los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), Colquicina y Corticoides
 - **Cirugías**: Pericardiocentesis y Extirpación del pericardio (pericardiectomía)

Concepto Son aquellas enfermedades que afectan a una o más válvulas del corazón, debido a que o no se abren o cierran de manera correcta

Las válvulas son

- La mitral
- La aórtica
- La pulmonar
- La tricúspide.

- Se clasifican**
- Insuficiencia valvular**
 - Los velos de las válvulas no se cierran de manera correcta y hacen que la sangre circule de manera contraria al flujo normal (regurgitación)
 - Estenosis valvular**
 - Los velos se vuelven rígidos o gruesos y estrechan el orificio por donde la sangre circula dentro de la válvula
 - Atresia valvular**
 - La válvula no se forma y existe un bloque de tejido que impide la circulación de la sangre entre las cavidades del corazón
 - Algunas otras**
 - Estenosis o insuficiencia aórtica
 - Estenosis o insuficiencia mitral
 - Estenosis o insuficiencia pulmonar
 - Estenosis o insuficiencia tricúspidea

- Causas**
- Pueden ser congénitas o adquiridas
 - Degeneración cálcica
 - Degeneración mixomatosa
 - Secundarias a endocarditis infecciosa o fiebre reumática
 - Enfermedad de las arterias del corazón
 - El infarto de miocardio

- Síntomas**
- Falta de aire (disnea)
 - Edemas o inflamación de ambos pies
 - Inestabilidad o pérdida de conocimiento
 - Palpitaciones
 - Soplo cardíaco y arritmia
 - Retención de líquidos
 - Crecimiento del tamaño del hígado

- Diagnostico**
- Ecocardiografía
 - Electrocardiograma
 - Cateterismo

- Tratamiento**
- **No farmacológico**
 - Controlar los factores de riesgo
 - Moderar el consumo de sal
 - Ejercicio
 - **Farmacológico**
 - Tratamiento para controlar la tensión arterial
 - Tratamiento diurético
 - Anticoagulante oral

Concepto Es la valvulopatías más frecuente, con el calificativo de grave

El área valvular es menor de 0.8 cm o el gradiente de presión sistólico pico es mayor de 50 mmHg

- ESTENOSIS AÓRTICA**
- Causas**
- **Reumática**
 - Es causada por la fusión de las comisuras
 - Se presenta en pacientes entre 40 y 60 años y con frecuencia se acompaña de valvulopatías mitral

VALVULOPATÍAS



- Congénita { Debido a válvula aórtica univalva o bivalva } { Con prevalencia estimada de 1 a 2% en la población entre la cuarta y quinta década de la vida
- Degenerativa { Debido a calcificación desde la base a las valvas sin fusión de estas últimas } { Se verifica en el sexo masculino, mayores de 60 años, con dislipidemia con factores de riesgo que la aterosclerosis

- Estudios de gabinete {
- **ECG:** 85% de los pacientes presenta hipertrofia de cavidades izquierdas
 - **Radiografía de tórax**
 - **Ecocardiograma transtorácico:** ayuda a determinar el número y grado de afección de las valvas
 - **Cateterismo cardiaco:** se recomienda en pacientes mayores de 40 años para descartar cardiopatía isquémica asociada

- Tratamiento {
- **Quirúrgico:** cambio valvular aórtico
 - **Valvuloplastia con balón:** su eficacia es limitada, ya que sólo disminuye los síntomas sin mejorar la sobrevida

BIBLIOGRAFIAS

- Universidad del Sureste. Antología de enfermería clínica II pdf:
<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/151c901ab44ffd80d7fb2cdf2f0f2588-LC-LEN501%20ENFERMERIA%20CLINICA%20II.pdf>
- Mayo clinic, Endocarditis, pagina web: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/endocarditis/symptoms-causes/syc-20352576>
- Mayo clinic, Pericarditis, pagina web: <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/pericarditis/symptoms-causes/syc-20352510>
- Porta clinic, Valvulopatias página web:
<https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/valvulopatias#:~:text=Las%20valvulopat%C3%ADas%20son%20aquellas%20enfermedades,la%20pulmonar%20y%20la%20tric%C3%BAspide.>