



Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno Karla Regina Pérez Hernández

Nombre del tema: endocarditis, pericarditis y valvulitis

Parcial 3

Nombre de la Materia: Enfermería clínica

Nombre del profesor: Verónica lisset Ventura Martínez

Nombre de la Licenciatura Enfermería

Cuatrimestre 5

Lugar y Fecha de elaboración

ENDOCARDITIS

Concepto { Es la infección del endocardio, en general por bacterias (con mayor frecuencia, estreptococos o estafilococos) u hongos. } **Síntomas** { Fiebre, soplos cardíacos, petequias, anemia, fenómenos embólicos y vegetaciones endocárdicas. }

Etiología { Las bacterias y los hongos no se adhieren fácilmente a la superficie endocárdica y el flujo sanguíneo constante ayuda a prevenir su asentamiento en las estructuras endocárdicas }

- Factores** {
- ✓ las cardiopatías congénitas
 - ✓ La enfermedad valvular reumática
 - ✓ Válvulas aórticas bicúspides
 - ✓ Las válvulas aórticas bicúspides o calcificadas
 - ✓ el prolapso de la válvula mitral
 - ✓ La miocardiopatía hipertrófica
 - ✓ La endocarditis previa

Microorganismos {

- ✓ Estreptococos
- ✓ Staphylococcus aureus causan entre el 80 y el 90% de los casos.
- ✓ Los enterococos
- ✓ Bacilos gramnegativos

} **Estadios** {

- Bacteremia:** microorganismos en la sangre
- Adherencia:** el microorganismo se adhiere al endotelio anormal o dañado a través de adhesinas superficiales
- Colonización:** proliferación del organismo junto con inflamación, que produce una vegetación madura

} Abscesos cutáneos, encías inflamadas o infectadas, infecciones urinarias

- Fisiopatología** {
- Consecuencia local** {
 - Abscesos miocárdicos con destrucción del tejido
 - Insuficiencia valvular grave súbita, que lleva a la insuficiencia cardíaca y a la muerte
 - Aortitis
 - Consecuencia sistémica** {
 - Embolia de material infectado de la válvula cardíaca
 - Fenómenos inmunomediados

- Clasificación** {
- E. B. Sub-aguda** { Organismo menos virulento, menos destructivo, afecta a la válvula, requiere de antibióticos }
 - E. B. aguda** { Organismos muy virulentos, requiere de cirugía, muerte en días o semanas, complicaciones embolicas }
 - E. B. prótesis valvulares** { >6 meses }

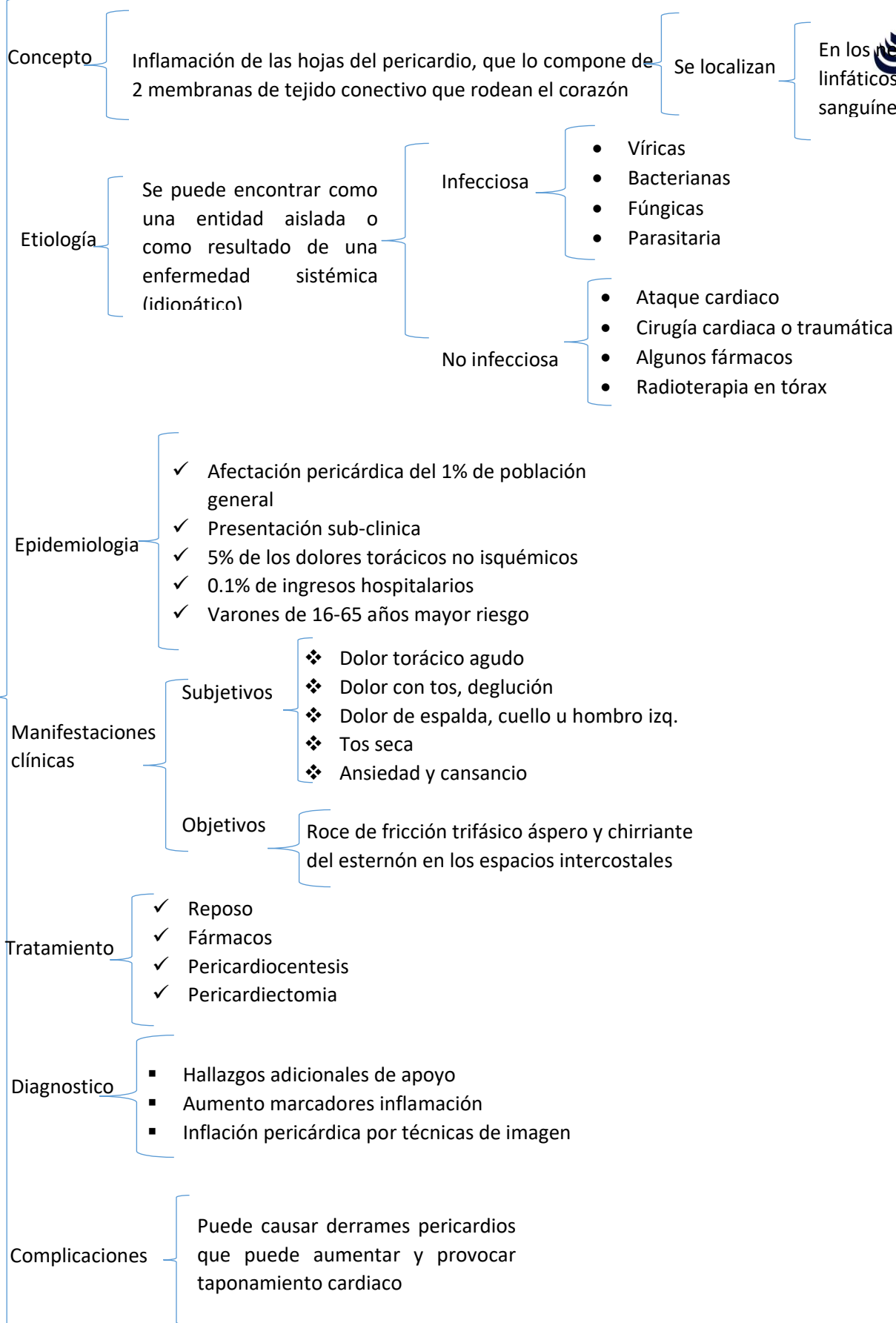
Síntomas

- Fiebre
- Escalofríos
- Fatiga
- Soplos cardiacos
- Distribución embolics
- Hemorragia en astilla

Diagnóstico

- Hemocultivos
- Ecocardiografía y, a veces, otras modalidades de diagnóstico por imágenes
- Criterios clínicos

PERICARDITIS



VALVULITIS

Concepto

Inflamación de los vasos sanguíneos

Enfermedad que afecta a las válvulas del corazón

Clasificación

Estenosis mitral

Causas: Fiebre reumatoide, endocarditis

Etiología: fiebre reumática, mixoma, sx. Lutembacher

Sx Disnea, tos, hemoptisis, palpitaciones,

Examen físico foci mitral, pulso arterial irregular

Estenosis aortica

Reumática

Congénita

Degenerativa

Fisiopatología presenta un periodo latente prolongado en el cual se mantiene el gasto cardiaco

Tratamiento quirurgico

Estudios de gabinete, ECG, ecocardiograma transtorácico, cateterismo cardiaco

Insuficiencia mitral

Incompetencia, valvular, permite el reflujo de VI a AI en sístole

Alteraciones en la válvula y el aparato subvalvular y la pared ventricular

Etiología fiebre reumática, endocarditis infecciosa y traumatismos

Clínica: IM, disnea, fatiga y astenia

Insuficiencia aortica

Reflujo de sangre de aorta a VI

Alteración del aparato valvular crónico o agudo o por enfermedad de la raíz aortica

Fisiopatología hay regurgitación desde la aorta al V.I en la diástole lo cual provoca dilatación e hipertrofia del V.I

Etiología degenerativa, congénita, endocarditis y traumatismos

Clínica soplo diastólico, disnea, edema agudo de pulmón, hipertrofia

Bibliografía

<https://www.msmanuals.com/es/professional/trastornos-cardiovasculares/endocarditis/endocarditis-infecciosa>