



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno JENNIFER LOPEZ VELAZQUEZ*

*Nombre del tema ENDOCARDITIS. PERICATITIS. VALVUPATIS*

*Parcial I*

*Nombre de la Materia ENFERMERIA CLINICA II*

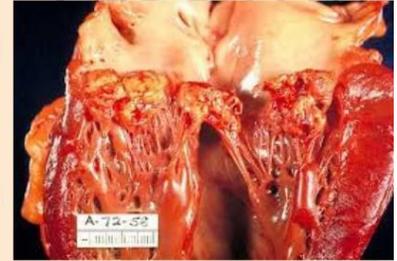
*Nombre del profesor MARIA JOSE HERNANDEZ MENDEZ*

*LICENCIATURA EN ENFERMERIA*

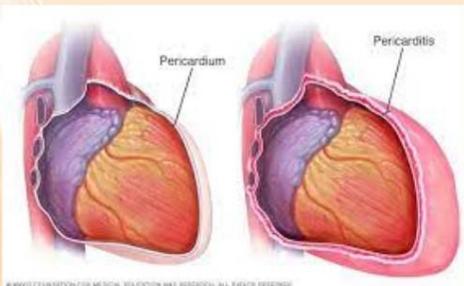
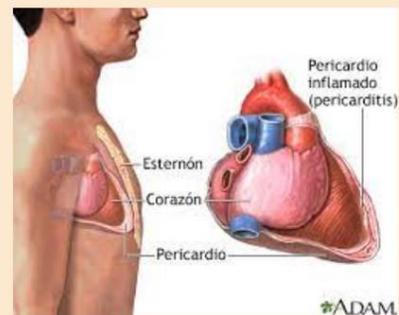
*5 Cuatrimestre*

## Endocarditis. pericarditis. valvulopatías

La endocarditis aguda es una enfermedad febril que lesiona rápidamente las estructuras cardiacas, se extiende hasta otros puntos extracardiacos por vía hematogena y es letal en unas cuantas semanas.



La pericarditis es la inflamación aguda del pericardio, que se compone de dos membranas de tejido conectivo que rodean al corazón; en éstas se localizan los nervios, linfáticos y vasos sanguíneos.



La pericarditis aguda se puede encontrar como una entidad aislada o como resultado de una enfermedad sistémica.

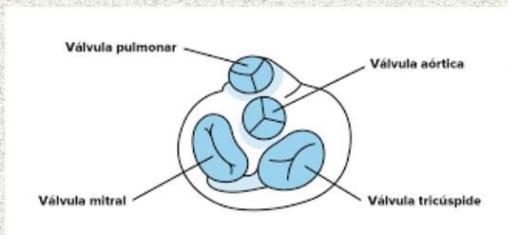
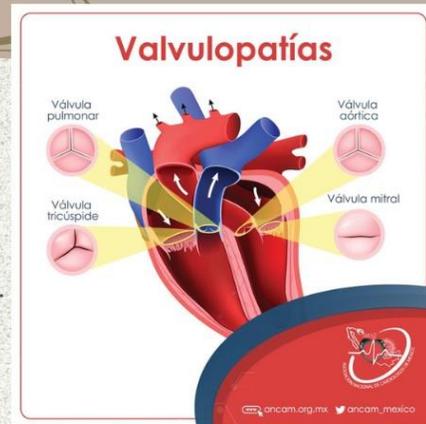
El diagnóstico se realiza cuando surge la sospecha por los datos que proporciona el paciente durante el interrogatorio, así como cuando se comprueban signos clínicos como el frote pericárdico o alteraciones electrocardiográficas como el supradesnivel del segmento ST con concavidad superior.



El esquema terapéutico se dirige a tratar la etiología precisa de la pericarditis pero, debido a que ésta sólo se logra determinar en menos de 50% de los casos, la prioridad en estos enfermos es eliminar el dolor e iniciar la terapia antiinflamatoria.

## VALVULOPATÍAS

Es la valvulopatías más frecuente, con el calificativo de grave cuando el área valvular es menor de 0.8 cm o el gradiente de presión sistólico pico es mayor de 50 mmHg.



Al principio presentan un periodo latente prolongado durante el cual se mantiene el gasto cardiaco, a pesar del incremento en el gradiente a través de la válvula aórtica

ECG: 85% de los pacientes presenta hipertrofia de cavidades izquierdas. • Radiografía de tórax: por lo general es normal. Cuando se observa cardiomegalia significa que el ventrículo se comenzó a dilatar.



Quirúrgico: no hay tratamiento médico para la estenosis aórtica avanzada, por lo que el tratamiento de elección es el cambio valvular aórtico, que se debe llevar a cabo lo antes posible.

