



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Casandra Guillen Nájera*

*Nombre del tema "Endocarditis y  
Pericarditis."*

*Parcial 2°*

*Nombre de la Materia "Enfermería clínica II"*

*Nombre del profesor: María José Hernández  
Méndez.*

*Nombre de la Licenciatura "Enfermería"*

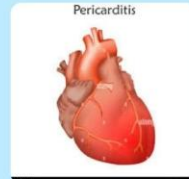
*Cuatrimestre quinto*

## Endocarditis



*Es una inflamación del revestimiento interno de las cámaras y válvulas cardíacas (endocardio). Es causada por una infección bacteriana o, en pocas ocasiones, fúngica.*

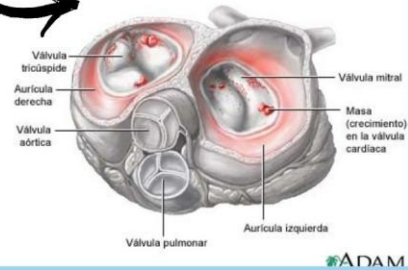
## Pericarditis



*Es una afección en la cual la cubierta similar a un saco alrededor del corazón (pericardio) resulta inflamada.*

# ENDOCARDITIS

La endocarditis infecciosa es una infección de las cámaras del corazón o válvulas



## Causas

La endocarditis puede comprometer el miocardio, las válvulas o el revestimiento del corazón. Algunas personas que se enferman de endocarditis tienen:

- Una anomalía congénita del corazón
- Una válvula cardíaca dañada o anormal
- Antecedentes de endocarditis
- Una válvula cardíaca nueva después de cirugía
- Trastorno o adicción a drogas por vía parenteral (intravenosas)
- Puesta una línea intravenosa a largo plazo



# ENDOCARDITIS



## Otras Causas

La endocarditis se inicia con la entrada de gérmenes en el torrente sanguíneo que luego viajan hasta el corazón.

- La infección bacteriana es la causa más común de endocarditis.
- La endocarditis también puede ser causada por hongos, tales como *Candida*.
- En algunos casos, no se puede encontrar la causa.

## Otras Causas

Los gérmenes tienen más probabilidades de entrar en el torrente sanguíneo durante:

- Catéteres venosos centrales
- Uso de drogas inyectadas, por la utilización de agujas sucias (sin esterilizar)
- Cirugía dental reciente
- Otras cirugías o procedimientos menores en las vías respiratorias, las vías urinarias, piel infectada, o huesos y músculos



# ENDOCARDITIS

## sintomas

Los síntomas de endocarditis se pueden desarrollar de forma lenta o repentina.

- fiebre
- escalofríos
- sudoración
- fatiga
- debilidad
- pérdida de peso
- falta de apetito
- dolores, molestias en los músculos o articulaciones.



## sintomas

Otros signos

- Pequeñas zonas de sangrado bajo las uñas.
- Manchas rojas e indoloras en la piel de las palmas de las manos y las plantas de los pies.
- Ganglios rojos y dolorosos en las yemas de los dedos de la manos y de los pies.
- Dificultad para respirar con la actividad
- Inflamación de pies, piernas y abdomen



# ENDOCARDITIS DIAGNOSTICO

## Pruebas y exámenes +

Un examen ocular puede mostrar sangrado en la retina y una zona central de aclaramiento. Este hallazgo se conoce como manchas de Roth. Puede haber pequeñas áreas de sangrado en la superficie del ojo o los párpados llamadas petequias.

- **Hemocultivo** para ayudar a identificar la bacteria o el hongo que está causando la infección.
- **Conteo sanguíneo completo** (CSC), proteína C reactiva (PCR) o **tasa de sedimentación eritrocítica** (ESR, por sus siglas en inglés).
- Una **ecocardiografía** para observar las válvulas cardíacas.



## TRATAMIENTO

**USTED PUEDE NECESITAR ESTAR EN EL HOSPITAL PARA RECIBIR ANTIBIÓTICOS POR VÍA INTRAVENOSA. LOS HEMOCULTIVOS Y LOS EXÁMENES DE SANGRE AYUDARÁN AL PROVEEDOR A ESCOGER EL MEJOR ANTIBIÓTICO. LUEGO, SE NECESITARÁ UNA TERAPIA DE ANTIBIÓTICOS A LARGO PLAZO.**

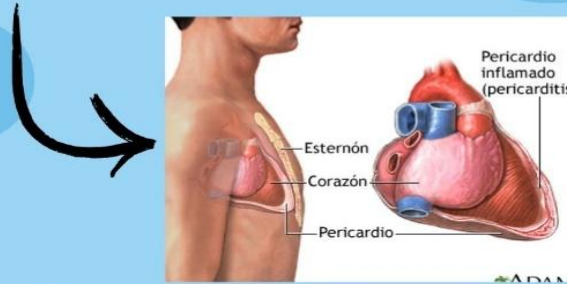
- EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS, LA GENTE NECESITA TERAPIA DURANTE 4 A 6 SEMANAS PARA ELIMINAR TODAS LAS BACTERIAS DE LAS CÁMARAS Y VÁLVULAS DEL CORAZÓN.
- LOS TRATAMIENTOS CON ANTIBIÓTICOS QUE SE INICIAN EN EL HOSPITAL SE DEBERÁN CONTINUAR EN CASA.

**A MENUDO SE NECESITA CIRUGÍA PARA REEMPLAZAR LA VÁLVULA CARDÍACA CUANDO:**

- LA INFECCIÓN SE ESTÁ SEPARANDO EN PEQUEÑOS FRAGMENTOS, LO CUAL OCASIONA ACCIDENTES CEREBROVASCULARES O BLOQUEOS DE OTRAS ARTERIAS.
- LA PERSONA PRESENTA INSUFICIENCIA CARDÍACA COMO RESULTADO DE LOS DAÑOS A LAS VÁLVULAS DEL CORAZÓN.
- HAY EVIDENCIA DE DAÑO MÁS GRAVE A UN ÓRGANO (COMO DAÑO AL CORAZÓN).



# PERICARDITIS



## Causas

LA CAUSA DE LA PERICARDITIS A MENUDO SE DESCONOCE O NO ESTÁ COMPROBADA EN MUCHOS CASOS. **AFECTA EN SU MAYORÍA A HOMBRES DE 20 A 50 AÑOS.**

LA PERICARDITIS CON FRECUENCIA ES EL RESULTADO DE UNA INFECCIÓN, COMO:

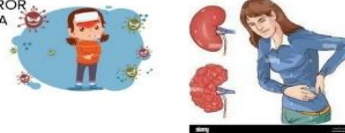
- INFECCIONES VIRALES QUE CAUSAN UN RESFRÍADO O UNA NEUMONÍA
- INFECCIONES POR BACTERIAS (MENOS COMUNES)
- ALGUNAS INFECCIONES POR HONGOS (POCO FRECUENTES)



## Causas

LA AFECCIÓN SE PUEDE OBSERVAR CON ENFERMEDADES, COMO:

- CÁNCER (INCLUIDA LA LEUCEMIA)
- TRASTORNOS EN LOS CUALES EL SISTEMA INMUNITARIO ATACA EL TEJIDO CORPORAL SANO POR ERROR
- INFECCIÓN POR VIH Y SIDA
- HIPOTIROIDISMO
- INSUFICIENCIA RENAL
- FIEBRE REUMÁTICA
- TUBERCULOSIS (TB)



### • OTRAS CAUSAS INCLUYEN:

- ATAQUE CARDÍACO
- CIRUGÍA CARDÍACA O TRAUMATISMO EN EL TÓRAX, EL ESÓFAGO O EL CORAZÓN
- CIERTOS MEDICAMENTOS, COMO PROCAINAMIDA, HIDRALAZINA, FENITOÍNA, ISONIAZIDA Y ALGUNOS FÁRMACOS EMPLEADOS PARA TRATAR EL CÁNCER O INHIBIR EL SISTEMA INMUNITARIO
- HINCHAZÓN O INFLAMACIÓN DEL MIOCARDIO
- RADIOTERAPIA DEL TÓRAX



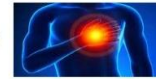
# PERICARDITIS



## Síntomas

**EL DOLOR TORÁCICO CASI SIEMPRE ESTÁ PRESENTE Y:**

- PUEDE SENTIRSE EN EL CUELLO, EL HOMBRO, LA ESPALDA O EL ABDOMEN.
- CON FRECUENCIA, AUMENTA CON LA RESPIRACIÓN PROFUNDA Y AL ACOSTARSE EN POSICIÓN HORIZONTAL; PUEDE INCREMENTARSE CON LA TOS Y LA DEGLUCIÓN.
- PUEDE SER AGUDO, PUNZANTE.
- A MENUDO SE ALIVIA SENTÁNDOSE DERECHO Y RECOSTÁNDOSE O INCLINÁNDOSE HACIA ADELANTE.



**Otros síntomas pueden abarcar:**

- Hinchazón de tobillos, pies y piernas
- Ansiedad
- Dificultad respiratoria al estar acostado
- Tos seca
- Fatiga



**SE PUEDEN PRESENTAR FIEBRE, ESCALOFRÍOS O SUDORACIÓN SI LA AFECCIÓN ES CAUSADA POR UNA INFECCIÓN.**





# PERICARDITIS DIAGNOSTICO



- CREPITACIÓN PULMONAR
- DISMINUCIÓN LOS RUIDOS RESPIRATORIOS
- OTROS SIGNOS DE LÍQUIDO EN EL ESPACIO QUE RODEA LOS PULMONES
  
- RESONANCIA MAGNÉTICA DEL TÓRAX
- RADIOGRAFÍA DEL TÓRAX
- ECOCARDIOGRAFÍA
- ELECTROCARDIOGRAFÍA
- RESONANCIA MAGNÉTICA O TOMOGRAFÍA COMPUTARIZADA DEL CORAZÓN
- GAMMAGRAFÍA CON RADIONÚCLIDOS
  
- ANTICUERPO ANTINUCLEAR (AAN)
- HEMOCULTIVO
- CONTEO SANGUÍNEO COMPLETO
- PROTEÍNA C REACTIVA
- TASA DE SEDIMENTACIÓN ERITROCÍTICA (ESR, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS)
- EXAMEN PARA VIH
- FACTOR REUMATOIDEO
- PRUEBA CUTÁNEA DE TUBERCULINA



## TRATAMIENTO



### SI LA CAUSA DE LA PERICARDITIS ES UNA INFECCIÓN:

- LOS ANTIBIÓTICOS SE USAN PARA LAS INFECCIONES BACTERIANAS
- LOS MEDICAMENTOS ANTIMICÓTICOS SE UTILIZAN PARA LA PERICARDITIS POR HONGOS

### OTROS MEDICAMENTOS QUE PUEDEN UTILIZARSE SON:

- LOS CORTICOSTEROIDES, COMO LA PREDNISONA (EN ALGUNOS PACIENTES)
- LOS DIURÉTICOS PARA ELIMINAR EL EXCESO DE LÍQUIDO

### SI LA ACUMULACIÓN DE LÍQUIDO HACE QUE EL CORAZÓN TRABAJE DE MANERA DEFICIENTE, EL TRATAMIENTO PUEDE INCLUIR:

- DRENAR EL LÍQUIDO DEL SACO. ESTE PROCEDIMIENTO, LLAMADO PERICARDIOCENTESIS, SE PUEDE HACER UTILIZANDO UNA AGUJA GUIADA POR ULTRASONIDO (ECOCARDIOGRAFÍA) EN LA MAYORÍA DE LOS CASOS.

### SI LA PERICARDITIS ES CRÓNICA, REAPARECE DESPUÉS DEL TRATAMIENTO U OCASIONA CICATRIZACIÓN O RIGIDEZ DEL TEJIDO ALREDEDOR DEL CORAZÓN

- SE PUEDE NECESITAR UNA CIRUGÍA LLAMADA PERICARDIECTOMÍA. LA OPERACIÓN IMPLICA CORTAR O EXTIRPAR PARTE DEL PERICARDIO.



## Referencias

medlineplus. (s.f.). Obtenido de <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/000182.htm>

medlineplus. (s.f.). <https://https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001098.htm.gov/spanish/ency/article/001098.htm>.