



**Mi Universidad**

**Super Nota**

*Nombre del Alumno: Keren Magaly Sánchez Antonio*

*Nombre del tema: Endocarditis y Pericarditis*

*Parcial: I ro*

*Nombre de la Materia: Enfermería Clínica II*

*Nombre del profesor: María José Hernández Méndez*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 5to "C"*

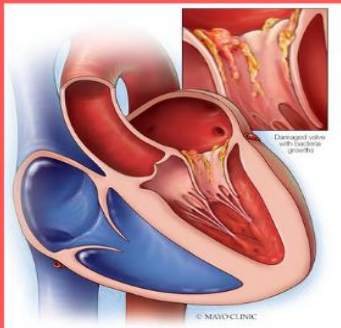
# ENDOCARDITIS Y PERICARDITIS

## Endocarditis

Enfermedad febril que lesiona rápidamente las estructuras cardíacas, se extiende hasta otros puntos extracardiacos por vía hematológica y es letal en unas cuantas semanas.

### Signos y síntomas:

- Fiebre (hasta el 90% de los casos).
- Soplo cardíaco (hasta el 85% de los casos)
- Falta de aliento
- Escalofríos
- Pérdida de peso
- Pérdida de apetito
- Esplenomegalia (aumento del tamaño del bazo).

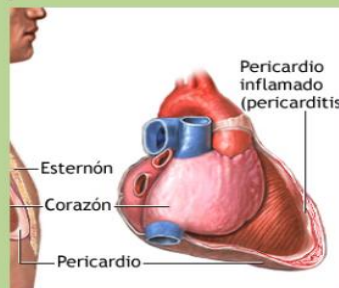


## Pericarditis

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.

### Signos y síntomas:

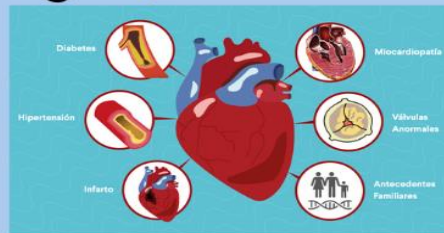
- Dolor de pecho agudo o penetrante en el centro o lado izquierdo del pecho
- Dificultad para respirar al recostarse
- Palpitaciones del corazón
- Fiebre de bajo grado
- Debilidad y fatiga
- Tos
- Inflamación abdominal o de piernas



## Etiología

La mayoría de los casos es idiopática o se debe a infecciones víricas, agentes estos últimos a los que se atribuye desde 50 hasta 90% de los casos.

Las infecciones víricas son la principal causa infecciosa, aunque existen diferentes tipos y serotipos de virus. Dentro de las otras causas infecciosas se encuentran la tuberculosis (TB), bacterias, amebas, etc.



## Diagnóstico

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.



## Tratamiento

Los fármacos de primera elección son la aspirina y los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), ambos muy utilizados y se recomiendan en la mayoría de las entidades nosológicas. El tratamiento requiere obligatoriamente la administración de antibióticos por vía intravenosa durante al menos cuatro semanas. La elección del antibiótico adecuado depende del tipo de bacterias alojadas en las válvulas.



## BIBLIOGRAFIA

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/151c901ab44ffd80d7fb2cdf2f0f2588-LC-LEN501%20ENFERMERIA%20CLINICA%20II.pdf>

[Endocarditis: qué es, síntomas, tratamiento y profilaxis \(mdsaude.com\)](#)

[https://www.onsalus.com/pericarditis-causas-sintomas-y-tratamiento-17616.html#anchor\\_1](https://www.onsalus.com/pericarditis-causas-sintomas-y-tratamiento-17616.html#anchor_1)