



MAURICIO AGUILAR FIGUEROA

ROMEO SUAREZ MARTINEZ

CARDIOLOGIA

MAPA

PASIÓN POR EDUCAR

5 semestre

"A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 24 de mayo 2024

MIO CARDITIS

Es una enfermedad en la cual el miocardio resulta dañado, dilatado o tiene otro problema estructural, con frecuencia contribuyendo a la incertidumbre del corazón para bombear o funcionar bien.

Existen diferentes tipos de miocardio por las causas distintas. Algunas de las causas más comunes son: La miocardiopatía dilatada (ID), la hipertrófica, si no hay causa conocida, es una afección en la cual el corazón resulta debilitado y las cámaras se agrandan, como resultado de esto, el corazón no puede bombear suficiente sangre al cuerpo. Puede ser causada por muchos problemas de salud.

La miocardiopatía hipertrófica (MCH) es una afección en la cual el miocardio resulta engrosado. Esto dificulta la salida de la sangre del corazón. Este tipo de miocardiopatía casi siempre se transmite de padre a hijo.

F.R.:

Factores de riesgo de la miocardiopatía dilatada son los siguientes, dentro del miocardio cardíaco por ciertos enfermedades, como la neumoconiosis, antecedentes familiares de miocardiopatía dilatada, insuficiencia cardíaca o fallo cardíaco repentino. Permanecer físicamente inactivo puede empeorar otros factores de riesgo de enfermedad del corazón, como el colesterol alto en sangre, nivel alto de triglicéridos, presión arterial alta, diabetes y prediabetes y sobrepeso y obesidad.

SINTOMAS

A algunas personas que padecen miocardiopatías jamás presentan síntomas, en otros, los síntomas aparecen a medida que la afección empeora. Los síntomas de la miocardiopatía pueden incluir: falta de aire o dificultad para respirar al hacer actividades o incluso en reposo, dolor en el pecho, en especial, después de realizar actividad física o de ingerir comidas pesadas, sensación de latidos rápidos, alejes o latidos fuertes.

Dx

Para diagnosticar una miocardiopatía el médico puede indicar una o más pruebas, los análisis de sangre miden los niveles de determinadas sustancias en la sangre, que aumentan en caso de cardiopatía o de complicaciones como la insuficiencia cardíaca. Radiografía de tórax: una imagen del corazón permite determinar si tiene un tamaño más grande.

- Ecocardiograma o Electrocardiograma. Análisis de sangre
- Contar el ritmo cardíaco • Tomografía computarizada cardíaca

Tx

Puede incluir medicamentos para reducir los latidos y mejorar la función cardíaca, en casos más frecuentes poco graves puede ser necesario un dispositivo para ayudar a la función cardíaca.

ESTENOSIS TRICUSPIDE

Es un estrechamiento de la abertura de la válvula tricúspide que disminuye el flujo sanguíneo que va de la aurícula derecha al ventrículo derecho. La válvula tricúspide está situada en la abertura situada entre la aurícula derecha y el ventrículo derecho. Casi todos los casos se deben a la fiebre reumática es una enfermedad infantil que se produce después de algunos casos de faringitis o miocarditis estreptocócica o es carilina no tratadas

FT₂

Insuficiencia cardíaca. Presión arterial alta (hipertensión) Presión arterial alta en los tumores (hipertensión pulmonar) Infecciones que afectan al corazón como la fiebre reumática y la endocarditis infecciosa

La estenosis tricúspide está generalmente relacionada con la fiebre reumática, a menudo, las personas que tienen una estenosis tricúspide también tiene una estenosis mitral, casi nunca se nace con estenosis tricúspide y no es hereditaria.

Es posible que una persona nazca con regurgitación en la válvula tricúspide (enfermedad cardíaca congénita) en ocasiones la regurgitación de la válvula tricúspide se produce debido a problemas en la válvula causados por otros accidentes médicos

SINTOMAS

Casi todos los casos se deben a la eriore reumática es una enfermedad infantil que se produce después de algunos casos de faringoaamigdalitis estreptocócica o escarlatina. No tratadas, incluyen pultaciones (conciencia de los latidos cardiacos) sensación incómoda de aleteo en el cuello, piel fría y cansado, puede haber molestias abdominales Si la evaluación de la presión de los vasos produce un aumento de tamaño del hígado

DX

Los médicos pueden oír el soplo característico de la estenosis de la válvula tricúspide, la radiografía de tórax muestra el aumento de tamaño de la aurícula derecha. La ecocardiografía puede mostrar una imagen de la abertura estrechada de la válvula y la cantidad de sangre que pasa por ella lo cual permite determinar la gravedad de la estenosis. La electrocardiografía (ECG) muestra cambios que indican la existencia de una sobrecarga de la aurícula derecha.

TX

Farmacos, como los diuréticos, en casos pocos frecuentes, verificación quirúrgica o sustitución, se aconseja seguir una dieta baja en sal y se administran diuréticos y medicamentos para bajar los efectos de la aldosterona que ayudan a disminuir la presión en los vasos, suele evitarse la verificación quirúrgica, dado que la estenosis tricuspidal no suele ser lo suficientemente grave para requerir una intervención quirúrgica y la estenosis suele verificarse después de la intervención.

ESTENOSIS PULMONAR

Es una afección ocasionada por un bloqueo del flujo sanguíneo desde el ventrículo derecho hacia la arteria pulmonar, este bloqueo es ocasionado por un estrechamiento (estenosis) de uno o más puntos desde el ventrículo derecho hasta la arteria pulmonar.

FR: Pueden aumentarse el riesgo de sufrir una estenosis de la válvula pulmonar, embarazo alemán, también llamado rubia y tenerla durante el embarazo se incrementa el riesgo de que el bebé tenga estenosis de la válvula pulmonar.

La válvula pulmonar normal tiene tres lengüetas deigadas y flexibles, cuando el ventrículo derecho impulsa la sangre hacia la arteria pulmonar los lengüetas de una válvula pulmonar normal se abren con facilidad. No ocasionan una obstrucción de la sangre en su salida desde el corazón. A menudo, en casos de estenosis de la válvula pulmonar, las lengüetas de la válvula pulmonar son gruesas y se encuentran pegadas a lo largo de los líneas que la separan (comisuras), como consecuencia, las lengüetas se tornan menos flexibles de lo habitual. Esto empeora el bloqueo.

En ocasiones la válvula pulmonar es pequeña o hipoplásica, no se ha desarrollado adecuadamente lo cual resulta en un bloqueo, cuando la válvula pulmonar se encuentra bloqueada (obstruida) el ventrículo derecho debe trabajar más para impulsar la sangre hacia la arteria pulmonar.

SINTOMAS

Los niños con estenosis de la válvula pulmonar suelen ser asintomáticos y sanos. El soplo cardíaco, es el signo más observado que indica que puede haber un problema con la válvula. Los niños con estenosis de válvula pulmonar de grado leve a moderado tienen signos cardíacos que pueden escudarse con facilidad.

- cansancio
- Falta de aire
- Dolor en el pecho
- Desmayos

Dx

El diagnóstico de la estenosis pulmonar suele sospecharse cuando el médico escucha un soplo cardíaco, es un sonido entrecortado provocado por la é de caen de la sangre a través de la válvula obstruida, los que no desaparece, P101 A201, alrededor de los umbos y/o los tiempos de los dedos dolor torácico.

Tx

Las opciones de tratamiento para la estenosis pulmonar incluyen la valvuloplastia con balón y la reemplazo quirúrgica de la válvula. La estenosis moderada o severa se trata con la reparación de la válvula obstruida.

INSUFICIENCIA AORTICA

Afeccion en la que una valvula cardiaca no se cierra de manera correcta. En la insuficiencia aortica, la sangre fluye en sentido contrario hacia el corazon, en lugar de bombearse desde el. Por lo tanto, el corazon debe bombear con mas fuerza, lo que, con el paso del tiempo, puede causar insuficiencia cardiaca. Si la enfermedad progresa y la insuficiencia no es corregida, la afeccion de las cavidades cardiacas se vuelve irreversible produciendo una insuficiencia cardiaca congestiva.

Los pacientes asintomaticos deberian someterse a una prueba de esfuerzo para saber si realmente no tiene sintomas, algunas personas van disminuyendo cada vez mas su actividad enmascavando los sin tomar.

Los medicamentos se deben usar solamente para mejorar los sintomas en los pacientes por que algun medicamento es incontrolables, nunca deben usarse los farmacos para retrasar la intervencion, es importante hacer notar no se ha conseguido reducir ningun efecto de estos farmacos ni ninguno para retrasar la cirugía en los taquicardias con sx de moriseo, los betabloqueantes y los ARA II pueden enlentecer el crecimiento de la aorta y reducir el riesgo de complicaciones aorticas por lo que se aconseja su uso antes y de otros de la operacion.

SINTOMAS

Falta de aliento (disnea) dolor en el pecho que empeora con el ejercicio y cede con el reposo, Hinchazón de los tobillos (edema) Fatiga Dilatación del anillo, Fiebre reumática, endocarditis infecciosa, Diseccción aórtica, episodios de mareos, la endocarditis ~~infecciosa~~, Problemas Congenitos, Hipertensión arterial, Síndrome de Peitex. Endocarditis bacteriana, Diseccción aórtica aguda. En ciertos casos la estenosis aórtica puede estar acompañada de insuficiencia cardíaca

Dx

Se basa en el examen físico y la ecocardiografía. El tratamiento es la sustitución o reparación quirúrgica de la válvula aórtica. Se está evaluando el reemplazo valvular por valvulas ~~bioprotesis~~ también ~~bioprotesis~~ sobre los ~~bioprotesis~~ enfermedades valvulares cardíacas). Ecocardiografía, se puede visualizar una válvula aórtica ensesada y calcificada que de otro modo, así como también el funcionamiento del ventrículo izquierdo

TX

Se debe hacer un seguimiento exhaustivo del corazón para advertir cualquier cambio en su función, en casos poco frecuentes, se necesita hacer una cirugía para reparar la válvula. Fármacos como Antihipertensivos con seguimiento de cambios o mejoras y por último cirugía

TRATAMIENTO

Principal factor de éxito contra la enfermedad es la elección del tratamiento antibiótico errar. El tratamiento debora extenderse de 4 a 5 semanas y en todos los casos vía intravenosa. La asociación de penicilina con gentamicina es sinérgica contra cocos gram positivos y en el caso de las estafilococos se utiliza una penicilina resistente a betalactámicos, como la cloxacilina o la meticilina

CRITERIOS DE LABORATORIO

El hemocultivo constituye el mejor método diagnóstico para identificar el microorganismo causal, no es necesario tinción por tinción febril, se deben tomar tres series de muestras sanguíneas en intervalo de 30 a 60 minutos en 24 hrs de distintos sitios de venopunción con una cantidad de 10 ml de sangre.

Con las pruebas microbiológicas actuales la endocarditis con cultivo negativo se presenta en el 70% de los casos. Los cambios anémica normocítica normocromica, el factor reumatoide es positivo en 50% de los casos y la proteína C reactiva está elevada en 100% de los casos.

Definición

Es una infección intracardíaca aguda, que en su mayoría es de origen bacteriano

Factores de Riesgo

- Defensas Congenitas
- Lesiones cardíacas
- Diabetes
- Inmunodepresión
- Válvulas Protéticas
- Disugas IV
- Portadores de marcapasos o desfibriladores.

Síntomatología

- Fiebre
- Sudor nocturno
- Escarotemas y suberación
- Malestar general y pérdida de peso
- Manifestaciones Neurológicas.

En una endocarditis se puede acompañar de fenómenos inmunológicos que no son patognomónicos, manchas de Roth en el fondo de ojo lesión hemorragica retinica tambien asociadas a vasculitis y anemias, hemorragias subunguales en ailla, nodulos de Osler en los pulpejos. de los dedos o hemorragias subconjuntivales. Otras manifestaciones de base inmunologica son las pleomorfias y la glomerulonefritis por depósito de inmunocomplejos, con frecuencia se acompaña de hipertensio motema y presencia de factor reumatoide en suero.

La calcificación mas frecuente de la endocarditis infecciosa en la valvula mitral, seguida por la aortica y en tercer lugar la asociada simultanea endocarditis mitral y aortica. En el racione UDV la valvula que se afecta mas

frecuentemente es la cuslide seguida por las valvulas izquirda, la aereccion de la valvula menor resulta excepcional, debido a que comunica dos camaras de bajas presiones.

Por afectar habitualmente a las cavidades cardiacas debemos el cuadro clinico mornes grave desde un punto de vista hemodinamico que el resto de las formas de endocarditis, en lugar de fenómenos embolicos sistemicos, son tipicas las embolias pulmonares que se pueden complicar con el desarrollo de infiltrados cavitados.

UDS

DR. ROMEO SUAREZ MARTINEZ

MAURICIO AGUILAR FIGUEROA

ENDOCARDITIS

CARDIOLOGIA

5° A

05/09/24

Prevencción

La fiebre reumática es la causa más frecuente de la estenosis de la válvula mitral, la mejor manera de prevenir la estenosis mitral es prevenir la fiebre reumática, las infecciones por amigdalitis estreptocócica no tratadas pueden transformarse en fiebre reumática, con antibióticos

Tratamiento

Los tratamientos incluyen medicamentos, reemplazo o reemplazo de la válvula o cirugía a corazón abierto

- Diuréticos
- Anticoagulantes
- betabloqueadores
- Medicamentos para el ritmo cardíaco
- Antibióticos
- Cirugía

Cirugía

- Válvulo plástica con globo
- Cirugía a corazón abierto repara la válvula
- Reemplazo válvula mitral

CAUSAS

El corazón debe hacer un esfuerzo mayor para que la sangre pase por la abertura reducida de la válvula. El flujo de sangre que se encuentra entre las cavidades superiores e inferiores (zavarrdas del corazón) pueda disminuir

- Fiebre reumática
- Calcificación
- Radioterapia
- Problema cardíaco presente al nacer
- Otras enfermedades

Factores de Riesgo

- Infecciones por estreptococos sin tratar
- Embarazo
- Radioterapia
- Consumo de drogas
- Uso de determinados medicamentos

Complicaciones

- Lesión del corazón irreversibles
- Coágulos sanguíneos
- Presión arterial alta en los pulmones
- Insuficiencia cardíaca del lado derecho

ESTENOSIS MITRAL

Es un estrechamiento de la valvula que se encuentra entre las dos cavidades del corazón. Este estrechamiento de la valvula reduce o bloquea el flujo sanguíneo a la cavidad principal de bombeo del corazón. La estenosis de la valvula mitral puede provocar cansancio y falta de aliento, latidos cardiacos irregulares, mareos, dolor de pecho, o toser sangre.

Puede deberse a una complicación de la amigdalitis estreptocócica, llamada fiebre reumática.

Sintomas

- Falta de aire, cuando hay actividad física
- Fatiga aumentada en actividad
- Pies o piernas hinchadas
- Sensación de latidos cardiacos rapidos y fuertes
- Mareos o desmayos
- Ruidos cardiacos irregulares, (soplos cardiacos)
- Acumulación de liquido en los pulmones
- Molestia o dolor de pecho
- Tos con sangre.