



Mi Universidad

DIAGRAMAS Y

RESUMEN

Ángel Daniel Castellanos Rodríguez

Tarea de plataforma

Parcial IV

Fisiopatología

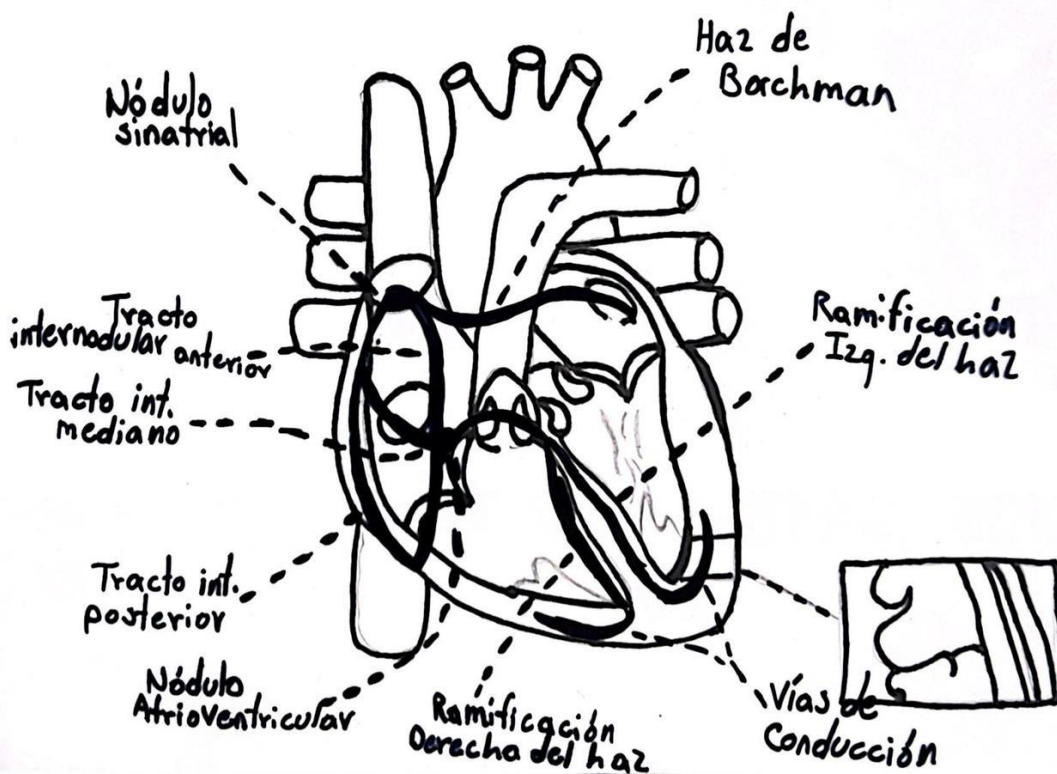
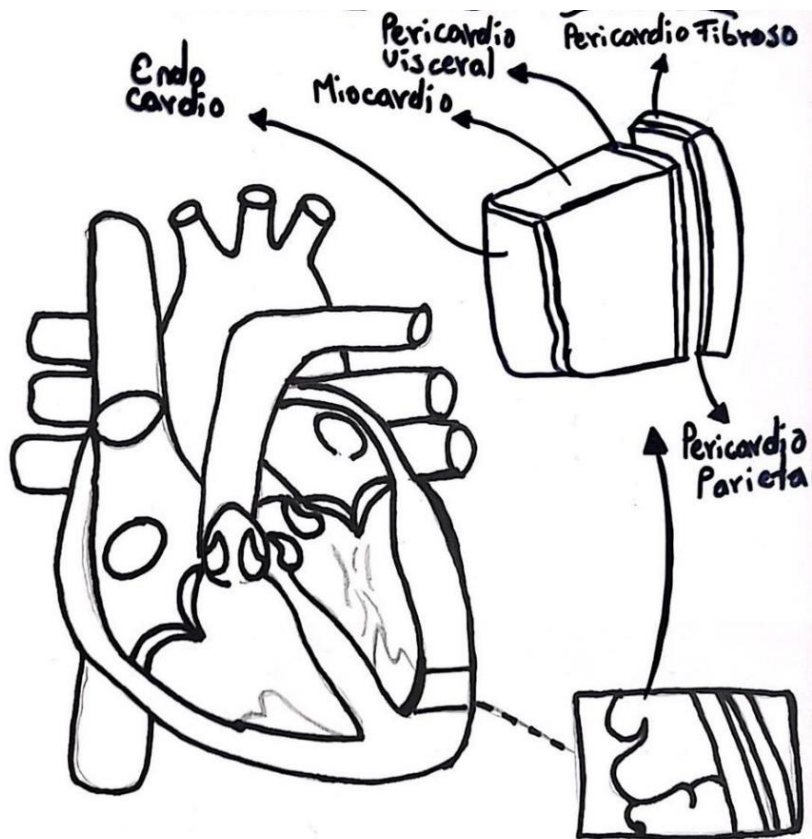
Dr. Jorge López Cadenas

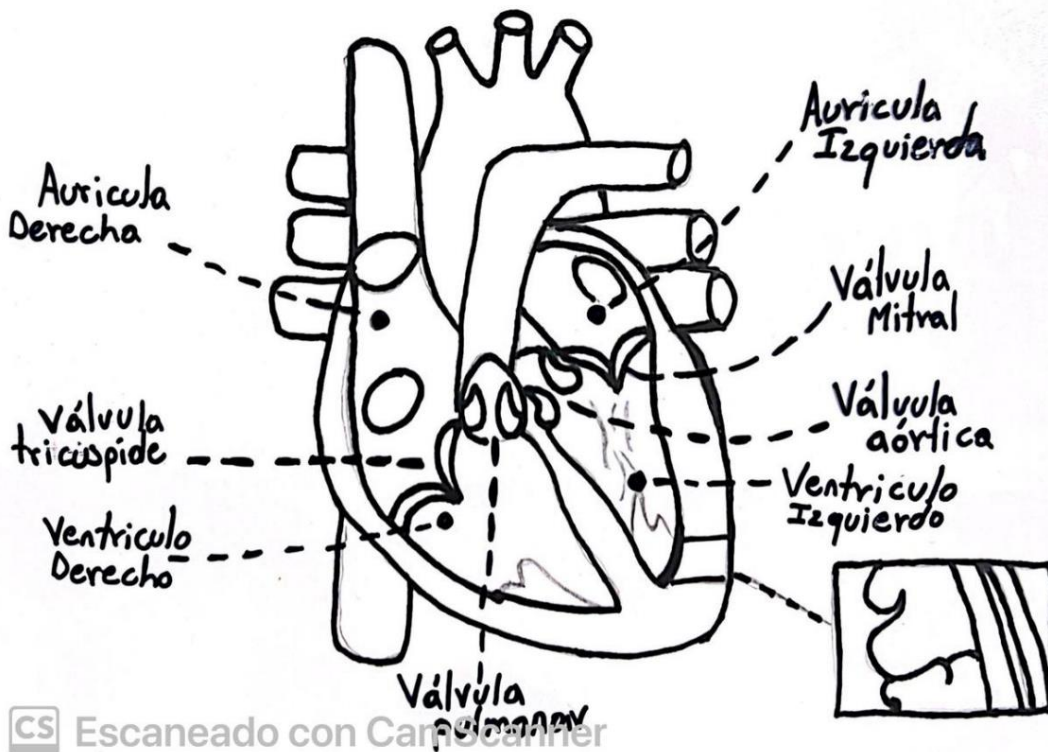
Medicina humana

2do Semestre

Comitán de Domínguez, Chiapas a 29/06/2024

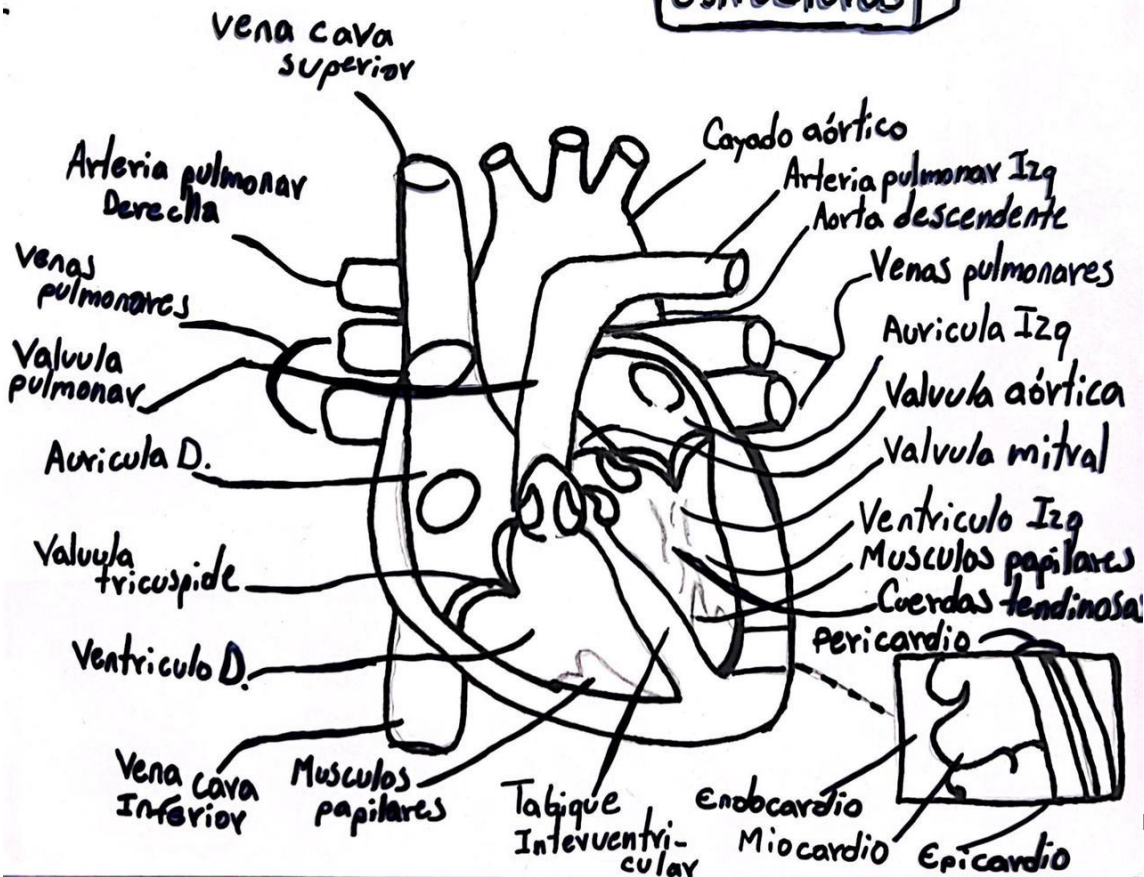
CAPAS



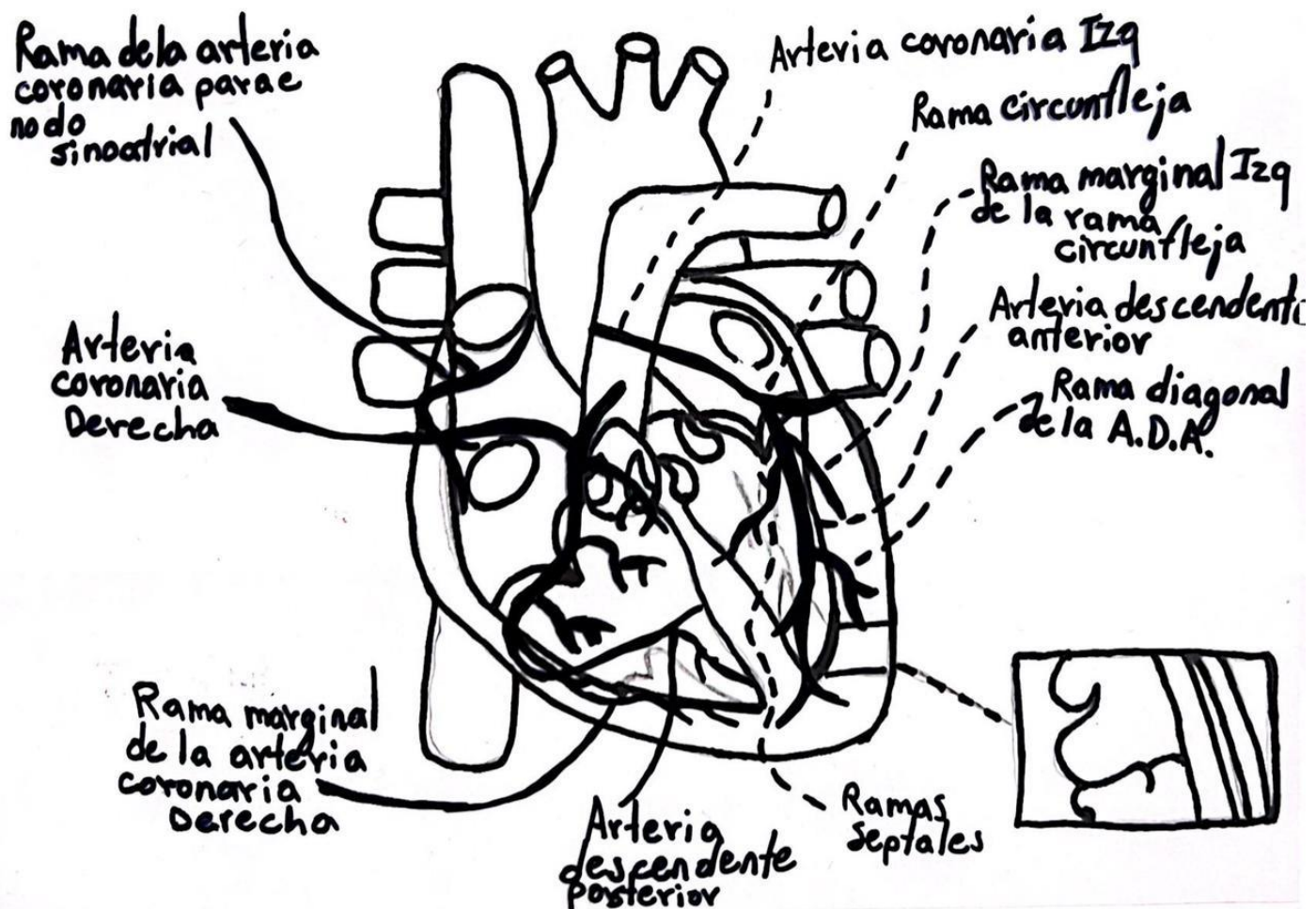


CS Escaneado con CamScanner

Estructuras



Irri gación



♥ Insuficiencia Cardíaca ♥

DRA. MERITXEL VEDÁZQUEZ
CASTAÑEDA
MÉDICO GENERAL

Definición → La puedo definir como un síndrome clínico complejo que resulta de cualquier trastorno cardíaco estructural o de igual manera funcional que impide que el corazón bombee sangre en cantidad suficiente para poder satisfacer las necesidades metabólicas del cuerpo mismo.

Epidemiología → • Es una condición que se puede considerar común dentro de la población que está envejeciendo y en personas que sobreviven a eventos cardíacos, los cuales llevan a una Insuficiencia cardíaca.

• Es más frecuente en personas mayores de 65 años pero igual en adulto jóvenes con antecedentes de enfermedad cardíaca.

• Pueden haber factores de riesgo como: hipertensión, enfermedad coronaria, diabetes, obesidad, tabaquismo y dislipidemia, e incluso factores genéticos como la miocardiopatía.

• Cuenta con una alta tasa de mortalidad y morbilidad

• Se predispone en ambos sexos

• Tiene gran impacto socioeconómico y afecta por los cuidados prolongados y costos de tratamiento

↓ Fisiopatología →

• **Disfunción sistólica** → Incapacidad del corazón para contraerse de manera correcta y expulsar sangre durante la sístole. Puede ser producida por infarto de miocardio, cardiopatía isquémica, hipertensión, etc. En esta el miocardio dañado no se contrae eficazmente y hay -Volumen sistólico y +gasto cardíaco

• **Disfunción diastólica** → Se trata de una incapacidad del corazón para relajarse y llenarse bien durante la diástole. Se puede causar por hipertensión, estenosis valvular y envejecimiento. La rigidez y el engrosamiento del miocardio impiden buen llenado ventricular.

FIRST CLASS

- **Hipertrofia miocárdica** → se da porque el corazón intenta compensar el aumento de la carga de trabajo, aumentando el grosor de la pared ventricular
- **Remodelación ventricular** → se debe a que hay cambios en el tamaño y forma del ventrículo debido a **estrés hemodinámico** y **lesión miocárdica** y por lo tanto hay disfunción sistólica y diastólica
- **Congestión pulmonar** → se da por una insuficiencia del ventrículo derecho y hay acumulación de líquido en la circulación sistémica

Factores de Riesgo:

- Hipertensión arterial
- Enfermedad arterial coronaria
- Diabetes Mellitus
- Obesidad
- Tabaquismo
- Dislipidemia
- Edad Avanzada
- Sexo (mayormente hombres)
- Consumo excesivo de alcohol
- Miocardiopatías
- Enfermedad Valvular cardiaca

Causas:

- Enfermedad arterial coronaria
- Hipertensión arterial crónica
- Miocardiopatías (M. dilatada, M. Hipertrofica, M. Restrictiva, etc)
- Valvulopatías
- Arritmias
- Infecciones cardíacas
- uso de drogas y tóxicos
- Diabetes Mellitus

Clasificación:

Clasificación de la "New York Heart Association" de los síntomas de insuficiencia cardiaca

Asm
epnc

↓ Cuadro Clínico ↓

- | IC Derecha: | IC Izquierda: |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none">• Edema periférico• Ascitis• Distensión de las venas yugulares• Hepatomegalia y dolor abdominal• Anorexia y Náuseas | <ul style="list-style-type: none">• Disnea (de esfuerzo, ortopnea y paroxística nocturna)• Fatiga y debilidad• Tos y sibilancias• Congestión pulmonar |

↓ General ↓

Aumento de peso rápido, Taquicardia, palpitaciones, hipotensión, frialdad y piel húmeda

Dx

- Historia clínica
- Factores de riesgo
- Historia Médica
- Examen Físico (signos de congestión, auscultación y signos de bajo gasto cardíaco)
- Pruebas de laboratorio → BNP y pruebas de niveles de electrolitos
- Pruebas de imagen → Ecocardiograma, radiografía de tórax, electrocardiograma

- ## Tratamiento →
- Modificar estilo de vida, (ejercicio, dieta, etc)
 - Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina
 - Betabloqueantes • Diuréticos • Vasodilatadores
 - Anticoagulantes • Intervenciones Quirúrgicas
 - Control de diabetes y dislipidemia



Escaneado con CamScanner

FIRST CLASS

Prevencción ↓

- Dieta saludable
- Act. Física
- Control de peso
- Quitar consumo de alcohol y tabaco
- Manejo y control de la enfermedad
- Monitoreo regular
- Educación al paciente

Complicaciones ↓

- Edema pulmonar
- Arritmias
- Insuficiencia renal
- Hipotensión
- Shock Cardiogénico
- Tromboembolismo
- Caquexia Cardíaca
- Anemia