



Mi Universidad

Diagramas

Méndez López Carlos Javier

Cuarto parcial

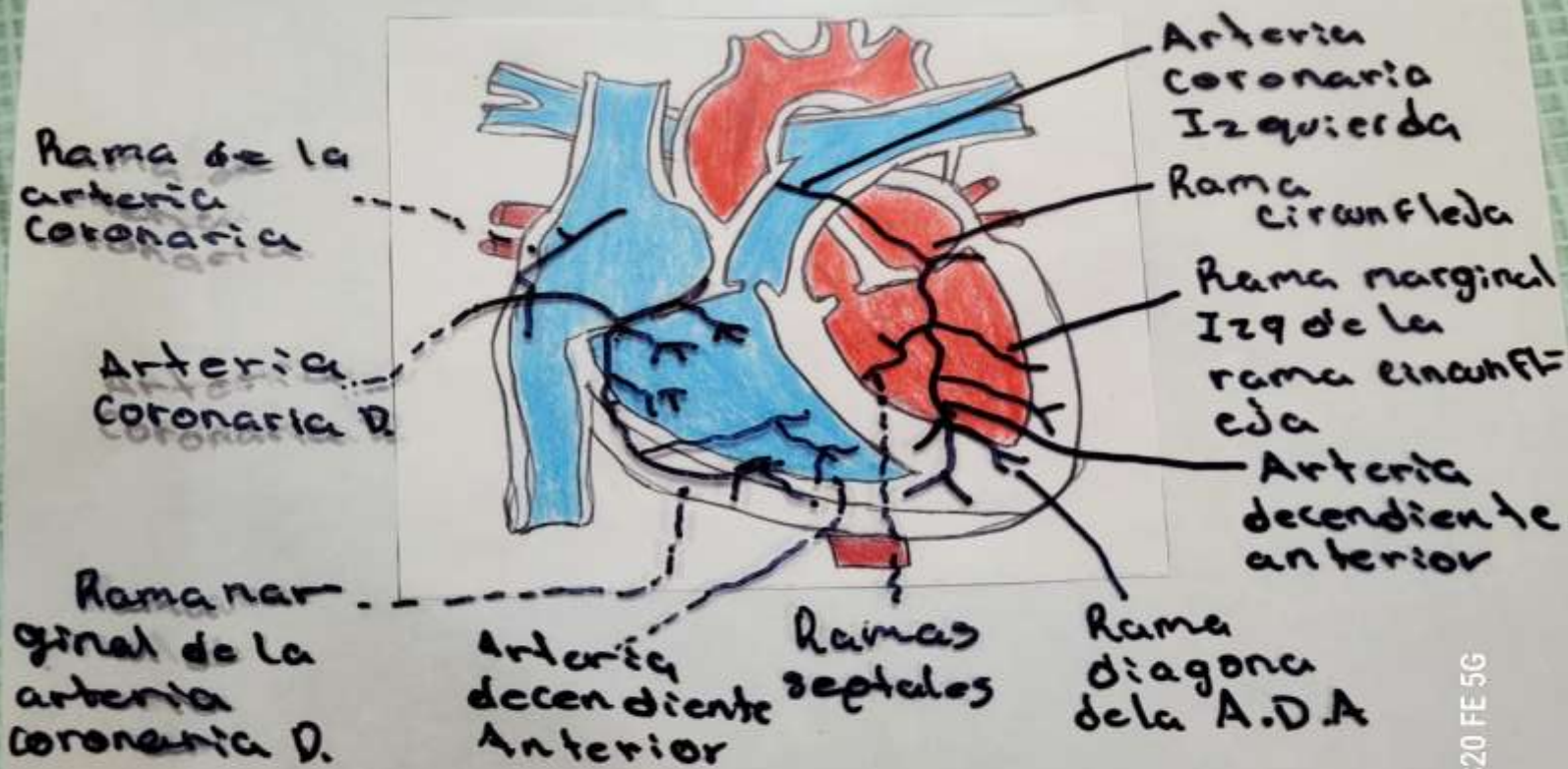
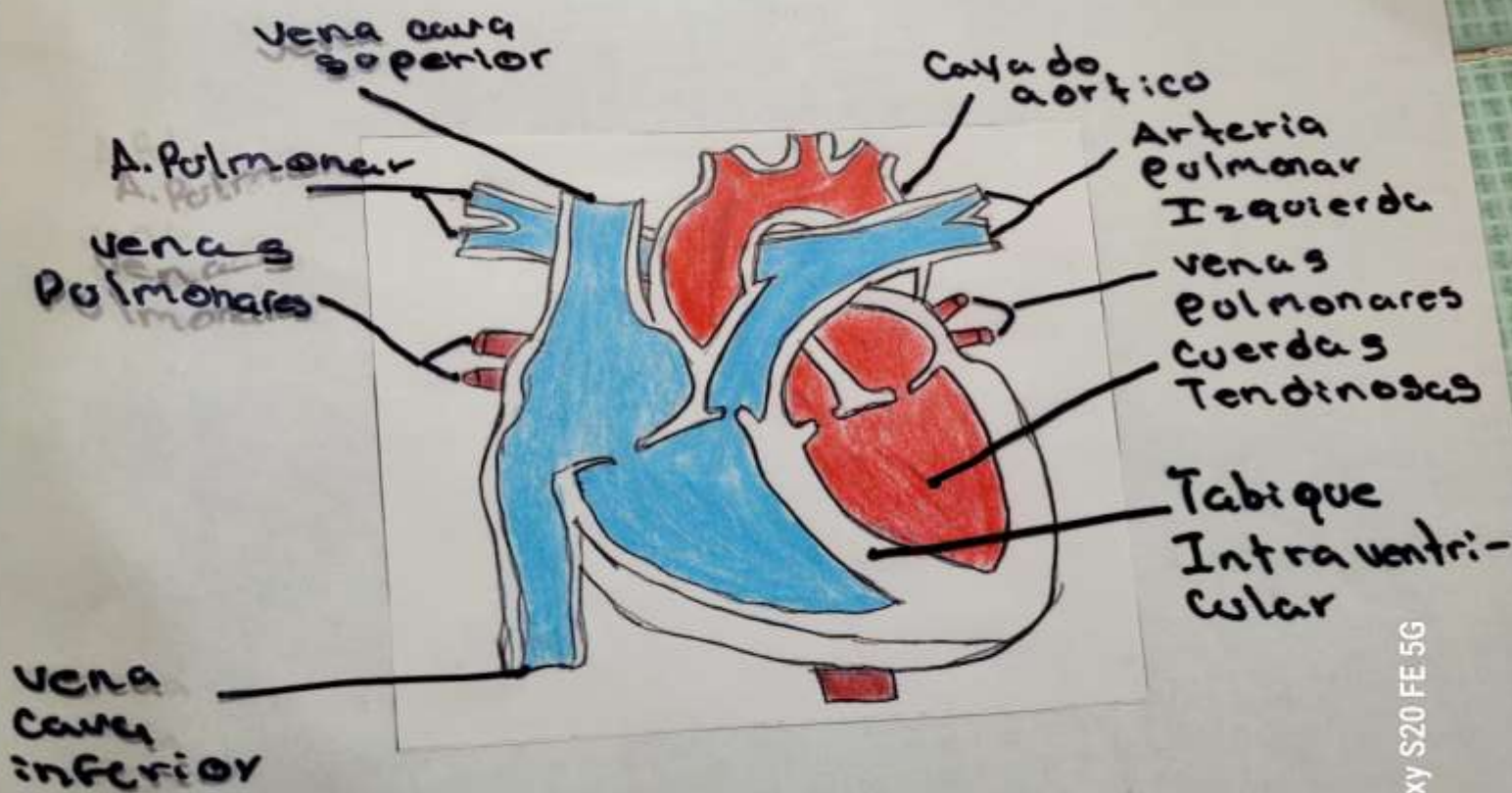
Fisiopatología

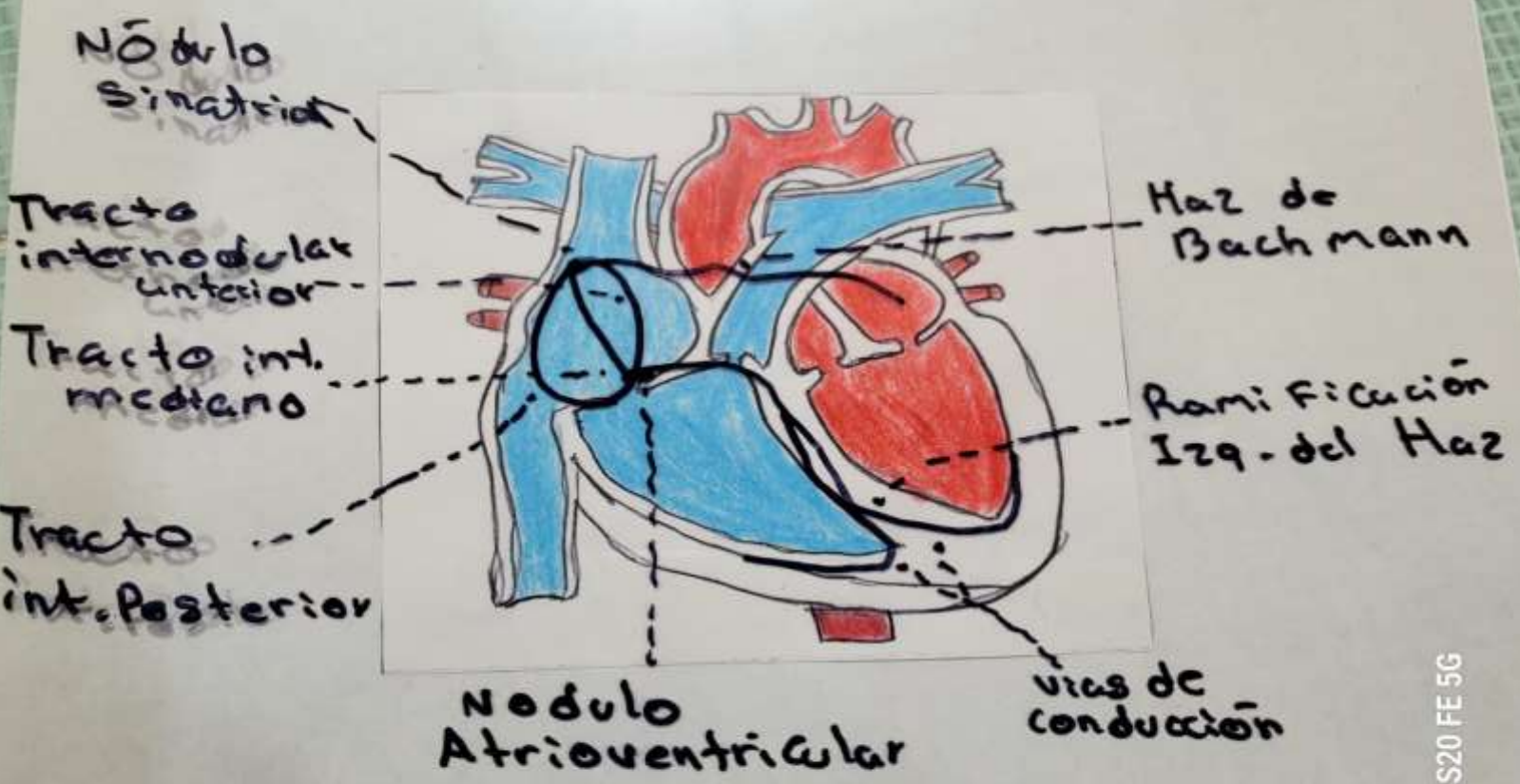
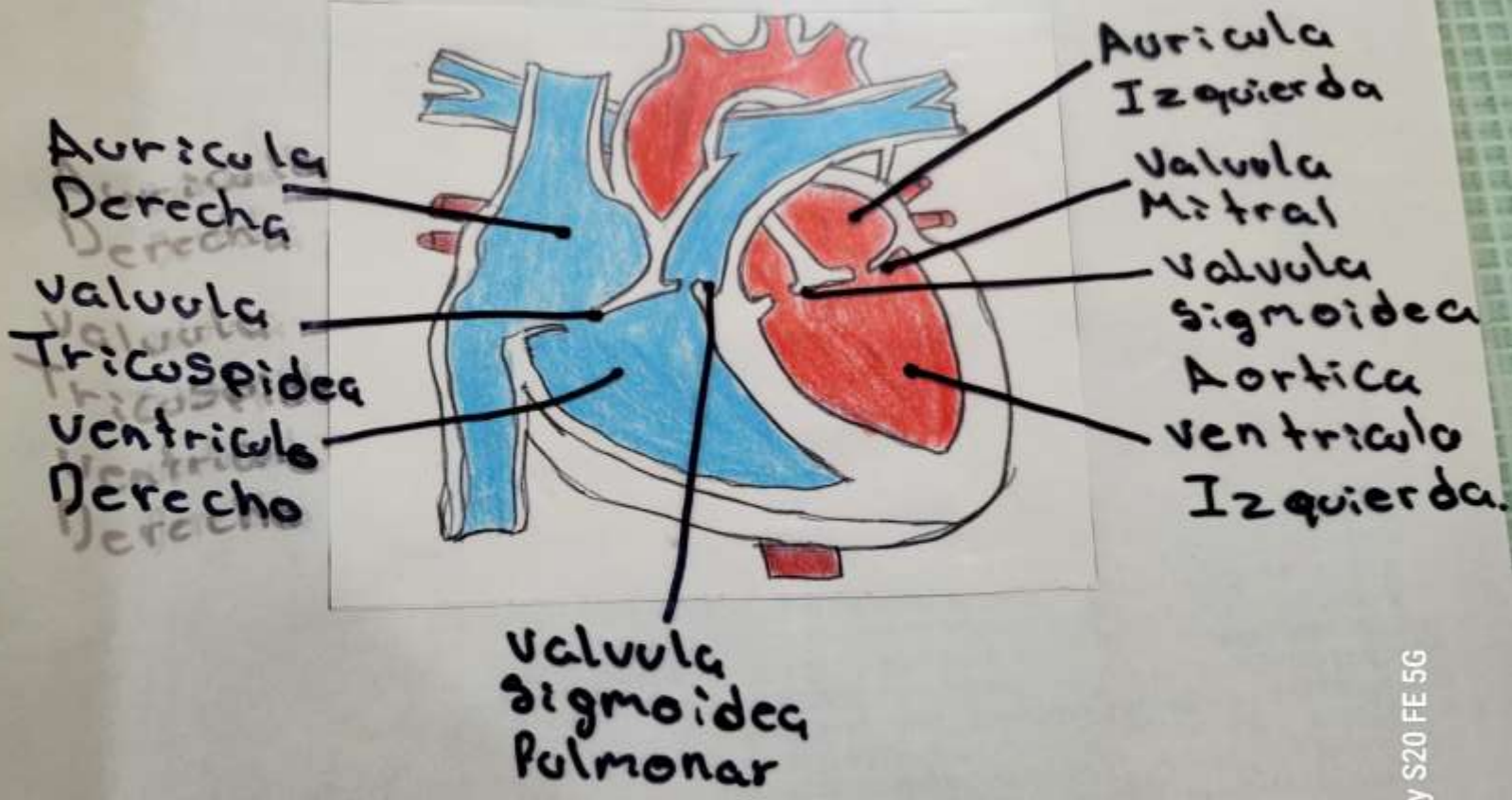
Dr. Jorge Arturo López cadena

Medicina humana

Segundo semestre, grupo "C"

Comitán de Domínguez, Chiapas a 01 de julio del 2024





Insuficiencia Cardíaca

Definición

La insuficiencia Cardíaca se define como un síndrome complejo debido a cualquier alteración funcional o estructural del corazón que provoca o incrementa el riesgo de desarrollar manifestaciones de gasto cardíaco bajo o congestión pulmonar o sistémica. El síndrome de insuficiencia cardíaca puede producirse por cualquier alteración cardíaca que reduzca la capacidad de bombeo del corazón.

1. Etapa A: alto riesgo para desarrollar insuficiencia cardíaca, pero ninguna anomalía estructural identificada y ningún signo de insuficiencia cardíaca
2. Etapa B: Presencia de cardiopatía estructural pero sin antecedentes de signos o síntomas de insuficiencia cardíaca
3. Etapa C: Presencia de cardiopatía estructural sin síntomas actuales o previos de insuficiencia cardíaca con cardiopatía estructural.
4. Etapa D: Cardiopatía estructural avanzada y síntomas de insuficiencia cardíaca al reposo con tratamiento médico al máximo.

Galaxy S20 FE 5G

Epidemiología: Puede ocurrir a cualquier edad

Sin embargo, afecta sobre todo a adultos mayores. A pesar de que las tasas de morbilidad y mortalidad debidas a otras ECV ha disminuido durante los últimos decadas.

Fisiopatología: El gasto cardiaco es la cantidad de sangre que los ventriculos eyectan cada minuto. La fisiopatología de la insuficiencia cardiaca se clasifica como insuficiencia o difusion sistólica y diastólica con base en la fracción de eyección ventricular. Una de eyección normal es de 55-70%. En la difusion ventricular sistólica, se afecta la contractilidad miocardia, lo que ocasiona una disminucion de la fracción de eyección y del gasto cardiaco. La difusion ventricular diastólica se caracteriza por una fracción de eyección normal y una relajación ventricular diastólica alterada, lo que produce una disminucion del llenado ventricular y con el tiempo, una reducción de pos carga. El volumen anulado con retorno venoso normal, provoca un incremento de la precarga ventricular, se piensa que el aumento de la precarga es un proceso compensatorio para ayudar a mantener el volumen sistólico a través del mecanismo de Frank Starling.

Difusion (i) Aunque la insuficiencia

Cardiaca a menudo se asocia con una función sistólica alterada, al rededor del 55% de los casos la función sistólica se ha encontrado preservada y la insuficiencia cardiaca ocurre exclusivamente con base en la disfunción del ventrículo izquierdo.

Factores de riesgo:

- Enfermedades crónicas
- Antecedentes de infarto al miocardio
- Hipertensión
- Hipertrofia del ventrículo izquierdo
- Valvulopatía
- Diabetes
- Obesidad
- Traumatismo
- Edad avanzada
- Alcoholismo
- Cardiopatías congénitas
- Tabaquismo.

Causas: Más frecuentes de insuficiencia cardiaca se encuentra la coronariopatía, la hipertensión, la MCD y la cardiopatía valvular.

Tipos y clasificación:

- Etapa A
- Etapa B
- Etapa C
- Etapa D.

Manifestaciones clínicas

- Ortopnea
- Disnea
- Respiración de Cheyne-Stokes
- Disnea paroxística

Diagnóstico:

- Es eminentemente clínico

Criterios de Framingham

- Criterios mayores
- Criterios menores

Tratamiento

- No farmacológico
- Dieta
- Control de peso
- Evitar estrés físico y psíquico
- Ejercicio

Farmacológico

- IECA
- Diuréticos
- Bloqueadores beta
- Digitalicos
- ARA II

Prevención

- Control de factores de riesgo
- Estilo de vida saludable
- Adherencia al tratamiento médico

Complicaciones:

Acumulación de líquido

Daño en válvulas

Cuadro de Sangre

- Descompensaciones