

**NOMBRE DEL ALUMNO: Israel de Jesús Maldonado  
Tomas**

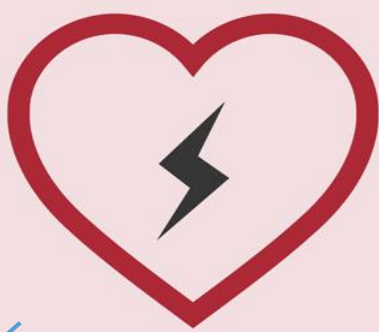
**GRADO: 6to Cuatrimestre Domingo**

**GRUPO: A**

# INTRODUCCION

Como introducción de este tema es aprender sobre distintas enfermedades del corazón, es lo que trata esta materia, sobre las patologías del corazón y los tratamientos que debemos llevar para prevenir una patología en el corazón.



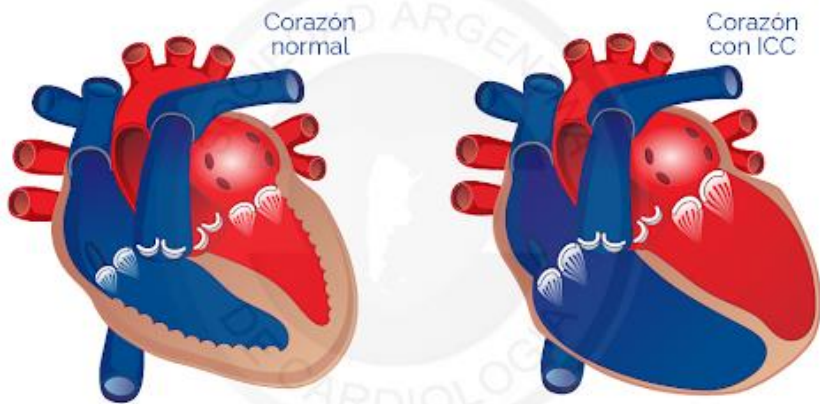


# Insuficiencia cardíaca

La Insuficiencia Cardíaca es un enfermedad crónica y degenerativa del corazón que impide que éste tenga capacidad suficiente para bombear la sangre y por lo tanto de hacer llegar suficiente oxígeno y nutrientes al resto de los órganos. Puede manifestarse a cualquier edad, aunque la probabilidad de sufrirla aumenta con los años. Según su forma de manifestarse, se clasifica en: **Crónica y aguda**.

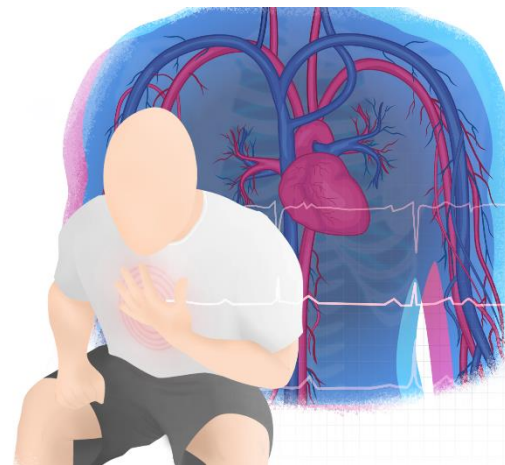


**INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA** Los síntomas aparecen de forma repentina y son graves desde el principio, Con un tratamiento adecuado, los pacientes pueden mejorar rápidamente. La insuficiencia cardiaca genera fatiga, ya que el corazón no puede distribuir la sangre suficiente que necesita el organismo y además, puede provocar una acumulación de sangre, que puede salir de los vasos sanguíneos y congestionar los pulmones.



## INSUFICIENCIA CARDIACA CRONICA

La enfermedad se va manifestando gradualmente, pero los síntomas se intensifican con el paso del tiempo. Es la más frecuente.





# TRATAMIENTO

Existen varios tratamientos eficaces para la IC que retrasan la progresión de la enfermedad, mejoran la calidad de vida y alargan la supervivencia de la persona afectada.

**Betabloqueantes:** Reducen la presión arterial y mejoran la circulación de la sangre. Ayudan al corazón a latir con más lentitud, disminuyen la presión arterial y, en consecuencia, protegen al corazón de los efectos nocivos de la prolongada actividad de la adrenalina y la noradrenalina.

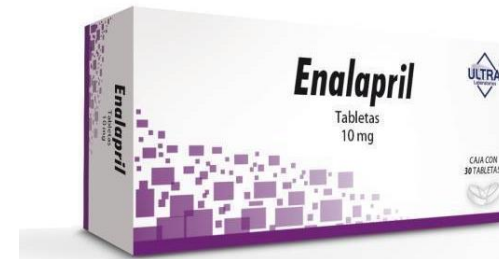


**Inhibidores de la neprilisina y la angiotensina:** Mejoran la capacidad de respuesta del corazón y la eliminación de líquido. Tienen los mismos efectos que los vasodilatadores y también impiden los efectos nocivos de la activación del sistema de respuesta patológico de la IC.



**FARMACOS**

**Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina:** Bloquean los efectos de una hormona producida naturalmente por los riñones denominada angiotensina II. Al bloquear el efecto de la angiotensina II, relajan los vasos sanguíneos y la sobrecarga del corazón.



**Inhibidores de la aldosterona:** Bloquean los efectos de la aldosterona, una hormona que empeora la IC. Afectan a la cantidad de agua y sales que se eliminan por la orina y son diuréticos débiles. Disminuyen la presión arterial, reducen la congestión y, por tanto, protegen el corazón.



# Disfunción vascular.

## OBSTRUCCIONES ARTERIALES

Las arterias y venas periféricas transportan sangre hacia los músculos de los brazos y las piernas y los órganos del abdomen. La EVP puede también puede afectar a las arterias que llevan sangre a la cabeza. Cuando la EVP afecta sólo a las arterias y no a las venas, se denomina enfermedad arterial periférica (EAP). Los principales tipos de EVP son los coágulos sanguíneos, el edema y el estrechamiento y la obstrucción de los vasos sanguíneos.

Al igual que las arterias coronarias, las arterias periféricas pueden ser obstruidas por placa. La EVP puede deberse a una enfermedad denominada aterosclerosis, un proceso en el que se forma una sustancia cerosa dentro de las arterias. Esta sustancia se denomina placa. Cuando se acumula demasiada placa dentro de una arteria, ésta se obstruye y el flujo de sangre disminuye o se detiene. La disminución del flujo sanguíneo puede ocasionar una isquemia, es decir, un aporte insuficiente de oxígeno a las células del organismo.

La obstrucción de las arterias periféricas de la región inferior del cuerpo ocasiona principalmente dolor y calambres en las piernas. Los factores de riesgo de aterosclerosis en las arterias periféricas son iguales a los de la aterosclerosis en las arterias coronarias. Se cree que el consumo de cigarrillos (tabaquismo), la diabetes, la presión arterial alta y los niveles elevados de colesterol dan lugar a la formación de placa.



# CONCLUSION

En conclusión con el tema de la primera unidad de esta materia de patología del adulto es sobre las distintas patologías y también distintas formas y medicamentos que existen para prevenir que el corazón sufra de un infarto, hablamos sobre los tratamientos que deben llevar personas que estas patologías y prevenciones y fármacos y distintos grupos de estos, concluimos este trabajo.



# BIBLIOGRAFIA

- Grossman. Sheila & Mattson Porth Carol (2014). “Porth Fisiopatología Alteraciones de la salud, conceptos básicos” 9ª. Edición. Editorial Lippincott.
- Kasper L. Dennis (2016). “HARRISON Principios de medicina interna” 16ª. Edición.
- Klaus Buckup, Johannes Buckup. “pruebas clínicas para patología ósea, articular y muscular”. 3ª. Edición. Editorial Elsevier Masson.
- Fogo, agnes B. “atlas diagnóstico de patología renal”. 3ª. Edición. Editorial elsevier.