



Jorge Morales Rodríguez

Dr. Romeo Suarez Martínez

Cardiología

Quinto Semestre.

"A"

PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas 08 de noviembre del 2024.

VALVULOPATIA TRICUSPIDIA

ESTENOSIS TRICÚSPIDE

* Definición:

La incidencia de la estenosis tricúspide es baja y está producida casi exclusivamente por la **fiebre reumática**, con predominio en **mujeres** y casi siempre se asocia a **Valvulopatía Izquierda**.

* Factores de riesgo:

* Congénitos

* Síndrome carcinoide

* Epidemiología.

- Afecta a $< 1\%$ de la población en países desarrollados

- $< 3\%$ en todo el mundo.

- Con mayor predominio en las mujeres

- De origen reumático

excelente



José Morales Rodríguez

ESTENOSIS MITRAL

excelente

Definición:

Es la reducción del orificio valvular mitral a menos de 2 cm^2 , con obstrucción del flujo de entrada al ventrículo izquierdo.

En condiciones normales, el área de apertura mitral es de $4 \text{ a } 6 \text{ cm}^2$.



Clasificación:

- * Ligera: es de $4 \text{ a } 6 \text{ cm}^2$
- * Moderada: $1,5 \text{ a } 2 \text{ cm}^2$
- * Severa: $< 1 \text{ cm}^2$

Epidemiología:

- * Es mayor en mujeres
- * Edad sobre los 30-40 años
- * 40% de los casos la lesión valvular es mixta.

Etiología:

• Reumática, suele asociar a insuficiencia mitral, cuando la EM se asocia a CIA se denomina S. de Lutembach.

• Congénita

• Degenerativa

ENDOCARDITIS INFECCIOSA.

Definición:

Es una afección intracardíaca activa, de origen bacteriano la mayoría de los casos, cuyo lesión más característica son las **vegetaciones**.

Estas vegetaciones se localizan:

- * Cuerdas tendinosas
- * Endocardio mural
- * Miocardio
- * Pericardio
- * Conducto arterioso persistente.

Epidemiología:

- En países desarrollados, la incidencia de endocarditis infecciosa oscila entre 2,6 y 7 casos por **100,000 habitantes al año**.
- **S. aureus** responsable del 50% de infecciones nosocomiales.

factores de riesgo:

- * Antecedentes de endocarditis
- * Pacientes con enf. congénita
- * Pacientes post trasplante cardíaco
- * Paciente con cardiomiopatía hipertrofica obstructiva
- * Alteración estructural de la válvula mitral
- * Edad > de 60 años
- * Género masculino
- * Uso de drogas inyectables

ENDOCARDITIS NO INFECCIOSA.

Definición:

Se caracteriza por la presencia de vegetaciones estériles en las válvulas cardíacas.

Factores de riesgo

- En estado terminal

- Neoplasias - - - -> Adenocarcinoma

Paraneoplásico
Pulmonar
Linfomáticos

Fisiopatología:

Se produce el depósito de fibrina - - - -> Plaquetas y eritrocitos en los velos valvulares del corazón

principalmente sobre válvulas dañadas y sobre la mitral y la aórtica. - - - -> produciendo verrugas

Las válvulas izquierdas están sometidas a una mayor sobrecarga mecánica - - - -> Que presentan pequeñas erosiones en su superficie que favorecen la trombosis

Originando infartos en múltiples localizaciones: - - - -> Estos trombos se desprenden con facilidad

- * Cerebro
- * Miocardio
- * Bazo
- * Intestino
- * Extremidades

MIOCARDIOPATÍAS

MIOCARDIOPATÍAS DILATADA

Definición:

Consiste en una dilatación anómala de las cámaras cardíacas que comprometen la función sistólica del corazón.

Epidemiología

- * Masculinos
- * Edad joven
- * Raza negra

Factores de riesgo

- * Cardiopatía isquémica
- * Causas reversibles:
 - * Alcohólico
 - * Taquimiocardiopatías

* Otras causas:

- * Enf. de Chagas
- * Infección por VIH
- * Tóxicos
 - Adriamicina
 - Trastuzumab

MIOCARDIOPATIA RESTRICTIVA

Definición:

- Se trata de una IC fundamentalmente diastólica debido a rigidez en pared ventricular por infiltración y fibrosis.
- Al igual que en la pericarditis restrictiva, en la miocardiopatía restrictiva está comprometido el llenado diastólico al final de la diástole, a diferencia del taponamiento cardíaco, en el que se compromete toda la diástole.

Epidemiología:

- Mal pronóstico a largo plazo
- En niños, la supervivencia 1.2% y a 5 años fue de 82%

Factores de riesgo:

- Clase funcional de la NYHA
- Tamaño de la AI
- Sexo masculino

Etiología:

= Primario o idiopática

= Infiltrativa { Amiloidosis
Sarcoidosis
Hemocromatosis.

MIOCARDIOPATÍA HIPERTRÓFICA

Definición:

- Desproporcionada a la carga hemodinámica.
- Se diagnostica MCH con un grosor de algún segmento del miocardio ≥ 15 mm en ausencia de otras causas o bien ≥ 13 mm en familiares de pacientes con MCH.
- Suele ser heterogénea
- Afecta el Tabique interventricular, lo cual puede condicionar o no obstrucción al tracto de salida del VI
- Esta hipertrofia condiciona un deterioro de la función diastólica.

Epidemiología.

- * Muerte súbita en jóvenes y Atletas
- * Se produce por arritmias ventriculares

Etiología

- * Es hereditaria con transmisión autosómica dominante [40-60%]
- * Mutaciones más frecuentes \rightarrow
 - * Gen de la cadena pesada de la beta-miosina [MYH7], se localiza en el brazo largo del cromosoma 14 [14q2]
 - * Gen de la proteína C de unión a miosina [MYBPC3]

ENFERMEDAD DEL PERICARDIO.

PERICARDITIS

Definición:

Proceso inflamatorio que afecta al pericardio.

Fase aguda ---> produce un exudado que puede

Engrosar
Fibrosar
Cronificándose

Etiología:

- Pericarditis aguda viral o idiopática.
 - Lado frecuente
 - Sexo masculino
 - Clínico:
 - * Sx pseudogripal
 - Malestar general - fiebre - Mialgias.

- VIRUS

Familias Coksaachie
ECHO
Influenta
Adenovirus
Mononucleosis

Pericarditis postinfarto:
Sx de Dressler

Sx de postpericardiotomía:
* postinjuria
* problema inmunológica

Pericarditis bacteriana:
= deseme pericárdico
= inmunoterapia

Pericarditis por conectivo patías.

Pericarditis Urémica.

Pericarditis Neoplásica.

Pericarditis Postradiación.

PERICARDITIS CONTRICTIVA

Definición:

Consecuencia de los procesos inflamatorios [virales, bacterianos, mediciones] puede producirse como complicación del:

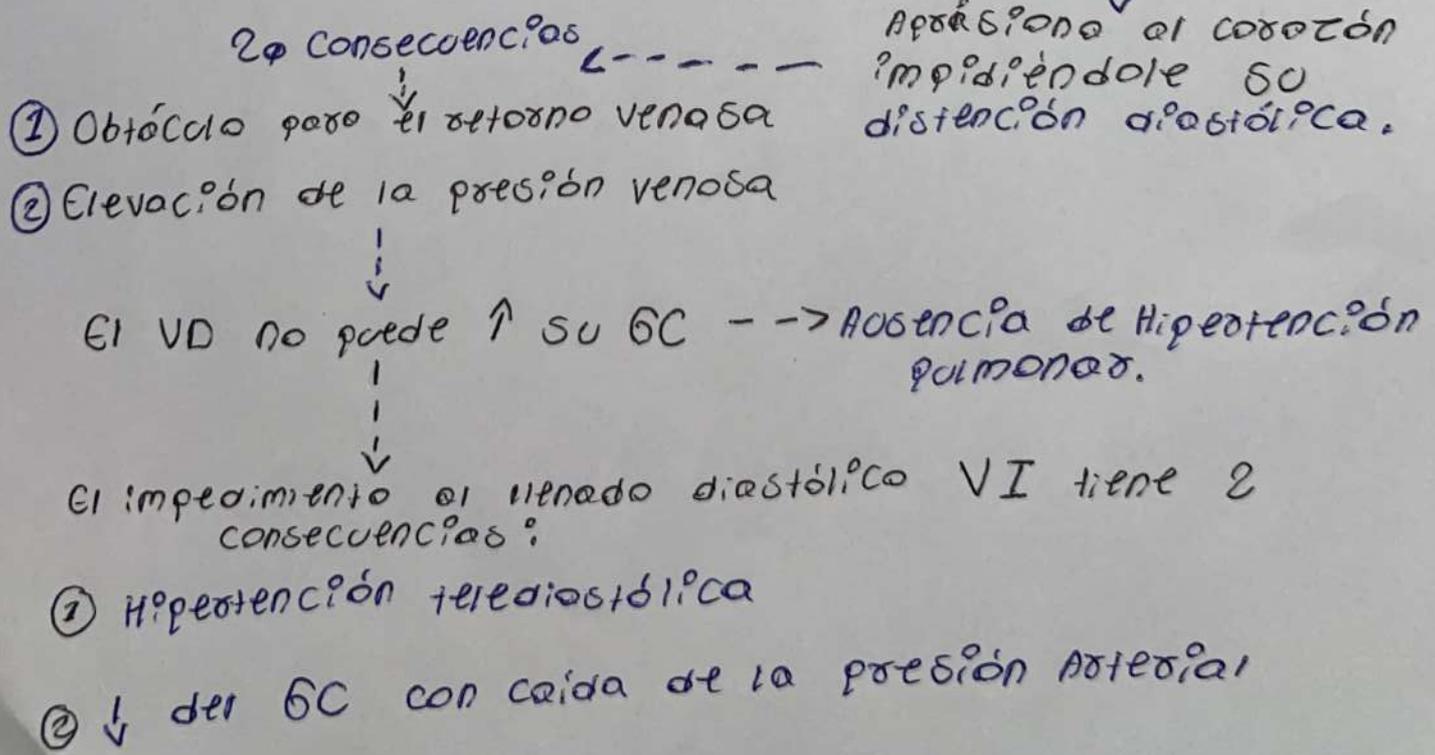
- Engrosamiento
- Fibrosis
- Calcificación del pericardio

Etiología

- Idiopática

Fisiopatología:

= Alteraciones hemodinámicas --> Pericardio fibrosado



TAPONAMIENTO CARDIACO

Definición:

Se produce por un ↑ de la presión intracardíaca secundaria al acúmulo de líquido en el saco pericárdico que dificulta el llenado de los ventrículos y compromete el gasto cardíaco.

Etiología:

- Mismas que en la pericarditis aguda
- Neoplasias
- Pericarditis urémica
- Idiopáticas.

Fisiopatología

