



**Erivan Robely Ruiz Sánchez.**

**Dr. Romeo Suarez Martínez.**

**Reporte de estudio.**

**CARDIOLOGIA**

**Quinto "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 07/11/2024.

# Enfermedades valvulares

Evivan Pabely Ruiz

## Definición

### Estenosis aórtica

Es un estrechamiento del orificio de la V. aórtica lo que dificulta el paso de la sangre desde el ventrículo izquierdo hacia la aorta.

### Insuficiencia aórtica

Es un cierre incompleto de la válvula aórtica permitiendo la regurgitación desde la aorta hacia el ventrículo izquierdo durante diástole.

## Etiología

### Estenosis aórtica

Estrechamiento en Propia válvula aórtica

- Congénita
- Bicuspide: La válvula tiene 2 cúspides en lugar de 3.
- Unicuspide, cupuliforme y tricúspide displásica

Reumática: Originada por fiebre reumática.

Degenerativa o calcificada: Relacionada con el envejecimiento y acumulación de  $Ca^{2+}$  en la válvula hipercolesterolemia, ent. metabólicos

### Estenosis aórtica supra valvular

Estrechamiento, debajo de la válvula aórtica, en el

### Estenosis aórtica subvalvular

Estrechamiento en el tracto de salida de V.I.

## Insuficiencia aórtica

### Causas más comunes

fiebre reumática → En hombres.

Enfermedades valvulares - Endocarditis infecciosa

Ent. de tejido conectivo - Prolapso de válvulas en válvulas bicúspides

• Marfan, Ehlers-Danlos • Degeneración mixomatosa

• Dilatación de anillo aórtico • Traumatismos



# Estenosis Tricúspide.

Erican Robely Ruiz S.

## Definición

Es un estrechamiento de la válvula tricúspide. Esta válvula controla el flujo de sangre entre la aurícula derecha y el ventrículo derecho. frecuente en mujeres.

## Causas

Principalmente, fiebre reumática. → común en mujeres.  
Puede ser congénita, a menudo asociado a otros defectos cardíacos, y menos común síndrome carcinal de adhesia tricúspide congénita, tumores auriculares derechos.

## Epidemiología

Se considera menos común que estenosis aórtica o mitral. Sin embargo, su incidencia ha aumentado en los últimos años debido al envejecimiento de la población y al incremento en la supervivencia de Px con cardiopatías congénitas.

## Factores de riesgo

- Edad avanzada: → calcificaciones en válvula tricúspide.
- fiebre reumatoide → lesiones valvulares.
- Endocarditis infecciosa → En válvula tricúspide
- Cardiopatías congénitas.
- Hipertensión pulmonar.

excelente

## Manifestaciones clínicas

Principales síntomas inespecíficos

- Insuficiencia cardíaca derecha:
  - fatiga
  - Debilidad
  - Congestión venosa sistémica → Edema, hepatomegalia

- Disnea

↳ Especialmente si hay estenosis mitral asociada,

- Ascitis.
- Anasarca
- soplo diastólico
- signos de Riwero - Carvalla
- Chasquido de apertura
- Pulso yugular con aumento de onda "a" → Contracción de la aurícula derecha (sístole)



# Endocarditis infecciosa

## Definición

Es una infección del endocardio y generalmente se ven afectados las válvulas cardíacas. Esta infección es causada principalmente por bacterias y en algunos casos hongos que viajan por el torrente sanguíneo.

Vegetaciones  
+  
Coágulo

## Epidemiología

Enfermedad de baja frecuencia, con incidencia de 3-10 casos de 100,000 personas al año, común en hombres y en px con válvulas cardíacas anómalas o dispositivos intracardíacos, su incidencia va en aumento a nivel mundial por mal manejo de dispositivos intravasculares.

## Factores de riesgo

- Edad avanzada
- Infección asociada con cuidados especiales realizados por equipo de salud
- Comorbilidad grave
- Procedimiento intravascular
- Endocarditis por S. Aureus → S. Viridans, Coxiella Burnetti
- Complicaciones secundarias a EUP
- LC congénita
- ACU
- Absceso peri valvular
- Bacteremia persistente
- Alteraciones de la conducción eléctrica
- Endocarditis en válvula protésica
- Mediastinitis
- Shock séptico
- IR
- Inmunosupresión
- Consumo de droga IV
- Procedimientos dentales o AX

Grupo HACEK  
↓  
H. parainfluenzae  
Actinomyces  
Cardiobacterium  
Eikenella Corrodans  
Kingella

## Manifestaciones clínicas

fiebre sin focalidad infecciosa aparente  
Px febril con soplo cardíaco → soplo no diagnóstico  
Px febril con transtornos embólicos

Estado febril propicia un estado hemodinámico

- bloques
- Arritmias
- Pericarditis
- LC izquierda, derecha
- Manchas de Rott
- Mancha de Janeway
- Módulos de Osler
- Embolias → grave

# Miocardopatías

Enfermedades que forman o afectan de forma primaria al miocardio que comprometen la función sistólica del corazón

## Miocardopatía Dilatada

- Dilatación anómala de las cámaras cardiacas que comprometen la fx sistólica.
- frecuente en varones y raza negra

## Etiología

Idiopática, pero en algunos casos con causas reversibles (alcohólica, taquimiocardiopatías)

Ent. de chagas, inf. VIH, tóxicos

## fx de riesgo

Ent. cardiacas previas, inf. virales, alcoholismo, genética

## Fisiopatología

- Pérdida de cap. contractil del miocardio → Afección de proteínas del citoesqueleto <sup>Genético</sup>
- Pérdida de cap. contractil del miocardio → Daño citotóxico directo al miocito → no genético

## Clinica.

Síntomas de IC, frecuentes sx de Insf. ventricular izquierda  
Disnea - fatiga - Int. al ejercicio, embolias, edema

## Diagnóstico

crítico - IC Derecha

Exp. física → Auscultación de un 3er tono y soplos sistólicos  
Ins. mitral y/o tricuspídea

Rx - torácico, ecocardiografía, ventriculografía, Biopsia

## Tratamiento

- Resincronización cardíaca

- Transplante cardíaco

Fármacos = Diuréticos, Inhibidores ECA, B-bloqueantes

# Enfermedades del Pericardio

## Pericardio

El pericardio es un saco de 2 capas: visceral y parietal

Pericardio visceral separado del pericardio parietal por una escasa cantidad de plasma (15 a 50 ml).

El pericardio ejerce fuerza restrictiva, evita la dilatación de cavidades, en especial las cavidades derechas

## Anatomía

→ capa fibrosa → pericardio parietal → cavidad pericárdica

→ Pericardio visceral → Miocardio → Endocardio

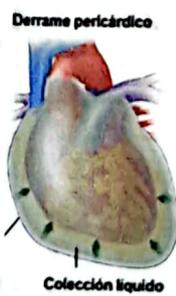
## Derrame pericardico

- Es la acumulación del líquido (>50 ml) en la cavidad pericardica

- De importancia clínica, a su evolución puede evolucionar a taponamiento cardiaco.

- Según su evolución puede ser:

- Aguda → Menor de 7 días
- Subaguda → Entre 7 a 30 días
- Tardía → Mayor a 30 días



## Clínica

- En cuadros graves se produce sintomatología

- Los ruidos cardiacos son debiles y en ocasiones desaparece el frote

- Compresión del Pulmon

↓  
Signo de Ewart → Matidez  
Aumento de frémito  
Egofonia por debajo de la escápula izquierda

- Dolor pericárdico

↳ Exacerbación franca con movimientos respiratorios  
→ Mejora al inclinarse

- Se irradia hacia trapecio

- Roca → frote pericardico

- Derrame pericardico, dificultad respiratoria, palpitaciones

- Dolor mejora al sentarse hacia adelante