

**Universidad del Sureste  
Licenciatura en Medicina Humana**

**César Samuel Morales Ordóñez.**

**Dr. Romeo Suárez Martínez.**

**“CARDIOLOGÍA”.**

**Cardiología.**

**Grado: 5**

**Grupo: “A”**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de Octubre del 2024

# H.A.S

## "Hipertensión Arterial Sistémica."

- Condición / Estado patológico de la Elevación continua y sostenida de la presión Arterial ( $\geq 140 - 90$  mmHg.) de Etiología Múltiple.

### ② "Factores de Riesgo" → Hipertensión Arterial 1<sup>o</sup> (sistémica)

#### "MODIFICABLES"

- Dieta: (consumo de Sodio; Azúcares = Comida rápida).
- Peso (obesidad).
- Actividad física.
- Consumo de xenobióticos (alcohol / Tabaco).
- dislipidemia.

- Resistencia la insulina / Alteraciones Metabólicas.
- Apnea obstructiva del sueño.
- Diabetes M.
- Estilo de Vida.

#### "NO MODIFICABLES"

- Edad.
- Genética / Raza. (> prevalencia en Afroamericanos).
- Género. (> prevalencia en Hombres) Adultos Jóvenes.

#### Hipertensión Arterial

#### "Secundaria"

(Varones  $< 30$  años o  $> 50$  años)

- Cocaína; anfetaminas, HTA sustancial.
- Enfermedad Renal (HTA renovascular).
- afecciones, Corticosteroides.
- feocromocitoma.
- coartación aórtica
- uso indiscriminado de Anticoncepcionales.
- Hipertensión Renal.
- Alt. Hormonas suprarrenales.

excelente



sigue así

# ENFERMEDAD HIPERTENSIVA DE L

## EMBARAZO muy bien

César Samuel  
Morales Ordóñez  
5-9A

CARDIOLOGÍA

"Preclamsia - Eclamsia."

- Falto preclampsia severa
- S-HELLP.



### ① Preclamsia

- Estado que se caracteriza por la presencia de **Hipertensión** y **proteinuria** significativa; lo que ocurre por primera vez después de la 20 sdy (durante el **parto** o el **puerperio**).

### "Factores de Riesgo"

- \* Obesidad.
- \* ↑ de Edad Materna.
- \* DMT.
- \* H.T.A. / H.A.S
- \* Enf. Renal.
- \* Multipara.
- \* L.E.S / S.A.A.F
- \* Herencia.

### ② Eclamsia

- presencia de convulsiones en Mujeres que cursen con preclamsia; no atribuibles a ninguna otra causa.

• 50:100 mujeres escandinavas.

### "Epidemiología"

→ Complicaciones 1:10 Gestantes.

- Afecta del 5% al 7% de Embarazos totales.
- Responsable del 15% al 20% de Mortalidad Materna en países subdesarrollados, en Latinoamérica.

# "SINDROMES CORONARIOS"

- Conjunto de Entidades Clínicas que se caracterizan por un inadecuado aporte ~~ina~~ de Oxígeno (Miocárdico) debido a la interrupción Aguda (**parcial o Total**) del flujo Sanguíneo Coronario.

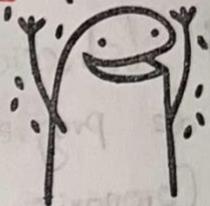
## "Síndrome Coronario Agudo sin Elevación del Segmento ST"

excelente

Segmento ST"

### > Angina de Pecho Estable:

- Molestias Retroesternales o en Brazos. (Dolor)
- pueden ser provocadas por Ejercicio o el Estrés (ceden al cabo de 10 min. de Reposo). o con la aplicación sublingual de Nitroglicerina.



### > Angina Inestable:

- Molestia por Isquemia
- 1) surge durante el reposo (Ejercicio Mínimo) y dura > 10 min.
- 2) de inicio súbito e Intenso.
- 3) Mantiene un perfil de intensificación constante.

## Factores de Riesgo.

- $\geq 65$  años.
- Arteropatía Coronaria Comprobada por Cateterismo.
- > 2 Accesos de Angina de Pecho en las 24 h anteriores.
- desviación de ST  $\geq 0.5$  mm.
- DM. Tipo 2, disfunción del Ventriculo Izq.; > [ ] de Creatinina;

# "INSUFICIENCIA CARDIACA"

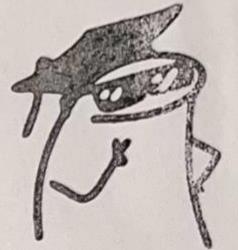
" ETIOLOGÍA

César Samuel  
Morales Ordóñez  
5: "A"

Dr. Romeo Suarez  
Martinez. ↴

- Es un Síndrome Clínico (Conjunto de signos y síntomas) debido a una incapacidad del Corazón de poder Expulsar Sangre Suficiente para los Requerimientos Metabólicos de los Tejidos. → Sobrecarga de Presión.

excelente



sigue así

## "EPIDEMIOLOGÍA"

\* Países desarrollados 1-2% > prevalencia en personas mayores de 70 años (Envejecimiento progresivo de la población).

\* Antes de intervención Terapéutica (1990) prevalencia entre un 60-70%.

## "ETIOLOGÍA"

### ① Causas Subyacentes.

- Cardiopatía Isquémica. - Miocardiopatías. - infiltración Miocárdica.
- Infecciones. - Inflamación Miocárdica. - Tóxicos (Alcohol).
- Enf. Endocrinas. - Déficit Nutricionales. - HAS. - Valvulopatías.
- Enf. Pericárdicas. - Ins. Renal (sobrecarga de Volumen). - situaciones de gasto Cardíaco. - Arritmias.

### ② Causas desencadenantes.

- Origen Cardíaco → Arritmias / Fármacos Inotrópicos Negativos
- Origen Extracardíaco →