



**Liliana Pérez López**

**Dr. Romeo Suárez Martínez**

**Resúmenes**

**Cardiología**

**Quinto semestre**

**Grupo "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a 10 de octubre de 2024.





# hipertensión arterial

excelente



## Fármacos Antihipertensivos

### DEFINICIÓN

Presión arterial sistólica en el consultorio de  $\geq 140$  mmHg o una presión arterial diastólica de  $\geq 90$  mmHg.

PAE  $\rightarrow$  120-139 mmHg Sistólica

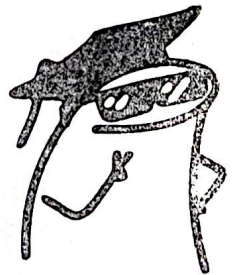
70-89 mmHg Diastólica

Determinado por  $\rightarrow$  Presión arterial (PA) = Gasto cardíaco (GC)  $\times$  Resistencia vascular sistémica (RVS)

### CARACTERÍSTICAS

La presión arterial reacciona a cambios con el entorno para mantener la perfusión de órganos.

Factores que determinan  $\rightarrow$  Sistema Nervioso Simpático  
Sistema Renina Angiotensina Aldosterona  
Volumen plasmático



### FACTORES DE RIESGO

#### Modificables

Obesidad  $\rightarrow$  Determina  $\uparrow$  PA relacionado con el envejecimiento

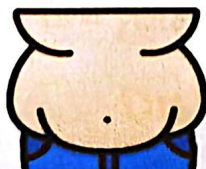
Dieta en Nat  $\rightarrow$  73 mg/día

Consumo excesivo en alcohol

Inactividad física  $\rightarrow$  Sedentarismo

Diabetes Mellitus

Dislipidemias



#### No modificables

sigue así

Historia familiar  $\rightarrow$  2 veces  $\dagger$  común con 1-2 padres hipertensos

Edad  $\rightarrow$  Prevalencia  $\left\{ \begin{array}{l} 10-11\% \text{ Adulto de } 20-44 \text{ años} \\ 71-78\% \text{ Adulto mayor de } 75 \text{ años} \end{array} \right.$

Raza  $\rightarrow$  Raza negra  
Nivel socioeconómico bajo  
Dieta baja en Nat

#  $\downarrow$  de nefronas  $\rightarrow$  Genéticos  
Falta de desarrollo

# Enfermedades Hipertensivas en el Embarazo

## DEFINICIÓN

HIPERTENSIÓN trastorno médico + común en el embarazo

Complica 1-10 gestaciones

Desorden hipertensivo  $\Rightarrow$  50 mil muertes maternas / 400 mil perinatales  
 $\downarrow$

Se diagnostica cuando la cifra tensional  $\uparrow$  140x90 mmHg, después de la semana 20 gestación.

Asociado con complicaciones maternas  $\rightarrow$  Mortalidad Materna

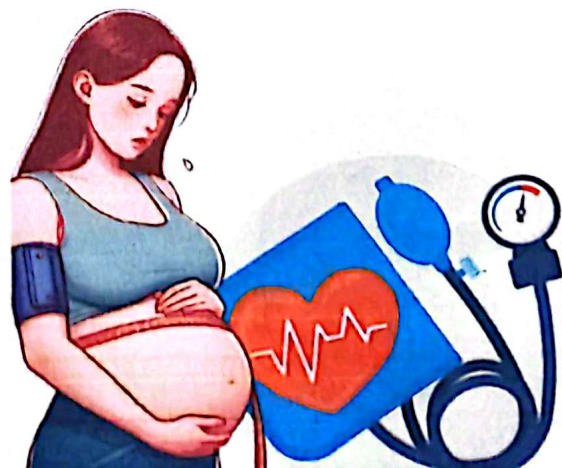
Hipertensión gestacional  $\Rightarrow$  Encontrado posterior a la semana 20 de gestación, *Proteína negativa*  
Postparto 12 sem  
Cifra intensional normal

excelente



## FACTORES DE RIESGO

- Edad materna
- Historia familiar (pre-eclampsia)
- IMC
- Paridad
- Presión Arterial Materna
- Conosibilidad
- Raza
- Embarazo Asistido
- Diabetes Mellitus
- Hipertensión Arterial Crónica
- Insuficiencia renal crónica
- Tx inmunológicos  $\Rightarrow$  LES - SAAF
- Trombofilias



# SICAS IAMSESST

## DEFINICION

El IAM SESST es una necrosis miocárdica que se caracteriza por un ↑ de los niveles de troponina I o troponina T y CK-MB en la sangre, sin la elevación del segmento ST.

## CARACTERISTICAS

1<sup>ra</sup> causa de muerte en países industrializados

Cardiopatía isquémica ⊕ frecuente → 2<sup>da</sup> perdida de salud en México

↳ Mx clínicas → Isquemia silente

Angina estable/inestable

Infarto miocárdio

Insuficiencia cardíaca

Muerte súbita

Causa de mortalidad → Cardiopatía isquémica

Accidente cerebrovascular

Síntoma clave → Dolor precordial / Electrocardiograma

Diferencia en 2 grupos: Px con dolor precordial > 20 min con elevación persistente del ST → IAM CESST

Px con dolor agudo precordial sin elevación constante ST

↳ Cambios electrocardiográficos → Infradesnivel ST persistente / transitorio

Inversión onda T

Anormalidades ST / onda T

ECG normal

Angina inestable → Isquemia miocárdica en reposo o mínima ausencia de necrosis cardiomiocítica.

Espectro clínico IAM SESST → Px asintomático / cambios dinámicos de isquemia, inestabilidad eléctrica, hemodinámica o paro cardíaco

IAM → Necrosis cardíaca → Criterios Dx → Síntomas de isquemia

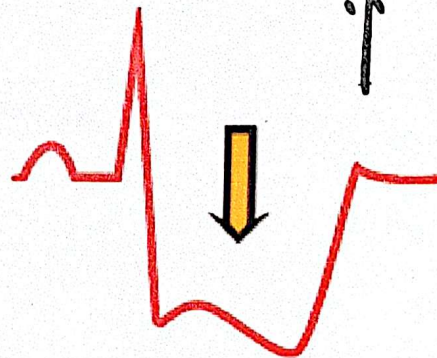
Cambios de ST, onda T, Bloqueo rama izq. del Haz de His en el ECG de 12 derivaciones

Ondas Q patológicas

Prueba de imagen nueva perdida de miocardio viable o anomalía en movilidad de pared miocárdica

Trombo intracoronario detectado por angiografía o autopsia

excelente



# Insuficiencia Cardíaca

## Definición

Síndrome clínico con síntomas típicos que pueden ocurrir en reposo o en esfuerzo

Se caracteriza por una perfusión sistémica inadecuada para alcanzar **excelente** las demandas metabólicas del organismo como resultado de la incapacidad del corazón de funcionar como bomba.

Anormalidad → Estructural

Funcional

Afecta capacidad de recibir  
o expulsar sangre



## Factores de riesgo

Hipertensión arterial

E. Coronaria

Valvulopatías

Miocardiopatías

Diabetes mellitus

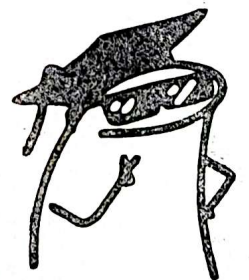
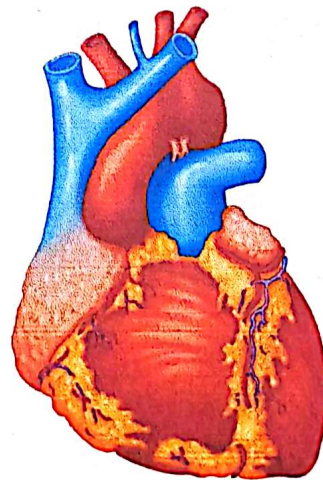
Obesidad

Tabaquismo

Edad avanzada → 765 años → ⊕ frecuente hombres

Antecedentes de enfermedad cardíaca

Deficiencia de hierro



sigue así