



**Karla Beatriz Cruz Martínez**

**Dr. Romeo Suarez Martínez**

**Reportes**

**Cardiología**

**5**

**“A”**

**PASIÓN POR EDUCAR**

# HIPERTENSIÓN ARTERIAL

La hipertensión arterial se define como una elevación persistente de la presión arterial, con cifras iguales o superiores a 140/90 mm/Hg en el consultorio. Las emergencias hipertensivas, una complicación grave, se define como una presión arterial  $\geq 180/110$  mmHg acompañada de daño orgánico agudo.

## Factores de riesgo:

- **Edad avanzada**:  $\uparrow$  con la edad el riesgo
- **Genética** y antecedentes familiares:  $\uparrow$  riesgo
- **Dieta**: consumo elevado de sodio
- **Obesidad**: el exceso de peso contribuye a la hipertensión
- **Sedentarismo**: la falta de actividad física incrementa el riesgo
- **Consumo excesivo de alcohol**: puede  $\uparrow$  la presión arterial
- **Tabaquismo**: daño vascular
- **DM**:  $\uparrow$  el riesgo de la hipertensión y enfermedad vascular asociada.

excelente



## Fisiopatología:

Involucra interacciones complejas entre factores ambientales, conductuales, genéticos y redes hormonales, que afectan múltiples sistemas orgánicos, especialmente el sistema

# HIPERTENSIÓN EN EL EMBARAZO

## 1.- Definición

Se refiere a un grupo de trastornos que implican presión arterial elevada durante la gestación:



### HIPERTENSIÓN GESTACIONAL

Se da cuando la PA es  $>140/90$  mmHg después de las 20 SDB, sin presencia de proteinuria.

### Preeclampsia:

Es la hipertensión que ocurre después de las 20 SDB, acompañada de proteinuria significativa ( $>300$  mg en 24 hrs) o signos de disfunción de órganos

**Preeclampsia con defectos de severidad:** Cifras tensionales  $\geq 160 \times 110$  mmHg y síntomas con compromiso a órgano blanco.

**Eclampsia:** Es una complicación de la preeclampsia caracterizada por convulsiones.

**Hipertensión crónica:** PA  $\geq 140 \times 90$  mmHg antes del embarazo, antes de las 20 SDB

**Hipertensión crónica + preeclampsia sobrecapada:** desarrollo de preeclampsia o eclampsia en una mujer con hipertensión crónica.

## 2.- Factores de riesgo

Edad materna avanzada

Primiparidad

Antecedentes familiares de preeclampsia o hipertensión

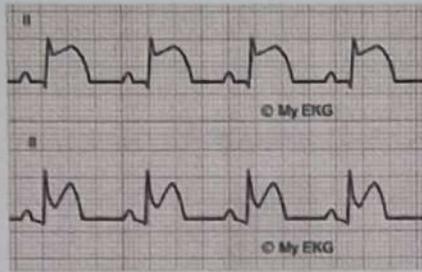


excelente



# LAMCESST

Se caracteriza por la presencia de dolor torácico agudo y persistente, asociado a una elevación sostenida del segmento ST en el ECG, lo que indica una oclusión completa de una arteria coronaria



## Factores de riesgo:

Edad avanzada

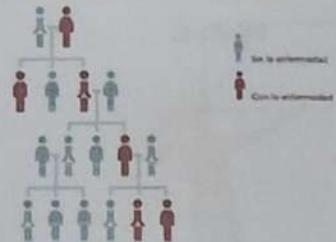
H: >45 M: >55



Genio masculino



Historia familiar de enf. cardiovascular



Tabaquismo



HTA



Dislipidemia



DM



Obesidad



# INSUFICIENCIA GARDIACA

Es un síndrome clínico complejo en el que el corazón es incapaz de bombear sangre de manera adecuada para satisfacer las necesidades del cuerpo o solo lo logra a expensas de presiones de llenado elevadas.

## Factores de riesgo

- Enf. coronaria
- HA
- Valvulopatías
- Miocardiopatías
- DM
- Obesidad
- Tabaquismo
- Edad avanzada

excelente



sigue así

## Fisiopatología

La IC resulta de alteraciones en la **función sistólica o diastólica**:

- IC con **fracción de eyección reducida**: ↓ en la capacidad del VI para expulsar sangre → **reducción en el volumen sistólico**
- IC con **fracción de eyección preservada**: Ventriculo se relaja de manera anormal, lo que afecta el llenado adecuado, la fracción de eyección se mantiene normal

• **Mecanismos compensatorios**