

# Valvulopatías

excelente

## "Estenosis mitral"



**Definición:** Consiste en la reducción del orificio valvular mitral a menos de  $2 \text{ cm}^2$ , con obstrucción del flujo de entrada al ventrículo izquierdo. En condiciones normales, el área de apertura mitral es de  $4-6 \text{ cm}^2$ . Se considera una estenosis mitral como ligera cuando tiene un área entre  $1.5-2 \text{ cm}^2$ , moderada cuando el área oscila entre  $1-1.5 \text{ cm}^2$  y estenosis mitral severa cuando tiene un área por debajo de  $1 \text{ cm}^2$ .

- Datos:**
- La mayor parte de los casos se dan en mujeres (2/3 de los casos).
  - Sobre los 30-40 años.
  - 40% de los casos la lesión valvular es mixta.

**Etiología:**

- Reumática: (la más frecuente): dada la gran disminución de enfermedad reumática en los últimos años, hoy en día la EM se ha convertido en una valvulopatía infrecuente. Suele asociar insuficiencia mitral. Cuando la EM se asocia a CIA se denomina síndrome de Lutembacher.
- Congénita.
- Degenerativa: calcificación del anillo mitral y de zonas subanulares (se da en personas de edad avanzada).

- Factores de Riesgo:**
- Fiebre reumática
  - Consumo de drogas ilícitas
  - Envejecimiento
  - Defecto cardíaco congénito.
  - Radioterapia
  - Sexo (mujeres).



# Valvulopatías (pulmonar y tricúspide)



## "Estenosis tricúspide"

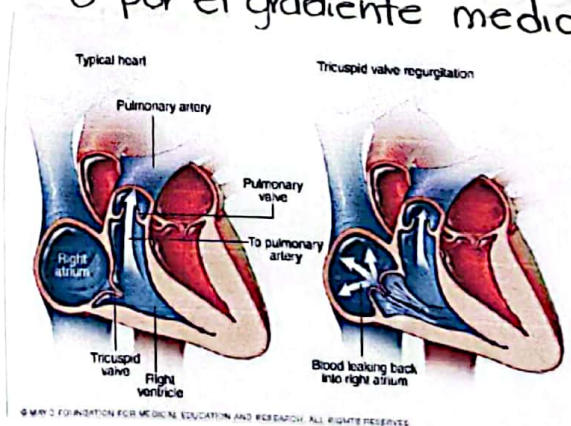
**Definición:** Es un estrechamiento del orificio tricúspideo que obstruye el flujo sanguíneo procedente de la aurícula derecha hacia el ventrículo derecho.

**Etiología:** La principal causa es reumática (más frecuente en mujeres), asociándose en general a valvulopatía mitral, que es la que domina el cuadro clínico. Se debe sospechar cuando un paciente con estenosis mitral mejora de su disnea. También hay casos congénitos de estenosis o atresia tricúspide.

## Factores de

- riesgo:
- Defectos congénitos
  - Lupus eritematoso sistémico
  - Tumores en el corazón
  - Mixoma de la aurícula derecha
  - Radiación en tórax

**Fisiopatología:** Se produce un aumento de presión en la aurícula derecha que provoca congestión venosa. El diagnóstico se establece midiendo el área tricúspide o por el gradiente medio diastólico. ( $> 2$  mm Hg).





# ENDOCARDITIS

(Infecciosa y no infecciosa).

## Infecciosa...

**Definición:** Infección intracardiaca activa, de origen bacteriano en la mayoría de los casos, cuya lesión más característica son las vegetaciones. Estas vegetaciones pueden localizarse en una o más válvulas cardíacas e involucrar tejidos adyacentes como cuerdas tendinosas, endocardio mural, miocardio, pericardio así como afección endovascular remota, como en el sitio de una coartación aórtica, conducto arterioso persistente y corto circuitos creados quirúrgicamente.

## Factores de

### riesgo:

- Px portador de prótesis valvular cardíaca.
- Px con antecedente de endocarditis previa
- Px con enfermedad congénita cardíaca sin reparación quirúrgica.
- Px con enfermedad congénita cardíaca reparado con material protésico
- Px post-trasplante cardíaco que desarrolla valvulopatía.
- Px con valvulopatía adquirida con estenosis o insuficiencia
- Px con cardiomiopatía hipertrofica obstructiva.

**Etiología:** - Se inicia con la entrada de gérmenes en el torrente sanguíneo que luego viajan hasta el corazón.

- La infección bacteriana causa mas común.
- Hongos (cándida).

(Válvula nativa)...

Staphylococcus aureus → Aguda

Streptococcus viridans → Subaguda

Streptococcus bovis → Ca/pólipo colón.

(Válvula protésica)...

< 12 meses → Staphylococcus epidermidis.

> 12 meses → Staphylococcus aureus.

# MIOCARDITIS

**Definición:** Consiste en la afectación cardíaca por un proceso inflamatorio.

**Etiología:** La causa más frecuente es la infección viral. También puede deberse a otras infecciones (bacterias, hongos, parásitos - Chagas -, VIH). Otras causas son las enfermedades autoinmunes, fenómenos de hipersensibilidad, radiación, etc.

**Patología:** El daño miocárdico puede ser causado por invasión directa del miocardio, producción de una toxina miocárdica o mediación inmunológica.

- Clinicas:**
- Varía desde un estado asintomático hasta la insuficiencia cardíaca congestiva rápidamente mortal.
  - Suele estar precedido unas semanas antes por un cuadro infeccioso vírico inespecífico de vías aéreas altas.
  - Generalmente se asocia a pericarditis (dolor de características pericardíticas, fiebre).
  - La exploración física es normal o inespecífica. En casos graves, se objetivan signos de insuficiencia congestiva, tercer tono y soplo de insuficiencia mitral.

# Enfermedades del pericardio

## Pericarditis aguda...

**Definición:** proceso inflamatorio que afecta al pericardio. En la fase aguda se produce un exudado que puede engrosar y fibrosar el pericardio, cronificándose el proceso.

## Etiología:

### Pericarditis aguda viral o idiopática:

- Quizás la forma más frecuente
- Preferentemente en sujetos jóvenes del sexo masculino.
- Está en relación con infecciones por virus de las familias Coxsackie B (el más frecuente), Echo, Influenza, adenovirus, mononucleosis.
- Clínica: se caracteriza por una infección vírica de las vías respiratorias altas manifestada por un síndrome pseudogripal (malestar general, fiebre y mialgias). En las semanas previas, al que se le suman los síntomas producidos por la inflamación pericárdica.
- Presenta una gran tendencia a la recidiva (25% de los casos).

### Síndrome de postpericardiótomía (postinjuría).

- Tiene una base probablemente inmunológica.
- Aparece en pacientes que han sido sometidos a cirugía cardíaca.
- Cursa con fiebre, dolor precordial de tipo pericárdico, artralgias y roce pericárdico que puede aparecer en un periodo variable de 10 días a varias semanas. Se asocia a pleuritis y neumonitis.
- Presenta una evolución favorable la mayoría de los casos.
- Suele recidivar.