



Erivan Robely Ruiz Sánchez.

Dr. Romeo Suarez Martínez

Resumen de cardiología.

Medicina del trabajo.

Quinto “A”



Hipertensión arterial



Definición:

≧ Modificable ≦

Hipertensión: Presión arterial sistólica en el consultorio de ≥ 140 mmHg. o una presión arterial diastólica de ≥ 90 mmHg

Presión arterial elevada se define como una presión arterial sistólica en el consultorio de 120-129 mmHg. o una presión arterial diastólica de 70-89 mmHg.

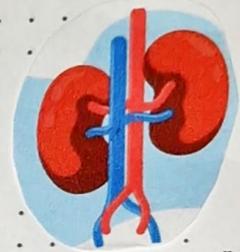
La presión arterial se determina mediante la siguiente ecuación

$$\text{Presión arterial (PA)} = \text{Gasto cardíaco (GC)} \times \text{Resistencia vascular sistémica (RVS)}$$

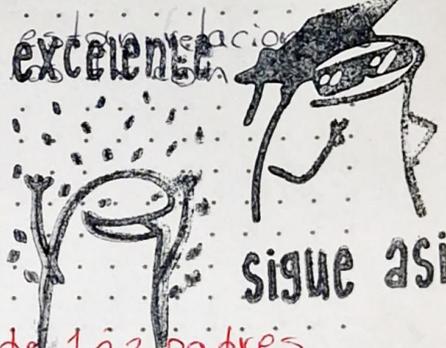
Factores de riesgo.

Principales factores que determinan la PA son:

- Sistema nervioso simpático.
- Sistema renina-angiotensina-aldosterona
- Volumen plasmático \rightarrow mediado en gran parte x



En la hipertensión primaria probablemente varios factores genéticos y ambientales, mayor asociación con su desarrollo es:



Edad = 10-11% entre 20-44 años
71-78% población mayor de 75 años.

Obesidad = obesidad y aumento de peso

Historia familiar: más común con sujetos de 1 o 2 padres hipertensos. fx genéticos. 30% de variaciones.

Raza: Raza negra. Dieta = Alta en sodio/baja en potasio

Nivel socioeconómico = Bajo. Num. reducida de nefronas = masa reducida de nefronas adultas

Consumo excesivo de alcohol: Dislipidemias. Tener otras patologías DM, ER.

Inactividad física

Tabaquismo

Tener otras patologías DM, ER.

La hipertensión tiene un curso asintomático por lo cual existe un gran número de pacientes sin ser diagnosticados.

Detección, diagnóstico y tratamiento de las enfermedades hipertensivas del embarazo.

Hipertensión: trastorno médico más común en el embarazo y complican 1/10 gestaciones.

Desordenes hipertensivos en el embarazo:

Hipertensión gestacional.

Hipertensión que se presenta después de la sem. 20 SDG
Proteinuria negativa

excelente



Pre-eclampsia con datos de severidad

Cifras tensionales $\geq 160/110$ mmHg y síntomas compromiso de órgano blanco.

- Cefalea, visión borrosa, fosfenos, dolor flanco der, vomito, papiledema, clonus mayor a 3+ hipess hepática, Sx Hellp, trombocitopenia $< 150,000$ mm³ elevación LDH, enzimas hepáticas elevadas.

Pre-eclampsia.

Cifras tensionales $\geq 140/90$ mmHg, proteinuria $> 300/24$ hrs creatinina serica elevada ≥ 30 mg/(mmol) en la gestante con embarazo ≥ 20 SDG o hasta 2 SDG post parto.

Hipertensión crónica

Cifras tensionales $> 140/90$ mmHg antes del embarazo antes de los 20 SDG o hasta la 6^a Sem. post parto.

Eclampsia.

complicación de la pre-eclampsia severa, frecuentemente acompañada Sx neurológicos: convulsiones (eclampsia), hiperreflexia, cefalea, alt. visuales: fotopsia, escotomas, ceguera cortical, vasoespasmo retinal).

Hipertensión crónica + pre-eclampsia sobreagregada.

Hace referencia al desarrollo de pre-eclampsia o eclampsia en una mujer con hipertensión crónica preexistente.

Epidemiología

A escala mundial los desordenes hipertensivos durante el embarazo presentan 50,000 muertes maternas y 900,000 perinatales. En Latam y el Caribe la pre-eclampsia es causante del 25.7% de las muertes maternas, así mismo se considera que cerca de 50 a 100 mujeres que padecen trastornos hipertensivos desarrollan secuelas que llevan a la muerte. Esto incrementa edad materna, obesidad, repro. asistida, comorbilidades

SICAS (IAMCESST, IAMSESST, ANGINA)

Definición

Los síndromes coronarios agudos, es un conjunto de afecciones cardíacas caracterizadas por una obstrucción súbita o parcial de las arterias coronarias, lo que limita el flujo de sangre al músculo cardíaco y puede provocar daño o muerte celular.

Infarto agudo al miocardio.

Se define como necrosis cardíaca.

El principal IM es una afección cardíaca grave causada por la obstrucción de uno o más arterias coronarias. Esta obstrucción impide que el flujo sanguíneo llegue a Músculo cardíaco → resulta muerte celular.

Ateroesclerosis resulta

Es el complejo proceso de rotura o erosión de una placa coronaria aterosclerótica.

- Trombosis aguda inducida. Atero-
- Rotura o erosión placa esclerótica.
- Con o sin vasoconstricción concomitante.



Reduce bruscamente y crítica el flujo sanguíneo

INFARTO del miocardio tipo 1

Causado por rotura de una placa aterosclerótica, lo que conlleva a la formación de un coágulo y obstrucción de una arteria coronaria.

Infarto tipo 2

Ocurre debido a un desequilibrio entre el suministro y la demanda de oxígeno en el corazón causado por:

Vasoespasmos ⇒ angina de Prinzmetal

Embolia coronaria

Artritis coronaria

Hipotensión

Anemia

Hipertensión

Taquicardia

cardiopatías

miocarditis

contusión cardíaca

farmacos cardiotoxicos

Embolia pulmonar

Cardiopatía de Takotsubo

sepsis

excelente



Insuficiencia Cardíaca!

Erivan Robela Ruiz.
5- A°

Definición

La insuficiencia cardíaca (IC) es una condición en la que el corazón no bombea sangre de manera eficaz para satisfacer las necesidades del cuerpo.

Esta puede o no ocurrir sin cardiopatía previa.

La distorsión cardíaca se puede dar por una distorsión sistólica o diastólica, con anomalías en el ritmo cardíaco o con desajustes de la precarga y la poscarga cardíacas. Esta representa un riesgo para la vida y requiere un tratamiento urgente.

puede llevar a una acumulación de líquidos en los pulmones (Edema pulmonar) y en otras partes, así como la disminución de flujo sanguíneo a los órganos vitales.

Epidemiología

La prevalencia de la IC aumenta con la edad y es mayor en hombres que en mujeres. Es una causa importante de hospitalización y muerte en todo el mundo.

Factores de riesgo

Enfermedades coronarias

HTA

Cardiomiopatías

Valvulopatías

Arritmias

DM

Obesidad



Modificables

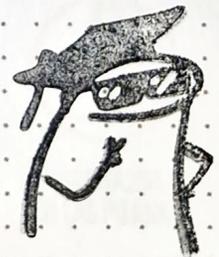
- HTA
- DM
- dislipidemia
- Tabaquismo
- Sedentarismo
- obesidad
- Alcohólico

excelente



No modificables

- Edad avanzada
 - Historia familiar
 - sexo
- ↓
masculino



Signo 25j