



Odalís Guadalupe García López.

Dr. Romeo Suarez Martínez

Tema: Resúmenes

Materia: Cardiología

Quinto semestre

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas a 09 de octubre de 2024.

Enfermedades Hipertensivas del Embarazo

D	M	A
---	---	---



La hipertensión es el trastorno médico más común del embarazo y complica 1 de cada 10 gestaciones. Principal preocupación acerca de la presión arterial elevada son sus posibles efectos perjudiciales, tanto para la madre como para el feto.

Factores de Riesgos

- 1) Edad materna ≥ 40 años.
- 2) Paridad.
- 3) Raza.
- 4) Historia familiar de pre-eclampsia.
- 5) Presión arterial Materna.
- 6) Embarazo con técnicas de reproducción asistida.
- 7) Índice de masa corporal.

Comorbilidad:

- 1) Diabetes mellitus
- 2) Hipertensión arterial crónica.
- 3) Insuficiencia Renal crónica.
- 4) Trastornos Inmunológicos.
- 5) Trombofilias.

Clasificación de Enfermedades Hipertensivas en el Embarazo

Hipertensión Gestacional.

Hipertensión que se presenta después de la Semana 20 de gestación, proteinuria (-).

- Post parto (12 semanas).
- Hipertensión transitoria.
- Hipertensión crónica.

excelente



Hipertensión Arterial.

La hipertensión arterial es un trastorno por el cual los vasos sanguíneos tienen una tensión ↑
PAS → ≥ a 140 mmHg.
PAD → ≥ a 90 mmHg.

Factores de Riesgos.

- ▶ **Fx genéticos**
 - Sexo
 - SNP asociado a BP
 - Formas monogénicas de hipertensión
- ▶ **Mecanismos Renales**
 - Sensibilidad a sal
 - Natruresis por presión
 - Isquemia Renal.
- ▶ **Mecanismo Neural**
 - Sistema Nervioso Autonomo.
 - Reflejo Baroreceptor.
- ▶ **Mecanismo Hormonales**
 - RAAS
 - Sistema endotelial.
 - Hormonas sexuales
- ▶ **Mecanismo vasculares**
 - Disfunción endotelial
 - Remodelación de arterias pequeñas
 - Rigidez de arterias grandes.
- ▶ **Comportamientos**
 - Actividad Física
 - Sedentarismo
 - Calidad del Sueño
 - Patrones dietéticos
 - obesidad
 - Consumo de alcohol

Fisiopatología

▶ Presión Arterial.

- Volumen Sanguíneo Sistólico
- Dilatación/contracción
- Viscosidad de la Sangre.

La fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes de un vaso sanguíneo.

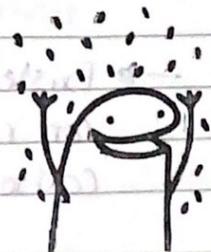
$F_c = GC.$

RVP

Resistencia Vascul Periferica.

$PA = GC \times RVP$

excelente



Sigue así

SAA's, Infarto al miocardio con elevación del ST y sin elevación del ST, Angina de pecho.

El Síndrome coronario agudo (SCA)

- Comprende un conjunto de entidades producidas por la erosión o rotura de una placa de ateroma, que determina la formación de un trombo intra coronario, provocando AI, IAM o muerte súbita, según la cantidad y duración del trombo, la existencia de circulación colateral y presencia de vasoespasma en el momento de la rotura.

Factores De Riesgos

Modificables

- Estilo de vida sedentario
- Obesidad
- Hipertrigliceridemia
- SX metabólico (perímetro abdominal + 2 fx).
- Hiperlipidemia
- HTA - DM
- Estrés sostenido
- Tabaco.

excelente



No Modificables

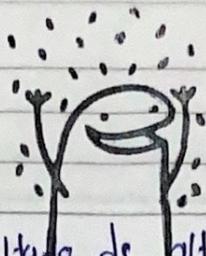
- Edad > a 60 años
- Sexo (en hombres).
- Fx genético: Enfermedad arterial coronaria precoz.

Consumir una cajetilla al día ↑ 3-4 veces el riesgo de cardiopatía isquémica.

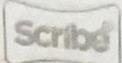
Clasificación

- El síntoma clave "Dolor precordial" y con el ECG, se diferencian en dos grupos de pacientes

Insuficiencia Cardíaca



D	M	A
---	---	---



Definición..

Síndrome clínico complejo resultado de alteración estructural o funcional del llenado ventricular o de la expulsión de sangre, lo que a su vez ocasiona síntomas clínicos cardinales de disnea, fatiga y signo de HF (edema y estertores).

Causas..



Disminución de la fracción de expulsión **sigue así**

- ▶ Coronariopatía.
 - Infarto miocárdico
 - Isquemia miocárdica
- ▶ Sobre carga crónica de presión
 - Hipertensión
 - Valvulopatía obstructiva.
- ▶ Sobrecarga crónica de volumen.
 - Valvulopatía con insuficiencia.
 - Derivación intracardíaca-extra.
- ▶ Neumopatía crónica
 - Cardiopatía pulmonar
 - Trastornos vasculares pulmonares.
- ▶ Trastornos familiares /gf
- ▶ Daño inducido por fármacos
 - Trastornos metabólicos
 - Vírica.
- ▶ Trastorno del ritmo.
 - Bradicardias crónicas
 - Taquiarritmias crónicas.

Conservación de la fracción de expulsión

- ▶ Hipertrofia patológica
 - primaria (miocardiopatía hipertrofica).
 - Secundaria (Hipertensión).
- ▶ Envejecimiento.
- ▶ Fibrosis
- ▶ Trastornos endomiocárdicos
- ▶ Miocardiopatía restrictiva
- ▶ Enfermedades por almacenamiento.