



Oscar Eduardo Guillén Sánchez

Dr. Romeo Suarez Antonio

Cardiología

Unidad 2

5-B

excelente



Síndromes Coronarios Agudos

Definiciones:

SCA = Síndrome Coronario agudo.

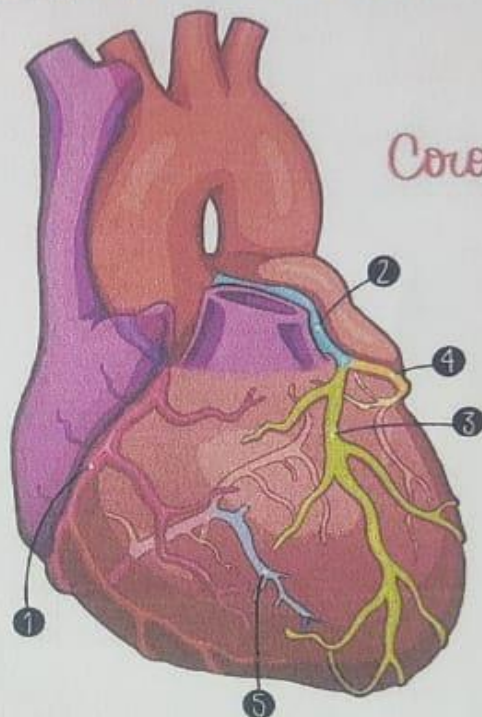
Grupo de afecciones agudas en vasos coronarios que generan isquemia.

IAM = Infarto agudo al Miocardio
Necrosis de cardiomiocitos en contexto clínico. Consiste con isquemia miocárdica aguda.

Causas del SCA

- 1.- Angina Inestable
- 2.- Infarto agudo de Miocardio sin elevación del ST (NSTEMI)
- 3.- Infarto agudo de Miocardio con elevación del ST (STEMI)

CIRCULACIÓN



Coronaria

(CORRELACIONA LOS COLORES)

- 1. Coronaria derecha
- 2. Coronaria izquierda
- 3. Descendente anterior
- 4. Circunfleja
- 5. Descendente posterior

CUADRO I. CLASIFICACION DE LA CLASE FUNCIONAL DE LA ANGINA DE LA SOCIEDAD CANADIENSE DE CARDIOLOGIA

Clase I	Angina con esfuerzos muy superiores a los habituales. No la causa actividad cotidiana como caminar o subir escaleras
Clase II	Limitación leve de la actividad habitual. Aparece caminando o subiendo escaleras rápidamente, con frío, después de comer, con viento o estrés emocional aparece pocas horas después de despertar
Clase III	La angina limita marcadamente la actividad cotidiana como caminar 100 a 210 metros en llano, subir 1 piso de escaleras a ritmo habitual.
Clase IV	Imposibilidad para realizar ningún esfuerzo sin angina. Parece aparecer en reposo

Isquemia Miocárdica en reposo o con mínimas esfuerzos en ausencia de daño agudo o necrosis de cardiomiocitos

Presentación Clínica

- Prolongada → +20 min.
- Reden Inicio → Clase II y III
- Patron Cambiante → Clase III y IV
- Post-Infarto → 30 días Post-IAM

Unidad 2

Enfermedad hipertensiva en el embarazo

Desorden hipertensivo

↓
140/90 mmHg
> 20 SPG.

Definiciones

Pre-eclampsia

Presencia de T/A $\geq 140/90$ mmHg,
Proteinuria > 300 mg/24 hrs, Creatinina
serica \uparrow (> 30 mg/lmol)

• > 20 SPG hasta 2 semanas post-parto

Pre-eclampsia con datos de severidad.

→ $\geq 160/110$ mmHg.

→ Síntomas: Comprometido a Organos blancos

→ Cefalea, visión borrosa, presencia vomito, edema síndrome de Hepp

→ Trombocitopenia (plaquetas < 150 mil)

→ LDL aumentada

→ Enzimas hepaticas

¡Muy bien!



Factores de riesgo

→ Primiparidad

→ Edad > 40 a

BLACKSHARK 4K
AI TRIPLE CAMERA
→ HbE > 80 mg/l

Resumen por temas

- Definición
- Ex de riesgo
- Fisiopatología
- Manifestaciones clí
- Método Dx
- Clasificaciones
- Tratamiento.

Hipertensión

Gestacional:

Hipertensión presente > 20 SPG,
proteinuria positiva

• En postparto → Hipertensión Transiente

Eclampsia

Complicación de la Pre-eclampsia de severidad.

→ Convulsiones

→ Alteración visual

→ Edema Pulmonar

Exámenes de laboratorio

→ Hb y Hematocrito

→ Recuento plaquetario

→ AST y ALT

→ Dehidrogenasa lactica

→ Creatinina

Hipertensión Arterial



Definiciones:

- PA sistólica: Presión arterial pasatiel máximo
- PA diastólica: Presión arterial pasatiel mínima
- Diferencia de TPA entre brazos: > 10 mmHg
- Hipertensión de bata blanca: PA que esta ↑ en el consultorio pero en el hogar esta normal
- Hipertensión enmascarada: P/A normal en consultorio pero ↑ en casa
- PA en Consultorio: Medición de TA en consultorio
- Medición de la Presión arterial en el hogar (HBPM): Medición de TA en casa utilizando un monitor validado (Brazalete oscilométrico)
- Medición ambulatoria de la Presión arterial (MAPA): Medición de TA fuera del consultorio que utiliza un dispositivo oscilométrico totalmente automatizado durante un periodo de 24h

Hipertensión arterial

según la OMS Presión arterial sistólica igual o superior a 140 mmHg o presión arterial diastólica igual o superior de 90 mmHg

excelente



sigue así

COMPARACION DE UMBRALES

PA	En el Consultorio	En Casa	MAPA Diurna	MAPA 24 hrs	MAPA Nocturna
	< 120/70	< 120/70	< 120/70	< 115/65	< 110/60
	120/70 - 135/85	120/70 - 135/85	120/70 - 135/85	115/65 - 130/80	110/60 - 120/70
	≥ 135/85	≥ 135/85	≥ 135/85	≥ 130/80	> 120/70