



Carlos Alberto Hernández Meza

DR. Romeo Suarez Martínez

Cardiología

Grado: 5

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: B

→ ~~Stenosis~~ Valvulopatía tricúspide Estenosis tricúspide

- baja, produce un caso exclusivamente por fiebre reumática
- Predominante en mujeres y asociado a Valvulopatía Izquierda

→ Clínica

- Síntomas predominantes en las Valvulopatías Izquierda

→ Fisiopatología

- aparece un gradiente diastólico entre aurícula y ventrículo derecho que aumenta en la inspiración.
- El resultado es la elevación de presión auricular, derecha con onda a prominente
- El gasto cardíaco puede ser reducido, con ejercicio sin incrementar la presión ventricular derecha

→ Exploraciones Complementarias

- ECG: aumento de aurícula Der. Sin desarrollo de hipertrofia de ventrículo Der.
- Radiografía torax: de tórax el aumento de la aurícula der.
- Ecocardiografía: Valora la morfología de la Valvula tricúspide

→ TX

- Consiste en dieta hiposódica diuréticos y el control de las arritmias auriculares.
- Si la anatomía lo permite se puede realizar un técnica conservadora

→ Insuficiencia tricúspide (IT)

- Secundaria a hipertensión pulmonar, que se lea ser por enfermedad de corazón IZQ. menos frecuente (apnea del sueño, hipertensión pulmonar primaria Tromboembolia pulmonar)
- TI orgánica poco habitual la más frecuente es la auto Carditis, es por que uso de drogas por vías parenteral

→ fisiopatología

- De cierre de las Valvulas tricúspide durante la Sístole Ventrículo origina una regurgitación de sangre desde el Ventrículo a la aurícula derecha que produce una sobrecarga crónica de volumen en ambas cavidades

→ Clínica

- principal a la congestión Venosa sistémica
- Entumecidos de base (Valvula pupila Izquierda)

→ Exploraciones Complementarias

- el ECG y radiografía de tórax, puede mostrar crecimiento de cavidades derechas de las arritmias auriculares
- Ecocardiografía Es importante la evaluación de la función del Ventrículo derecho
- Cardiografía resonancia Util para evaluar el tamaño y función (VD)

Valvulopatía pulmonar

Fecha

→ Estenosis pulmonar

- Suele ser congénita, aislada o con frecuencia asociada a otros cardiopatías congénitas.

- El ECG son característicos los signos de hipertrofia del ventrículo derecho al progre esta.

- En la estenosis valvular es típica de la dilatación postestenótica de la arteria pulmonar.

- El tratamiento de elección es la valvuloplastia percutánea con balón con resultado muy positivo a corto y largo plazo

- La obstrucción suele afectar a las velas valvulares, pero puede aparecer a nivel subvalvular o supra-valvular, por estenosis aislada de arteria pulmonar

- Los casos de estenosis pulmonar aislada leve o moderada suelen ser asintomáticos durante toda la vida

-> Insuficiencia pulmonar

- El ECG: Característicos los signos de hipertrofia del (VD) al progre esta

- Es típica la dilatación postestenótica de la arteria pulmonar

- El Dx se confirma mediante ecocardiografía Doppler. El tratamiento de elección, la valvuloplastia percutánea con balón con resultado muy positivo con balón

Endocarditis Infecciosa

Fecha

- Inflamación del revestimiento interno de las válvulas y Cavidades (endocardia) producida por infección por microorganismo, (bacterias)
- frecuentes en
 - Válvulas protésicas
 - Cardiopatías congénitas
 - Válvulas patológicas
 - Endocarditis pueril
- Síntomas
 - Varía según el microorganismo y la condición del paciente
 - Endocarditis subaguda: fiebre, cefalea, sudoración nocturna, malestar general, disminución del apetito, fatiga, debilidad y malestar general
 - Endocarditis aguda: parecido a la subaguda pero más grave
- Pronóstico
 - puede resultar mortal incluso si el tratamiento puntual es el óptimo
- Tratamiento
 - TX Infección:
 - Antibióticos intravenosos
 - Tratar las complicaciones derivadas de la endocarditis (Insuficiencia Cardíaca, embolia)
 - TX QX:
 - Indicado cuando es necesario sustituir la válvula afectada por una protésica. Cuando existe una ~~protésica~~
- Causas
 - producido por la llegada de microorganismo al corazón a través del torrente sanguíneo
 - se fija en el ~~revestimiento~~ generalmente en válvulas cardiacas
 - También se pueden formar abscesos
 - procedimientos mediante los cuales pueden entrar estos microorganismos
 - procedimiento dental que implique sangrado
 - procedimiento del tracto gastrointestinal
 - procedimiento genito-urinaria
- Diagnóstico
 - es importante demostrar la presencia de los microorganismos en la sangre y
 - para detectar los microorganismos se realiza un hemocultivo
 - También se puede realizar un eco cardiograma transesofágico
- Epidemiología
 - pronóstico alto en mujeres
 - Corazón tasa de mortalidad de 15-20%
- Etiología
 - Antecedentes de enfermedad reumática, uso de drogas IV
- Clasificación
 - Aguda: < 2 Semanas
 - Subaguda: > 2 Semanas
 - S. epidermidis < 1 año de reabrir válvula.

→ Endocarditis no infecciosa

- Formación de trombas estériles compuesta por fibrina y plaquetas sobre las valvulas cardiacas y el endocardio, causa de una respuesta a un traumatismo
- El diagnostico se basa en los resultados de la ecocardiografia

→ Sintomas

- rara vez causa sintomas a menos que su tamaño y su ubicación causen disfunción valvular.
- **Disnea**
- **palpitaciones**
- También puede afectar al organo adyacente (**encefalo, vision, oídos**)

→ Pronostico

- Suerte ser defavorable, sobre todo debido a la gravedad debido a la gravedad de la enfermedad preexistente

→ Tratamiento

- Anticoagulación
- Tratamiento del trastorno subyacente

→ Etiología

- pueden no ser detectado en la evaluación clínica o constituir un hito para la infección posterior, producir embolias o comprometer la función valvular
- Rara vez, la granulomatosis, con poliangiitis, la infección por HIV, o la enfermedad por COVID-19 provocan endocarditis no infecciosa

→ Diagnostico

- Hemocultivo
- Ecocardiografia
- La Endocarditis no infecciosa debe sospecharse en pacientes con enfermedades crónicas que presentan sintomas compatibles con una embolia arterial.
- La anticoagulación a menudo es necesaria en la endocarditis no infecciosa, a menos que exista un requisito preexistente

Derrame pericárdico

Fecha

- Acumulación de una cantidad excesiva de líquido en la estructura de doble capa en forma de saco que rodea el corazón
- El líquido también puede acumularse al redor del corazón sin que se produzca una inflamación
- Puede generar una presión en el corazón

→ Causas

- puede en ocasiones ser causado por algún tipo de cáncer
 - Trastorno autoinmunitario, como la artritis reumatoide
 - Lupus
 - Cáncer de corazón o pericardio
 - Radioterapia para el cáncer si el corazón estaba en el área de radiación
 - Traumatismo de tórax
 - Baja actividad de tiroidea
 - Infecciones víricas, bacterias, fúngicas

→ Tratamiento

- Depende de:
 - la cantidad de líquido
 - Causa del derrame pericárdico
 - presencia o riesgo de taponamiento
- medicamentos
 - Aspirina
 - Aines
 - Colchicina (colerix, mitigar)
 - Cortico esteroides
- Cirugías u otros procedimientos
 - los medicamentos no corrigen el derrame
 - Drenaje de líquido
 - Cx a corazón abierto
 - Extirpación del pericardio

→ Síntomas

- en ocasiones puede presentarse de forma asintomática
- Disnea
- Dificultad respiratoria al estar acostado
- Dolor del pecho, Detrás del esternón y del lado IZq del pecho
- Aburdimiento o sensación de desmayo
- Distensión abdominal
- Edema en piernas

Normal: 15-50ml
Patológico: > 50ml

→ Complicaciones

- taponamiento cardíaco
- flujo sanguíneo deficiente

→ Diagnóstico

- Pruebas
 - Ecocardiograma
 - Electrocardiograma
 - Radiografía de tórax
- Ecocardiografía. Se usa el eje para apical largo y con el modo M para ver mejor claro
 - la suma en la región y posterior es < 10mm se considera ligero
 - Si está entre 10-20mm moderado
 - Si supera los 20mm severo

→ Etiología

- neoplasia
- Autoinmune
- Idiopática
- Hemorragia intrapericárdica

• pronóstico

- 28% pericarditis aguda con derrame
Cursa con taponamiento cardíaco
- 78% pericarditis aguda con derrame
evoluciona satisfactoriamente

Taponamiento Cardíaco

presión que ocurre cuando se acumula sangre o líquido en el espacio entre el músculo del Corazón y el saco exterior

→ Síntomas

- Ansiedad
- Problemas respiratorio
- Dolor torácico
- Demayado, mareos
- palpitaciones
- Respiración acelerada
- Vertigo
- Somnolencia

→ pruebas

- Ecocardiografía: se usa para ayudar a establecer un Dx
- Exámenes físicos
 - Presión arterial que baja cuando se respira profundamente
 - Respiración rápida
 - FC > 100
 - Rx de tórax
 - Angiografía coronaria
 - ECG

→ posibles complicaciones

- Insuficiencia Cardíaca
- Edema pulmonar
- Sangrado
- Shock
- muerte

→ Causas

- Acumulación de líquido que impide que los ventrículos se expandan completamente
 - Aneurisma aórtico discente
 - Cancer pulmonar terminal
 - Ataque Cardíaco (sin agud)
 - Cirugía del Corazón
 - Tumores Cardíacos
 - Insuficiencia renal
 - Leucemia

→ Tratamiento

- Se debe drenar el líquido que se encuentra alrededor del Corazón
- Se realiza un procedimiento que utiliza una aguja para extraer líquido del tejido
- También un procedimiento Qx para cortar y extraer parte de la cubierta del Corazón
- Se debe identificar y tratar la causa del taponamiento

→ fisiopatología

- El Saco pericárdico es una estructura fibrosa fija y una cantidad relativamente importante, que restringir la actividad Cardíaca e interferir con el llenado Cardíaco
- Elevación de la presión Intra Cardíaca con limitación del llenado

Miocarditis

Fecha

- Inflamación del miocardio, esta afección puede reducir la capacidad del corazón de bombear sangre
- puede causar, dolor de pecho, falta de aire, taquicardia
- La infección por virus es una de las causas de miocarditis
- La miocarditis grave debilita el corazón, lo que provoca que el resto del cuerpo no reciba sangre
- El tratamiento puede incluir medicamentos, procedimientos o CX

→ Causas

- Virus
 - Covid-19
 - hepatitis B y C
 - ~~_____~~
- Bacterias
 - Estafilococos
 - Estreptococos
 - Enfermedad de Lyme
- Parásitos
 - Trypanosoma Cruzii
 - Toxoplasma
- Hongos

→ Diagnóstico

- Pruebas
 - Análisis de sangre
 - Electrocardiograma
 - Radiografía de tórax
 - Ecocardiograma
 - Cateterismo cardíaco y biopsia del músculo cardíaco

→ Tratamiento

- Se concentra en la causa y los síntomas
- Incluye
 - medicamentos
 - Dispositivo médico
 - Cirugía
- medicamentos
 - Corticoides
 - medicamentos para prevenir coágulos
 - tratar afecciones crónicas

→ Síntomas

- En la primera etapa de miocarditis no presenta síntomas
- Síntomas Comunes
 - Dolor de pecho
 - fatiga
 - Edema en piernas, tobillos y pies
 - Aritmias
 - Abandamiento o sensación de desmayo
- miocarditis en niños
 - Dificultad respiratoria
 - Respiración rápida
 - Dolor de pecho
 - Desmayo
 - fiebre

→ Complicaciones

- Infecciones cardíacas
- Ataques cardíacos o accidente cerebrovascular
- muerte cardíaca repentina

→ Prevención

- Lavado de manos regular
- Evitar comportamiento riesgoso
- Recibir vacunas recomendadas

→ Cirugías

- Dispositivo de asistencia ven.
- Gdo de contención aórtica
- Trasplante de corazón

Miocardio patiu

Fecha

Enf. la cual el miocardio resulta debilitado, dilatado o tiene otro problema estructural. Contribuye a la incapacidad del Corazón para bombear o funcionar bien.

→ Tratamiento

- Los medicamentos y los cambios en el estilo de vida son a menudo necesarios para tratar los síntomas de la insuficiencia cardíaca.
- También se puede usar procedimientos o CX:
 - desfibrilador
 - marcapasos
 - Cirugía de revascularización coronaria (CABG)
 - Trasplante de corazón

→ Pronóstico

factores dependientes

- Causas y tipo de miocardiopatía
- la gravedad del problema cardíaco
- cuánto tiempo ha estado pasando el paciente
- Qué tan bien responde el tratamiento
- Casi siempre es una enfermedad crónica
- Algunas personas desarrollan insuficiencia cardíaca grave

→ Causas

- **miocardiopatía dilatada** (Idiopática) es una afección en la cual el corazón resulta debilitado y las cámaras se agrandan. Como resultado de, el corazón no puede bombear suficiente sangre al cuerpo.
- **miocardiopatía hipertrofica (MCH)** afección en la cual el miocardio resulta engrosado. Esto dificulta la salida de sangre del corazón. Este tipo de miocardiopatía casi siempre se transmite a pad a hijo.
- **miocardiopatía restrictiva** las cámaras del corazón son incapaces de llenarse con sangre debido a que el miocardio está rígido. Causas: amiloidosis

Patrón anatómico	Disfunción mecánica	Volumen del vent. Izq	fracción de eyección	Espesor pericard
------------------	---------------------	-----------------------	----------------------	------------------

- | | | | | |
|----------------|--------------|--------|----------|--------|
| - Dilatada | - Sistólica | - ↑↑ | - 20-40% | - No ↑ |
| - Hipertrofica | - Diastólica | - ↑↓↓ | - 55-70% | - ↑↑ |
| - Restrictiva | - Diastólica | - No ↑ | - 50-60% | - No ↑ |