



Emmanuel Hernández Domínguez

Dr. Romeo Suarez Martínez

Resúmenes

Cardiología

5-B

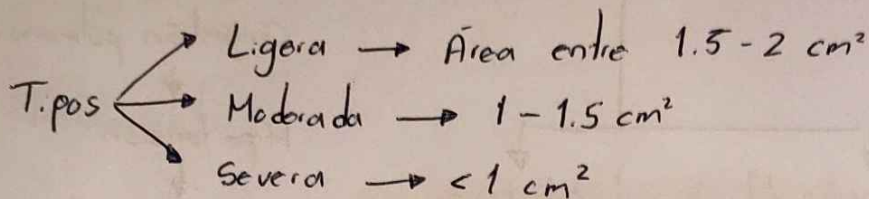
PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de noviembre del 2024

ESTENOSIS MITRAL

• Definición

Consiste en la reducción del orificio valvular mitral a $< 2 \text{ cm}^2$, con obstrucción del flujo de entrada al ventrículo izquierdo.



• Factores de riesgo

- Fiebre reumática (más frecuente).
- Envejecimiento
- Radioterapia
- Fármacos (ergotamina)
- Defectos cardíacos congénitos
- Sexo femenino

• Etiología

- Reumática (#1)
- Congénita
- Calcificación de anillo mitral
- Sx carcinóide

excelente



ESTENOSIS TRICUSPIDEA

Definición

Estrechamiento u obstrucción de la válvula tricúspide que obstruye el flujo procedente de la aurícula derecha hacia el ventrículo derecho.

Etiología

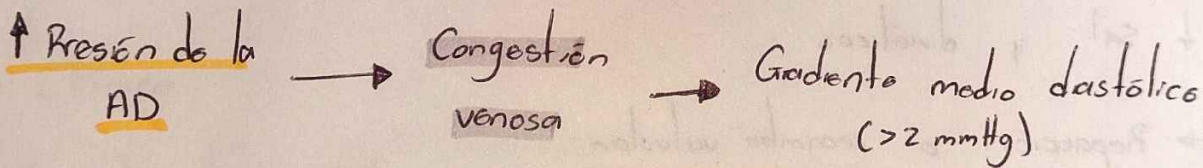
Causa principal es reumática (más frecuente en mujeres)

También hay causas congénitas o atresias tricúspideas.

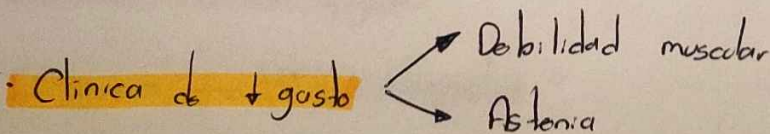
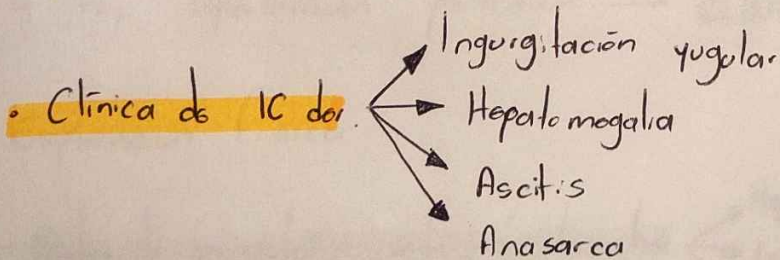
excelente



Fisiopatología



Clinica



— ENDOCARDITIS INFECCIOSA

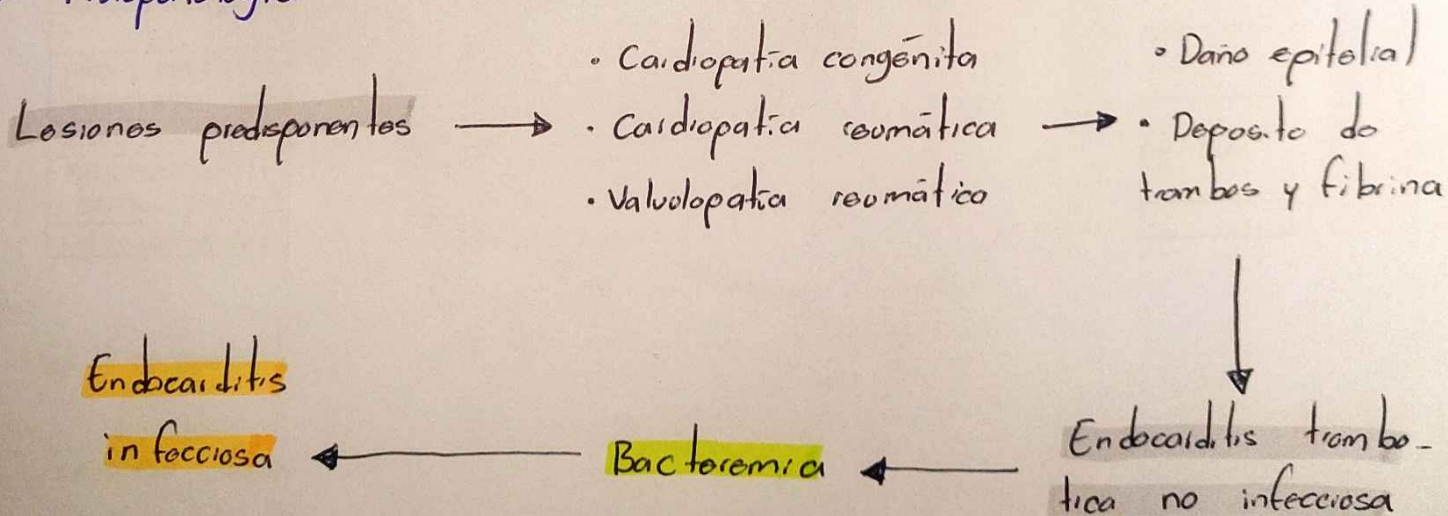
1. Definición

Es una 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 cardiacas e involucrar tejidos adyacentes.

2. Factores de riesgo

- Px portador de prótesis valvular
- Antecedentes de endocarditis previa
- Enfermedad congénita cardiaca
- Valvulopatía adquirida
- Cardiomiopatía hipertrofica obstructiva
- Prolapso valvular mitral

3. Fisiopatología



ENDOCARDITIS NO INFECCIOSA

Mar

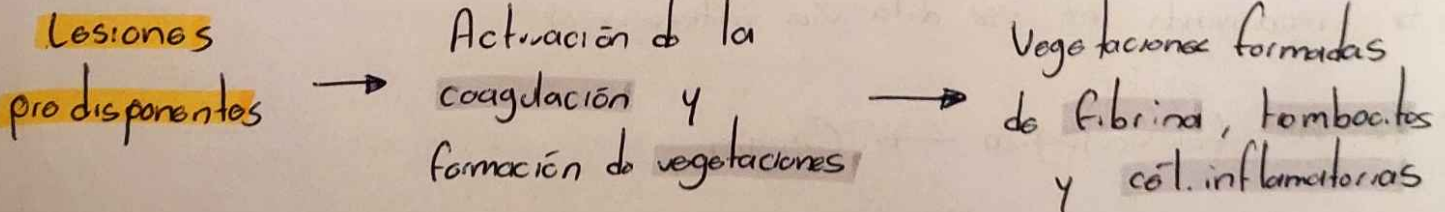
• Definición

Condición caracterizada por la inflamación y formación de vegetaciones en válvulas cardíacas o tejido adyacente, sin la presencia de infección bacteriana o micótica. Es menos común que la endocarditis infecciosa.

• Etiología

- Trauma valvular
- Tumores
- Enf. autoinmunes → LES o artritis reumatoide
- Enf. del tejido conjuntivo
- Cuerpos extraños → catéteres o prótesis valvulares
- Cáncer → Páncreas, pulmón o mama
- Enf. inflamatoria intestinal

• Fisiopatología



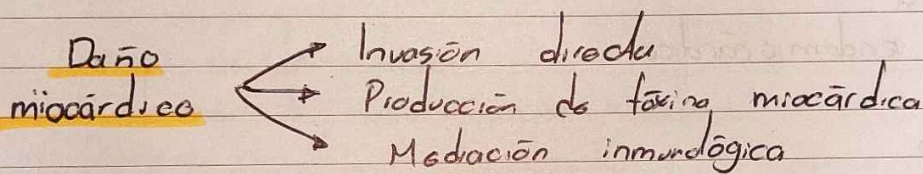
MIOCARDITIS

Consiste en la afectación cardíaca por un proceso inflamatorio

Etiología

- Infección viral
- Bacterias, hongos, parásitos, VIH
- Ent. autoinmunes
- Fenómenos de hipersensibilidad
- Radiación

Fisiopatología



MIOCARDITIS VÍRICA

Comúnmente llamada idiopática

Virus más frecuentes → Enterovirus, influenza, VIH-6, VEB, CMV, VHC y parvovirus B19

Clinica

- Asintomática hasta I.C. congestiva
- Cuadro viral de v. aérea alta
- Pericarditis
- Signos de I. congestiva, 3er. soplo y soplo de I.M.

MIOCARDIOPATÍA DILATADA

Consiste en una dilatación anómala de las cámaras cardíaca que compromete la función sistólica del corazón.

Etiología

- Idiopática (más frecuente)
- Cardiopatía isquémica
- Causas reversibles → Alcohólica y taquimacilodipatia
- Otras → Enf. de Chagas, VIH o tóxicos

Clinica

- Inicio asintomático
- Síntomas de insuficiencia cardíaca
- Disnea
- Fatiga
- Intolerancia al ejercicio
- Embolias

Exploración física

- Signo de I.C. der. e izq.

{	Crepitantes
	TA ↓
	Pulso alterante
	Presión venosa yugular ↑
Hepatorregalia y edema	

- Auscultación

{	Tercer tono
	Soplos sistólicos de I.M. o I.T.

MIOCARDIOPATIA HIPERTRÓFICA

Afección primaria del miocardio caracterizada por una alteración ultraestructural, presenta aumento en el grosor de la pared ventricular, conllevando a rigidez y disfunción diastólica.

Etiología

- Hereditaria con transmisión autosómica dominante
- Secundarias {
 - Ataxia de Friedreich
 - Enf. de Fabry

Fisiopatología

Alteración de la función diastólica → Hipertrofia → Altera → Relajación y Distensibilidad ventricular

Alteración de la función sistólica → Obstrucción en tracto de salida del VI

↑ Masa ventricular → ↑ demanda O₂ → Isquemia

Clinica

- Disnea (más frecuente)
- Angina de pecho
- Presíncope y síncope

MIOCARDIOPATÍA RESTRICTIVA

Se trata de una insuficiencia cardíaca fundamentalmente diastólica debida a rigidez de pared ventricular por infiltrado y fibrosis, está comprometido el llenado diastólico al final de la diástole.

Etiología

- Primaria o idiopática
- Infiltrativa
- Ent. por almacenamiento
- Carcinoides
- Metástasis cardíaca
- Radio terapia.

Clinica

- Intolerancia al ejercicio
- Astenia
- Disnea
- Dolores precordiales
- Signos de IC. derecha
- Signo de congestión pulmonar y periférica
- Signo de Kussmaul
- 3er tono, 4to tono o ambos

Diagnóstico

- ECG
- Rx de tórax → Normal o ligera cardiomegalia
- Ecocardiograma
- Cateterismo
- Biopsia endomiocárdica
- TAC y RMN

DERRAME PERICARDICO

Normalmente hay una pequeña cantidad de líquido seroso (<50 ml) entre las hojas pericárdicas y se habla de derrame pericárdico cuando hay más cantidad.

Clinica

- Puede ser asintomático
- Se asocia a síntomas de pericarditis o taponamiento cardíaco.

Exploración

- ↓ Intensidad de ruidos cardíacos
- roce pericárdico
- ↓ Intensidad del impulso apical
- Signo de Ewart

Exploraciones complementarias.

- Rx de tórax → Normal o ↑ tamaño de silueta cardíaca "tienda de campaña"
- Ecocardiograma → ELECCIÓN
- Pericardiocentesis diagnóstica → Puede haber líquido sanguinolento

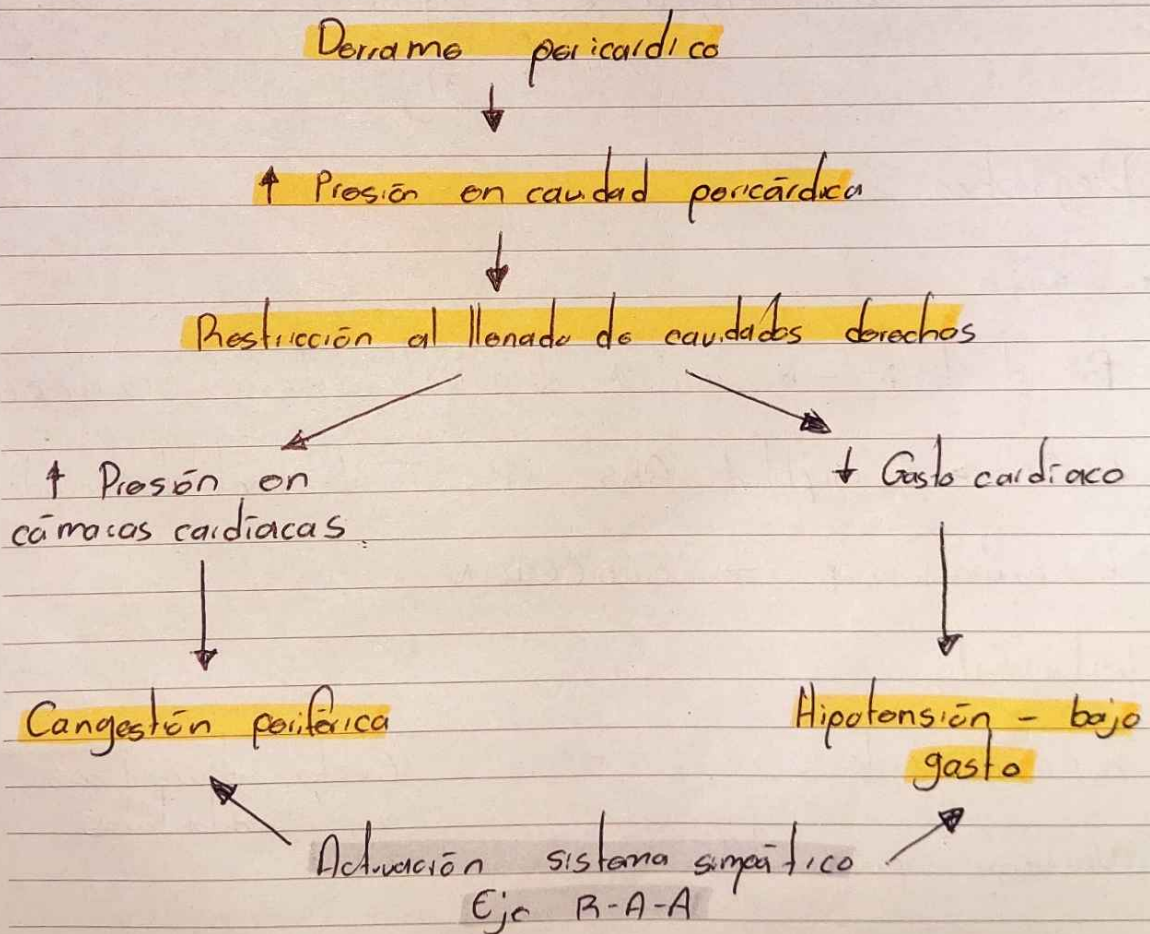
TAPONADE CARDIACO

Síndrome producido por un aumento de la presión intracardíaca secundaria al acúmulo de líquido del saco pericárdico que dificulta el llenado de los ventrículos y compromete el gasto cardíaco.

Etiología

- Neoplasias
- Pericarditis urémica
- Ideopáticas

Fisiopatología



- Compensación
- Descompensación