

**LICENCIATURA EN MEDICINA HUMANA**

**5 SEMESTRE GRUPO: B**

**MATERIA: CARDIOLOGIA**

**CATEDRATICO: DRROMEO  
SUAREZ MARTINEZ**

**ALUMNO: PABLO ADOLFO JIMENEZ VAZQUEZ**

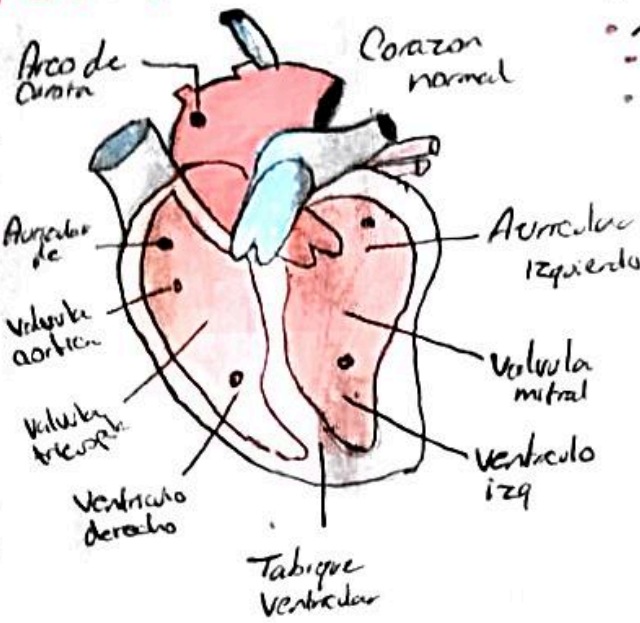


# MIOCARDIOPATIA HIPERTROFICA (MCH)

Cirugias o otros procedimientos:

- Miectomia septal
- Ablacion del tabique
- Desfibrilador Cardioversor Implantable

Es una enfermedad congénita o adquirida que se caracteriza por hipertrofia ventricular izquierda y difincion diastolica sin aumento de la poscarga.



## Sintomas:

Es importante saber que muchos pacientes no presentan sintomas.



Dificultad respiratoria



Mareos y desmayos

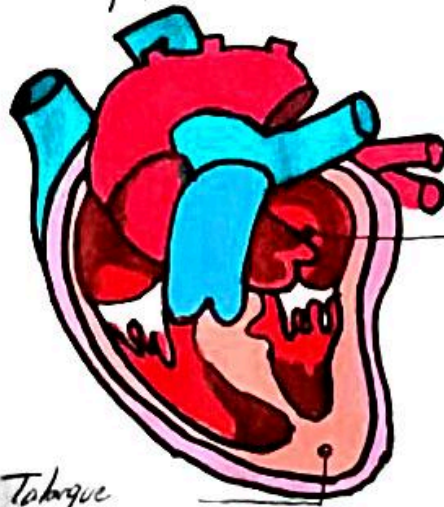


Dolor de pecho



Aletos o palpaciones cardiacas

Corazon con Cardiomiopatia hipertrofica



pequeño ventriculo izquierdo

Tabique Ventricular engrosado



En algunos casos muerte súbita de origen Cardíaco

Como tratar la MCH: Los objetivos del tratamiento de la miocardiopatia consiste en tratar los signos y sintomas, evitar que la afecion empeore y reducir el riesgo de complicaciones. El tipo de tratamiento que recibe el paciente dependera del tipo de miocardiopatia que tenga.

Medicamento:

- Beta-bloqueadores
- Bloqueadores de los Canales del Calcio
- Medicamentos para el ritmo Cardíaco
- Anticoagulantes



# MIOCARDIOPATIAS

Los depósitos de  
componen de la sustancia  
mucosa. Incluye la iscolocena  
por volar en la posca 12.  
Esta resulta en acumulación  
de lamina plegada B  
insolubles

- Nucleos hiperromatos
- Nucleos irreglar
- Aumento del tamaño
- Mitosis atipicas

Displasia: un cambio  
relacionado que pueden  
proceder a cancer

Bajo grado. Los cambios  
No pasan la mitad  
del endotelio pueden  
devolver a ser  
normal, se queda  
ahí años o  
progresan a alto  
grado.

Miocardiopatía restrictiva  
puede ser provocada por  
genética, amiloidosis o  
litina (limita el tamaño  
durante la diástole) le  
puede verse más en niños  
puede ser inflamatorio o  
filtradora.



Cardiomiopatías  
Enfermedades asociadas  
a distorción mecánica  
y eléctrica habitualmente  
con hipertrofia o  
dilatación.

Miocardiopatía Arritmio-  
genica. Los componentes que  
se mutan aquí son las  
calciterinas y las integrina  
(de origen genético). Se  
caracteriza por la pérdida  
de miocitos, siendo  
reemplazados por tejidos  
fibroadiposos suele  
dilatarse más que todo el  
ventrículo derecho

Muerte súbita cardíaca:  
más frecuente es la  
cardiopatía isquémica,  
pero pueden ser causadas  
por arritmias primarias  
por fallo de las  
arterias

Otros factores:  
Gestación y parto  
sobrecarga de hierro  
otros suprafisiológicos

Miocardiopatía dilatada:  
Dilatación cardíaca global  
y progresiva  
Factores genéticos: (50%)  
Mutación en proteínas  
Implicadas en el  
citoesqueleto sarcómero y  
envoltura nuclear subcloto  
mutaciones en dgen

Cardiomiopatía  
hipertrofica  
Mutación de las  
proteínas sarcómeras  
mutación de la cadena  
pesada de la beta  
sistema  
Disnea en ejercicio  
obstrucción subaórtica  
Falla Vb  
Arritmias

Alcoholismo crónico: (10-20%)  
Toxicidad directa sobre el metabolismo  
del etanol o sus metabolitos  
(acetaldehído): Lesión celular directa  
en los miocitos  
Postmiocárdico. Enfermedad de  
Chagas en la fase crónica  
infecciones virales. Reovirus.  
Producen miocardiopatías



# Manifestación clínica

- Edema periférico
- Fátiga
- Palpitaciones
- Dispnea
- Abstr. Torácica

# Alteración Históricas

- Hipertrofia dos Cardíacos
- Aumento de espura Dos fibras
- Fibrosa intercelular.

# Alteraciones morfológicas

- Dilatación acentuada de todos Cámaras Cardíacas
- Asociado con una hipertrofia aumento de peso total de corazón
- Afirmamentos de paredes Cardíacas
- Ausencia de lesiones valvulares
- Alteraciones primarias
- alteración primaria del microorganismo
- poder ocurrir secundaria a dilatación ventricular

# Diagnóstico:

- Anamnesis
- Examen físico
- Radiografía de Tórax
- Ecografía
- Trazado de ECG
- Biopsias

# MIOCARDIOPATIA DILATADA

# Definición:

Dilatación cardíaca progresiva con disfunción contráctil progresiva

# ETIOLOGIA:

- Genética
- La 20 a 50% dos casos
- Alteraciones proteicas de membr. celular, citoesqueleto, sarcómeros
- E mitocondrias
- Hipertrofia ventricular
- Dilatación acentuada
- Fibrose intercelular
- potencial para formación de trombos

# Cuadro Clínico:

- Déficit sistólico Acentuado
- Muchos con fracaso de líquidos
- potencial de regurgitación valvular
- potencial de gases de artritis
- formación de Trombos

# Cuadro Clínico:

- Déficit sistólico Acentuado
- potencial de regurgitación valvular
- potencial de gases de Artritis
- formación de trombos



# CARDIOPATIA CONGENITAS

En la inmensa mayoría de las Cardiopatías Congénitas existen una causa multifactorial y por el momento no conocida, siendo raros los casos ligados a una única mutación genética concreta. La posibilidad de transmisión a la descendencia o repetición de otro defecto congénito en un hijo es en general baja y oscila entre el 3% y el 5%, aunque puede variar significativamente en función del tipo concreto de Cardiopatía.

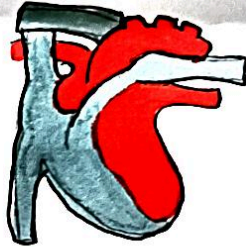
## TIPOS DE CARDIOPATIAS CONGENITAS

Existen un número casi incontable de Cardiopatías Congénitas diferentes, por lo que se es necesaria clasificarlas

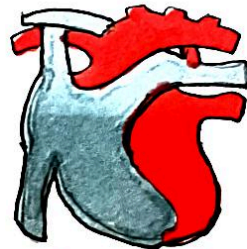
**Corto circuitos izquierda derecha:** son aquellas en las que se producen un defecto en las estructuras Cardíacas que separan la Circulación Sistemática de la pulmonar, produciéndose el paso de sangre de la primera a la segunda.



Comunicación interauricular

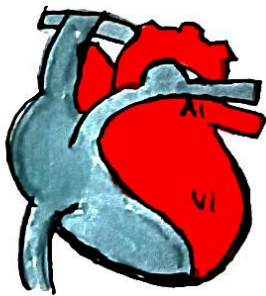


Comunicación interventricular



Ducto arterioso persistente

**Lesiones obstructivas:** dificultan la salida de la sangre de las Cavidades Cardíacas.



Estenosis aórtica y pulmonar



Coartación aórtica

**Lesiones obstructivas:** dificultad la salida de la sangre de las Cavidades Cardíacas.

**Cardiopatías Congénitas Cianóticas:** Impiden la adecuada oxigenación de la sangre que llega a los tejidos, por lo que aparece cianosis (amaratamiento de labios o techos ungüecales).

- Transposición de grandes vasos
- La tetralogía de Fallot
- Anomalia de Ebstein



Aorta



# ENDOCARDITIS

## "Infecciosa"

Infección grave del revestimiento del Corazón (Endocardio) que puede afectar a las Valvulas Cardíacas

## ETIOLOGIA

### Características:

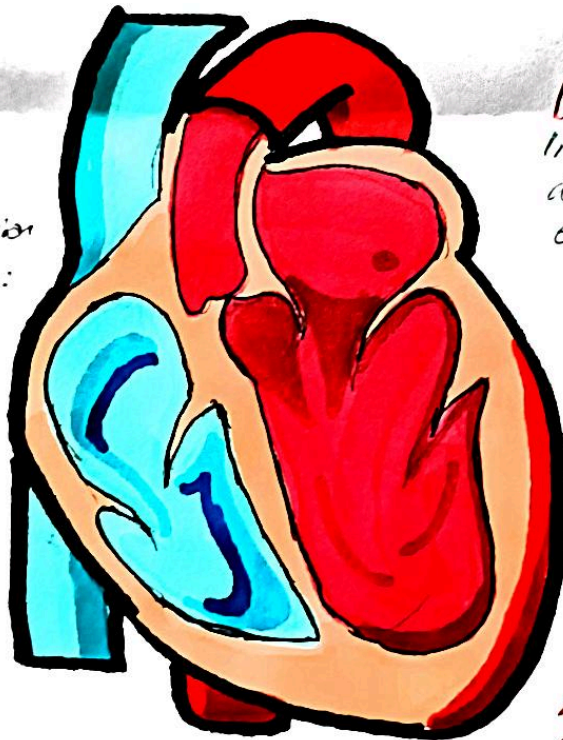
- valvulas Cardíacas frías
- Cardiopatías Congénitas Singulares
- Factores de riesgo tales como uso de Drogas
- Mala higiene bucal o un procedimiento dental
- Rx con inmunodeficiencias o en régimen de hemodialis

### MANIFESTACION CLINICA

Varias según la gravedad de la infección

Los síntomas incluyen:

- Fiebre - Fiebre
- Fatiga - soplos
- Hemorragias



### PATOGENICA:

Factores predisponentes

- Depósito de plaquetas y fibrina.
- Traumatismo de dientes o mucosa con fiebre

## ETIOLOGIA

- Microorganismos
- Staphylococcus
- Streptococcus
- Organismos bacterianos
- Bacilos gram
- Hongos

W  
A  
C  
C  
K

### DIAGNOSTICO:

Incluyen los test de sangre, cultivos de tejidos, hemocultivos y ecocardiografías

### Tratamiento:

Se enfoca a la identificación y la eliminación del microorganismo presente.

### Prevención:

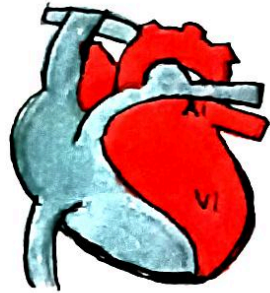
La American Heart Association y la European recommend:

- Antibióticos profilácticos para los pacientes con mayor riesgo: Cardiopatía Congénita, valvulas Cardíacas Prostéticas, trasplante Cardíaco y cuando hay manipulación del tejido gingival

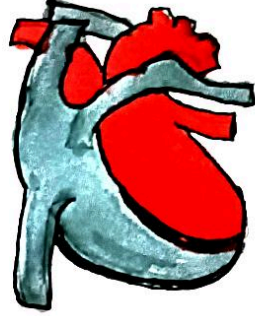
Interventricular

Persistente

Lesiones obstructivas: dificultan la salida de la sangre de las Cavidades Cardiacas.



Estenosis aortica y pulmonar

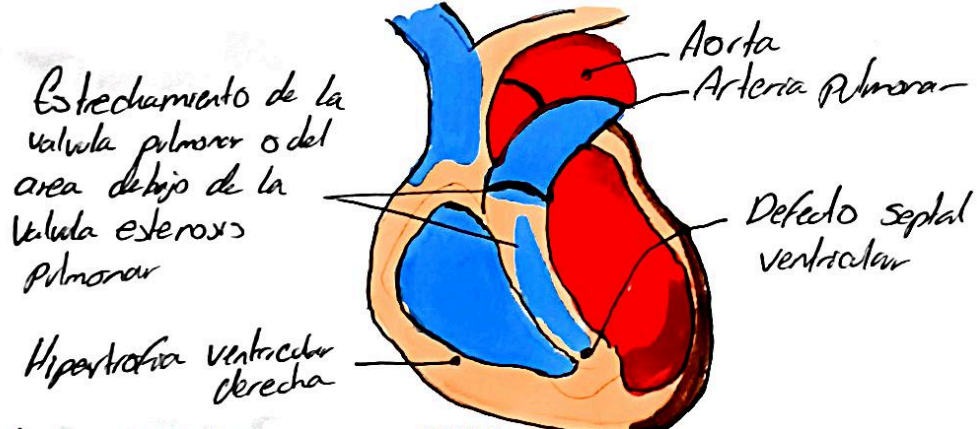


Coartacion aortica

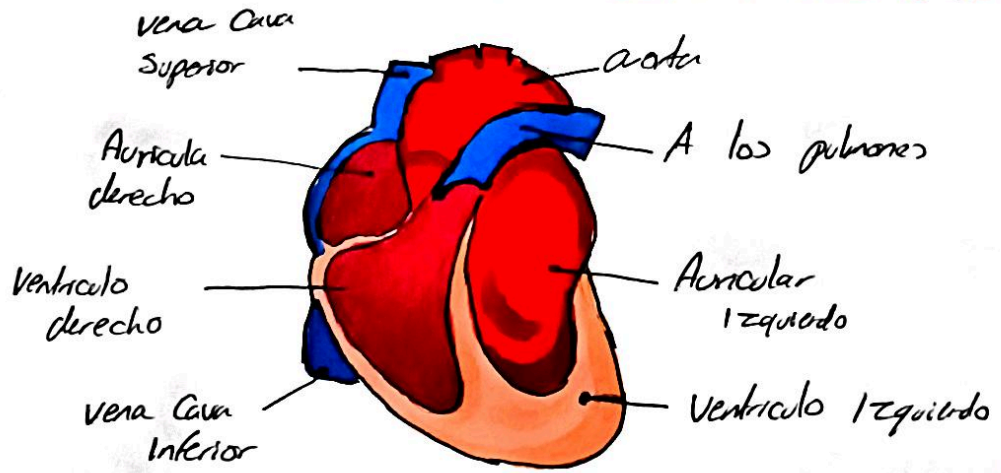
Lesiones obstructivas: dificultad la salida de la sangre de las Cavidades Cardiacas.

Cardiopatias Congenitas Cianoticas: Impiden la adecuada oxigenacion de la sangre que llega a los tejidos, por lo que aparece Cianosis (Comorotamiento de labios o techos ungueales).

- Transposicion de grandes vasos
- La tetralogia de Fallot
- Anomalia de Ebstein



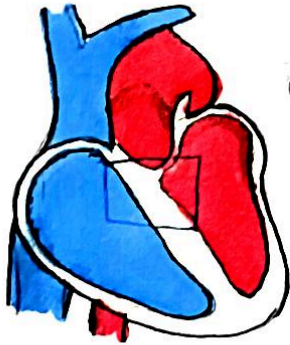
Lo mas Comon en: **UN CORAZON NORMAL**





# VALVULA AORTICA BICUSPIDE

Es mas frecuente a nivel mundial, La valvula de la arteria aortica tiene 3 valvas en esta Cardiopatia dicha valvula solo tiene 2 uñas



valvula aortica

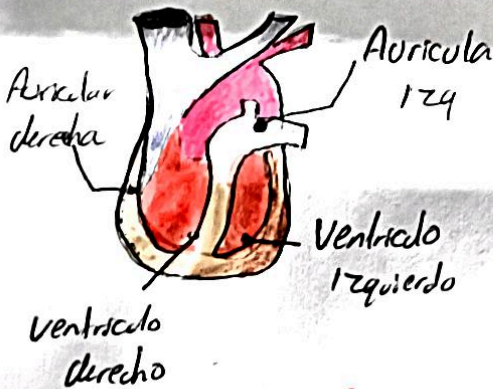


valvula aortica normal



valvula aortica bicuspside

# COMUNICACION INTERVENTRICULAR (CIV)



Es la segunda Cardiopatia mas frecuente. presencia de Orificios en la pared que Separa los ventriculos, permitiendo comunicacion entre ambos

# TetraLogia de Fallot

Es una combinacion de anomalias Cardiacas estos defectos que afectan la estructura del Corazon, hacen que fluya Sangre con una Cantidad insuficiente de oxigeno desde el corazon hacia el resto del cuerpo.