



Adriana Itzel Gallegos Gómez.

Romeo Suarez Martínez.

Temas cardiología

Cardiología.

PASIÓN POR EDUCAR

5to semestre.

“B”.



HIPERTENSIÓN ARTERIAL



Definición

Enfermedad crónica en la que aumenta la presión con la que el corazón bombea sangre a las arterias, para que circule por todo el cuerpo.

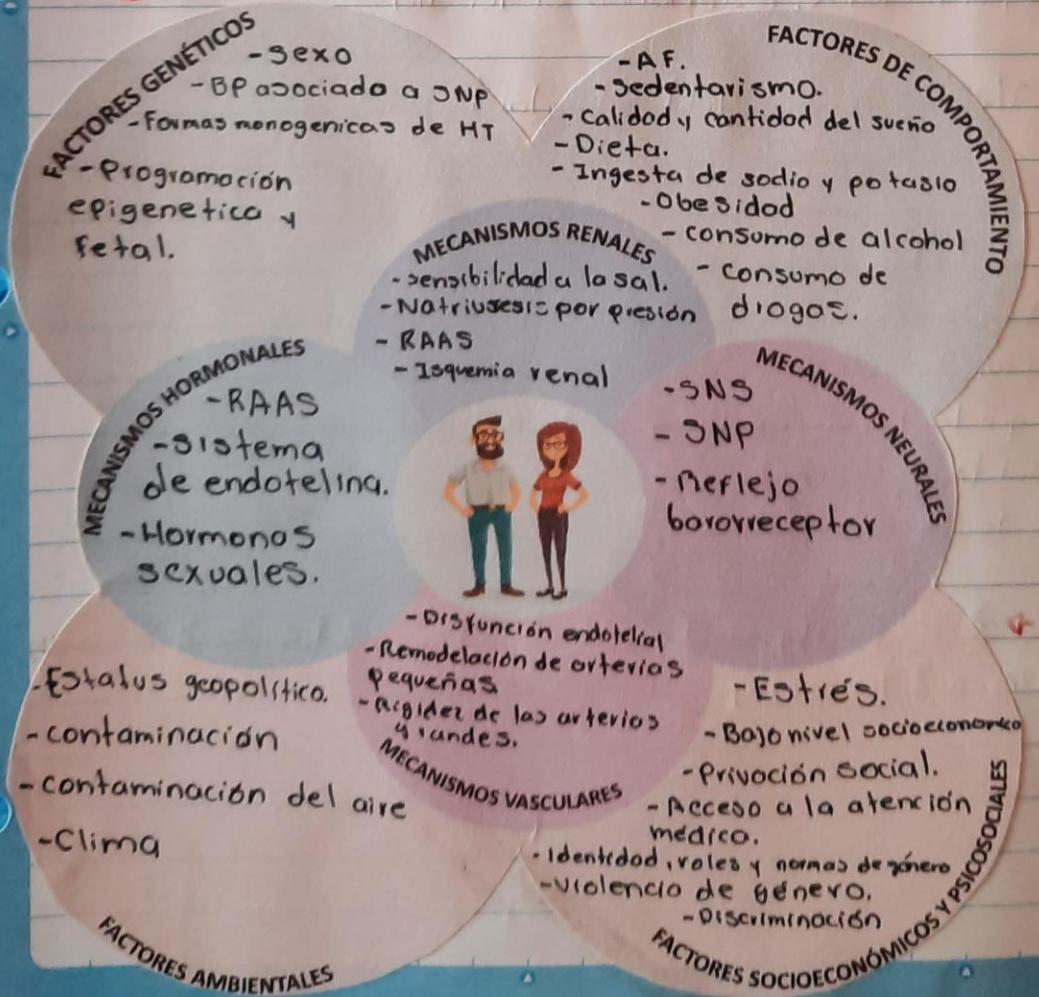
Factores de riesgo

Modificables:

- Obesidad.
- Dieta → alto contenido en sodio.
- Consumo de alcohol en exceso.
- Inactividad física.
- Diabetes y dislipidemia.
- Reducción en el # de nefronas.
- Enfermedad renal aguda o crónica.
- Depresión.

No modificables:

- Edad avanzada
- Raza Negra
- Historia familiar





HTA EN EL EMBARAZO



Definición

Es el trastorno médico más común del embarazo y complican 1 de cada 10 gestaciones.



A escala mundial

Cada año se presentan; 500,000 muertes maternas y 900,000 perinatales, predisposición a presentar complicaciones cardiovasculares en el futuro, y que los hijos puedan padecer HTA en edades tempranas.

TÉRMINOS

Hipertensión gestacional

Se presenta después de la semana 20 de gestación, proteinuria negativa. En el postparto (12 semanas) cifras tensionales normales (hipertensión transitoria).

excelente



Pre-eclampsia con datos de severidad

Cifras tensionales mayor o igual 160x110 mmHg y síntomas con compromiso de órgano blanco.

Eclampsia:

Complicación de la pre-eclampsia severa, acompañado de síntomas neurológicos.

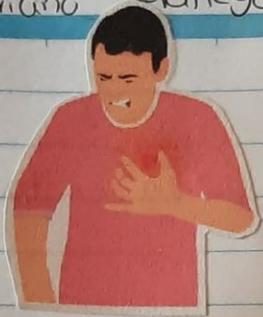
Pre-eclampsia:

Presencia de cifras tensionales mayores o iguales a 140/90 mmHg, proteinuria mayor a 300 mg/24 h, creatinina sérica \geq (30 mg/dml), en la gestante con embarazo mayor a 20 semanas o hasta 2 semanas postparto.

Hipertensión crónica:

HTA mayor o igual a 140x90 mmHg antes del embarazo, antes de la semana 20 de gestación o hasta la semana 6ta postparto, asociado o no a proteinuria.

HT crónica + pre-eclampsia sobre agregada. Hace referencia al desarrollo de pre-eclampsia o eclampsia en una mujer con HT crónica preexistente.



IAMCEST



FISIOPATOLOGÍA

Comenzando por:

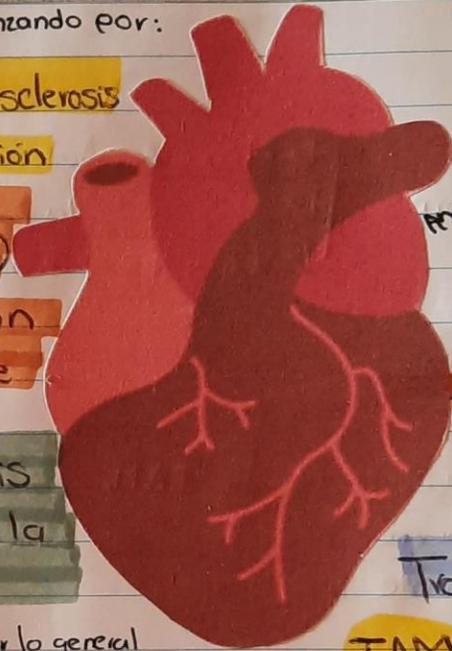
En los 3 se da:

Definición:
Conocido también como ataque al corazón, es la necrosis o muerte de una porción del músculo cardíaco que se produce cuando se obstruye completamente el flujo sanguíneo en una de las arterias coronarias.

1 **Aterosclerosis**
Gradual ↓
Obstrucción

Espasmo arterial ②

Obstrucción súbita reversible



Isquemia

Hipoxia

Reducción de la demanda de oxígeno

Trombólisis

Angina inestable

3

Aterosclerosis + división de la + trombo

Repentino, por lo general no reversible.

Oclusión

Trombo permanente

IAM

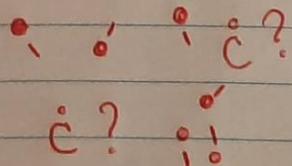
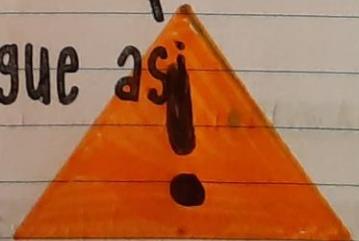
Necrosis

lleva a

excelente



sigue así



Factores de riesgo:

Mayoría → obstrucción coronaria → aterosclerosis.

- Edad
- Sexo
- Antecedentes familiares.
- Tabaco
- Dieta no saludable
- Sedentarismo.

- HTA
- Diabetes
- Sobrepeso / obesidad
- Alcohol
- Drogas
- Hipercolesterolemia.
- Hipertrigliceridemia.



IAMSEST



Las enfermedades cardiovasculares son la principal causa de muerte en países industrializados.

Cardiopatía isquémica, manifestación más frecuente

Prevalencias clínicas:

El SCA incluye:

- IAMCEST
- SCASEST

Síntoma clave de sospecha para dx y tx es dolor precordial:

2 grupos:

- Px dolor agudo precordial (>20min) Elevación ST.
- Px dolor agudo precordial, sin elevación del ST.

- Isquemia silente
- Angina de pecho estable
- Angina inestable.
- Infarto del miocardio
- Insuficiencia cardíaca
- Muerte súbita.

CARDIOPATIA ISQUEMICA:

Se produce cuando se afectan las arterias coronarias, encargadas de proporcionar sangre al ♥

- Hoy 2 tipos de SCA:

- Arteriopatía coronaria crónica (Angina estable) y SCA (Angina inestable, IAM y muerte súbita).

ANGINA DE PECHO estable

Síntoma más característico de cardiopatía isquémica:



Se define como:

- Dolor
- Opresión o malestar → torácico
- Irradiado al brazo izquierdo
- Sudoración
- Náuseas

Factor desencadenante:

- Esfuerzo físico
- Umbrales anginoso

Episodios típicos:

- Dura unos minutos
- Desaparece con el reposo

O tras el empleo de

→ Nitroglicerina sublingual.

Bibliografía

- GPC. (09 de 03 de 2017). *Prevención, diagnóstico y tratamiento de la preeclampsia en segundo y tercer nivel atención*. Obtenido de Guía de práctica clínica: <https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/S-020-08/ER.pdf>
- GPC. (2018). *Diagnóstico y tratamiento de síndrome coronario agudo sin elevación del segmento ST*. Obtenido de Guía de práctica clínica: <https://www.imss.gob.mx/sites/all/statics/guiasclinicas/191GER.pdf>
- GPC. (2021). *Diagnóstico y Tratamiento del Infarto Agudo de Miocardio con Elevación del Segmento ST*. Obtenido de Guía de práctica clínica: <https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-IMSS-357-21/ER.pdf>
- GPC. (26 de 02 de 2021). *Promoción, Prevención, Diagnóstico y Tratamiento de la Hipertensión Arterial en el Primer Nivel de Atención*. Obtenido de Guía de práctica clínica: <https://www.cenetec-difusion.com/CMGPC/GPC-IMSS-076-21/ER.pdf>