



Oscar Eduardo Guillén Sánchez

Dr. Romeo Suarez Antonio

Cardiología

Unidad 3

5-B

Enfermedades Valvulares.

Estenosis mitral

Clasificación.

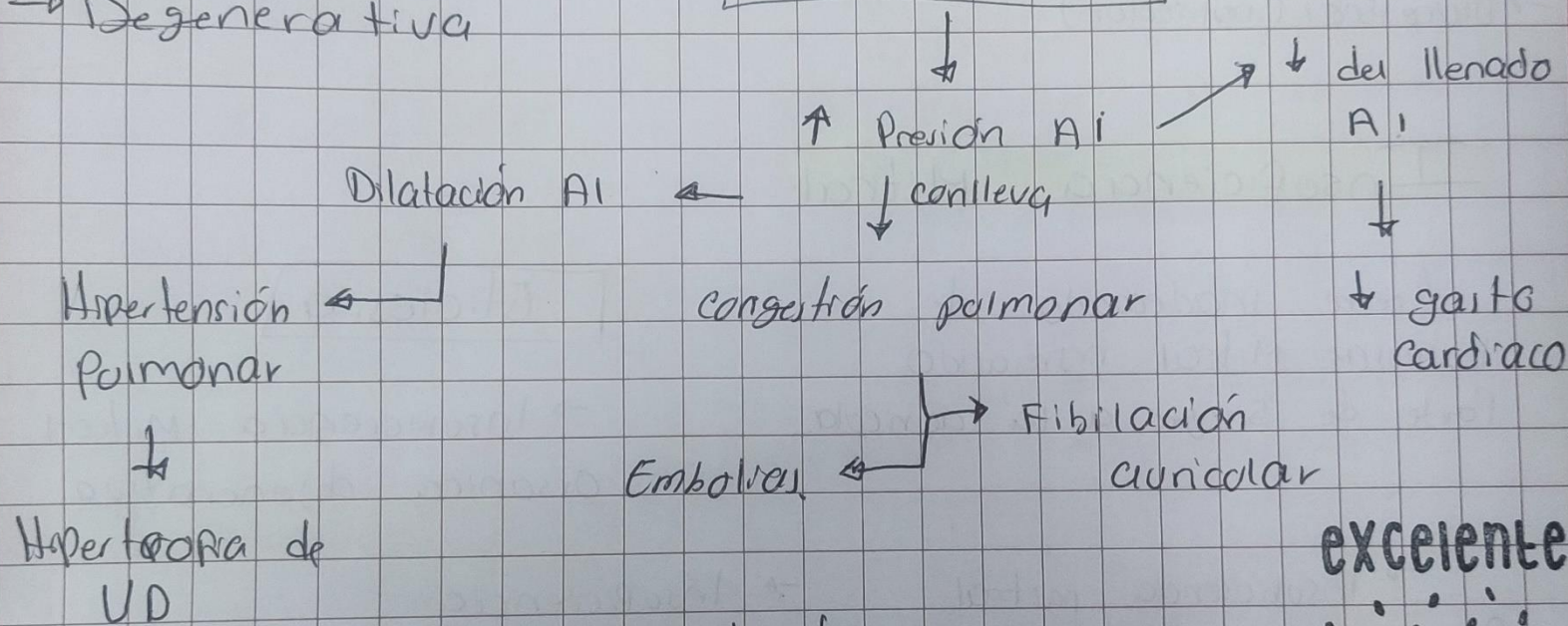
Estrechamiento de valvula mitral

| | | |
|----------|-----|-------------------------|
| Normal | --- | 4 - 6 cm ² |
| ligera | --- | 1.5 a 2 cm ² |
| Moderada | --- | 1 a 1.5 cm ² |
| severa | --- | < 1 cm |

Etiología

- Fiebre reumática
- Congenita
- Degenerativa

Fisiopatología



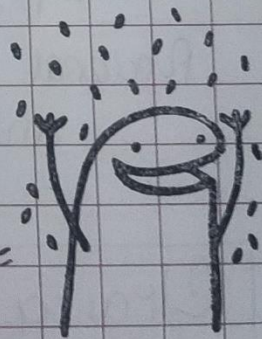
Clinica

- Congestión Pulmonar
 - Pínea
 - Ortopnea
 - Disnea Paroxística Nocturna

- Hipertensión Venosa Pulmonar
 - Hemoptisis
 - Infecciones Pulmonares

- Larga evolución
 - Arritmia auricular
 - Taquicardia
 - Trombo embolia
 - Edema Agudo de Pulmón.

excelente



Exploración Física

Chapeta mitral

Cianosis Acra (+) Rubefacción Malar.

Diagnostics

ECG = Doble contorno

ECG → Crecimiento de ondas P > 0,12 seg (DII)

Ecocardiografía = Boca de pez

Tratamiento

Medicos

- Dieta hiposódica
- Diureticos (restricción)

Quirúrgico = Valvuloplastia percutánea de Balón

Insuficiencia Mitral

Exceso inadecuado de Valvulas Mitral regresando Parte de Sangre a la auricula.

Etiología

→ Insuficiencia Mitral orgánica degenerativa

→ Insuficiencia mitral funcional por dilatación del anillo Valvular

→ Insuficiencia Mitral isquémica

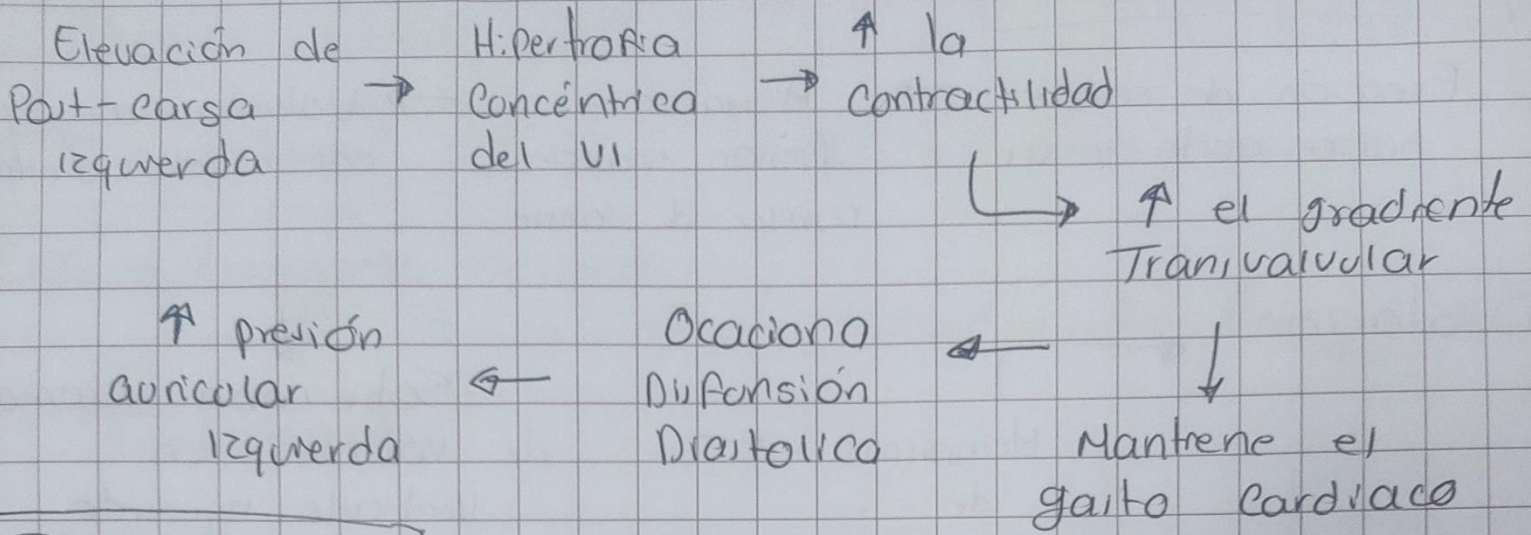
Clinica

- Datos de congestión pulmonar
- Edema agudo de Pulmón
- Embolia
- Hemoptisis
- Fibrilación auricular

Exploración

- Disminución de la Intensidad del primer ruido
- Soplo sistólico

Fisiopatología



Diagnostico

- ECG = Bloqueo AV
- Ecocardiograma = elección
- Cateterismo = Confirmación

Tratamiento

- Médico = Evitar inotropos
 - Vasodilatadores
 - Dieta hiposódica
- Quirúrgica
 - ↳ valvuloplastia percutánea con balón (M)
 - Reemplazo valvular.

Incompetencia Aórtica

Incompetencia de Oaptación de valvas aórticas en diástole.

Etiología

- Aguda
 - endocarditis
 - Dirección aorta
- Crónica
 - Fiebre reumática
 - Enf de Marfan

Clinico

- Disnea al esfuerzo
- Dolor torácico
- Hipertensión pulmonar
- Bajo gaito cardíaco
- Edema agudo al pulmón

Diagnostico

- Ecocardiografía

Endocarditis Infecciosa

¿QUE ES?

Infección en la cual crea una masa de Plaquetas, Fibrina, Microorganismos y Escaras e. Inflammatorias.

Etiología

- *Staphylococcus Aureus*
↳ Principal causante
- *Streptococo Viridans*
- *Enterococo*
- Organismos HACEK
- Prótesis valvulares
- Marcapais Permanente
- Consumo de drogas

Clasificación

• Endocarditis Aguda



- Daño rápido
- Enf. Febril Hectica
- Muerte en varias semanas.

• Endocarditis Subaguda



- Evolución indolente
- Solo daño cardíaco lento
- Evolución de manera gradual

Patogenia

Lesión endotelial



- Fibrina
- Factor de agregación
- Factor de Von Willebrand

sito de adhesión (Tromba)

- Ingreso de microorganismos
- Tromba de plaqueta o fibrina

Se adhieren a la bacteria

↳ Proliferación y colonización.

- Insuficiencia mitral
- Estenosis aortica
- Ins. aortica
- Cardiopatía congénitas completas

Endocarditis Trombotica no bacteriana.

Endocarditis no infecciosa

Presencia de
Vesetación endocárdica



Acomulación de
Plaquetas y Fibrina.

Etiología

- Neoplasia
- Sepsis
- Enf. de tejido conectivo
- Enf. autoinmunitaria
- Valvulopatía Reumática

Patogenia.

Lesión endotelial → Trombo de Plaqueta o Fibrina → sitio de adhesión

◦ Desprendimiento de trombo
◦ Taponamientos

Creación de vesetación endocárdica

Manifestaciones Clínicas.

- No de sintoma
- Disfunción Valvular
- Disnea
- Palpitaciones
- Sopro Cardíaco

Diagnostico

Eco cardiografía

Tratamiento

- Anticoagulantes

Enfermedades del miocardio.

• Miocardiopatía Dilatada

• Enf. que afecta de forma primaria al miocardio

- Dilatación anómala de las cámaras cardíacas

↓
Compromete función sistólica.

Fisiopatología

Etiología

- Causa idiópática (Miocarditis viral)
- Cardiopatía isquémica
- Alcoholismo
- Enf. de chagas
- VIH
- Tóxico (Adriamicina, Trastuzumab)

Enf. antes
previa



Fase
latente

→ Necrosis

generalizada
de miocardiocitos



Fibrosis
Cronica



Reacción
Inmunitaria



Dilatación
Miocárdica

- Insuficiencia mitral
- Insuficiencia aórtica



Hipertrofia
compensatoria



Clinica

- Disnea
- Fatiga
- Intolerancia al ejercicio
- Embolias

Exploración Física

- Hipotensión
- Crepitantes en base del pulmón.
- Signo sistólico de insuficiencia mitral
- Hepatomegalia
- Edema.

Miocardio patia Restre tiva.

- Insuficiencia lardicaa diastolica
- Rigidez de pared ventricular (infiltraci3n y fibrosis)
- Comprometido el llenado diastolico

Etiologia

- Primaria o idiopatica
- Infiltrativa
 - Amiloidosis
 - Sarcoidosis
 - hemocromatosis
- Carcinoides
- Metastasis Cardiacas

Exploraci3n Fisica

- Signo de Kussmaul
- Paraci3n de pulso apical

Trafamiento

Trafamiento Sintomatico

- o Diureticos → Sintomas Conservativa
- o β bloqueantes y calcio antagonistas → Funci3n diastolico

Clinica

- Disnea de esfuerzo
- Congesti3n venosa sistematica (Hepatomegalia, ascitis,)
- Fibrilaci3n auricular
- episodios embolicos.
- Intolerancia al ejercicio

Exploraciones Complementarias

- o ECG: ondas de bajo voltaje.
 - o Alteraci3n en onda T y seg. ST
- o Ecocardiograma
 - o Engrosamiento de Ventriculos
 - o Auricular dilatada
- o Cateterismo:
 - Elevaci3n de presi3n telediastolico (Morfologia de raiz cuadrada)
 - Elevaci3n de presi3n venosa central
- o Biopsia endomiocardica TAC, RMN
 - Confirmaci3n de Dx

Formas específicas de Cardiomiopatía Restrictiva.

- * Enfermedad endomiocárdica eosinofílica
 - Afección a múltiples órganos (Corazón)
 -
- * Fibrosis endomiocárdica (Enf. de Davies)
- * Amiloidosis
- + Fibroelastosis endocárdica
- * Hemocromatosis
- * Enf. de Anderson-Fabry

Miocarditis

- * Consiste en la afección
Cardíaca por un proceso
Inflamatorio.

Etiología

- Infección viral
- Hongos → bacterias
- Parasita → Chagas
- Fenómeno de hipersensibilidad
- Radiación.

Fisiopatología

Daño Miocárdico → invasión directa del miocardio →

- producción de toxinas miocárdicas
- Mediación inmunológica

Miocarditis Virica

Inflamación

Exploración Física

Etiología

- Enterovirus
- Adenovirus
- Influenza
- Parvovirus B19.

Clinica

- inespecífica
- Insuficiencia Cardíaca
- Arritmias
- Muerte súbita.

- o Ritmo de galopeo
- o ↓ de ruidos
- o Soplo Mitral

Diagnostico

- Dx de confirmación (Biopsia endomiocárdica)

↓
3 muestras

ECG: inespecífico

Laboratorio: Troponina ↑
PCR
USG

Resonancia Magnética Cardíaca

- Edema
- Realce tardío focal

Tratamiento

- Hospitalización.
- Monitorización ECG → shock cardiogénico
- Evitar ejercicio físico → Físico por 6 meses ^{6-17 semanas}
- Tx oral IFN-β
- Analgesia → Paracetamol.
- Tx para insuficiencia cardíaca (IECA, diuréticos, β-bloqueante)
- Combinado o/o de corticoides.

Enfermedades del Pericardio

• Taponamiento Cardíaco

Definición.

Sx producido por un aumento de la presión intracardíaca secundaria a un acúmulo de líquido en el saco pericárdico dificulta el llenado de ventrículos

Etiología

- Neoplasias
- Pericarditis Urémica
- Idiopática

Fisiopatología

• Derrame pericárdico → impide

• Dilatación diastólica
• Llenado ventricular

↓ de precarga

↓
Elevación de la presión venosa sistémica

Clinica

- Pulso Paradojico
- Hipotensión arterial
 - Colapso Circulatorio
 - Obnubilación mental
- Hipertensión Venosa Sistémica
 - Ingurgitación Yagular (96%)
 - ↑ de Presión Venosa Central
- Signo de Kussmaul
- Reacción adrenergica
 - Taquicardia
 - Sudoración
 - Palidez
 - Oliguria

Diagnostico

• Cuadro Clínico

- Radiografía de tórax
 - ↑ de silueta Cardíaca
 - Forma de "Cantimplora"

• Ecocardiograma

- Prueba Dx de elección
- Colapso telediastolico de AD
- Colapso diastolico del VD

Tratamiento

- Pericardiocentesis
- Expanción de Volemia
- Ventana Pericardica

Derrame Pericardico

Definición:

- Aumento de liquido en pericardio > 50 ml.

* < 50 ml es normal.

Etiología

- Trauma
- Infecciones
- Bacterias
- Virus
- Cancer
- Hipotiroidismo

Mecanismos Fisiopatologicos

- 1) Acomulación de liquido
- 2) Compresión Cardíaca
- 3) Disminución del gasto Cardíaco
- 4) ↑ de la presión Venosa
- 5) Insuficiencia Cardíaca

Clinica

- Dispnea
- Disnea
- Tos
- Taquicardia
- sudoración
- fatidez

Exploración

- ↓ de la intensidad de ruidos cardiacos
- roce pericardico
- ↓ de la intensidad del impulso apical (signo de edward)

Diagnostico

Radiografía =

- ↑ de tamaño de silueta cardiaca
- "FORMA DE CANTARERA"

Ecocardiografía

- Espacio libre de Eco

Pericardiocentesis Diagnostica

Tratamiento

- Pericardiocentesis
- Pericardiotomía si es infeccioso
- Agudo < 3 m.
- Crónico > 3 m.