



**Alumna: Roblero Roblero
Evangelina Yaquelin 5° C**

**Docente: Dr. Suarez
Martínez Romeo**

Actividad: Flashcard

Materia: Cardiología



Comitán de Domínguez Chiapas a 08 de noviembre del 2024



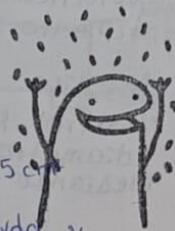
VALVULOPATIAS

ESTENOSIS MITRAL

Definición

Consiste en la reducción del orificio valvular mitral a menos de 2 cm^2 , con obstrucción del flujo de entrada al ventrículo izquierdo.

excelente



Fisiopatología

- Área valvular está $< 1-1.5 \text{ cm}^2$
- ↑ presión de la aurícula izquierda y

Comienzan manifestaciones clínicas

↓
Disnea de esfuerzo

↓
↑ FC → se acorta la diástole y el tiempo del relajo ventricular

↓
Caída de la FA mal tolerada

↓
Pérdida de la contribución de la contracción auricular.

Factores de riesgo

- Reumática: suele asociarse con insuficiencia mitral.
- Degenerativa: Calcificación del anillo mitral en personas de edad avanzada

Manifestaciones clínicas.

- Disnea de esfuerzo
- Hemoptisis y síntomas compresivos:
 - Disfagia
 - Ronquera por compresión del laringe recurrente (signo de Ortner)

- Aumento presión y volumen en aurícula izquierda
- Congestión pulmonar e hipertensión pulmonar reactiva.
- Fracaso de ventrículo derecho
 - Inguirgitación yugular, edemas, hepatomegalia.

Diagnóstico

signo de saculo lateral
EXG: crecimiento auricular izquierdo, caso severo (crecimiento auricular derecho).

Afectación valvular aórtica

Onda P (como M) prolongada 2.5 m.

Radiografía: doble contorno de la aurícula derecha.
Datos de congestión pulmonar

Eccardiograma: evalúa morfología valvular y excluye obstrucción mitral
es el de elección
↓
Detecta severidad de estenosis.

Tratamiento

Médico: Tx de insuficiencia cardíaca: restricción de sal, diuréticos.

Tx de FA: control de la frecuencia (betabloqueantes, calcio antagonistas, digoxina), plantear cardioversión.

Intervención

Para pacientes con estenosis mitral moderada-severa (área $< 1.5 \text{ cm}^2$)

Indicaciones en asintomáticos:

- hipertensión pulmonar severa (PAP $> 50 \text{ mmHg}$).
- Alto riesgo embólico: embolia previa.

ENDOCARDITIS NO INFECCIOSA

Definición

Es una inflamación del revestimiento interno de las cámaras y válvulas cardíacas (endocardio).

Etiología

- Una anomalía congénita del corazón.
- Una válvula cardíaca dañada o anormal.
- Ante cedentes de endocarditis
- Una válvula cardíaca dañada o anormal, nueva después de una cirugía

Fisiopatología

Prueba de entrada



Bacteriana

Inóculo, virulencia



Plaquetas

+ Fibrina + bacteria

Vegetación



Embolización

Manifestaciones clínicas

- Fiebre
- Escalofríos
- Sudoración
- Las vegetaciones en sí rara vez causan síntomas a menos que su tamaño y su ubicación causen disfunción valvular.

Criterios Diagnósticos

- Hemocultivo: Identifica la bacteria o el hongo que esté causando el daño.
- Ecocardiografía: para observar las válvulas cardíacas.
- Conteo sanguíneo completo y proteína C reactiva.

Tratamiento

- Anticoagulantes
- Tratamiento del trastorno subyacente.

MIOCARDIOPATIAS

Miocardio patia Dilatada

Definición

Consiste en una dilatación anormal de las cámaras cardiacas.

Etiología

- Ideopática (algunos casos podrian observarse a miocarditis virales previas).
- Cardiopatía isquémica

Clinica

Los síntomas más frecuentes son los de ICI. Disnea → Fatiga
↓
Intolerancia al ejercicio

Diagnóstico

ECG: pueden encontrarse muchas alteraciones inespecíficas

Taquicardia sinusal

Radiografía de tórax: signos de insuficiencia cardíaca izquierda.

Tratamiento

- Tratamiento de la insuficiencia c.
- Quirúrgico
- Trasplante cardíaco

Miocardio patia Alcohólica

Es la segunda causa más frecuente de miocardio patia dilatada secundaria.

Es potencialmente reversible con el abandono del hábito enólico.

Miocardio patia del peri parto

Generalmente ocurre en el último mes del embarazo o primeros 5 meses después del parto.

Miocardio patia Hipertrofica

Es congénita y
Definición: afecta el tabique interventricular, ocasiona obstrucción al tracto de salida del v.l.

ENFERMEDADES DEL PERICARDIO

PERICARDITIS

Definición: Es un proceso inflamatorio del pericardio.

Causas

- Idiopática (más del 80%)
- Infección renal crónica
- Infecciosa: virales → bacterianas, Hongos, otros.
- Tumores

Otras Etiologías

- Enfermedad del tejido conjuntivo.
- Pericarditis piógena
- Pericarditis tuberculosa
- Pericarditis urémica

Clinica

- Dolor: el dolor es retroesternal de característica pleurítica.
- roce pericardico: Suele oírse mejor en el borde esternal izquierdo.
- puede existir fiebre o febrícula

Diagnóstico

- ECG: elevación del segmento ST
- Disminución del voltaje QRS.
 - Descenso del intervalo PR.

Formas específicas de pericarditis

Pericarditis idiopática:

Es la causa más frecuente de pericarditis aguda.

Síndrome de Dressler y Pospericardiotomía:

Aparece en las primeras semanas tras un infarto.

Tratamiento

- AINES a dosis altas
- Aspirina 1g c/8 horas
- Ibuprofeno 600mg cada 8h.
- El tratamiento por 2 semanas
- Colchicina 0.5mg/día por 3 meses.

Bibliografía: Torres, P. I. (1997). Arritmias cardíacas. Alfonso, J. A. (2019). Manual AMIR.: Cardiología y cirugía cardiovascular. Muñoz, E. G. C. (2014). Aprenda ECG en un día: un enfoque sistemático.