



**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



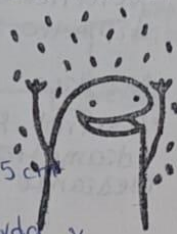
# VALVULOPATIAS

## ESTENOSIS MITRAL

### Definición

Consiste en la reducción del orificio valvular mitral a menos de  $2 \text{ cm}^2$ , 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
  - Inyugitación 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 miocardites 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 periparto

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.