



Mi Universidad

Súper Nota.

Nombre del Alumno: Michelle Andrés Gamboa López.

Materia: Enfermería Clínica II.

Docente: Niuzet Adriana Cruz Paez.

Licenciatura en Enfermería.

Quinto Cuatrimestre.

ENDOCARDITIS. PERICARDITIS. VALVULOPATÍAS.

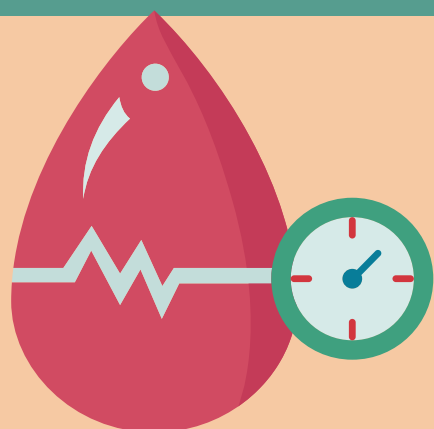


ENDOCARDITIS AGUDA.

- La endocarditis aguda es una enfermedad febril que lesiona rápidamente las estructuras cardiacas, se extiende hasta otros puntos extracardiacos por vía hematogena y es letal en unas cuantas semanas.

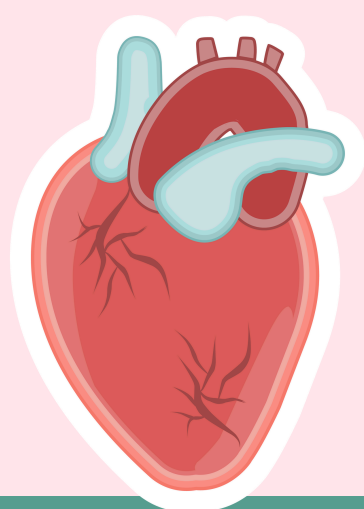
ENDOCARDITIS SUBAGUDA.

- La endocarditis subaguda evoluciona en forma insidiosa, rara vez se disemina y avanza de manera gradual a menos que se complique con un acontecimiento embólico o un aneurisma micótico roto.



PERICARDITIS.

- La pericarditis es la inflamación aguda del pericardio, que se compone de dos membranas de tejido conectivo que rodean al corazón; en éstas se localizan los nervios, linfáticos y vasos sanguíneos.



DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO.

- El diagnóstico se realiza cuando surge la sospecha por los datos que proporciona el paciente durante el interrogatorio, así como cuando se comprueban signos clínicos como el frote pericárdico
- Los fármacos de primera elección son la aspirina y los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), ambos muy utilizados y se recomiendan en la mayoría de las entidades nosológicas, sobre las que promueven una mejoría importante dentro de las primeras 24 horas.

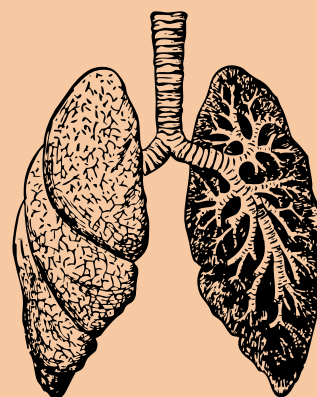


ESTENOSIS AÓRTICA

- Es la valvulopatías más frecuente, con el calificativo de grave cuando el área valvular es menor de 0.8 cm o el gradiente de presión sistólico pico es mayor de 50 mmHg.

FISIOPATOLOGÍA

- Al principio presentan un periodo latente prolongado durante el cual se mantiene el gasto cardiaco, a pesar del incremento en el gradiente a través de la válvula aórtica. En esta fase la morbimortalidad es muy baja. Más adelante se desarrolla hipertrofia miocárdica, lo cual provoca disminución del flujo coronario y en consecuencia hace su aparición la angina.



TRATAMIENTO

- No hay tratamiento médico para la estenosis aórtica avanzada, por lo que el tratamiento de elección es el cambio valvular aórtico, que se debe llevar a cabo lo antes posible.