



**Josué Alejandro Roblero Díaz**

**Dr. Juan Carlos Gómez Vázquez**

**Resúmenes.**

**Cardiología**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**5°**

**A**

Comitán de Domínguez Chiapas a 29 de mayo de 2025.

# Índice

1. Introducción.....	3
2. Síndrome coronario agudo.....	4
3. Angina estable.....	5
4. Angina inestable.....	6
5. Infarto agudo al miocardio con elevación del segmento ST.....	7
6. Infarto agudo al miocardio sin elevación del segmento ST.....	8
7. Enfermedades del pericardio.....	9
8. Pericarditis aguda.....	10
9. Derrame pericárdico.....	11
10. Taponamiento cardiaca.....	12
11. Pericarditis constrictiva.....	13
12. Conclusión.....	14
13. Bibliografía.....	15

## Introducción

Se dice que esta especialidad médica abarca una amplia variedad de condiciones que afectan al corazón, como las enfermedades coronarias, insuficiencia cardíaca, arritmias, hipertensión, entre otras.

Por ello el corazón, que es un órgano fundamental para la circulación de la sangre, se encuentra en el centro de la cardiología. Uno de las enfermedades principales no habla sobre el síndrome coronario agudo (SCA) es un conjunto de manifestaciones clínicas causadas por una disminución súbita del flujo sanguíneo al corazón, debido a una obstrucción parcial o total de una arteria coronaria. Esta condición es una emergencia médica y representa una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en todo el mundo.

El SCA incluye tres entidades principales:

- Angina inestable
- Infarto agudo de miocardio sin elevación del segmento ST (IAMSEST)
- Infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST (IAMCEST)

Estas condiciones comparten un mecanismo fisiopatológico común: la ruptura o erosión de una placa de ateroma en una arteria coronaria, lo que desencadena la formación de un trombo (coágulo) que puede bloquear el flujo sanguíneo.

Los síntomas más frecuentes incluyen:

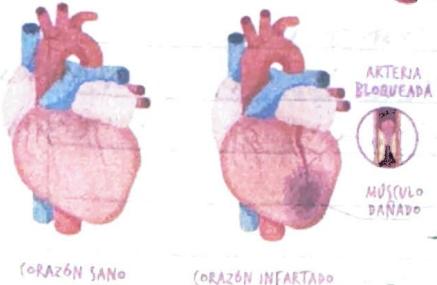
- Dolor torácico opresivo
- Sudoración
- Náuseas
- Dificultad para respirar

El diagnóstico se basa en la evaluación clínica, el electrocardiograma (ECG) y los biomarcadores cardíacos (como la troponina).

El tratamiento inmediato es crucial e incluye medidas farmacológicas (como antiagregantes y anticoagulantes) y, en muchos casos, intervenciones como la angioplastia coronaria o la cirugía de revascularización.

# SÍNDROME CORONARIO AGUDO

¿Qué es? Afección provocada por una reducción repentina o un bloqueo de la irrigación sanguínea al corazón.

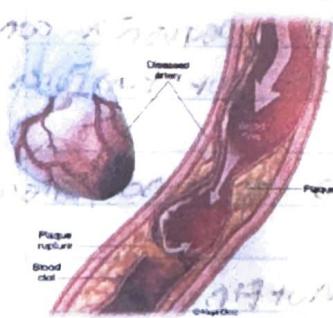


## Infarto tipo I

→ comprende un conjunto de entidades producidas por la erosión o rotura de una placa de ateromatosa, que determina la formación de un trombo intracoronario, lo que desencadena la occlusion de un vaso.

## Presentación clínica

■ De forma lo más precoz un electrocardiograma permite dividirlos en los ptos con SCAT.



■ Angina de pecho estable

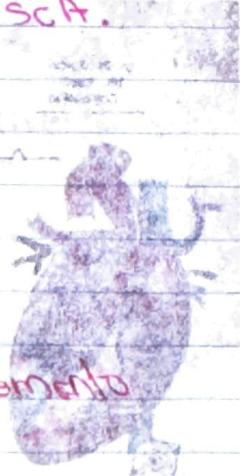
1. Isquemica silenciosa

2. Angina inestable

1. Infarto Agudo al Miocardio

✓ falta de oxigeno

✓ Muerte súbita



■ Sin elevación del segmento ST (SCAEST)

occlusión total, trombo

roto rico en fibrina,

trombolíticos y

agresores.

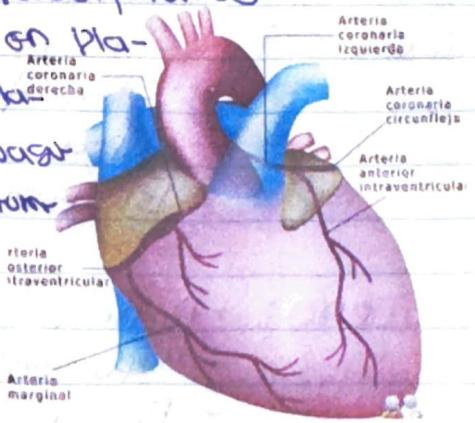
■ Occlusión parcial, trombo

blanco rico en pla-

quetas; antipla-

gustorios, anticoag

lantes y antiarr



■ Con ST Elevado

bólicos.

Triada diagnóstica 2/3

→ Dolor torácico (20-30% atípico)

- Cambios EKG

- Elevación enzimática (troponina)

+ no siempre es sinónimo de infarto tipo I). omitir enzimas

# INFARTO AGUDO AL MIOCARDIO

(IAM)

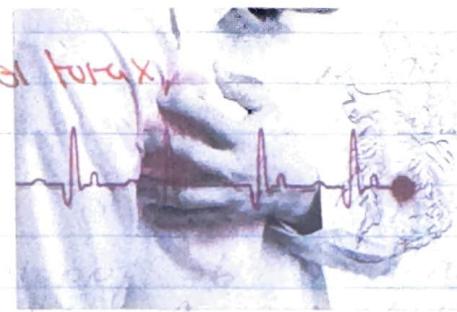
¿Qué es?

Es la muerte del músculo del corazón

por una isquemia grave prolongada

## Signos y síntomas

- Dolor en el pecho: opresivo en el tórax  
se irradia a brazo, mandíbula, etc.
- Náuseas
- Diaporesis
- Mareas
- Desmayos

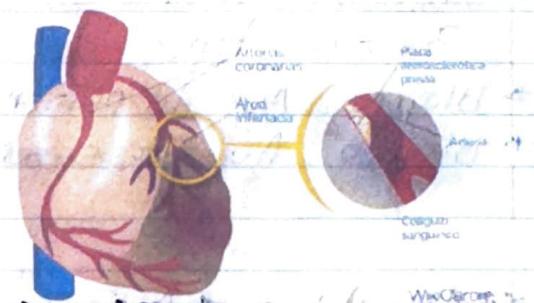


## Causas

- El 90% es causado por trombosis coronaria
- El 10% lo conforman:
  - Vasoespasmos
  - Embolos
  - Isquemia

## Prevención

- Control de hipertensión, DM, colesterol elevado, tabaquismos, alimentación y dieta adecuada, ejercicio etc.

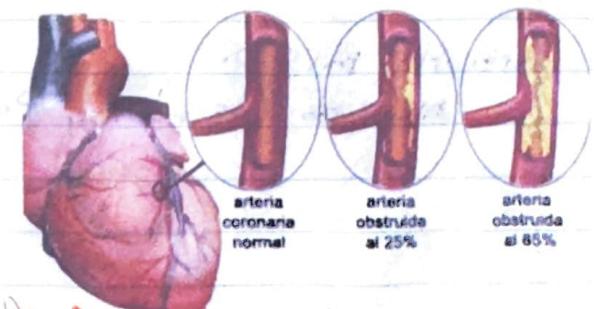


## Tratamiento → M.O.N.A.

- Morfina
- Oxígeno
- Nitroglicerina
- Ácido acetilsalicílico.

## Punto J

Finalización del complejo QRS → Probablemente isquemico  
→ Estado relajado → en Ceto.



# ENFERMEDADES DEL PERICARDIO

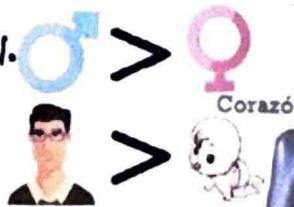
Son afecciones que afectan al saco que rodea el corazón. Las más comunes son la pericarditis, el derrame pericárdico y la pericarditis constrictiva.

→ La pericarditis es la inflamación del pericardio, el derrame pericárdico es la acumulación de líquido en la cavidad pericárdica, el derrame pericárdico es la acumulación de líquido en la cavidad.

## PERICARDITIS AGUDA

Proceso inflamatorio de Pericardio / Produce edema a lo largo del o si derrame y si osito poniendo.

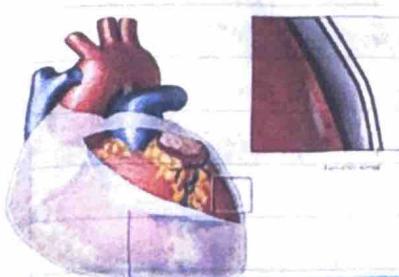
\* **Incidencia** → 2-6%.



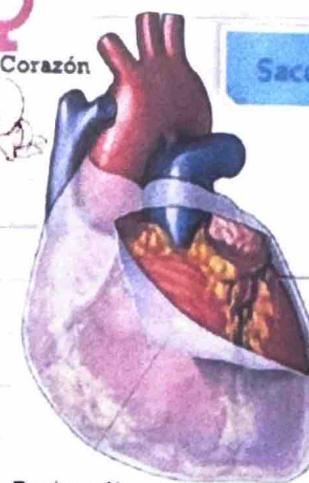
Pericardio sano



Pericarditis



## Etiología



Normal: 15-50 mL  
Agudo: 80-200 mL

### Pericarditis Infecciosa

- ❖ **Virica** ⇒ Coxackie A/B, VIH, adenovirus, Hepatitis
- ❖ **Piógena** ⇒ Neumococo, estreptococo, estafilococo
- ❖ **Tuberculosis (+ frecuente)**
- ❖ **Micótica** ⇒ Histoplasmosis, candida, blastomicosis

### Pericarditis NO Infecciosa

- ❖ IAM
- ❖ Uremia (I. Renal Crónica)
- ❖ Neoplasias ⇒ Cáncer de (pulmón, mama), linfoma, leucemia
- ❖ Traumatismos (accidentes)

### Pericarditis relacionadas con

#### Hipersensibilidad o Autoinmunidad

- ❖ **FIEBRE REUMÁTICA** (pancarditis)
- ❖ **Colagenopatías** ⇒ LES, Artritis Reumatoide, Espondilitis Anquilosante, Esclerodermia, Granulomatosis de Wegener
- ❖ **Fármacos** ⇒ Hidralazina, Fenitoína e Isoniazida

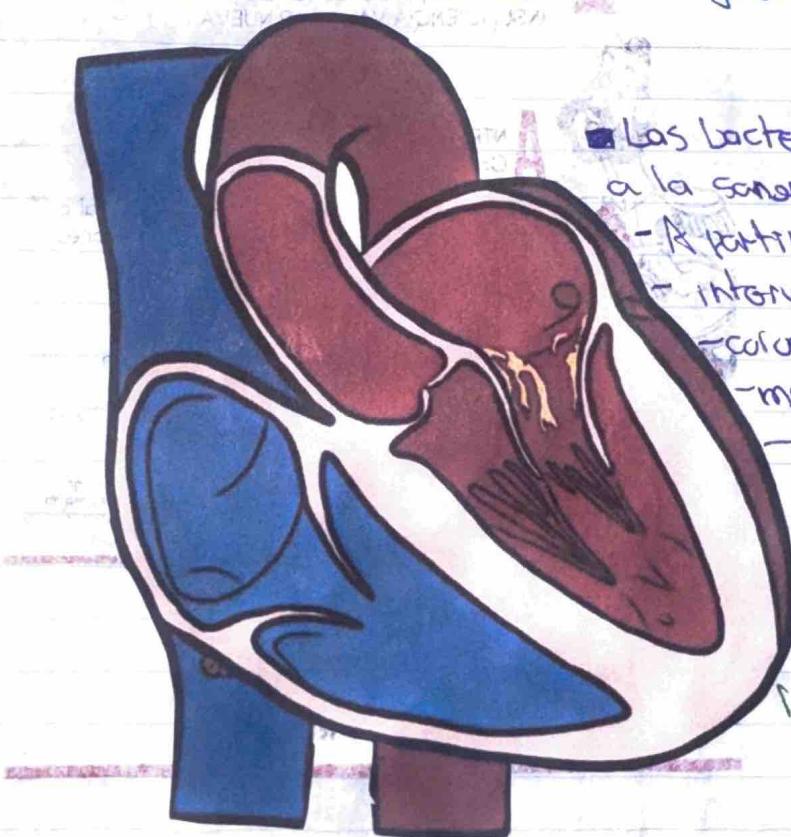
abdomen asilvo estúdio  
monica y silvana ditzen de 2002 la



# ENDOCARDITIS INFECCIOSA

¿Qué es?

Es una enfermedad infecciosa que se asienta en el endocardio valvular, en las válvulas cardíacas o en el endocardio auricular o ventricular y que se caracteriza por la formación de vegetos o dardos.



## CASOS

- Las bacterias pueden llegar a la sangre de muchas fuentes
- A partir de heridas infectadas
- Intervención quirúrgica mayor o menor
- Coloscopía
- Manipulación dental
- Fiebre.

- bacterias se localizan en las válvulas y producen la endocarditis

## Sintomatología

- Fiebre  $> 38.2^{\circ}\text{C}$
- Escalofrios, sudoración, fatiga, diarrea, tos, cefalea, náuseas, vómitos, molestias artificiales y ACV.
- Dolor torácico
- Asteria, adinamia, hipotensión
- Entre el 80 - 85% muestra soplo cardíaco.

## Conclusión

Por ello se dice que una de las ramas importantes de la medicina es la cardiología ya que se enfoca en el diagnóstico, tratamiento y prevención de las enfermedades del corazón y del sistema circulatorio.

Esta especialidad médica abarca una amplia variedad de condiciones que afectan al corazón, como las enfermedades coronarias, insuficiencia cardíaca, arritmias, hipertensión, entre otras.

Hallazgos compatibles con síndrome coronario agudo, probablemente infarto agudo de miocardio con elevación del segmento ST (STEMI) / sin elevación del segmento ST (NSTEMI) / angina inestable, dependiendo del caso.

Se recomienda manejo urgente según protocolo de SCA, incluyendo estratificación de riesgo, optimización médica y/o intervención coronaria percutánea (angioplastia) si está indicada.

En resumen, la cardiología no solo se ocupa del tratamiento de enfermedades cardíacas, sino también de la promoción de la salud cardiovascular, ayudando a mejorar la calidad de vida de los pacientes y reduciendo el impacto de las enfermedades cardiovasculares en la población global.

## Bibliografía

- Dubin, D. (2007). *Dubin: Interpretación de ECG*. COVER Publishing Company.
- Edited by Peter Libby, M. P. (2024). *BRAUNWALD. TRATADO DE CARDIOLOGÍA*. Elsevier.
- Erick, A. R. (2022). *Cardiología. Manual Moderno*.

