

Enfermería Clínica II

BLOQUE TEMÁTICO 3: CARDIOLOGÍA-CARDIOVASCULAR



Tema: Endocarditis infecciosa

Víctor Fradejas Sastre PhD. RN. MSc.

DEPARTAMENTO DE ENFERMERÍA

Este material se publica bajo la siguiente licencia:

[Creative Commons BY-NC-SA 4.0](https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/)



C II: “Alteraciones Cardiovasculares”

Tema: Endocarditis infecciosa

BLOQUE TEMÁTICO 3: Alteraciones cardiovasculares.

1. **Introducción y generalidades en cardiología.**
 2. **Prevención de riesgo cardiovascular. Factores de riesgo modificables y no modificables.**
 3. **Cardiopatía isquémica aguda y crónica.**
 4. **Insuficiencia cardíaca.**
 5. **Rehabilitación cardíaca y aspectos psicológicos del paciente cardiológico.**
 6. **Valvulopatías y miocardiopatías.**
 7. **Miocarditis y enfermedades del pericardio.**
 8. **Endocarditis infecciosa.**
 9. Cardiopatías congénitas.
 10. Alteraciones del ritmo y de la conducción.
 11. Alteraciones de la aorta.
 12. Enfermedad vascular periférica.
- PL: Electrocardiograma: Procedimiento e interpretación básica.
 - PL: Interpretación electrocardiográfica de los trastornos del ritmo y de la conducción.
 - PL: Casos clínicos: pacientes con alteraciones cardiovasculares.

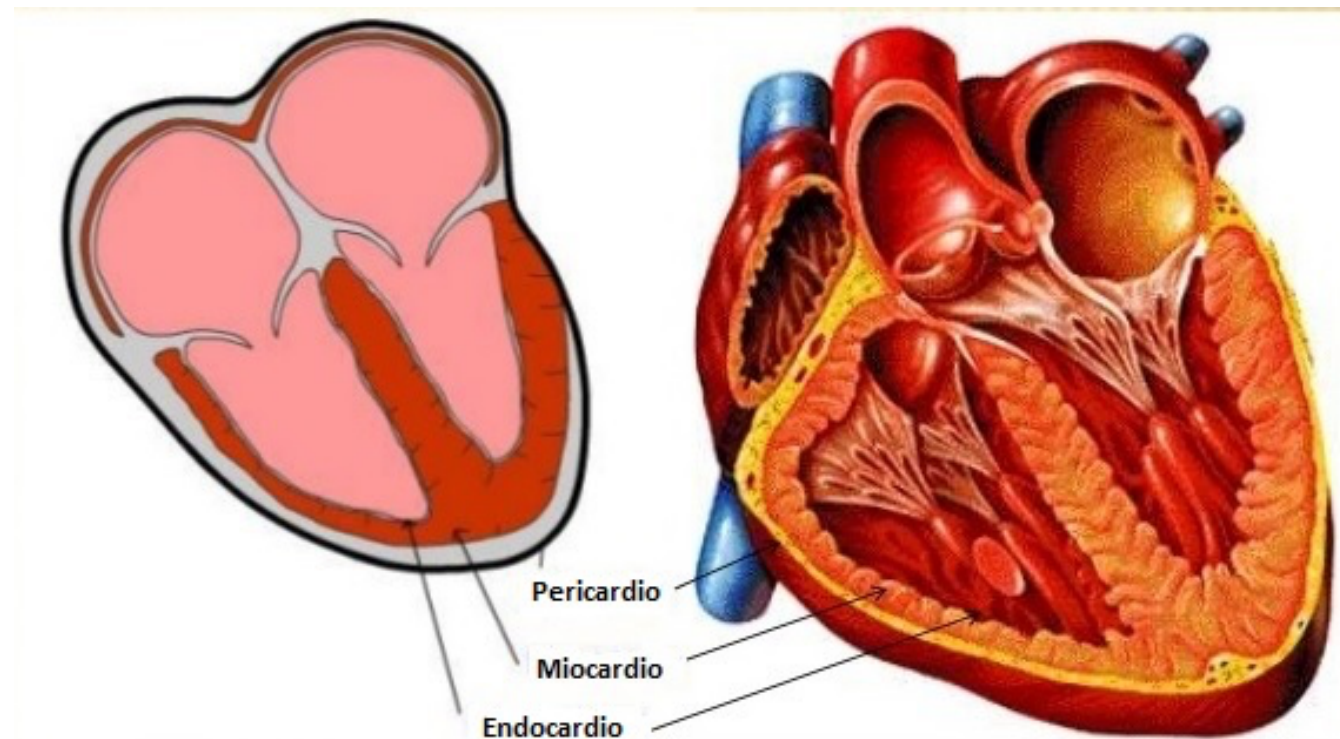
C II: “Alteraciones Cardiovasculares”

Tema: Endocarditis infecciosa

ALTERACIONES INFLAMATORIAS

- ENFERMEDADES INFECCIOSAS DEL CORAZÓN

- Endocarditis

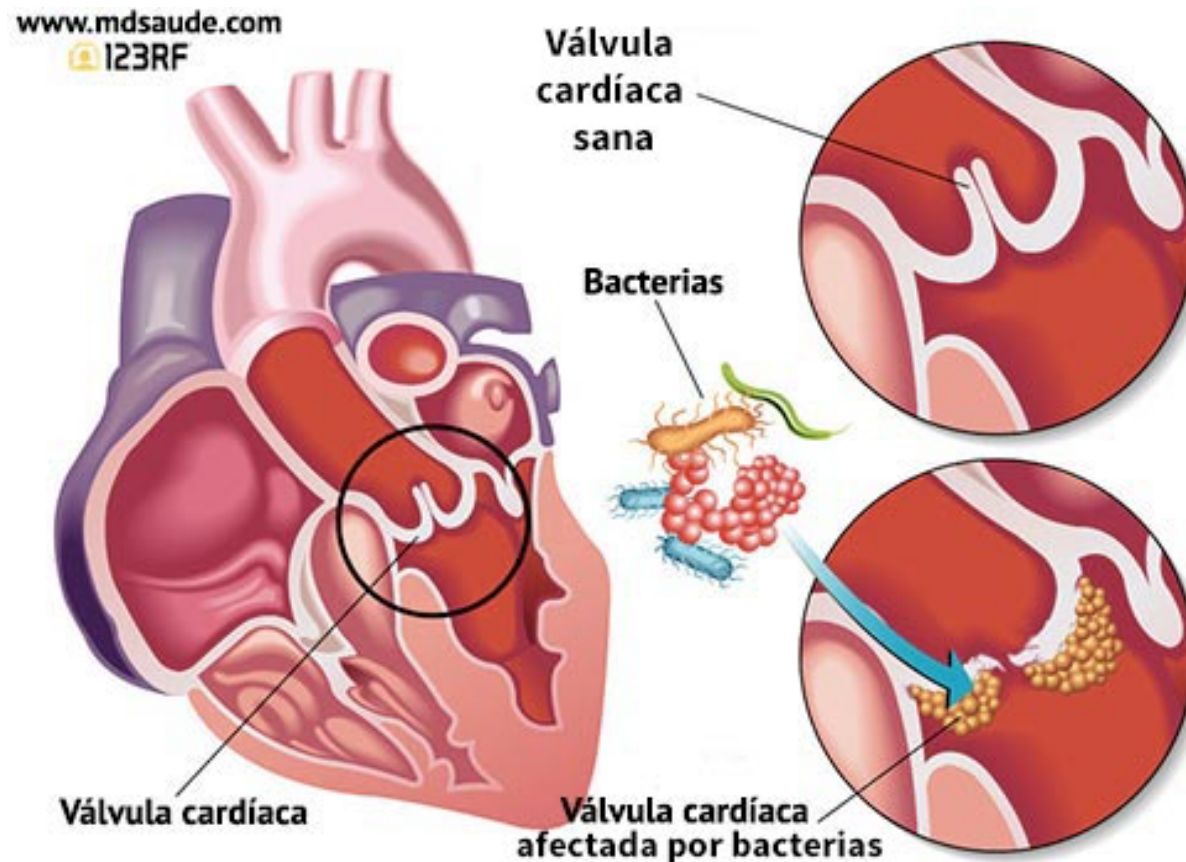


C II: “Alteraciones Cardiovasculares”

Tema: Endocarditis infecciosa

ENDOCARDITIS

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



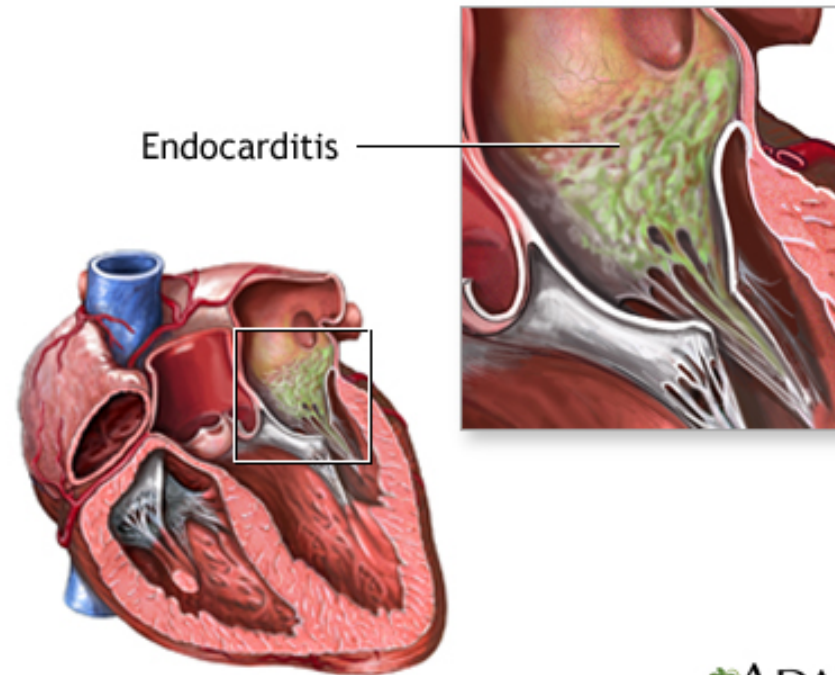
C II: “Alteraciones Cardiovasculares”

Tema: Endocarditis infecciosa

ENDOCARDITIS

- **CLASIFICACIÓN**

1. Endocarditis reumática
2. Endocarditis infecciosa

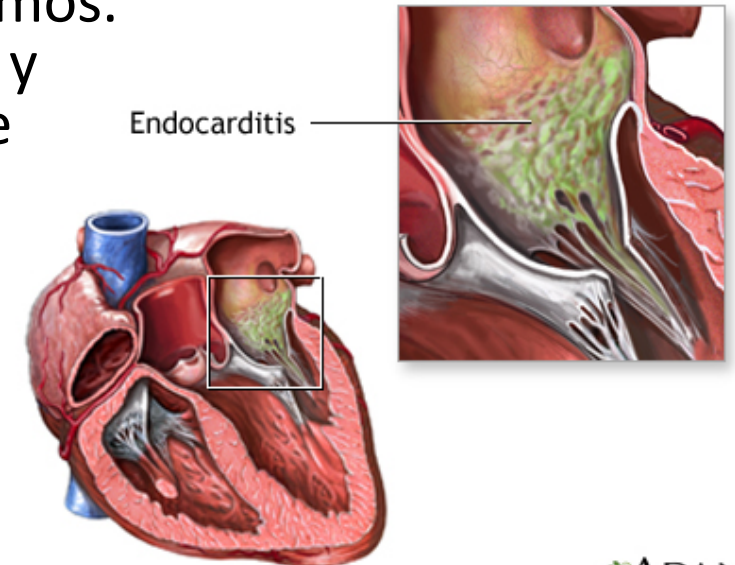


C II: “Alteraciones Cardiovasculares”

Tema: Endocarditis infecciosa

1. Endocarditis reumática

- ✓ El **Estreptococo β -hemolítico** del grupo A produce faringitis estreptocócica que desencadena fiebre reumática: Fiebre 39-40º, escalofríos, irritación, enrojecimiento faríngeo con exudado, adenopatías, rinitis y dolor abdominal
- ✓ El **diagnóstico de certeza de la infección laríngea por estreptococo se hace mediante el cultivo del exudado faríngeo.**
- ✓ Si esta faringitis no se trata con antibiótico puede producirse un fenómeno de sensibilidad en respuesta a estos microorganismos. Generalmente se afectan las válvulas, engrosando sus valvas y evitando que se cierren por completo, produciendo lo que se conoce como **regurgitación valvular**.
- ✓ La **válvula mitral** suele ser la que suele afectarse.



C II: “Alteraciones Cardiovasculares”

Tema: Endocarditis infecciosa

2. Endocarditis infecciosa

- Se produce por la **invasión directa de un microorganismo**, que afecta a las válvulas. Suele producirse en personas con alteraciones estructurales cardiacas (valvulopatías), ancianos, usuarios de drogas por vía parenteral, ...
- **Se recomienda como medida de prevención el uso de antibióticos (generalmente penicilinas) en pacientes de alto riesgo cuando se realicen procedimientos invasivos dentales, orales, respiratorios, esofágicos, gastrointestinales y genitourinarios.**
- La **clínica** es similar a la de las endocarditis reumáticas con posibles alteraciones sistémicas. En el ecocardiograma se pueden observar alteraciones valvulares o la presencia de abscesos o verrugas. **Son características las hemorragias en astilla subungueales.**
- **Tratamiento:** Sustitución valvular tras la recuperación del proceso infeccioso.

