

Nombre del alumno:

Elizabeth Guadalupe Espinosa López

Nombre del profesor:

Dra. Martha Patricia Marín López

Licenciatura:

4o. Cuatrimestre Enfermería Escolarizado

Materia:

Fisiopatología I

Nombre del trabajo:

Ensayo del tema:

“Fisiopatologías”

FISIOPATOLOGIAS

Las enfermedades coronarias son derivadas de errores en el funcionamiento correcto del corazón, tienen un gran variedad de causas y por ende también existen varios tipos de estas patologías, dado que al ser el corazón el órgano más importante es necesario monitorear su funcionamiento para poder identificar si existe una anomalía y de ser así poder intervenir para corregir el daño.

Estas patologías son un conjunto de alteraciones en cuanto al flujo sanguíneo de las arterias coronarias y el transporte de oxígeno que requiere el miocardio, esta falta de flujo tiene como consecuencia un desequilibrio que produce isquemia, es decir, falta de suministro sanguíneo hacia una parte del cuerpo, sus efectos suelen ser metabólicos, mecánicos y eléctricos. Se conoce que la principal causa de estas anomalías son el estrechamiento de las arterias que irrigan al corazón que se dan por la acumulación de lípidos (ateroma) en las arterias provocando una placa de colesterol que cierra una parte de estas causando una disminución en la circulación.

Como se mencionaba anteriormente existen una variedad de anomalías, entre ellas se encuentran; Angina de pecho esta es conocida por el dolor opresivo que se encuentra en el área retroesternal, es decir, detrás del esternón, es causada por insuficiencia en el transporte de sangre (oxígeno), lo que hace referencia a la placa de ateroma. La angina de pecho pasa por 3 estados en los cuales interfiere o se forma la placa; La primera es cuando el angor se comienza a formar a finales del día 30 y se establece que el ateroma ha invadido el 50% de la arteria, ahora bien se considera angina estable cuando aparece después de los 30 días y no ha ocurrido cambios, se dividen en 4 grados. Por último cuando la angina es inestable es cuando se hace más frecuente los esfuerzos lo que puede desencadenar un infarto al miocardio provocando la muerte de la persona.

Otra anomalía es la angina de Prinzmetal es menos frecuente pero se caracteriza por el dolor en el pecho después de un evento estresante como el frío o abstenerse a tomar bebidas alcohólicas, además se encuentra el síndrome X, la causa de esta patología aún no se conoce pero se dice que es más común en las mujeres su tratamiento es conforme a medicamentos que tienen efecto antiisquémico como; nitratos, antagonistas del calcio.

El infarto al miocardio es un poco más común en la sociedad y se refiere a un ataque al corazón por falta de oxigenación gracias a una obstrucción en las arterias encargadas de llevar sangre oxigenada al corazón, esta puede ser transmural, es decir, que afecta a casi

toda la pared ventricular o subendocárdico que afecta solo a un tercio del ventrículo. Por último se puede presentar una inflamación en el pericardio conocido como pericarditis que suele aparecer días después de un infarto, no es muy común ya que aparece en el 1% de pacientes que han sufrido un infarto.

Fuera de las anomalías más preocupantes nos encontramos con las arritmias cardíacas que básicamente es una aceleración en el pulso o ritmo cardíaco, el parámetro normal del pulso es entre los 60 y 100 latidos por minuto, y se lleva a cabo por medio de un proceso llamado; potencial de acción que ocurre de la siguiente manera: El impulso eléctrico se inicia en el nódulo sinusal, este impulso viaja por los ventrículos hasta llegar a el fascículo auriculoventricular para luego dividirse en dos ramas llamadas haz de his y por ultimo llegar a las fibras de Purkinje que rodea a los ventrículos para producir la contracción y con ello el latido.

Ahora que ya conocemos la manera en la que se produce un latido, podemos analizar las causas de las arritmias cardíacas que básicamente son; cuando el impulso eléctrico no se genera adecuadamente o se origina en un lugar incorrecto.

Estas arritmias se pueden clasificar de acuerdo a 3 factores; a su origen que serían supraventriculares (originan en el haz de his), ventriculares (originan en los ventrículos). Por su frecuencia cardíaca pueden ser rápidas, lentas y por su modo de presentación que serían crónicas o permanentes y paroxísticas u ocasionalmente.

Sus síntomas son palpitaciones, mareos, dolor torácico, perdida del conocimiento, si se presenta uno de estos síntomas es importante visitar a un médico para que pueda analizar tu situación y de ser necesario crear un diagnóstico. El método que el medico utiliza en estos casos es un electrocardiograma en donde se presenta de forma esquematizada los latidos del corazón y en donde pueden presentarse si existen anomalías. Si se considera que existe un problema a nivel del corazón es necesario presentar un tratamiento que va a depender el tipo de arritmia que se presentó, ejemplo; si es una bradiarritmia se le proporcionara un marcapasos que es un dispositivo que sirve para registrar la actividad del corazón, ahora bien si es una taquiarritmia si es necesario la aplicación de medicamentos para su control.

Se sabe que la anomia del corazón tiene muchas estructuras y una de ellas son las válvulas que ayudan al paso de la sangre por el corazón, claro está que si existen fallas puede

provocarse una estenosis valvular que se refiere a cuando la válvula aortica se estrecha lo que ocasiona que la válvula no se puede abrir por completo e interfiera en el flujo sanguíneo. Este estrechamiento al impedir el flujo correcto de sangre provoca que el corazón tenga que esforzarse más y puede debilitar el miocardio. Las causas de la estenosis valvular es por un defecto congénito es decir que al momento de nacer no tengan tres válvulas, sino solo dos. También se debe a que existe una acumulación de calcio debido a la edad y por fiebre reumática causada por una infección. Los síntomas que se presentan frente a esta patología son; sonido cardiaco anormal, dolor en el pecho, dificultad respiratoria, falta de aumento en el peso especialmente en niños.

Como se menciona anteriormente el corazón consta de válvulas que ayudan a la circulación, el corazón bombea cada hora 100 galones de sangre, se pueden presentar insuficiencia valvular debido a dos factores; regurgitación que se produce cuando una válvula no se cierra bien y permite que la sangre se vaya a otras partes del cuerpo y la estenosis es cuando las valvas no se abren suficiente y por ende solo pasa una mínima cantidad de sangre. Otro métodos que pueda requerir un medico son ecografías para ver el grosor de las paredes del corazón y no se produzca miocardiopatías hipertróficas (engrosamiento de las paredes), miocardiopatía dilatada es cuando el ventrículo se estira y no puede bombear sangre con normalidad y miocardiopatía restrictiva cuando el corazón no se llena suficiente o que no se contraiga con normalidad.

La respiración es el intercambio de gases, cuando existen alteraciones pueden causar trastornos en la ventilación como; tos, disnea, enfisema y bronquitis.

El asma es una enfermedad pulmonar que provoca que las vías respiratorias se hinchen y tenga como consecuencia la dificultad respiratoria, los síntomas de asma son provocados por desencadenantes como animales, ácaros, químicos, actividad física, polen, etc.

Ahora bien la tos es una maniobra que sirve para eliminar materia que se encuentre en las vías aéreas, los medicamentos que se aplican para atacar la tos son; codeína que tiene un efecto analgésico y el dextromorfano.

La disnea es la dificultad de respiración que obliga a que la persona haga más esfuerzo, la causa de la disnea puede deberse a factores pulmonares, cardiacos, circulatorios. La disnea restrictiva aparece cuando la persona realiza una actividad física y la obstructiva cuando se encuentra en reposo. El enfisema se produce en los tejidos de los pulmones debido a que

los alveolos se dilatan, sus causas son; es la exposición constante a irritantes que dañan los pulmones, ejemplo; los cigarros, el humo, contaminación. Una persona que tiene un enfisema esta aún más en riesgo si fuma, por la edad o su genética.

La bronquitis se produce a partir de un resfriado o por una infección respiratoria, sus síntomas son; tos, fatiga, dificultad respiratoria, fiebre y molestia en el pecho. La causa más frecuente es fumas cigarrillos ya que es la manera en la que los pulmones se encuentran más expuestos de forma directa. La enfermedad pulmonar restrictiva es la alteración torácica que provoca insuficiencia respiratoria por medio que el corazón no permite que se expanda con normalidad, sus síntomas son; disnea, cefaleas, fatiga, insomnio y pérdida del apetito.

Se sabe que el corazón es el órgano más impórtate del cuerpo es por ello que se necesita conocer su funcionamiento y cuando está ocurriendo algo anormal para poder acudir a un médico a tiempo e impedir consecuencias graves, ya que si la patología se detecta a tiempo se puede dar un tratamiento y seguimiento a la enfermedad para que esta no avance y puede controlarse.

BIBLIOGRAFIA

- Kuusisto J, Reichenbach DD, Gown AM, O'briden KD. (1994). Fisiopatología. En Fisiopatología (Pag. 76 - 95). S/l: Histological and immunohistochemical studies.
- <https://medicina.uc.cl/publicacion/fisiopatologia-la-circulacion-coronaria-2/>
- Stewart BF, Siscovick D, Lind BK, Gardin JM, Gorrdiener JS, Smith VE, . (1997). Fisiopatología. En Fisiopatología (Pag. 76 - 95). s/l: Cardiovascular health Study.