



Universidad del Sureste

Escuela de Medicina

Materia:

Medicina Paliativa

Alumna:

Daniela del C. García Ramírez

Docente

Dra Ana Laura Dominguez

Lugar

Comitán de Domínguez Chiapas

SOAP

Subjetivo: paciente masculino de 45 años de edad el cual refiere que hace aproximadamente 3 semanas presenta dificultad respiratoria de medianos esfuerzos que a repercutido en sus actividades diarias, menciona sentir palpitaciones, conserva medicación por insuficiencia cardiaca con betabloqueadores el cual suspendió por hipotensión hace dos semanas, no mantiene cambios en el estilo de vida para adecuarse a la patología y acude a consulta para identificar alguna solución a su problema.

Objetivo: la evaluación del paciente presenta signos vitales P/A 130/90 FC 100 lx' temperatura 36° respiración 23 x' SPO2 85% peso de 90kg, a la exploración física puntualizo hepatomegalia, pleura hepatoyugular y disnea, edema de miembros inferiores

Apreciación diagnóstica: de acuerdo a la explicación subjetiva de la paciente y a los datos registrados puedo diagnosticar a la paciente con insuficiencia cardiaca congestiva derecha

Plan :

Suprimir completamente el consumo de tabaco o de alcohol, sea cual sea la causa del fallo cardíaco.

Si es necesario, perder peso.

Mantener una vida activa y evitar el sedentarismo. Se debe practicar un ejercicio físico adecuado a las capacidades de la persona y su estado cardíaco. Las actividades recomendadas más frecuentes son caminar, nadar o pasear en bicicleta. Es importante evitar aquellos ejercicios que supongan grandes esfuerzos y evitar las horas del día de más calor, humedad o frío.

Es recomendable seguir una alimentación equilibrada y suprimir o evitar la cafeína, así como moderar el consumo de grasas y sal porque provoca retención de líquidos.

Dormir al menos 7-8 horas.

Tratamiento farmacológico

El cardiólogo pautará los fármacos y las dosis a tomar que pueden ser modificados en función de la evolución de la patología.

Diuréticos. Ayuda a los riñones a expulsar el sodio y el agua en exceso, es decir, ayudan a eliminar el líquido acumulado. Suelen hacer efecto a las 2-3 horas de haberse administrado, si se toman vía oral. Normalmente, se toman a primera hora de la

mañana y, si es necesario, se administra otra dosis al mediodía. Se desaconseja administrarlos por la noche para evitar la interrupción del sueño.

Inhibidores de la Enzima Convertidora de la Angiotensina. Evitan que el organismo cree una sustancia, la angiotensina, que provoca la contracción de los vasos sanguíneos y, por tanto, la hipertensión arterial. Este grupo de fármacos ha demostrado reducir los ingresos hospitalarios por insuficiencia cardíaca y aumentar la supervivencia.

Beta-bloqueantes. Reducen la frecuencia cardíaca y la presión arterial, lo que permite al corazón hacer menos esfuerzo. Este grupo de fármacos también ha demostrado reducir los ingresos hospitalarios y aumentar la supervivencia.

Vasodilatadores. Dilatan o relajan las paredes de los vasos sanguíneos, por lo que la sangre circula más fácilmente y el corazón trabaja menos.

Digitálicos. Fortalecen la función de bomba del corazón e incrementan su contractilidad, lo que frena el ritmo irregular.