

Nombre del alumno:

Andrea corzo arce

Nombre del profesor:

L.E Ludbi Isabel Ortiz Pérez

Licenciatura:

7mo cuatrimestre enfermería semiescolarizado grupo c

Materia:

Enfermería en urgencias y desastres

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico del tema:

“atención de enfermería al paciente con alteraciones de la oxigenación tisular.”

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA.

- TRATAMIENTO INICIAL DEL PACIENTE CON SCA
- 1. MONITORIZACIÓN Y ACCESO A MEDIDAS DE SOPORTE VITAL
- 2. HISTORIA CLÍNICA Y ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS DIRIGIDOS:
 - ANTECEDENTES PERSONALES ALERGIAS. FRCV: DM2, HTA, DL, OB. HIPERURICEMIA. CARDIOPATÍA PREVIA

EXPLORACIÓN FÍSICA SIGNOS DE DISFUNCIÓN VENTRICULAR IZQUIERDA: TAQUICARDIA, TAQUIPNEA, HIPOTENSIÓN, MALA PERFUSIÓN DISTAL, 3R, 4R, CREPITANTES SIGNOS DE DISFUNCIÓN VENTRICULAR DERECHA: IY, RHY, EDEMAS PERIFÉRICOS, HIPOTENSIÓN.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL SHOCK.

PROCESO PATOLÓGICO CAUSADO POR LA INVASIÓN DE UN TEJIDO, FLUIDO O CAVIDAD CORPORAL, NORMALMENTE ESTÉRIL, POR UN MICROORGANISMO PATÓGENO O POTENCIALMENTE PATÓGENO.

SHOCK HIPOVOLÉMICO: PUEDE SER CONSECUENCIA DE LA PÉRDIDA DE UN GRAN VOLUMEN DE SANGRE O DE UNA DESHIDRATACIÓN SECUNDARIA A VÓMITOS, DIARREA, QUEMADURAS EXTENSAS.

SHOCK ANAFILÁCTICO SE PRODUCE UNA IMPORTANTE LIBERACIÓN DE MEDIADORES INFLAMATORIOS (LEUCOTRIENOS, ÓXIDO NÍTRICO, TNF, PROSTAGLANDINAS...), SIENDO EL PRINCIPAL LA HISTAMINA. ESTOS MEDIADORES PRODUCEN EDEMA CELULAR, AUMENTO DE LA PERMEABILIDAD CAPILAR Y VASODILATACIÓN SISTÉMICA (VASOCONSTRICCIÓN CORONARIA Y PULMONAR).

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS URGENCIAS Y EMERGENCIAS HIPERTENSIVAS.

LAS CRISIS HIPERTENSIVAS SON ELEVACIONES AGUDAS DE LA PRESIÓN ARTERIAL (TA) QUE MOTIVAN UNA ATENCIÓN MÉDICA URGENTE.

SE DEFINEN COMO UNA ELEVACIÓN DE LA TA DIASTÓLICA (TAD) SUPERIOR A 120 Ó 130 MMHG Y/O DE LA TA SISTÓLICA (TAS) POR ENCIMA DE 210 MMHG (ALGUNOS CONSENSOS ACTUALES HABLAN DE TAD SUPERIOR A 120 Y/O DE TAS POR ENCIMA DE 180 MMHG.

URGENCIA HIPERTENSIVA: ELEVACIÓN DE LA TA EN AUSENCIA DE LESIÓN AGUDA DE LOS ÓRGANOS DIANA QUE NO ENTRAÑA UN COMPROMISO VITAL. CURSA DE MODO ASINTOMÁTICO O CON SÍNTOMAS LEVES. PERMITEN UNA CORRECCIÓN GRADUAL EN EL PLAZO DE 24-48 HORAS Y CON UN FÁRMACO ORAL.

EMERGENCIA HIPERTENSIVA: ELEVACIÓN DE LA TA ACOMPAÑADA DE DAÑO O DISFUNCIÓN AGUDA EN LOS ÓRGANOS DIANA (CORAZÓN, CEREBRO, RIÑÓN...). ESTAS SITUACIONES SON MUY POCO FRECUENTES, PERO ENTRAÑAN UN COMPROMISO VITAL INMEDIATO. ES NECESARIO UN DESCENSO DE LA PRESIÓN ARTERIAL CON MEDICACIÓN PARENTERAL Y EN EL PLAZO MÁXIMO DE UNA HORA.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN ARRITMIAS LETALES.

ACTIVIDAD ELÉCTRICA DEL CORAZÓN: NORMALMENTE EL MARCAPASOS SINUSAL ES EL QUE ACTIVA AL CORAZÓN. NACIDO EL ESTÍMULO EN DICHA ESTRUCTURA, SE FORMAN DIPOLOS DE ACTIVACIÓN QUE PROGRESIVAMENTE VAN DESPOLARIZANDO LAS AURÍCULAS: PRIMERO LA DERECHA Y DESPUÉS LA IZQUIERDA (LA ACTIVACIÓN AURICULAR DETERMINA LA ONDA P DEL ELECTROCARDIOGRAMA).

ARRITMIAS CARDIACAS: EL SISTEMA DE CONDUCCIÓN CARDIACA SUPONE UN CONJUNTO DE FENÓMENOS ELÉCTRICOS FACILITADOS POR LA ACTIVA MIGRACIÓN IÓNICA A TRAVÉS DE CANALES ESPECÍFICOS DE LA MEMBRANA CELULAR. CUALQUIER ALTERACIÓN EN LA GENERACIÓN O PROPAGACIÓN DE UN IMPULSO ELÉCTRICO PUEDE CONDUCIR A UNA ARRITMIA.

ARRITMIAS LETALES. SON TRASTORNOS DEL RITMO CARDIACO SÚBITO QUE COMPROMETEN LA VIDA. SON LAS PRINCIPALES CONDICIONANTES DE PARO CARDIORRESPIRATORIO. DURACIÓN: 4 MIN COMIENZA DAÑO CEREBRAL 10 MIN DAÑO CEREBRAL IRREVERSIBLE.

DE LA OXIGENACION TISULAR

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE INCONSCIENTE.

SUCEDE CUANDO UNA PERSONA ES INCAPAZ DE RESPONDER A OTRAS PERSONAS Y ACTIVIDADES. LOS MÉDICOS A MENUDO SE REFIEREN A ESTO COMO ESTAR EN COMA O ESTAR EN UN ESTADO COMATOSO.

HAY OTROS CAMBIOS QUE PUEDEN OCURRIR EN EL NIVEL DE CONCIENCIA DE LA PERSONA SIN QUEDAR INCONSCIENTE. ESTOS SON LLAMADOS ESTADOS ALTERADOS DE LA MENTE O ESTADO MENTAL CAMBIADO. ESTOS INCLUYEN CONFUSIÓN, DESORIENTACIÓN O ESTUPOR REPENTINOS.

CAUSAS

LA PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO PUEDE SER CAUSADA POR CASI CUALQUIER ENFERMEDAD O LESIÓN IMPORTANTE. TAMBIÉN PUEDE SER CAUSADA POR EL ABUSO DE SUSTANCIAS (DROGAS) Y ALCOHOL. ATRAGANTARSE CON UN OBJETO PUEDE RESULTAR EN LA PÉRDIDA DEL CONOCIMIENTO DE IGUAL MANERA.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CONVULSIVO.

LA EPILEPSIA ES UN TRASTORNO DEL CEREBRO. SE LE DIAGNOSTICA EPILEPSIA A UNA PERSONA CUANDO HA TENIDO DOS O MÁS CONVULSIONES.

LAS CONVULSIONES SE CLASIFICAN EN DOS GRUPOS:

* LAS CONVULSIONES GENERALIZADAS AFECTAN A AMBOS LADOS DEL CEREBRO.

LAS CONVULSIONES DE AUSENCIA, A VECES LLAMADAS EPILEPSIA MENOR O PEQUEÑO MAL, PUEDEN CAUSAR UN PARPADEO RÁPIDO O LA MIRADA FIJA A LO LEJOS POR UNOS POCOS SEGUNDOS. □ LAS CONVULSIONES TONICOCLÓNICAS, TAMBIÉN LLAMADAS EPILEPSIA MAYOR O GRAN MAL, PUEDEN HACER QUE LA PERSONA: GRITE, PIERDA FI CONOCIMIENTO

LA PERSONA PUEDE SENTIRSE CANSADA LUEGO DE TENER UNA CONVULSIÓN TONICOCLÓNICA.

* LAS CONVULSIONES FOCALES SE LOCALIZAN EN UNA SOLA ÁREA DEL CEREBRO. ESTAS CONVULSIONES TAMBIÉN SE CONOCEN COMO CONVULSIONES PARCIALES.

*LAS CONVULSIONES FOCALES SIMPLES AFECTAN UNA PEQUEÑA PARTE DEL CEREBRO. ESTAS CONVULSIONES PUEDEN CAUSAR SACUDIDAS O UN CAMBIO DE SENSACIÓN, COMO UN SABOR U OLORES EXTRAÑO

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR.

ALTERACIÓN DE LA CIRCULACIÓN CEREBRAL QUE OCASIONA UN DÉFICIT TRANSITORIO O DEFINITIVO DE LAS FUNCIONES DE UNA O VARIAS PARTES DEL ENCEFALO, CONSTITUYENDO LA SEGUNDA CAUSA DE MORTALIDAD EN NUESTRO MEDIO (LA PRIMERA EN MUJERES) Y LA PRIMERA DE DISCAPACIDAD Y SIENDO UNO DE LOS PRINCIPALES MOTIVOS DE ATENCIÓN NEUROLÓGICA URGENTE.

CLASIFICACIÓN: SEGÚN LA NATURALEZA LESIONAL SE DIVIDEN EN ISQUÉMICOS (85%) Y HEMORRÁGICOS (15%).

* LOS ICTUS ISQUÉMICOS, SEGÚN SU EVOLUCIÓN, SE DIVIDEN EN AIT (ACCIDENTES ISQUÉMICOS TRANSITORIOS, CON RESOLUCIÓN TOTAL DE LA CLÍNICA EN <24 HORAS Y SIN EVIDENCIA DE LESIÓN EN LAS PRUEBAS DE NEUROIMAGEN) E INFARTO CEREBRAL CON LESIÓN DEFINITIVA DEL PARÉNQUIMA CEREBRAL. POR SU ETIOLOGÍA, EN ATROTROMBÓTICO, CARDIOEMBÓLICO, LACUNAR, DE CAUSA INHABITUAL Y DE CAUSA DESCONOCIDA.