



Nombre de alumnos: Gener Giovanni Santiz Gómez

Nombre del profesor:

Nombre del trabajo:

Materia:

Grado: 7

Grupo: A



CATETERISMO CARDIACO

El cateterismo cardíaco es un procedimiento invasivo complejo que implica la introducción de un catéter en el corazón para evaluar la anatomía del corazón y las arterias coronarias y ver la función del corazón.

Ataque cardíaco sangrante Los vasos sanguíneos cerebrales dañan accidentalmente las arterias, el corazón o el área donde se inserta el catéter.

Haga esto cuando desee estudiar las arterias coronarias o llegar al corazón por cualquiera de las siguientes razones: Angina inestable: cuando una persona tiene dolor en el pecho debido a una leve falta de suministro de sangre a las arterias coronarias, se denomina angina.

Este proceso casi siempre se realiza para obtener información sobre el corazón y sus vasos sanguíneos. También se puede usar para tratar ciertos tipos de enfermedades cardíacas o para averiguar si necesita una cirugía cardíaca.

Los riesgos incluyen:

Taponamiento cardíaco

Ataque cardíaco

Lesión a una arteria coronaria

Latidos cardíacos irregulares

Hipotensión arterial

Reacción al medio de contraste

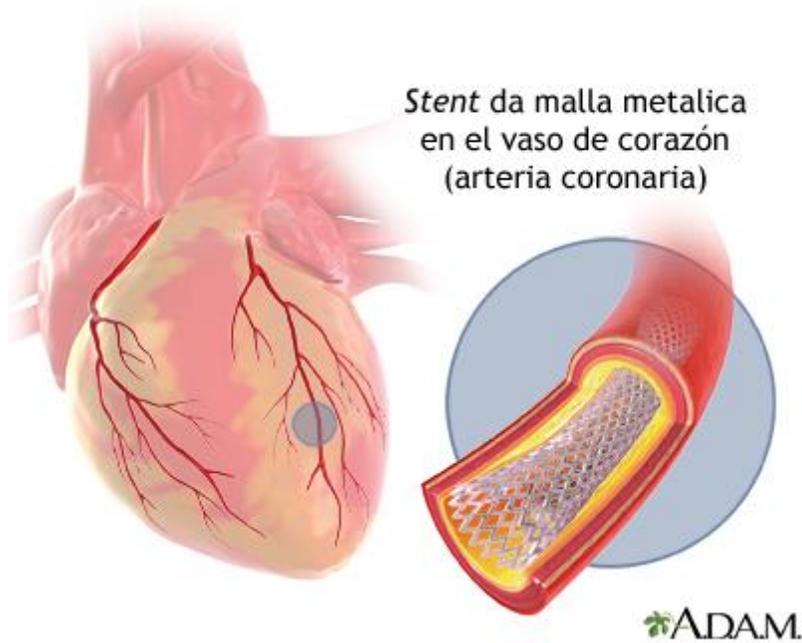
Accidente cerebrovascular

ANGIOPLASTIA

Es un procedimiento para abrir vasos sanguíneos estrechos o bloqueados que suministran sangre al corazón. Estos vasos sanguíneos se denominan arterias coronarias

Puedes tratar: Durante o después de un ataque cardíaco, las arterias coronarias se bloquean. El bloqueo o el estrechamiento de una o más

arterias coronarias pueden causar una función cardíaca deficiente. Cuidado personal. Generalmente, una persona que se somete a una angioplastia puede caminar 6 horas después de la operación. Se tarda una semana o menos en recuperarse por completo. Mantenga seca el área donde se inserta el catéter durante 24 a 48 horas.



CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA

Procedimiento en el que se aplica al paciente una descarga eléctrica breve y controlada para detener las arritmias rápidas y así restaurar el ritmo cardíaco normal. Para realizar la cardioversión eléctrica, se administra una descarga eléctrica breve y controlada entre dos láminas de metal que se colocan en el pecho del paciente para que el corazón esté en el camino del haz eléctrico entre ellas.

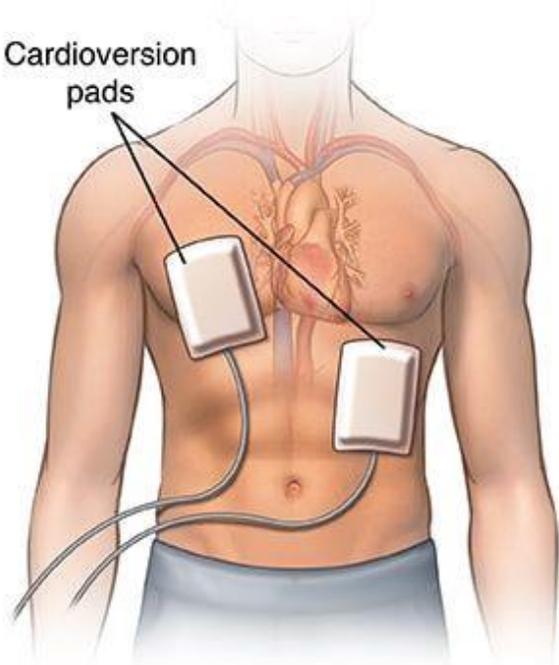
Como todas las descargas eléctricas, la cardioversión eléctrica es dolorosa y, por lo tanto, se realiza bajo sedación profunda a corto plazo. La cardioversión eléctrica suele ser un procedimiento eficaz y seguro. El área de la piel donde se coloca la paleta suele ser irritante y, a veces, incluso un poco de quemadura. Además, en la mayoría de los casos, la cardioversión eléctrica es una operación bien tolerada y la incidencia total de complicaciones es inferior al 5%.

La cardioversión sincronizada es la aplicación de descargas eléctricas sincronizadas con el complejo QRS. Esta sincronización evita la administración de descargas eléctricas durante la parte relativamente intratable del ciclo cardíaco, donde las descargas eléctricas pueden causar fibrilación ventricular.

DEFIBRILACIÓN EXTERNA

Se puede utilizar inmediatamente después de un paro cardíaco, por lo que se pueden salvar muchas vidas. El papel de la comunidad científica es crucial en el proceso de educación y formación comunitaria, y en las medidas básicas y avanzadas en el campo de la reanimación cardiopulmonar. Como miembro del equipo de RCP y como parte básica del proceso de enseñanza en este campo, el anestesiólogo debe comprender las indicaciones y métodos de operación de estos dispositivos.

Cardioversion



Irregular heart rhythm



Heart rhythm after cardioversion