



**Nombre de alumnos: Juan Pablo
Aguilar Jiménez**

**Nombre del profesor: LE. Mahonrry De
Jesús Ruíz Guillén**

**Nombre del trabajo: Atención De
Enfermería A Pacientes Con
Cardiopatía Isquémica**

**Materia: Enfermería En urgencias Y
Desastres**

Grado: 7°

Grupo: A

Las enfermedades cardiovasculares en general, son un problema de salud pública característicos en países desarrollados y subdesarrollados, debido a los altos índices de personas con obesidad, diabetes mellitus e hipertensión arterial como factores de riesgo. En México la cardiopatía isquémica ocupó el segundo lugar como causa de mortalidad general en el periodo del 2000 al 2008. Esto marca un margen de la gran cantidad de mexicanos que padecen y pueden padecer este tipo de afecciones que normalmente se puede evitar con una buena conducta sana de alimentación, ejercicio y control emocional. En el siguiente apartado se explicará un poco acerca del concepto de la enfermedad, así como de sus derivados, su tratamiento inicial y manejo de enfermería en el fomento y promoción a la salud.

La cardiopatía isquémica se define como “un síndrome caracterizado por una disminución del aporte de sangre oxigenada al miocardio que desde un punto de vista estructural, funcional o estructural y funcional afecte el libre flujo de sangre de una o más arterias coronarias epicárdicas o de la microcirculación coronaria”. Se refiere a una enfermedad que tiene por consecuencia el taponamiento temporal o parcial de las arterias coronarias. La etiología de mayor frecuencia es la aterosclerosis (seguido de factores cotidianos de estilos de vida y genéticos) la formación de placas de ateromas formados principalmente por colágeno, lípidos y linfocitos que se forman dentro de las paredes arteriales. De esta enfermedad derivan dos patologías que se pueden presentar conforme se va agravando la situación. La angina de pecho se debe al dolor u opresión que se genera en el pecho cuando hay actividad física forzada, esto es causada por una leve obstrucción de las arterias coronarias al musculo cardiaco. En la forma más grave se presenta a la angina de pecho inestable desencadenando un infarto agudo al miocardio donde hay una obstrucción total de las arterias antes mencionadas provocando isquemia de forma inicial.

Si no se trata a tiempo puede generar necrosis, muerte celular, en la zona donde no hay irrigación sanguínea donde posteriormente no puede regenerarse tal tejido. Por ello la gran importancia de llamar a los servicios médicos urgentemente o

llevar al paciente a un hospital cercano para evitar secuelas o la muerte en el peor de los casos.

Tratamiento inicial

Las medidas generales de su tratamiento inicial consisten en la monitorización de electrocardiograma continuo, la tendencia del ST, la saturación de oxígeno continuo, el control de la tensión arterial cada 10 minutos hasta su estabilización. Las medidas de soporte vital como la de proporcionar oxigenoterapia, desfibrilador, acceso inmediato a medidas SVA que incluyen el apoyo ventilatorio. Los accesos vasculares como el canalizar dos vías venosas la cual debe de evitarse punciones intramusculares e intraarteriales. Para el tratamiento farmacológico inicial se pueden utilizar distintos tipos de fármacos, por ejemplo, como tratamiento analgésico el cloruro mórfico con dosis inicial de 4 – 8 mg IV y la meperidina con la dosis inicial de 25 – 50 mg IV. Para el tratamiento antiemético como la metoclopramida de dosis 5 -10 mg IV y la ondansetrón de 4 – 8 mg IV. Para el control glucémico el uso de la insulina rápida con una dosificación de 0,03 UI. Uso de vagolíticos como la atropina de 0.5 – 1 mg IV. Y el uso de ansiolíticos como el diacepam de 5 – 20 mg vía oral y el alprazolam de 0.5 – 1 mg sublingual.

Cuidados de enfermería

- ➔ Prevención de la aparición de cardiopatía isquémica, mediante el uso de escalas de riesgo cardiovascular como SCORE Framingham o REGICOR
- ➔ Fomento y promoción de la salud sobre los factores de riesgo cardiovascular que se pueden prevenir como: Evitar el uso de tabaco, mantener un control de peso, mantener una alimentación saludable disminuyendo la ingesta de grasas saturadas de origen animal así como el consumo de frutas, verduras y legumbres, poseer un control de la glicemia en sangre, la hipertensión arterial y colesterol, evitar realizar ejercicio intenso y prolongado para disminuir las probabilidades de presentar angina de pecho, exposición de frío intenso y a situaciones de tensión emocional, identificar las causas por el cual tienen tensiones emocionales y a evitar o

mantener el control de la ansiedad debido al conocimiento de la enfermedad.

En México debe de existir una mayor concientización de la prevención de enfermedades cardiovasculares ya que la prevalencia de casos es muy elevada, se debe de fomentar el no consumo de tabaco, evitar el sedentarismo realizando actividad física, mantener un control de glucosa en pacientes diabéticos de la presión arterial a los hipertensos, así como promover el consumo de colesterol bueno, DHL, y disminuir el consumo de colesterol elevado, el LDL.

Referencias

UDS Universidad del Sureste

2021. Antología de Enfermería En Urgencias Y Desastres pp. 86 – 105

PDF. Recuperado el 28 de octubre de 2021

S/N. Enfermedad isquémica del corazón, epidemiología y prevención. Recuperado de un105h.pdf (medigraphic.com)

Redacción médica. Cardiopatía isquémica. Recuperado de Cardiopatía isquémica: causas, síntomas y tratamiento. Recuperado de (redaccionmedica.com)

Instituto Mexicano Del Seguro Social. Diagnostico Y Tratamiento De Cardiopatía Isquémica Crónica. Recuperado de 345GRR (imss.gob.mx)