



**Nombre de alumno: Seidy Jazmín
Ramírez Castellanos**

**Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús
Ruiz**

Nombre del trabajo: Ensayo

**Materia: Enfermería Urgencias y
Desastres.**

Grado: 7

Grupo: B

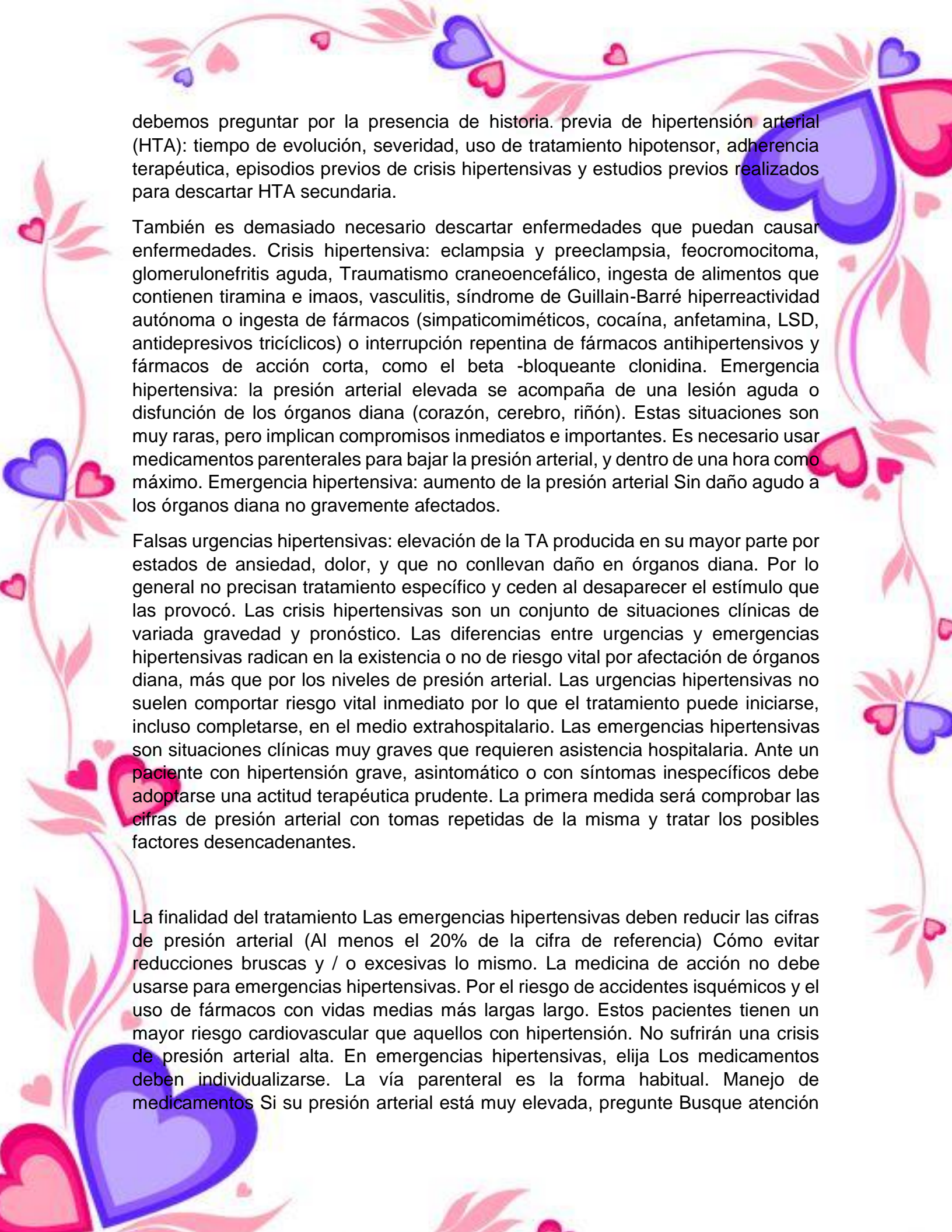
Comitán de Domínguez Chiapas 29 de octubre del
2021.

“ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA Y ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS URGENCIAS Y EMERGENCIAS HIPERTENSIVAS”

Este es un ensayo sobre emergencias y cuidados de emergencia hipertensiva. Sabemos que la enfermería juega o es responsable de muchos roles en esta situación, brindando intervención o cuidados para tratar la emergencia hipertensiva, como la aplicación de medicamentos para tratarla rápidamente. No hacerlo puede causar problemas graves. La salud de los pacientes en crisis hipertensiva es altamente delicada. Los diversos síntomas causados por la presión arterial solo se pueden tratar en un área hospitalario. La crisis hipertensiva es un aumento severo de la presión arterial, Puede causar un derrame cerebral. Presión arterial extremadamente alta, la presión máxima (presión arterial sistólica) es de 180 milímetros de mercurio (mm Hg) o más. O una presión mínima (presión arterial diastólica) de 120 mmHg o más dañará los vasos sanguíneos. Inflamación de los vasos sanguíneos y posible fuga de líquidos, O sangre.

Esto tiene un resultado y es que el corazón no puede bombear sangre de manera eficiente. Las causas de las emergencias hipertensivas incluyen: olvido de tomar medicamentos antihipertensivos, accidente cerebrovascular, ataque cardíaco, insuficiencia cardíaca, insuficiencia renal, ruptura de la arteria principal (aorta), interacciones medicamentosas, convulsiones durante el embarazo. (Eclampsia), la crisis hipertensiva se divide en dos categorías: emergencia y emergencia. Durante una crisis hipertensiva de emergencia, su presión arterial puede ser extremadamente alta, pero su médico no sospechará que está dañando otros órganos. Durante una crisis hipertensiva de emergencia, la presión arterial se Es muy alto y ha causado daño a otros órganos. Crisis de hipertensión Las situaciones de emergencia pueden estar relacionadas con complicaciones potencialmente mortales.

La crisis hipertensiva de emergencia puede estar asociada con complicaciones potencialmente mortales. Algunos de los signos y síntomas de una crisis hipertensiva que podría ser mortal son: Dolor de pecho intenso, dolor de cabeza intenso, acompañado por confusión y visión borrosa, náuseas y vómitos, ansiedad grave, dificultad para respirar, convulsiones, falta de reacción. Valoración inicial del paciente con crisis hipertensivas Para realizar una adecuada clasificación y manejo de las crisis hipertensivas es necesario realizar una correcta evaluación diagnóstica inicial. Para ello deberemos realizar una historia clínica completa. En la anamnesis

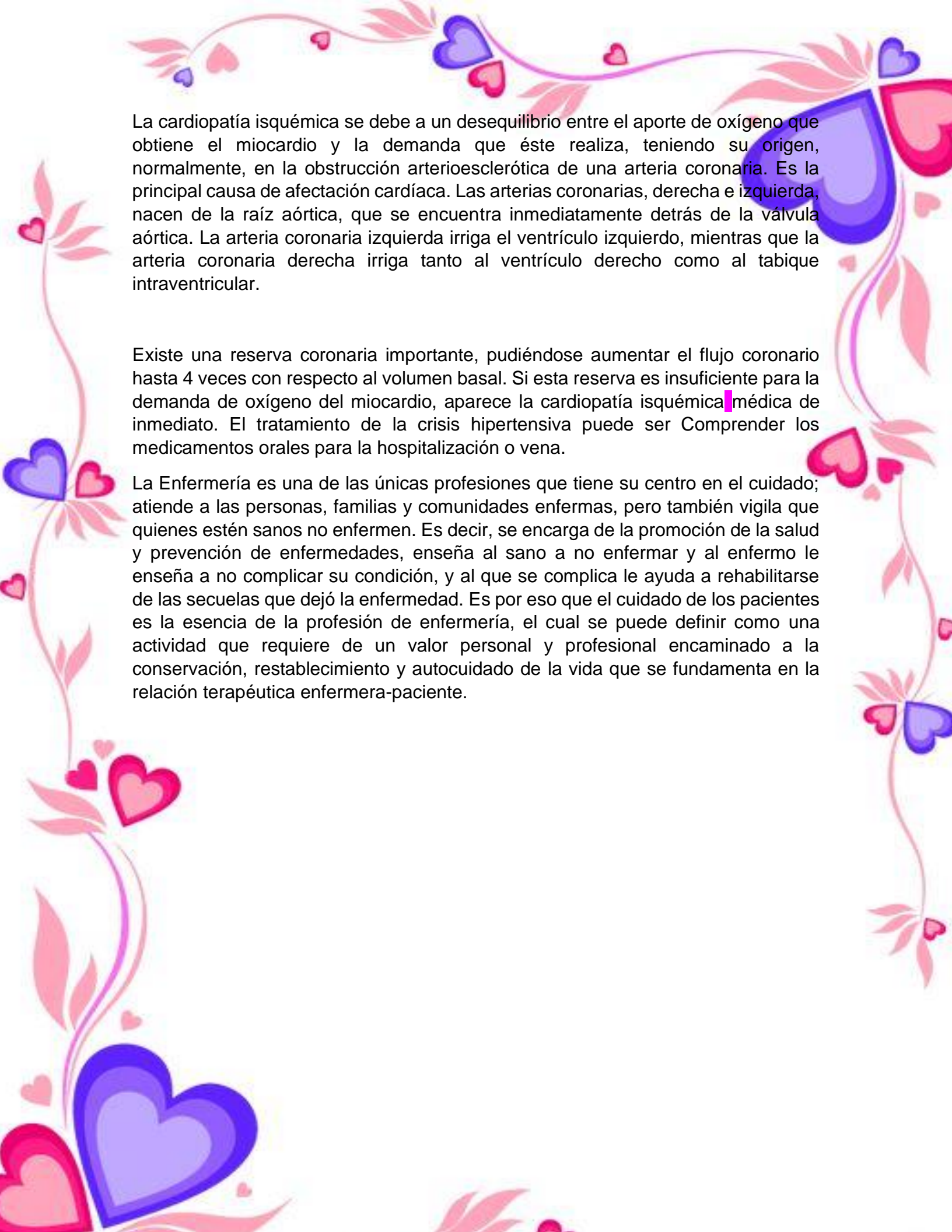


debemos preguntar por la presencia de historia. previa de hipertensión arterial (HTA): tiempo de evolución, severidad, uso de tratamiento hipotensor, adherencia terapéutica, episodios previos de crisis hipertensivas y estudios previos realizados para descartar HTA secundaria.

También es demasiado necesario descartar enfermedades que puedan causar enfermedades. Crisis hipertensiva: eclampsia y preeclampsia, feocromocitoma, glomerulonefritis aguda, Traumatismo craneoencefálico, ingesta de alimentos que contienen tiramina e imaos, vasculitis, síndrome de Guillain-Barré hiperreactividad autónoma o ingesta de fármacos (simpaticomiméticos, cocaína, anfetamina, LSD, antidepresivos tricíclicos) o interrupción repentina de fármacos antihipertensivos y fármacos de acción corta, como el beta -bloqueante clonidina. Emergencia hipertensiva: la presión arterial elevada se acompaña de una lesión aguda o disfunción de los órganos diana (corazón, cerebro, riñón). Estas situaciones son muy raras, pero implican compromisos inmediatos e importantes. Es necesario usar medicamentos parenterales para bajar la presión arterial, y dentro de una hora como máximo. Emergencia hipertensiva: aumento de la presión arterial Sin daño agudo a los órganos diana no gravemente afectados.

Falsas urgencias hipertensivas: elevación de la TA producida en su mayor parte por estados de ansiedad, dolor, y que no conllevan daño en órganos diana. Por lo general no precisan tratamiento específico y ceden al desaparecer el estímulo que las provocó. Las crisis hipertensivas son un conjunto de situaciones clínicas de variada gravedad y pronóstico. Las diferencias entre urgencias y emergencias hipertensivas radican en la existencia o no de riesgo vital por afectación de órganos diana, más que por los niveles de presión arterial. Las urgencias hipertensivas no suelen comportar riesgo vital inmediato por lo que el tratamiento puede iniciarse, incluso completarse, en el medio extrahospitalario. Las emergencias hipertensivas son situaciones clínicas muy graves que requieren asistencia hospitalaria. Ante un paciente con hipertensión grave, asintomático o con síntomas inespecíficos debe adoptarse una actitud terapéutica prudente. La primera medida será comprobar las cifras de presión arterial con tomas repetidas de la misma y tratar los posibles factores desencadenantes.

La finalidad del tratamiento Las emergencias hipertensivas deben reducir las cifras de presión arterial (Al menos el 20% de la cifra de referencia) Cómo evitar reducciones bruscas y / o excesivas lo mismo. La medicina de acción no debe usarse para emergencias hipertensivas. Por el riesgo de accidentes isquémicos y el uso de fármacos con vidas medias más largas largo. Estos pacientes tienen un mayor riesgo cardiovascular que aquellos con hipertensión. No sufrirán una crisis de presión arterial alta. En emergencias hipertensivas, elija Los medicamentos deben individualizarse. La vía parenteral es la forma habitual. Manejo de medicamentos Si su presión arterial está muy elevada, pregunte Busque atención

A decorative border surrounds the text, featuring stylized pink and purple hearts of various sizes and colors, connected by thin, flowing lines that resemble vines or ribbons. The hearts are scattered across the page, with some larger and more prominent than others.

La cardiopatía isquémica se debe a un desequilibrio entre el aporte de oxígeno que obtiene el miocardio y la demanda que éste realiza, teniendo su origen, normalmente, en la obstrucción arterioesclerótica de una arteria coronaria. Es la principal causa de afectación cardíaca. Las arterias coronarias, derecha e izquierda, nacen de la raíz aórtica, que se encuentra inmediatamente detrás de la válvula aórtica. La arteria coronaria izquierda irriga el ventrículo izquierdo, mientras que la arteria coronaria derecha irriga tanto al ventrículo derecho como al tabique intraventricular.

Existe una reserva coronaria importante, pudiéndose aumentar el flujo coronario hasta 4 veces con respecto al volumen basal. Si esta reserva es insuficiente para la demanda de oxígeno del miocardio, aparece la cardiopatía isquémica médica de inmediato. El tratamiento de la crisis hipertensiva puede ser Comprender los medicamentos orales para la hospitalización o vena.

La Enfermería es una de las únicas profesiones que tiene su centro en el cuidado; atiende a las personas, familias y comunidades enfermas, pero también vigila que quienes estén sanos no enfermen. Es decir, se encarga de la promoción de la salud y prevención de enfermedades, enseña al sano a no enfermar y al enfermo le enseña a no complicar su condición, y al que se complica le ayuda a rehabilitarse de las secuelas que dejó la enfermedad. Es por eso que el cuidado de los pacientes es la esencia de la profesión de enfermería, el cual se puede definir como una actividad que requiere de un valor personal y profesional encaminado a la conservación, restablecimiento y autocuidado de la vida que se fundamenta en la relación terapéutica enfermera-paciente.

A decorative border surrounds the page, featuring stylized pink leaves and vines. Interspersed among the leaves are several hearts in shades of red, pink, and purple. Some hearts are solid, while others have a double outline effect. The border is most prominent at the top and bottom corners, with smaller elements scattered along the sides.

BIBLIOGRAFIA: [81e5dd52d507a361012f462e443a0f55.pdf](https://plataformaeducativauds.com.mx/81e5dd52d507a361012f462e443a0f55.pdf) (plataformaeducativauds.com.mx)