



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Polet Berenice Recinos Gordillo.

TEMA: 3.1. Atención de enfermería al paciente con cardiopatía isquémica. 3.2. Atención de enfermería ante el shock. 3.3. Atención de enfermería en las urgencias y emergencias hipertensivas. 3.4. Atención de enfermería con arritmias letales.

PARCIAL:3

MATERIA: URGENCIAS Y DESASTRES.

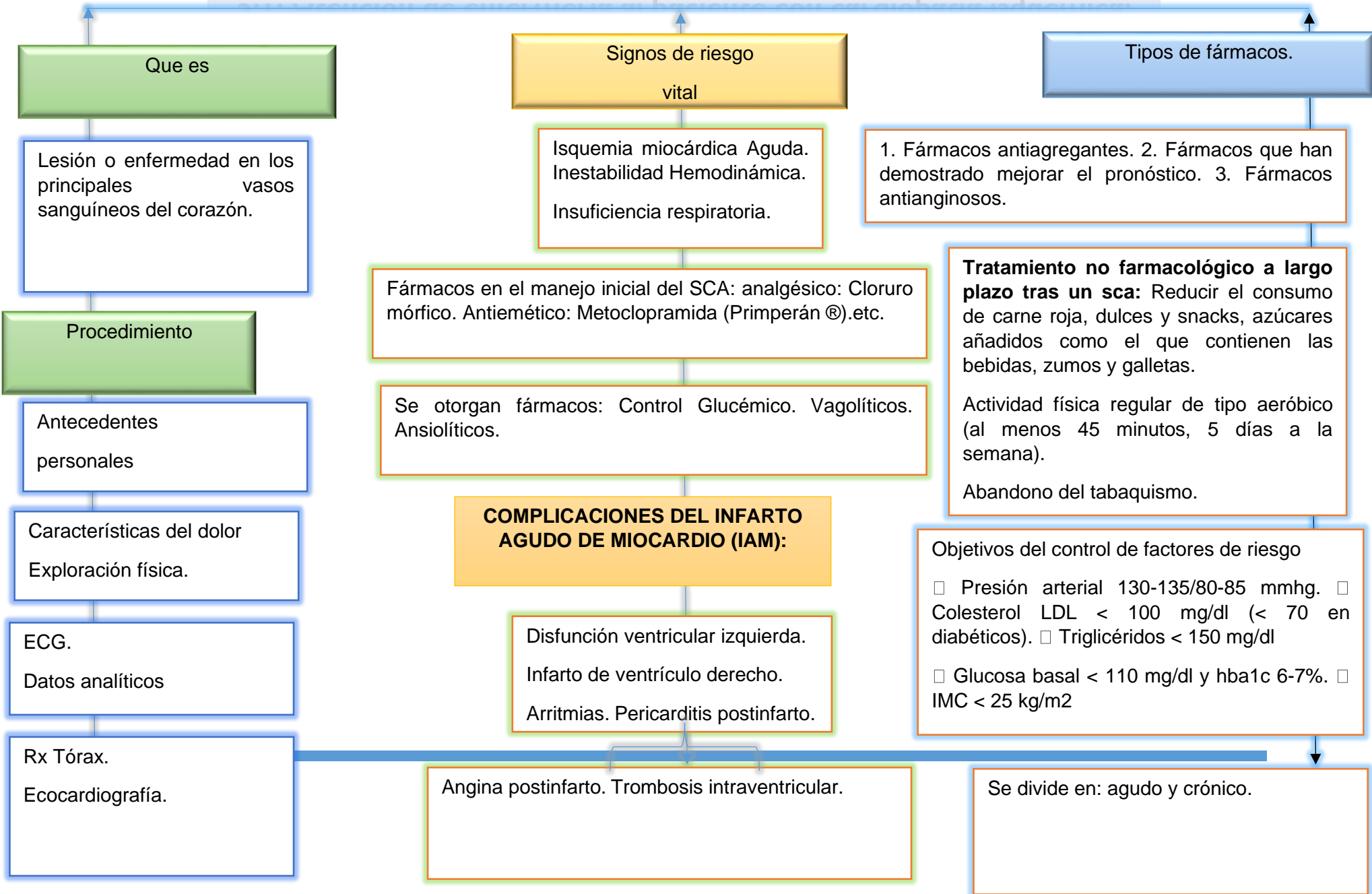
NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez.

LICENCIATURA: ENFERMERIA.

CUATRIMESTRE: 7TO

31-OCTUBRE-2121

3.1. Atención de enfermería al paciente con cardiopatía isquémica.



Que es

Lesión o enfermedad en los principales vasos sanguíneos del corazón.

Procedimiento

Antecedentes personales

Características del dolor
Exploración física.

ECG.
Datos analíticos

Rx Tórax.
Ecocardiografía.

Signos de riesgo vital

Isquemia miocárdica Aguda.
Inestabilidad Hemodinámica.
Insuficiencia respiratoria.

Fármacos en el manejo inicial del SCA: analgésico: Cloruro mórfico. Antiemético: Metoclopramida (Primperán ®).etc.

Se otorgan fármacos: Control Glucémico. Vagolíticos. Ansiolíticos.

COMPLICACIONES DEL INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO (IAM):

Disfunción ventricular izquierda.
Infarto de ventrículo derecho.
Arritmias. Pericarditis postinfarto.

Angina postinfarto. Trombosis intraventricular.

Tipos de fármacos.

1. Fármacos antiagregantes. 2. Fármacos que han demostrado mejorar el pronóstico. 3. Fármacos antianginosos.

Tratamiento no farmacológico a largo plazo tras un sca: Reducir el consumo de carne roja, dulces y snacks, azúcares añadidos como el que contienen las bebidas, zumos y galletas.

Actividad física regular de tipo aeróbico (al menos 45 minutos, 5 días a la semana).

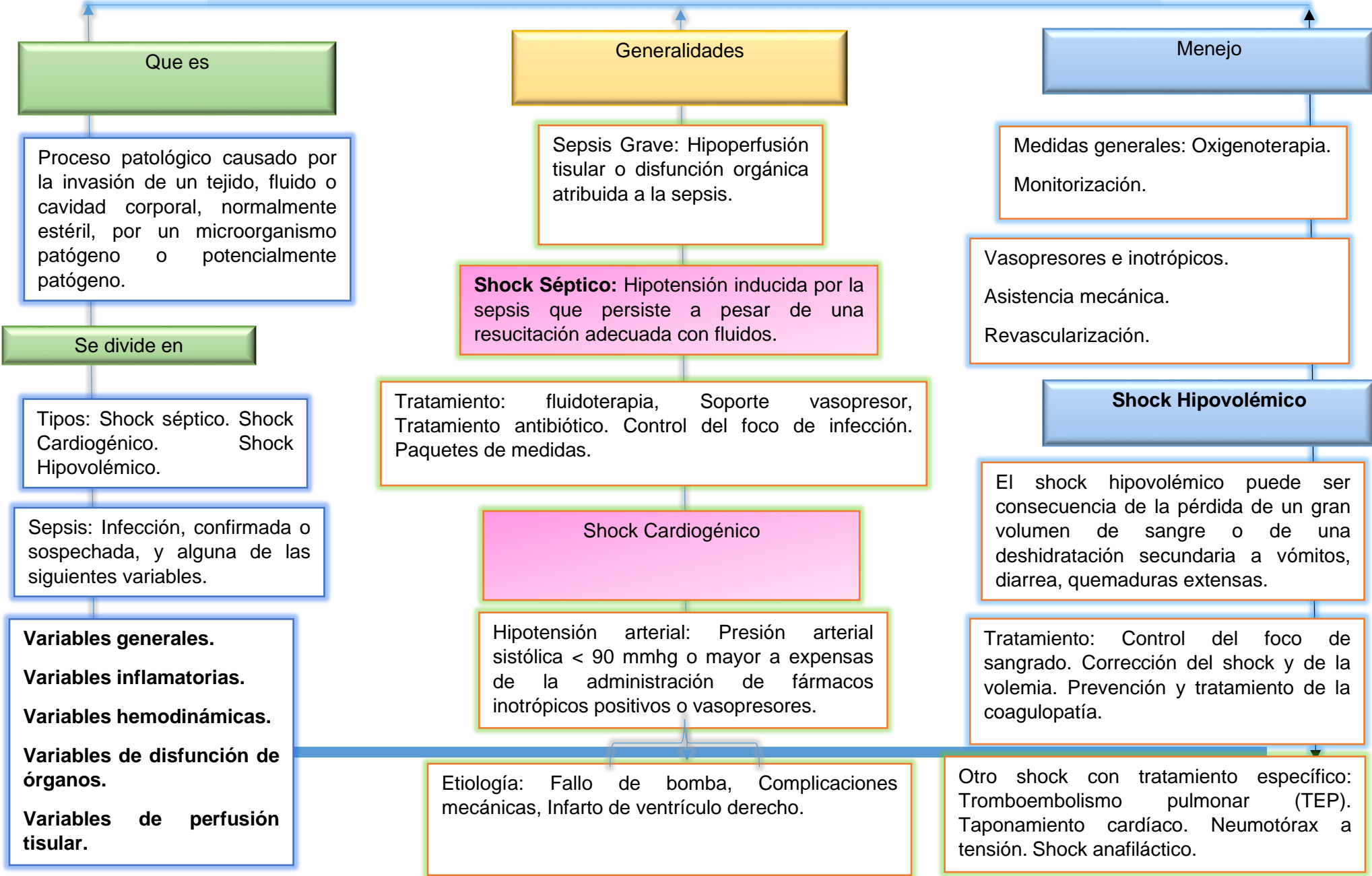
Abandono del tabaquismo.

Objetivos del control de factores de riesgo

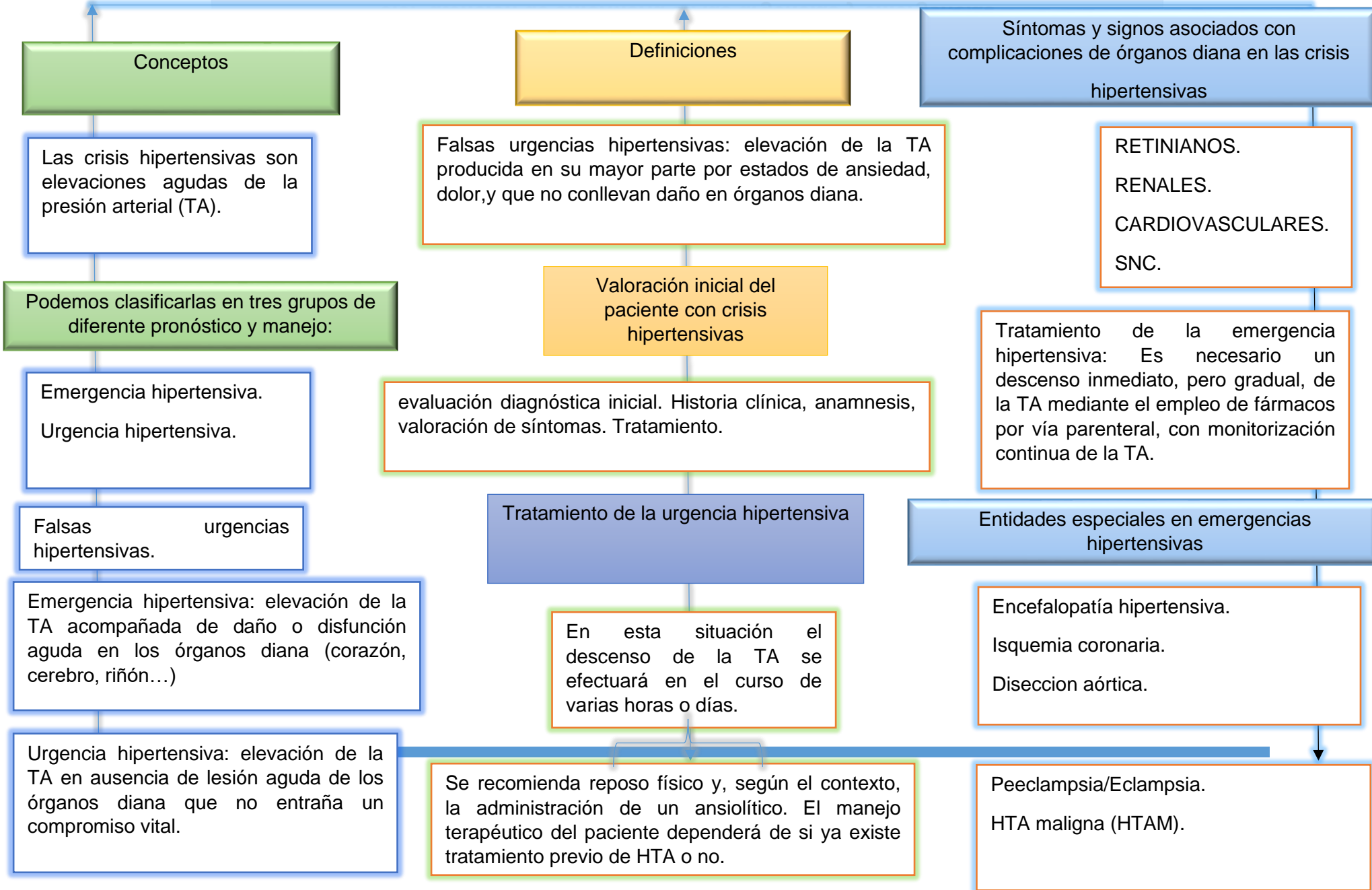
- Presión arterial 130-135/80-85 mmhg.
- Colesterol LDL < 100 mg/dl (< 70 en diabéticos).
- Triglicéridos < 150 mg/dl
- Glucosa basal < 110 mg/dl y hba1c 6-7%.
- IMC < 25 kg/m2

Se divide en: agudo y crónico.

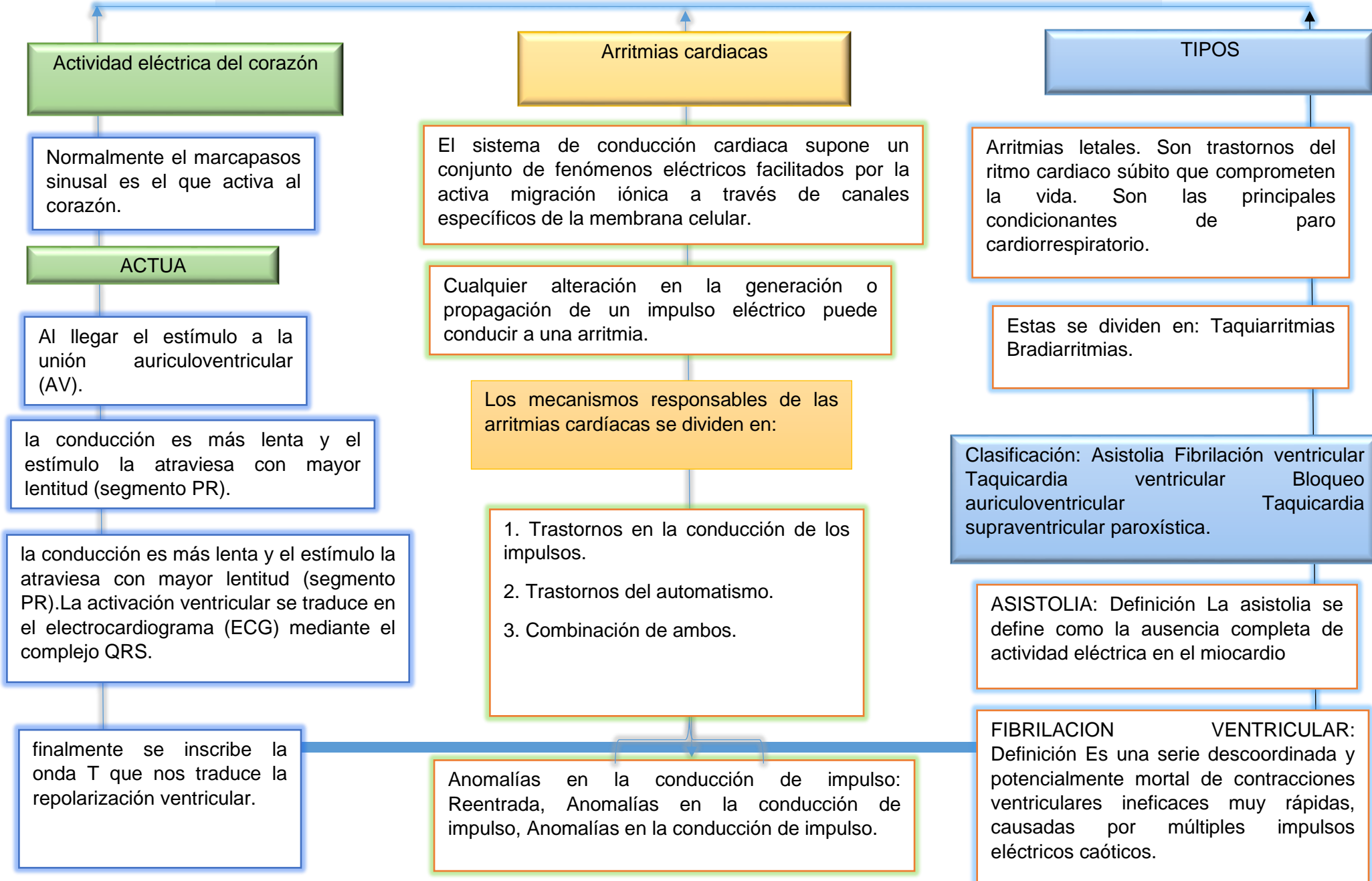
3.2. Atención de enfermería ante el shock



3.3.- atención de enfermería en las urgencias y emergencias



3.4. Atención de enfermería en arritmias letales.



BLIBLIOGRAFIA:

- ALAN PEARSON, PRACTICA CLÍNICA BASADA EN LA EVIDENCIA EN ENFERMERÍA MC GRAW HILL (2008).
- ALIAS ROVIRA GIL, URGENCIAS EN ENFERMERÍA, LIMOSA, 2002.
- LORETO MAL GARCÍA, ENFERMERÍA EN DESASTRES, MC GRAW HILL, 2008.
- JANET GRAN PARKER, ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE LAS URGENCIAS, MC GRAW HILL, 2012.
- M, RIVAS, MANUAL DE URGENCIAS, MC GRAW HILL, 2015.
- GUSTAVO MALAGÓN-LONDOÑO, MANEJO INTEGRAL DE URGENCIAS, MC GRAW HILL.