



Mi Universidad

MAPA CONCEPTUAL

NOMBRE DEL ALUMNO: Yoana Itzel Gutiérrez Alvarez

TEMA: Atención de enfermería en pacientes con cardiopatía isquémica

PARCIAL: N° 3

MATERIA: Enfermería en urgencias y desastres

NOMBRE DEL PROFESOR: Rubén Eduardo Domínguez García

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 7° Cuatrimestre

FECHA: 31/10/2021

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA

Tratamiento inicial del paciente con sca

- Características del dolor
Descripción, localización e irradiación
Desencadenantes del dolor (ejercicio, estrés) Hora de inicio y duración Respuesta al reposo y a nitroglicerina
Presencia de cortejo vegetativo
- 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.

Fármacos en el manejo inicial del SCA

- Tratamiento Fármaco Cloruro mórfico Dosis inicial 4-8 mg IV Pauta de continuación 2-3 mg/ 5-15 minutos hasta analgésico control del dolor Meperidina (Dolantina[®]) 25-50 mg IV Dosis máxima 50mg/4h
- Tratamiento antiemético Metoclopramida (Primperán[®]) 5 – 10 mg IV Dosis máxima 10mg/6h IV Ondansetrón (Zofran[®])

Tratamiento antiagregante y antitrombínico en el SCA

La antiagregación debe realizarse por combinación de los fármacos descritos y la anticoagulación mediante una de las opciones propuestas (ordenadas según nivel de recomendación)

- Con ICP primaria Tratamiento antiagregante AAS Carga de 150-325 mg VO o 250-500mg IV Mantenimiento 75- 325 mg/24h VO
- Clopidogrel Carga 300 mg VO, Mantenimiento 75 mg/24h
- Abciximab Bolo 0,25 mg/Kg IV, mantenimiento 0,125 mcg/Kg/min 12h (máximo 10 90 mcg/min)

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL SHOCK.

