

**ENSAYO**

**Mi Universidad**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Yazmin Ku Robledo

**TEMA:** Atención de enfermería al paciente con alteraciones de la oxigenación tisular

**PARCIAL:** Tercer

**MATERIA:** Enfermería en urgencias y desastres

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Rubén Eduardo Domínguez García

**LICENCIATURA:** Enfermería

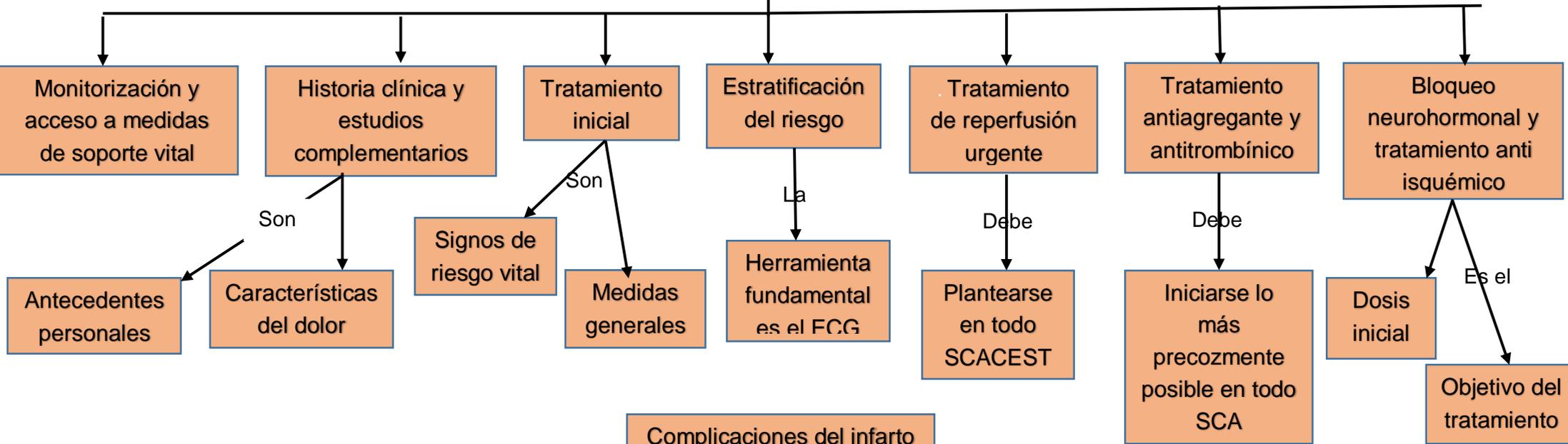
**CUATRIMESTRE:** Séptimo

Atención de enfermería a pacientes con cardiopatía isquémica

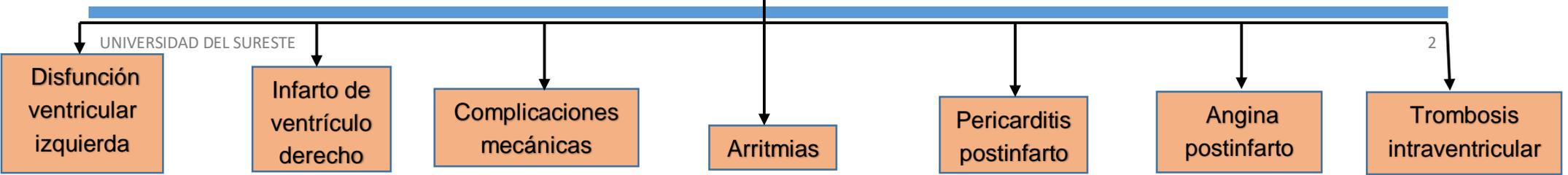
En la

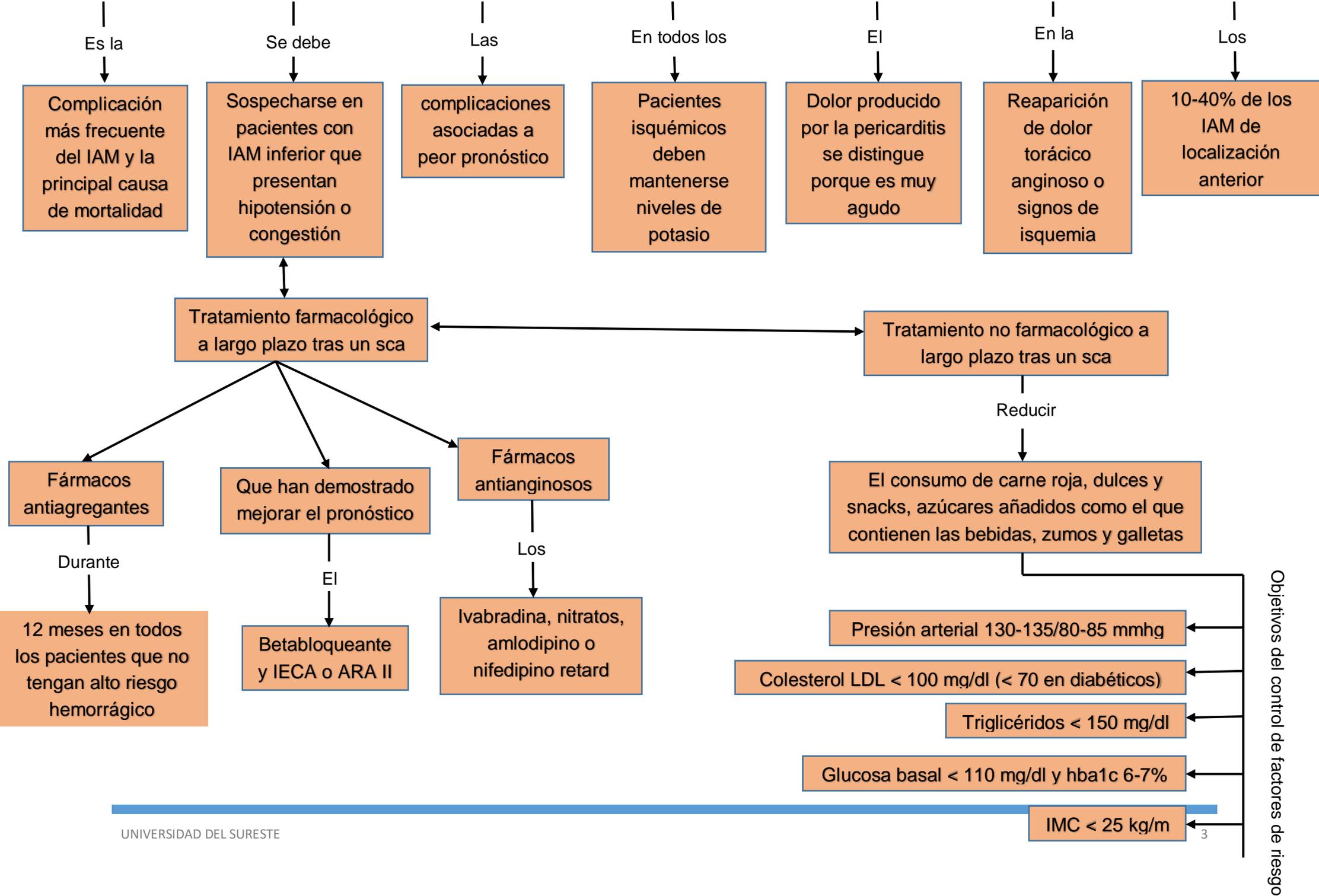
Clínica de isquemia miocárdica de nueva aparición o que ha cambiado de características en el último mes

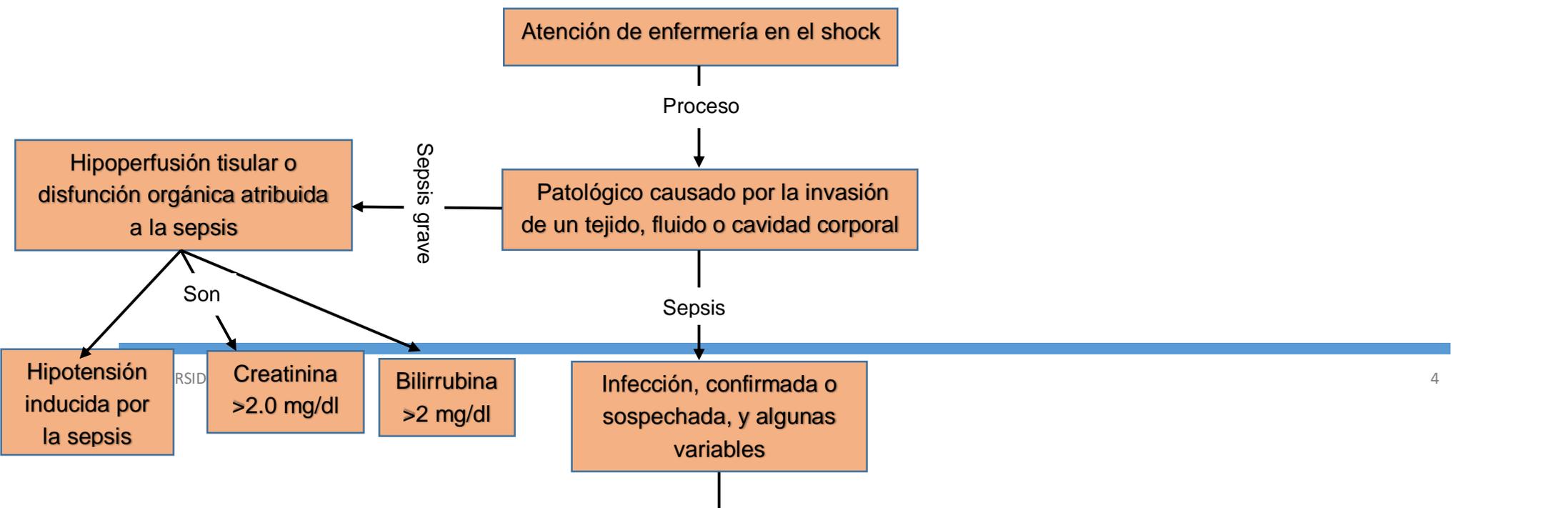
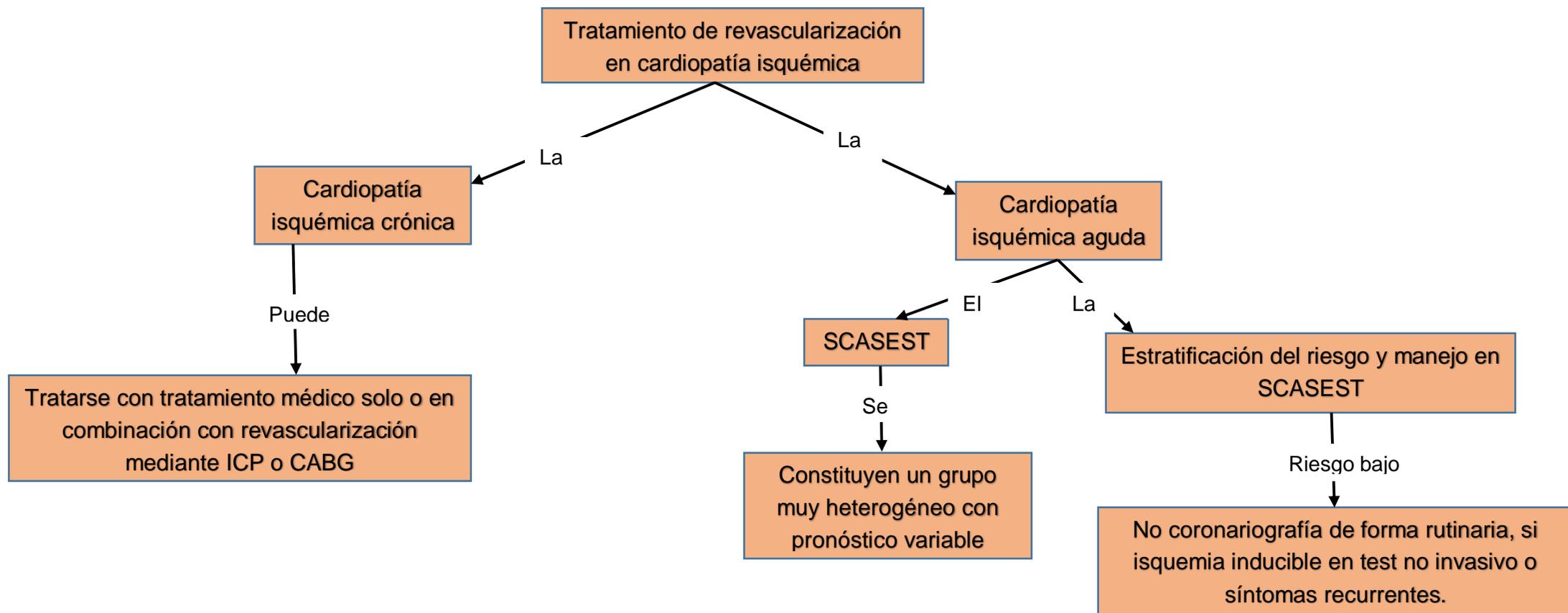
Tratamiento inicial del paciente con sca

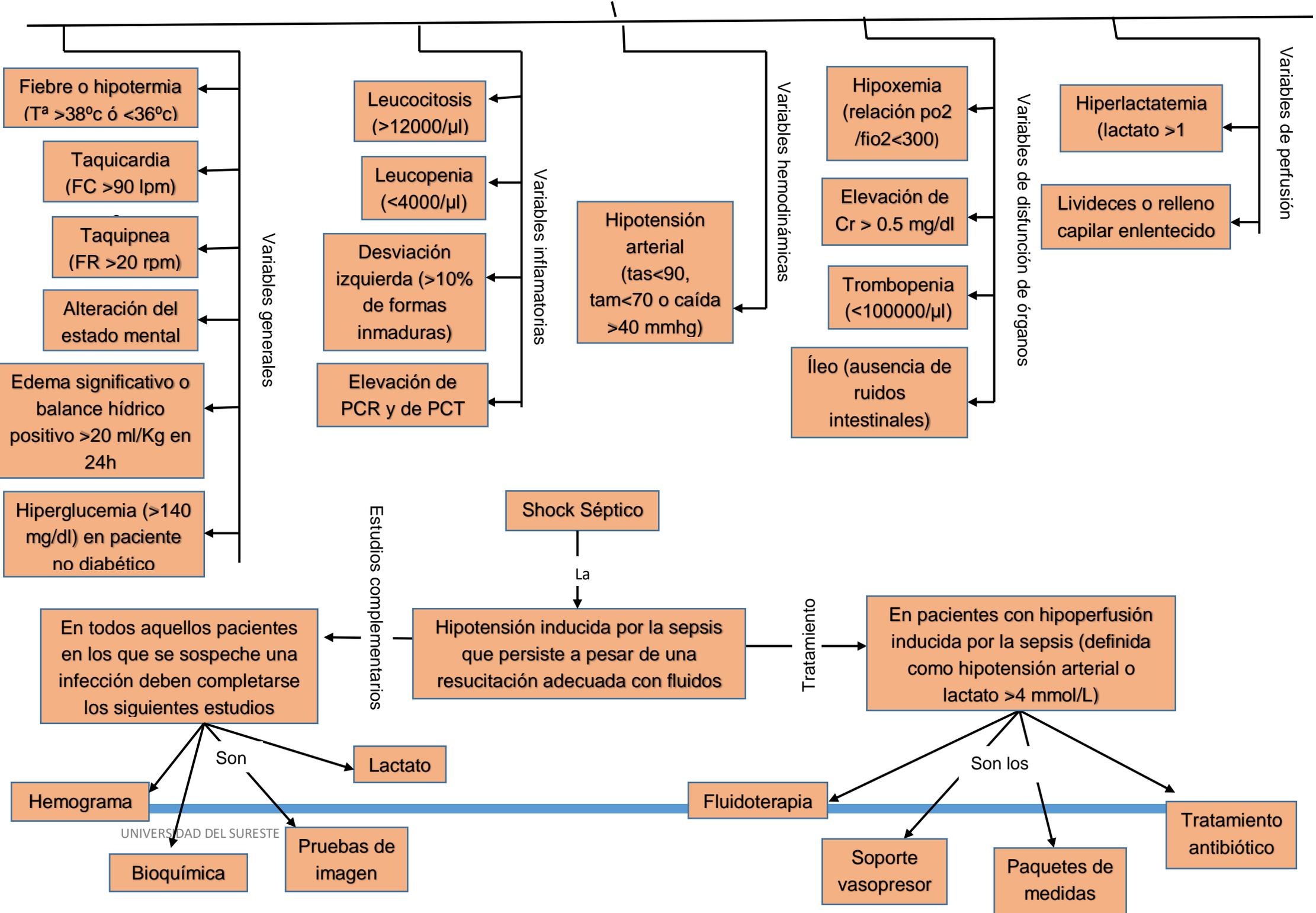


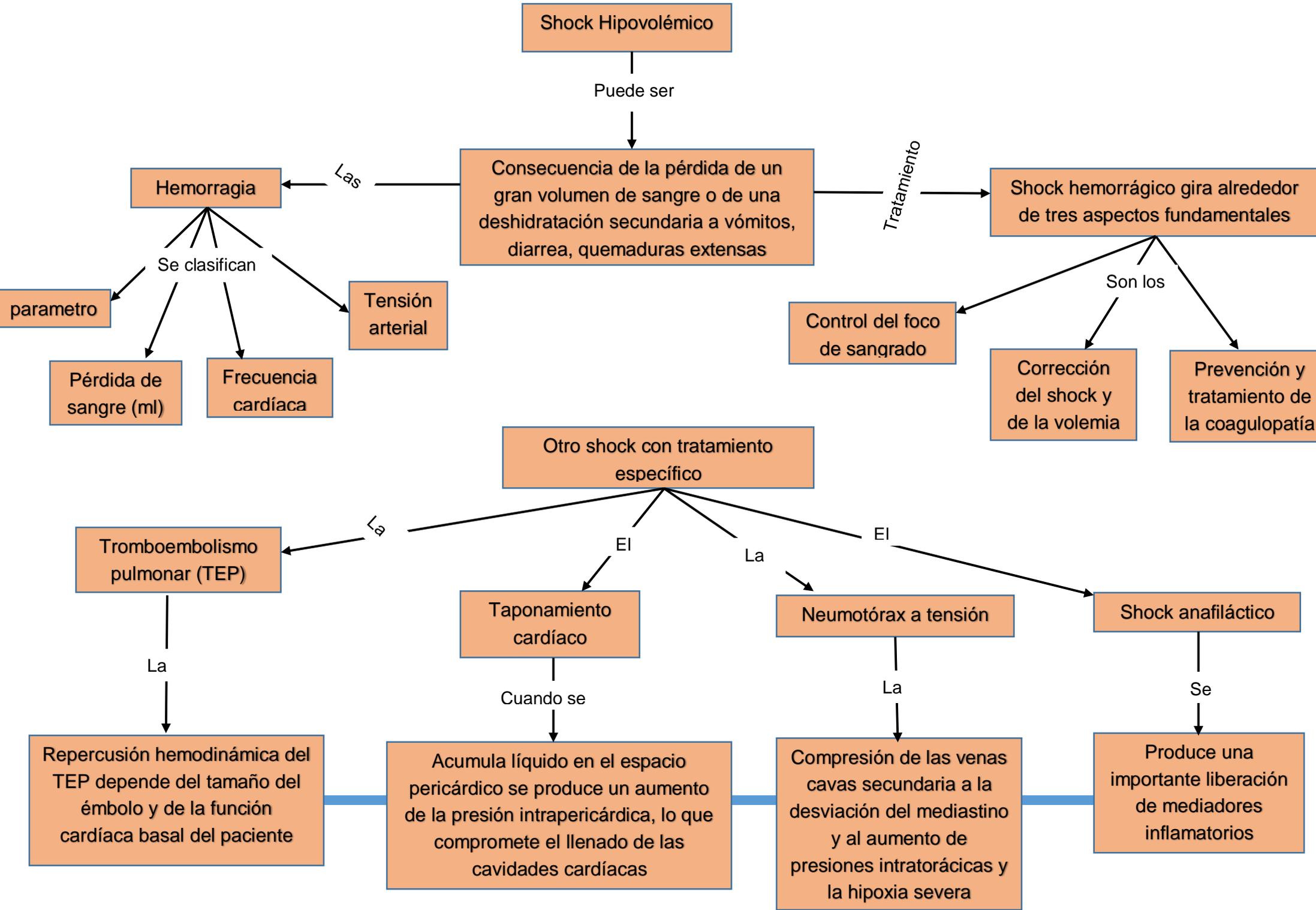
Complicaciones del infarto agudo de miocardio IAM











Shock Hipovolémico

Puede ser

Hemorragia

Consecuencia de la pérdida de un gran volumen de sangre o de una deshidratación secundaria a vómitos, diarrea, quemaduras extensas

Shock hemorrágico gira alrededor de tres aspectos fundamentales

Se clasifican

parametro

Tensión arterial

Pérdida de sangre (ml)

Frecuencia cardíaca

Control del foco de sangrado

Corrección del shock y de la volemia

Prevención y tratamiento de la coagulopatía

Otro shock con tratamiento específico

Tromboembolismo pulmonar (TEP)

Taponamiento cardíaco

Neumotórax a tensión

Shock anafiláctico

La

Repercusión hemodinámica del TEP depende del tamaño del émbolo y de la función cardíaca basal del paciente

Cuando se

Acumula líquido en el espacio pericárdico se produce un aumento de la presión intrapericárdica, lo que compromete el llenado de las cavidades cardíacas

La

Compresión de las venas cavas secundaria a la desviación del mediastino y al aumento de presiones intratorácicas y la hipoxia severa

Se

Produce una importante liberación de mediadores inflamatorios

