

TEMA:

SHOCK CARDIOGENICO

DOCENTE:

MARIA JOSE MENDEZ

ALUMNO:

J. CARLOS DE LOS SANTOS

DEFINICION: El choque cardiogénico es una afección mortal en la que el corazón repentinamente no puede bombear sangre suficiente para satisfacer las necesidades del organismo. En general, la afección es provocada por un ataque cardíaco grave



SIGNOS Y SINTOMAS:


Los signos y síntomas del choque cardiógeno abarcan los siguientes:

- ▶ Respiración rápida
- ▶ Falta de aire grave
- ▶ Latidos del corazón rápidos y repentinos (taquicardia)
- ▶ Pérdida del conocimiento
- ▶ Pulso débil
- ▶ Presión arterial baja (hipotensión)
- ▶ Sudoración
- ▶ Piel pálida
- ▶ Pies y manos fríos
- ▶ No orinar u orinar menos de lo normal

Síntomas de un ataque cardíaco

Como el choque cardiógeno ocurre generalmente en personas que están teniendo un ataque cardíaco grave, es importante conocer los signos y síntomas de un ataque cardíaco.

- Presión, inflamación o dolor opresivo en el centro del pecho que dura más de unos pocos minutos
- Dolor que se extiende por el hombro, uno o ambos brazos, la espalda o incluso los dientes y la mandíbula
- Episodios crecientes de dolor en el pecho
- Falta de aire
- Sudoración
- Aturdimiento o mareos repentinos
- Náuseas y vómitos



CAUSAS: En la mayoría de los casos, la falta de oxígeno en el corazón (generalmente por un ataque cardíaco) daña la cavidad principal de bombeo (ventrículo izquierdo). Sin sangre rica en oxígeno que circule hacia esa zona del corazón, el músculo cardíaco puede debilitarse y llevar a un choque cardiógeno.

Otras causas posibles de choque cardiógeno son las siguientes:

- ✓ Inflamación del músculo cardíaco (miocarditis)
- ✓ Infección de las válvulas cardíacas (endocarditis)
- ✓ Corazón debilitado por cualquier motivo
- ✓ Sobredosis de un medicamento o intoxicación con sustancias que
- ✓ pueden afectar la capacidad de bombeo del corazón

Factores de riesgo

Cuando tienes un ataque cardíaco, el riesgo de padecer un choque cardiogénico aumenta si:

- ✓ Eres de edad avanzada
- ✓ Tienes antecedentes de insuficiencia cardíaca o ataque cardíaco
- ✓ Tienes bloqueos (enfermedad de las arterias coronarias) en varias de las principales arterias del corazón
- ✓ Tienes diabetes o presión arterial alta
- ✓ Eres mujer

Diagnóstico:

Por lo general, el choque cardiogénico se diagnostica en la sala de emergencias. Los médicos buscarán signos y síntomas de choque y luego realizarán estudios para encontrar la causa.



¿Como se puede abordar al paciente con esa afección?

Medición de la presión arterial. Las personas en choque tienen presión arterial muy baja.

Electrocardiograma (ECG). Esta prueba rápida y no invasiva usa electrodos conectados a la piel para registrar la actividad eléctrica del corazón. Si tienes el músculo del corazón dañado o hay líquido alrededor del corazón, este no podrá enviar señales eléctricas con normalidad.

Radiografía de tórax. Una radiografía de tórax muestra el tamaño y la forma del corazón, y si hay líquido en los pulmones.

Análisis de sangre. Te extraerán una muestra de sangre para comprobar si hay daño en los órganos, una infección o un ataque cardíaco. Es posible que se utilice una gasometría arterial para medir el oxígeno en sangre.

Ecocardiografía. Las ondas sonoras producen imágenes del corazón. Con esta prueba se puede identificar el daño del ataque cardíaco.

Cateterismo cardíaco (angiografía). Este análisis puede mostrar si hay arterias obstruidas o estrechas. El médico inserta un tubo largo y delgado (catéter) en una arteria de la pierna o la muñeca y lo guía hasta el corazón. Se inyecta una sustancia de contraste por el catéter para que las arterias sean fáciles de ver en la radiografía.

CUIDADOS DE ENFERMERIA:

Se necesita hospitalización, casi siempre en la Unidad de Cuidados Intensivos. El objetivo del tratamiento es encontrar y tratar la causa del shock con el fin de salvar su vida. Se pueden requerir medicamentos para incrementar la presión arterial y mejorar la actividad cardíaca

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA:

Vigilancia estrecha del paciente orientada a detectar signos de empeoramiento clínico:

- Hipotensión importante
- Cambios en el nivel de conciencia
- Comprobar los valores de PVC o resto de parámetros si se instauran terapias de termodilución mediante catéter de Swan-Ganz (Presión Arterial Pulmonar (PAP), Presión Capilar Pulmonar (PCP) o bien sistema PiCCO (Índice Cardíaco (IC), Índice Resistencia Vasculares Sistémicas (SVRI), Índice de Agua extra pulmonar (ELWI)
- Controlar los efectos secundarios de los fármacos que se administran con especial atención a las aminas vasoactivas.

