

# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**NOMBRE DEL ALUMNO: ANA CELIA DIAZ RAMIREZ**

**GRADO Y GRUPO: 5to "A"**

**MATERIA: ENFERMERIA CLINICA II**

**DOCENTE: JUANA INES HERNANDEZ LOPEZ**

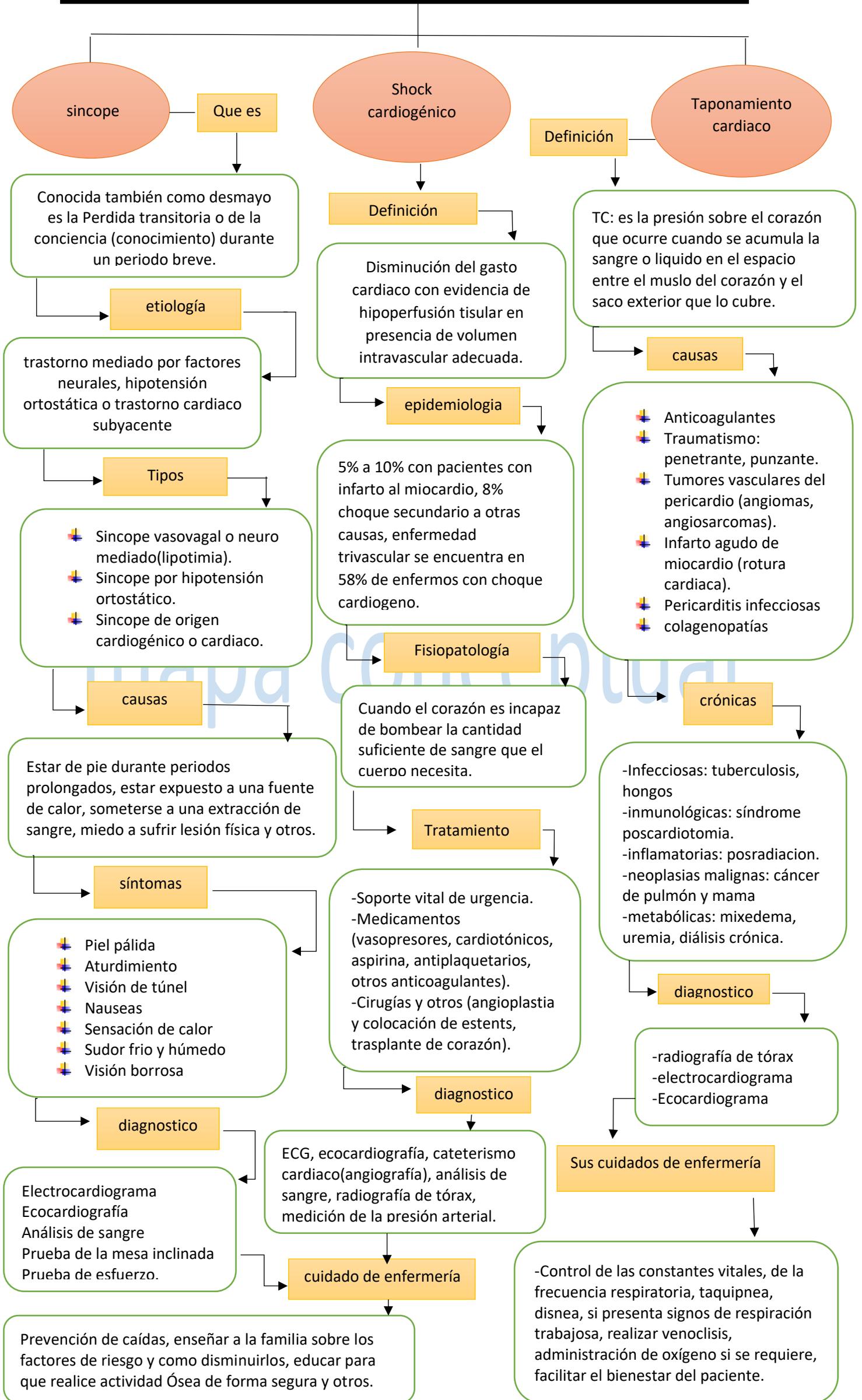
**ESPECIALIDAD: LIC. EN ENFERMERIA**

**MODALIDAD: SEMIESCOLARIZADA**

**PASION POR EDUCAR**

**TEMA: UNIDAD IV: MIOCARDIOPATIAS.**

SINCOPE. SHOCK CARDIOGÉNICO. TAPONAMIENTO CARDIACO. CUIDADOS DE ENFERMERÍA



# ANEURISMA AORTICA. TIPOS. TRATAMIENTOS. CUIDADOS DE ENFERMERIA

## Definición

Es una protuberancia que aparece en la pared del vaso sanguíneo principal que transporta la sangre del corazón al cuerpo.

## Tipos

Aneurisma aortica torácica

Aneurisma aortica abdominal

otros

fusiforme

sacular

pseudoaneurisma

se produce a lo largo de la parte de la aorta que atraviesa el abdomen.

Se produce a lo largo de la parte de la aorta que atraviesa la cavidad del pecho

## Causa y desarrollo

Endurecimiento de las arterias (ateroesclerosis)

Afecciones genéticas

Problemas de la válvula aortica del corazón

- Lesión traumática
- infección sin tratar
- otra afección medicas

## síntomas

- Sensibilidad o dolor de pecho
- Dolor de espalda
- Ronquera
- Tos
- Falta de aire

## Factor de riesgo

- Edad
- Consumo de tabaco
- Antecedentes familiares
- Presión arterial alta
- Acumulación de placas en las arterias
- Válvula aortica bicúspide
- El síndrome de Marfan y enfermedades relacionadas.

## diagnostico

- Radiografía de tórax
- Tomografía computarizada
- ecografía del corazón

## tratamiento

Cirugía quirúrgica

## Cuidado de enfermería

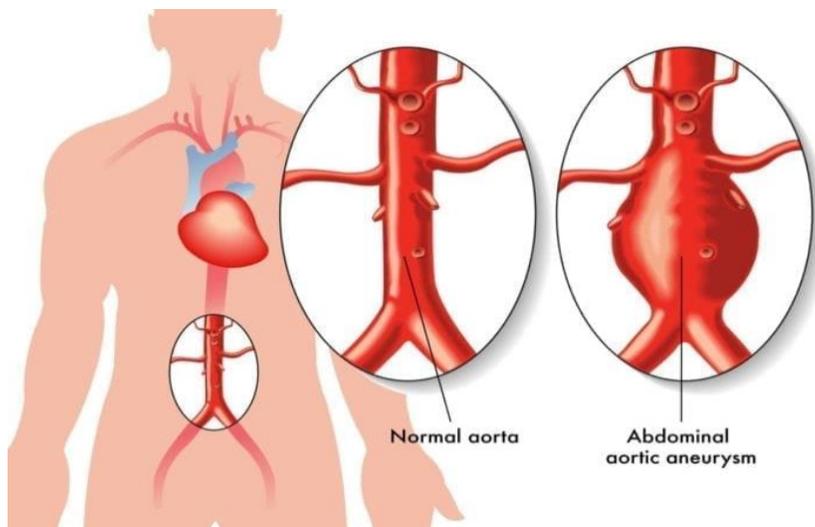
Identificar cambios en el nivel de ansiedad

Controlar riesgo de infección

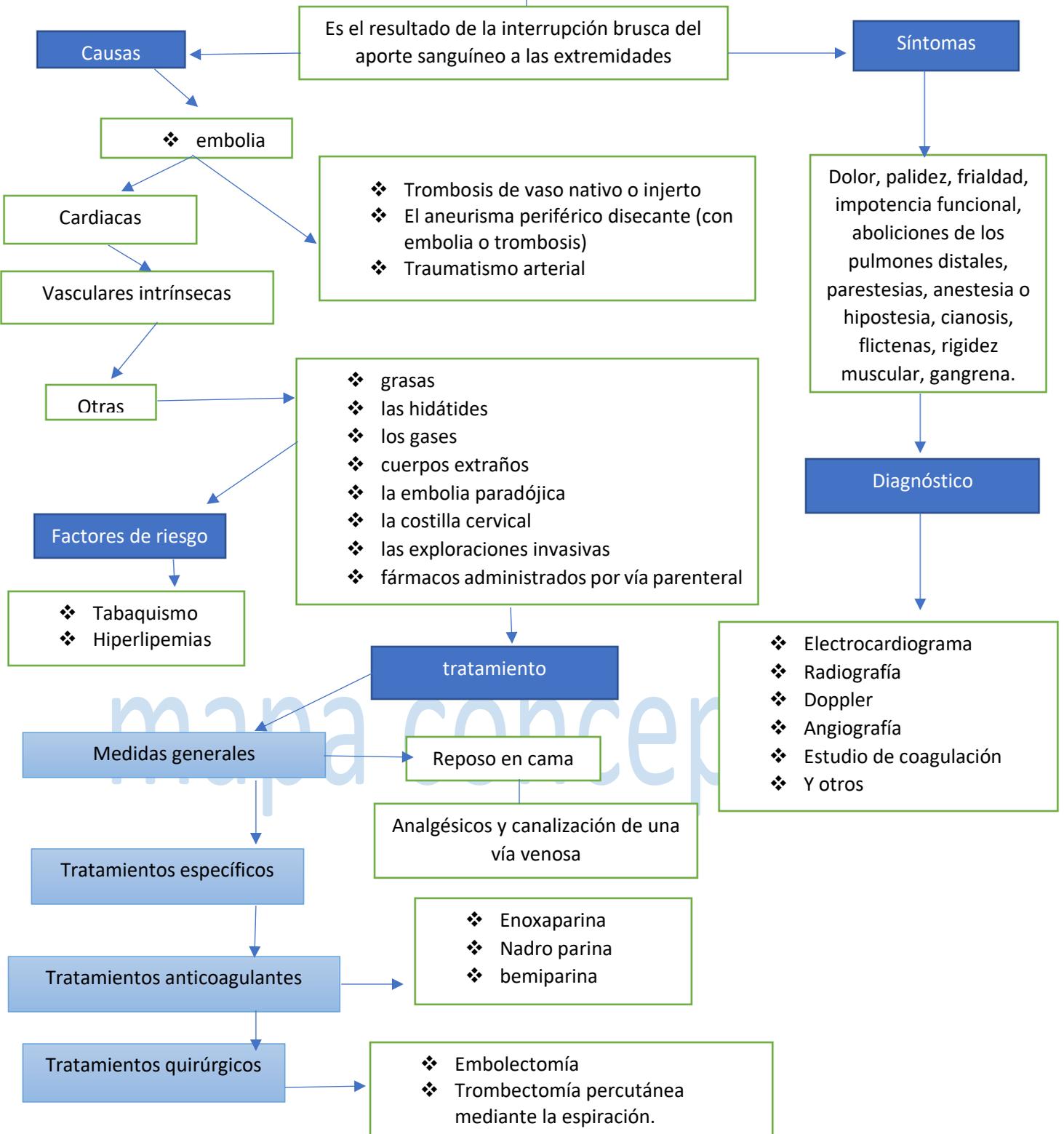
Cuidado en el catéter urinario

Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso

Controlar riesgos de sangrado o hemorragias y otros.



ISQUEMIA ARTERIAL PERIFÉRICA, PATOLOGÍA ARTERIAL AGUDA Y CRÓNICA, SÍNDROME DE CLAUDICACIÓN INTERMITENTE, VALORACIONES DEL PACIENTE CON ALTERACIONES ARTERIALES, ULCERAS ARTERIALES, AMPUTACIÓN.



## Parada cardiaca

La parada cardiaca súbita o muerte súbita cardiaca es una pérdida brusca del pulso y el conocimiento causada por un fallo inesperado de la capacidad del corazón para bombear eficazmente sangre al cerebro y a todo el organismo. Suele estar causada por arritmias potencialmente mortales y anomalías en el sistema eléctrico del corazón.

### Consecuencias del paro cardiaco

El corazón bombea sangre a todos los órganos del cuerpo. Si el corazón deja de funcionar (paro cardiaco), el flujo sanguíneo se detiene, los órganos empiezan a fallar y en cuestión de minutos la persona muere. Si el paro cardiaco puede detectarse y tratarse de inmediato, pueden evitarse daños serios a los órganos, daño cerebral o incluso la muerte. Puede ocurrirle a cualquier persona, adulto, niño, incluso a una persona que parecía gozar de buena salud.



### Causas del paro cardiaco

- ❖ Infarto de miocardio
- ❖ Enfermedades de las válvulas cardiacas o del músculo cardiaco
- ❖ Arritmias
- ❖ Pérdida importante de sangre debido a un traumatismo o a sangrado interno
- ❖ Descargas eléctricas
- ❖ Falta de suministro de oxígeno en situaciones tales como ataques severos de asma, ahogamientos o atragantamientos.
- ❖ Shock cardiogénico
- ❖ Accidentes cerebrovasculares.
- ❖ Ciertos trastornos genéticos que afectan al corazón

### Diagnóstico

La víctima de la parada cardiaca súbita pierde en primer lugar el pulso, luego el conocimiento y, finalmente, la capacidad de respirar. Todo ello ocurre rápidamente, en unos segundos. Si se realiza un electrocardiograma, no se detecta actividad eléctrica proveniente del corazón o se detecta una arritmia (como fibrilación ventricular) que no produce una contracción eficaz del corazón.

### Tratamiento

- ❖ Desfibrilación rápida utilizando un desfibrilador externo automatizado si está disponible (en muchos lugares públicos y en aviones comerciales).
- ❖ Iniciar maniobras de Reanimación Cardiopulmonar y traslado rápido al centro médico correspondiente.

- ❖ Tratamiento por parte de equipos médicos especializados de problemas específicos (traumatismos, infarto de miocardio...).

### Prevención

- ❖ Visite a su médico de forma periódica y siga sus indicaciones en cuanto al tratamiento de la diabetes, presión arterial.
- ❖ Lleve una dieta balanceada baja en grasas saturadas y alta en frutas y verduras (al menos 5 piezas diarias).
- ❖ Abandono del hábito tabáquico.
- ❖ Mantener un peso saludable.
- ❖ Hacer ejercicio físico de forma regular.

### Muerte súbita

Muerte súbita es el fallecimiento que se produce en la primera hora desde el inicio de los síntomas o el fallecimiento inesperado de una persona aparentemente sana que vive sola y se encontraba bien en plazo de las 24 horas previas”.

Su principal causa es una arritmia cardíaca llamada fibrilación ventricular, que hace que el corazón pierda su capacidad de contraerse de forma organizada, por lo que deja de latir. La víctima de muerte súbita pierde en primer lugar el pulso, y en pocos segundos, pierde también el conocimiento y la capacidad de respirar. Si no recibe atención inmediata, la consecuencia es el fallecimiento al cabo de unos minutos.



### RCP básica

cardiopulmonar: Es un procedimiento de emergencia para salvar vidas que se realiza cuando alguien ha dejado de respirar o el corazón ha cesado de palpar. Esto puede suceder después de una emergencia médica como una descarga eléctrica, un ataque cardíaco o ahogamiento.

La RCP combina respiración boca a boca y compresiones torácicas.

- ❖ La respiración boca a boca suministra oxígeno a los pulmones de la persona.
- ❖ Las compresiones torácicas mantienen la sangre oxigenada circulando hasta que se puedan restablecer la respiración y las palpitations cardíacas.

Se puede presentar daño permanente al cerebro o la muerte en cuestión de minutos si el flujo sanguíneo se detiene. Por lo tanto, es muy importante que se mantenga la

circulación y la respiración hasta que llegue la ayuda médica capacitada. Los operadores de emergencia en el 911 o en el número local de emergencia pueden guiarlo a través de este proceso.

# RCP BASICA



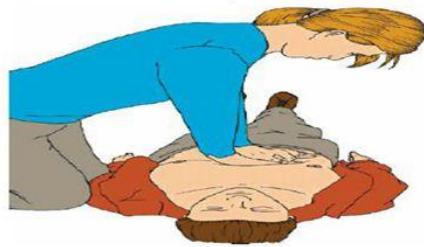
## C (circulación e inicio de compresiones)



Pon el talón de una mano en el centro del tórax de la víctima.



Pon el talón de la otra mano encima de la primera mano.



Presiona sobre el esternón hundiéndolo 5 cm.

# mapa conceptual