



# UNIVERSIDAD DEL SURESTE

**ALUMNA:**

Valeria García Victoria

**GRUPO:**

5 B

**CARRERA:**

Lic. Enfermería

**PROFESORA:**

Juana Inés Hernández López

Villahermosa, Tab, a 29 de enero de 2022

# ARRITMIAS

## Concepto

Una arritmia cardíaca es un latido irregular del corazón. Los problemas del ritmo cardíaco (arritmias cardíacas) ocurren cuando los impulsos eléctricos que coordinan los latidos del corazón no funcionan adecuadamente. La señalización defectuosa hace que el corazón lata demasiado rápido (taquicardia), demasiado lento (bradicardia) o de forma irregular.

## Clasificación

- Arritmias lentas o bradiarritmias (número bajo de latidos por minuto), cuyo tratamiento, de necesitarlo, es un marcapasos.
- Arritmias rápidas o taquiarritmias (número elevado de latidos por minuto), cuyo tratamiento, de necesitarlo, puede ser un fármaco, un cateterismo de ablación o un desfibrilador implantable.

## Etiopatogenia

- Ataque cardíaco actual o cicatrización de un ataque cardíaco anterior
- Arterias obstruidas en el corazón (enfermedad arterial coronaria)
- Cambios en la estructura del corazón, como por una miocardiopatía
- Diabetes
- Presión arterial alta
- Infección por el virus de la COVID-19
- Glándula tiroides hiperactiva (hipertiroidismo)
- Apnea del sueño
- Glándula tiroides hipoactiva (hipotiroidismo)
- Determinados medicamentos, incluidos los del resfriado y la alergia, comprados sin receta médica
- Consumo excesivo de alcohol o cafeína

## Fisiopatología

Los trastornos del ritmo son el resultado de alteraciones en la formación o la conducción del impulso o en ambos pasos. Las bradicardias se deben a una disminución de la función del marcapasos intrínseco o a un bloqueo de la conducción, en forma principal dentro del nodo AV o el sistema de His-Purkinje.

## Cuidados de enfermería

- Palpar los pulsos (radial, carotídeo, femoral, dorsal), observando la frecuencia, la regularidad, la amplitud y la simetría.
- Documentar la presencia de pulso alternante, pulso bigeminal o déficit de pulso
- Auscultar los ruidos cardíacos, observando la frecuencia, el ritmo, la presencia de latidos extra, los latidos caídos.
- Monitorizar las constantes vitales.
- Evaluar la adecuación del gasto cardíaco y la perfusión tisular, observando las variaciones significativas durante los episodios de disritmias. La variación puedes ser las respiraciones, los cambios de color de la piel, la temperatura, el nivel de conciencia, el sensorio... Sin olvidar, que no todas las disritmias ponen en peligro la vida.

# ENDOCARDITIS

## Concepto

La endocarditis infecciosa es la inflamación del revestimiento interno de las válvulas y cavidades cardíacas (endocardio), producida por la infección por un microorganismo, generalmente bacterias, que crecen formando unas estructuras características conocidas como vegetaciones.

## Causas

La endocarditis ocurre cuando los gérmenes, por lo general bacterias, ingresan en el torrente sanguíneo, llegan al corazón y se adhieren a las válvulas cardíacas anormales o al tejido cardíaco dañado. Los hongos u otros gérmenes también pueden causar endocarditis.

## Síntomas

- Dolor en las articulaciones y los músculos
- Dolor en el pecho cuando respiras
- Fatiga
- Síntomas similares a los de la gripe, como fiebre y escalofríos
- Sudoraciones nocturnas
- Falta de aire
- Hinchazón en los pies, las piernas o el abdomen
- Un soplo cardíaco

## Factores de riesgo

- Edad avanzada
- Válvulas cardíacas artificiales
- Defectos cardíacos congénitos
- Dispositivo cardíaco implantado
- Antecedentes de endocarditis
- Antecedentes de consumo de drogas intravenosas ilícitas
- Mala higiene dental
- Uso de catéter a largo plazo

## Complicaciones

En consecuencia, la endocarditis puede causar varias complicaciones, incluidas las siguientes:

- Problemas del corazón, como soplo cardíaco, daño en las válvulas cardíacas e insuficiencia cardíaca
- Accidente cerebrovascular
- Bolsas de pus acumulado (abscesos) que se forman en el corazón, el cerebro, los pulmones y otros órganos
- Coágulos sanguíneos en una arteria del pulmón (embolia pulmonar)
- Daño en los riñones
- Bazo agrandado

## Cuidados de enfermería

- Evaluar el nivel de conocimiento en relación a su enfermedad.
- Pedir a la persona describa con sus palabras su enfermedad, así como signos y síntomas de alarma.
- Instruir sobre enfermedad, signos y síntomas que se pueden presentar.
- Informar a la persona y su familia acerca de la presencia de enfermedad cardíaca subyacente, la cual sumada a ciertos procedimientos (odontológicos, medios diagnósticos, etc.), constituye un riesgo de contraer EI.
- Pedir a la persona siempre informe oportunamente al personal de salud que es portador de EI en caso de cualquier procedimiento médico al que se someta por más simple que éste parezca.
- Informarle acerca de los cambios que se pueden generar después de resuelto el problema quirúrgico.
- Reevaluar el nivel de conocimiento en relación a su enfermedad, después de realizar las anteriores intervenciones.
- Pedir a la persona enlistar medidas de prevención de su enfermedad

# PERICARDITIS

## Concepto

La pericarditis es la hinchazón e irritación del tejido delgado en forma de saco que rodea el corazón (pericardio). La pericarditis a menudo causa un dolor agudo en el pecho y, a veces, otros síntomas. El dolor de pecho se produce cuando las capas irritadas del pericardio se frotan entre sí.

## Causas

Las causas de la pericarditis pueden incluir:

- Ataque cardíaco o cirugía cardíaca
- Infección
- Otros trastornos de salud, incluida la insuficiencia renal, el SIDA, la tuberculosis y el cáncer
- Traumatismo
- Trastornos inflamatorios sistémicos

## Síntomas

- El dolor normalmente se produce detrás del esternón o en el lado izquierdo del pecho.
- Puede extenderse al hombro izquierdo y al cuello.
- A menudo, se intensifica cuando toses, te acuestas o respiras hondo.
- Estar sentado e inclinarse hacia adelante suele aliviar el dolor.

## Tipos

- **Pericarditis aguda** comienza de forma repentina, pero no dura más de tres semanas.
- Pericarditis recurrente ocurre alrededor de cuatro a seis semanas después de un episodio de pericarditis aguda, sin síntomas intermedios
- **Pericarditis incesante** dura alrededor de cuatro a seis semanas, pero menos de tres meses. Los síntomas son continuos.
- **Pericarditis constrictiva crónica** suele desarrollarse lentamente y dura más de tres meses.

## Complicaciones

- Taponamiento cardíaco
- Complicaciones bacterianas
- Paro cardíaco crónico
- Pericarditis periódica

## Cuidados de enfermería

- Control de las constantes vitales
- Control de la frecuencia respiratoria, si presenta signos de respiración trabajosa, taquipnea, disnea, cianosis
- Realizar venoclisis
- Administración de oxígeno si precisa.
- Extracción de analítica de sangre, comprobando electrolitos, hemograma completo y enzimas cardíacas CPK-MB.
- Valoración continua del dolor, controlar el tipo de dolor, irradiación, si empeora con la respiración o la tos.
- Controlar las arritmias, modificaciones de las ondas ST -T, depresión en el segmento PR y descenso del voltaje del complejo QRS.
- Observar la aparición de signos de insuficiencia cardíaca congestiva.
- Observar la aparición posible de signos de taponamiento cardíaco: distensión de las venas

# VALVULOPATÍAS

## Concepto

Las valvulopatías son un conjunto de enfermedades de las válvulas del corazón. La función de las válvulas del corazón es abrirse y cerrarse durante el ciclo cardíaco. Las valvulopatías ocurren cuando una o más válvulas del corazón no se abren (estenosis) o se cierran (insuficiencia) de forma correcta.

## Causas

- Fiebre reumática durante la niñez. Causa inflamación de los músculos del corazón-
- Defecto congénito de la válvula del corazón. Significa que usted nació con una válvula defectuosa.
- Enfermedad del músculo del corazón (miocardiopatía).
- Envejecimiento

## Síntomas

- Dificultad para respirar
- Cansancio o fatiga
- Palpitaciones (sensación de latidos del corazón irregulares, como aleteo o una frecuencia cardíaca rápido)
- Angina (dolor en el pecho)
- Tobillos o pies inflamados
- Mareos, desmayo o pérdida de conocimiento

## Tipos

- **Insuficiencia valvular.** Los velos de las válvulas no se cierran de manera correcta y hacen que la sangre circule de manera contraria al flujo normal (regurgitación).
- **Estenosis valvular.** Los velos se vuelven rígidos o gruesos y estrechan el orificio por donde la sangre circula dentro de la válvula.

## Complicaciones

Si tiene una válvula cardíaca dañada, es más probable que se le infecte. La endocarditis es una infección del revestimiento del corazón. Puede afectar las válvulas del corazón y puede ser muy grave.

## Cuidados de enfermería

- Monitorización de constantes
- hemodinámicas
- Valorar el estado de consciencia
- Valorar en extremidades los pulsos, si hay edema, llenado capilar, color y temperatura.
- Administración de antiarrítmicos
- Administración de diuréticos

# INSUFICIENCIA CARDÍACA

## Concepto

La insuficiencia cardíaca, a veces llamada “insuficiencia cardíaca congestiva”, se produce cuando el músculo del corazón no bombea sangre tan bien como debería hacerlo. Cuando esto sucede, la sangre a menudo retrocede y el líquido se puede acumular en los pulmones, lo que causa falta de aliento.

## Tipos

- Insuficiencia cardíaca izquierda
- Insuficiencia cardíaca derecha
- Insuficiencia cardíaca sistólica (también llamada insuficiencia cardíaca con fracción de eyección reducida)
- Insuficiencia cardíaca con fracción de eyección preservada

## Síntomas

- Fatiga y debilidad
- Hinchazón en las piernas, en los tobillos y en los pies
- Latidos del corazón rápidos o irregulares
- Menor capacidad para hacer ejercicio
- Tos o sibilancia al respirar constantes
- Hinchazón del área del vientre (abdomen)
- Aumento de peso muy rápido debido a la acumulación de líquidos
- Náuseas y falta de apetito

## Factores de riesgo

- Enfermedad de las arterias coronarias
- Ataque cardíaco
- Enfermedad de las válvulas cardíacas
- Presión arterial alta
- Latidos del corazón irregulares
- Diabetes
- Ciertos medicamentos
- Fumar o mascar tabaco

## Complicaciones

- Daño o insuficiencia renal
- Problemas de las válvulas cardíacas
- Problemas con el ritmo cardíaco. Los problemas de ritmo cardíaco pueden provocar o aumentar el riesgo de insuficiencia cardíaca.
- Daño hepático. La insuficiencia cardíaca puede provocar una acumulación de líquido que ejerce demasiada presión sobre el hígado

## Cuidados de enfermería

- Posición de Fowler que va a facilitar la expansión pulmonar, además las piernas colgando por el lateral de la cama originan estancamiento de sangre y disminución del retorno venoso (precarga) Por esto mismo se desaconseja el Trendelenburg.
- Control de constantes y monitorización cardíaca: Tensión arterial, temperatura, Frecuencia cardíaca, frecuencia respiratoria, y saturación de oxígeno.
- Aliviar la ansiedad, tranquilizarle explicarle todos los procedimientos que se le realizan.
- Obtención de gasometría basal y posterior control de la saturación de oxígeno para valorar si mejora el intercambio gaseoso y si hay una alteración ácido-básica.
- Oxigenación mediante mascarilla de oxígeno al 40-50% e intubación si fuera necesario. Así se mejora la oxigenación y se mejora la eliminación de secreciones de los alvéolos. Preparar equipo de aspiración si se precisa.
- Realización de electrocardiograma para detectar posibles arritmias y/o signos de isquemia causa de la insuficiencia cardíaca.
- Sondaje vesical para un control de diuresis preciso.
- Realización de radiografía de tórax para valorar la congestión pulmonar y cardiomegalia.
- Administración del tratamiento médico. Los cuidados irán encaminados a prever los problemas causados por los efectos secundarios de la farmacoterapia

# EDEMA AGUDO DE PULMÓN

## Concepto

El edema pulmonar es una enfermedad causada por un exceso de líquido en los pulmones. El líquido se acumula en las numerosas bolsas de aire de los pulmones y dificulta la respiración.

## Tipos

- Si el edema pulmonar es consecuencia de un problema cardíaco, se denomina "edema pulmonar cardiogénico". A menudo, la acumulación de líquido en los pulmones se debe a una cardiopatía.
- Si el edema pulmonar no está relacionado con el corazón, se denomina "edema pulmonar no cardiogénico".

## Síntomas

- Dificultad para respirar con actividad o cuando estás acostado
- Despertar por la noche con tos o sensación de dificultad para respirar que puede aliviarse al sentarte
- Más falta de aire de lo normal cuando haces actividad física
- Sibilancia
- Rápido aumento de peso
- Hinchazón en las extremidades inferiores
- Fatiga

## Factores de riesgo

- Ritmo cardíaco anormal (arritmias)
- Consumo de alcohol
- Cardiopatía congénita
- Enfermedad de las arterias coronarias
- Diabetes
- Enfermedad de las válvulas cardíacas
- Presión arterial alta
- Apnea del sueño

## Complicaciones

- Dificultad para respirar
- Hinchazón de las piernas, los pies y el abdomen
- Acumulación de líquido en las membranas que rodean los pulmones (derrame pleural)
- Congestión e hinchazón del hígado

## Cuidados de enfermería

- Colocar en posición semisentado y mantener en reposo
- Instaurar oxigenoterapia según prescripción médica
- Monitorizar constantes vitales
- Realizar ECG
- Canalizar una vía periférica para la administración de medicamentos intravenosos
- Realizar extracción sanguínea y gasometría arterial.
- Vigilar el aumento de disnea, la utilización de músculos accesorios, aparición de cianosis y expectoración rosácea.
- Hacer un balance hídrico diario y pesar si es posible al paciente
- Restricción hídrica si hay hiponatremia por dilución.
- Anotar los líquidos ingeridos y realizar balance hídrico.
- En caso de restricción hídrica, realizar cuidados bucales.
- Dieta hiposódica.
- Durante la comida sustituir mascarilla por gafas nasales, vigilando estrechamente la saturación