

**Nombre de alumno: Luz Alejandra Pérez Hernández.**

**Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales.**

**Nombre del trabajo: cuadro sinóptico.**

**Materia: enfermería clínica II.**

**Grado: 5.**

**Grupo: A**

Monitorización.

-Cirugía cardiaca:  
Esta busca corregir problemas en el corazón que otros tratamientos no pudieron solucionar, es la especialidad de la quirúrgica que se ocupa del corazón o grandes vasos de este.

Los tipos más comunes de cirugía a corazón abierto incluyen.  
Cirugía de revascularización cardiaca (injerto de revascularización coronaria, CABG) cirugía de válvulas cardiacas, cirugía para corregir el defecto cardiaco presente en el nacimiento.

-la hemodinámica intervencionista permite es estudio anatómico y funcional del corazón mediante la introducción de un catéter en el paciente para conocer el estado de las arterias coronarias.

Se encarga del interior de estructuras sanguíneas como:  
Aterías, venas, vénulas, arteriolas y capilares.

Las principales enfermedades de las que se encarga son:  
Enfermedad coronaria, enfermedad de las válvulas cardiacas, enfermedad en otras estructuras del corazón, cardiomiopatía hipertrofia, hipertensión y defectos de corazón de nacimiento o congénitos.

-PVC: la presión venosa central es la presión medida a través de la punta de un catéter que se coloca dentro de la aurícula derecha al medir la PVC a través de un manómetro de agua los resultados informan en centímetros de agua la cifra normal de PVC fluctúa entre 5 y 12 cm de H2O.

Esta medición solo será posible realizarla si el paciente tiene canalizada una vía central.

-catéter swan ganz:  
Es un catéter arterial pulmonar y es un dispositivo que se inserta con el fin de detectar y vigilar en funcionamiento cardiaco y se utiliza para diagnosticar una amplia gama de enfermedades.

Es útil para:  
-medición del gasto cardiaco.  
-determinación de la saturación de oxígeno en arteria pulmonar.  
-medición de la temperatura central.  
-extracción de muestras sanguíneas.

Terapéuticos. Aporte de fluidos, colocación de un catéter marcapasos con el fin de administrar soluciones, medicamentos, nutrición parenteral, medios de contraste y realizar pruebas de diagnóstico etc.

Este debe quedar ubicado en aurícula derecha por este captamos la presión de esta cavidad y es por ella por donde se introduce el suero frio para medir el gasto cardiaco, por ella se recibe la presión arterial pulmonar y la presión capilar pulmonar.

Inserción: atraviesa las cavidades derechas del corazón y aloja su extremo en una rama de la arteria pulmonar capta la presión arterial AD ventrículo derecho VD arteria pulmonar AP y capilar pulmonar CP.

Alteraciones de la tensión arterial.

-Concepto:

Aumento crónico de la presión arterial la causa se desconoce en 80 a 95 % de los casos (hipertensión esencial) siempre debe de tenerse en cuenta alguna modalidad corregible de la hipertensión secundaria, sobre todo en pacientes mayores de 30 años o que se vuelven hipertensos después de los 55 años de edad.

La hipertensión sistólica aislada (sistólica menor de 140 diastólica mayor de 90) es más frecuente en los sujetos de edad avanzada debido a la disminución de la distensibilidad vascular.

-clasificación de la tensión arterial:

En adultos la presión arterial se clasifica como presión arterial normal., presión arterial elevada (hipertensión arterial) en fase 1 (leve) o presión arterial elevada (hipertensión arterial) en fase 2.

Normal alta: de 130/80 a 139/89

Hipertensión 1: de 140/90 a 159/99

Hipertensión 2: de 160/100 a 179/109

Hipertensión 3: mayor de 179/109.

-Etiopatogenia: Hipertensión esencial, cuando se desconoce la causa, hipertensión secundaria si esta causa por la existencia de un patología concreta, hipertensión maligna cuando produce síntomas como dolor de cabeza, nauseas, vómitos. Alteraciones de visión, estados de confusión o sangrado nasal.

Factores de riesgo: modificables figuran dietas malsanas (consumo excesivo de sal, dietas ricas en grasas saturadas y grasas trans e ingesta insuficiente de frutas y verduras) la inactividad física el consumo de tabaco alcohol y el sobrepeso y obesidad.

Fisiopatología:

La hipertensión arterial (HTA) se caracteriza básicamente por la existencia de una disfunción endotelial (DE) con ruptura del equilibrio entre los factores relajantes del vaso sanguíneo (óxido nítrico NO factor hiperpolarizante del endotelio EDHF y los factores vasoconstrictores principalmente endotelinas)

Medidas terapéuticas:

Alimentación saludable, realizar actividad física, mantener un peso saludable, no fumar y controlar el estrés y aprender a manejarlo.