

# Enfermería

Clinica 99

## Actividad III



**CATEDRÁTICO:**

Lic. Edgar Geovanny Liévano Montoya

**Alumno:**

Jesús Alexis López Sánchez

Quinto cuatrimestre

San Cristóbal de las casas, Chiapas A  
21 de Enero del 2022

# ARRITMIAS

Cardiacas

Son alteraciones del ritmo  
sinusal normal

## Trastornos de la formación del impulso

Bradicardia  
Sinusal

S  
ES

Una onda de  
origen sinusal,  
el eje P normal,  
intervalo PR  
normal, la fre-  
cuencia es de  
59 lPM o menor  
y el PP puede  
ser regular o  
irregular.

Taquicardia  
Sinusal

S  
ES

La frecuencia  
del nódulo si-  
nal oscila  
entre 100 x  
160 o hasta  
180 lPM.  
Este tipo de  
taquicardias  
suelen ser  
fisiológicas  
pero se debe  
de diferenciar  
entre otras  
taquicardias

Marcapaso  
migratorio

S  
ES

El sitio de ori-  
gen del latido  
sinusal cambia  
dentro del no-  
dulo sinusal.  
La onda P mi-  
entras a intervalo  
PR permane-  
ce constante  
o con ligera  
variación, su  
significado  
es el mismo  
de la arritmia  
sinusal.

Pausa o  
Paro sin-  
usal

S  
ES

Se origina por la  
falla en la genera-  
ción del impulso  
dentro del no-  
dulo sinusal.  
La falta de la  
onda P y sema-  
nifiest q como  
sistole de dura-  
ción variable.

## Clasificación

Fibrilació n  
ventricular

S  
ES

Esta arritmia  
equivale a este  
en paro cardíaco  
circulatorio.  
La frecuencia  
varía entre  
250 y 500 por  
min.

Taquicardia  
ventricular

S  
ES

La presencia  
de tres o más  
complejos ven-  
triculares con-  
secutivos (paro-  
xística "no") y  
foco parasistólico  
puede ser sosteni-  
da > 30 seg, y  
no sostenida  
< 20 seg La fre-  
cuencia cardíaca  
es > 120 lPM o  
180 a 250 lPM.

Taquicardia  
auricular

S  
ES

La presencia de  
tres o más latidos  
consecutivos.

La onda P de-  
pende del sitio  
de origen o pu-  
ede ser vario g.

La frecuencia os-  
cila entre  
140 y 250 lPM y  
en general muestra  
una conducción

# AFECIONES CARDIOPATIAS

## Endocarditis

Es

una enfermedad febril que lesiona rápidamente las estructuras cardíacas, se extiende hasta otros puntos extracardiacos por vía hematogena es letal en unas cuantas semanas.

Su diagnóstico se basa en hemocultivos, Hemograma, ecocardiograma, electrocardiograma y su tratamiento es con antibióticos.

Sus síntomas son

- Dolor en las articulaciones
- Dolor en el pecho
- Fatiga
- Sudoración nocturna
- Falta de aire
- Edema en pies, piernas y abdomen.
- Soplo cardíaco
- Pérdida de peso
- Hematuria
- Sensibilidad del baso
- Ansiedad más en pies y manos.

## Pericarditis

Es

Una inflamación aguda del pericardio, que se compone de dos membranas de tejido conectivo que rodea el corazón. Se puede encontrar como una entidad aislada o como resultado de una enfermedad sistémica.

Su diagnóstico se basa en exámenes clínicos o alteraciones en el electrocardiograma. Su tratamiento se basa en ANSES (Aspirina).

Sus Síntomas son

- Dolor detrás del esternón o en el lado izquierdo del pecho
- Inflamación en la pierna y/o abdomen
- TOS
- Fatiga o debilidad
- Fiebre baja
- Taquicardia
- Falta de aire al estar acostado.

## Valvulopatías

Acumáticas: Se causa por la fusión de las comisuras.

Congénita: Se presenta flujo turbulento que promueve a la calcificación y degeneración de la valvula.

Degenerativa: Se debe a la calcificación desde la base a las valvulas sin fusión de esferas.

Su diagnóstico es por ECG, ecocardiograma transtorácico, cateterismo cardíaco, y su tratamiento es quirúrgico.

Sus signos son

- Disnea
- Cansancio o debilidad
- Palpitaciones
- Dolor en el tórax
- Edema de tobillos y pies
- Vertigos

# Insuficiencia cardíaca

Es un síndrome complejo que resulta de una disfunción ventricular sistólica con frecuencia causa la isquemia o infarto del miocardio.

## Síntomas

- Fatiga y debilidad
- Edema en piernas, tobillos y pies.
- Arritmias y taquicardia
- Tos o sibilancia al respirar
- Inflamación el abdomen
- Aumento de peso del edema
- Nauseas y anorexia
- Menor estado de alerta
- Dolor en el torax.

## Diagnóstico

El médico revisará antecedentes médicos y sintomatología.

- Exploración física
- Análisis de laboratorio
- Radiografía de tórax
- Electrocardiograma
- Ecocardiograma
- Prueba de esfuerzo
- Tomografía
- Resonancia magnética
- Angiografía coronaria
- Biopsia del miocardio

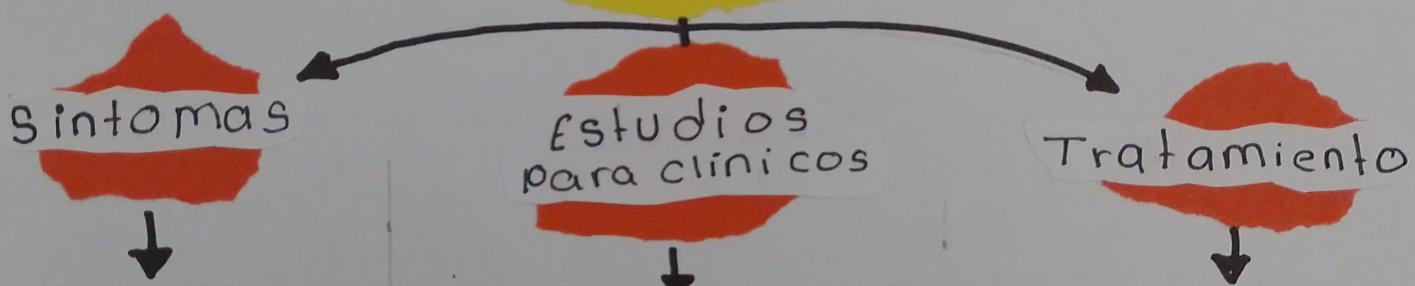
## Tratamiento

No existe un tratamiento específico para esta patología. Sin embargo se controlan de por vida.

- Se controla los signos y síntoma.
- Se corrige las causas subyacente.
- Reparar valvulas cardíacas
- Controlar taquicardias y arritmias.

# EDMA pulmonar

Es un síndrome caracterizado por disnea súbita, diaforesis profunda y expectoración asalmonada - espumosa, ocurre por el aumento de líquidos en el pulmón, alveolos, bronquios y bronquiolos.



- Triada de disnea súbita
- Expectoración asalmonada - espumosa
- Campos pulmonares congestivos con estreñimientos húmedos
- Dificultad para respirar
- Dolor torácico.

- Laboratorios completos
- Gasometría
- Radiografía
- Tomografía

El tratamiento consiste en administración de oxigenoterapia y medicamentos como:

- Diurético
- Antiangiósido
- Dieta hiposódica
- etc.