



Mi Universidad

NOMBRE DEL ALUMNO: KARINA LISSETH GARCIA GARCIA.

TEMA: ARRITMIA.

ENSAYO.

PARCIAL: 3.

MATERIA: ENFERMERÍA CLÍNICA II.

NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. RUBÉN EDUARDO DOMÍNGUEZ.

LICENCIATURA: LIC. EN ENFERMERÍA.

El corazón forma parte de los órganos vitales, ya que es el encargado de bombear sangre y enviar sangre a los otros órganos. En el presente trabajos hablamos sobre sus patologías, sus diagnósticos y sobre todo sus tratamientos, cabe mencionar que el mejor tratamiento para estas patologías es la prevención. Como personal de enfermería estamos encargados de orientar al paciente para tratar de prevenir algunas de estas patologías.

El corazón tiene un sistema eléctrico que controla la frecuencia y el ritmo de sus latidos. Cuando se ve afectado el sistema eléctrico del corazón provoca las famosas arritmias. Existen dos tipos de arritmias:

- Taquicardia: es una frecuencia cardiaca de más de 100 latidos por minuto. Como quien dice que el corazón está latiendo demasiado rápido.
- Bradicardia: es una frecuencia cardiaca menos de 60 latidos por minuto. El corazón está latiendo muy lento.

Marcapaso migratorio:

Es uno de tantos trastornos de la arritmia. El origen de este tipo de arritmia es en otra parte del nodo sinusal. Sus variaciones son irregulares en la apariencia de onda P y en el intervalo PR está totalmente constante. Cabe mencionar que se puede presentar en personas sanas o que no presenten algún síntoma.

Pausa o paro sinusal:

Es otro de tantos trastornos de la arritmia. Es la pausa del impulso del nodo sinusal, también se encuentra una pausa o ausencia de la onda P, esta pausa es de aproximadamente de 2.5 segundos.

Febrilacion ventricular:

Esta arritmia es de origen ventricular, puede ser primaria o secundaria. Uno de los daños más graves que puede provocar un paro cardiocirculatorio, y es necesario el buen manejo de la reanimación cardiopulmonar (RCP).

Taquicardia ventricular:

Es otro de los trastornos de la arritmia. Es la presencia de señales anormales en los ventrículos, sus presentaciones son:

- Paroxística.
- No paroxística.
- Foco parasistólico.

Tiene dos tipos de duración:

- Duración sostenida: más de 30 segundos.
- Duración no sostenida: menos de 25 segundos.

Endocarditis:

Es una inflamación de las estructuras cardiacas. Existen dos tipos:

- Endocarditis aguda: se inicia principalmente con fiebre y es totalmente letal, con lesión en la estructura cardiaca.
- Endocarditis subaguda: tiene complicaciones a nivel embolico.

Pericarditis:

Es la inflamación del pericardio.

Definamos que es el pericardio, el pericardio se encuentra como un saco y su función es sostener el corazón, mantener el tamaño de las cavidades, está conformado por dos membranas, en la cual se localiza nervios y vasos sanguíneos, cabe mencionar que el pericardio tiene dos capas:

- Capa visceral: tiene contacto directo con el corazón.
- Capa parietal: está más externa, por lo cual no tiene contacto con el corazón.

Para el diagnóstico de la pericarditis, el personal de enfermería se basa en la anamnesis que se le realiza al paciente y con una alteración en el electrocardiograma. También se realizan estudios para conocer el origen de la endocarditis, para así iniciar con un tratamiento adecuado.

El mejor tratamiento para la pericarditis es la prevención, ya que solo el 50% de los casos se diagnostica a tiempo y el otro se diagnostica demasiado tarde y normalmente se desconoce el origen. Cuando se conoce el origen de dicha enfermedad el tratamiento se basa o está dirigida directamente al origen de la pericarditis. Existe dos tipos de fármacos que es de suma importancia, ya que ayuda a la mejoría del paciente:

- Aspirina.
- Antiinflamatorios no esteroides.

Valvulopatias.

Como bien sabemos el corazón tiene cuatro válvulas:

- Válvula tricúspide.
- Válvula pulmonar.
- Válvula aortica.
- Válvula mitral.

Cuando existe una enfermedad o alguna anomalía en estas válvulas, se conoce como valvulopatias. Cabe mencionar que puede verse afectada una válvula o ya sea más.

Reumática: esta patología se presenta en pacientes de 40 a 60 años de edad, es de origen de la función de las comisuras, normalmente esta patología se presenta con valvulopatias mitral.

Congénita: esta patología suele presentarse con flujo, calcificación y deterioro de las válvulas. Se presenta en personas de 40 a 50 años de edad.

Degenerativa: esta patología suele presentarse en solo en hombre a los 60 años de edad, quienes normalmente presentan dislipidemia, aterosclerosis y enfermedad arterial coronaria.

En esta patología normalmente el paciente inicia presentando una latente prolongado, a conforme va pasando el tiempo llega a presentar hipertrofia miocárdica, esto da paso a la famosa angina. El síncope se da porque la salida de sangre del ventrículo se encuentra obstruida y esto hace que el gasto cardíaco disminuya.

Los estudios de gabinete que se le debe de realizar a los pacientes cuando existe la sospecha de estas patologías, son:

Electrocardiograma (ECG): ayuda a detectar problemas que presente el corazón, ya que registra las señales eléctricas, se observa la hipertensión venocapilar pulmonar, dilatación de la aorta ascendente y calcificación del botón aórtico.

Ecocardiograma transtoracico: es una prueba que ayuda a diagnosticar y ver el funcionamiento de las válvulas.

Cateterismo cardíaco: es la introducción de un catéter desde la ingle o en el brazo, hasta llegar al corazón. Cabe mencionar que ayuda a descartar cardiopatías.

Existen dos tipos de tratamiento para estas patologías, se deben de realizar lo más pronto posible que son:

Quirúrgico: se debe de realizar un cambio valvular aórtico, ya que no hay otro tipo de tratamiento y obviamente es la mejor y única opción que existe para el paciente. Puede salvar la vida del paciente.

Valvuloplastia con balón: este tratamiento o procedimiento medico se basa en hacer más grande la apertura del corazón y como bien lo dice su nombre el medico se ayuda con algo parecido como una sonda y que tiene una forma de balón.

Insuficiencia cardiaca.

Es una patología del corazón, que disminuye o prácticamente deja de bombear correctamente sangre al resto de los órganos. Cabe mencionar que esto produce la isquemia y infarto del miocardio.

La insuficiencia cardiaca debe de considerarse de mayor urgencia, ya que si no puede ocasionar:

- Descompensación cardiaca.
- Choque cardiogeno.
- Insuficiencia orgánica.
- La muerte del paciente.

El mejor tratamiento para la insuficiencia cardiaca es la temprana identificación, para así considerar el mejor tratamiento para el paciente y revertir el estado fisiopatológico.

Insuficiencia cardiaca aguda:

Es la lesión que condiciona la función sistólica del ventrículo izquierdo y una reducción del volumen sistólico y del gasto cardiaco. Suele presentarse debido complicaciones de una coronariopatía, valvulopatías o de una miocarditis, cabe mencionar que también de un edema agudo de pulmón o choque cardiogeno.

El tratamiento de la insuficiencia cardiaca aguda debe de estar dirigido al alivio de los síntomas y tratar de disminuir esta patología, como primer paso se debe de conservar el flujo sanguíneo del miocárdico. También el paciente debe de tomar terapias intravenosas, esta terapia ayuda al funcionamiento ventricular. Los tratamientos de fármacos deben de intravenosos.

Las terapias vasodilatadoras existen dos tipos:

- Nitroglicerina: es un tratamiento precoz, su principal objetivo es reducir el volumen y presión del llenado ventricular, para causar una disminución de la congestión pulmonar, ya que el paciente llega a presentar disnea y así poder mejorar.
- Nitroprusiato de sodio: es un vasodilatador venoso y arterial para producir una reducción de la pos carga ventricular. Se encuentra indicado normalmente en; insuficiencia mitral aguda, disfunción del musculo papilar y en la insuficiencia aortica aguada.

Terapia inotrópica positiva:

- Dobutamina: es un fármaco que ayuda a la estimulación de los receptores beta cardiacos, para el aumento del monofosfato cíclico de adenosina, ya que ayuda a la liberación del calcio y esto provoca la apertura de los canales para las células miocárdicas.
- Milrinona: es un fármaco es utilizado para la insuficiencia cardiaca descompasada.