



Nombre del Alumno: Ingrid Del Rosario Garcia Calderon

Parcial: III Parcial

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica II

Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería

Cuatrimestre: 5to Cuatrimestre Grupo "B"

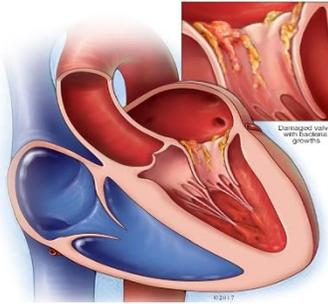
ENDOCARDITIS, PERICARDITIS y VALVULOPATÍAS

Endocarditis:

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

Tratamiento:

El tratamiento principal consiste en administrar antibióticos. Algunas veces se necesita cirugía.



Pericarditis

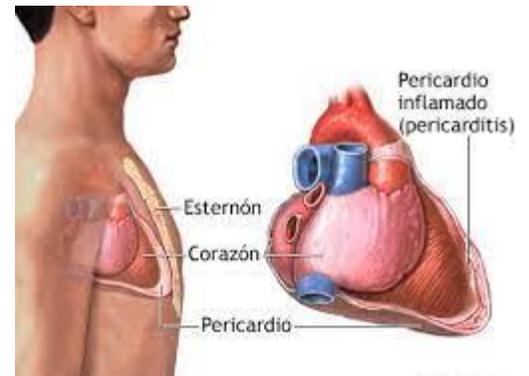
Es la inflamación aguda del pericardio, que se compone de dos membranas de tejido conectivo que rodean al corazón; en éstas se localizan los nervios, linfáticos y vasos sanguíneos.

Tratamiento:

Analgésicos: El dolor de la pericarditis generalmente se puede tratar con analgésicos de venta libre, como aspirina o ibuprofeno (Advil, Motrin IB, otros).

Colquicina (Colcrys, Mitigare): Este medicamento reduce la inflamación en el cuerpo.

Corticosteroides: Los corticosteroides son medicamentos fuertes que combaten la inflamación.



Valvulopatías

Las valvulopatías son aquellas enfermedades que afectan a una o más válvulas del corazón, debido a que o no se abren o cierran de manera correcta, lo que influye en el buen funcionamiento del corazón. Las válvulas del corazón son la mitral, la aórtica, la pulmonar y la tricúspide.



Tratamiento:

- Tratamiento no farmacológico
- Tratamiento farmacológico
- Tratamiento quirúrgico
- Nuevas terapias



Estudios de Gabinete:

- ECG
- Ecocardiograma transtorácico
- Cateterismo cardiaco

Intervenciones 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 la enfermedad, signos y síntomas que se pueden presentar.
- Pedir a la persona enlistar medidas de prevención de su enfermedad.
- Identificar los factores de riesgo que presenta la persona para desarrollar endocarditis.
- Interrogar a la persona y/o cuidador primario si se sabe con alguna afección cardíaca congénita.
- Determinar el grado de riesgo según escala de clasificación.
- Verificar la prescripción con antibioticoterapia.
- Fomentar en la persona y cuidador primario el apego al tratamiento.



INSUFICIENCIA CARDÍACA

CONCEPTO

La insuficiencia cardiaca aguda (ICA) es un síndrome complejo que resulta de una disfunción ventricular sistólica que, con mayor frecuencia, causa la isquemia o infarto del miocardio.



TRATAMIENTO:

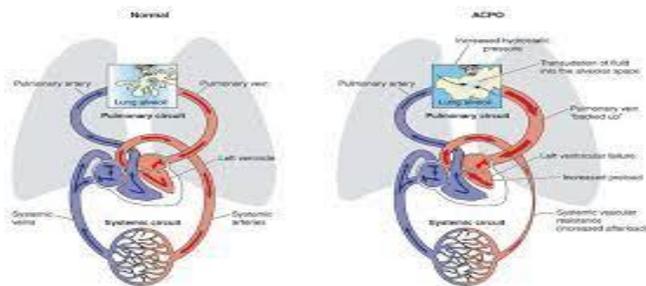
El tratamiento de la ICA requiere una rápida identificación de los mecanismos desencadenantes, así como un tratamiento específico dirigido a revertir el estado fisiopatológico anormal que se precipita.

EDEMA AGUDO DE PULMÓN

El edema agudo de pulmón (EAP) es un síndrome que es caracterizado por disnea súbita, diaforesis profusa y expectoración asalmonada-espumosa que ocurre por aumento de líquidos en el intersticio pulmonar, alveolos, bronquios y bronquiolos y que puede o no deberse a enfermedad cardiaca.

SÍNTOMAS Y SIGNOS

La tríada de disnea súbita, expectoración asalmonada-espumosa y campos pulmonares congestivos con estertores húmedos es muy sugestiva de edema agudo de pulmón.



FACTORES DE RIESGO CARDIOVASCULAR

PRINCIPALES FACTORES DE RIESGO:

- Presión arterial alta (hipertensión arterial).
- Colesterol elevado.
- Diabetes.
- Obesidad y sobrepeso.
- Tabaquismo.
- Inactividad física.
- Herencia
- Edad.

Los factores de riesgo se dividen en dos categorías: principales y secundarios. Los factores de riesgo principales son factores cuya intervención en el riesgo de sufrir enfermedades cardiovasculares se ha comprobado. Los factores de riesgo secundario pueden elevar el riesgo de sufrir estas enfermedades.



MEDIDAS TERAPÉUTICAS

TERAPIA VASODILATADORA

- Nitroglicerina.
- Nitroprusiato de sodio (NTP).

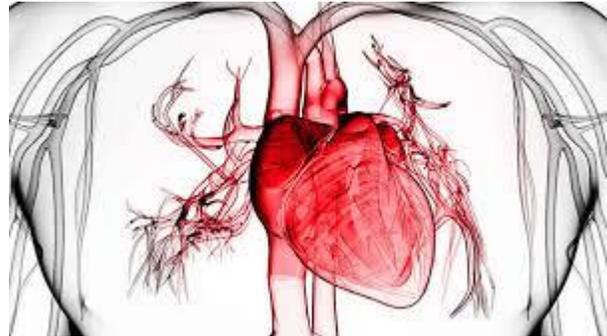
TERAPIA INOTRÓPICA POSITIVA

- Dobutamina
- Milrinona
- Levosimendán

TERAPIA VASOPRESORA

- Noradrenalina

TERAPIA DIURÉTICA



CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Preguntar frecuentemente al paciente por signos o síntomas de infección (dolor, molestias, etc.)
- Facilitar la recopilación de pruebas diagnósticas y ponerse en contacto con el médico (ante dolor y molestias del paciente al orinar, y tras llevar la sonda vesical durante un tiempo prolongado, se informa debidamente al médico responsable, que pide urocultivo y analiza resultados una vez extraído y analizado).
- Vigilancia de nuevos síntomas y administrar tratamientos pautados según corresponda.
- Indicarle al paciente que evite el tabaco.
- Que siga una dieta cardiosaludable:
- Limitar el consumo de azúcares, grasas y sal.
- Recomendarle que aumente el consumo de frutas, verduras, legumbres, cereales integrales y frutos secos.
- Indicarle que evite el consumo de alcohol y de bebidas azucaradas o refrescos.



Bibliografía:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/0ae583dc01809f8430147e16823b1309.pdf>, <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pericarditis/diagnosis-treatment/drc-20352514>, <https://www.clinicbarcelona.org/asistencia/enfermedades/valvulopatias/tratamiento>, <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-pericarditis/>