



Ensayo.

Nombre del Alumno: Vivian Guadalupe Nanduca Cárdenas.

Nombre del tema: Enfermería médico-quirúrgica del aparato circulatorio.

Parcial: Uno.

Nombre de la Materia: Enfermería del niño y el adolescente.

Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez García.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: Quinto.

Lugar y Fecha de elaboración: Frontera Comalapa A 5 de abril de 2022.

INTRODUCCION: En este ensayo hablaremos sobre la importancia del aparato circulatorio así como los factores que los alteran los síntomas, tratamientos y la prevención. También trabaja eliminando el dióxido de carbono y otros productos de desecho.

DESARROLLO:

ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DEL APARATO CARDIOVASCULAR.

Transporta líquidos por todo el organismo, se compone de los sistemas cardiovascular y linfático. El corazón y los vasos sanguíneos componen la red de transporte de la sangre, o sistema cardiovascular, a través del cual el corazón bombea la sangre por todo el vasto sistema de vasos sanguíneos del cuerpo. La sangre lleva nutrientes, oxígeno y productos de desecho hacia y desde las células.

El sistema cardiovascular está compuesto por el corazón y los vasos sanguíneos: una red de venas, arterias y capilares que suministran oxígeno desde los pulmones a los tejidos de todo el cuerpo a través de la sangre gracias al bombeo del corazón.

EL APARATO CARDIOVASCULAR ESTÁ FORMADO POR:

- El corazón.
- Los vasos sanguíneos.
- La sangre.

EL MÚSCULO CARDIACO

La pared del corazón está formada por tres capas:

- Endocardio o capa interna.
- Miocardio o capa media.
- Pericardio o capa externa.

CONCEPTOS GENERALES DE CIRUGÍA CARDIACA. MONITORIZACIÓN. HEMODINÁMICA (PVC, PA INVASIVA, CATÉTER DE SWAN GANZ)

CATETER SWAN GANS: 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

ALTERACIÓN DE LA TENSIÓN ARTERIAL.

“A veces, una hipertensión arterial grave provoca la hinchazón del cerebro (edema), lo cual tiene como resultado náuseas, vómitos, empeoramiento del dolor de cabeza, sopor, confusión, convulsiones, somnolencia e incluso coma. Este trastorno se denomina encefalopatía hipertensiva.”

Algunos caso pueden a ver ARRITMIAS que se considera como arritmia a toda alteración del ritmo sinusal normal, una situación que se ve con suma frecuencia en los servicios de urgencia hospitalarios.

TRASTORNOS DE LA FORMACIÓN DEL IMPULSO.

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.

- Bradicardia sinusal.
- Taquicardia sinusal.
- Marcapaso migratorio.
- Pausa o paro sinusal.

CLASIFICACIÓN:

- Fibrilación ventricular.
- Taquicardias ventriculares.
- Taquicardia auricular.

ENDOCARDITIS. PERICARDITIS. VALVULOPATÍAS.

ENDOCARDITIS: “Es una inflamación de la membrana interna del corazón. El tipo más común, la endocarditis bacteriana, ocurre cuando los gérmenes entran al corazón. Estos

gérmenes viajan por la sangre desde otra parte del cuerpo, con frecuencia, desde la boca.”

PERICARDITIS: Inflamación y también irritación de la delgada membrana similar a un saco que rodea al corazón (pericardio).

ETIOLOGÍA: La pericarditis aguda se puede encontrar como una entidad aislada o como resultado de una enfermedad sistémica. Dentro de las otras causas infecciosas se encuentran la tuberculosis (TB), bacterias, amebas. El resto de los pacientes adquiere la pericarditis al sufrir un IAM transmural, traumatismos, enfermedad aórtica, neoplasias (incluido su tratamiento), o surgir de manera secundaria a enfermedades crónicas.

DIAGNÓSTICO: se realiza cuando surge la sospecha por los datos que proporciona el paciente durante el interrogatorio, así como cuando se comprueban signos clínicos como el frote pericárdico o alteraciones electrocardiográficas como el supradesnivel del segmento ST con concavidad superior.

TRATAMIENTO: La prioridad en estos enfermos es eliminar el dolor e iniciar la terapia antiinflamatoria. Como objetivo secundario se debe disminuir el riesgo de recurrencia de la pericarditis para evitar pericarditis crónicas o restrictivas.

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.

- Estenosis aórtica.
- Reumática.
- Congénita.
- Degenerativa.

ESTUDIOS DE GABINETE.

- ECG.
- Ecocardiograma transtorácico.
- Cateterismo cardiaco.

TRATAMIENTO:



- Quirúrgico.
- Valvuloplastia con balón.

INSUFICIENCIA CARDÍACA.

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

- Terapia vasodilatadora.
- Terapia inotrópica positiva.
- Terapia vasopresora.
- Terapia diurética.

EDEMA AGUDO DE PULMÓN.

Es un síndrome 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 cardíaca.

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.

ESTUDIOS PARACLÍNICOS:

- Hipoxemia.
- En etapas tempranas.
- En etapas tardías.

