



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Erwin Avelino Bastard Alvarado.

Nombre del tema: Cuadro sinóptico de miocardiopatías.

Parcial: IV parcial.

Nombre de la Materia: Enfermería clínica II.

Nombre del profesor: Selene Gabriela Sánchez Barbery.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: V.

Pichucalco, Chiapas a 02 de Abril del 2022.

MIOCARDIOPATÍAS

SÍNCOPE

Es una pérdida transitoria de la conciencia como consecuencia de la falta de llegada de sangre al cerebro. Por definición, un síncope se inicia de forma rápida, dura poco tiempo y se recupera totalmente en unos pocos segundos o minutos sin secuelas. En general suele ir precedido de diversos síntomas, como mareo, palidez, sudoración, debilidad y visión borrosa (presíncope), que permiten que el paciente se sienta o tumbe antes de perder el conocimiento. Los presíncopes son frecuentes, sobre todo en personas mayores, y tienen las mismas causas que los síncope. Sin embargo, en algunas circunstancias los síncope pueden aparecer sin aviso previo.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Reconocer síntomas cognitivos y físicos que puedan alertar sobre la posibilidad de caídas.
- Determinar factores y conductas que favorezcan el riesgo de caídas.
- Educar al paciente sobre cómo caer para disminuir el riesgo de lesiones.
- Evitar objetos en la superficie del suelo.
- Enseñar a la familia sobre los factores de riesgo y cómo disminuirlos.
- Educar al paciente para que realice actividades de ocio de forma segura.
- Cooperar con miembros del equipo multidisciplinar para disminuir efectos secundarios de fármacos que fomentan la posibilidad de caídas.

CHOQUE CARDIÓGENO

Es una afección mortal en la que el corazón repentinamente no puede bombear sangre suficiente para satisfacer las necesidades del organismo. En general, la afección es provocada por un ataque cardíaco grave, pero no todas las personas que sufren un ataque cardíaco tienen un choque cardiogénico.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Vigilancia estrecha del paciente orientado a detectar signos de empeoramiento clínico.
- Hipotensión importante.
- Cambios en el nivel de conciencia.
- Comprobar los valores de PVC o resto de parámetros si se instauran terapias de termodilución mediante catéter de Swan-Ganz (Presión Arterial Pulmonar (PAP), Presión Capilar Pulmonar (PCP) o bien sistema PiCCO (Índice Cardíaco (IC), Índice Resistencia Vasculares Sistémicas (SVRI), Índice de Agua extra pulmonar (ELWI).
- Controlar los efectos secundarios de los fármacos que se administran con especial atención a las aminas vasoactivas.

TAPONAMIENTO CARDIACO

Es una alteración grave del funcionamiento del corazón como consecuencia de un derrame pericárdico de gran tamaño, el cual comprime al corazón y le impide trabajar de forma adecuada.

- Control de las constantes vitales.
- Control de la frecuencia respiratoria, si presenta signos de respiración trabajosa, taquipnea, disnea, cianosis.
- Realizar venoclisis.
- Administración de oxígeno si precisa.
- Extracción de analítica de sangre, comprobando electrolitos, hemograma completo y enzimas cardíacos CPK-MB.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

ANEURISMA AÓRTICO

Es una protuberancia que aparece en la pared del vaso sanguíneo principal (aorta) que trasporta la sangre desde el corazón hacia el cuerpo. Los aneurismas aórticos pueden producirse en cualquier parte de la aorta y pueden tener forma de tubo (fusiforme) o redonda (sacular).

- **Aneurisma aórtico abdominal:** El aneurisma aórtico abdominal se produce a lo largo de la parte de la aorta que atraviesa el abdomen.
- **Aneurisma aórtico torácico:** El aneurisma aórtico torácico se produce a lo largo de la parte de la aorta que atraviesa la cavidad del pecho.

MIOCARDIOPATÍAS

TIPOS

TRATAMIENTO

Actualmente, al no existir tratamiento médico eficaz para el aneurisma de aorta, la única solución es la quirúrgica. El tamaño de la dilatación en la arteria es el criterio principal para establecer la pauta de actuación. Así, la cirugía está indicada para los aneurismas mayores de 5 cm. o que crezcan más de 1 cm.

- toma de constantes: presión arterial, frecuencia cardíaca y respiratoria, presión venosa central y pulsos periféricos.
- Valoración del estado de conciencia.
- Monitorización de constantes (electrocardiograma, frecuencia respiratoria, saturación de oxígeno y presión arterial).
- Control del oxígeno administrado.
- Valoración del estado físico general.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

MIOCARDIOPATÍAS

ISQUEMIA ARTERIAL PERIFÉRICA

- Administración de fluidos y medicación intravenosa prescrita.
- Control del balance hídrico.
- Valorar la incisión para detectar posible sangrado de ésta.
- Medir el perímetro abdominal de manera frecuente, cada 2 o 3 horas, para detectar un posible aumento repentino de éste, ya que es un signo de un posible hematoma retroperitoneal considerado una de las complicaciones principales cuando se coloca la endoprótesis.

La enfermedad arterial periférica ocurre cuando hay un estrechamiento de los vasos sanguíneos fuera del corazón. La causa de esta enfermedad es la arterioesclerosis. Esto sucede cuando placa se acumula en las paredes de las arterias que abastecen de sangre a brazos y piernas.

PATOLOGÍA ARTERIAL AGUDA

La oclusión arterial aguda (OAA) es la interrupción repentina de la perfusión de una extremidad, con isquemia progresiva de los tejidos distales a la obstrucción y con amenaza potencial para su viabilidad, independiente de su estado circulatorio previo.

PATOLOGÍA ARTERIAL CRÓNICA

La enfermedad arterial periférica ocurre cuando hay un estrechamiento de los vasos sanguíneos fuera del corazón. La causa de esta enfermedad es la arterioesclerosis. Esto sucede cuando placa se acumula en las paredes de las arterias que abastecen de sangre a brazos y piernas.

SÍNDROME DE CLAUDICACIÓN INTERMITENTE

La claudicación intermitente es un síntoma de una patología arterial periférica que causa incomodidad, debilidad, dolor y molestias sobre todo en los músculos de las pantorrillas, por detrás de las piernas, y menos comúnmente en los muslos, caderas o nalgas.

VALORACIÓN DEL PACIENTE CON ALTERACIONES ARTERIALES

La historia clínica, la exploración física y las pruebas de laboratorio en el enfermo con hipertensión tienen los siguientes objetivos:

- Establecer el diagnóstico de hipertensión arterial.
- Vigilar las condiciones del paciente hipertenso durante su control, registrando las cifras de presión arterial.
- Establecer el diagnóstico de otros factores de riesgo cardiovascular que favorezcan la enfermedad arteriosclerótica cardiovascular.
- Reconocer la presencia de complicaciones, tanto en el enfermo de primera vez como en el que se encuentra en vigilancia o control de manera crónica.

MIOCARDIOPATÍAS

ULCERAS ARTERIALES

Las úlceras arteriales son lesiones que aparecen como consecuencia de un déficit de riesgo sanguíneo y procesos isquémicos crónicos, siendo la obstrucción arteriosclerótica la causa más importante de los procesos obstructivos arteriales de la extremidad inferior.

- Efectuar el diagnóstico etiológico de la hipertensión arterial.
- Conocer los factores que puedan influir en el tipo de tratamiento. Es imprescindible tener presente los objetivos antes descritos a fin de tener éxito en la evaluación del paciente hipertenso.
- Siempre mantenga la herida limpia y vendada para prevenir la infección.
- Su proveedor le dirá cada cuánto necesita cambiar el vendaje.
- Mantenga secos el vendaje y la piel alrededor. Trate de no humedecer mucho la piel alrededor de la herida. Esto podría ablandar el tejido sano y expandir la herida.
- Antes de colocar un vendaje, limpie bien la herida, según las instrucciones de su proveedor.
- Proteja la piel alrededor de la herida manteniéndola limpia y humectada.
- Usted usará medias de compresión o vendajes sobre el apósito. Su proveedor le puede enseñar cómo colocar los vendajes.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

AMPUTACIÓN

Es el corte y separación de una extremidad del cuerpo mediante traumatismo o cirugía. Como una medida quirúrgica, se la utiliza para controlar el dolor o un proceso causado por una enfermedad en la extremidad afectada, por ejemplo un tumor maligno o una gangrena.

- **Amputación infracondilea o transtibial:** Se lleva a cabo a nivel de la tibia. A pesar de que requiere rehabilitación, tiene la ventaja de que se conserva la rodilla facilitando la implantación de una prótesis.
- **Amputación de Syme:** Se realiza a nivel del tobillo.
- **Amputación de Pirogoff:** Es muy similar a la anterior aunque menos frecuente. En este caso, se conserva un poco del hueso calcáneo.
- **Desarticulación de la rodilla:** Se amputa la pierna a nivel de la rodilla y sí requiere rehabilitación.

TIPOS

MIOCARDIOPATÍAS

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- **Amputación supracondilea:** Esta cirugía se realiza por encima de la rodilla. Se debe realizar una rehabilitación muy complicada que dependerá del tamaño del muñón. Sin embargo, es la que menos problemas tiene a la hora de cicatrizar.

- **Desarticulación de cadera:** Es la más peligrosa, ya que presenta un alto índice de mortalidad. Se realiza en casos extremos.

- Revisión e inspección de apósitos y de herida quirúrgica en busca de inflamación, rubor o pus.

- Toma de constantes c/3 h.

- Administrar analgesia prescrita para disminuir el nivel de dolor, las primeras 48 h que son las más dolorosas.

- Elevación de miembro para disminuir la inflamación.

- Comprobar la ausencia de percepciones sensoriales alteradas.

- Cicatrización de la herida.

- Implicar a la familia para que acepte la alteración de la imagen corporal en el menor tiempo posible.

- Apoyo psicológico para afrontar y adaptarse a las dificultades hasta conseguir estabilidad física y emocional, situación que se producirá en su regreso al hogar.

- Realizar vendaje compresivo para reforzar musculatura.

BIBLIOGRAFÍA

- <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/sincope>

- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/plan-de-actuacion-de-enfermeria-sincope/#:~:text=%E2%80%93Determinar%20factores%20y%20conductas%20que,de%20riesgo%20y%20c%C3%B3mo%20disminuirlos.>

- <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/cardiogenic-shock/symptoms-causes/syc-20366739>

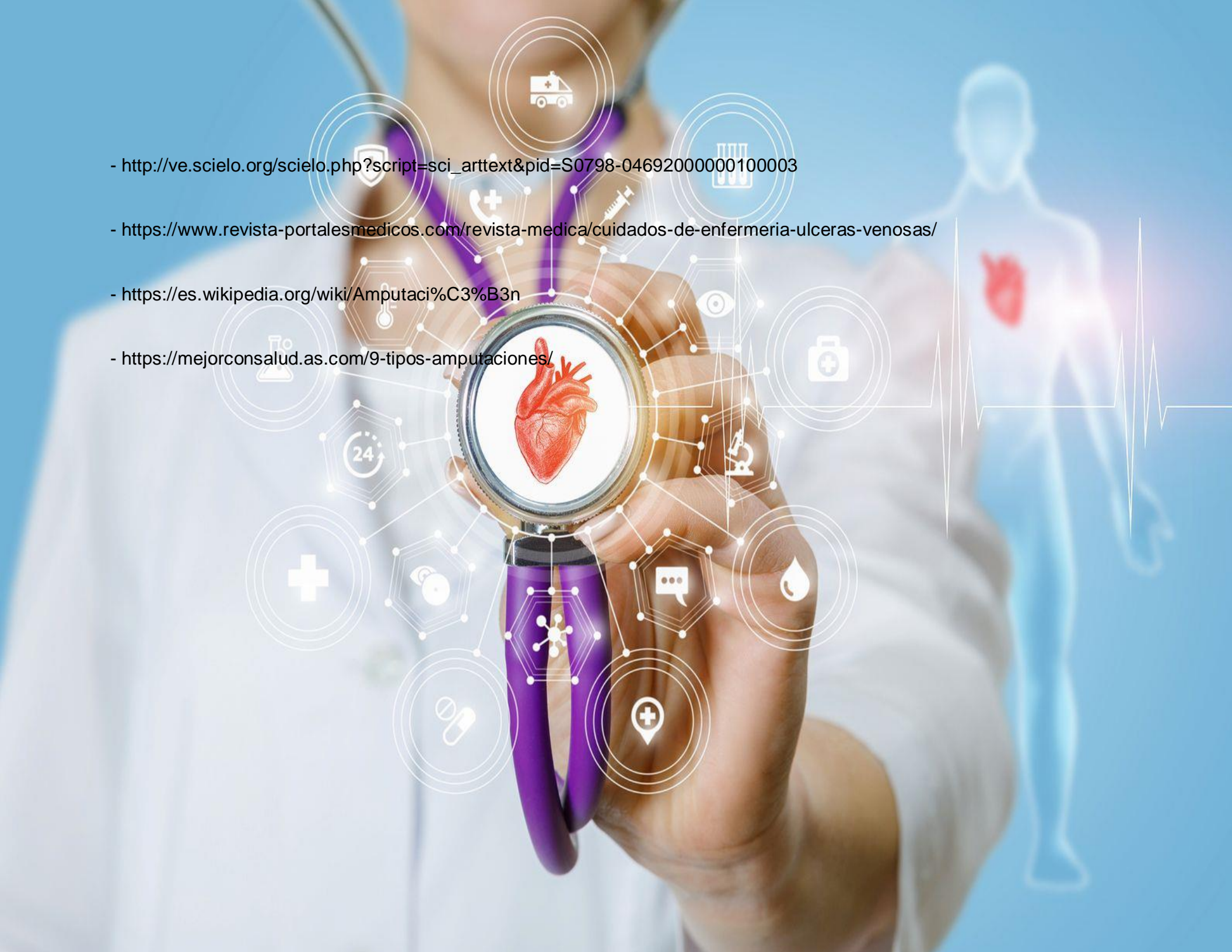
- <https://www.redaccionmedica.com/recursos-salud/diccionario-enfermedades/taponamiento-cardiaco>

- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-taponamiento-cardiaco/2/>

- [https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/aortic-aneurysm/symptoms-causes/syc-20369472#:~:text=Un%20aneurisma%20a%C3%B3rtico%20es%20una,%20o%20redonda%20\(sacular\).](https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/aortic-aneurysm/symptoms-causes/syc-20369472#:~:text=Un%20aneurisma%20a%C3%B3rtico%20es%20una,%20o%20redonda%20(sacular).)

- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/tratamiento-aneurisma-de-aorta-abdominal/>

- <https://medlineplus.gov/spanish/peripheralarterialdisease.html#:~:text=La%20enfermedad%20arterial%20perif%C3%A9rica%20ocurre,sangre%20a%20brazos%20y%20piernas.>



- http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0798-04692000000100003

- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-ulceras-venosas/>

- <https://es.wikipedia.org/wiki/Amputaci%C3%B3n>

- <https://mejorconsalud.as.com/9-tipos-amputaciones/>