



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 03 de Abril del 2022.

MIOCARDIOPATÍAS

PATOLOGÍA VENOSA PERIFÉRICA

La enfermedad vascular periférica (EVP) consiste en un daño u obstrucción en los vasos sanguíneos más alejados del corazón: las arterias y venas periféricas. Las arterias y venas periféricas transportan sangre hacia y desde los músculos de los brazos y las piernas y los órganos del abdomen.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- **Evitar factores que agravan el éstasis (retorno venoso):** Estos factores son el ortostatismo, obesidad, estreñimiento, ropa, calzado, posturas, embarazo.
- **Favorecer el drenaje venoso:** Medias, posturas de descanso, ejercicio, higiene, hidroterapia, masajes. Andar una hora aproximadamente por la mañana y por la tarde, pero siempre a última hora para activar la circulación.
- Proteger miembro de agresiones infecciosas, heridas, recorte de uñas.
- Farmacoterapia y compresión de efectos secundarios, contraindicación, atención especial si está anticoagulado.
- **Vigilancia ante síntomas de alarma:** Alteración del color y temperatura, de piel, heridas, atrofia muscular, úlceras.
- Apoyo psicológico para adaptarse a las circunstancias impuestas por la enfermedad.

VÁRICES

Son venas hinchadas y retorcidas que pueden verse bajo la piel y suelen aparecer en las piernas. Este tema de salud se centra en las várices de las piernas, pero a veces se forman várices en otras partes del cuerpo. Las hemorroides, por ejemplo, son un tipo de várice que se desarrolla en el recto.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- **Evitar factores que agravan el éstasis (retorno venoso):** Estos factores son el ortostatismo, obesidad, estreñimiento, ropa, calzado, posturas, embarazo.
- **Favorecer el drenaje venoso:** Medias, posturas de descanso, ejercicio, higiene, hidroterapia, masajes. Andar una hora aproximadamente por la mañana y por la tarde, pero siempre a última hora para activar la circulación.
- Proteger miembro de agresiones infecciosas, heridas, recorte de uñas.
- Farmacoterapia y compresión de efectos secundarios, contraindicación, atención especial si está anticoagulado.
- **Vigilancia ante síntomas de alarma:** Alteración del color y temperatura, de piel, heridas, atrofia muscular, úlceras.

TROMBOFLEBITIS

Es la hinchazón (inflamación) de una vena. Un coágulo sanguíneo (trombo) en la vena puede causar la hinchazón.

- Aplicarte calor en la zona afectada.

- Mantener la pierna elevada.

- Consumir un medicamento antiinflamatorio sin esteroides.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

ÚLCERAS VARICOSAS

Las úlceras son heridas crónicas que surgen, principalmente, en las extremidades inferiores de los pacientes. Su origen puede ser arterial (por isquemia o por hipertensión arterial), venoso/linfático, y de origen mecánico, por presión. Pero en la gran mayoría de las ocasiones (en torno a un 80%), estas úlceras están provocadas por una insuficiencia venosa que reciben el nombre de úlceras varicosas. También pueden aparecer tras haber padecido una trombosis venosa profunda.

- Venas varicosas.

- Antecedentes de coágulos sanguíneos en las piernas (trombosis venosa profunda).

- La obstrucción de los vasos linfáticos, lo que causa la acumulación de líquido en las piernas.

- Hinchazón en las piernas.

- La edad avanzada, ser mujer o ser alto.

- Antecedentes familiares de insuficiencia venosa.

- Obesidad.

- Embarazo.

- Tabaquismo.

- Sentarse o pararse por períodos prolongados (generalmente por el trabajo).

- Fracturas de huesos largos en las piernas u otras lesiones graves, como quemaduras o daño muscular.

- 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.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

MIOCARDIOPATÍAS

MIOCARDIOPATÍAS

TRAUMATISMO TORÁCICO

- 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.

Supone la segunda causa de muerte en la infancia, tras el traumatismo craneoencefálico. Suele aparecer en el contexto de un politraumatismo (4-8%), debido principalmente a accidentes de tráfico, bicicleta, atropellos y maltrato o agresión.

CAUSAS

- **Traumatismo torácico contundente:** Estos pueden producirse por un golpe o contusión, un caída desde gran altura, una agresión, un accidente automovilístico (el motivo más habitual), etc.
- **Traumatismo torácico penetrante:** Causado por un arma blanca, una bala, fragmentos de explosiones o cualquier objeto que se introduzca por accidente en el tórax.

TRATAMIENTO

Un 80% de las lesiones de tórax se pueden tratar de forma no quirúrgicas pero entre el 15 y el 20% restante necesitará tratamiento quirúrgico. Estas intervenciones pueden ser de gran dificultad, debido a las complicaciones que pueden llegar a presentar las lesiones de estructuras vitales presentes en el tórax. También se realizará soporte con sueros y medicamentos intravenosos, que garantizarán el funcionamiento de los órganos vitales y mantener las constantes vitales.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Valorar si el paciente comprende el proceso de su estado de salud.
- Ayudar al paciente a que desarrolle una valoración objetiva de su situación de salud.
- Animar a paciente a identificar sus puntos fuertes y débiles.
- Animar a que red social se implique y lo apoye.
- Apoyar la utilización de mecanismos de defensa adecuados.
- Valorar si existe una notable diferencia en el estado de salud del paciente según el punto de vista del propio paciente y del equipo sanitario.
- Servir de conexión entre el paciente y su red social.
- Establecer una buena relación terapéutica con el paciente al ingreso.
- Ofrecer información objetiva en relación al diagnóstico, tratamiento y pronóstico del estado de salud.

PARO CARDÍACO

Conocido como paro cardíaco repentino o súbito, es una afección en la que el corazón deja de latir en forma repentina. Cuando esto ocurre, la sangre deja de fluir hacia el cerebro y otros órganos vitales. Si no se trata, el paro cardíaco suele causar la muerte en cuestión de minutos.

MUERTE SÚBITA

Se define como aquella que ocurre antes de una hora de la aparición de los síntomas. Es una condición grave que en diversos países supone un problema de salud pública y que en México implica entre 33 y 53 mil muertes anuales, en su mayoría ligadas a enfermedad isquémica del corazón.

- **Saber reconocer una parada cardiorrespiratoria:** Cuando una persona cae al suelo y no responde, no respira o no tiene pulso, debemos iniciar una serie de pasos para verificar si la víctima está en parada cardiorrespiratoria.

- **Comprobar conciencia:** Si la víctima está consciente la dejaremos en la posición en la que la hemos encontrado y llamaremos al 112. Esperaremos que lleguen los servicios de emergencias y la revalorizaremos continuamente. En caso de que no responda, colocaremos a la víctima tumbada de espaldas al suelo y abriremos la vía aérea utilizando la maniobra frente-mentón para verificar que no tenga nada que no le permita respirar.

- **Comprobar la respiración:** Nos fijaremos si hay movimientos torácicos, escucharemos si hace ruido al respirar o si notamos la respiración con la mejilla o la mano. Si respira con normalidad, continuaremos revalorizando la víctima puntualmente hasta que lleguen los servicios de emergencias. En caso de que no respire, llamaremos al servicios de emergencias e indicaremos bien claro el lugar donde estamos y que estamos con una víctima de una posible parada cardiorrespiratoria.

MIOCARDIOPATÍAS

RPC BÁSICO

- **Iniciar compresiones torácicas:** Es indispensable que la sangre siga fluyendo por los órganos y lo conseguiremos mediante las compresiones torácicas. Tenemos que arrodillarnos junto a la víctima para poder tener más facilidad a la hora de realizar las maniobras. Luego, con el fin de poder realizar una reanimación cardiopulmonar básica, colocaremos el talón de una de nuestras manos en el centro del pecho de la víctima finalmente, con un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto presionaremos el pecho de la víctima ininterrumpidamente. Si tienes falta de reanimación cardiopulmonar, debes continuar haciendo la reanimación cardiopulmonar hasta que notes signos de movimiento o hasta que el personal médico de urgencia tome el control.

- **Insuflaciones de rescate:** Después de 30 compresiones realizaremos 2 respiraciones de rescate. Tenemos que ver cómo se infla el pecho para valorar que lo estamos haciendo correctamente.

- **Volvemos a las compresiones:** Realizaremos 30 compresiones más y volveremos a hacer 2 insuflaciones de rescate hasta que la víctima respire con normalidad o lleguen los servicios de emergencia.

BIBLIOGRAFÍA

- [https://www.texasheart.org/heart-health/heart-information-center/topics/enfermedad-vascular-periferica/#:~:text=La%20enfermedad%20vascular%20perif%C3%A9rica%20\(EVP,las%20arterias%20y%20venas%20perif%C3%A9ricas.&text=Las%20arterias%20y%20venas%20perif%C3%A9ricas%20transportan%20sangre%20hacia%20y%20desde,y%20los%20%C3%B3rganos%20del%20abdomen.](https://www.texasheart.org/heart-health/heart-information-center/topics/enfermedad-vascular-periferica/#:~:text=La%20enfermedad%20vascular%20perif%C3%A9rica%20(EVP,las%20arterias%20y%20venas%20perif%C3%A9ricas.&text=Las%20arterias%20y%20venas%20perif%C3%A9ricas%20transportan%20sangre%20hacia%20y%20desde,y%20los%20%C3%B3rganos%20del%20abdomen.)
- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/valoracion-cuidados-enfermeria-sindrome-varicoso/>
- <https://www.nhlbi.nih.gov/es/salud/varices#:~:text=Las%20v%C3%A1rices%20son%20venas%20hinchadas,se%20desarrolla%20en%20el%20recto.>
- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/valoracion-cuidados-enfermeria-sindrome-varicoso/>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001108.htm#:~:text=La%20tromboflebitis%20es%20la%20hinchaz%C3%B3n,vena%20puede%20causar%20la%20hinchaz%C3%B3n.>
- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-flebitis/>
- <https://www.tratamientodevarices.es/blog/que-son-las-ulceras-varicosas-y-su-tratamiento/>
- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-ulceras-venosas/>
- <https://medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/000744.htm>

- [https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/traumatismo-toracico#:~:text=Traumatismo%20tor%C3%A1cico%20contundente%3A%20estos%20pueden,motivo%20m%C3%A1s%200habitual\)%2C%20etc.](https://www.topdoctors.es/diccionario-medico/traumatismo-toracico#:~:text=Traumatismo%20tor%C3%A1cico%20contundente%3A%20estos%20pueden,motivo%20m%C3%A1s%200habitual)%2C%20etc.)

- <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/plan-de-cuidados-para-un-paciente-con-traumatismo-toracico/>

- <https://medlineplus.gov/spanish/suddencardiacarrest.html#:~:text=El%20paro%20card%C3%ADaco%2C%20tambi%C3%A9n%20conocido,muerte%20en%20cuesti%C3%B3n%20de%20minutos.>

- http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0016-38132005000200002#:~:text=La%20muerte%20s%C3%BAbita%20se%20define,a%20enfermedad%20isqu%C3%A9mica%20del%20coraz%C3%B3n.

- <https://neosalus.com/como-hacer-una-rcp/>

