



NOMBRE DE LA ALUMNA: ROXANA TOMAS DOMINGUEZ

CARRERA: LIC. EN ENFERMERIA

NOMBRE DEL TRABAJO: SUPER NOTA

MATERIA: ENFERMERIA CLINICA II

GRADO Y GRUPO: 5 - "A"

COMITÁN DE DOMÍNGUEZ CHIAPAS 12 DE FEBRERO 2022.

SHOCK CARDIOGENICO

Amplio espectro

Pre-shock
Shock clásico
Shock estable
Shock profundo
Shock refractario
Muerte

Más allá del fallo de bomba

Si se establece la falla multiorgánica, mejorar el índice cardíaco probablemente no sea suficiente

Más allá de la macrocirculación

NO es binario
NO dicotomizar

Macro: hemodinamia
Micro: Perfusion tisular

La disfunción de la microcirculación y el SIRS no mejoran por optimización hemodinámica

Tiempo es vida

- Reconocimiento temprano
- Tratarlo rápidamente
- No retrasar el soporte circulatorio mecánico.

SC

Creado por: Paola Morejón y Margarita Peradejordi
@paomorejón @mgperadejordi

VARICES

Dilataciones permanentes y patológicas de las paredes venosas. Con la frecuencia con la que aparecen se consideran entre un 10 y un 15 por ciento aumenta con la edad y sexo

Manifestaciones clínicas

- Sensación de fatiga
- Calambres
- Prurito y ardor



BIBLIOGRAFIA.

<https://www.siacardio.com/editoriales/insuficiencia-cardiaca/la-evolucion-conceptual-y-la-nueva-clasificacion-del-shock-cardiogenico-pasaron-la-prueba/>

<https://invein.mx/ulceras-varicosas-en-monterrey/>

OBSERVACION DE ENFERMERIA

Valoración continua del dolor, controlar el tipo de dolor, irradiación, si empeora con la respiración o la tos.

Observar la aparición de signos de insuficiencia cardiaca congestiva.

Observar la aparición posible de signos de taponamiento cardiaco: distensión de las venas del cuello, ruidos cardiacos apagados, pulso paradójico, hipotensión arterial.

Observar las posibles alteraciones del gasto cardiaco, debido a la compresión cardiaca a consecuencia de una pericarditis constrictiva o derrame pericárdico.

El taponamiento cardiaco es un síndrome clínico y como tal lo debemos de manejar.

ULCERAS VARICOSAS

- Enrojecimiento e inflamación de la piel
- Atreves de la piel inflamado comienza a salir del liquido
- Aparecen pequeñas áreas blanquecinas de piel muerta
- Las ulceras formadas en la superficie de la herida



TAPONAMIENTO CARDIACO



El liquido en el interior del pericardio ejerce presión sobre el corazón

Dicha presión evita que el corazón se expanda por completo y se llene de sangre en toda su capacidad

Una cantidad menor de sangre sale del corazón

Los tejidos reciben una cantidad insuficiente de oxigeno

Latido acelerado pulso
Brusco descenso de la presión arterial
Aceleración de la respiración
Sensación de pánico
Hinchazón de las venas del cuello
Pérdida del conocimiento y muerte súbita.

MUERTE SUBITA

Es una parada cardiaca repentina en una persona sana. Está asociada a una dolencia coronarias no diagnosticada. Hay 2 o 3 casos de deportista por cada 100000 personas. El electro es la mejor prevención de adolescentes.

