



**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 cardíaca congestiva.

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

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

El taponamiento cardíaco 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 úlceras formadas en la superficie de la herida



# TAPONAMIENTO CARDIACO



El líquido 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 oxígeno

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 cardíaca 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.

