



Nombre de alumno:

Hector Mario Hernández Pérez

Nombre del profesor:

Sandra Guadalupe Hernández

Nombre del trabajo:

Super Nota

Materia:

Enfermería clínica

Grado:

5. Cuatrimestre

Grupo: “B” Enfermería

Sincope

Es la pérdida transitoria y auto limitado del conocimiento y el tono postural por disminución del flujo sanguíneo cerebral. Puede ocurrir en forma súbita, sin advertencia, o ir precedido de síntomas presincopeales como mareos o desvanecimiento, debilidad, fatiga, náuseas, visión borrosa, zumbido en los oídos o diaforesis



Etiología

El síncope por lo común se debe a un trastorno mediado por factores neurales, hipotensión ortostática o un trastorno cardiaco subyacente. No es infrecuente que la causa sea multifactorial.



Hipoglucemia

La hipoglucemia grave suele deberse a una enfermedad importante. El hambre es una manifestación premonitoria que no es típica en el síncope. La concentración de glucosa en el momento de un desmayo es diagnóstica.



Cataplejía

Pérdida súbita parcial o completa del tono muscular desencadenada por las emociones fuertes; ocurre en 60 a 75% de los pacientes con narcolepsia. A diferencia del síncope, se conserva la conciencia durante los ataques. No hay síntomas premonitorios.

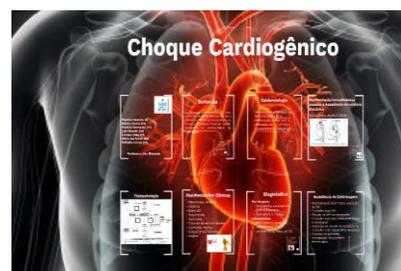


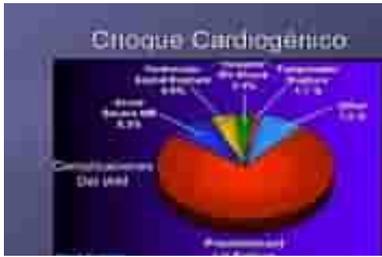
Trastornos psiquiátricos

La pérdida evidente del conocimiento puede presentarse en la ansiedad generalizada, trastornos por pánico, depresión mayor y trastorno de somatización. A menudo se parece al presíncope,

Choque cardiogénico

Es un estado de hipoperfusión tisular debido a disfunción cardiaca que responde a múltiples causas de las cuales la más común es el infarto del miocardio. Que además representa la principal causa de muerte en estos pacientes.



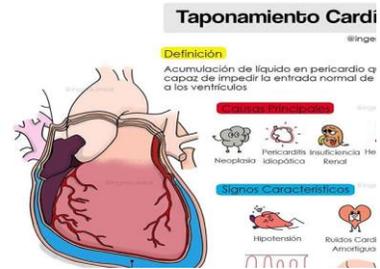


Epidemiología

La incidencia de choque cardiogénico es de 5 a 10% en los pacientes con infarto al miocardio; en el estudio SHOCK, 74.5% de los pacientes tenía insuficiencia ventricular izquierda predominante, 8.3% insuficiencia mitral aguda, 4.5% rotura septal, 3.4% insuficiencia ventricular derecha aislada, 1.7% rotura cardíaca o taponamiento y 8% choque secundario

Taponamiento cardíaco

El taponamiento cardíaco (TC) es un síndrome clínico en el que existe restricción para el llenado del corazón debido al incremento de la presión en la cavidad pericárdica por acumulación de líquido



PERICARDIOPATIAS TAPONAMIENTO CARDIACO

Causas

- Crónicas** (acumulación lenta de fluidos +/-1000cc)-
- Malignas: pulmón, mama, linfoma, leucemia
 - Pericarditis idiopática
 - Pericarditis viral
 - Uremia
 - Infección bacteriana y fúngica

- Agudas** (acumulación rápida de fl +/-200cc)-
- Trauma penetrante o cerrado
 - Post cirugía cardiotorácica.
 - Iatrogénica: inserción de línea central, marcapaso.
 - Post RCP
 - Disección aórtica
 - Ruptura miocárdica

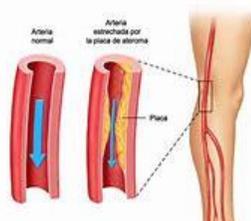


Causas

Pericarditis infecciosas: sepsis Colagenopatías: LES, artritis reumatoide Traumatismos: penetrante, punzante Pericarditis vírica o idiopática: coxsackie, virus del grupo B 5 Disección de la aorta: hemopericardio Uremia: IRA Anticoagulantes Tumores vasculares del pericardio: angiomas, angiosarcomas Operación o procedimientos invasivos: marcapaso, ACTP, valvuloplastia Infarto agudo del miocardio: rotura cardíaca

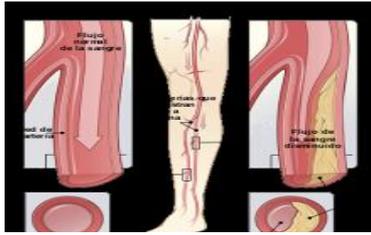
Isquemia arterial periférica

La isquemia arterial aguda periférica es el resultado de la interrupción brusca del aporte sanguíneo a las extremidades como consecuencia de la obstrucción súbita de la arteria que las irriga o de un injerto implantado previamente, lo que origina una amenaza para la viabilidad de las mismas. Entre sus causas fundamentales están la embolia, la trombosis de vaso nativo o injerto



Síntomas

Las manifestaciones clínicas dependen tanto de la localización y la intensidad de la obstrucción como del tiempo transcurrido desde la instauración del cuadro hasta el momento de la exploración.



trombosis arterial aguda

hay afección grave de la pared arterial por un proceso estenosante, al que se añade un factor precipitante de la oclusión, como insuficiencia cardíaca, hipotensión arterial y desprendimiento de placas de ateroma.

Trombosis venosa profunda

La trombosis venosa profunda (TVP) se define como la situación clínica en la que se produce una obliteración, total o parcial, del sistema venoso profundo de una extremidad. a trombosis venosa superficial y la tromboembolia pulmonar (TEP) se consideran manifestaciones clínicas de un mismo proceso: la enfermedad tromboembólica

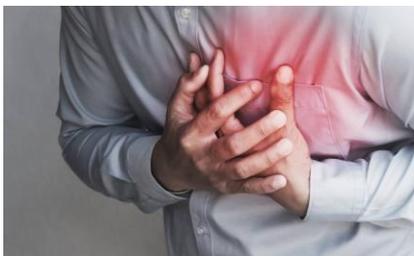


Clínica

Clínicamente se manifiesta por, dolor de la extremidad afectada, Edema secundario a la dificultad del retorno venoso, Aumento de temperatura de la zona afectada cianosis ortostática

Paro cardiorrespiratorio

El paro cardiorrespiratorio (PCR) es la desaparición súbita de la actividad contráctil del corazón y de la ventilación espontánea. La causa más común es la fibrilación ventricular/taquicardia ventricular sin pulso presente hasta en 90% de los casos en los primeros 10 minutos de evolución; más tarde es común que degeneren en asistolia.



Traumatismo cardiaco

La causa más frecuente de lesión cardíaca es el traumatismo torácico que se sufre tras un accidente de tráfico, bien por contusión directa en la cara anterior del tórax o por mecanismo de aceleración-desaceleración y torsión, con afección cardíaca y en ocasiones vascular



Reanimación cardiopulmonar en el medio extrahospitalario

Se procede con una cadena de acciones críticas como son, activación del sistema medico de urgencia, reanimación cardio pulmonar precoz, traslado inmediato a un medio hospitalario,



Bibliografía básica y complementaria:

- **Lourdes Munch et al. . (2010). Administración de Instituciones Educativas. México: Trillas. • DARDER, P. Estrategias e instrumentos para la Gestión Educativa. Barcelona. Praxis. • GAZIEL, H.; WARNET, M. y CANTÓN MAYO, I. (2000) La calidad en los centros docentes del siglo XXI. Propuestas y experiencias prácticas. Madrid. La Muralla. • Díaz Barriga, F, Lule, M. Rojas, S. y Saad, S. (1990) Metodología de Diseño Curricular para la Educación Superior. México. Trillas. • Modelo de Gestión Educativa Estratégica, propuesta de la Dirección General de Desarrollo de la Gestión e Innovación Educativa de la Subsecretaría de Educación Básica, programa escuelas de calidad 2001.**