



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Elvia Velasco Castellanos

Nombre del tema: Patología del sistema cardiovascular

Parcial: tercero

Nombre de la Materia: Enfermería clínica II

Nombre del profesor: Sandra Yazmín Ruiz Flores

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Quinto

Patologías del sistema cardiovascular

Introducción

Las enfermedades cardiovasculares son un conjunto de trastornos del corazón y de los vasos sanguíneos, estas enfermedades se clasifican en hipertensión arterial (presión alta), cardiopatía coronaria (infarto de miocardio), enfermedad cerebrovascular (apoplejía), enfermedad vascular periférica, insuficiencia cardíaca, cardiopatía reumática, cardiopatía congénita, miocardiopatía.

Estos trastornos están relacionados con el estilo de vida, como el sedentarismo, dietas poco equilibradas, tabaquismo y la ingesta de alcohol. Hablar de enfermedades cardiovasculares es un tema que se debe abordar desde etapas tempranas porque nuestra población va aumentando en edad, tenemos factores de riesgos cardiovascular que son modificables como la obesidad, podemos identificar como la diabetes, hipertensión.

Desarrollo

La hipertensión arterial es una patología crónica en la que los vasos sanguíneos tienen una tensión persistentemente alta, lo que puede dañarlos. La tensión arterial es la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de los vasos (arterias) al ser bombeada por el corazón. Cuanto más alta es la tensión, más esfuerzo tiene que realizar el corazón para bombear. Una de las características de esta enfermedad es que no presenta unos síntomas claros y estos pueden tardar mucho tiempo en manifestarse. Sin embargo, constituye el factor de riesgo cardiovascular más prevalente. La hipertensión es una patología tratable, pero su falta de control puede desencadenar complicaciones graves, como infarto de miocardio, insuficiencia cardíaca o ictus.

La cardiopatía coronaria sucede cuando depósitos de grasa se acumulan en las paredes de sus arterias coronarias. A esto se lo conoce como aterosclerosis. En la aterosclerosis, la grasa y el colesterol en su sangre se acumulan en las paredes de sus arterias, formando una placa o ateroma. La placa puede causar que su músculo cardíaco no reciba la provisión de sangre que necesita. Debido al flujo reducido de sangre y los bordes rugosos de la placa, en ocasiones puede formarse un coágulo sanguíneo, bloqueando así su arteria. En ocasiones no se manifiesta ningún tipo de síntomas. A esto se lo conoce como infarto de miocardio silencioso. Las personas mayores y las que padecen diabetes tienen más posibilidades de sufrir este tipo de ataque cardíaco.

El accidente cerebrovascular es una lesión cerebral que también puede afectar gravemente al cuerpo. Se produce cuando se interrumpe el riego sanguíneo a una parte del cerebro o cuando se produce un derrame de sangre en el cerebro o alrededor de él. Como las células cerebrales controlan el movimiento, parte del cuerpo puede quedar paralizado tras un accidente cerebrovascular. Si éste afecta al lado derecho del cerebro, el lado izquierdo del cuerpo puede quedar paralizado. Si afecta en cambio al lado izquierdo del cerebro, el lado derecho del cuerpo puede quedar paralizado. Los efectos de un accidente cerebrovascular pueden ser leves o graves, transitorios o permanentes. Algunos pacientes se restablecen completamente en cuestión de días, mientras que otros nunca se restablecen. La gravedad de un accidente cerebrovascular depende de:

- la región del cerebro que haya sido afectada
- la extensión del daño en las células cerebrales,
- la rapidez con la que el organismo logra restablecer el flujo sanguíneo a las partes lesionadas del cerebro,
- la rapidez con la que las zonas intactas del cerebro logran compensar, suplir o asumir las funciones que antes eran realizadas por la zona lesionada.

La enfermedad vascular periférica (EVP) consiste en un daño u obstrucción en los vasos sanguíneos más alejados del corazón: Las arterias y venas periféricas transportan sangre hacia y desde los músculos de los brazos y las piernas y los órganos del abdomen. La EVP puede también afectar a las arterias que llevan sangre a la cabeza. Cuando la EVP afecta sólo a las arterias y no a las venas, se denomina enfermedad arterial periférica (EAP). Los principales tipos de EVP son los coágulos sanguíneos, la hinchazón (inflamación) y el estrechamiento y la obstrucción de los vasos sanguíneos, Con el correr del tiempo, la cardiopatía coronaria puede debilitar su corazón, lo que derivará en una insuficiencia cardíaca. Una insuficiencia cardíaca implica que el corazón no es lo suficientemente fuerte

como para bombear sangre a todo el cuerpo en forma efectiva y se sentirá cansado y sin aliento fácilmente. Asimismo, puede causar hinchazón en tobillos y piernas.

La enfermedad cardíaca reumática es una afección que causa daño permanente en las válvulas del corazón. La enfermedad cardíaca reumática aparece después de la fiebre reumática. La fiebre reumática es la respuesta del cuerpo a una infección de garganta o amígdalas por estreptococos. La fiebre reumática puede causar daño permanente al corazón, incluidas, válvulas cardíacas dañadas e insuficiencia cardíaca. Los tratamientos pueden reducir el daño causado por la inflamación, disminuir el dolor y otros síntomas, y prevenir la recurrencia de la fiebre reumática.

Una cardiopatía congénita consiste en una malformación del corazón o en los vasos sanguíneos adyacentes que están presentes en el recién nacido o en el feto. Cabe destacar que algunas cardiopatías se manifiestan de forma clara meses o años más tarde. En este caso, hablamos de un problema de nacimiento en el que el corazón tiene algún tipo de defecto congénito, como un corazón incompleto, con vasos sanguíneos estrechos, con válvulas con fugas u orificios en los tabiques. Existen distintos tipos de defectos congénitos del corazón, siendo algunos leves que apenas suponen un riesgo leve en la salud del niño y otros en los que se puede requerir una cirugía inmediata.

Las cardiopatías pueden clasificarse en:

1. Cardiopatías que producen obstrucción en el flujo sanguíneo
2. Cardiopatías congénitas cianógenos, en las que el flujo sanguíneo anormal va desde la circulación pulmonar a la sistémica, pasando sangre no oxigenada a los órganos y tejidos
3. Las que producen cortocircuitos entre izquierda y derecha (el paso de la sangre de circulación sistémica a la pulmonar, entre las que se encuentran las comunicaciones interventriculares y las comunicaciones interauriculares).

La miocardiopatía es una enfermedad del músculo cardíaco que dificulta que el corazón bombee sangre al resto del cuerpo. La miocardiopatía puede provocar una

insuficiencia cardíaca. Los principales tipos de miocardiopatía son la dilatada, la hipertrófica y la restrictiva.

La miocardiopatía dilatada es una enfermedad del músculo del corazón, que, en general, comienza en la cavidad de bombeo principal del corazón (ventrículo izquierdo). El ventrículo se estira y se reduce (dilata), por lo que no puede bombear sangre de la misma manera que lo hace un corazón sano.

La miocardiopatía hipertrófica es una enfermedad en la que el músculo cardíaco tiene un engrosamiento anormal (hipertrofia). El engrosamiento del músculo cardíaco puede dificultar que este último bombee sangre.

A menudo, la miocardiopatía hipertrófica no se diagnostica porque muchas personas que la padecen tienen pocos síntomas, si los tienen, y pueden llevar una vida normal sin problemas significativos

Miocardiopatía restrictiva, se refiere a una serie de cambios en la forma como trabaja el miocardio. Estos cambios pueden llevar a que el corazón se llene de manera insuficiente (más común) o que no se contraiga bien (menos común).

ACCIONES DE ENFERMERÍA.

1. Atender la esfera Psicológica padres y pacientes
2. Fisioterapia Respiratoria manteniendo el paciente en posición semisentada, ejercitando las extremidades.
3. Realizar examen físico evaluando periódicamente la aparición de los signos y síntomas de la enfermedad.
4. Mantener las vías aéreas permeables.
5. Monitorear y observar estrictamente los signos vitales (como frecuencia cardíaca, respiratoria y tensión arterial).
6. Valorar cambios respiratorios que son signos de mal pronóstico.
7. Registrar balance hidromineral estricto, pesando al paciente diariamente y restringir los líquidos
8. Evitar la sedación excesiva, para detectar fluctuaciones de la conciencia y trastornos respiratorios.

9. Ofrecer alimentos con buena presencia, rico en calorías e hiposódica.
10. Realizar aseo de cavidades, mantener la piel seca y limpia para evitar úlceras por presión.
11. Cumplimiento estricto de la terapéutica medicamentosa.

La enfermera tiene como misión atender a las necesidades de cuidados de los individuos y de sus familias incorporando un enfoque holístico y humanista. Además, la enfermera comunitaria actúa a lo largo del ciclo vital de las personas y desde los diferentes aspectos de promoción de la salud, prevención de la enfermedad, recuperación y rehabilitación. Y lo hace incorporando la promoción del autocuidado.

Es la promoción del autocuidado la que va a contribuir a que las personas adquieran un compromiso con el cuidado de su propia salud, a que movilicen sus propios recursos y capacidades para evitar la enfermedad o para recuperarse en caso de enfermedad y así dirigir sus propios cuidados. En el caso que nos ocupa esto contribuirá a disminuir la morbimortalidad por enfermedad cardiovascular. Y para esto es necesaria la relación de ayuda que establecen las enfermeras con los pacientes.

