



# Universidad del Sureste

Licenciatura en Medicina Humana

Docente:

LIC.- GLADIS ADILENE HERNANDEZ LOPEZ

Alumno:

Russell Manuel Alejandro Villarreal

Semestre y grupo:

7 "B"

Materia:

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

Proyecto:

Cuadro sinóptico

Comitán de Domínguez, Chiapas a; 16 de diciembre del 2022.

# INSUFICIENCIA CARDIACA

## CONCEPTO

Aquella afección en la que el corazón es incapaz de bombear las cantidades necesarias de sangre para satisfacer las demandas del organismo.



## EPIDEMIOLOGIA

La insuficiencia cardíaca es una importante causa de mortalidad en los países occidentales y constituye la principal razón de ingreso hospitalario en los pacientes ancianos.

Es responsable de veinte mil fallecimientos aproximadamente (en concreto, de un 5% de las muertes totales y de un 15% de las de origen cardiovascular) y de cien mil hospitalizaciones al año.

## CAUSAS

- Enfermedad coronaria
- Hipertensión arterial
- Cardiomiopatía dilatada idiopática
- Enfermedades valvulares
- Cardiopatías congénitas
- Agentes infecciosos

- Enfermedades endocrinas
- Tóxicos (alcohol, cocaína, etc.)
- Deficiencias nutricionales
- Deficiencias electrolíticas
- Enfermedades del colágeno

# INSUFICIENCIA CARDIACA

## FISIOPATOLOGÍA

En presencia de un gasto cardíaco insuficiente, se produce una vasoconstricción del lecho arterial prácticamente generalizada para mantener una presión de perfusión adecuada, mecanismos de compensación generan una adaptación, sin embargo, mantenido de forma crónica, conlleva a un deterioro

Activación simpática

- Efecto tóxico directo a nivel del miocardio
- Efecto desensibilizante de los receptores adrenérgicos a nivel del miocardio

Activación humoral

- Aumento de la presión de llenado
- Hipertrofia miocárdica

## SIGNOS Y SÍNTOMAS

El inicio de las manifestaciones clínicas puede ser brusco o insidioso, y cursa con períodos de grave deterioro alternando con fases asintomáticas

Las consecuencias del fallo del corazón como bomba dan lugar a una serie de manifestaciones

manifestaciones clínicas

sensación de falta de aire, la fatiga, la debilidad muscular, la hipotensión arterial, cianosis y trastornos neurológicos.

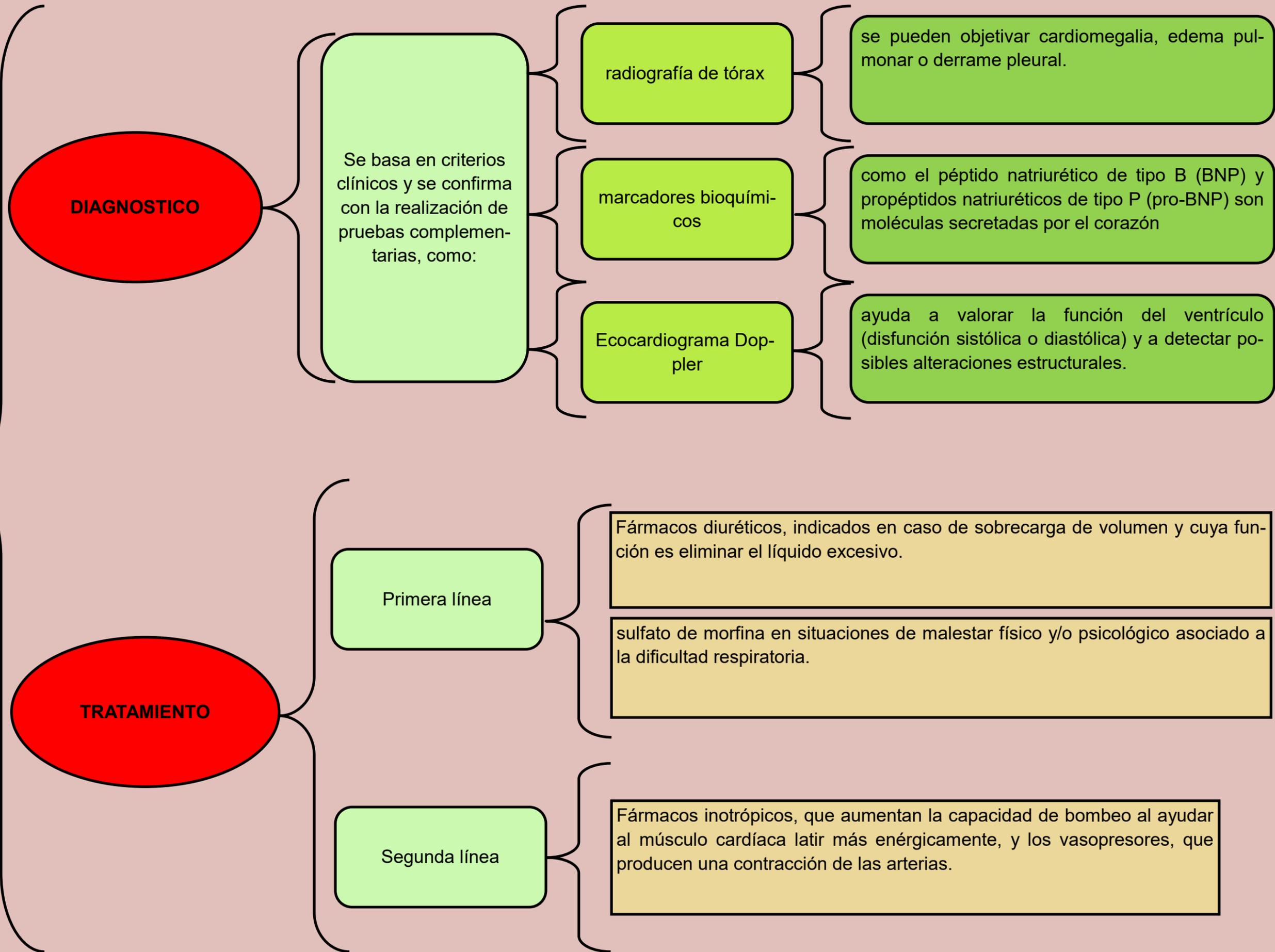
síntomas de la congestión pulmonar

dificultad para respirar, disnea paroxística nocturna, crepitaciones en el pulmón, edema pulmonar

manifestaciones de la congestión sistémica

ingurgitación yugular test abdominoyugular positivo, edema periférico o anasarca, la ganancia de peso, pérdida de apetito

# INSUFICIENCIA CARDIACA



# INSUFICIENCIA CARDIACA

## RESUMEN

Dominio 4: Actividad/reposo	Clase 4: Respuestas cardiovasculares/pulmonares	Insuficiencia Cardiaca			
Diagnóstico de Enfermería (NANDA): (00029) Disminución del gasto cardíaco		Resultado (NOC)	Indicador	Escala de Medición	Puntuación Diana
Definición: La cantidad de sangre bombeada por el corazón es inadecuada para satisfacer las demandas metabólicas del cuerpo.		Nivel 1: Dominio II Salud fisiológica	041417 Cianosis (2) (4)	Grave (1)	Mantener a: $2+1+1+2=6/4=1.5=2$
Etiqueta (problema) (P): Disminución del gasto cardíaco.		Nivel 2- clase E: Cardiopulmonar	041422 Edema periférico (1) (4)	Sustancial (2)	
Factores relacionados (causa)(E): Alteración de la poscarga, de la precarga, alteración de la frecuencia cardíaca y del volumen de eyección y alteración de la contractilidad.		Nivel 3- Resultados:	041423 Edema pulmonar (1) (5)	Moderado (3)	Aumentar a: $4+4+5+4=17/4.2=4$
Características definitorias (signos y síntomas) (S):		0414 Estado cardiopulmonar	041424 Disnea en reposo (2) (4)	Leve (4)	
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edema</li> <li>• Ingurgitación yugular</li> <li>• Disnea</li> <li>• Tos</li> <li>• Crepitantes</li> <li>• Disminución de la fracción de eyección</li> <li>• Ortopnea</li> <li>• Disnea paroxística nocturna</li> </ul>				Ninguno (5)	

## INTERVENCIONES

Intervenciones (NIC): 4062 cuidados circulatorios: insuficiencia arterial
Actividades
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realizar una valoración exhaustiva de la circulación periférica (p. ej., comprobar los pulsos periféricos, edemas, relleno capilar, color y temperatura).</li> <li>• Observar el grado de incomodidad o de dolor durante el ejercicio, por la noche o al descansar.</li> <li>• Colocar la extremidad en posición declive, según sea conveniente.</li> <li>• Administrar antiagregantes plaquetarios o anticoagulantes, según sea conveniente.</li> <li>• Realizar cambios posturales del paciente como mínimo cada 2 horas, según sea conveniente.</li> <li>• Enseñar al paciente los factores que afectan a la circulación (p. ej., fumar, utilizar ropas ceñidas, exposición a temperaturas frías y cruzar las piernas y los pies).</li> <li>• Monitorizar el estado hidrico, incluyendo las entradas y salidas.</li> </ul>

**INSUFICIENCIA  
CARDIACA**

**BIBLIOGRAFÍA**

Fernández O. A. (2009). Libro de la salud cardiovascular del hospital clínico san Carlos y la fundación BBVE (1 ed.) Editorial Nerea

Fernández, J & Moreno, R.G. (s/f). Insuficiencia cardiaca.