



# Mi Universidad

## Cuadro Sinóptico

*Nombre del Alumno: Hogla Rubí Sangeado Dominguez*

*Nombre del tema: Urgencias Cardiacas*

*Parcial: 2 Parcial*

*Nombre de la Materia: Enfermería En Urgencias Y Desastres*

*Nombre del profesor: E.Q. Cecilia De La Cruz Sánchez*

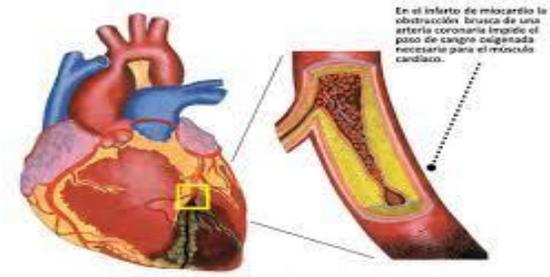
*Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería*

*Cuatrimestre: 7º Cuatrimestre*

# INFARTO MIOCARDIO

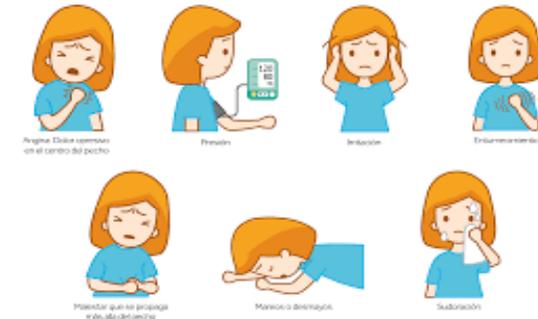
## DEFINICION

El infarto agudo al miocardio es una necrosis miocárdica que se produce como resultado de la obstrucción aguda de una arteria coronaria.



## SINTOMAS

- Rigidez o dolor de pecho, el cuello, espalda o los brazos.
- Fatiga.
- Mareos.
- Ritmos cardíacos anormales.
- Ansiedad.



## PREVENCION

- Incrementar el consumo de pescados (Ya que es un cardioprotector).
- Aumentar el consumo de frutas y verduras.
- Reducir el consumo de alimentos ricos en grasas de origen animal (Ya que eleva los niveles de colesterol en la sangre).
- Evitar fumar.
- Realizar ejercicio de manera constante.



## CLASIFICACIÓN

- Tipos 1: IM espontaneo causado por isquemia debido a un evento coronario primario.
- Tipo 2: Isquemia debido al aumento de la demanda de oxigeno (ej. Hipertensión).
- Tipo 3: Relacionado con muerte súbita inesperada de causa cardiaca.
- Tipo 4<sup>a</sup>: Asociado con la intervención coronaria percutánea (S Y S de un infarto de miocardio con valores de cTn >5x el percentil 99 del límite superior).
- Tipo 4b: Asociado con trombosis documentada de la prótesis endovascular.
- Tipo 5: Asociado con la cirugía de revascularización miocárdica (S Y S de un infarto al miocardio con valores de cTn <10x percentil 99 del límite superior).

## DIAGNOSTICO

El diagnostico se basa en:

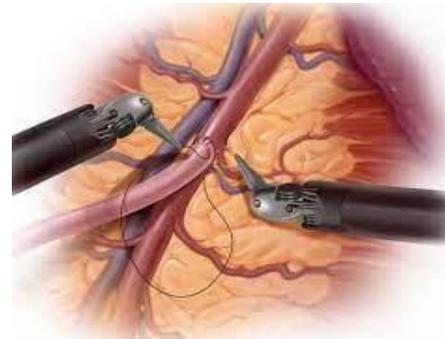
- ECG
- Y el hallazgo de marcadores serológicos.



## TRATAMIENTO

El tratamiento va a depender del estado de gravedad del paciente y puede incluir:

- Cambios en el estilo de vida.
- Rehabilitación cardiaca.
- Medicamentos (Anticoagulante, Narcótico, Beta bloqueador).
- Uso de Stent.
- Cirugía de Bypass.



# INSUFICIENCIA CARDIACA

## DEFINICION

Afección crónica que provoca que el corazón no bombee sangre con la eficacia necesaria.



## SINTOMAS

- Falta de aliento durante una actividad o cuando estas acostado.
- Fatiga o debilidad.
- Inflamación en las piernas, tobillos y los pies.
- Latidos del corazón rápidos o irregulares.
- Menor capacidad para hacer ejercicio.
- Tos o sibilancia al respirar constante con moco blanco o rosa manchado de sangre.



## FACTORES DE RIESGO

- Ataque cardíaco.
- Presión arterial alta.
- Latidos del corazón irregulares
- Diabetes.
- Algunos medicamentos para la diabetes.



## PREVENCION

- No fumar.
- Controlar ciertas afecciones como la hipertensión y la diabetes.
- Consumir alimentos saludables.
- Mantenerse físicamente activo.
- Mantener un peso adecuado.
- Reducir y controlar el estrés.
- Consumir alimentos saludables.



## CLASIFICACION

- Estadio 1: Paciente con riesgo de Insuficiencia Cardíaca sin síntomas.
- Estadio 2: Pacientes con Cardiopatía sin síntoma.
- Estadio 3: Pacientes con cardiopatía con síntomas.
- Estadio 4: Pacientes con cardiopatía grave con síntomas.



## DIAGNOSTICO

- Ecocardiograma confirma la disfunción ventricular e intenta el diagnóstico de la cardiopatía casual.
- Radiografía simple de tórax se valora la silueta cardíaca y los campos pulmonares.



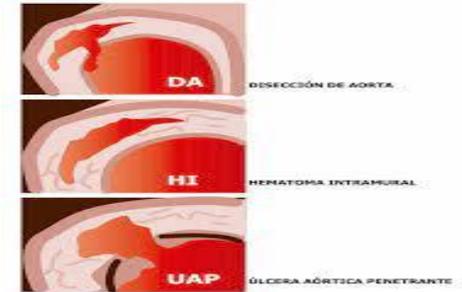
## TRATAMIENTO

- Cirugía de baipás coronario.
- Reparación o reemplazo de válvula cardíaca.
- Desfibriladores cardiovesores implantables.
- Terapia de resincronización cardíaca.
- Dispositivo de asistencia ventricular.
- Trasplante de corazón.



## DEFINICION

Se define por un proceso agudo de la pared aortica que cursa con un debilitamiento de la capa media, lo que conlleva un riesgo de rotura aortica y otras complicaciones.



## SINDROME AORTICO

## SINTOMAS

- Dolor intenso y repentino en el pecho o la parte superior de la espalda.
- Dolor de estómago repentino e intenso.
- Pérdida del conocimiento.
- Fatiga.



## FACTORES DE RIESGO

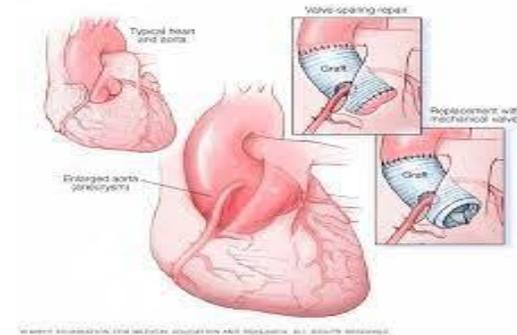
- Hipertensión.
- Aterosclerosis.
- Aneurisma Aórtico.
- Válvula Aórtica bicúspide.
- Coartación Aortica.



## CLASIFICACION

Se divide la disección aortica en que se afectan a la aorta ascendentes con independencia de localización de la puerta de entrada.

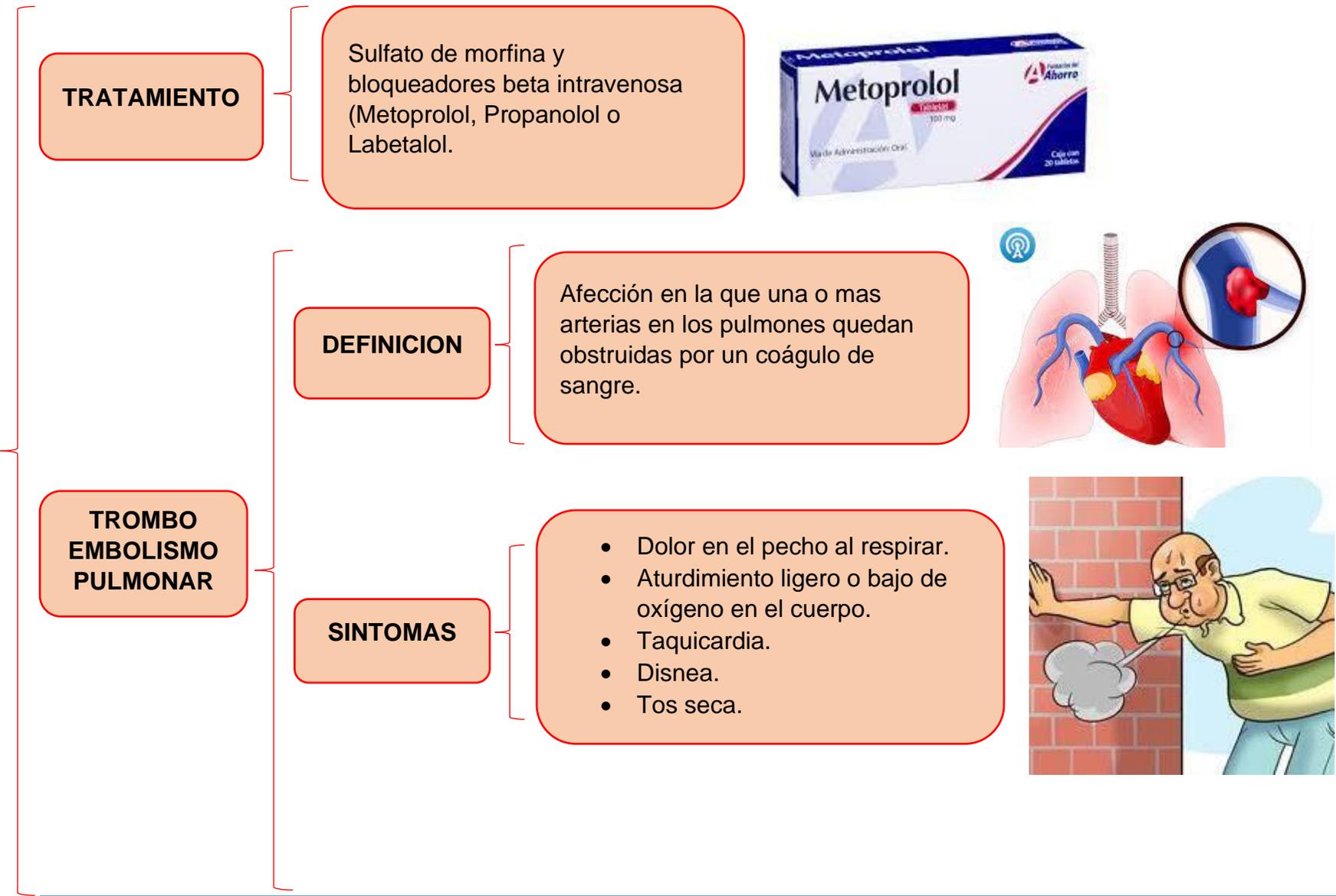
- Tipo A: Con indicación de cirugía urgente.
- Tipo B: Tratamiento inicial no quirúrgico.



## DIAGNOSTICO

Se diagnostica a través de una tomografía de tórax computarizada puede confirmar el diagnostico.





## FACTORES DE RIESGO

- Cirugías (Especialmente de reemplazo articular).
- Medicamentos hormonales (Píldoras anticonceptivas o de terapias de reemplazo hormonal).
- Embarazo y Parto (El riesgo es mayor unas seis semanas después del parto).



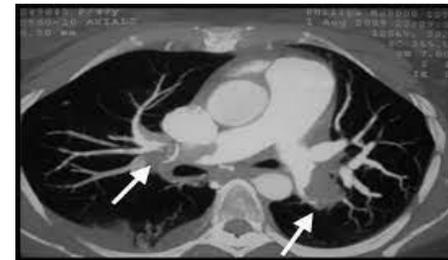
## PREVENCIÓN

- Realizar ejercicio físico frecuentemente.
- No fumar.
- No tomar anticonceptivos sin prescripción médica.
- Prevenir la trombosis en situaciones de riesgo con tratamiento anticoagulante.



## DIAGNOSTICO

Angiotomografía de tórax



## TRATAMIENTO

- Medicamentos anticoagulantes.
- Cirugía.



## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS:

<https://cardioalianza.org/las-enfermedades-cardiovasculares/infarto-de-miocardio/>

<https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/insuficiencia-cardiaca#:~:text=Insuficiencia%20card%C3%ADaca,f%C3%ADsico%20es%20el%20principal%20s%C3%ADntoma%22.&text=La%20insuficiencia%20cardiaca%20provoca%20que,expensas%20de%20aumentar%20las%20presiones.>

<https://fundaciondelcorazon.com/informacion-para-pacientes/enfermedades-cardiovasculares/tromboembolismo-pulmonar.html>

