



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

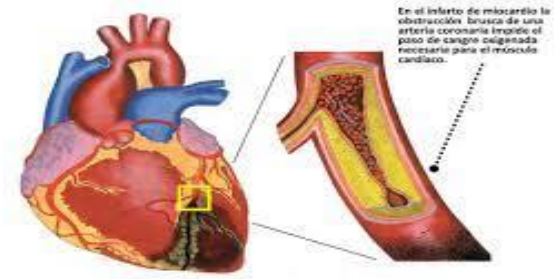
Nombre de la Licenciatura: Lic. Enfermería

Cuatrimestre: 7º Cuatrimestre

INFARTO MIOCARDIO

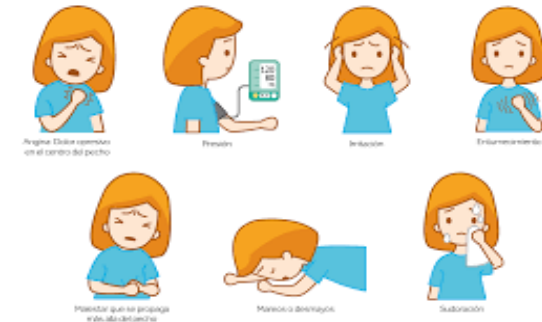
DEFINICION

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.



CLASIFICACIÒN

- 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. Hipertensi3n).
- Tipo 3: Relacionado con muerte s3bita inesperada de causa cardiaca.
- Tipo 4^a: Asociado con la intervenci3n coronaria percut3nea (S Y S de un infarto de miocardio con valores de cTn >5x el percentil 99 del l3mite superior).
- Tipo 4b: Asociado con trombosis documentada de la pr3tesis endovascular.
- Tipo 5: Asociado con la cirug3a de revascularizaci3n mioc3rdica (S Y S de un infarto al miocardio con valores de cTn <10x percentil 99 del l3mite superior).

DIAGNOSTICO

El diagnostico se basa en:

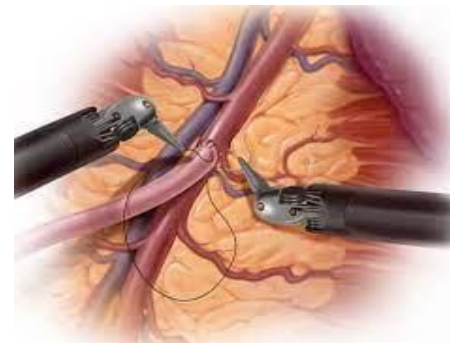
- ECG
- Y el hallazgo de marcadores serol3gicos.



TRATAMIENTO

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

- Cambios en el estilo de vida.
- Rehabilitaci3n cardiaca.
- Medicamentos (Anticoagulante, Narc3tico, Beta bloqueador).
- Uso de Stent.
- Cirug3a 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.



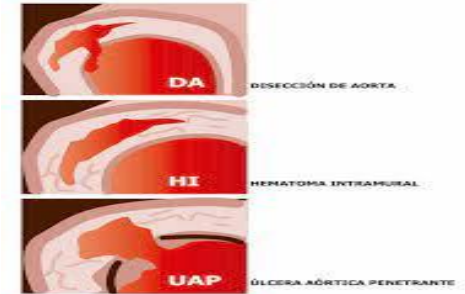
TRATAMIENTO

- 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

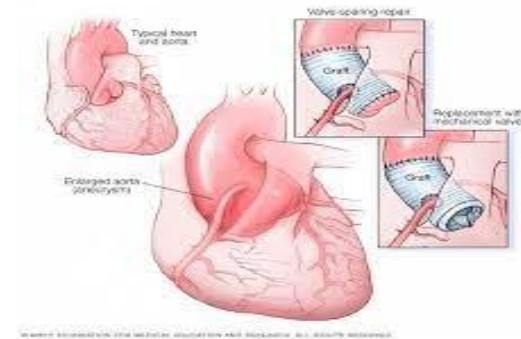
- Hipertensión.
- Aterosclerosis.
- Aneurisma Aórtico.
- Válvula Aórtica bicúspide.
- Coartación Aortica.



CLASIFICACION

Se divide la disección aórtica 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.



TRATAMIENTO

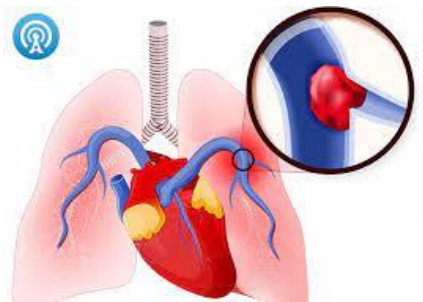
Sulfato de morfina y bloqueadores beta intravenosa (Metoprolol, Propanolol o Labetalol).



TROMBO EMBOLISMO PULMONAR

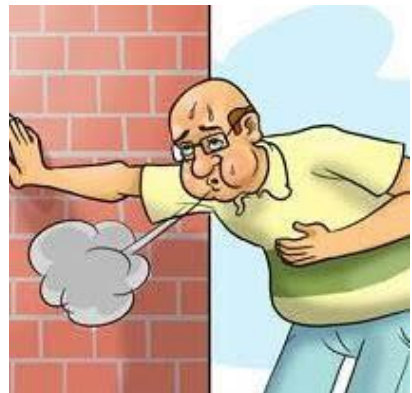
DEFINICION

Afección en la que una o mas arterias en los pulmones quedan obstruidas por un coágulo de sangre.



SINTOMAS

- Dolor en el pecho al respirar.
- Aturdimiento ligero o bajo de oxígeno en el cuerpo.
- Taquicardia.
- Disnea.
- Tos seca.



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>

