



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**GILBER JOVANY GONZALEZ MIGUEL**

**7º-“A” DE ENFERMERIA**

**ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES**

**LIC. FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ**

**SUPER NOTA**

**10-11-22**

La arritmia más grave es la fibrilación ventricular, que son latidos irregulares no controlados, en lugar de tener una sola pulsación a destiempo de los ventrículos, es posible que varios impulsos se originen al mismo tiempo en diferentes lugares, todos ellos estimulando al corazón a latir

Cuidados de enfermería: Monitorización continua mientras se administra la medicación, control de la TA y FC previa y posterior a la administración. Realización de ECG según evolución de la FC. Valoración de la tolerancia de la arritmia por el enfermo de forma constante



## ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON ARRITMIAS LETALES

Latidos del corazón rápidos (taquicardia): Fibrilación auricular, aleteo auricular, taquicardia supra ventricular, fibrilación ventricular, taquicardia ventricular

Como tratar al paciente: Tratamiento farmacológico.

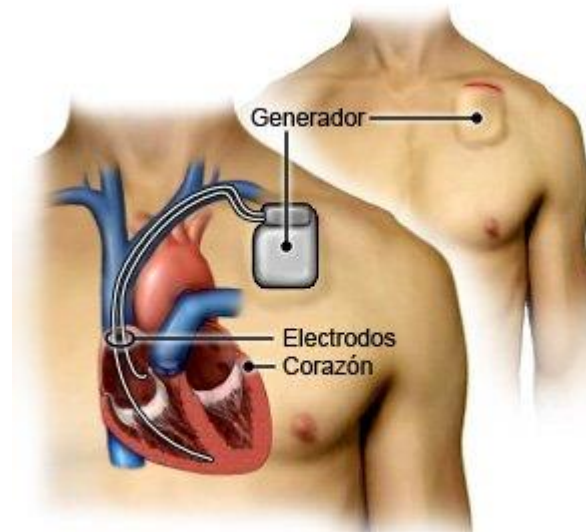
Ablación mediante radiofrecuencia.

Ablación de la fibrilación y cierre de orejuela izquierda.

Crio ablación para las arritmias.

Marcapasos cardíaco.

Desfibrilador automático implantable.



Desfibrilador cardíaco implantable (DCI)

Los signos y síntomas de la arritmia cardíaca: Agitación en el pecho, aceleraciones en los latidos del corazón (taquicardia), latidos del corazón lentos (bradicardia), dolor en el pecho, dificultad para respirar, aturdimiento o mareos, sudoración, desmayo o desvanecimiento.

Los tratamientos más frecuentes son:

Tratamiento farmacológico:  
catecolaminas, mono aminas,  
neurotransmisores, péptidos, etc.

Estimulación neuropsicológica: basal,  
multisensorial, musicoterapia etc.



Estado de conciencia mínima: El paciente es capaz de realizar ligeros movimientos, como el movimiento de los ojos, por sí mismo, el podrá ser capaz de seguir indicaciones sencillas, responder si o no, o hablar un poco

Causa de alteración: Consumo de alcohol beber demasiado o daño a raíz del consumo prolongado de alcohol, exposición a metales pesados, hidrocarburos o gases tóxicos. Consumo exagerado de drogas como opiáceos, narcóticos, sedantes, y ansiolíticos o anticonvulsivos

Niveles de Conciencia:

Técnica. Tradicionalmente se habla de cuatro niveles de alteración de la conciencia esquematizados en la palabra ALEC, alerta. El paciente está orientado y responde bien a los estímulos verbales y sensitivos, letárgico, estuporoso, Comatoso

### **Atención de enfermería al paciente con alteraciones del estado de conciencia**

El término alteración de conciencia necesita precisar si define alteración del nivel y entonces el paciente podrá estar obnubilado, estuporoso, o en coma en sus distintos grados (superficial, profundo) o alteración del contenido, es decir estar confuso (desorientado tempero-espacialmente

