



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

GILBER JOVANY GONZALEZ MIGUEL

7º-“A” DE ENFERMERIA

ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES

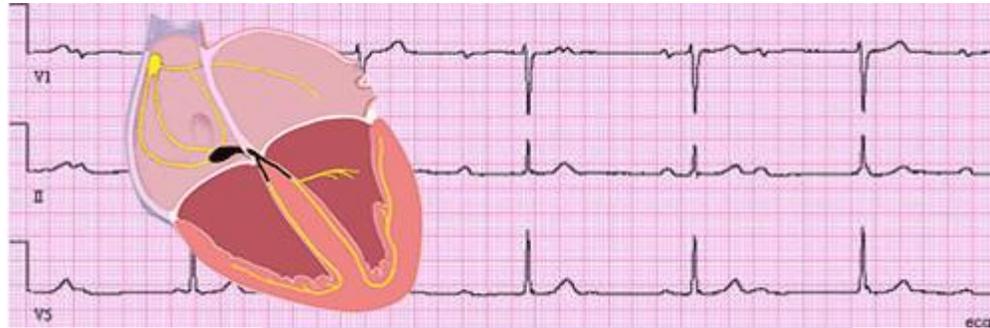
LIC. FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ

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.

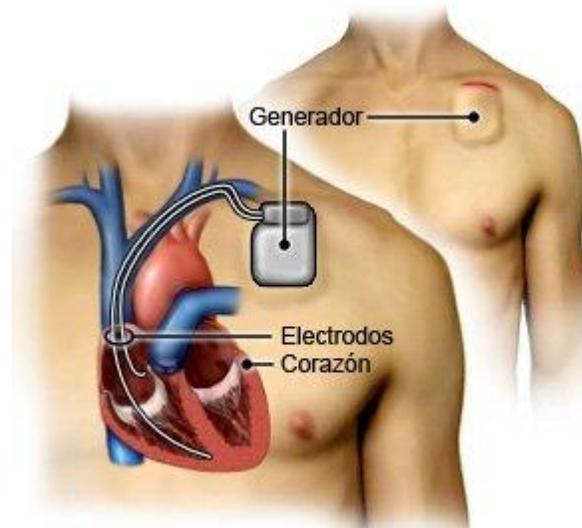
Ablación mediante radiofrecuencia.

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

