



Mi Universidad

CUADRO SINÓPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: MAYRA LETICIA MARTÍNEZ ROBLERO

TEMA: ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES DE LA OXIGENACIÓN TISULAR (UNIDAD I) Y ATENCIÓN DE ENFERMERÍA CON ALTERACIONES METABÓLICAS (UNIDAD II).

PARCIAL: PRIMERO.

MATERIA: ENFERMERÍA EN URGENCIAS Y DESASTRES.

NOMBRE DEL PROFESOR: RUBÉN EDUARDO DOMÍNGUEZ GARCÍA.

LICENCIATURA: ENFERMERÍA.

ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES DE LA OXIGENACIÓN TISULAR.

Atención a pacientes con cardiopatía isquémica

Tratamiento inicial del paciente con SCA

Monitorización y acceso a medidas de soporte vital.

Historia clínica y estudios complementarios dirigidos: { Antecedentes personales, Características del dolor, Exploración física, ECG, Datos analíticos, Rx Tórax, Ecocardiografía

Signos de riesgo vital

- Isquemia miocárdica aguda { Angina de pecho, Alteraciones en segmento ST/onda T o BCRIHH en ECG.
- Inestabilidad hemodinámica { Hipotensión o hipertensión arterial extrema, Taquicardia o Bradicardia extremas, Taquipnea, Malperfusión distal: cianosis, livideces, retraso de relleno capilar.
- Insuficiencia respiratoria { Taquipnea, Cianosis distal, Hipoxia o disminución SatO2.

Tratamiento inicial

Medidas generales

- Monitorización { ECG continuo. Monitorizar la tendencia del ST, SatO2 continua, TA cada 10 minutos hasta estabilización.
- Medidas de soporte vital { Oxigenoterapia, Desfibrilador, Acceso inmediato a medidas SVA, incluido soporte ventilatorio.
- Accesos vasculares { Canalizar dos vías venosas, evitar punciones intramusculares e intraarteriales.
- Analítica de ingreso

Estratificación del riesgo

{ La herramienta fundamental es el ECG, diferenciando: SCACEST (SCA con elevación del segmento ST o bloqueo de rama izquierda de nueva aparición) y SCASEST (sin elevación del segmento ST: angina inestable e IAMSEST).

Tratamiento de reperfusión urgente:

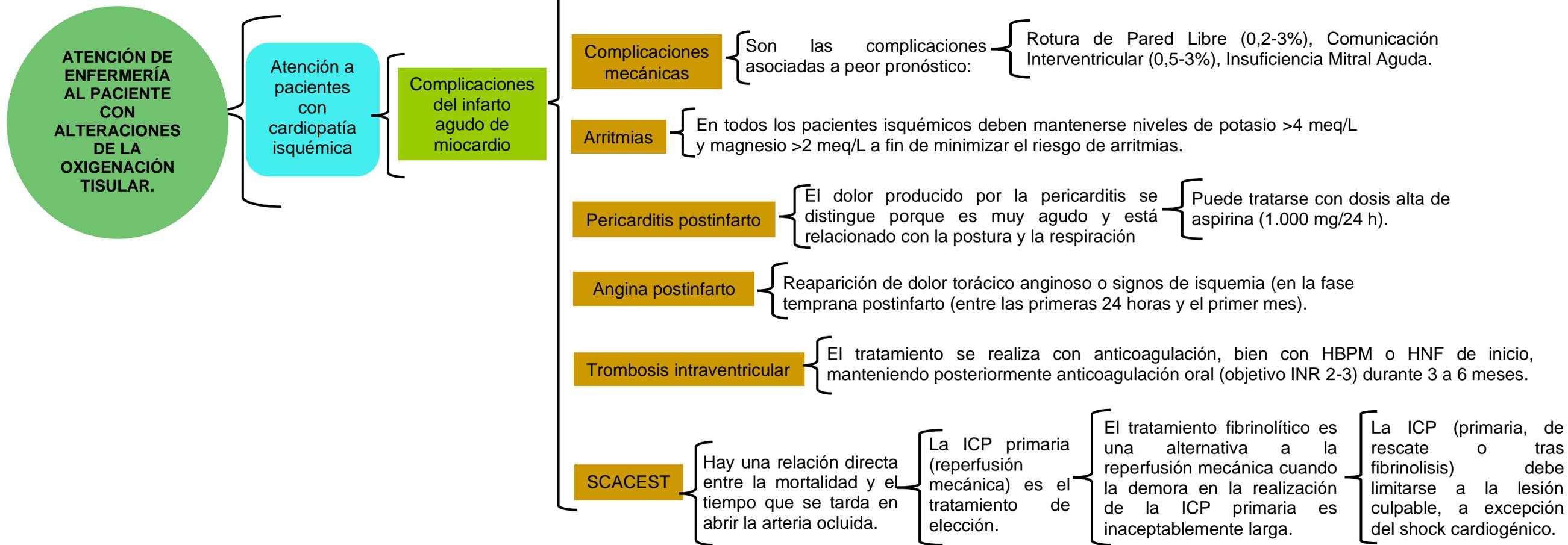
{ Debe plantearse en todo SCACEST.

Tratamiento antiagregante y antitrombínico:

{ Debe iniciarse lo más precozmente posible en todo SCA:

Bloqueo neurohormonal y tratamiento anti isquémico:

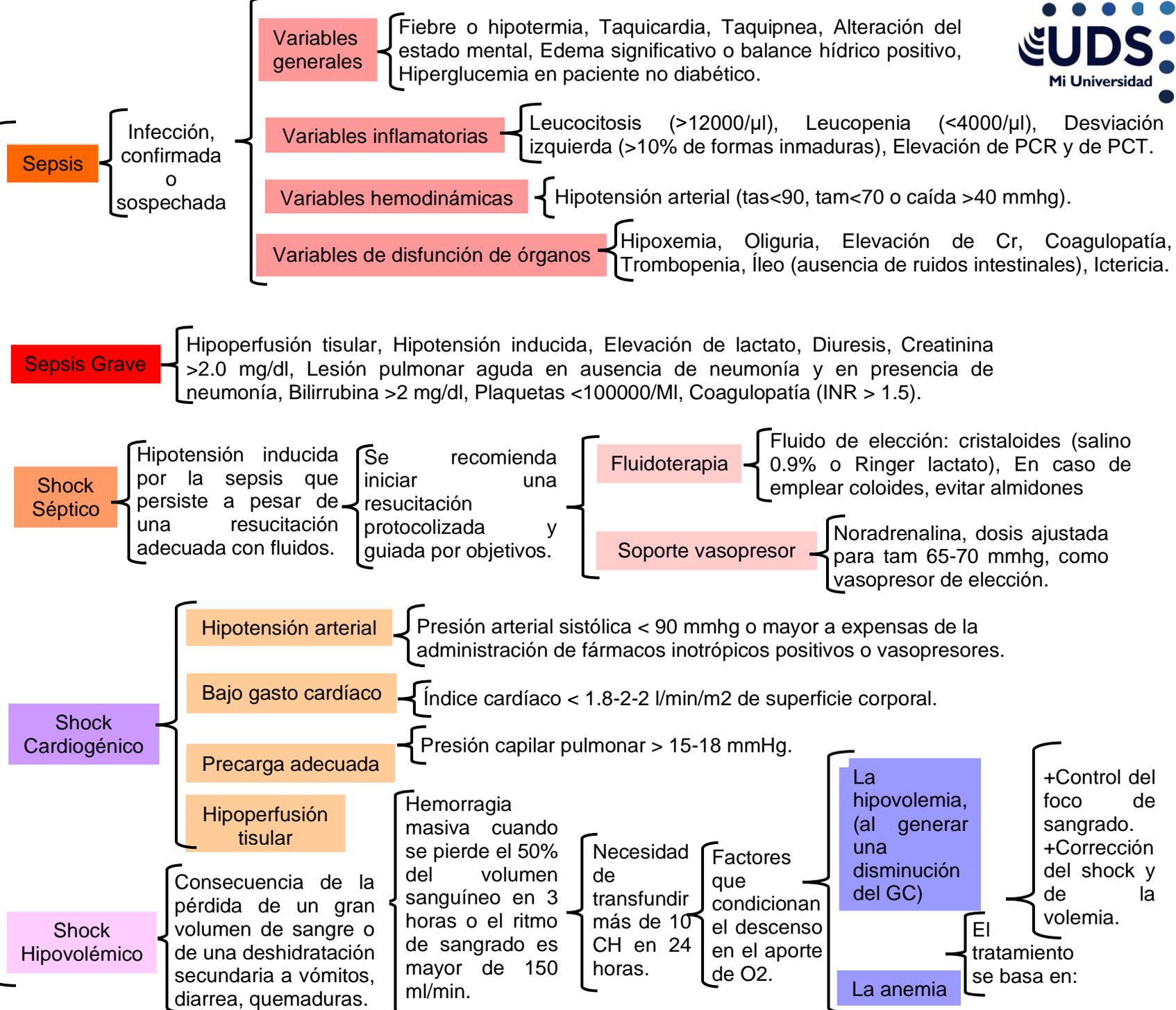
{ Betabloqueante, Carvedilol, Bisoprolol, Atenolol, Nitroglicerina, IECA, Captopril, Ramipril, ARA2, Valsartán, Losartán, Eplerenona.



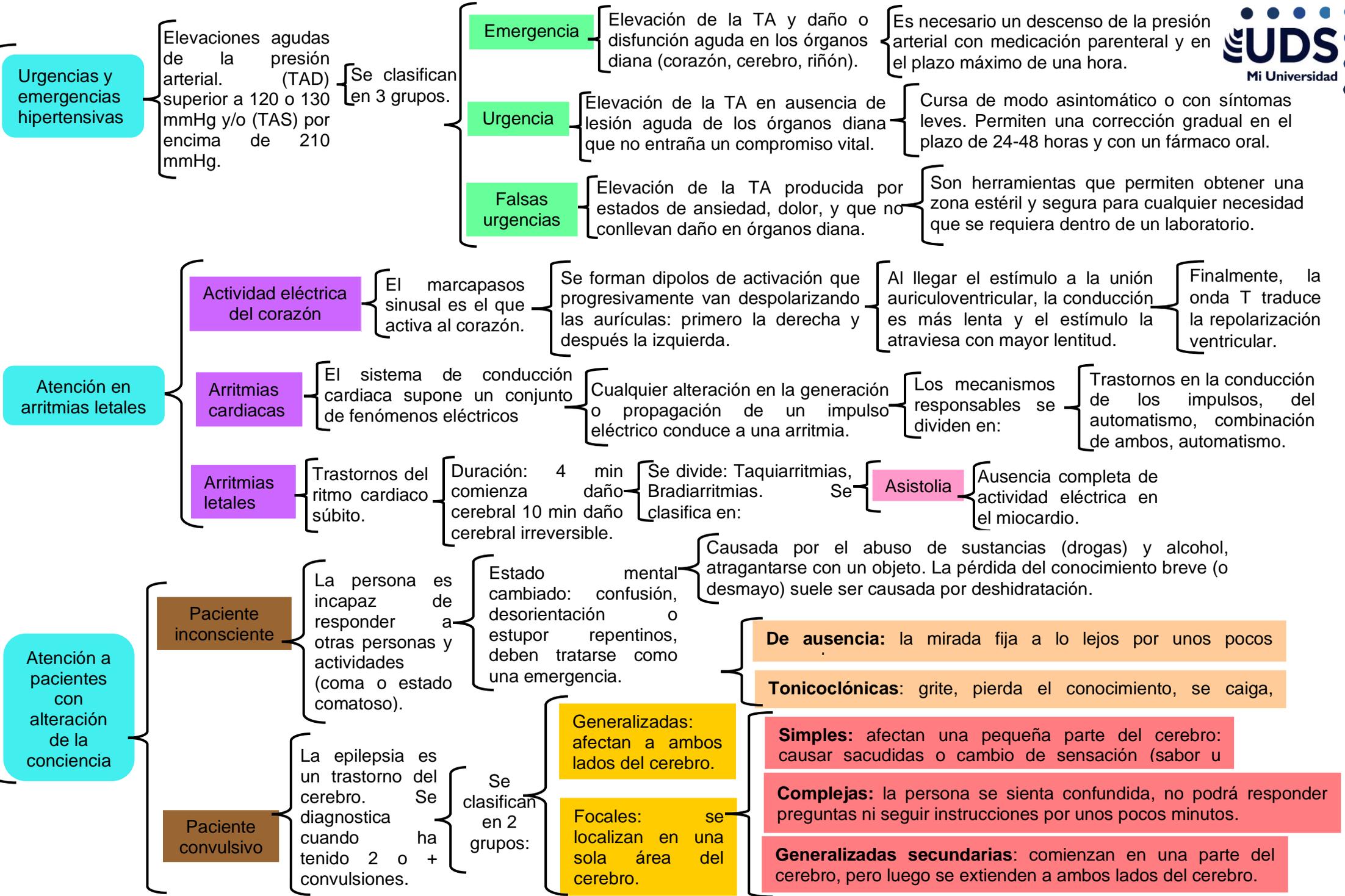
ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES DE LA OXIGENACIÓN TISULAR

Atención de enfermería en el shock

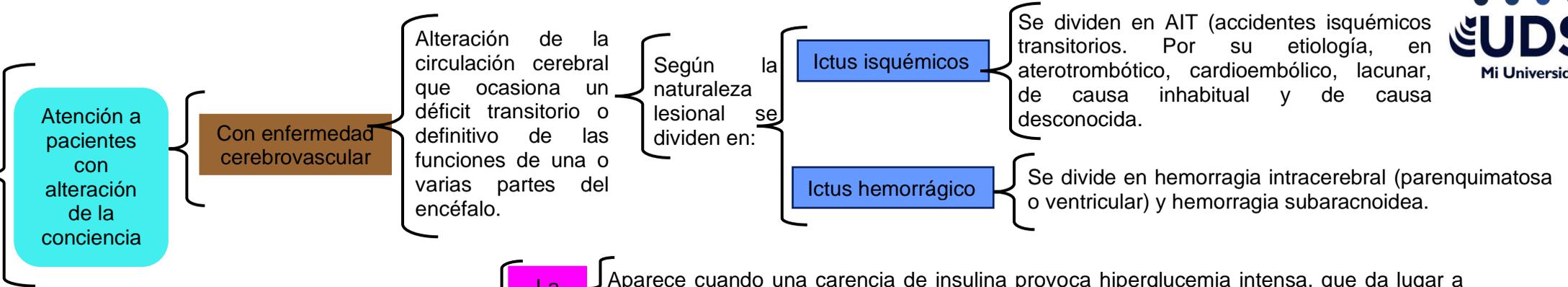
Proceso patológico causado por la invasión de un tejido, fluido o cavidad corporal, normalmente estéril, por un microorganismo patógeno.



ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES DE LA OXIGENACIÓN TISULAR



ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES DE LA OXIGENACIÓN TISULAR



ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON ALTERACIONES METABÓLICAS

