



**Mi Universidad**

## **cuadro sinóptico**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Lizbeth Gomez Ramirez

**TEMA:** unidad 3 y 4

**PARCIAL:**I

**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 de enfermería al paciente con cardiopatía isquémica

Tratamiento inicial del paciente con SCA

Monitorización y acceso a medidas de soporte vital, historia clínica y estudios complementarios dirigidos, estratificación del riesgo, tratamiento de perfusión urgente, tratamiento antiagregante y antitrombótico, bloqueó neurohormonal y tratamiento anti isquémico

Complicaciones del infarto agudo de miocardio

Disfunción ventricular izquierda infarto de ventriculo derecho, complicaciones mecánicas, arritmias, pericarditis postinfarto, angina post infarto , trombosis ventricular.

Atención de enfermería en el shock

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

Shock séptico

Hipotension inducida por la sepsis que persiste a pesar de una resucitación adecuada con fluidos .

Shock cardiogénico

Hipotension arterial , bajo gasto cardíaco, precaria adecuada, hipoperfusión tisular.

Shock hipovolemico

Puede ser consecuencia de la pérdida de un gran volumen de sangre o de una deshidratación secundaria a vómitos, diarrea, quemaduras extensas...

Tratamiento

Control del foco de sangrado, corrección del shock y la volemia, debemos evitar en lo posible la administración de aminos.

Atención de enfermería en las urgencias y emergencias hipertensivas

Emergencia hipertensiva

Elevación de la TA acompañada de daño o disfunción aguda en los órganos diana, es necesario un descenso de la presión arterial con medicación parenteral y en el plazo máximo de una hora.

Urgencia hipertensiva

Elevación de la TA en ausencia de lesión aguda, de los órganos diana que no entraña un compromiso vital permiten una corrección gradual en el plazo de 24-48 horas y con un fármaco oral.

Falsas urgencias hipertensivas

Elevación de la TA producida en su mayor parte por Estados de ansiedad, dolor. Por lo general no precisan tratamiento específico y ceden al desaparecer el estímulo que las provocó

Atención de enfermería concepto arritmias letales

Actividad eléctrica del corazón

El marcapasos sinusal es el que activa el corazón, se forman dipolos de activación que progresivamente van despolarizando las aurículas.

Arritmias cardíacas. Se dividen en:

Transtornos en la conducción de los impulsos, transtornos del automatismo, combinación de ambos

Arritmias letales

Transtornos del ritmo cardíaco cubito, que compromería la vida

Atención de enfermería al paciente inconsciente

Cuando una persona es incapaz de responder a otras personas y actividades

Causas

Casi cualquier enfermedad o lesión importante, por el abuso de drogas y Alcohol

Atención de enfermería al paciente convulsivos

La epilepsia es un trastorno del cerebro

Las convulsiones se clasifican en dos:

Generalizada, de ausencia, tonicoclonicos, focales, simple, complejo.

Atención de enfermería con accidente cerebrovascular

Alteración de la circulación cerebral que ocasiona un déficit transitorio o definitivo de las funciones de una o varias partes del encéfalo

Atención de enfermería con alteraciones metabólicas

Atención de enfermería con descompensaciones diabéticas

Representan dos desequilibrio metabólico diferentes que se manifiestan por déficit de insulina e hiperglucemia intensa.

Aparece cuando una carencia de insulina provoca hiperglucemia intensa, que da lugar a deshidratación y a un estado hiperosmolar



Cetoacidosis diabética: es una situación grave en la que un importante déficit de insulina y un aumento de hormonas contra reguladoras.

Produce: hiperglucemia, lipolisis y oxidación de ácidos grasos que producen cuerpos cetónicos.

Atención de enfermería al paciente con hemorragia digestiva

Se define hemorragia digestiva como la pérdida de sangre procedente del aparato digestivo

Se clasifican en  
333333333

Hemorragia digestiva alta: sangrado por encima del ángulo de treitz.

Hemorragia digestiva baja: sangrado distal al ángulo de treitz.