



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TABASCO

LIC. EN ENFERMERÍA

TEMA:

RSP

NOMBRE DEL ALUMNO: DANIEL DE JESUS JIMENEZ MARTINEZ

5 CUATRIMESTRE

GRUPO: B

DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ.

VILLAHERMOSA, TABASCO A 17 DE FEBRERO DEL 2023.

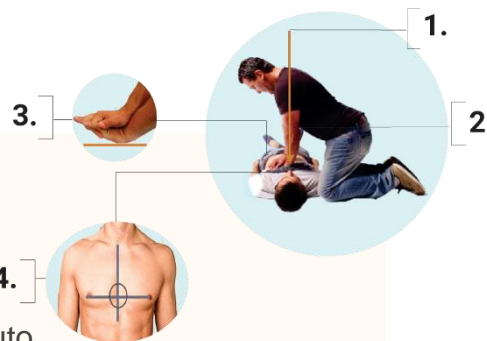
Reanimación Cardiopulmonar (RCP)

una maniobra de emergencia. Consiste en aplicar presión rítmica sobre el pecho de una persona que haya sufrido un paro cardiorrespiratorio para que el oxígeno pueda seguir llegando a sus órganos vitales.

- El inicio inmediato de RCP por parte de alguien entrenado, aunque no sea un profesional, puede aumentar en un 40% las posibilidades de supervivencia de los afectados.

Es un procedimiento de salvamento que se realiza cuando la respiración o los latidos cardíacos de alguien han cesado. Esto puede suceder después de una descarga eléctrica, ahogamiento o un ataque cardíaco. La RCP involucra: Respiración boca a boca, la cual provee oxígeno a los pulmones de una persona.

- Comprímí hacia abajo el tórax de la persona hasta hundirlo entre 5 a 6 cm.
- Mantener siempre los brazos extendidos.
- Apoya el talón de una mano en el centro inferior del esternón. Coloca el talón de la otra mano sobre la primera y entrelaza tus dedos.
- Zona donde se deben realizar las compresiones.



Realiza 30 compresiones ininterrumpidas.

Repetí 5 ciclos.

Tiene que hacer entre 100 y 120 compresiones por minuto.

Evalúe a la víctima y, si no hay recuperación, continúe con las compresiones.

Alterna compresiones - insuflaciones en una secuencia 30:2 (30 compresiones y 2 insuflaciones) a un ritmo de 100 compresiones por minuto.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TABASCO

LIC. EN ENFERMERÍA

TEMA:

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: DANIEL DE JESUS JIMENEZ MARTINEZ

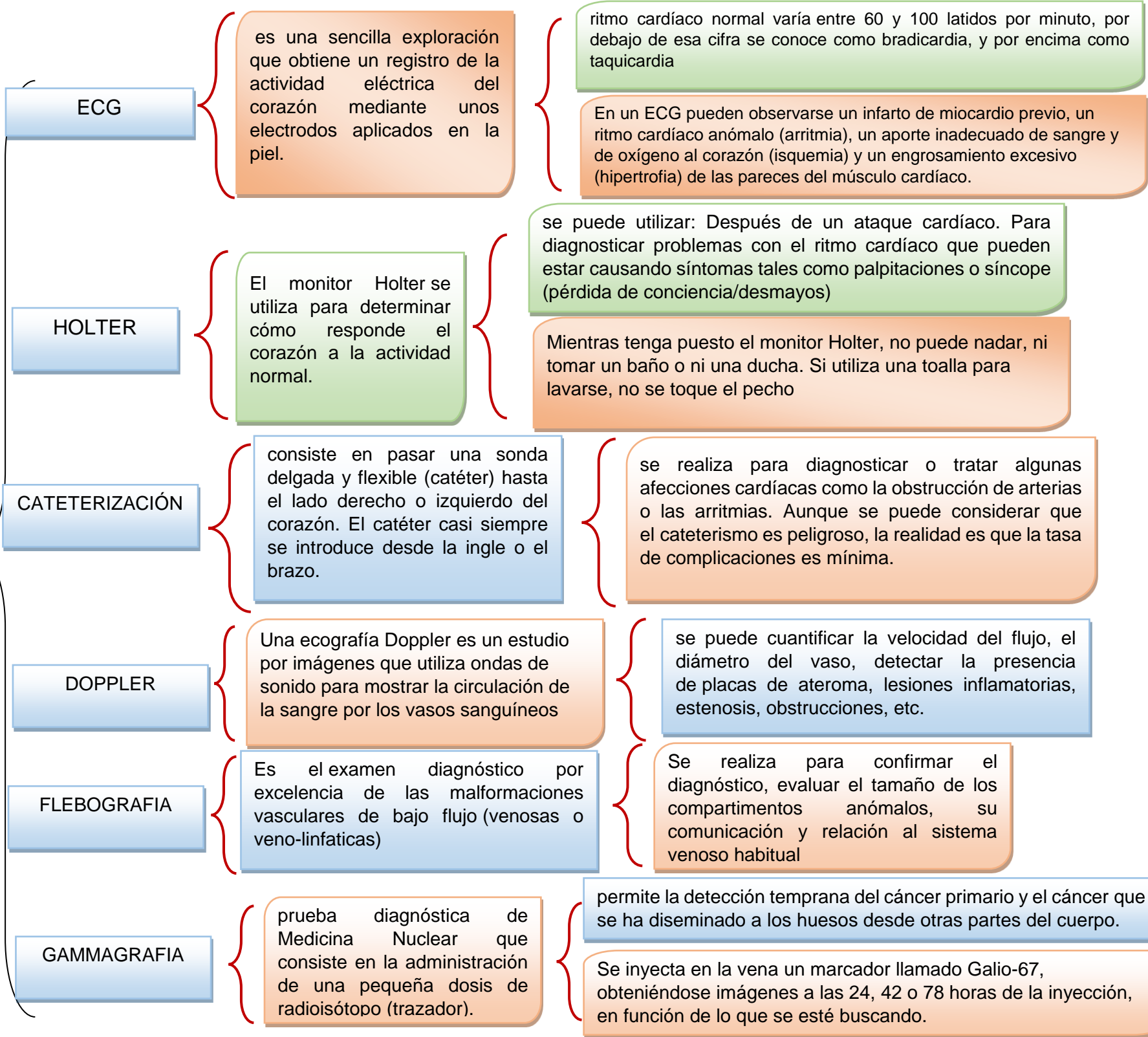
5 CUATRIMESTRE

GRUPO: B

DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ.

VILLAHERMOSA, TABASCO A 17 DE FEBRERO DEL 2023

Tromboembolismo pulmonar (tep).
Hipertensión pulmonar.
Atención de enfermería



ECG

es una sencilla exploración que obtiene un registro de la actividad eléctrica del corazón mediante unos electrodos aplicados en la piel.

ritmo cardíaco normal varía entre 60 y 100 latidos por minuto, por debajo de esa cifra se conoce como bradicardia, y por encima como taquicardia

En un ECG pueden observarse un infarto de miocardio previo, un ritmo cardíaco anómalo (arritmia), un aporte inadecuado de sangre y de oxígeno al corazón (isquemia) y un engrosamiento excesivo (hipertrofia) de las paredes del músculo cardíaco.

HOLTER

El monitor Holter se utiliza para determinar cómo responde el corazón a la actividad normal.

se puede utilizar: Después de un ataque cardíaco. Para diagnosticar problemas con el ritmo cardíaco que pueden estar causando síntomas tales como palpitaciones o síncope (pérdida de conciencia/desmayos)

Mientras tenga puesto el monitor Holter, no puede nadar, ni tomar un baño o ni una ducha. Si utiliza una toalla para lavarse, no se toque el pecho

CATETERIZACIÓN

consiste en pasar una sonda delgada y flexible (catéter) hasta el lado derecho o izquierdo del corazón. El catéter casi siempre se introduce desde la ingle o el brazo.

se realiza para diagnosticar o tratar algunas afecciones cardíacas como la obstrucción de arterias o las arritmias. Aunque se puede considerar que el cateterismo es peligroso, la realidad es que la tasa de complicaciones es mínima.

DOPPLER

Una ecografía Doppler es un estudio por imágenes que utiliza ondas de sonido para mostrar la circulación de la sangre por los vasos sanguíneos

se puede cuantificar la velocidad del flujo, el diámetro del vaso, detectar la presencia de placas de ateroma, lesiones inflamatorias, estenosis, obstrucciones, etc.

FLEBOGRAFIA

Es el examen diagnóstico por excelencia de las malformaciones vasculares de bajo flujo (venosas o veno-linfáticas)

Se realiza para confirmar el diagnóstico, evaluar el tamaño de los compartimentos anómalos, su comunicación y relación al sistema venoso habitual

GAMMAGRAFIA

prueba diagnóstica de Medicina Nuclear que consiste en la administración de una pequeña dosis de radioisótopo (trazador).

permite la detección temprana del cáncer primario y el cáncer que se ha diseminado a los huesos desde otras partes del cuerpo.

Se inyecta en la vena un marcador llamado Galio-67, obteniéndose imágenes a las 24, 42 o 78 horas de la inyección, en función de lo que se esté buscando.



UNIVERSIDAD DEL SURESTE

CAMPUS TABASCO

LIC. EN ENFERMERÍA

TEMA:

CONCEPTOS

NOMBRE DEL ALUMNO: DANIEL DE JESUS JIMENEZ MARTINEZ

5 CUATRIMESTRE

GRUPO: B

DOCENTE: JUANA INÉS HERNÁNDEZ LÓPEZ.

VILLAHERMOSA, TABASCO A 17 DE FEBRERO DEL 2023

Endocarditis: La endocarditis, por lo general, se debe a una infección. Las bacterias, los hongos u otros gérmenes ingresan al torrente sanguíneo y se adhieren a las zonas dañadas del corazón.

Pericarditis: Respuesta del sistema inmunitario después del daño cardíaco ocasionado por un ataque cardíaco o cirugía cardíaca (síndrome de Dressler, también llamado síndrome posinfarto de miocardio o síndrome de lesión poscardíaca) Infección, como la COVID-19.

Vulvopatias: enfermedades que afectan a una o más válvulas del corazón, debido a que o no se abren o cierran de manera correcta, lo que influye en el buen funcionamiento del corazón. Las válvulas del corazón son la mitral, la aórtica, la pulmonar y la tricúspide.

Insuficiencia cardíaca: La insuficiencia cardíaca puede producirse cuando el corazón no bombea (sístole) o no se llena (diástole) correctamente, Los síntomas incluyen dificultad para respirar, fatiga, hinchazón en las piernas y ritmo cardíaco acelerado.

Arritmias: una alteración del ritmo cardíaco. Este se divide en dos fases: diástole, el músculo cardíaco se relaja y la cavidad se llena de sangre, y sístole, el músculo se contrae y expulsa la sangre al torrente circulatorio, manteniendo el flujo sanguíneo y la presión arterial.

Síncope: ocurre cuando te desmayas porque el cuerpo reacciona de manera desproporcionada a ciertos factores desencadenantes, como ver sangre o ante mucho sufrimiento emocional. También puede llamarse síncope neurocardiogénico.

Shock Cardiogénico: ocurre cuando el corazón no puede bombear suficiente sangre y oxígeno al cerebro y otros órganos vitales. Esta es una emergencia potencialmente mortal. Es tratable si se diagnostica de inmediato, por lo que es importante conocer las señales de advertencia.

Aneurisma aórtico: un bulto con aspecto similar a un globo que se produce en la aorta, la arteria principal que lleva sangre oxigenada al cuerpo. La aorta tiene paredes gruesas que resisten a la presión arterial normal.

Isquemia arterial periférica: Afección circulatoria en la que el estrechamiento de los vasos sanguíneos reduce la irrigación sanguínea a los miembros, Los síntomas pueden incluir dolor en las piernas, especialmente al caminar.

Tromboflebitis: proceso inflamatorio que hace que se forme un coágulo de sangre que bloquea una o más venas, por lo general en las piernas. La vena afectada puede estar cerca de la superficie de la piel (tromboflebitis superficial) o muy adentro de un músculo (trombosis venosa profunda).

Traumatismo torácico: una lesión de gravedad que en muchos casos causa discapacidad o incluso la muerte. De hecho, es, entre los diferentes traumas físicos, la principal causa de mortalidad tras los traumas a la cabeza y lesiones de la médula espinal; traumatismo de tórax como abierto y cerrado o contuso. Los traumatismos abiertos pueden ser ocasionados por heridas de arma blanca (tanto punzantes como cortantes), armas de fuego (proyectiles de alta o baja velocidad) así como también por otros elementos externos