



**Mi Universidad**

**ensayo**

*Nombre del Alumno: rusbel Ismael Hernández Gómez*

*Nombre del tema: Endocarditis*

*Parcial: 3*

*Nombre de la Materia: enfermería clínica II*

*Nombre del profesor: María del*

*Carmen López silba*

*Nombre de la Licenciatura: enfermería*

*Cuatrimestre: 3*

## 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. Los factores que aumentan las probabilidades de que se produzca una endocarditis incluyen válvulas cardíacas artificiales, válvulas cardíacas dañadas u otros defectos del corazón

## Factores de riesgo

Son muchos los factores que pueden causar que los gérmenes ingresen al torrente sanguíneo y se produzca una endocarditis. Tener una válvula cardíaca defectuosa, dañada o afectada por una enfermedad aumenta el riesgo de tener esta afección. Sin embargo, la endocarditis puede ocurrir en personas sin problemas de válvula cardíaca

## Causas

La endocarditis, por lo general, se debe a una infección por bacterias, hongos u otros gérmenes. Los gérmenes ingresan en el torrente sanguíneo y se desplazan hasta el corazón. Una vez allí, se adhieren a las válvulas cardíacas dañadas o al tejido cardíaco dañado.

Por lo general, el sistema inmunitario del cuerpo destruye las bacterias dañinas que ingresan al torrente sanguíneo. Sin embargo, en las circunstancias correctas, las bacterias presentes en la piel o en la boca, la garganta o los intestinos pueden ingresar al torrente sanguíneo y provocar una endocarditis

## Signos y síntomas

Los síntomas de la endocarditis pueden variar de una persona a otra. La endocarditis puede desarrollarse lenta o repentinamente. Depende del tipo de gérmenes que provoquen la infección y si hay otros problemas cardíacos.

### ***Los factores de riesgo de la endocarditis incluyen:***

Edad avanzada. La endocarditis es más frecuente en adultos mayores de 60 años.

Válvulas cardíacas artificiales. Los gérmenes son más propensos a adherirse a

una válvula cardíaca artificial (protésica) que a una válvula cardíaca normal.

Válvulas cardíacas dañadas. Algunas enfermedades, como la fiebre reumática o

una infección, pueden dañar o dejar una cicatriz en una o más válvulas cardíacas, lo

que aumenta el riesgo de infección. Tener antecedentes de endocarditis también

aumenta el riesgo de infección.

Defectos cardíacos congénitos. Nacer con determinados tipos de defectos

cardíacos, como un corazón con ritmos cardíacos anormales o válvulas cardíacas

dañadas, aumenta el riesgo de contraer infecciones cardíacas.

Dispositivo cardíaco implantado. Las bacterias pueden adherirse a un dispositivo

implantado, como un marcapasos, y provocar una infección del revestimiento del corazón.

## Complicaciones

En la endocarditis, las aglomeraciones irregulares de gérmenes y trozos de células forman una masa en el corazón. Estas masas se denominan vegetaciones. Pueden desprenderse y desplazarse hacia el cerebro, los pulmones y otros órganos. También pueden desplazarse hacia los brazos y las piernas.

## **Cuidados de enfermería**

1. Vigilar presión arterial y pulso
2. Registrar peso diario
3. Conectar al paciente al monitor si hay arritmias
4. Notificar al médico los cambios que se observen en el estado del paciente
5. Comentar las preferencias alimentarias del paciente

## **Pericarditis**

La pericarditis aguda se caracteriza por síntomas debidos a la inflamación del pericardio:

dolor centro-torácico que suele ser agudo y puede irradiar a espalda, cuello, brazos y

hombro izquierdo (a veces irradia al brazo derecho o a los dos).

El dolor se acentúa cuando el paciente está acostado boca arriba y disminuye al sentarse

e inclinarse hacia delante. También se acentúa al respirar profundo, lo cual dificulta la

respiración. Algunos pacientes tienen una molestia fija

a nivel del esternón que se parece al dolor del infarto agudo de miocardio. El dolor puede acompañarse de fiebre, taquicardia, tos y dolor al tragar y suele durar varios días.

## Diagnostico

El médico dispone de tres criterios de diagnóstico en la pericarditis aguda, que no

necesariamente están presentes al mismo tiempo: la historia clínica de dolor típico

(con frecuencia acompañado de fiebre), la auscultación cardíaca y las alteraciones

del electrocardiograma. Existe un cuarto criterio que se presenta con menos

frecuencia y es el aumento del líquido que hay entre las dos capas del pericardio. A

esto se le llama derrame pericárdico y se puede ver realizando un

ecocardiograma.

## Complicaciones

Por lo general, el diagnóstico y tratamiento tempranos de la pericarditis reducen el

riesgo de complicaciones. Las posibles complicaciones de la pericarditis incluyen

las siguientes:

Acumulación de líquidos alrededor del corazón (derrame pericárdico). La

acumulación de líquidos puede provocar otras complicaciones cardíacas.

Engrosamiento y cicatrices en el revestimiento del corazón (pericarditis

constrictiva). Algunas personas con pericarditis crónica presentan un

engrosamiento permanente y fibrosis del pericardio. Los cambios impiden que el

corazón se llene y se vacíe correctamente. Esta complicación poco frecuente a

menudo produce mucha hinchazón en las piernas y el abdomen, y falta de aire.

Presión en el corazón debido a la acumulación de líquido (taponamiento

cardíaco). Esta afección que pone en riesgo la vida impide que el corazón se llene correctamente. Al fluir menos sangre del corazón, la presión arterial baja de forma drástica. El taponamiento cardíaco requiere tratamiento de emergencia

## **Medicamentos para tratar la pericarditis**

El dolor de la pericarditis generalmente se puede tratar con analgésicos de venta

libre, como aspirina o ibuprofeno (Advil, Motrin IB, otros). También pueden

utilizarse analgésicos de venta con receta médica. Colquicina (Colcrys, Mitigare).

Este medicamento reduce la inflamación en el cuerpo

## BIBLIOGRAFIA

Pericarditis. (s/f). Cun.es. Recuperado el 9 de marzo de 2023, de <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/pericarditis>

Endocarditis. (s/f). Medlineplus.gov. Recuperado el 9 de marzo de 2023,  
<https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001098.htm>