



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Abigail Villafranca Aguilar.

Nombre del tema: Pericarditis y endocarditis.

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Enfermería clínica II.

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

PERICARDITIS



La pericarditis es la hinchazón e irritación del tejido delgado en forma de saco circundante al corazón (pericardio). La pericarditis a menudo causa un dolor de pecho agudo. El dolor de pecho se produce cuando las capas irritadas del pericardio se frotan entre sí.

Suele ser leve y desaparece sin tratamiento. El tratamiento de los casos más graves puede comprender la administración de medicamentos y, raras veces, una cirugía. El diagnóstico y el tratamiento temprano pueden ayudar a reducir el riesgo de tener complicaciones a largo plazo a causa de la pericarditis.

Síntomas

El dolor en el pecho es el síntoma más común de la pericarditis. Por lo general, es agudo o punzante. Sin embargo, algunas personas tienen un dolor de pecho sordo y persistente o que da la sensación de presión.

El dolor puede:

- Extenderse al hombro izquierdo y al cuello
- Empeorar al toser, estar acostado o respirar profundo
- Mejorar al estar sentado o inclinado hacia adelante

Entre otros signos y síntomas se pueden incluir:

- Tos
- Cansancio o sensación general de debilidad o de estar enfermo.
- Hinchazón en las piernas
- Fiebre baja
- Palpitaciones fuertes o ritmo cardíaco acelerado
- Falta de aire al estar acostado
- Hinchazón en la zona del vientre (abdomen)

Causas

Es posible que no se encuentre una causa.

Las causas de la pericarditis pueden incluir las siguientes:

- Respuesta del sistema inmunológico después del daño cardíaco o cirugía cardíaca (síndrome de Dressler, también llamado síndrome postinfarto de miocardio o síndrome de lesión poscardíaca).

- Infección, como el Covid-19.

- Trastornos inflamatorios, incluidos el lupus y la artritis reumatoide.

- Lesión en el corazón o el tórax.

- Otras afecciones médicas crónicas, incluidos la insuficiencia renal y el cáncer.

Complicaciones

- Acumulación de líquido alrededor del corazón (derrame pericárdico).

- Engrosamiento y cicatrices en el revestimiento del corazón (pericarditis constrictiva).

- Presión en el corazón debido a la acumulación de líquido (tamponamiento cardíaco).

Prevención

- Evita estar con personas que tengan una enfermedad vírica o síntomas similares a la gripe hasta que se recuperen.

- Practica buenos hábitos de higiene.

- Recibe las vacunas recomendadas.

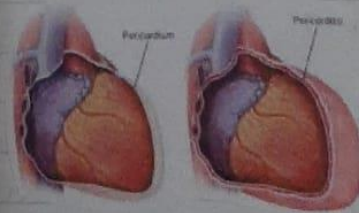
Diagnóstico

- Electrocardiograma

- Radiografía de tórax

- Ecocardiograma

- Tomografía computarizada cardíaca.



Tratamiento

Depende de la causa y la gravedad de los síntomas. La pericarditis leve puede mejorar sin tratamiento.

Medicamentos

- Analgésicos → Como aspirina o ibuprofeno (Advil, Motrin IB, entre otros.)
- Colchicina → Reduce la inflamación en el cuerpo.
- Corticoides → Medicamentos fuertes que combaten la inflamación

Cirugías u otros procedimientos

- Pericardiocentesis → En este procedimiento, se utiliza una aguja estéril o un tubo pequeño (catéter) para aspirar y extraer el exceso de líquido de la cavidad pericárdica.

- Extirpación del pericardio (Pericardiectomía) → Puede ser necesario extirpar todo el pericardio si el saco que rodea el corazón está permanentemente rígido debido a una pericarditis crónica.

Cuidados de enfermería

- Control de los constantes vitales.
- Control de frecuencia respiratoria.
- Realizar venoclisis.
- Facilitar el bienestar del paciente.
- Mejorar la ansiedad del paciente.
- Extracción de análisis de sangre, comprobando electrolitos, hemograma completo y enzimas cardíacas CPK-MB.
- Valoración continua del dolor, controlar tipo de dolor, irradiación si empeora con la respiración o la tos.
- Controlar los arritmias
- Observar la aparición posible de signos de taponamiento cardíaco.

Normal



Pericarditis



ENDOCARDITIS

La endocarditis es una inflamación del revestimiento interno de las cavidades y las válvulas del corazón (endocardio) que puede poner en riesgo la vida.

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 que se produzca una endocarditis incluyen válvulas cardíacas artificiales, válvulas cardíacas dañadas u otros defectos del corazón.

Síntomas

- Dolor en las articulaciones y los músculos
- Dolor en el pecho cuando respiras
- Fatiga
- Síntomas similares a los de la gripe, como fiebre y escalofríos.
- Sudoración nocturna
- Falta de aire
- Hinchazón en los pies, las piernas o el vientre.
- Un sonido sibilante nuevo o modificado en el corazón (soplo).

Entre los **síntomas menos frecuentes** de la endocarditis se pueden incluir los siguientes:

- Pérdida de peso sin causa aparente
- Sangre en la orina
- Sensibilidad debajo de la caja torácica (bazo).
- Manchas planas de color rojo, morado o marrón, sin dolor, en las plantas de los pies o en las palmas de las manos (lesiones de Janeway).

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 inmunológico del cuerpo destruye los 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 las ENTESIS pueden ingresar al torrente sanguíneo y provocar una endocarditis.

Factores de riesgo

- 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.
- Defectos cardíacos congénitos: Nacer con determinados tipos de defectos cardíacos, como un corazón con rismos cardíacos anormales o válvulas cardíacas dañadas.
 - Dispositivo cardíaco implantado.
 - Consumo de sustancias ilegales por vía intravenosa.
 - Mala higiene dental.
 - Uso de catéter a largo plazo.



Complicaciones

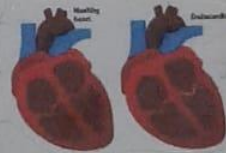
- Insuficiencia cardíaca
- Daño en las válvulas cardíacas
- Accidente cerebrovascular.
- Bómbas de pus acumuladas (abscesos) que se forman en el corazón, cerebro, pulmones y otros órganos
- Coágulos sanguíneos en una arteria del pulmón (embolia pulmonar).
- Daño en los riñones.
- Agrandamiento del brazo.

Prevención

- Conocer los signos y síntomas de la endocarditis.
- Cuidar la salud en general.
- No consumir drogas intravenosas estrictas.

Diagnóstica

- Hemocultivo.
- Hemograma completo.
- Ecocardiograma.
- Electrocardiograma (ECG).
- Radiografía de tórax.
- Tomografía computarizada o imágenes por resonancia magnética.



Tratamiento

o Medicamentos

Se utilizan altas dosis de antibióticos por vía intravenosa para tratar la endocarditis causada por bacterias. Si recibes antibióticos por vía intravenosa, generalmente pasarás una semana o más en el hospital.

Si la endocarditis se debe a una infección por hongos, te recetarán un medicamento antimicótico. Algunas personas necesitarán padecer antimicóticos de por vida.

para evitar que la endocarditis vuelva a aparecer.

o Cirugía u otros procedimientos

Es posible que se necesite una cirugía de las válvulas cardíacas para tratar infecciones persistentes por endocarditis o para reemplazar una válvula dañada. A veces, se requiere una cirugía para tratar la endocarditis causada por una infección micótica.

Cuidado de enfermería

- Determinar la tolerancia del paciente a la actividad.
- Enseñar al paciente y familia sobre los fármacos adecuados, tanto prescritos como de libre disposición.
- Valorar las imitaciones físicas del paciente.
- Control de la ingesta nutricional aportación energética adecuada.



- Ayuda con los autocuidados: baño/higiene.
- Dar la información que solicite, siempre que podamos darla y estando las mentes entendiéndose tranquilizar.
- Favorecer una respiración lenta, profunda e intencionalmente realizar ejercicios de inspiración y expiración = tomar aire y soltarlo lentamente contando de 1 a 5.
- Valoración exhaustiva del dolor que incluya la localización, características, aparición/duración, frecuencia, causa, intensidad o severidad del dolor y factores desencadenantes.

