



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno: Rusbel Ismael

Nombre del tema: shock cardiogenico

Parcial: 4

Nombre de la Materia: enfermería clínica II

Nombre del profesor: maria del Carmen lopez silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

SHOCK CARDIOGÉNICO

choque cardíaco

Esto pasa cuando el corazón no puede bombear suficiente sangre y oxígeno al cerebro y otros órganos

Se caracteriza clínicamente por manifestaciones de la disminución del flujo sanguíneo al cerebro, riñones y piel

Se debe este fenómeno a una marcada disfunción sistólica y diastólica, caída del volumen-latido, presión sistólica menor de 80 mmhg, taquicardia, oliguria, presión de llenado ventricular y presión capilar pulmonar elevadas y un índice cardíaco menor de 1.8 lts/min/m².

El choque cardiogénico puede ser causado por problemas fuera del corazón

Incluida la acumulación de líquido en el pecho, una hemorragia interna o pérdida de sangre, o una embolia pulmonar

Que ocurre cuando un coágulo de sangre se atasca en una arteria del pulmón

las complicaciones cardíacas serias mas comunes , muchas de las cuales ocurren durante o después de un ataque cardíaco (infarto al miocardio).

- Una gran sección del miocardio que ya no se mueve bien o no se mueve en absoluto.
- Ruptura del músculo cardíaco debido a daño por ataque al corazón.
- Ritmos cardíacos peligrosos, tales como taquicardia ventricular, fibrilación ventricular o taquicardia supraventricular.
- Presión sobre el corazón debido a una acumulación de líquido a su alrededor (taponamiento pericárdico).

Los síntomas pueden incluir

- Dolor o presión en el tórax
- Coma
- Disminución de la orina
- Respiración acelerada
- Pulso rápido
- Sudoración profusa, piel húmeda

Muy parecido también a

- Mareo
- Pérdida de la lucidez mental y capacidad para concentrarse
- Inquietud, agitación, confusión
- Dificultad para respirar
- Piel que se siente fría al tacto
- Piel pálida o manchada (moteada)
- Pulso débil (filiforme)

Shock cardiogénico

Tratamiento

El shock cardiogénico es una emergencia. Se necesita hospitalización, casi siempre en la Unidad de Cuidados Intensivos o Coronarios. El objetivo del tratamiento es encontrar y tratar la causa del shock con el fin de salvar su vida

para incrementar la presión arterial
Se pueden requerir medicamentos y mejorar la actividad cardíaca, por ejemplo

- Dobutamina
- Dopamina
- Epinefrina
- Levosimendan
- Milrinone
- Norepinefrina
- Vasopresina

Cuando una alteración del ritmo cardíaco (arritmia) es grave, se puede necesitar tratamiento urgente para restablecer un ritmo cardíaco normal. Esto puede incluir:

- Terapia de "electroshock" (desfibrilación o cardioversión)
- Implante de un marcapasos temporal
- Medicamentos administrados a través de una vena (intravenosos)

Las complicaciones incluyen:

- Daño cerebral
- Daño renal
- Daño hepático

el choque cardiogénico puede llevar a la muerte. Otra complicación grave es el daño al hígado, a los riñones o a otros órganos por la falta de oxígeno, que puede ser permanente.

Intervención Enfermera

- Medición de las constantes vitales de forma continua. (TA, FC, FR, SatO₂, Temperatura)
- Administración de oxígeno para mantener SatO₂ > 95%
- Gasometría arterial.
- Radiografía de tórax
- Colocación de catéter venoso central para determinar la presión venosa central (PVC) y la saturación venosa central de oxígeno (SVC_O2)