



**Nombre del alumno: Paola del
Carmen Zarquiz Aguilar.**

**Nombre del profesor: María del
Carmen López Silba**

Nombre del trabajo: Resumen

Materia: Enfermería Clínica II

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 5°

Grupo: "A"

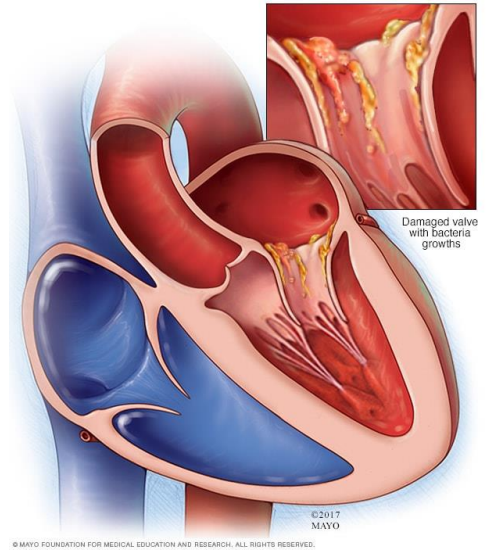
Comitán de Domínguez Chiapas a 11 de Marzo de 2023.

ENDOCARDITIS

CONCEPTO

La endocarditis es una inflamación del revestimiento interno de las cavidades y las válvulas del corazón (endocardio) que puede poner en riesgo la vida. 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. La endocarditis aguda es una enfermedad febril que lesiona rápidamente las estructuras cardiacas, se extiende hasta otros puntos extracardiacos por vía hematógica y es letal en unas cuantas semanas. La endocarditis subaguda

evoluciona en forma insidiosa, rara vez se disemina y avanza de manera gradual a menos que se complique con un acontecimiento embólico o un aneurisma micótico roto.



ETIOLOGÍA

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.

MANIFESTACIONES

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 síntomas comunes de la endocarditis incluyen los siguientes:

- ✚ 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
- ✚ Sudoraciones nocturnas
- ✚ Falta de aire
- ✚ Hinchazón en los pies, las piernas o el vientre
- ✚ Un sonido sibilante nuevo o modificado en el corazón (soplo)
- ✚ Escalofríos
- ✚ Fiebre
- ✚ Dolores de cabeza
- ✚ Escalofríos

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)
- ✚ Bultos de color rojo o morado que provocan dolor o parches de piel más oscura (hiperpigmentada) en la punta de los dedos de las manos o de los pies (nódulos de Osler)
- ✚ Manchas redondas pequeñas de color morado, rojo o marrón en la piel (petequias), en la parte blanca de los ojos o en el interior de la boca.

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.

Las complicaciones de la endocarditis pueden incluir las siguientes:

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

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- ✚ Valorar las limitaciones físicas del paciente.
- ✚ Valorar la percepción de la causa de fatiga por parte del paciente.
- ✚ Favorecer que exprese el paciente los sentimientos acerca de las limitaciones.
- ✚ Hallar las causas de la fatiga (tratamientos, dolor, medicamentos).
- ✚ Control de la ingesta nutricional aportación energética adecuada.
- ✚ Enseñar al paciente y familia sobre los fármacos adecuados, tanto prescritos como de libre disposición.
- ✚ Enseñar al paciente y familia sobre la modificación de los factores de riesgo cardíacos (consejo antitabaco, dieta y ejercicio).



- ✚ Enseñar al paciente sobre el cuidado propio del dolor torácico (tomar nitroglicerina sublingual cada 5 minutos tres veces y, si el dolor no remite, recurrir a cuidados médicos de urgencia).
- ✚ Instruir al paciente y familia sobre el régimen de ejercicios, incluyendo el precalentamiento, la resistencia y la relajación, si procede.

DIAGNÓSTICO

Para diagnosticar la endocarditis, un proveedor de atención médica lleva a cabo un examen físico y hace preguntas acerca de los antecedentes médicos y los síntomas. Se hacen pruebas para confirmar o descartar la endocarditis.

Pruebas

Entre las pruebas que se usan para diagnosticar la endocarditis, se incluyen las siguientes:

- ✚ **Hemocultivo.** Esta prueba ayuda a identificar gérmenes en el torrente sanguíneo. Los resultados de esta prueba ayudan a determinar el antibiótico o la combinación de antibióticos que se deben utilizar para el tratamiento.
- ✚ **Hemograma completo.** Con esta prueba se puede determinar si hay muchos glóbulos blancos, lo que puede ser un signo de infección. Un hemograma completo también puede ayudar a diagnosticar niveles bajos de glóbulos rojos saludables (anemia), lo que puede ser un signo de endocarditis. También se pueden hacer otros análisis de sangre.
- ✚ **Ecocardiograma.** Se utilizan ondas sonoras para crear imágenes del corazón latiendo. Esta prueba muestra el funcionamiento de las cavidades y las válvulas del corazón cuando bombean sangre. También puede mostrar la estructura del corazón. El proveedor de atención médica puede utilizar dos tipos diferentes de ecocardiogramas para ayudar a diagnosticar la endocarditis.
 - ❖ En un ecocardiografía estándar (transtorácico), se desliza un dispositivo similar a una varilla (transductor) sobre la zona del pecho. El dispositivo dirige las ondas de sonido hacia el corazón y las registra cuando rebotan.

- ❖ En una ecocardiografía transesofágica, se guía una sonda flexible que contiene un transductor por la garganta y hasta dentro del tubo que conecta la boca con el estómago (esófago). Un ecocardiograma transesofágico brinda imágenes mucho más detalladas del corazón que las que se pueden obtener con un ecocardiograma estándar.
- ✚ **Electrocardiograma (ECG).** Esta prueba rápida e indolora mide la actividad eléctrica del corazón. Durante un electrocardiograma, los sensores (electrodos) se adhieren al pecho y a veces a los brazos o las piernas. No se usa específicamente para diagnosticar endocarditis, pero puede mostrar si hay algo que esté afectando la actividad eléctrica del corazón.
- ✚ **Radiografía de tórax.** Una radiografía de tórax muestra el estado de los pulmones y del corazón. Y puede ayudar a determinar si la endocarditis causó la hinchazón del corazón o si la infección se ha extendido a los pulmones.
- ✚ **Tomografía computarizada o imágenes por resonancia magnética.** Es posible que haya que hacer exploraciones por imágenes del cerebro, el tórax u otras partes del cuerpo si el proveedor de atención médica cree que la infección se ha propagado a estas áreas.

TRATAMIENTO

Muchas personas con endocarditis tienen éxito con el tratamiento con antibióticos. A veces, puede ser necesario realizar una cirugía para arreglar o reemplazar las válvulas cardíacas dañadas y limpiar cualquier signo restante de la infección.

Medicamentos

El tipo de medicamento que recibes depende de la causa de la endocarditis.

El antibiótico que se receta con más frecuencia es la penicilina oral. A las personas que son alérgicas a la penicilina se les puede dar cefalosporinas, macrólidos (diferentes clases de antibióticos) o clindamicina.

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 para que el proveedor de atención médica pueda determinar si el tratamiento funciona.

Una vez que la fiebre y cualquier síntoma grave pasen, podrás irte del hospital. Algunas personas continúan con antibióticos por vía intravenosa con visitas al consultorio del proveedor de atención médica o en el hogar con atención médica domiciliaria. Los antibióticos suelen tomarse por varias semanas.

Si la endocarditis se debe a una infección por hongos, te recetarán un medicamento antimicótico. Algunas personas necesitarán píldoras antimicóticas de por vida para evitar que la endocarditis vuelva a aparecer.

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.

Según tu afección específica, el proveedor de atención médica puede recomendar una reparación o un reemplazo de la válvula cardíaca. Para el reemplazo de la válvula cardíaca, se usa una válvula mecánica o una válvula hecha de tejido cardíaco de vaca, cerdo o ser humano (válvula de tejido biológico).

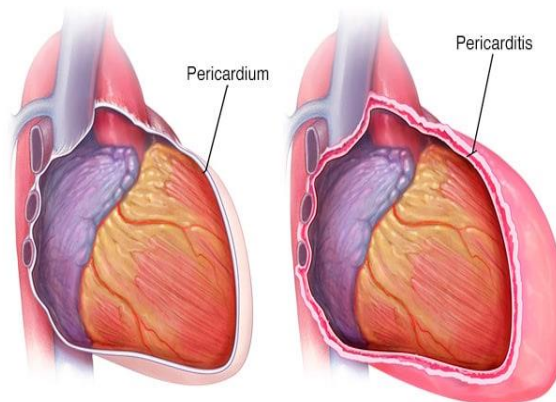
PREVENCIÓN

- ✚ **Conoce los signos y síntomas de la endocarditis.** Consulta al proveedor de atención médica de inmediato si desarrollas cualquier signo o síntoma, especialmente fiebre que no desaparece, fatiga inexplicable, cualquier tipo de infección cutánea, o cortes abiertos o llagas que no se curan de manera adecuada.
- ✚ **Cuídate los dientes y encías.** Cepíllate los dientes y las encías, y usa hilo dental con frecuencia. Hazte exámenes dentales regulares. Una buena higiene dental es una parte importante para mantener la salud en general.
- ✚ **No consumas drogas intravenosas ilícitas.** Las agujas sucias pueden enviar bacterias al torrente sanguíneo y aumentar el riesgo de endocarditis.

PERICARDITIS

CONCEPTO

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. La pericarditis suele ser leve y desaparece sin tratamiento. El tratamiento de los casos más graves puede comprender



© MAYO FOUNDATION FOR MEDICAL EDUCATION AND RESEARCH. ALL RIGHTS RESERVED.

la administración de medicamentos y, rara vez, una cirugía. Es la inflamación aguda del pericardio, que se compone de dos membranas de tejido conectivo que rodean al corazón; en éstas se localizan los nervios, linfáticos y vasos sanguíneos. Las capas son la visceral y la parietal, la primera de ellas de tejido conectivo, y que envuelven como guante al corazón. Tiene un grosor aproximado de 0.8 a 2.5 mm (medido por resonancia magnética o tomografía axial computarizada de hasta 3.5 mm). Contiene alrededor de 10 y hasta 45 ml de líquido seroso en el cual la concentración de proteínas es más alta, en particular albúmina, que en sangre total, aunque con menor relación en cuanto a proteínas totales.

ETIOLOGÍA

La pericarditis aguda se puede encontrar como una entidad aislada o como resultado de una enfermedad sistémica. La mayoría de los casos es idiopática o se debe a infecciones víricas, agentes estos últimos a los que se atribuye desde 50 hasta 90% de los casos, de acuerdo con distintas series, y según el interés con que se busque la etiología específica, ya que es muy posible que la mayoría de las causas idiopáticas se relacione con virus no identificados.

Las infecciones víricas son la principal causa infecciosa, aunque existen diferentes tipos y serotipos de virus. Dentro de las otras causas infecciosas se encuentran la tuberculosis (TB), bacterias, amebas, etc.

MANIFESTACIONES

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.

Con frecuencia, el dolor de la pericarditis se produce detrás del esternón o en el lado izquierdo del pecho. 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 de pericarditis, se pueden incluir los siguientes:

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

Los síntomas específicos dependen del tipo de pericarditis. La pericarditis se agrupa en diferentes categorías, según el patrón de los síntomas y lo que estos duren.

- ✚ La **pericarditis aguda** comienza de forma repentina, pero no dura más de tres semanas. Pueden producirse episodios en el futuro. Es posible que resulte difícil diferenciar entre la pericarditis aguda y el dolor que causa un ataque cardíaco.

- ✚ La **pericarditis recurrente** ocurre alrededor de cuatro a seis semanas después de un episodio de pericarditis aguda, sin síntomas intermedios.
- ✚ La **pericarditis incesante** dura alrededor de cuatro a seis semanas, pero menos de tres meses. Los síntomas son continuos.
- ✚ La **pericarditis constrictiva crónica** suele desarrollarse lentamente y dura más de tres meses.

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.

CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- ✚ Control de las constantes vitales
- ✚ Control de la frecuencia respiratoria, si presenta signos de respiración trabajosa, taquipnea, disnea, cianosis
- ✚ Realizar venoclisis

- ✚ Administración de oxígeno si precisa.
- ✚ Extracción de analítica de sangre, comprobando electrolitos, hemograma completo y enzimas cardiacos CPK-MB.

DIAGNÓSTICO

El diagnóstico se realiza cuando surge la sospecha por los datos que proporciona el paciente durante el interrogatorio.

Por lo general, se realizan análisis de sangre para comprobar si existen signos de ataque cardíaco, inflamación e infección. Entre otras pruebas que se utilizan para diagnosticar la pericarditis, se encuentran las siguientes:

- ✚ **Electrocardiograma.** Un electrocardiograma es una prueba rápida e indolora que registra las señales eléctricas del corazón. Se conectan parches adhesivos (electrodos) con cables a un monitor. Los electrodos registran las señales eléctricas que hacen que el corazón lata. Una computadora registra la información y la muestra en forma de ondas en un monitor o en papel.
- ✚ **Radiografía de tórax.** Una radiografía de tórax puede mostrar cambios en el tamaño y la forma del corazón. Puede ayudar a detectar un corazón agrandado.
- ✚ **Ecocardiograma.** Las ondas sonoras (ecografía) crean imágenes del corazón en movimiento. Un ecocardiograma puede mostrar la eficacia del corazón para bombear la sangre y si se acumuló líquido en el tejido circundante al corazón.
- ✚ **Tomografía computarizada cardíaca.** Las tomografías computarizadas cardíacas usan rayos X para generar imágenes del corazón y el tórax. La prueba se puede utilizar para comprobar si hay engrosamiento del corazón, lo que podría ser un signo de pericarditis constrictiva.
- ✚ **Resonancia magnética cardíaca.** Las resonancias magnéticas cardíacas usan un campo magnético y ondas de radio para generar imágenes transversales del corazón. Una RMresonancia magnética cardíaca puede

revelar el engrosamiento, la inflamación u otros cambios en el tejido delgado circundante al corazón.

TRATAMIENTO

El esquema terapéutico se dirige a tratar la etiología precisa de la pericarditis pero, debido a que ésta sólo se logra determinar en menos de 50% de los casos, la prioridad en estos enfermos es eliminar el dolor e iniciar la terapia antiinflamatoria.

Tratamiento

El tratamiento para la pericarditis depende de la causa y de la gravedad de los síntomas. La pericarditis leve puede mejorar sin tratamiento.

Medicamentos

A menudo se recetan medicamentos para reducir la inflamación y la hinchazón. Por ejemplo:

- ✚ **Analgésicos.** 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. Se usa para tratar la pericarditis aguda o si los síntomas tienden a reaparecer. No debes tomar este medicamento si tienes una enfermedad hepática o renal. La colquicina también puede interferir con otros medicamentos. El proveedor de atención médica revisará cuidadosamente tu historial médico antes de recetarte colquicina.
- ✚ **Corticoides.** Los corticoides son medicamentos fuertes que combaten la inflamación. Se puede recetar un corticoide, como la prednisona, si los síntomas de la pericarditis no mejoran con otros medicamentos o si los síntomas continúan reapareciendo.

Si la pericarditis se debe a una infección bacteriana, el tratamiento puede incluir antibióticos y drenaje, si es necesario.

Cirugías u otros procedimientos

Si la pericarditis provoca acumulación de líquido alrededor del corazón, puede ser necesario practicar una cirugía u otro procedimiento para extraer ese líquido.

Entre las cirugías u otros procedimientos para tratar la pericarditis se incluye lo siguiente:

- ✚ **Pericardiocentesis.** En este procedimiento, se utiliza una aguja estéril o un tubo pequeño (catéter) para eliminar 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 constrictiva.

PREVENCIÓN

No hay una forma específica de prevenir la pericarditis. Sin embargo, tomar las siguientes medidas para prevenir infecciones podría ayudar a reducir el riesgo de inflamación del corazón:

- ✚ **Evita estar con personas que tengan una enfermedad vírica o síntomas similares a la gripe hasta que se recuperen.** Si estás enfermo y tienes síntomas de una infección vírica, trata de evitar exponer a otras personas.
- ✚ **Practica buenos hábitos de higiene.** El lavado frecuente de manos puede ayudar a evitar la propagación de enfermedades.
- ✚ **Recibe las vacunas recomendadas.** Mantente al día con las vacunas recomendadas, incluidas aquellas que te protejan contra la COVID-19, la rubéola y la gripe (enfermedades que pueden causar miocarditis). En pocas ocasiones, la vacuna contra la COVID-19 puede causar inflamación del revestimiento externo del corazón (pericarditis) e inflamación del músculo cardíaco, especialmente en hombres de 12 a 17 años. Habla con el proveedor de atención médica sobre los beneficios y los riesgos de las vacunas.

(UDS, 2023)

(ANONIMO, 2023)

(ANONIMO, MAYO CLINIC , 2023)

(Tesán, 2023)

(Alcalde, 2017)

Referencias

Alcalde, A. H. (26 de AGOSTO de 2017). *Revista Electrónica de PortalesMedicos.com*. Obtenido de Revista Electrónica de PortalesMedicos.com: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-de-enfermeria-pericarditis/>

ANONIMO. (11 de MARZO de 2023). *MAYO CLINIC*. Obtenido de MAYO CLINIC: <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/pericarditis/symptoms-causes/syc-20352510>

ANONIMO. (11 de MARZO de 2023). *MAYO CLINIC* . Obtenido de MAYO CLINIC : <https://www.mayoclinic.org/es-es/diseases-conditions/endocarditis/diagnosis-treatment/drc-20352582>

Tesán, R. R. (11 de MARZO de 2023). *RSI*. Obtenido de RSI: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/plan-de-cuidados-de-enfermeria-en-paciente-con-endocarditis-caso-clinico/>

UDS. (11 de MARZO de 2023). *PALTAFORMA EDUCATIVA, UDS*. Obtenido de PALTAFORMA EDUCATIVA, UDS: <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/e78119923ca99ace49afd3acdb58c4b9-LC-LEN501.pdf>