



Nombre de la alumna: MEYLIN DEL ROCIO
VELAZQUEZ RODRIGUEZ.

Docente: MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILBA.

Actividad: CUADRO SINOPTICO.

Materia: ENFERMERIA CLINICA II.

Cuatrimestre: 5TO

Grupo: A

CHOQUE CARDIOGENICO.

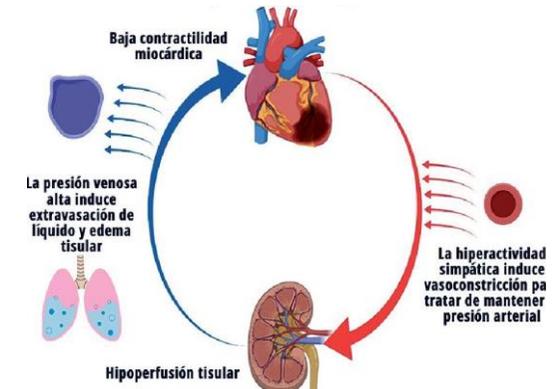
- Es un estado de hipoperfusión tisular debido a disfunción cardíaca que responde a múltiples causas, de las cuales la más común es el infarto del miocardio (IM), que además representa la principal causa de muerte en estos pacientes.
- El choque cardiogénico es la disminución del gasto cardíaco con evidencia de hipoperfusión tisular en presencia de volumen intravascular adecuado.

Etiología.

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. Los traumatismos o lesiones en el pecho pueden dañar el corazón de modo que ya no bombee sangre de manera eficaz.

Cuadro clínico.

- ✓ Problemas respiratorios, incluidos respiración rápida y falta de aire severa
- ✓ Venas abultadas en el cuello
- ✓ Manos y pies fríos
- ✓ Fiebre
- ✓ Pérdida del conocimiento
- ✓ Hinchazón de pies
- ✓ Orinar mucho menos de lo normal o no orinar en absoluto
- ✓ Paro cardíaco



Tratamiento.

El tratamiento inicial debe incluir líquidos, a menos que exista edema pulmonar. Debe colocarse un acceso venoso central, línea arterial, sonda vesical y oximetría de pulso; por lo general, la intubación y ventilación mecánica asistida se requieren ya que disminuyen el trabajo respiratorio y el consumo de O₂.

MEDICAMENTOS:

- ✚ El uso de nitratos, betabloqueadores e IECA puede exacerbar la hipotensión, por lo que en general se evitan hasta que el paciente se estabiliza.
- ✚ Trombólisis La terapia trombolítica ha mostrado consistentemente disminuir la mortalidad en pacientes con infarto del miocardio así como disminuir la incidencia de choque cardiogénico; pese a ello, en la actualidad la evidencia es que la trombólisis no disminuye la mortalidad en pacientes con choque cardiogénico, excepto cuando se utiliza junto a BIAc, en donde parece mejorar la supervivencia.

Complicaciones.

- Si no se trata a tiempo puede ocasionar la muerte.
- Otra complicación grave es el daño al hígado, riñones, o a otros órganos por falta de oxígeno, que puede ser permanente.



Intervenciones de enfermería.

- ❖ 3350 Monitorización respiratoria
- ❖ 4254 Manejo de shock: cardíaco
- ❖ 5820 Disminución de la ansiedad
- ❖ 6680 Monitorización de signos vitales
- ❖ 3540 Prevención de úlceras por presión



Bibliografía

UDS. (30 de 03 de 2023). Obtenido de

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/e78119923ca99ace49afd3acdb58c4b9-LC-LEN501.pdf>