



**Nombre de alumno:**

**Edson Daniel De Leon  
Dominguez.**

**Nombre del profesor: Maria Del Carmen Lopez Silva**

**Nombre del trabajo: Cuadro sinoptico**

**Materia: Enfermeria clinica II**

**Grado: 5to Cuatrimestre**

**Grupo: B**

**Comitán de Dominguez Chiapas a 28 de Marzo Del 2023.**

concepto, manejo y dosis  
Manejo de Amíneos  
Dopamina  
butamina

# SHOCK CARDIOGENICO

## CAUSAS

También conocido como choque cardíaco, ocurre cuando el corazón no puede bombear suficiente sangre y oxígeno al cerebro y otros órganos vitales. Esta es una emergencia potencialmente mortal, es tratable si se diagnostica de inmediato, por lo que es importante conocer las señales de advertencia.

### 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.
- 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.

## SÍNTOMAS

### LOS SIGNOS MÁS COMUNES DE CHOQUE CARDIOGÉNICO SON:

- Presión arterial baja (en inglés), que puede hacer que se sienta mareado, confundido y con náuseas.
- Pulso débil o irregular.

### LOS SÍNTOMAS DEL CHOQUE CARDIOGÉNICO PUEDEN INCLUIR:

- problemas respiratorios, incluidos respiración rápida y falta de aire severa.
- venas abultadas en el cuello.
- piel húmeda y pegajosa.
- manos y pies fríos.
- fiebre.
- pérdida del conocimiento.
- hinchazón de pies.
- orinar mucho menos de lo normal o no orinar en absoluto.
- paro cardíaco.

# SHOCK CARDIOGENICO

## DIAGNOSTICO

Por lo general, el choque cardiogénico se diagnostica en la sala de emergencias. Los médicos buscarán signos y síntomas de choque y luego realizarán estudios para encontrar la causa.

### LAS PRUEBAS PODRÍAN SER:

- Medición de la presión arterial
- Electrocardiograma (ECG)
- Radiografía de tórax
- Análisis de sangre
- Cateterismo cardíaco (angiografía)

## TRATAMIENTO

El tratamiento del choque cardiogénico se centra en reducir el daño que la falta de oxígeno provoca en el músculo cardíaco y en otros órganos.

### Soporte vital de urgencia:

La mayoría de las personas que sufren un choque cardiogénico necesitan oxígeno adicional. Si es necesario, te conectarán a una máquina para respirar (respirador). Recibirás medicamentos y líquido por vía intravenosa en el brazo.

### MEDICAMENTOS

Se suministran líquidos y plasma por vía intravenosa, el objetivo de los medicamentos que tratan el choque cardiogénico es mejorar la capacidad de bombeo del corazón y reducir el riesgo de coágulos sanguíneos:

- Vasopresores.
- Cardiotónicos.
- Aspirina.
- Medicamentos antiplaquetarios.

## SHOCK CARDIOGENICO

### COMPLICACIONES

- 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 supra ventricular.
- Presión sobre el corazón debido a una acumulación de líquido a su alrededor (taponamiento pericárdico).
- Desgarro o ruptura de los músculos o tendones que sostienen las válvulas cardíacas, sobre todo la mitral.
- Desgarro o ruptura de la pared (tabique) entre el ventrículo izquierdo y derecho (cámaras inferiores del corazón).

### INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- Anamnesis:  
Antecedentes personales.  
Hábitos tóxicos.  
Cardiopatías previas.  
Traumatismos.
- Medición de las constantes vitales de forma continua. (tensión arterial: TA, frecuencia cardíaca: FC, frecuencia respiratoria: FR, saturación de oxígeno: SatO<sub>2</sub>, temperatura).
- Administración de oxígeno para mantener una SatO<sub>2</sub> >95%.
- Colocación de sonda vesical para controlar el débito urinario (fundamental para valorar el volumen minuto urinario).

