



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 Amíbas
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: SatO₂, temperatura).
- Administración de oxígeno para mantener una SatO₂ >95%.
- Colocación de sonda vesical para controlar el débito urinario (fundamental para valorar el volumen minuto urinario).

