



**NOMBRE DEL ALUMNO: MARÍA
CANDELARIA JIMÉNEZ GARCÍA**

**NOMBRE DEL PROFESOR: MARIA DEL
CARMEN LOPEZ SILBA**

**NOMBRE DEL TRABAJO: CUADRO
SINOPTICO**

MATERIA: ENFERMERIA CLINICA II

PASIÓN POR EDUCAR

GRADO: 5

GRUPO: B

Comitán de Domínguez Chiapas a 01 de abril de 2023

**SHOK
CARDIOGENICO**

Definición: Es la disminución del gasto cardíaco con evidencia de hipoperfusión tisular } En presencia de volumen intravascular adecuado

Causas:

- Problemas fuera del corazón
- Acumulación de líquido en el pecho
- Hemorragia interna o pérdida de sangre
- Embolia pulmonar.

 } Que ocurre cuando un coágulo de sangre se atasca en una arteria pulmonar

Manifestaciones clínicas:

- Presión arterial baja
- Pulso débil o irregular
- Problemas respiratorios respiración rápida y talla de aire severa
- Venas abultadas en el cuello
- Piel húmeda y pegajosa
- Manos y pies fríos fiebre
- Pérdida del conocimiento
- Paro cardíaco.

 } Se desarrollan porque el corazón no envía suficiente sangre a los tejidos y órganos del cuerpo

Manejo:

- Líquidos, colocar un acceso venoso central, línea arterial
- Sonda arterial y estimulación de pulso
- Intubación y ventilación mecánica asistida

 } El uso del catéter de intubación pulmonar es una guía útil para el clínico

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
- Ritmo cardíaco peligroso } Taquicardia ventricular fibrilación, ventricular o taquicardia supraventricular.

Intervenciones de enfermería:

- Cod: 22890 } Mantenimiento de dispositivos de acceso venoso (VAD)
- Cod: 4040 } Cuidados cardíacos
- Cod: 4050 } Intervenciones cardíacas
- Cod: 4254 } Atención del shock cardíaco

Cuidados de enfermería:

- Determinar el tipo de catéter venoso a colocar
- Mantener una técnica aséptica siempre que se manipule el catéter venoso
- Monitorear el estado cardiovascular
- Vigilar la respuesta del paciente a los medicamentos antiarrítmicos.
- Anotar los signos y síntomas de disminución del gasto cardíaco.
- Administrar medicamentos inotrópicos/de contractilidad positivos.