



## RESUMEN

**Nombre del alumno:** Jesus Eduardo  
gordillo martinez

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

**Materia:** Enf. Clínica

**Grado:** “5”

PASIÓN POR EDUCAR

**Grupo:** “B”

## **Introducción:**

En el siguiente ensayo encontraremos acerca de las enfermedades endocarditis y pericarditis, los signos y síntomas que se presentan en cada una, también la forma de prevenirlas y su tratamiento de igual manera incluiremos cuidados de enfermería en cada una de las enfermedades que se presentan en el siguiente ensayo.

## **Desarrollo:**

**¿Qué es endocarditis?** La endocarditis aguda es una enfermedad febril que lesiona rápidamente las estructuras cardíacas, se extiende hasta otros puntos extra cardíacos por vía hematológica 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.

- **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.

## **Tratamiento:**

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.

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.

**¿Qué es la pericarditis?** La pericarditis 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. 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.

Su función es mecánica, ya que contiene al corazón y mantiene el tamaño de las cavidades, en especial aquellas con paredes más delgadas como la aurícula y

ventrículo derechos, a las cuales limita su expansión desmedida y con ello impide su dilatación al existir sobrecarga.

**Diagnóstico:** El diagnóstico se realiza cuando surge la sospecha por los datos que proporciona el paciente durante el interrogatorio, así como cuando se comprueban signos clínicos como el frote pericárdico o alteraciones electrocardiográfica como el supra desnivel del segmento ST con concavidad superior. El resto de los estudios se realiza con la finalidad de conocer la etiología de la misma y poder iniciar una terapia directa contra el agente causal.

**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.

**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. Como objetivo secundario se debe disminuir el riesgo de recurrencia de la pericarditis para evitar pericarditis crónicas o restrictivas. Los fármacos de primera elección son la aspirina y los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), ambos muy utilizados y se recomiendan en la mayoría de las entidades nosológicas, sobre las que promueven una mejoría importante dentro de las primeras 24 horas.

**Cuidados de enfermería endocarditis:**

- Vigilar presión arterial y el pulso
- Valorar si hay alteraciones de los procesos mentales
- Conectar al paciente al monitor si se presentan arritmias

- La enfermera debe vigilar la temperatura del paciente.
- La atención del enfermero se dirige al tratamiento de la infección, se inicia con antibióticos tan pronto como se obtengan los cultivos sanguíneos.

**Cuidados de enfermería de pericarditis:**

- 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 cardíacas CPK-MB.