



RESUMEN

**Nombre del alumno: Josmary Selinette
Albores Hernández**

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

Materia: Enf. Clínica

Grado: "5"

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas marzo de 2023

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.

Los síntomas comunes de la endocarditis incluyen los siguientes:

- Dolor en las articulaciones y los músculos.
- Dolor en el pecho cuando respiras.
- Fatiga.
- **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.

Cirugía u otros procedimientos

Es posible que se necesite una cirugía de las válvulas cardíacas para tratar infecciones persistentes por endocarditis o para reemplazar una válvula dañada. A veces, se requiere una cirugía para tratar la endocarditis causada por una infección micótica.

Según tu afección específica, el proveedor de atención médica puede recomendar una reparación o un reemplazo de la válvula cardíaca. Para el reemplazo de la válvula cardíaca, se usa una válvula mecánica o una válvula hecha de tejido cardíaco de vaca, cerdo o ser humano (válvula de tejido biológico).

¿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 cardíacos CPK-MB.