



SUPERNOTA

Nombre del Alumno: José Antonio Jiménez López

Nombre del tema: shock cardiogénico

Parcial: 1 parcial

Nombre de la Materia: Enfermería clínica 2

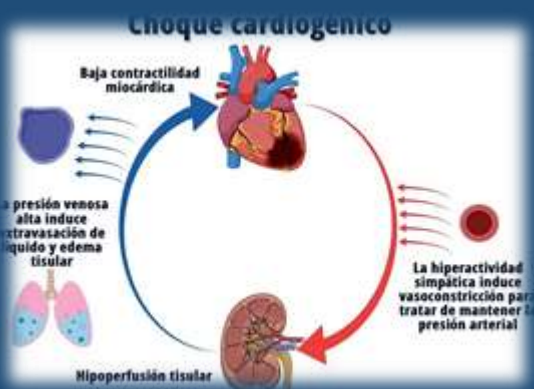
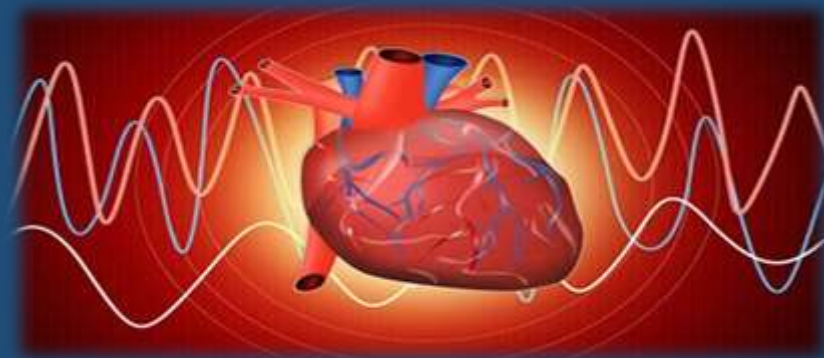
Nombre del profesor: María José Hernández

Nombre de la Licenciatura: En enfermería general

Cuatrimestre: 5º cuatrimestre

SHOCK CARDIOGENICO

¿Que es? El choque cardiogénico es la disminución del gasto cardiaco con evidencia de hipo perfusión tisular en presencia de volumen intravascular adecuado.



¿Quiénes son los patógenos?

La incidencia de choque cardiogénico es de 5 a 10% en los pacientes con infarto al miocardio; en el estudio SHOCK, 74.5% de los pacientes tenía insuficiencia ventricular izquierda predominante, 8.3% insuficiencia mitral aguda, 4.5% rotura septal, 3.4% insuficiencia ventricular derecha aislada, 1.7% rotura cardiaca o taponamiento y 8% choque secundario a otras causas.

Síntomas Taquicardia, taquipnea, fiebre, leucocitosis, elevación de la proteína C reactiva (PCR), complemento e interleucinas. Inhibición directa de la contractilidad miocárdica, supresión de la cadena respiratoria mitocondrial en el miocardio no isquémico, efectos en el metabolismo de la glucosa, efectos pro inflamatorios, disminución de la respuesta a catecolaminas e inducción de vasodilatación sistémica.

SHOCK CARDIOGENICO:

Falla de bomba aguda:

- PA sistólica < 90 mm-hg (> 30 min)
- Signos de hipoperfusión:
 - oliguria (100-400 ml/24h)
 - alteración del estado mental
 - pulsos periféricos disminuidos «filiforme»
 - frialdad en extremidades
- Respiración de cheyne-stokes (apnea 20-30 seg)



Diagnostico

Radiografía de tórax: una imagen en “garrafa” sin signos de edema pulmonar (pulmones limpios) debe hacer sospechar esta entidad; sin embargo, el tamaño del corazón puede ser normal.

Electrocardiograma: Puede mostrar también alteraciones características de pericarditis como elevación del segmento ST, depresión de la línea basal de PR y en algunos casos disminución del voltaje del complejo QRS o también alternancia eléctrica tanto de los complejos QRS como de P-QRS; este último es un dato más específico de TC.

Ecocardiograma: valiosa ayuda diagnóstica sino también para identificar la etiología, para cuantificar el líquido y para facilitar la punción pericárdica dirigida



Tratamiento El tratamiento inicial en pacientes con choque cardiogénico debe incluir líquidos, a menos que exista edema pulmonar. Debe colocarse un acceso venoso central, línea arterial, sonda vesical y oximetría de pulso; por lo general, la intubación y ventilación mecánica asistida se requieren ya que disminuyen el trabajo respiratorio y el consumo de O₂.

Medicamentos El uso de nitratos, beta bloqueadores e IECA puede exacerbar la hipotensión, por lo que en general se evitan hasta que el paciente se estabiliza.

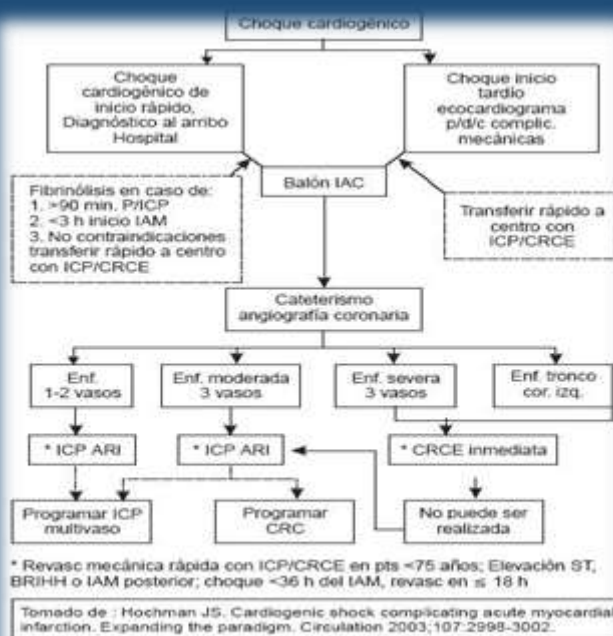


Fig. 1. Tratamiento actual del choque cardiogénico.

Cuidados de enfermería

- Vigilancia estrecha del paciente orientado a detectar signos de empeoramiento clínico.
- Hipotensión importante
- Cambios en el nivel de conciencia
- Medición de las constantes vitales de forma continua. (TA, FC, FR, SatO2, Temperatura)

Atención de enfermería al paciente con shock

Cuidados específicos de enfermería shock cardiogénico

- Administración de líquidos.
- Administración de diuréticos.
- Tratamiento con drogas vasoactivas.
- Tratamiento con vasodilatadores (nitroglicerina, nitroprusiato).
- Otros: antiarrítmicos, Cirugía by-pass, cirugía valvular.

Bibliografía

- Lourdes Munch et al. . (2010). Administración de Instituciones Educativas. México: Trillas.
- DARDER, P. Estrategias e instrumentos para la Gestión Educativa. Barcelona. Praxis.
- GAZIEL, H.; WARNET, M. y CANTÓN MAYO, I. (2000) La calidad en los centros docentes del siglo XXI. Propuestas y experiencias prácticas. Madrid. La Muralla.
- Díaz Barriga, F, Lule, M. Rojas, S. y Saad, S. (1990) Metodología de Diseño Curricular para la Educación Superior. México. Trillas.
- Modelo de Gestión Educativa Estratégica, propuesta de la Dirección General de Desarrollo de la Gestión e Innovación Educativa de la Subsecretaría de Educación Básica, programa escuelas de calidad 2001.

