



Mi Universidad

Super Nota

Nombre del Alumno: Tammara Michelle Avendaño Valderrama

Nombre del tema: Sincope y choque cardiogénico

Nombre de la Materia: Enfermería clínica

Nombre del profesor: María José Hernández Méndez

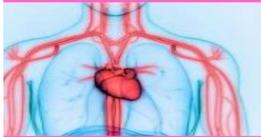
Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería

Cuatrimestre: Quinto Cuatrimestre

SÍNCOPE

¿QUE ES?

ES LA PÉRDIDA TRANSITORIA Y AUTO LIMITADA DEL CONOCIMIENTO Y EL TONO POSTURAL POR DISMINUCIÓN DEL FLUJO SANGUÍNEO CEREBRAL



EL RESTABLECIMIENTO DEL ESTADO DE CONCIENCIA ES INMEDIATO SI EL INDIVIDUO SE MANTIENE EN UNA POSICIÓN HORIZONTAL Y SE RESTABLECE EL FLUJO SANGUÍNEO CEREBRAL

CARACTERÍSTICAS DE LA ENFERMEDAD

CAUSAS

- Flujo sanguíneo cerebral insuficiente
- Arritmias
- Hipotensión ortostática
- Isquemia de la arteria basilar
- Accidente cerebrovascular



DIAGNOSTICO

- Anamnesis: mareo, sudoración, visión borrosa, palidez, náuseas, palpitaciones, cambios de coloración, convulsiones, duración del episodio, recuperación posterior, existencia de postcrisis

- Realizar un electrocardiograma de doce derivaciones en todo cuadro sincopal
- Toma de signos vitales, sobre todo FC y TA en supino y bipedestación



DATO INTERESANTE

El síncope vasovagal o neurocardiogénico es desencadenado por la disminución brusca de la precarga al ponerse de pie. Suele tener una duración de 15-30 segundos, con recuperación posterior completa



SINTOMAS



TRATAMIENTO

- Los pacientes con síncope mediado por factores neurales deben recibir instrucciones para evitar situaciones o estímulos que provoquen ataques
- Uso de antagonistas adrenérgicos β : metoprolol o nadolol,
- Inhibidores de la recaptación de serotonina
- Compuestos vasoconstrictores como la midodrina y la pseudoefedrina
- Buena hidratación



CHOQUE CARDIOGÉNICO

Definición

El choque cardiogénico es la disminución del gasto cardíaco con evidencia de hipoperfusión tisular en presencia de volumen intravascular adecuado

Causas

- **Infarto de miocardio (MI).** intentan aumentar el gasto cardíaco, pero que más tarde conduce al deterioro.
- **Isquemia miocárdica:** deterioro con las demandas crecientes de oxígeno del miocardio ya comprometido.



Síntomas

- Dolor o presión en el tórax
- Coma, mareo
- Disminución de la micción
- Respiración acelerada
- Pulso rápido, disnea
- Sudoración profusa, piel húmeda
- Pérdida de la lucidez mental
- Inquietud, agitación, confusión
- Piel pálida o manchada (moteada)
- Pulso débil (filiforme)

Fisiopatología

1. Incapacidad para contraer
2. Congestión pulmonar
3. Frecuencia cardíaca aumenta
4. Volumen sistólico disminuido
5. Se presenta mayor disminución del gasto cardíaco y la activación de mecanismos compensatorios para prevenir la descompensación y la muerte.



Diagnóstico y tratamiento

- Auscultación: ritmo y ruidos cardíacos débiles
- Electrocardiografía.
- Ecocardiografía
- Colocarse un acceso venoso central, línea arterial, sonda vesical y oximetría de pulso
- intubación y ventilación mecánica
- Sedación y analgesia con fentanilo o morfina disminuyen la liberación de catecolaminas
- El uso de nitratos, betabloqueadores e IECA
- Terapia trombolítica



- UDS (2022). Antología de Enfermería clínica II: Sincope y Choque cardiogénico. Recuperado el 8 de febrero de 2023, de <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/libro/LEN/e78119923ca99ace49afd3acdb58c4b9-LC-LEN501.pdf>
- Asociación Española de Pediatría (2020) https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/14_sincope.pdf
- <https://www.medicalnewstoday.com/articles/es/shock-cardiogenico#diagnostico>