



**UNIVERSIDAD DEL SURESTE**

**CAMPUS TABASCO**

**LIC. EN ENFERMERÍA**

**TEMA:**

**CUADRO SINOPTICO**

**NOMBRE DEL ALUMNO: DANIEL DE JESUS JIMENEZ MARTINEZ**

**6º CUATRIMESTRE**

**GRUPO: B**

**DOCENTE: GUADALUPE CRISTEL RIVERA ARIAS**

**VILLAHERMOSA, TABASCO A 05 DE AGOSTO DEL 2023.**

# DISFUNCIÓN CARDIACA

## ¿QUÉ ES?

La insuficiencia cardíaca se produce cuando el músculo cardíaco no bombea sangre de la manera que debería.

Cuando esto sucede, la sangre a menudo retrocede y el líquido se puede acumular en los pulmones, lo que causa falta de aliento. A afecciones cardíacas progresivamente dejan el corazón demasiado débil o rígido como para llenarse y bombear sangre de forma apropiada.

## SÍNTOMAS

Falta de aire durante una actividad o cuando estás acostado.  
Fatiga y debilidad.  
Hinchazón en las piernas, en los tobillos y en los pies.  
Latidos del corazón rápidos o irregulares.  
Menor capacidad para hacer ejercicio.

## CAUSAS

Si el corazón está dañado o debilitado, las cavidades cardíacas pueden estirarse y aumentar de tamaño. El corazón no puede bombear la cantidad de sangre necesaria.

Si las principales cavidades de bombeo del corazón, denominadas ventrículos, están rígidas, no pueden llenarse con suficiente sangre entre latidos.

## PREVENCIÓN

No fumes, Haz mucho ejercicio, Come alimentos saludables, Mantén un peso saludable, Reduce y controla el estrés, Toma los medicamentos según lo indicado.

## FACTORES DE RIESGO

Enfermedad de las arterias coronarias  
Ataques cardíacos  
Enfermedad de las válvulas cardíacas  
Presión arterial alta  
Latidos del corazón irregulares

## COMPLICACIONES

Daño o insuficiencia renal  
Otros problemas cardíacos  
Daño hepático  
Muerte cardíaca súbita

## TRATAMIENTO

En un principio, se aplican medidas médico-farmacológicas, de las que la Clínica está incorporando los últimos avances.

La rehabilitación, a través del ejercicio físico, además de ser una medida preventiva, resulta de gran utilidad en los pacientes afectados con este síndrome.

# PIELONEFRITIS

## ¿QUÉ ES?

La pielonefritis aguda es una infección del tracto urinario que se origina en las vías urinarias y posteriormente sube al riñón -hasta uno de ellos o hasta ambos-. Es el tipo de infección más grave que puede afectar a las vías urinarias.

Es necesario identificar la localización anatómica de la infección, utilizando los síntomas clínicos y, si es necesario, exploraciones complementarias.

## ¿A QUIEN AFECTA?

La pielonefritis aguda en su forma no complicada afecta sobre todo a mujeres sanas no gestantes, con un tracto genitorinario normal.

## CAUSAS

Habitualmente, la pielonefritis se produce porque los microorganismos presentes en el ano o en la vagina se propagan a la uretra, vejiga o uréter y ascienden hasta el riñón. La bacteria *Escherichia coli* -responsable de la cistitis- suele ser el agente infeccioso implicado en la mayoría de los casos.

## RIESGOS

Los cálculos renales, que pueden causar obstrucciones en las vías urinarias, las alteraciones anatómicas en estas, llevar una sonda vesical o una cirugía que haya afectado a las vías urinarias o tener una próstata grande también pueden provocar diferentes grados de obstrucción

## SÍNTOMAS

Los síntomas más habituales de la pielonefritis son fiebre, dolor lumbar, malestar general, vómitos, náuseas y escalofríos. El paciente también puede presentar los síntomas propios de otras infecciones -cistitis, uretritis o prostatitis-, que han podido originar la infección del riñón.

## TRATAMIENTO

La aplicación del tratamiento es diferente dependiendo de la edad, localización, tipo de infección, recurrencia, etc.

Se pueden realizar distintas pautas, en monodosis, tratamiento de 3 días o bien tratamientos más prolongados de 7-10 días.

El tratamiento profiláctico consiste en administrar un antibiótico o antiséptico a bajas dosis, en una toma diaria, durante tiempo prolongado. Tiene la ventaja que durante el periodo de tratamiento el paciente permanece libre de enfermedad.