

**Mi Universidad**

**Supernota**

**NOMBRE DEL ALUMNO: Blandí Jorgelina Lopez García.**

**TEMA: Atención de enfermería al paciente con alteraciones de la oxigenación tisular.**

**PARCIAL: III.**

**MATERIA: Enfermería en urgencias y desastres.**

**NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. Rubén Eduardo Domínguez García.**

**LICENCIATURA: Enfermería**

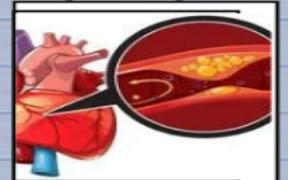
**CUATRIMESTRE: 7°.**

*Frontera Comalapa Chiapas A 10 de noviembre del año 2023.*

# ATENCIÓN DE ENFERMERIA A PACIENTES CON CARDIOPATIA ISQUEMICA

## DEFINICION

La cardiopatía isquémica es la enfermedad ocasionada por la arteriosclerosis (estenosis) de las arterias coronarias encargadas de proporcionar sangre con oxígeno y nutrientes al músculo propio del corazón.



Arteriosclerosis

## ETIOLOGIA

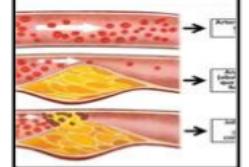
La obstrucción de las arterias se producen habitualmente por depósitos de colesterol (Grasa) en la pared interna de las arterias.



Obstrucción

## CLASIFICACION.

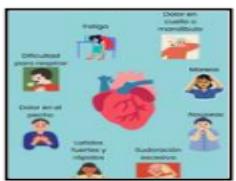
- ☆ Angina de pecho Estable.
- ☆ Angina de pecho Inestable.
- ☆ Infarto al miocardio.



Clasificación

## SINTOMAS

- ° Dolor precordial.
- ° Disnea. ° Fatiga.
- ° Mareos. ° Vómitos.
- ° Sudoración Excesiva.



Sintomas

## TRATAMIENTO

- \* Medicamento
  - Betabloqueadores (Bisoprolol, Carvedilol).
  - Estatinas. ▪ Calsiontagonistas.
- \* Quirúrgico
  - Esten coronario. ▪ Bypass coronario.



Estatina.

## CUIDADOS DE ENFERMERIA

- ° Monitorización signos vitales.
- ° Medidas de soporte vital (oxigenoterapia).
- ° Accesos vasculares (canalizar 2 vías venosas)
  - ° Administración de medicamentos.
- ° Recomendaciones (Actividad física alemanos 45min. Diarios. Disminución de consumo de Grasa, Carnes rojas, dejar de fumar).



A. Medicamentos

# ATENCIÓN DE ENFERMERIA EN EL SHOCK

REALIZADA POR:

Blandi  
Lopez  
García.

Segun la  
OMS

## Definición:

El shock es un estado de hipoperfusión de los órganos que produce disfunción y muerte celular. Los mecanismos pueden incluir una disminución del volumen circulante, disminución del gasto cardíaco y vasodilatación

## TIPOS DE SHOCK

- Hipovolémico** Hemorragia, pérdida de fluidos.
- Neurológico** Ocasionado por el daño al sistema nervioso.
- Séptico** Debido a infecciones.
- Cardiogénico** Debido a problemas cardíacos.
- Anafiláctico** Causado por una reacción alérgica.
- Obstructivo** Es causado por una obstrucción en la circulación de sangre.

## Shock séptico

Infección generalizada que ocasiona insuficiencia orgánica y caída de la presión sanguínea a niveles peligrosos.

## Shok Cardiogenico

ocurre cuando el corazón no puede bombear suficiente sangre y oxígeno al cerebro y otros órganos vitales.

▪ Manejo:  
oxigenoterapia. Valoración de intubación endotraqueal. Monitorización ( Electrocardiograma, Gasto cardíaco). Vasopresores e inotropicos.

## Shock Hipovolemico

Consecuencia de la pérdida de un gran volumen de sangre o de una deshidratación secundaria a vómitos, diarrea, quemaduras extensas.

▪ Manejo:  
Abrir 2 vías venosas ( una para hidratar sol.ringer. otra para medicamentos).

## Shock Anafilactico

Reacción alérgica aguda y potencialmente mortal. La reacción puede ocurrir segundos o minutos después de la exposición a un agente alérgeno.

▪ Manejo:  
vasoconstrictores (epinefrina). Adrenalina. Valoración de intubación

## Cuidados de enfermeria

- Monitorización hemodinamica.
- Monitorización de signos vitales.
- Abrir via permeable. Sol.fisiologica o Ringer.
- Administración de Medicamentos.

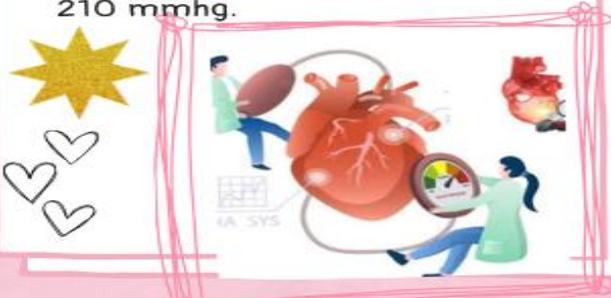
cuidados.

# ATENCIÓN DE ENFERMERIA

## En urgencias y Emergencias Hipertensivas.

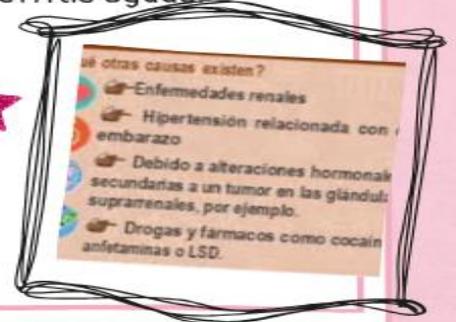
### Definición:

La crisis hipertensiva se definen como una elevación de la TA diastólica (TAD) superior a 120 ó 130 mmhg y/o de la TA sistólica (TAS) por encima de 210 mmhg.



### Etiología

- Descontrol agudo de la hipertension esencial crónica.
- Suspensión subita de Medicamentos. ( antipertensivos).
- Glomerulonefritis aguda
- Vasculitis.
- Eclamsia.



### Urgencia Hipertensiva

Definido exclusivamente por la magnitud de cifras PA( PA.Diastolica > ó = a 120mmhg. Y PA. Sistolica > ó = a 210 mmhg.No hay daño a organo Diana.

#### «Causas»

- Hipertención arterial sin síntomas.
- Hipertencion arterial mal tratada.
- Suspensión del tratamiento.



### Emergencia Hipertensiva

Una emergencia hipertensiva es un episodio de hipertensión arterial grave con signos de lesión de órganos blanco (sobre todo el encéfalo, el aparato cardiovascular y los riñones).



### S Y S asociado a Organos Diana.

Visión borrosa, Diplopia, Exudados y hemorragias, Edema de papila  
Constricción de arteriolas retinianas.  
Cardiovasculares o Dolor torácico en la espalda o abdomen o Náuseas y vómitos o Disnea



### Tratamiento

URgencia Hipertensiva:

- ° Reducir las cifras de PA de forma gradual.
- ° Reposo.
- ° Antipertensivos( captopril).

Emergencia Hipertensiva:

El desenso de la PA debe ser lento y Controlado.

- ° Labetalol.
- ° Esmolol.



### Cuidados de Enfermeria:

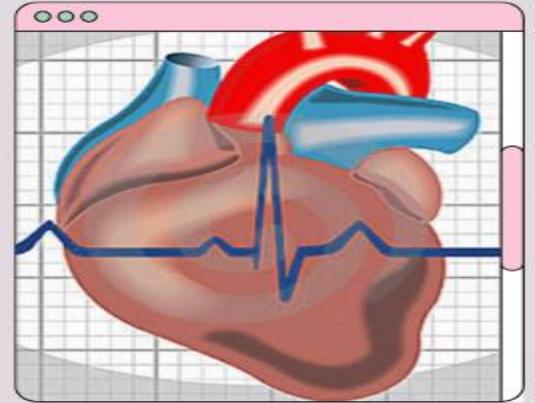
Monitorizacion de s.vitales.☺  
estringe el consumo de sal. 🧂  
Dejar de fumar. ✖  
Disminuir las bebidas estimulantes. ☹

Administrar tratamiento. 🏠  
Vigilar las calorías. 🍏  
Controlar el alcohol. 🍷  
Realizar ejercicio regularmente. 🏃

# Atencion de ENFERMERIA en Arritmias Letales

## Definicion.

Son trastornos del ritmo cardiaco súbito que comprometen la vida. Son las principales condicionantes de paro cardiorrespiratorio.  
Duración: 4 min comienza daño cerebral 10 min daño cerebral irreversible.  
Estas se dividen en: Taquiarritmias Bradiarritmias



## Clasificación

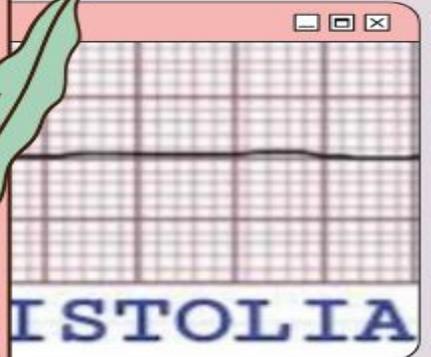
- Asistolia
- Fibrilación ventricular
- Taquicardia ventricular
- Bloqueo auriculoventricular
- Taquicardia supraventricular paroxística

## Clasificación.

- Asistolia.
- Fibrilación ventricular ó Taquicardia ventricular.
- Bloqueo auriculoventricular.
- Taquicardia supraventricular paroxística

## Asistolica

La asistolia se define como la ausencia completa de actividad eléctrica en el miocardio, representa una isquemia miocárdica por periodos prolongados de perfusión coronaria inadecuada.  
« Complicaciones »  
Posible bloqueo o respiración agónica. Ausencia del pulso o presión arterial. Paro cardiaco



## Fibrilación ventricular..

Frecuencia cardíaca que puede causar un latido inadecuado y rápido, y resultar mortal. comienza en las cavidades inferiores del corazón. Puede ser ocasionada por un infarto.

## Manejo

Reanimación cardiopulmonar (RCP) y descargas eléctricas al corazón con un dispositivo llamado desfibrilador externo automático.



# ATENCION DE ENFERMERIA EN PACIENTES INCONSIENTES.

## Definicion:

Sucede cuando una persona es incapaz de responder a otras personas y actividades. Los médicos a menudo se refieren a esto como estar en coma o estar en un estado comatoso.



## Causas:

- Abuso de sustancias (drogas) y alcohol.
- Deshidratación, Hipoclosemia, Hipotension
- problemas serios en el sistema nervioso o el corazón.

## sintomas depues de estar inconsiante

- Confusión. 🤔
- Amnesia.
- Somnolencia 😴
- Dolor de cabeza. 🤕
- Mareo 🌀
- Pérdida del control de esfínteres (incontinencia)
- Latidos cardíacos (palpitaciones) rápidos 📈
- Latidos cardíacos lentos 📉
- Estupor



## Manejo de paciente inconsiante.

- Llame o dígame a alguien que llame al 911 o al número local de emergencias.
- Revise las vías respiratorias, la respiración y el pulso de la persona con frecuencia.
- De ser necesario, inicie la RCP.



## Referencia.

Antología proporcionada por UDS. ENFERMERIA EN URGENCIAS Y DESASTRES 7MO CUATRIMESTRE.

# ATENCIÓN DE ENFERMERÍA PACIENTE CONVULSIVO



## Definición

Una convulsión es un movimiento incontrolable de los músculos que puede suceder cuando las células nerviosas en el cerebro se irritan, sobreexcitan, o algo pone presión sobre ellas para que no funcionen correctamente.



Confusión temporal



Episodios de ausencias



Movimientos espasmódicos incontrolables de brazos y piernas



Pérdida del conocimiento o conciencia



Síntomas psicológicos, como ansiedad



Los síntomas varían según el tipo de convulsión.

## Signos.

verse como si tuviera la vista fija en algo inexistente.

Otras convulsiones pueden hacer que la persona se caiga, tiemble y no se dé cuenta de lo que

sucede a su alrededor.

## Epilepsia

La epilepsia es un trastorno del cerebro. Se le diagnostica epilepsia a una persona cuando ha tenido dos o más convulsiones.



## Convulsiones



### Convulsiones Generalizadas.

Afectan a ambos lados del cerebro.

- ° Ausencia.
- ° Tónica.
- ° Atonica.
- ° Tónica clónica.
- ° Mioclónica.
- ° Clónicas.

### Convulsiones Focales.

Se localizan en una sola área del cerebro. Estas convulsiones también se conocen como convulsiones parcial.

- ° Simple.
- ° Compleja.

## Cuidados de Enfermería.

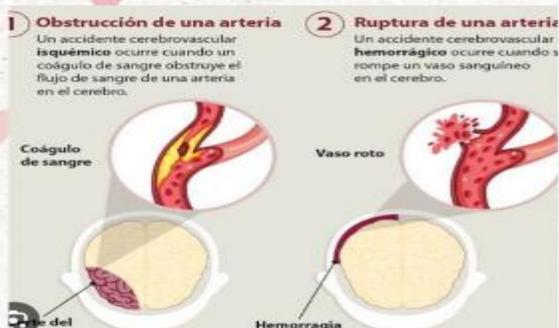
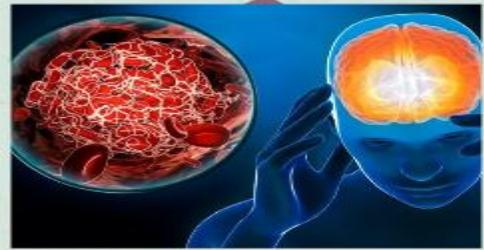


- Mantener la calma y tranquilizar al paciente y familia
- Garantizar de que el paciente esté en un entorno seguro.
- Controlar, pero permitir, todo tipo de movimiento convulsivo.
- Asegurar la vía aérea.
- Aspirar secreciones para evitar broncoaspiración.
- Observar la forma de inicio de la crisis y el desarrollo de la misma.
- No introducir comida ni bebidas al momento de la convulsión.
- Administración de medicamentos.

# ATENCIÓN DE ENFERMERIA A PACIENTE CON PROBLEMA CEREBROVASCULAR.

## DEFINICION

Alteración de la circulación cerebral que ocasiona un déficit transitorio o definitivo de las funciones de una o varias partes del encéfalo.

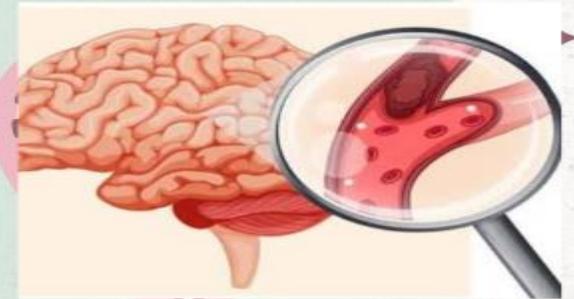


## CLASIFICACIÓN.

Según la naturaleza lesional se dividen en isquémicos (85%) y hemorrágicos (15%).

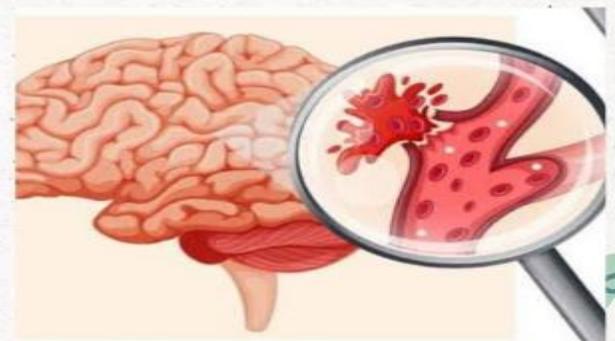
## ICTUS ISQUEMICOS

según su evolución, se dividen en AIT (accidentes isquémicos transitorios, con resolución total de la clínica en <24 horas y sin evidencia de lesión en las pruebas de neuroimagen) e infarto cerebral con lesión definitiva del parénquima cerebral.



## ICTUS HEMORRAGICOS

divide en hemorragia intracerebral (parenquimatosa o ventricular) y hemorragia subaracnoidea.



## MANEJO.

1. Orientación Clínica: Atención ante signo de alarma ( pérdida de fuerza, pérdida de la visión).
2. Historia Clínica: Antecedentes familiares, consumo de alcohol.
3. Exploración física y Neurológica completa.
4. pruebas para realizar ante urgencia: bioquímica. Rx Torax, Tac craneal.



Antología proporcionada por UDS.  
Enfermería en Urgencias y Desastres. 7°.