



**Mi Universidad**

## **ENSAYO**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Handy Rodríguez Moreno.

**TEMA:** Atención de enfermería al paciente con alteraciones de oxigenación tisular y a pacientes con alteraciones metabólicas.

**PARCIAL:** I.

**MATERIA:** Urgencias y desastres.

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

**LICENCIATURA:** Enfermería.

**CUATRIMESTRE:** Séptimo.

## INTRODUCCION

En este ensayo se abordara los temas sobre atencion de enfermeria, principalmente en pacientes con alteraciones de oxigenacion tisular y a pacientes con alteraciones metabolicas, dentro del tema de los pacientes con alteracion de oxigenacion tisular se abordara temas como las atenciones en pacientes con cardiopatia isquemica, ante el shok, arritmias letales, paciente inconciente, con convulciones al igual ante una urgencia hipertensiva y ante un accidente cerebrovascular, al igual con las aletaraciones metabolicas abrcare temas sobre las descompensaciones diabéticas y la atención de enfermería al paciente con hemorragia digestiva, este ensayo se realizara con la finalidad de tener más conocimientos sobre estos temas, sobre como un personal de enfermería debe tratar con estos pacientes, como debe actuar, y como debemos de cuidar.

### UNIDAD III ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE CON ALTERACIONES DE LA OXIGENACIÓN TISULAR

---

## ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON CARDIOPATÍA ISQUÉMICA.

Para los pacientes con cardiopatía isquémica debemos de tomar en cuenta puntos el cual iniciaremos con la monitorización y acceso de medidas de soporte vital el cual se basa en que prolonga la vida biológica y nos proporcionan el tiempo necesario para la recuperación del paciente, al igual realizar la historia clínica de nuestros pacientes y los estudios complementarios de ahí abarca los antecedentes familiares en el cual podemos preguntar y tener el conocimiento de que por ejemplo si el paciente es alérgico, tomaremos en cuenta las características del dolor, describiremos como es y porque, ya que pueden ser causa del estrés o talves por qué las personas realizan ejercicios al igual tomar en cuenta la duración, también realizaremos la exploración física, también electrocardiograma, una radiografía del tórax y una ecocardiografía este con el fin de ver las alteraciones segmentarias de la contractilidad, otro de las cosas que debemos de tomar en cuenta para seguir con la atención de los pacientes con cardiopatía isquémica es sobre el conocimiento del medicamento, los tratamientos son analgésicos y antiemético los analgésicos son cloruro mórfico, meperidina, metoclopramida, ondansetron, de los cuales los primeros dos son analgésicos y los siguientes son tratamientos antieméticos, para el control de la glucemia utilizar insulina rápida, los fármacos como diacepam, atropina, alprazolam igual forman parte de los tratamientos que se utilizaran es importante conocer también los tratamientos no farmacológicos los cuales nos ayudaran a largo plazo esto se basa solo en evitar comer algunos alimentos y simplemente reducir la cantidad de lo que consumimos a continuación mencionare algunos de estos alimentos que podemos reducir en nuestra alimentación los cuales son las carnes rojas, los snacks, azucares estos los podemos evitar comiendo alimentos como las galletas o las bebidas endulzadas, lo que podemos realizar y tomar en cuenta es del realizar ejercicio o realizar una actividad física como los deportes, los alimentos que debemos aumentar son el consumir más frutas y lácteos pero que contengan poca grasa, alimentos como pescados, pollo y también aumentar la ingesta de cereales, es muy importante que las personas que fuman dejen el tabaquismo esto también es uno de los factores que nos perjudican.

## ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN EL SHOCK.

En este caso hay diferentes tipos de shock en el cual podemos encontrar a un paciente, por ejemplo el shock séptico es un tipo de shock que se considera grave ya que esta es producida por la inflamación que se genera por una infección, por ello se debe realizar estudios a los pacientitos a los que sospechemos alguna infección estos estudios que se realizaran son hemograma, una bioquímica, se tendrá que realizar una gasometría arterial, estudios microbiológicos, estudios de coagulación, de la misma manera es muy importante realizar algunos estudios a través de una radiografía del tórax, uno de los signos que se observa es que la presión es de 70/40 por lo tanto lo llamamos como hipotensión para este caso en en tratamiento para emplear resucitación a estos paciente podemos utilizar coloides si fuese necesario y utilizamos coloides entonces no debemos utilizar almidones.

Shock cardinogénico, como ya sabemos este tipo de shock es producido cuando el corazón no puede bombear suficiente sangre y oxígeno a nuestros órganos vitales en este caso la presión se encuentra en los rangos de 90 que sería el ritmo sistólico, se realiza una asistencia mecánica este con el fin de mantener una correcta perfusión de órganos, se utiliza el BIACP esto ayuda a reducir la postcarga y al mismo tiempo aumentar la perfusión diastólica este tipo de dispositivo es el más utilizado ya que este es de fácil manejo y su buen funcionamiento, ya que para la asistencia mecánica circulatorias necesario iniciar con lo más simple y de ahí ir progresando dependiendo de la respuesta del paciente, por ejemplo cuando ocurre un shock cardiogenico refractario también se utiliza un sistema de asistencia ventricular.

Shock hipovolémico este tipo de shock es por la pérdida de sangre y por una deshidratación ya sea causada por diarrea, vomito o quemaduras.

Debemos de tener cuenta que los tratamientos del shock hemorrágico se basa en aspectos los cuales son control de foco sangrado, este tipo de control es de suma importancia ya que nosotros como personal de enfermería debemos de emplear todas las medidas que tengamos a nuestro alcance.

## ATENCIÓN DE ENFERMERÍA EN LAS URGENCIAS Y EMERGENCIAS HIPERTENSIVAS.

La hipertensión como ya sabemos que pasa cuando se produce un aumento de la fuerza que ejerce la sangre sobre las paredes de la arteria, este padecimiento por lo regular lo sufren las personas que talves algún familiar es hipertenso asi también las personas con obesidad, los

que consumen con mayor frecuencia la sal, el alcohol, el trabajo e incluso por el estrés o las personas que no realizan ejercicio, ahora bien las crisis hipertensivas son la elevación de la presión arterial estas se clasificaran en 3 emergencia hipertensiva, urgencia hipertensiva y falsas urgencias hipertensivas, una de las diferencias que podemos notar que existe entre una urgencia hipertensiva y una emergencia hipertensiva es que en una urgencia como en cualquier otra no existirá daño a órganos diana y sustentándolo con fármacos orales, en el caso de una emergencia es que se debe actuar de manera inmediata ya que en este caso si hay daños en órganos diana, cuando hablamos de los órganos dianas nos referimos a nuestros órganos más importantes los cuales son el corazón, riñón y el cerebro, por lo tanto se debe actuar de manera inmediata en este caso ya que estas situaciones son muy frecuentes, en las falsas urgencias la presión arterial estará alta debido que puede que se esté produciendo por el dolor o por estrés comúnmente luego de este la presión llegara a ser normal también cabe recalcar que no existe daño a los órganos diana, para que podamos realizar correctamente la clasificación de una crisis hipertensiva tenemos que realizar correctamente la evaluación inicial que este será el que nos indique que clasificación de crisis se encuentra el paciente, debemos de tomar en cuenta los antecedentes familiares muy importante ya que en este caso podemos saber si el paciente tiene familiares que sufren de la TA, el tiempo de la evolución la seriedad, una importante realización correcta de la historia clínica de nuestro paciente nos llevara al adecuado diagnóstico, cuando observamos los siguientes signos y síntomas como visión borrosa, exudados y hemorragias, dolor torácico en la espalda o en el abdomen, náuseas, vómito, disnea, cefalea, confusión, edema periférico, fatiga, cambios visuales, pulsos periféricos anormales, oliguria, hematuria estos nos podrían indicar que hay complicaciones en los órganos diana.

## ARRITMIAS LETALES

Estos son trastornos del ritmo cardiaco que comprometen la vida del ser humano, estos de la misma manera se clasifican en grupos los cuales son asistolia, fibrilación ventricular, taquicardia ventricular, bloqueo auriculoventricular, taquicardia supra ventricular paroxística, una de sus manifestaciones son la ausencia del pulso o presión arterial.

## PACIENTE INCONSCIENTE

A este tipo de pacientes los médicos les llaman estar en coma, ya que son incapaces de responder o realizar alguna actividad, pero no solamente existe este cambio en una persona

inconsciente sí que también por pérdida del conocimiento, las causas pues pueden ser causados por cualquier enfermedad y no solamente por una enfermedad o una lesión sino que también por como las personas abusan de sustancias como las drogas, este puede llegar a producir daños tanto mentales como en el sistema nervioso también puede ser ocasionada por glucemia baja o presión arterial baja.

## PACIENTE CONVULSIVO

Existen varios tipos de convulsiones, la epilepsia es un trastorno del cerebro, cuando una persona esta convulsionando es muy difícil saber que esta convulsionando ya que este puede tener una mirada fija, a diferencia de las comunes o las que comúnmente nos imaginamos que es cuando las personas caen y empiezan a temblar, estas se clasifican en dos grupos las cuales son las que afectan ambos lados del cerebro y las que se llaman epilepsia, las convulsiones parciales son las que se localiza el daño en una sola área del cerebro estas son focales simples, complejas y generalizadas. ¿Cómo debe actuar enfermería ante una convulsión? Cuando una persona cae convulsiona temblando y cae lo primero que debemos hacer es dejar a la persona sin que la sujetemos o impedir que se mueva, lo que debemos hacer es voltear a la persona hacia un lado para que esta pueda respirar, al mismo tiempo debemos retirar objetos que puedan estar alrededor que pueda lastimarla, y poner la cabeza en algo suave y esperar a que esta se despierte y esté totalmente alerta.

## ENFERMEDAD CEREBROVASCULAR

Debemos de tomar en cuenta lo siguiente en la orientación clínica los signos de alarma son pérdida de fuerza, pérdida de visión, dolor de cabeza fuerte, la historia clínica del paciente también nos ayudara para el diagnóstico, tomaremos en cuenta la forma de como inicio con dichas convulsiones, los antecedentes y el consumo de alcohol, se realizara exploración física, de la misma forma las pruebas que se realizan como pruebas bioquímicas, hemograma, rx del tórax entre otros que nos ayudaran a saber más sobre las convulsiones del paciente.

## UNIDAD IV. ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON ALTERACIONES METABÓLICAS.

### DESCOMPENSACIONES DIABÉTICAS.

Existen 2 desequilibrios metabólicos los cuales son diferentes ya que estos se manifiestan el déficit de insulina y también por hiperglucemia intensa, la cetoacidosis diabética es considerada grave ya que esta como lo es mencionado por déficit de insulina y también por el aumento de hormonas contrareguladoras, una de las causas de este es por tener errores en el tratamiento con la insulina, por una infección ya sea por neumonía o por una infección urinaria, el comienzo de la diabetes, un estrés psicológico, los síntomas de este y cómo podríamos considerar que se trata de una descompensación es porque la persona tiene sed, poliuria, fatiga, al igual si está perdiendo peso constantemente de manera rápida, anorexia, náuseas, vómito, dolor y calambres dolor abdominal, calambres musculares, sus signos son piel seca, deshidratación, si vemos algo importante si la persona tiene fiebre descartaremos la infección, como vamos a evaluarlo mediante una evaluación inicial que sería viendo igual manera sus antecedentes familiares, quizá viene de familia que son diabéticos, utilización de medicamento, vómito y como tener la capacidad de ingerir líquidos orales, vamos a realizar también una exploración física.

### HEMORRAGIA DIGESTIVA

Como bien sabemos una hemorragia es la pérdida de sangre por lo tanto cuando hablamos de una hemorragia digestiva nos referimos a la pérdida de sangre en el aparato digestivo, se considera alta cuando la hemorragia está por encima de un ángulo llamado Treitz, y cuando es baja es cuando el sangrado está distal a dicho ángulo, este ángulo es el pilar derecho del diafragma, lo que debemos de realizar en estos casos es colocar una sonda nasogástrica esto es solo si existen dudas del origen del sangrado.

## CONCLUSION

En resumen el ensayo ha demostrado que he abordado los temas que se relacionan con la introducción este ensayo hablo sobre cómo debe actuar un enfermero, la atención que debemos brindar tanto a pacientes con alteraciones tisulares como a pacientes con alteraciones metabólicas, de la misma forma se abordó sobre algunos síntomas, signos y en algunos casos se abordaron los tratamientos de dichas alteraciones. De la misma forma tener el conocimiento más amplio de cada uno de estos temas.



## BIBLIOGRAFIA

URGENCIAS HIPERTENSIVAS <https://www.youtube.com/watch?v=Yw0noy2eD Lk COLS>

ENFERMEDADES CARDIOVASCULARES QPM REVISTA MPS

RCP BASICO <https://www.youtube.com/watch?v=obPcuVskfas PERCY DURAN>