



**NOMBRE DEL ALUMNO:** Geovanna Alessandra Mayorga Ramos

**TEMA:** Ensayo

**PARCIAL:** 3er

**MATERIA:** enfermería clínica

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

**LICENCIATURA:** enfermería

**CUATRIMESTRE:** 5<sup>to</sup>

La anatomofisiología integra conceptos de anatomía y fisiología para proporcionar una comprensión completa del cuerpo humano. Esto implica entender cómo se estructuran los órganos y tejidos, así como cómo funcionan en conjunto para mantener el equilibrio y el funcionamiento adecuado del organismo. Te proporcionará los conocimientos necesarios para comprender cómo funcionan los sistemas del cuerpo humano y cómo se relacionan entre sí. Esto te permitirá identificar signos y síntomas, evaluar correctamente la condición de un paciente y brindar los cuidados adecuados en situaciones de emergencia.

¿Por qué es importante conocer la anatomofisiología?

Conocer la anatomofisiología es fundamental para un TES, ya que te proporciona una comprensión integral del cuerpo humano. Algunas de las razones por las que es importante conocerla son:

**Toma de decisiones informadas.** Comprender la anatomofisiología te permite tomar decisiones fundamentadas en situaciones de emergencia. Al conocer cómo funcionan los diferentes sistemas y órganos, puedes evaluar rápidamente la gravedad de una situación y tomar las medidas adecuadas para el tratamiento y la estabilización del paciente.

**Comunicación efectiva.** La anatomofisiología te proporciona un lenguaje común con otros profesionales de la salud. Esto facilita la comunicación efectiva y precisa en situaciones de emergencia, lo que es crucial para una atención coordinada y de calidad.

**Identificación de signos y síntomas.** Conocer la anatomofisiología te permite identificar los signos y síntomas que indican una disfunción o una emergencia médica. Esto te ayuda a realizar evaluaciones precisas y a implementar las intervenciones adecuadas en el momento adecuado.

**Adaptación a situaciones cambiantes.** En el campo de las emergencias sanitarias, es fundamental ser capaz de adaptarse a situaciones cambiantes y tomar decisiones rápidas. El conocimiento de la anatomofisiología te brinda una base sólida para enfrentar diversos escenarios y responder de manera eficiente.

**Características de la anatomofisiología**

La anatomofisiología se caracteriza por su enfoque integral en el estudio del cuerpo humano. Algunas de sus características clave incluyen:

Interrelación entre estructura y función. La anatomofisiología reconoce que la estructura de los órganos y tejidos del cuerpo está estrechamente relacionada con su función. Comprender esta interrelación es esencial para entender cómo se llevan a cabo los procesos fisiológicos.

Enfoque sistemático. La anatomofisiología se organiza en sistemas, como el cardiovascular, respiratorio, nervioso, entre otros. Este enfoque sistemático permite un estudio detallado de cada sistema y cómo se relacionan entre sí.

Integración de conocimientos. La anatomofisiología integra conceptos de anatomía.

La monitorización hemodinámica nos permite obtener información sobre el funcionalismo cardiovascular del paciente crítico, por lo que constituye una pieza fundamental en la aproximación diagnóstica y en la guía terapéutica del paciente con hipoperfusión tisular. Desde la aparición del catéter de arteria pulmonar hasta el desarrollo reciente de tecnologías mínimamente invasivas, la monitorización hemodinámica se ha rodeado de interrogantes en cuanto a su utilidad y su impacto final sobre el pronóstico de nuestros pacientes. El Grupo de Trabajo de Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP (GTCIC y RCP) de la SEMICYUC ha impulsado recientemente la realización de la serie de «Puesta al día en monitorización hemodinámica» y ha querido además desarrollar unas recomendaciones que pretenden analizar cuestiones fundamentales en la valoración cardiovascular del paciente crítico, con la intención final de ser una herramienta útil para residentes, intensivistas y otros profesionales que afrontan el manejo diario de estos pacientes nos permite obtener información acerca de la fisiopatología cardiocirculatoria que nos ayudará a realizar el diagnóstico y a guiar la terapéutica en las situaciones de inestabilidad hemodinámica. El catéter de arteria pulmonar (CAP) ha sido la técnica más utilizada desde su introducción hace más de 40 años. Aunque su papel en el conocimiento más profundo de la función cardiovascular es indiscutible, su uso ha descendido debido a la controversia de sus indicaciones y sus limitaciones. Por este motivo, se ha intensificado la búsqueda de nuevos métodos de monitorización. Actualmente, el desarrollo tecnológico nos proporciona numerosos sistemas que exploran los aspectos más importantes de la hemodinámica (precarga, función ventricular, objetivos de la reanimación hemodinámica, etc.). Estos sistemas, al igual que el CAP, poseen ventajas y limitaciones que es necesario conocer antes de su aplicación en la práctica clínica. La ecocardiografía, aunque no es propiamente un sistema de

monitorización continua, ofrece información anatómica y funcional que puede ser enormemente útil en la valoración hemodinámica del paciente crítico

El Grupo de Trabajo de Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP (GTCIC y RCP) de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) ha impulsado la realización de una serie de «Puesta al día en monitorización hemodinámica».

La presión arterial alta es una enfermedad común que afecta a las arterias del cuerpo. También se conoce como hipertensión. Si tienes la presión arterial alta, la fuerza que ejerce la sangre contra las paredes de las arterias es muy alta constantemente. El corazón debe trabajar más para bombear sangre

se mide en milímetros de mercurio (mm Hg). En general, la hipertensión se corresponde con una lectura de la presión arterial de 130/80 milímetros de mercurio o superior

La presión arterial superior a 180/120 milímetros de mercurio se considera crisis hipertensiva o crisis. Busca atención médica de emergencia si alguien tiene estos valores de presión arterial.

La presión arterial alta no tratada aumenta el riesgo de ataque cardíaco, accidente cerebrovascular y otros problemas de salud graves. Es importante controlar la presión arterial al menos cada dos años a partir de los 18. Algunas personas necesitan controles con mayor frecuencia.

Hábitos de estilo de vida saludables, como no fumar, hacer ejercicio y comer bien, pueden ayudar a prevenir y tratar la presión arterial alta. Algunas personas necesitan medicamentos para tratar la presión arterial alta.

El síncope es una pérdida brusca y temporal de la conciencia y del tono postural, de duración breve y con recuperación espontánea. El síncope se produce por una disminución transitoria del flujo sanguíneo al cerebro. Es un problema frecuente en la población general.

Es importante no confundir la pérdida verdadera de la conciencia con otros problemas como el vértigo, la ansiedad o un mareo. A diferencia del síncope, la lipotimia es un desvanecimiento, pero sin llegar a la pérdida total de la conciencia.

La mayoría de los síncope aparecen sin que exista una enfermedad asociada. La causa más frecuente del síncope es una reacción vasovagal y sólo en un bajo porcentaje es debido a problemas cardiovasculares o neurológicos.

Dada su elevada frecuencia en la población es muy importante identificar a las personas que pueden tener una enfermedad asociada potencialmente grave, sobre todo cardíaca o neurológica.

Entre las causas benignas que pueden provocar un síncope están: dolor, miedo, emociones intensas, ejercicio intenso; en ocasiones tras toser, defecar o ejercer presión en el abdomen de forma vigorosa, al levantarse bruscamente (hipotensión ortostática), con la toma de medicamentos que reducen la presión arterial, un bajo nivel de azúcar en sangre o deshidratación, tras el consumo de alcohol o algunas drogas. La medida más sencilla y eficaz es evitar esos factores que pueden precipitar el síncope en la medida que sea posible.

Si el síncope es producido por una enfermedad cardíaca o neurológica, el médico especialista prescribirá un tratamiento específico y las medidas que considere necesarias para intentar evitar que se repitan los episodios.

Los síncope son muy frecuentes y la mayoría son benignos, no necesitando ningún estudio especial. Sin embargo, es recomendable acudir a su médico, sobre todo, si se repiten en el tiempo, los episodios son más duraderos de lo habitual o se acompañan de otros síntomas.

Su médico realizará una serie de preguntas relacionadas con las características del síncope y con sus posibles causas (Historia clínica) así como una exploración física completa, con especial atención a la presión arterial, al pulso y una exploración neurológica. En algunos casos se puede complementar con la realización de un electrocardiograma y un análisis de sangre. Existe una serie de causas de síncope que pueden ser graves, pero son poco frecuentes, como: arritmias cardíacas (alteraciones del ritmo del corazón), enfermedades cardíacas (patología de las arterias coronarias o de las válvulas del corazón), embolia pulmonar, anemia importante, enfermedades neurológicas (como epilepsia o ictus) o psiquiátricas.

Sólo en casos seleccionados será necesario enviar a un especialista o realizar pruebas especiales como una ecocardiografía, un estudio cardíaco electrofisiológico o un TAC pulmonar o cerebral.

El episodio de síncope como tal no tiene un tratamiento específico, ya que es autolimitado y con recuperación completa en la gran mayoría de casos. En cualquier caso, ante una persona que tiene una pérdida brusca de conciencia siempre hay que asegurarse que respira espontáneamente y tiene pulso.

En el caso de que se produzca un síncope, la persona habitualmente es capaz de recuperarse en pocos segundos acostándola y elevándole las piernas. Si es posible, evitar que en la caída se golpee en la cabeza o se provoque un traumatismo en otras partes del cuerpo.

#### Insuficiencia cardíaca

**La insuficiencia cardíaca es una afección en la cual el corazón ya no puede bombear sangre rica en oxígeno al resto del cuerpo de forma eficiente. Esto provoca que se presenten síntomas en todo el cuerpo Causas**

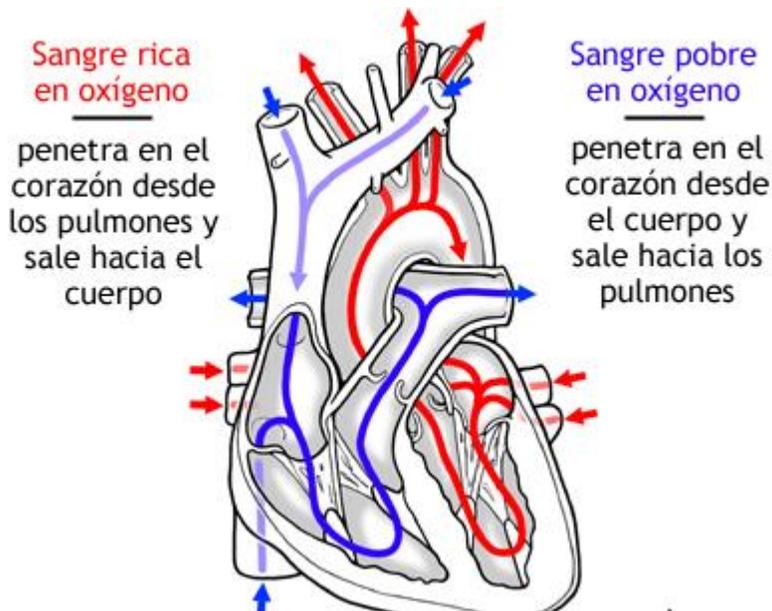
La insuficiencia cardíaca casi siempre es una afección prolongada (crónica), pero se puede presentar repentinamente. Puede ser causada por muchos problemas diferentes del corazón.

La afección puede afectar únicamente el lado derecho o el lado izquierdo del corazón. Ambos lados del corazón también pueden estar comprometidos.

La insuficiencia cardíaca ocurre cuando:

- Su miocardio no puede contraerse muy bien. Esto se denomina insuficiencia cardíaca sistólica o insuficiencia cardíaca con una fracción de eyección reducida (HFrEF, por sus siglas en inglés).
- El miocardio está rígido y no se llena de sangre fácilmente, aunque la potencia de bombeo es normal. Esto se denomina insuficiencia cardíaca diastólica o

insuficiencia cardíaca con una eyección preservada (HFpEF, por sus siglas en inglés).



A medida que el bombeo del corazón se vuelve menos eficaz, la sangre puede acumularse en otras zonas del cuerpo. El líquido se acumula en los pulmones, el hígado, el tracto gastrointestinal, al igual que en los brazos y las piernas. Esto se denomina insuficiencia cardíaca congestiva o de forma más sencilla, solo insuficiencia cardíaca.

Las causas más comunes de insuficiencia cardíaca son:

- La enfermedad de la arteria coronaria (EAC), es un estrechamiento o bloqueo de las arterias que suministran sangre y oxígeno al corazón. Esto puede debilitar el miocardio ya sea a lo largo del tiempo o repentinamente.
- La presión arterial alta que no esté bien controlada, que puede llevar a que se presenten problemas de rigidez o eventualmente llevar al debilitamiento del músculo

Otros problemas del corazón que pueden causar insuficiencia cardíaca son:

- Cardiopatía congénita

- Ataque cardíaco (cuando la enfermedad de la arteria coronaria resulta en un bloqueo repentino de una arteria del corazón)
- Válvulas cardíacas permeables o estrechas
- Infección que debilita el miocardio
- Algunos tipos de ritmos cardíacos anormales (arritmias)

Otras enfermedades que pueden causar o contribuir a la insuficiencia cardíaca son:

- Amiloidosis
- Enfisema
- Hipertiroidismo
- Sarcoidosis
- Anemia grave
- Demasiado hierro en el cuerpo (generalmente debido a hemocromatosis hereditaria)
- Hipotiroidismo

### **Síntomas**

Los síntomas de la insuficiencia cardíaca con frecuencia empiezan de manera lenta. Al principio, pueden solo ocurrir cuando usted está muy activo. Con el tiempo, puede notar problemas respiratorios y otros síntomas incluso cuando está descansando. Los síntomas también pueden empezar de manera repentina después que el corazón se ha dañado a consecuencia de un ataque cardíaco u otro problema.

Los síntomas comunes son:

- Tos
- Fatiga, debilidad, desmayos
- Pérdida de apetito (inapetencia)

- Necesidad de orinar en la noche
- Pulso irregular o rápido, o una sensación de percibir los latidos cardíacos (palpitaciones)
- Dificultad para respirar cuando está activo o después de acostarse
- Hígado o abdomen inflamado (agrandado)
- Hinchazón de pies y tobillos
- Despertarse después de un par de horas debido a la dificultad para respirar
- Aumento de peso