



Mi Universidad

Ensayo

Nombre del Alumno: Danna Paola Jacob Diaz

Nombre del tema: Unidad 3 y 4

Parcial: Segundo parcial

Nombre de la Materia: Enfermería clínica I I

Nombre del profesor: Rubén Eduardo Domínguez García

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: Quinto cuatrimestre

Introduccion

Los temas que abordare a continuacion son de la unidad 3 y 4 de la antologia enfermeria clinica 11, adordaremos algunas enfermedades cardiacas que afectan casi a la mayoría de la poblacion, enfermedades como arritmias, insuficiencia cardiaca entre otros, es importante conocer estos temas ya que como personal de salud es importante preservar la salud y vida de px, cuando se ve afectada a alguna enfermedad cardiaca.

ENFERMERÍA MÉDICO-QUIRÚRGICA DEL APARATOCARDIOVASCULAR

Anatomofisiología

El sistema circulatorio transporta líquidos por todo el organismo y se compone de los sistemas cardiovascular y linfático, el corazón y los vasos sanguíneos son la red que componen el transporte de la sangre, o sistema cardiovascular, a través del cual el corazón bombea la sangre por todo el vasto sistema de vasos sanguíneos del cuerpo, la sangre lleva nutrientes, oxígeno y productos de desecho hacia y desde las células.

El corazón se compone de dos bombas musculares que ayuda con este proceso de circulación: el ventrículo derecho quien impulsa la sangre con muy poco oxígeno y la lleva a los pulmones a través de las arterias pulmonares, el dióxido de carbono se intercambia por oxígeno y luego la sangre rica en oxígeno vuelve por las venas pulmonares al atrio. El ventrículo izquierdo impulsa la sangre oxigenada vuelve al corazón desde la circulación pulmonar, a través del sistema arterial con intercambio de oxígeno y nutrientes por dióxido de carbono en los capilares del resto del cuerpo.

Musculo cardiaco

La pared del corazón esta compuesta por tres capas que son el pericardio que recubre la pared de las cavidades cardiacas, el miocardio es el musculo cardiaco que contribuye al movimiento involuntario de bombeo de sangre, y el pericardio quien recubre al corazón y esta compuesta por pericardio fibroso que es la capa externa y el pericardio seroso que esta formado por el parietal y visceral.

Vasos sanguíneos: venas, arterias y capilares, la sangre sale del corazón a gran presión y se distribuye por todo el cuerpo mediante venas ramificadas gruesas, Los vasos de distribución finales, aportan la sangre rica en oxígeno a los capilares

Arterias: Las arterias son vasos sanguíneos que transportan la sangre a una presión relativamente elevada desde el corazón, y la distribuyen por todo el organismo. El tamaño y el tipo de las arterias son un continuo, las grandes arterias elásticas poseen numerosas láminas de fibras elásticas en sus paredes, estas grandes arterias reciben inicialmente el gasto cardíaco. Las arterias musculares de calibre mediano tienen capacidad para disminuir de diámetro (vasoconstricción) les permite regular el flujo de sangre a las diferentes partes del organismo. Las arterias de calibre pequeño y las arteriolas son relativamente estrechas y tienen unas gruesas paredes musculares.

Venas: Las venas son las que transportan la sangre pobre en oxígeno desde los lechos capilares al corazón, lo que les confiere su aspecto de color azul oscuro. Las

vénulas son las venas de menor tamaño, las vénulas drenan los lechos capilares y se unen con otras similares para constituir las venas pequeñas. Las venas medias drenan los plexos venosos y acompañan a las arterias de mediano calibre donde el flujo de sangre resulta dificultado por la acción de la gravedad. Las venas grandes poseen anchos fascículos longitudinales de músculo liso y una túnica adventicia bien desarrollada.

Capilares sanguíneos: deben salir de los vasos que los transportan y penetrar en el espacio extravascular entre las células, es decir, el espacio extracelular (intercelular) donde viven las células, los capilares se disponen generalmente en forma de lechos capilares, o redes que conectan las arteriolas y las vénulas.

CATETER SWAN GANS: Es un catéter arterial pulmonar y es un dispositivo que se inserta con el fin de detectar y vigilar en funcionamiento cardiaco y se utiliza para diagnosticar una amplia gama de enfermedades, Atraviesa las cavidades derechas del corazón y aloja su extremo en una rama de la arteria pulmonar, también sirve como forma terapéutica ya que permite la administración de fluidos o colocar un catéter de marcapasos para administrar medicamentos, soluciones entre otros. Tras colocarse el Swan-Ganz debe quedar ubicado en aurícula derecha. Por ella captamos la presión de esta cavidad y, además, es por ella por donde introducimos el suero frío para medir el gasto cardiaco. Por ella recibimos la presión arterial pulmonar y la presión capilar pulmonar

Alteración de la tensión arterial

Es el aumento crónico de la presión arterial (hipertensión arterial) cuando los niveles de la presión arterial no están en los rangos normales (120/80mmhg), existen varias alteraciones de la presión arterial como: hipertensión arterial, hipotensión arterial, crisis hipertensiva, normo tensión. Uno de los diagnósticos es realizando la medición de la presión arterial y el tratamiento es el cambio del estilo de vida, consumir menos sodio, control de peso, hacer actividad física.

Arritmias

Se considera como arritmia a toda alteración del ritmo sinusal normal, como la bradicardia sinusal: que es la alteración del ritmo cardiaco que se produce cuando el nodo sinusal reduce o detiene los impulsos eléctricos del corazón haciendo que el corazón lata menos de 60 veces por minuto; taquicardia sinusal: es el ritmo cardiaco acelerado, e la respuesta del corazón ante diversos tipos de estrés; marcapaso migratorio: consiste en una contracción supraventricular del corazón; paro sinusal: se origina por la falla en la generación del impulso dentro del nodo sinusal. Se clasifica en fibrilación ventricular, taquicardias ventriculares y taquicardia auricular

Endocarditis

Es una enfermedad que lesiona las estructuras cardiacas produciendo inflamación del revestimiento interno del corazón

Pericarditis: es la inflamación aguda del pericardio el saco que envuelve el corazón y se debe a infecciones causadas por virus, infecciones por bacterias, uno de los tratamientos es la terapia antiinflamatoria

Valvulopatías

Son enfermedades que afectan las válvulas del corazón lo que afecta su funcionamiento puede ser congénita o adquirida En etapas avanzadas, el ventrículo izquierdo presenta datos de insuficiencia cardiaca al no tolerar la sobrecarga por la obstrucción al tracto de salida, el único tratamiento es remplazar las válvulas dañadas.

Insuficiencia cardiaca

“La enfermedad arterial coronaria es la causa más frecuente de insuficiencia cardiaca aguda en México, seguida en frecuencia de otras etiologías potenciales como valvulopatías agudas, embolismo pulmonar y miocarditis aguda”

La insuficiencia cardiaca aguda es cuando el corazón no bombea la sangre necesaria o de forma adecuada y esto ocurre cuando el miocardio no se contrae lo suficiente y la sangre puede llegar acumularse en zonas del cuerpo, esto se puede dar por la presión alta, la enfermedad de la arteria coronaria, cardiopatías congénitas, ataques cardiacos el etc. El tratamiento que reciben las personas con insuficiencia cardiaca es aliviar los síntomas. Preservar el flujo sanguíneo y terapia intravenosa, nitroprusiato de sodio se utiliza mas con pacientes que van de urgencias por la insuficiencia cardiaca.

Edema agudo de pulmón

El edema pulmonar es una afección causada por el exceso de líquido presente en los pulmones, el líquido se acumula en las numerosas bolsas de aire de los pulmones y dificulta la respiración, uno de los casos que lo provoca son las enfermedades del corazón, esto requiere de atención medica inmediata

MIOCARDIOPATÍAS

SINCOPE

(Desmayo) es un periodo transitorio de perdida de conciencia la cual sucede por el debido descenso de flujo cerebral al cerebro ocurriendo palidez, pulso débil, perdida de conocimiento por poco tiempo, tono postural, puede ser desencadenado por algún dolor agudo, ansiedad.

Hipoglucemia: cuando el nivel de glucosa en la sangre es mas bajo de normal, esto se puede dar por falta de comida, mas que nada el hambre.

Cataplejía: es una debilidad del muscular que se produce en algunas personas con narcolepsia.

Las personas con sincope, tienen que evitar situaciones que provoquen dichos desmayos, los fármacos pueden ser necesarios para el tratamiento.

ISQUEMIA ARTERIAL PERIFÉRICA

Es una enfermedad donde las arterias reducen el flujo sanguíneo de los brazos y pierna, puede ser causado por la acumulación de grasa en las arterias, embolia, trombosis, aneurisma periférico y traumatismo arterial, uno de los síntomas es dolor en las extremidades e inflamación, para diagnosticar al paciente debe hacerse exámenes de sangre, radiografías, gasometría arterial, exploración física al paciente, angiografía, el tratamiento está determinada por el estado clínico de la enfermedad

PATOLOGÍA VENOSA PERIFÉRICA

Trombosis venosa profunda: es cuando se produce un coágulo en la sangre en una o más venas profundas del cuerpo, se manifiesta por dolor en la extremidad afectada, Edema secundario a la dificultad del retorno venoso, aumento de temperatura de la zona afectada el etc. Para su diagnóstico se requiere hematemetría con fórmula y recuento leucocitarios. Bioquímica sanguínea, electrocardiograma, radiografía postero anterior y lateral de tórax, estudio de coagulación, Eco-Doppler. Su tratamiento es analgésico, antiinflamatorios no esteroides, reposo en la extremidad afectada elevada hacia arriba, canalización en la vía venosa periférica.

TRAUMATISMO CARDIACO

Se da cuando hay un impacto directo en el tórax, la lesión sobre el músculo cardíaco puede ser consecuencia directa del trauma dañando las válvulas del corazón, al igual que los ventrículos, esto se da generalmente por accidentes automovilísticos, es importantes que nada identificar las lesiones graves que pongan en riesgo la vida del paciente, para su diagnóstico se necesita un electrocardiograma y ecocardiograma, su tratamiento se basa en monitorización electro cardiográfica por 24 horas y tratamiento sintomático, la cirugía puede verse como una alternativa cuando el paciente corre riesgo de muerte.

Parada cardíaca. muerte súbita. rcp básica paro cardiorrespiratorio

El paro cardio respiratorio es cuando el corazón deja de latir, el tratamiento del PCR constituye la mayor urgencia cardiovascular y su éxito depende del tiempo que se tarde en iniciar las maniobras de reanimación básica y avanzada, hay que tomar

tres puntos importantes, comprensión, vía respiratoria, respiración, los pasos para RCP son:

- Recuesta a la persona boca arriba sobre una superficie firme.
- Arrodíllate junto al cuello y los hombros de la persona.
- Coloca la parte inferior de la palma de tu mano sobre el centro del pecho de la persona, entre los pezones
- Coloca tu otra mano encima de la mano que está sobre el pecho
- Presiona hacia abajo sobre el pecho al menos 5 centímetros, pero no más de 6 centímetros. Cuando hagas compresiones, usa todo el peso de tu cuerpo
- Presiona el pecho con firmeza a un ritmo de 100 a 120 compresiones por minuto. Deja que el pecho vuelva a su posición inicial después de cada compresión

Conclusión

Concluyo que las enfermedades cardiacas son una amenaza seria para la población ya que si no se trata a tiempo puede que el paciente puede llegar a morir, ya que al hablar del corazón es uno de los órganos principales del cuerpo humano es importante cuidarlo, hay que tomar en cuenta varios factores como la alimentación, consumir altos niveles de grasa puede ser un problema en la circulación de la sangre, el estrés también puede ser un desencadenante de problemas cardiacos, así como otras enfermedades pueden desencadenar dichas enfermedades cardiacas, cuidar la salud debe ser lo mas importante.

Bibliografía

[Reanimación cardiopulmonar: primeros auxilios - Mayo Clinic](#)

Antología uds