



Mi Universidad

Cuadro sinóptico

Nombre del Alumno: José aidan espinosa Juárez

Nombre del tema: endocarditis pericarditis valvulopatías de enfermería

Parcial: 3 cuatrimestre

Nombre de la Materia: enfermería clínica

Nombre del profesor: LIC: verónica listee ventura

Nombre de la Licenciatura: enfermería

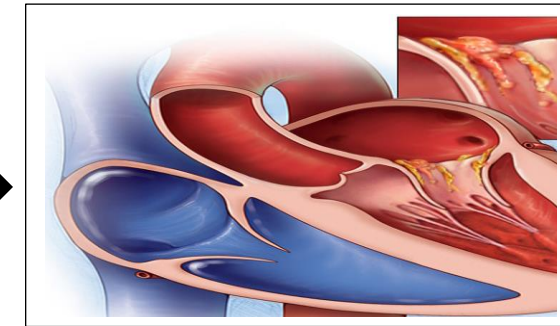
Cuatrimestre: 5 cuatrimestre

Endocarditis pericarditis.
Valvulopatías
cuidadas de enfermería

Endocarditis

es una enfermedad febril que lesiona rápidamente las estructuras cardiacas.

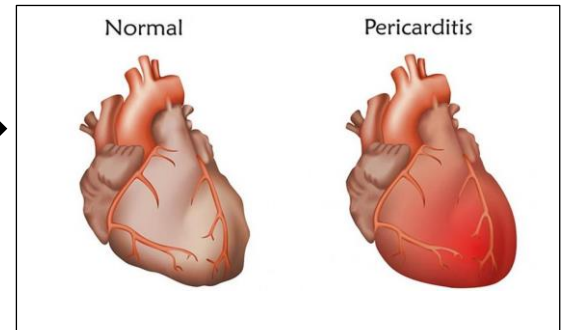
La endocarditis subaguda evoluciona en forma insidiosa, rara vez se disemina y avanza de manera gradual a menos que se complique con un acontecimiento embólico o un aneurisma micótico roto



Pericarditis

inflamación aguda del pericardio, que se compone de dos membranas de tejido conectivo que rodean al corazón; en éstas se localizan los nervios, linfáticos

Las capas son la visceral y la parietal, la primera de ellas de tejido conectivo, y que envuelven como guante al corazón. Tiene un grosor aproximado de 0.8



Etiología

La pericarditis aguda se puede encontrar como una entidad aislada o como resultado de una enfermedad sistémica

Las infecciones víricas son la principal causa infecciosa, aunque existen diferentes tipos y serotipos de virus.



Diagnostico

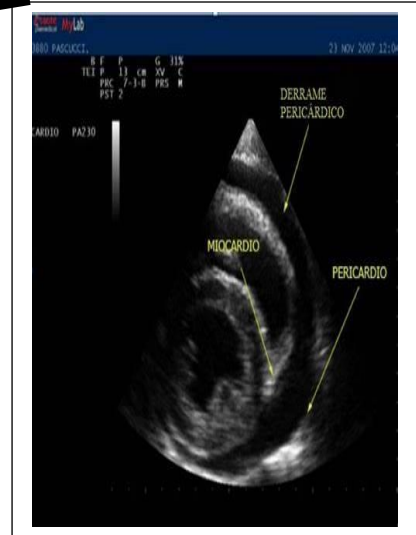
se realiza cuando surge la sospecha por los datos que proporciona el paciente durante el interrogatorio

El resto de los estudios se realiza con la finalidad de conocer la etiología de la misma y poder iniciar una terapia directa contra el agente causal

Tratamiento

se dirige a tratar la etiología precisa de la pericarditis, pero, debido a que ésta sólo se logra determinar en menos de 50% de los casos, la prioridad en estos enfermos es eliminar el dolor e iniciar la terapia antiinflamatoria

Los fármacos de primera elección son la aspirina y los antiinflamatorios no esteroideos (AINE), ambos muy utilizados y se recomiendan en la mayoría de las entidades nosológicas, sobre las que promueven una mejoría importante dentro de las primeras 24 horas.



Cuidado de enfermería

- Proporcionar oxígeno suplementario a 2 a 4 L/min para mantener o mejorar la oxigenación.
- Minimizar la demanda de oxígeno para disminuir la ansiedad.
- Mantener al paciente en reposo en cama si se trata

Bibliografía

[ce0df76521479efc056c3a595e06dd85-LCLEN506 GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](#)