

**Mi Universidad**

**Ensayo**

*Nombre del Alumno: José aidan espinosa Juárez*

*Nombre del tema: miocarditis*

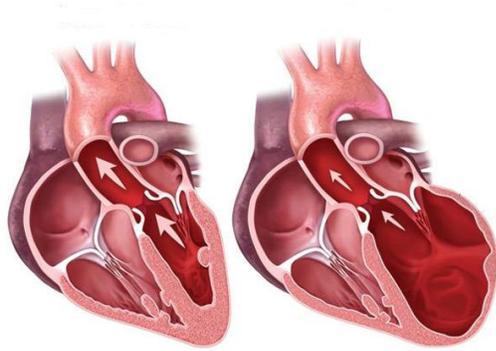
*Parcial: 4 cuatrimestre*

*Nombre de la Materia: enfermería clínica II*

*Nombre del profesor: LIC: verónica lisset ventura*

*Nombre de la Licenciatura: enfermería*

*Cuatrimestre: 5 cuatrimestre*



# Miocarditis

## Introducción

también denominada cardiomiopatía, es una enfermedad del músculo cardíaco, es decir, el deterioro de la función del miocardio por cualquier razón. Las personas que padecen cardiomiopatía tienen un riesgo más alto que la población general de sufrir un paro cardíaco súbito o inesperado, con frecuencia sufren trastornos del ritmo cardíaco

(arritmia) El término intrínseco no describe a una etiología específica de debilidad del miocardio. Las cardiomiopatías intrínsecas son un conjunto de estados patológicos, cada uno con sus propias características. Las cardiomiopatías intrínsecas pueden ser causadas por toxicidad con drogas y alcohol, ciertas infecciones (incluyendo hepatitis C), y varias condiciones genéticas e idiopáticas.

Es posible que no haya signos o síntomas en las primeras etapas de la cardiomiopatía. Sin embargo, a medida que la afección avanza, generalmente aparecen signos y síntomas

## 4.1 SINCOPE.

El síncope es la pérdida transitoria y auto limitada del conocimiento y el tono postural por disminución del flujo sanguíneo cerebral. Puede ocurrir en forma súbita, sin advertencia, o ir precedido de síntomas presenciales como mareos o desvanecimiento, debilidad, fatiga, náuseas, visión borrosa, zumbido en los oídos o diaforesis. El paciente con síncope tiene aspecto pálido y pulso débil, rápido o irregular

Síncope neurocardiígeno (vasovagal y vaso depresor)

El desmayo común que presentan las personas normales contribuye a casi la mitad de todos los episodios de síncope. A menudo es recidivante y puede ser provocado por un ambiente cálido o tumultuoso, alcohol, fatiga, dolor, hambre, posición de bipedestación prolongada o situaciones estresantes.

Hipotensión postural (ortostática)

## 4.3 ISQUEMIA ARTERIAL PERIFÉRICA.

La isquemia arterial aguda periférica es el resultado de la interrupción brusca del aporte sanguíneo a las extremidades como consecuencia de la obstrucción súbita de la arteria que las irriga o de un injerto implantado previamente, lo que origina una amenaza para la viabilidad de las mismas

## 4.4.- Cuidados de enfermería.

- son acciones y procedimientos que los profesionales de enfermería realizan para promover la salud, prevenir enfermedades y tratar a los pacientes en diferentes situaciones médicas. Estos cuidados abarcan desde la administración de medicamentos y curas de heridas, hasta el apoyo emocional y educación para el autocuidado.....

La importancia de los cuidados de enfermería radica en que constituyen una parte fundamental en la atención sanitaria, contribuyendo al bienestar y recuperación de los pacientes. Los profesionales de enfermería son pieza clave en la coordinación y ejecución de los cuidados, colaborando estrechamente con el equipo médico y otros profesionales de la salud.

### **4.5.- Patología venosa periférica. Varices.**

#### **Tromboflebitis. Ulceras varicosas. Factores de riesgo**

**TROMBOSIS VENOSA PROFUNDA** La trombosis venosa profunda (TVP) se define como la situación clínica en la que se produce una obliteración, total o parcial, del sistema venoso profundo de una extremidad. En la actualidad, la TVP, la insuficiencia venosa crónica, la trombosis venosa superficial y la tromboembolia pulmonar

## 4.6.- Cuidados de enfermería.

- Al hablar de cuidado, hablamos de la esencia de la enfermería, la acción de enfermería como acto de cuidado engloba tanto los aspectos psicosociales como los técnicos y profesionales. El cuidado, exige la presencia significativa de la persona que cuida y de la persona receptora del mismo e implica ver, escuchar, tocar y sentir a través de un proceso de empatía que debe estar presente en la relación interpersonal, la importancia del cuidado de la enfermería recae en el mejor modo de servir a los intereses de las personas y quienes se prestan cuidados de enfermería, sin olvidar que calidad del cuidado de enfermería nunca es un accidente; siempre es el resultado de la aptitud y sobre todo la actitud.

## 4.7 TRAUMATISMO CARDIACO.

El trauma cardiaco constituye una de las primeras causas de mortalidad en la población general. Requiere alto índice de sospecha en trauma cerrado severo, mecanismo de desaceleración y en presencia de signos indirectos como: equimosis, huella del volante o del cinturón en el tórax anterior. Las lesiones incluyen: conmoción cardiaca, ruptura cardiaca, lesión cardiaca indirecta como la trombosis coronaria aguda, lesión aórtica, lesión del pericardio y herniación cardiaca

## 4.8 PARADA CARDÍACA. MUERTE SÚBITA. RCP BÁSICA PARO CARDIORRESPIRATORIO.

- es la aparición repentina e inesperada de una parada cardíaca en una persona que aparentemente se encuentra sana y en buen estado. La causa es una arritmia que se llama fibrilación ventricular que es un ritmo caótico de los ventrículos (una parte de corazón) que hace que el corazón no se pueda contraer, dejando de latir. El paciente pierde el conocimiento y deja de respirar (los ojos pueden estar abiertos o cerrados) y, si no recibe tratamiento inmediato, la consecuencia es la muerte al cabo de unos minutos. Ante esta situación lo primero que hay que hacer es llamar al teléfono de emergencias 112 y explicar de forma clara que hay una persona en parada cardíaca. Además, se tienen que empezar maniobras de reanimación cardio-pulmonar.

# Conclusión

- La miocarditis sigue siendo en la actualidad una de las principales causas de desarrollo de miocardiopatía dilatada e insuficiencia cardiaca a escala mundial. En lo referente a los agentes causales, siguen predominando los infecciosos, especialmente virus, observándose hoy día un cambio en su distribución demográfica. La biopatogénica de la miocarditis sigue siendo cuestionada en el ser humano, y existen modelos establecidos en modelos experimentales con animales. Los avances en técnicas moleculares permitirán una mejor comprensión de los mecanismos fisiopatológicos que subyacen a la inflamación del miocardio y la aparición de nuevas dianas terapéuticas. Al igual de lo que hablamos de los subtemas son parte de las de la miocarditis y son las enfermedades mas importantes y que podemos saber de que enfermedades hablamos

