



SUPER NOTA

Nombre del Alumno: Catarina Jiménez López

Nombre del tema: Endocarditis y Pericarditis

Parcial: I

Nombre de la Materia: Enfermería clínica II

Nombre del profesor: María José Hernández Méndez

Nombre de la Licenciatura: Lic. En enfermería

Cuatrimestre: Quinto cuatrimestre grupo C

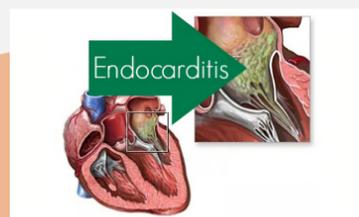


Endocarditis y Pericarditis

QUE ES ENDOCARDITIS?

Es una enfermedad febril que lesiona rápidamente las estructuras cardiacas.

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

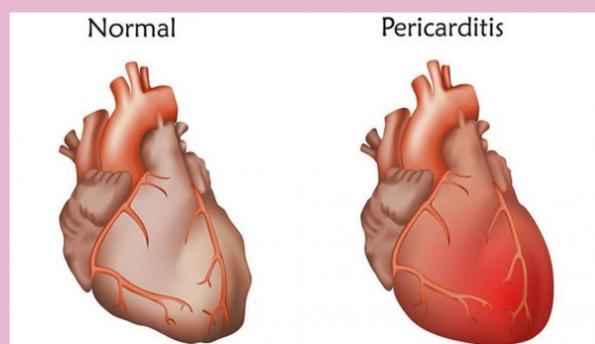


Endocarditis Infecciosa

- Presentaciones:
 - Aguda
 - Staphylococcus*
 - Importante cuadro toxico
 - Evoluciona de Días a Semanas
 - Dstrucción Valvular
 - Metástasis Infecciosa
 - Subaguda
 - Streptococo*
 - Evoluciona de días a meses
 - Cuadro toxico moderado

PERICARDITIS

Inflamación aguda del pericardio, se componen de dos membranas de tejido conectivo que rodean al corazón en estos se localizan los nervios, linfáticos y vasos sanguíneos. las capas son la visceral y la parietal, la primera de ellas de tejido conectivo, y que envuelven como guantes al corazón.



ETIOLOGIA

Se puede encontrar como una entidad aislada o con resultado de una enfermedad sistemática. la mayoría de los casos es idiopática o se debe a infecciones víricas.

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

otras causas infecciosas se encuentra la tuberculosis, bacterias, amebas.

El resto de los pacientes adquieren la pericarditis al sufrir un IAM transmural, traumatismo, enfermedad aortica, neoplasias.



DIAGNOSTICO

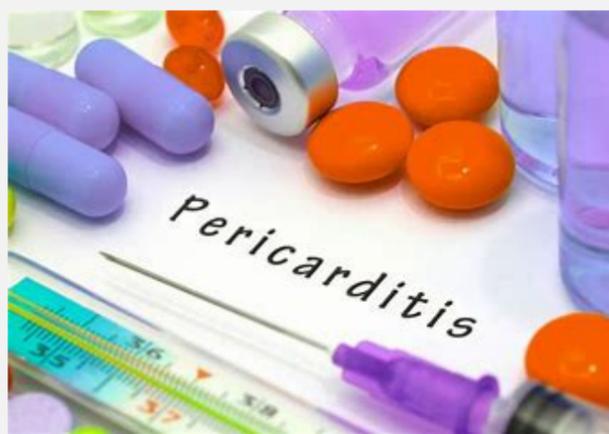
Cuando surge las sospechas por los datos que proporciona el paciente durante el interrogatorio, cuando se comprueban signos clínicos como el frote pericardio o alteraciones electrocardiográficas como el supra desnivel del segmento ST con cavidad superior.



TRATAMIENTO

La prioridad de estos enfermos es eliminar el dolor e iniciar la terapia antiinflamatorio.

se debe disminuir el riesgo de recurrencia de pericarditis para evitar pericarditis crónica o restrictivas. Los fármacos de primera elección son las aspirinas y los antiinflamatorios no esteroideos AINES.



Elaborado por: Catarina jimenez