



NOMBRE DEL ALUMNO: Liliana Tomas Morales

TEMA: insuficiencia cardiaca

PARCIAL: 1

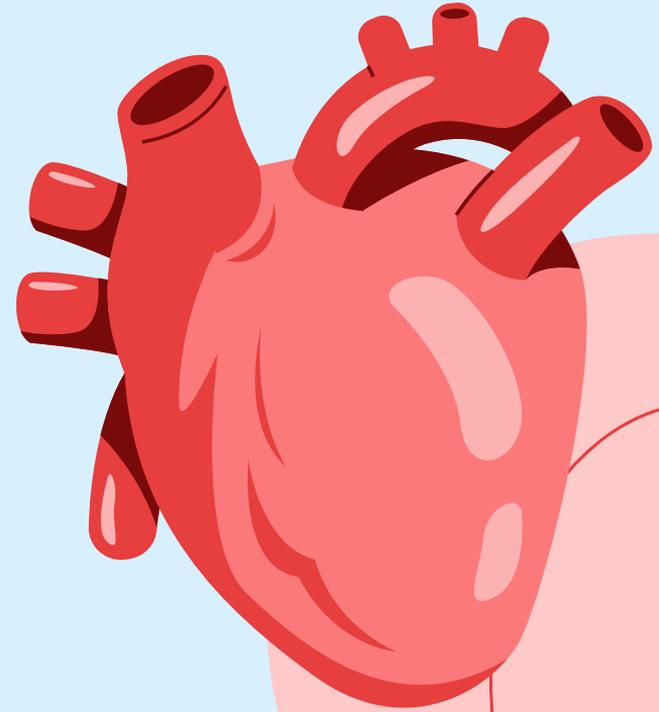
MATERIA: patología del adulto

NOMBRE DEL PROFESOR: doc. Ernesto Trujillo López

LICENCIATURA: Lic. En Enfermería

CUATRIMESTRE: 6

DISFUNCIÓN CARDÍACA.

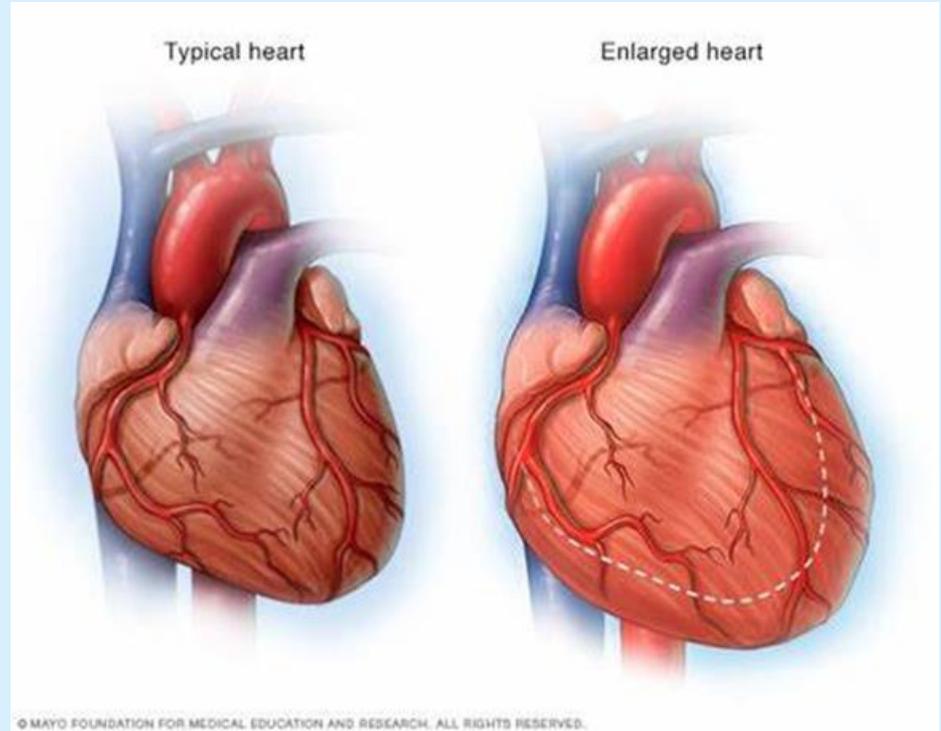


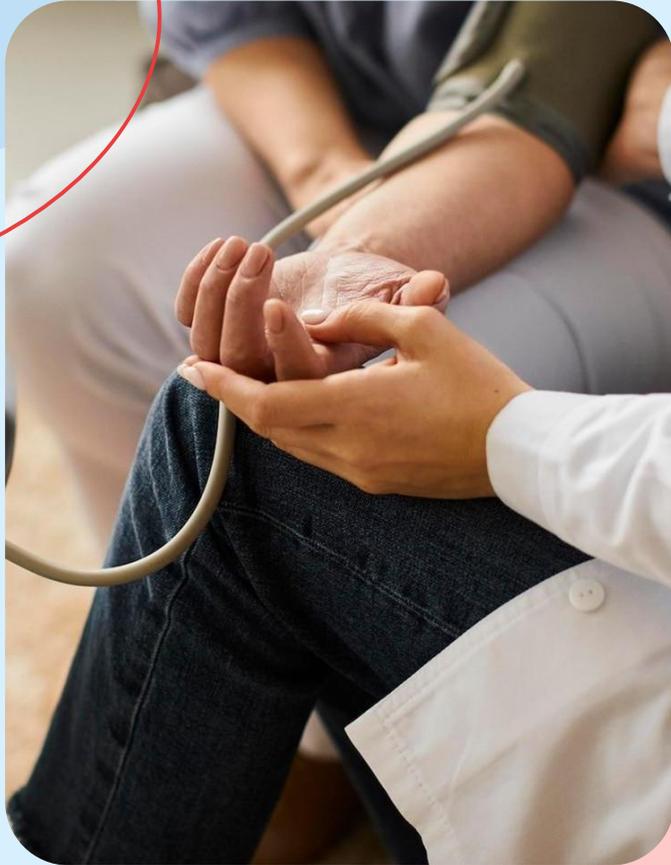


Se define a la insuficiencia cardíaca como el estado fisiopatológico y clínico en el cual el corazón es incapaz de aportar sangre de acuerdo a los requerimientos metabólicos periféricos.

produce una disminución en la capacidad de bomba del corazón y en consecuencia, compromete la capacidad de los ventrículos de llenarse y bombear sangre de manera satisfactoria.

es considerada el extremo final común de muchas de las enfermedades más prevalentes, como son: la hipertensión arterial, la enfermedad coronaria, la diabetes mellitus y las valvulopatías, entre otras.





ETIOLOGÍA

Las 3 principales causas de IC son: la cardiopatía hipertensiva, la cardiopatía isquémica asociada con un infarto previo y la miocardiopatía dilatada.

Otras causas son: arritmias, valvulopatías, infecciones, enfermedades por infiltración, alcoholismo, endocrinopatías y enfermedades genéticas.

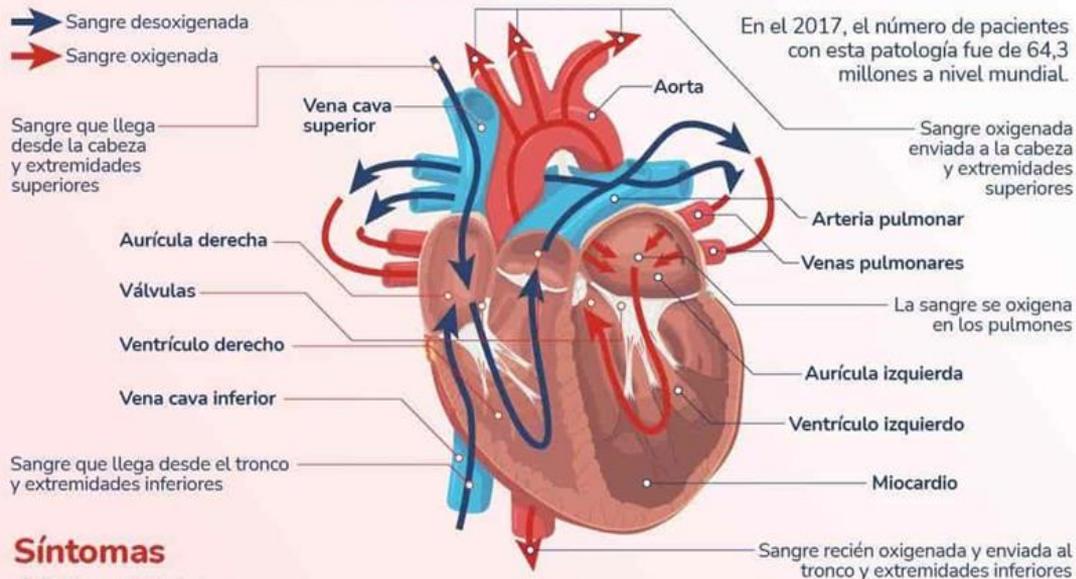
FISIOPATOLOGÍA

Las alteraciones de los miocitos ocasionan la IC, estos pierden su capacidad de contracción normal debido a cambios bioquímicos, como en las miocardiopatías idiopáticas o debido a la alteración de los mecanismos fisiológicos que disminuyen la liberación de oxígeno para el miocardio, lo que altera el funcionamiento celular, como en la enfermedad coronaria.

Insuficiencia cardíaca (IC)

El corazón no bombea suficiente sangre

Cuando se desarrolla una IC, se produce un fallo del corazón para bombear la sangre a la frecuencia necesaria para los requerimientos del organismo, bien por dificultad en la contracción, en el llenado del corazón, o ambas.



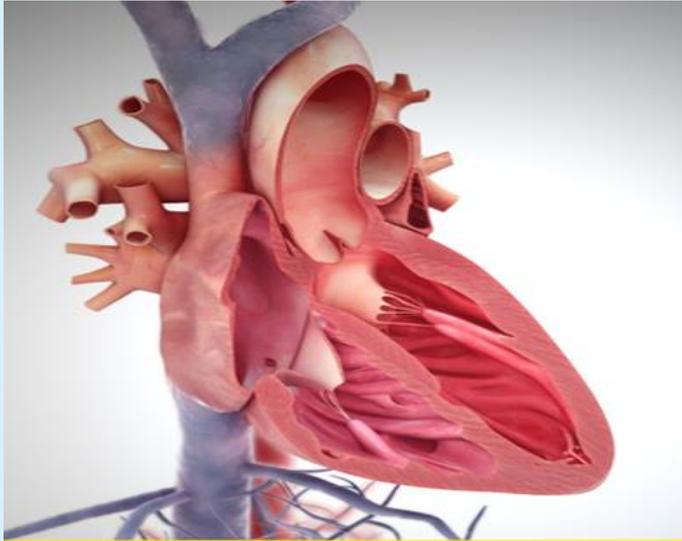
Síntomas

- Fatiga y debilidad
- Hinchazón en las piernas, tobillos, pies y abdomen
- Latidos del corazón rápidos e irregulares
- Aumento de peso (acumulación de líquido)
- Náuseas y falta de apetito
- Dolor en el pecho si la insuficiencia cardíaca es producto de un ataque cardíaco

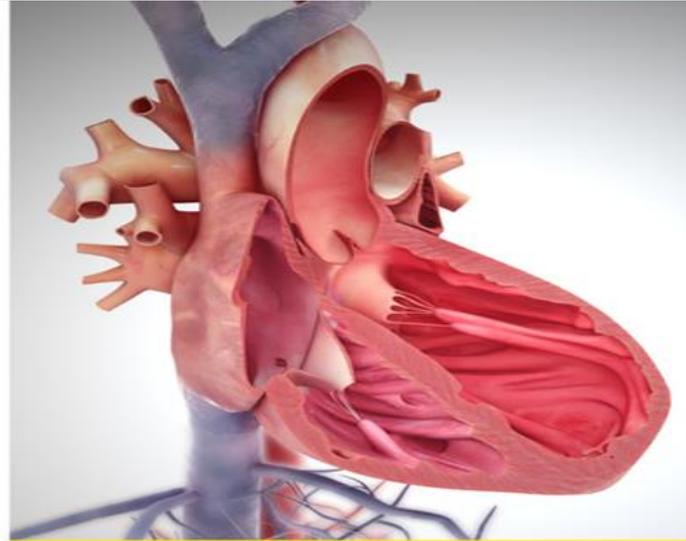
Factores de riesgo

- Diabetes
- Ataque cardíaco
- Presión arterial alta
- Enfermedad de las arterias coronarias
- Apnea del sueño
- Obesidad
- Virus

INSUFICIENCIA CARDIACA



**Corazón
sano**



**Insuficiencia
cardíaca**

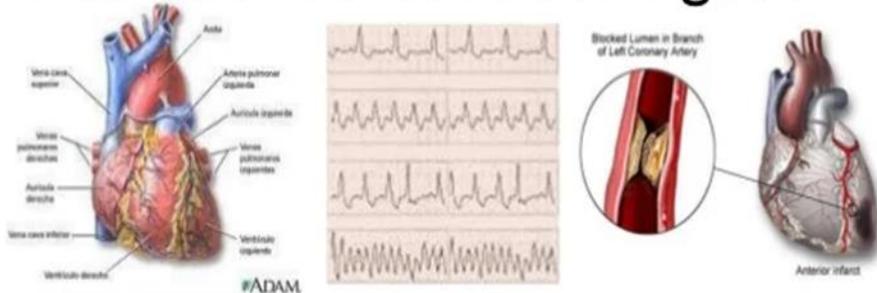
CLASIFICACIÓN

INSUFICIENCIA CARDIACA CRONICA

La enfermedad se va manifestando gradualmente, pero los síntomas se intensifican con el paso del tiempo. Es la más frecuente.



- ## Insuficiencia Cardiaca Aguda



INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

Los síntomas aparecen de forma repentina y son graves desde el principio, Con un tratamiento adecuado, los pacientes pueden mejorar rápidamente.



La insuficiencia cardiaca genera fatiga, ya que el corazón no puede distribuir la sangre suficiente que necesita el organismo y además, puede provocar una acumulación de sangre, que puede salir de los vasos sanguíneos y congestionar los pulmones.

ETIOLOGIA

Haber sufrido un evento cardiovascular puede dejar secuelas, como, por ejemplo, la aparición de la Insuficiencia Cardíaca y puede presentarse tras sufrir:

- Un Infarto de Miocardio o una Angina de Pecho
 - Enfermedades del músculo del corazón
 - Enfermedades de las válvulas del corazón
- Una arritmia, como la Fibrilación Auricular

SINTOMATOLOGÍA

Los síntomas pueden variar de una persona a otra, en función del grado de la enfermedad, los más comunes son:

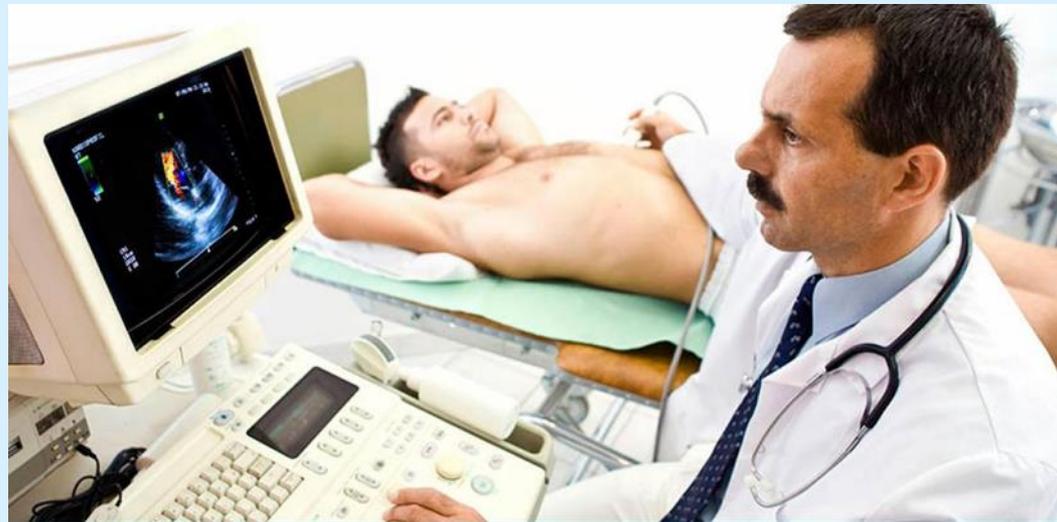
- Dificultad para respirar
- Fatiga y cansancio muscular
- Retención de líquidos y edema en tobillos, piernas y abdomen
- Pérdida de apetito
- Confusión, mareos y en algunos casos, pérdida del conocimiento
- Tos seca
- Taquicardias y palpitaciones más rápidas de lo normal
- Poca tolerancia al ejercicio, debido a la fatiga



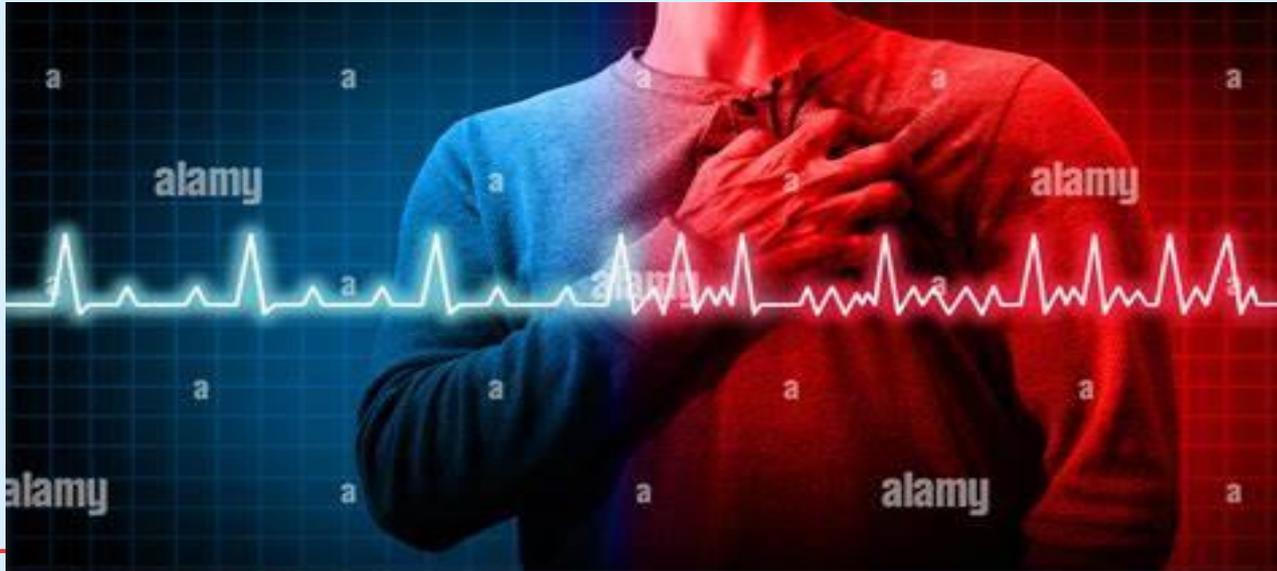
DIAGNOSTICO

Para diagnosticar la insuficiencia cardiaca, el médico analizará el historial clínico a partir de:

- Factores de riesgo
- Antecedentes de eventos de Angina de Pecho o Infarto de Miocardio
- Antecedentes familiares de miocardiopatías u otras enfermedades valvulares
- Infecciones recientes
- Alteraciones del ritmo cardíaco



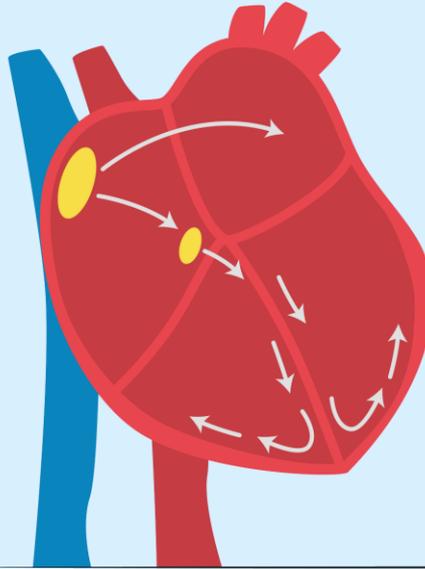
TRASTORNOS DEL RITMO CARDIACO



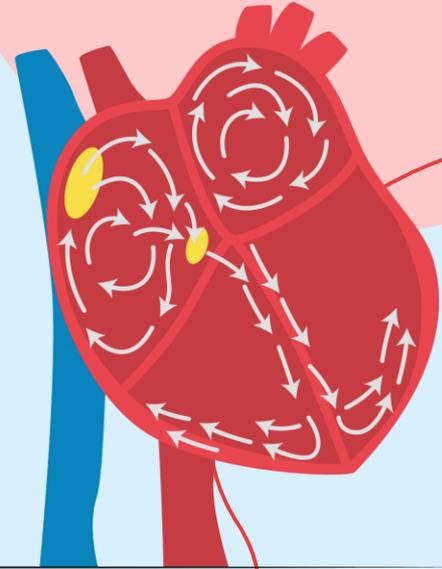
El trastorno del ritmo cardíaco o arritmia cardíaca se define como una variación de la frecuencia o el ritmo cardíaco que no se justifica por razones fisiológicas. Se debe a trastornos ya sea en la generación o en la propagación del impulso cardíaco a través del sistema de conducción eléctrica del corazón o una combinación de ambos.

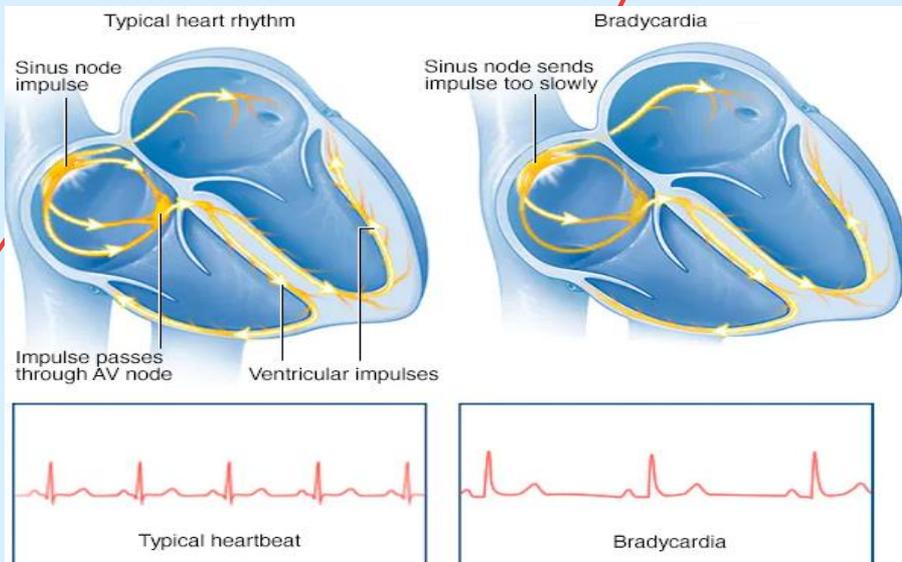
Pueden ser cambios en la frecuencia cardíaca, tanto porque se acelere, disminuya (taquicardia o bradicardia), que no son necesariamente irregulares, sino más rápidas o más lentas. Pero muy a menudo la arritmia supone un ritmo irregular, que ocurre cuando se presentan anomalías en el marcapaso fisiológico del corazón (nódulo sinusal) o en el sistema de conducción del corazón, o por aparición de zonas marcapaso anormales (ectópicos).

Flujo normal

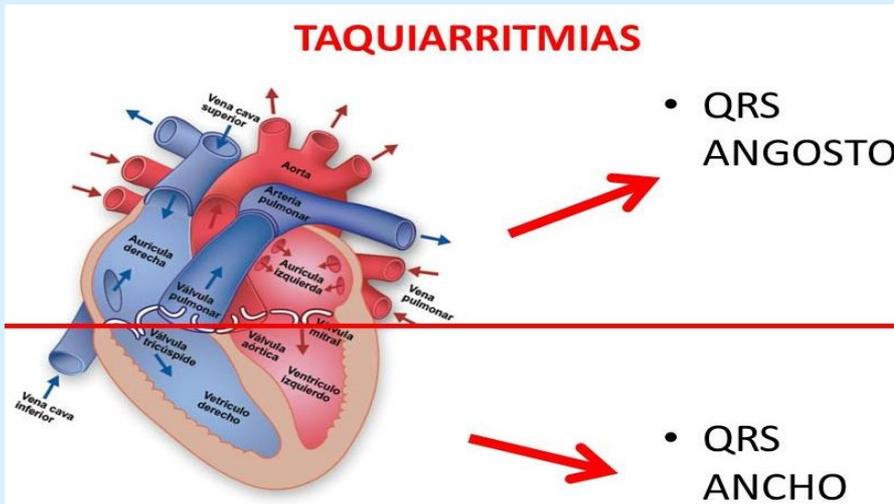


Arritmia





Las «**bradiarritmias**» o trastornos lentos del ritmo cardíaco resultan de la producción inadecuada de impulsos provenientes del nodo sinusal o de un bloqueo de la propagación del impulso y pueden causar pérdida de la conciencia.



Las «**taquiarritmias**» o trastornos acelerados del ritmo cardíaco pueden ser de origen auricular, en este caso es posible que permitan un gasto cardíaco adecuado y son menos peligrosas que las arritmias ventriculares sostenidas, las cuales suelen producir más a menudo colapso o muerte.

CLASIFICACIÓN

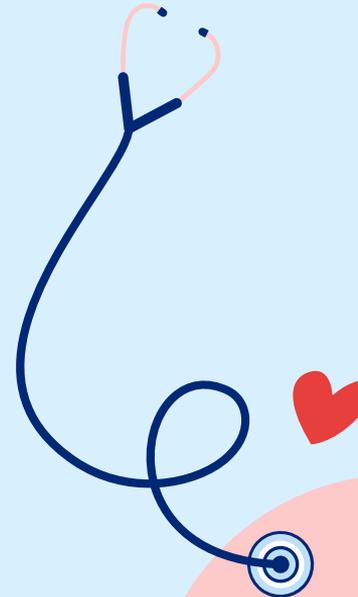
La clasificación de los trastornos del ritmo cardíaco se basa en distintos criterios:2

Según el mecanismo causal: trastornos en la generación del ritmo cardíaco, trastornos de la conducción del impulso eléctrico.

Según la frecuencia del ritmo: bradiarritmias, taquiarritmias.

Según el origen anatómico: supraventriculares, ventriculares.

Según la morfología electrocardiográfica: de QRS angosto, de QRS ancho.



CAUSAS DE LOS TRASTORNOS DEL RITMO CARDÍACO

Los trastornos en su ritmo cardíaco pueden estar causados por muchos factores ambientales diferentes, como así también por otros problemas de salud:

- Fumar
- Abuso del alcohol
- Uso de algunas drogas (tales como la cocaína o las anfetaminas)
- Abuso de ciertos medicamentos recetados o de venta libre
- Edad avanzada



Otras condiciones de la salud que pueden llevar una arritmia en algunas personas incluyen:

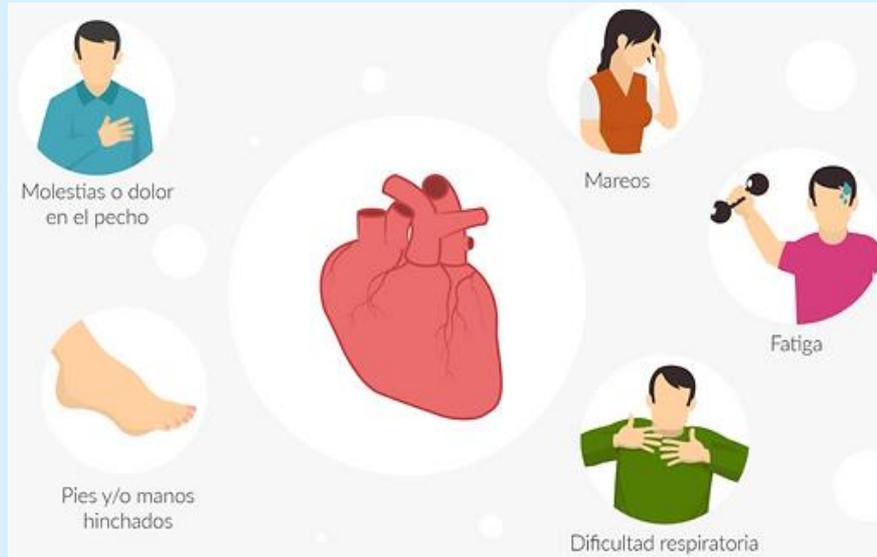
- ❖ Enfermedad de las arterias coronarias
- ❖ Insuficiencia cardíaca
- ❖ Glándula tiroides hiperactiva o hipoactiva
- ❖ Enfermedad (fiebre) reumática del corazón
- ❖ Ciertas cardiopatías congénitas

SÍNTOMAS DE LOS TRASTORNOS DEL RITMO CARDÍACO

- Si tiene **arritmia**, podría sentir una sensación de aleteo en el pecho, como una palpitación. También podría sentir latidos de corazón extra como si su corazón estuviera latiendo más frecuentemente de lo que debería.
- Si tiene **taquicardia** también podría sentir su corazón como si estuviera corriendo o latiendo muy rápido.
- La **bradicardia** y las **bradiarritmias** hacen que su corazón lata más despacio, de manera que usted podría sentirse aletargado o como si su corazón estuviera latiendo muy lentamente.

Otros síntomas que pudieran presentarse son:

- Fatiga
- Mareos
- Aturdimiento
- Sudoración
- Desmayo
- Falta de aliento
- Dolor de pecho





DIAGNOSTICO

- El médico generalmente puede diagnosticar los trastornos del ritmo cardíaco en base a sus síntomas, su historia médica, sus factores de riesgo, un examen físico, y los resultados de pruebas y procedimientos.
- Si su médico cree que usted tiene un trastorno del ritmo cardíaco, ordenará un electrocardiograma (ECG) para confirmarlo.
- Su médico también podría recomendar una o más de las siguientes pruebas: ecocardiografía, radiografía de tórax, análisis de sangre, prueba de estrés, y angiografía coronaria.

