



Mi Universidad

Mapas Conceptuales.

Nombre del Alumna: Beatriz Adriana Gómez Robrero.

Nombre de Los Temas: 1.1 Disfunción Cardíaca, 1.1.1 Insuficiencia Cardíaca, 1.1.2 Trastorno del Ritmo, 4.6 Problemas Neurológicos y 4.6.2 Traumatismo Craneoencefálico.

Nombre de la Materia: Patología del Adulto.

Nombre del Profesor: Elizabeth Espinoza López.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Parcial: 1er. Parcial.

Cuatrimestre: 6to. Cuatrimestre.

08 de julio de 2024.

UNIDAD 1 PATOLOGÍAS DEL PACIENTE

1.1. DISFUNCIÓN CARDÍACA

La insuficiencia cardíaca se define como la incapacidad del corazón para satisfacer las necesidades metabólicas periféricas debido a una disminución en su capacidad de bombeo. Es el resultado final de enfermedades comunes como la hipertensión arterial, la enfermedad coronaria, la diabetes mellitus y las valvulopatías.

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

Desde el punto de vista fisiopatológico 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.

UNIDAD 1 PATOLOGÍAS DEL PACIENTE

1.1.1 INSUFICIENCIA CARDIACA

La Insuficiencia Cardíaca es una enfermedad crónica y degenerativa del corazón que afecta la capacidad de bombeo de sangre, causando falta de oxígeno y nutrientes en los órganos. Puede presentarse a cualquier edad, con mayor probabilidad en personas mayores. Se divide en formas crónica y aguda según su manifestación.

INSUFICIENCIA CARDIACA CRONICA

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

PRUEBA DE ESFUERZO

Permite analizar la respuesta del corazón al realizar ejercicio continuo sobre una cinta rodante o bicicleta estática. Detecta alteraciones cardiovasculares que no son visibles cuando el paciente está en reposo.

INSUFICIENCIA CARDIACA AGUDA

La insuficiencia cardíaca 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,

- ▮ 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

SINTOMATOLOGIA

- ▮ 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

UNIDAD 1 PATOLOGÍAS DEL PACIENTE

1.1.1 INSUFICIENCIA CARDIACA

La Insuficiencia Cardíaca es una enfermedad crónica y degenerativa del corazón que afecta la capacidad de bombeo de sangre, causando falta de oxígeno y nutrientes en los órganos. Puede presentarse a cualquier edad, con mayor probabilidad en personas mayores. Se divide en formas crónica y aguda según su manifestación.

DIAGNOSTICO

- ▮ 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

ELECTROCARDIOGRAMA

Permite registrar la actividad eléctrica del corazón y es una prueba sencilla y no dolorosa. La evaluación se puede complementar con el dispositivo Holter, que permite realizar un electrocardiograma y registrar, durante 24 o 48 horas, el funcionamiento del corazón mientras se realizan las actividades habituales.

ECOCARDIOGRAFÍA

Es la prueba más eficaz, ya que proporciona información inmediata del funcionamiento del corazón.

Es indolora y permite obtener imágenes del corazón en movimiento, para evaluar su forma, el estado de las válvulas, aurículas y ventrículos y su funcionamiento.

ANALISIS DE SANGRE COMPLETA

Particularmente de los niveles de los péptidos natriuréticos, hormonas que poseen propiedades diuréticas y vasodilatadoras.

TRATAMIENTO

Existen varios tratamientos eficaces para la IC que retrasan la progresión de la enfermedad, mejoran la calidad de vida y alargan la supervivencia de la persona afectada.

UNIDAD 1 PATOLOGÍAS DEL PACIENTE

1.1.1 INSUFICIENCIA CARDIACA

La Insuficiencia Cardíaca es una enfermedad crónica y degenerativa del corazón que afecta la capacidad de bombeo de sangre, causando falta de oxígeno y nutrientes en los órganos. Puede presentarse a cualquier edad, con mayor probabilidad en personas mayores. Se divide en formas crónica y aguda según su manifestación.

FARMACOS

- ◆ || Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina
- ◆ Inhibidores de la aldosterona
- ◆ Betabloqueantes
- ◆ || Inhibidores de la neprilisina y la angiotensina
- ◆ Digitálicos
- ◆ Estatinas
- ◆ Diuréticos:
- ◆ Ivabradina

ESTILO DE VIDA

Introducir hábitos y estilos que permitan controlar los factores de riesgo cardiovascular.

DISPOSITIVOS

- || Marcapasos: Dispositivo metálico implantado debajo de la piel que ayuda al corazón
- || Desfibrilador Automático Implantable: Envía una descarga eléctrica al corazón en el momento que detecta una disfunción en el ritmo cardíaco,
- || Resincronización Cardíaca: Dispositivo que emite pequeñas señales eléctricas indoloras, que estabilizan los latidos.
- || Modulación de la Contractilidad Cardíaca: Dispositivo implantable que emite impulsos eléctricos que mejoran la fuerza de contracción del corazón

TRATAMIENTOS QUIRÚRGICOS

- || Bypass o angioplastia: Ambos tratamientos quirúrgicos que eliminan la obstrucción de las arterias y mejoran el riego sanguíneo.
- || Cirugía de recambio valvular: Sustitución de la válvula del corazón dañada por una artificial o por una de tejido humano o animal.
- || Trasplante cardíaco: Si el paciente no mejora con los tratamientos anteriores, se podría plantear el trasplante de corazón.

UNIDAD 1 PATOLOGÍAS DEL PACIENTE

1.1.2 TRASTORNOS DEL RITMO CARDIACO

El envejecimiento puede provocar cambios en el corazón y los vasos sanguíneos, como una disminución en la capacidad de latir rápido durante la actividad física. Aunque la frecuencia cardíaca en reposo no varía significativamente con la edad, los cambios pueden aumentar el riesgo de enfermedades cardíacas debido a la acumulación de depósitos de grasa en las arterias. Afortunadamente, existen medidas que se pueden tomar para retrasar, disminuir o incluso prevenir este riesgo.

ARRITMIAS SUPRAVENTRICULARES

La fibrilación auricular (FA)

Se caracteriza por un ritmo rápido, irregular, en el que las fibras musculares de su corazón se retuercen o contraen en forma desorganizada. La FA puede hacer que la sangre se acumule en las cámaras superiores de su corazón, situación que puede llevar a la formación de coágulos sanguíneos.

La taquicardia supraventricular (SVT)

Es un latido rápido pero regular que ocurre cuando las señales eléctricas en las cámaras superiores de su corazón se activan anormalmente e interfieren con la capacidad de su corazón para marcar el ritmo.

ARRITMIAS VENTRICULARES

La taquicardia ventricular

: Ocurre cuando el rol del corazón como marcapasos queda a cargo de un área del corazón que normalmente no está involucrada en el proceso.

La fibrilación ventricular

Es uno de los trastornos más graves del ritmo cardíaco. Es un latido del corazón irregular, descontrolado que ocurre cuando su corazón recibe impulsos, de diferentes lugares al mismo tiempo, indicándole que tiene que latir.

UNIDAD 1 PATOLOGÍAS DEL PACIENTE

1.1.2 TRASTORNOS DEL RITMO CARDIACO

CAUSAS DE LOS TRASTORNOS DEL RITMO CARDÍACO

CAUSAS AMBIENTALES

- || 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 SALUD

- || 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

SINTOMAS

Los síntomas de los trastornos del ritmo cardíaco pueden variar, dependiendo del tipo y de la gravedad. Si usted tiene una arritmia, podría sentir una sensación de aleteo en su pecho, como una palpitación.

OTROS SINTOMAS

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

DIAGNÓSTICO

En base a los síntomas, historia médica, factores de riesgo y resultados de pruebas, el médico puede diagnosticar trastornos del ritmo cardíaco. Se realizan exámenes físicos para revisar la frecuencia cardíaca y se puede ordenar un electrocardiograma (ECG) para confirmar el diagnóstico. Además, se puede utilizar un monitor portátil de corazón para identificar ritmos anormales de forma intermitente. Otras pruebas que se pueden recomendar incluyen ecocardiografía, radiografía de tórax, análisis de sangre, prueba de estrés y angiografía coronaria.

UNIDAD IV

4.6 PROBLEMAS NEUROLÓGICOS

Son enfermedades del sistema nervioso central y periférico, es decir, del cerebro, la médula espinal, los nervios craneales y periféricos, las raíces nerviosas, el sistema nervioso autónomo, la placa neuromuscular, y los músculos.

TRASTORNOS

- ◆ Epilepsia
- ◆ Alzheimer y otras demencias
- ◆ Enfermedades Cerebrovasculares
 - ◆ Migraña
 - ◆ Esclerosis múltiple
 - ◆ Parkinson
- ◆ Infecciones Neurológicas
- ◆ Tumores cerebrales
- ◆ Traumatismo craneoencefálico
- ◆ Trastorno neurológico

4.6.2 TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO. (TCE)

Una afectación del cerebro causado por una fuerza externa que puede producir una disminución o disfunción del nivel de conciencia y que conlleva una alteración de las habilidades cognitivas, físicas y/o emocionales del individuo.

Traumatismo Craneoencefálico o destacan tres aspectos relevantes

- La existencia de una fuerza externa que actúa sobre el cerebro
- La afectación cerebral provocada por dicha fuerza
- La disfunción cerebral provocada por dicha afectación

Lesiones Focales

- ◆ Traumatismo craneoencefálico leve
- ◆ Traumatismo craneoencefálico moderado
- ◆ Traumatismo craneoencefálico grave

CONSECUENCIAS DEL TRAUMATISMO CRANEOENCEFÁLICO

Una de las primeras consecuencias de un traumatismo craneoencefálico es la pérdida de conciencia. La duración y el grado de ésta es uno de los indicadores más significativos de la gravedad del traumatismo