



# Súper Nota

**NOMBRE DEL ALUMNO: Hannia Sugey López Gomez**

**NOMBRE DEL TEMA: patologías del paciente**

**PARCIAL: 1**

**NOMBRE DE LA MATERIA: Patología del adulto**

**NOMBRE DEL PROFESOR: Alfonso Velázquez Ramirez**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA: Enfermería**

**CUATRIMESTRE: 6**

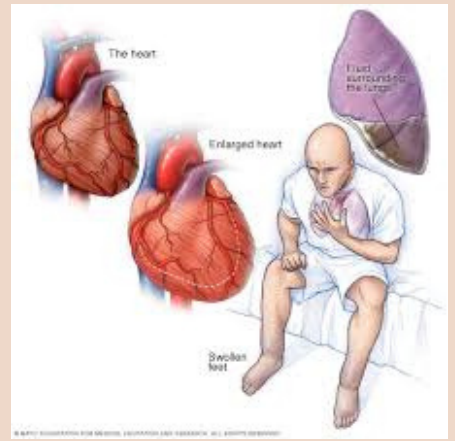
# ***PATOLOGIAS DEL PACIENTE***

## ***DISFUNCIÓN CARDIACA***

se inicia a partir de un episodio que 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 ; de igual forma, es considerada el extremo final común de muchas de las enfermedades más prevalentes,.

### **LAS 3 PRINCIPALES CAUSAS SON:**

- la cardiopatía hipertensiva
- la cardiopatía isquémica asociada con un infarto previo
- mal miocardiopatía dilatada



## ***INSUFICIENCIA CARDIACA***

es un enfermedad crónica y degenerativa del corazón que impide que éste tenga capacidad suficiente para bombear la sangre y por lo tanto de hacer llegar suficiente oxígeno y nutrientes al resto de los órganos.

### **SINTOMAS:**

- dificultad para respirar
- fatiga y cansancio muscular
- pérdida de apetito
- tos seca
- confusión
- mareos
- pérdida de conocimiento
- taquicardias
- retención de líquidos

### **EXISTEN DOS TIPOS:**

- Insuficiencia cardíaca crónica
- Insuficiencia cardíaca aguda



## ***TRASTORNO DEL RITMO CARDIACO***

El corazón late mediante su propio sistema de conducción eléctrica que no sólo coordina la contracción de las cámaras del corazón, sino que también determina cuán rápido o despacio late el corazón. Un corazón normal late con un patrón regular de 60 a 100 veces por minutos (ritmo sinusal).

### **TIPOS DE TRASTORNO CARDIACOS:**

- taquicardia
- bradicardia
- arritmias
- arritmias ventriculares
- bradiarritmias

### **SINTOMAS:**

- fatiga
- mareo
- desmayo
- sudoración
- dolor de pecho



### **CAUSAS:**

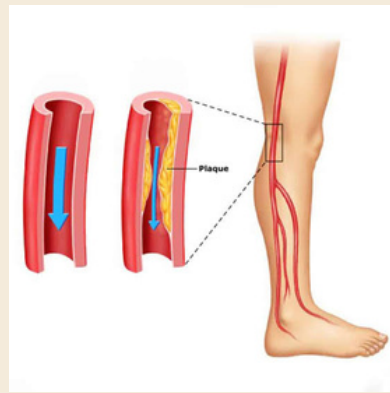
- fumar
- abuso de alcohol
- uso de drogas
- edad avanzada
- medicamentos

# DISFUNCIÓN VASCULAR

Se trata de un trastorno circulatorio que produce contracciones o espasmos en las arterias de los dedos de las manos y de los pies por efecto de las temperaturas bajas o el tabaco o en situaciones de estrés emocional.

## • ENFERMEDADES QUE PUEDE OCASIONAR:

- obstrucciones arteriales
- aneurisma aortico
- enfermedad de buerger
- fenomeno de Raynaud



# CARDIOPATIAS IZQUEMICAS

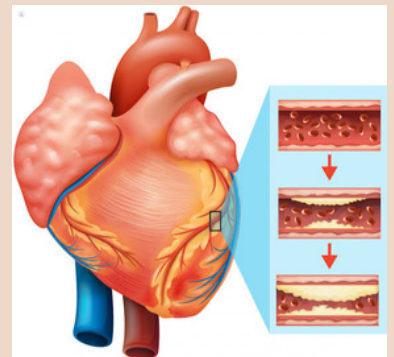
La cardiopatía isquémica es la enfermedad ocasionada por la arterosclerosis de las arterias coronarias, es decir, las encargadas de proporcionar sangre al músculo cardiaco (miocardio). La arterosclerosis coronaria es un proceso lento de formación de colágeno y acumulación de lípidos (grasas) y células inflamatorias (linfocitos). Estos tres procesos provocan el estrechamiento (estenosis) de las arterias coronarias.

## • CAUSAS:

- edad avanzada
- tabaquismo
- obesidad
- hipertencion arterial
- Diabetes mellitus

## • TIPOS:

- infarto agudo de miocardio
- angina de pecho estable
- angina de pecho inestable



# BIBLIOGRAFIA:

- Mann DL. Management of heart failure patients with reduced ejection fraction. In: Libby P, Bonow RO, Mann DL, Tomaselli, GF, Bhatt DL, Solomon SD, eds. Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine. 12th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2022:chap 50.
- Felker GM, Teerlink JR. Diagnosis and management of acute heart failure. In: Libby P, Bonow RO, Mann DL, Tomaselli, GF, Bhatt DL, Solomon SD, eds. Braunwald's Heart Disease: A Textbook of Cardiovascular Medicine. 12th ed. Philadelphia, PA: Elsevier; 2022:chap 49.
- Chan DP, Van Hare GF, Mackall JA, Carlson MD, Waldo AL. Importance of atrial flutter isthmus in postoperative intra-atrial reentrant tachycardia. Circulation 2000;102(11):1283-9.
- Brickner ME, Hillis LD, Lange RA. Congenital heart disease in adults. First of two parts. N Engl J Med. 2000;342(4):256-63.
- Gatzoulis MA, Balaji S, Webber SA, Siu SC, Hokanson JS, Poile C, et al. Risk factors for arrhythmia and sudden cardiac death late after repair of tetralogy of Fallot: a multicentre study. Lancet 2000;356(9234):975-81.
- Ceruti B, Chiesa P, Tambasco J, Anzibar R, Gutiérrez C, Barboza S, et al. Trasplante cardíaco Experiencia de 15 años del Instituto de Cardiología Infantil. Rev Urug Cardiol 2012; 27(3): 273-285.
- Walsh EP. Interventional electrophysiology in patients with congenital heart disease. Circulation 2007; 115:3224-34.