



Super nota

Nombre del Alumno: Carlos Manuel Castillo Alegria

Nombre del tema: Unidad I insuficiencia cardíaca

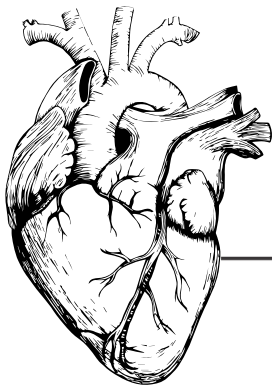
Parcial: 1er

Nombre de la Materia: Patología del adulto

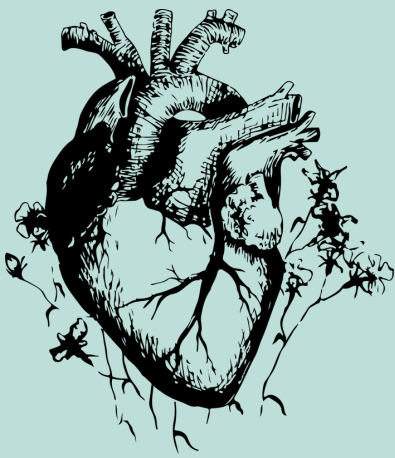
Nombre del profesor: Alfonso Velazquez Ramírez

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6to Cuatrimestre



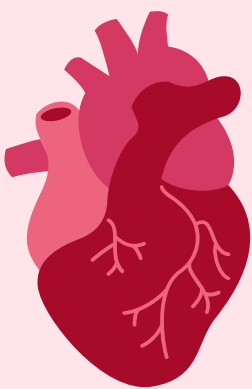
UNIDAD I



DISFUNCIÓN CARDÍACA

- La insuficiencia cardíaca es un síndrome de disfunción ventricular. La insuficiencia ventricular izquierda causa disnea y fatiga, mientras que la insuficiencia ventricular derecha promueve la acumulación de líquido en los tejidos periféricos y el abdomen. Los ventrículos pueden verse involucrados en forma conjunta o por separado

- 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.



FISIOPATOLOGÍA DE LA INSUFICIENCIA CARDÍACA

- En la insuficiencia cardíaca, el corazón puede no proporcionarle a los tejidos la cantidad adecuada de sangre para cubrir sus necesidades metabólicas, y la elevación de la presión venosa pulmonar o sistémica relacionada con esta enfermedad puede promover la congestión de los órganos

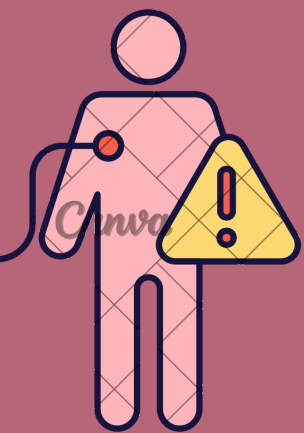
CUADRO CLINICO

Los síntomas de la insuficiencia cardíaca pueden variar según la gravedad y el tipo de insuficiencia cardíaca, pero algunos de los más comunes incluyen:

- Falta de aire: Sensación de falta de aire, especialmente durante la actividad física o al acostarse.
- Hinchazón: Hinchazón en las piernas, tobillos y pies.
- Fatiga: Sensación de fatiga extrema, incluso con poco esfuerzo.
- Otros síntomas: Palpitaciones, dolor en el pecho y dificultad para respirar al acostarse.



COMPLICACIONES



Daño a otros órganos: La insuficiencia cardíaca puede dañar los riñones, hígado y otros órganos, especialmente si no se trata adecuadamente.

Ataque cardíaco: La insuficiencia cardíaca puede aumentar el riesgo de sufrir un ataque cardíaco.

Accidente cerebrovascular: La insuficiencia cardíaca también puede aumentar el riesgo de sufrir un accidente cerebrovascular.

Paro cardíaco: En casos graves, la insuficiencia cardíaca puede provocar un paro cardíaco.

DIAGNÓSTICO Y TRATAMIENTO

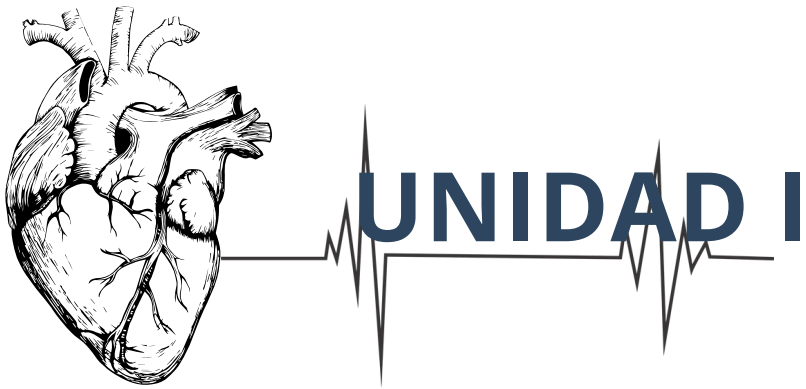
La insuficiencia cardíaca se diagnostica mediante pruebas como:

- Electrocardiograma (ECG): Muestra la actividad eléctrica del corazón.
- Ecocardiograma: Utiliza ondas de sonido para crear imágenes del corazón.
- Pruebas de esfuerzo: Evalúan la función cardíaca durante la actividad física.

El tratamiento de la insuficiencia cardíaca depende de la causa y la gravedad de la condición, pero puede incluir:

- Medicamentos: Diuréticos para eliminar el exceso de líquido, bloqueadores beta para controlar la presión arterial y otros medicamentos.
- Cambios en el estilo de vida: Dieta saludable, ejercicio regular y control de la presión arterial.
- Cirugía: En algunos casos, se puede requerir una cirugía para reparar o reemplazar una válvula cardíaca o para realizar un trasplante de corazón.





TRANSTORNOS DEL RITMO (ARITMIAS)

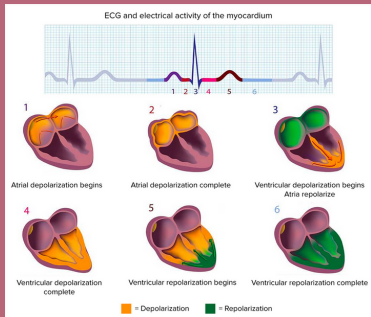
Los trastornos del ritmo cardíaco, o arritmias, son problemas con la frecuencia o el ritmo de los latidos del corazón. Pueden ser inofensivos, una señal de otros problemas cardíacos o una emergencia. Las arritmias pueden manifestarse como latidos demasiado rápidos (taquicardia), demasiado lentos (bradicardia) o irregulares.

Los trastornos del ritmo cardíaco (arritmias) se clasifican principalmente en bradiarritmias y taquiarritmias, según la frecuencia cardíaca. Las bradiarritmias son latidos cardíacos lentos (menos de 60 latidos por minuto) y las taquiarritmias son latidos cardíacos rápidos (más de 100 latidos por minuto). Además, las arritmias pueden ser supraventriculares (originadas en las aurículas) o ventriculares (originadas en los ventrículos).



Tipos de bradiarritmias

1. Bradicardia sinusal: El impulso cardiaco se genera y conduce normalmente, pero con una frecuencia inferior a 60 lpm. Es muy frecuente en personas sin cardiopatías, como por ejemplo deportistas que entrenan habitualmente. En general, no precisa tratamiento. Puede producirse dentro de la enfermedad del nodo sinusal.
2. Enfermedad del nodo sinusal y bloqueos sinoauriculares: Producida por problemas en la génesis del impulso eléctrico en el nodo sinusal o para su transmisión del nodo sinusal a las aurículas. Generalmente aparecen en personas mayores. Si ocasionan síntomas puede ser necesario tratarlas con marcapasos.
3. Bloqueos auriculoventriculares: Se producen cuando el estímulo eléctrico no se conduce adecuadamente desde las aurículas a los ventrículos. Se clasifican en 'de primer grado' (retraso en la conducción del impulso, pero sin que se bloquee ninguno), 'de segundo grado' (algunos impulsos se conducen y otros se bloquean) y 'de tercer grado' (todos se bloquean). Los de tercer grado y algunos casos de segundo, generalmente, precisan de la colocación de un marcapasos. Los de primer grado no suelen requerir tratamiento.



Tipos de taquiarritmias supraventriculares

1. Arritmia sinusal respiratoria

De origen fisiológico, es una variación del ritmo cardiaco según la respiración. Suele ser más acusada en gente joven y no es preciso tratarla.

2. Taquicardia sinusal

Consiste en un ritmo cardiaco originado y conducido normalmente, pero con una frecuencia cardiaca mayor de lo habitual. Es fisiológica y se produce por ansiedad, ejercicio, anemia, consumo de alcohol, insuficiencia cardiaca o nicotina. En general no precisa tratamiento específico, pero sí se debe actuar sobre la causa: dejar el tabaco, corregir la anemia, etc.

3. Contracciones auriculares prematuras o extrasístoles auriculares

Se produce cuando se genera un impulso eléctrico adelantado al sinusal en otra zona de las aurículas. Suelen presentarse en personas sanas, aunque en ocasiones se asocian a isquemia miocárdica, insuficiencia cardiaca o la enfermedad pulmonar. Si provocan síntomas pueden tratarse con betabloqueantes.

4. Taquicardias supraventriculares

Como su nombre indica, son arritmias con frecuencia cardiaca superior a 100 lpm que se originan en las aurículas o en el nodo auriculoventricular. Se diferencian de las extrasístoles auriculares en que son sostenidas en lugar de latidos aislados.



REFERENCIAS

Buscado en <https://www.cun.es/enfermedades-tratamientos/enfermedades/insuficiencia-cardiaca>

Buscado en <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/heart-failure/symptoms-causes/syc-20373142#:~:text=Insuficiencia%20card%C3%ADaca-,La%20insuficiencia%20card%C3%ADaca%20se%20produce%20cuando%20el%20m%C3%BAsculo%20card%C3%ADaco%20no,las%20piernas%20y%20los%20pies.>

Buscado en <https://es.gwhospital.com/conditions-services/cardiovascular-center/advanced-heart-failure/causes-symptoms-treatments#:~:text=Enfermedad%20de%20la%20arteria%20coronaria,hacia%20atr%C3%A1s%20o%20cause%20obstrucci%C3%B3n.>

Buscado en <https://www.texasheart.org/heart-health/heart-information-center/topics/insuficiencia-cardiaca/#:~:text=La%20mejor%20manera%20de%20prevenir,una%20vida%20plena%20y%20productiva.>

Buscado en <https://medlineplus.gov/spanish/ency/article/001101.htm#:~:text=Es%20un%20trastorno%20de%20la,peligro%20inmediato%20para%20su%20salud.>

Buscado en <https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/heart-arrhythmia/symptoms-causes/syc-20350668#:~:text=Una%20arritmia%20card%C3%ADaca%20puede%20hacer,no%20es%20motivo%20de%20preocupaci%C3%B3n.>

Buscado en <https://www.msdmanuals.com/es/hogar/trastornos-del-coraz%C3%B3n-y-los-vasos->

[sangu%C3%ADneos/arritmias/introducci%C3%B3n-a-las-
arritmias#:~:text=Las%20arritmias%20\(alteraciones%20del%20ritm
o,por%20una%20v%C3%ADa%20el%C3%A9ctrica%20an%C3%B3ma
la.&text=Un%20trastorno%20del%20coraz%C3%B3n%20es%20la%2
0causa%20m%C3%A1s%20frecuente%20de%20arritmias.](#)

Buscado en [https://www.texasheart.org/heart-health/heart-
information-center/topics/categorias-de-
arritmias/#:~:text=Las%20arritmias%20generalmente%20se%20divi
den,o%20demasiado%20r%C3%A1pidos%20\(taquicardia\).](https://www.texasheart.org/heart-health/heart-information-center/topics/categorias-de-arritmias/#:~:text=Las%20arritmias%20generalmente%20se%20divi
den,o%20demasiado%20r%C3%A1pidos%20(taquicardia).)