



*Nombre del Alumno: Dulce María Juárez Méndez*

*Nombre del tema: disfunción cardiaca y disfunción respiratoria*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Patología del adulto*

*Nombre del profesor: Víctor Manuel Nery González*

*Nombre de la Licenciatura: enfermería*

*Cuatrimestre: 6*

## Insuficiencia cardíaca

La insuficiencia cardíaca se produce cuando el músculo cardíaco no bombea sangre de la manera que debería. Cuando esto sucede, la sangre a menudo retrocede y el líquido se puede acumular en los pulmones, lo que causa falta de aliento.

### Epidemiología.

La Insuficiencia Cardíaca (IC) es un síndrome complejo, con una alta prevalencia en la población, situándose en torno al 10% en mayores de 70 años, y esta continúa aumentando. Su incidencia en mayores de 65 años es del 1% al año. En países desarrollados es la primera causa de hospitalización en mayores de 65 años, suponiendo el 5% del total de ingresos, y su porcentaje se incrementa cada año

### Cuadro clínico

- Falta de aire durante una actividad o cuando estás acostado.
- Fatiga y debilidad.
- Hinchazón en las piernas, en los tobillos y en los pies.
- Latidos del corazón rápidos o irregulares.
- Menor capacidad para hacer ejercicio.
- Sibilancia.

Para diagnosticar la IC, el médico analizará tu historia clínica 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

### 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.

### Fármacos.

- Inhibidores de la enzima convertidora de angiotensina.
- Betabloqueantes.

- Digitálicos.
- Estatinas

### Estilo de vida:

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

Las intervenciones para la insuficiencia cardíaca incluyen una combinación de terapias farmacológicas y cambios en el estilo de vida.

### Actividad de enfermería

- Valoración del estado respiratorio : disnea.
- Capacidad de realización de las actividades diarias por fatiga, falta de resistencia, etc.
- Comprobar de la ganancia de peso , edemas en los pies, piel tensa, etc.
- Control de constantes.
- Determinar la frecuencia y el ritmo del pulso.
- Para facilitar la expansión pulmonar colocaremos al paciente en posición Fowler. Cuando el paciente tiene las piernas colgando origina estancamiento de sangre y una disminución del retorno venoso.

## Arritmia

Una arritmia cardíaca es un latido irregular del corazón. Esto ocurre cuando no funcionan adecuadamente los impulsos eléctricos que le ordenan al corazón latir. Puede que el corazón lata demasiado rápido o demasiado lento. También puede ocurrir que el patrón del ritmo cardíaco sea irregular.

### Epidemiología.

La fibrilación auricular (FA) es la arritmia más frecuente con repercusión clínica y la que genera mayor número de consultas a los servicios de urgencias, así como más días de ingreso hospitalario. En modelos ajustados, la FA se asocia con un incremento de la morbilidad (especialmente ictus e insuficiencia cardíaca) y la mortalidad.

### Cuadro clínico

- Una sensación de aleteo, palpitaciones fuertes o latidos acelerados en el pecho.
- Latidos rápidos del corazón.
- Latidos lentos del corazón.
- Dolor en el pecho.
- Falta de aire.
- Ansiedad.
- Mucho cansancio.

### Diagnostico

- Electrocardiograma (o electrocardiografía).
- Monitor Holter
- Ecocardiograma.

Para diagnosticar una arritmia, un profesional de la salud te examina y te hace preguntas sobre tus antecedentes médicos y tus síntomas.

### Tratamiento

Tratamiento para la arritmia cardíaca depende de si el corazón late demasiado rápido o demasiado despacio. Algunas arritmias cardíacas no necesitan tratamiento. Tu equipo de atención médica puede sugerirte controles regulares para vigilar tu afección.

- Medicamentos
- Terapias:
  1. Maniobras vagales.
  2. Cardioversión.
- Cirugía u otros procedimientos

La actividad de enfermería para pacientes con arritmias cardíacas implica una serie de cuidados y procedimientos específicos para manejar la condición y prevenir complicaciones.

- Monitoreo constante
- Entorno tranquilo
- Educación al paciente
- Seguimiento del tratamiento

Disfunción Respiratoria

RINOFARINGÍTIS

La rinofaringitis o resfriado común es una infección de las vías respiratorias. Comienza por la nariz y la garganta (rinofaringe) y, habitualmente, se extiende a la laringe y los pulmones.

**ETIOLOGÍA**  
Los virus generalmente involucrados son el rinovirus, para influenza, virus sincitial respiratorio, influenza. El virus que más comúnmente causa el resfriado es el rinovirus.

- Cuadro clínico**
- Malestar general
  - Congestión Nasal
  - Escurrimiento nasal
  - Dolor de garganta
  - Problemas para tragar saliva
  - Fiebre

El tratamiento para la Rinofaringitis depende del tipo de infección, en caso de ser viral se recomiendan medicamentos sintomáticos como:

- Analgésicos
- Antiinflamatorios

Por otro lado, si existen molestias nasales se indican:

- Descongestionantes nasales
- Lavados nasales con solución salina
- Antihistamínicos para el malestar general

Finalmente, si el problema que presenta el paciente es bacteriano, el padecimiento se maneja con antibióticos.

AMIGDALÍTIS

La amigdalitis es la inflamación de las amígdalas, dos masas de tejido de forma ovalada situadas a ambos lados de la parte posterior de la garganta.

**Epidemiología.**  
La infección por SBHGA es infrecuente bajo 3 años de edad, afecta principalmente a niños de edad escolar y adolescentes, entre 5 y 15 años.

Es una infección ubicua, más frecuente en climas templados, usualmente ocurre en invierno e inicios de primavera.

Se asocia, con mayor frecuencia, a condiciones de hacinamiento en poblaciones con problemas socioeconómicos; el contacto cercano facilita la transmisión (escuelas, guarderías, hogares de menores).

- Cuadro clínico**
- Inflamación en las amígdalas
  - Ulceraciones
  - Congestiones nasales.
  - Dolor de garganta que suele durar más de 48 horas.
  - Fiebre y escalofríos.
  - Sensibilidad de la mandíbula y la garganta.

**Diagnóstico**  
En primer lugar, el especialista realiza una exploración de la boca y la garganta del paciente para observar el estado de las amígdalas. De esta manera, podrá determinar si se encuentran enrojecidas o presentan manchas blancas. Otra observación que puede confirmar el diagnóstico es que los ganglios linfáticos en la mandíbula y el cuello se encuentren hinchados y sean sensibles al tacto. El especialista también puede llevar a cabo una prueba rápida para determinar si existe infección por estreptococos. Otra opción es enviar una muestra faríngea a un laboratorio para que realizar un cultivo de estreptococos.

- Tratamiento**
- Medicamento
  - Cirugía
- La actividad de enfermería para la amigdalitis incluye una serie de cuidados y manejos que buscan aliviar los síntomas y prevenir complicaciones.
- Hidratación adecuada
  - Reposo
  - Antipiréticos y analgésicos
  - Cuidado de la vía aérea
  - Alivio del dolor

Neumonía

La neumonía es una infección en uno o ambos pulmones. Causa que los alvéolos pulmonares se llenen de líquido o pus. Puede variar de leve a grave, dependiendo de la causa de la infección, su edad y su estado general de salud.

**Epidemiología.**  
La neumonía es un importante problema de salud pública a nivel mundial con elevada prevalencia y morbimortalidad. La incidencia anual en el adulto fluctúa entre 1,07 y 1,7 casos, elevándose en el adulto mayor de 65 años hasta 15,3 casos por cada 1.000 personas-año. Los niños menores de cinco años y los adultos mayores con comorbilidades son las poblaciones más afectadas por la neumonía siendo el grupo de mayor mortalidad los  $\geq 70$  años

- Cuadro clínico**
- Fiebre
  - Escalofríos
  - Tos, generalmente con flema ((un tipo de mucosidad espesa que se produce en los pulmones)
  - Dificultad para respirar
  - Dolor en el pecho cuando respira o tose
  - Náuseas y / o vómitos
  - Diarrea.

**Diagnóstico**

- Analizará su historia clínica, incluyendo preguntas sobre sus síntomas
- Realizará un examen físico, que incluye escuchar sus pulmones con un estetoscopio
- Puede solicitar varias pruebas, incluyendo:
- Radiografía de tórax
- Exámenes de sangre como un conteo sanguíneo completo para ver si su sistema inmunitario está combatiendo activamente una infección
- Un hemocultivo para determinar si tiene una infección bacteriana que se ha diseminado al torrente sanguíneo

El tratamiento para la neumonía depende del tipo de neumonía, qué germen la causa y qué tan grave es:

- Los antibióticos tratan la neumonía bacteriana y algunos tipos de neumonía por neumococo. No funcionan para la neumonía viral
- En algunos casos, su profesional de la salud puede recetarle medicamentos antivirales para la neumonía viral
- Los medicamentos antimicóticos tratan otros tipos de neumonía fúngica

## Referencias bibliográficas

<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/heart-failure/symptoms-causes/syc-20373142>  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0212-71992007001000009](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-71992007001000009)  
<https://www.revespcardiol.org/es-epidemiologia-fibrilacion-auricular-articulo-S1131358716300073>  
<https://www.mayoclinic.org/es/diseases-conditions/heart-arrhythmia/diagnosis-treatment/drc-20350674>  
<https://www.onsalus.com/rinofaringitis-que-es-sintomas-tratamiento-y-remedios-caseros-21670.html>  
<https://cuidateplus.marca.com/enfermedades/infecciosas/amigdalitis.html>  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182019000100069](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182019000100069)  
<https://medlineplus.gov/spanish/pneumonia.html>  
[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-73482023000100016](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-73482023000100016)