



**Mi Universidad**

# **PLACE**

**Materia: Submódulo II**

**Docente: María José  
Hernández Méndez**

**Alumno: Kevin Omar Xiloj  
Alvizures**

**Fecha: Jueves, 20 de  
noviembre de 2025**

**PERIODO PRE-PATOGENICO****Historia Natural  
de CHAGAS****PERIODO PATOGENICO****Triada Ecológica****Agente:**

- Nombre: Trypanosoma cruzi
- Tipo: Protozoo hemoglageloso

**Etapa clínica****Huésped:**

- Principal: Ser humano infectado (fase aguda o crónica)

**Etapa subclínica****Complicaciones**

- Cardiopatía chagásica
- Mega colon
- Megaesófago

**S y S Específicos**

- Edema palpebral unilateral
- Chagoma
- Miocarditis
- Meningoencefalitis aguda

**S y S Inespecíficos**

- Fiebre
- Malestar general
- Linfadenopatía
- Hepatomegalia
- Esplenomegalia

**Medio ambiente:**

Comitán de Domínguez, Chiapas  
Lugares tropicales

**Prevención Primaria****Prevención Secundaria****Prevención Tercería****Promoción a la salud:****Protección específica:****Dx precoz:****Tx oportuno:****Limitación del daño:****Rehabilitación:**

Páginas para informar la existencia de la enfermedad de Chagas haciendo énfasis en las zonas de alto riesgo epidemiológico

- Control vectorial y saneamiento ambiental

- Fase aguda: detección directa de triatomastigotes en sangre (frotis o micro hematocrito)
- Fase crónica: serología (ELISA, IFI, HAI)
- Otros métodos: PCR, xenodiagnóstico
- En embarazadas: pruebas serológicas para evitar transmisión congénita

- Benznidazol
- Control de signos vitales y cardíacos

Detectar a tiempo y implementar un seguimiento del tratamiento oportuno para evitar complicaciones cardiovasculares

Rehícer al paciente a sus actividades cotidianas con ejercicio moderado para favorecer la función cardiovascular

DOMINIO: 4 DIAGNOSTICO DE ENFERMERIA. NANDA	CLASE: 4 RESULTADO NOC	INDICADOR	ESCALA DE MEDICION	PUNTUACION DIANA
<p><b>Etiqueta (problema): Disminución del gasto cardíaco</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>Volumen inadecuado de sangre bombeada por el corazón para satisfacer las demandas metabólicas del cuerpo.</li> </ul> <p>Código de diagnóstico: 00029 # de pag: 297</p> <p><b>Características definitorias:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Para ser desarrollado</li> </ul> <p><b>Factores relacionados:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Edema</li> <li>- Bradicardia</li> <li>- Taquicardia</li> <li>- Ritmo/Frecuencia cardíaca alterados</li> </ul>	<p><b>Efectividad de la bomba cardíaca</b></p> <p>Código: 0400 # de pag: 319</p> <p>Definición: Adecuación del volumen de sangre expulsado del ventrículo izquierdo para apoyar la presión de perfusión sistémica</p>	1. 04002 Frecuencia cardíaca  2. 040010 Arritmia  3. 040007 Tamaño cardíaco  4. 040003 Indice cardíaco  5. 040017 Cansancio extremo	Desviación grave 1  Desviación sustancial 2  Desviación moderada 3  Desviación leve 4  Sin desviación 5	1. Ma. 2 Aa. 4  2. Ma. 2 Aa. 4  3. Ma. 3 Aa. 4  4. Ma. 2 Aa. 4  5. Ma. 2 Aa. 3

INTERVENCIONES: NIC	Manejo del riesgo cardíaco	INTERVENCIONES: NIC	Monitorización hemodinámica invasiva
<b>ACTIVIDADES:</b>		<b>ACTIVIDADES:</b>	
<ul style="list-style-type: none"> <li>Instruir al paciente y la familia sobre los síntomas de compromiso cardíaco que indiquen la necesidad de reposo</li> <li>Instruir al paciente y la familia sobre los tratamientos destinados a reducir el riesgo cardíaco</li> <li>Instruir al paciente y la familia sobre los signos y síntomas del inicio cardiopatía y de su empeoramiento</li> <li>Instruir al paciente y la familia sobre las estrategias para llevar una dieta cardiosaludable</li> <li>Proporcionar información verbal y escrita al paciente, la familia y los cuidados sobre todos los aspectos pertinentes de la asistencia</li> </ul>		<ul style="list-style-type: none"> <li>Monitorizar la frecuencia y ritmo cardíaco</li> <li>Monitorizar la presión arterial (sistólica, diastólica y media) para valorar la perfusión sistémica</li> <li>Observar si hay disnea, fatiga, taquipnea o cianosis como indicadores de compromiso hemodinámico</li> <li>Documentar y comunicar los cambios en los parámetros hemodinámicos</li> <li>Monitorizar la presión venosa central y la perfusión periférica para identificar signos de bajo gasto cardíaco</li> </ul>	

## Conclusión

Después de ver los dos cuadros, entendí mejor cómo avanza la enfermedad de Chagas y lo importante que es prevenirla a tiempo. En el primero pude ver que la enfermedad tiene una etapa donde casi no se nota y otra donde ya aparecen síntomas que pueden llegar a ser graves si no se atienden. También comprendí que las acciones para evitarla, detectarla y tratarla deben hacerse lo más pronto posible para que no afecte al corazón.

En el segundo cuadro entendí cómo se organiza el cuidado de una persona que ya tiene problemas con su corazón por esta enfermedad. Me quedó claro que se deben vigilar sus signos, apoyar en su tratamiento y explicarles a ellos y a su familia qué deben hacer. En general, aprendí que la prevención, la detección temprana y la atención continua pueden marcar una gran diferencia en la salud del paciente.