



Curso CEFIE 2024 Módulo: 3

CAPÍTULO DE ENFERMERÍA SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

Curso “COMPETENCIAS DE ENFERMERÍA PARA LA FORMACION INTEGRAL EN EMERGENCIAS”



Curso CEFIE 2024 Módulo: 3

TEMARIO DEL MODULO 3

- Generalidades.
- Competencias de Enfermería en Emergencias:
 - Síndrome Coronario.
 - Edema Agudo de Pulmón.
 - Shock Cardiogénico.
 - Crisis Hipertensiva.
- Shock: Generalidades y Diferencias niño-adulto.
- Competencias de Enfermería en Emergencias:
 - Shock hipovolémico.
 - Shock distributivo: séptico y anafiláctico.
 - Shock cardiogénico
 - Shock obstructivo.



Curso CEFIE 2024 Módulo Cardiología

Tema : Síndrome Coronario Agudos

Disertante: Prof. Dr. Alejandro Irastorza

Ex coordinador medico Centro de Emergencias Hospital Alemán

Dr. en Salud Publica- Profesor de Medicina

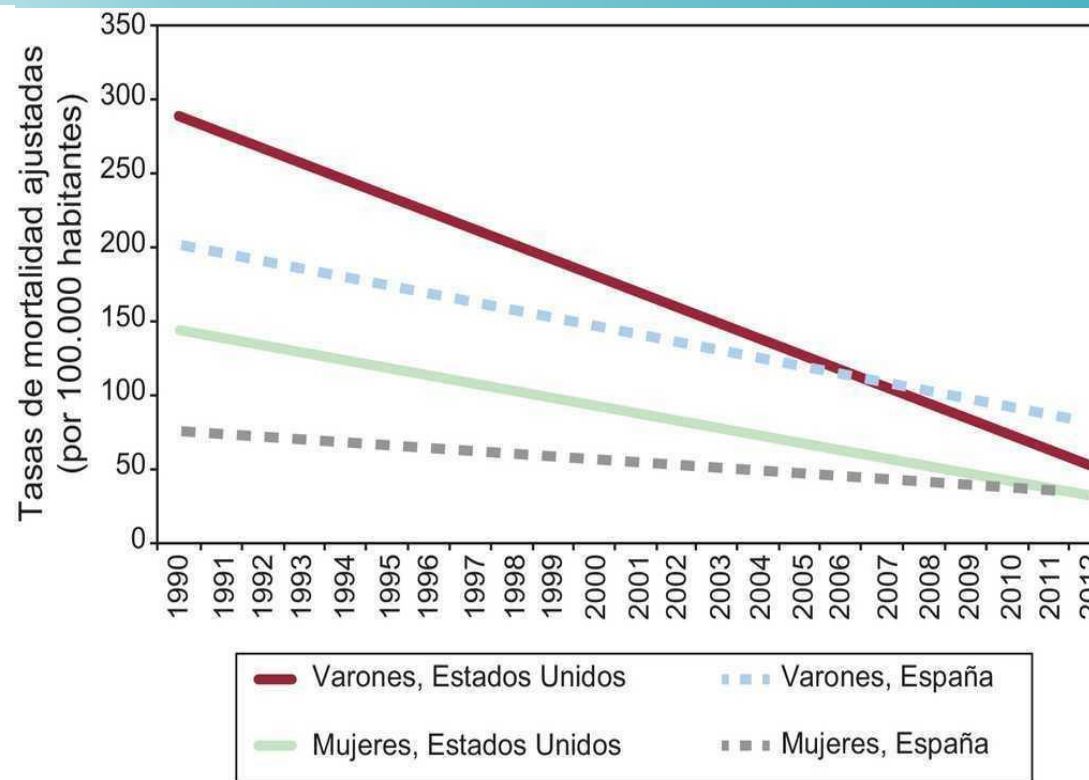
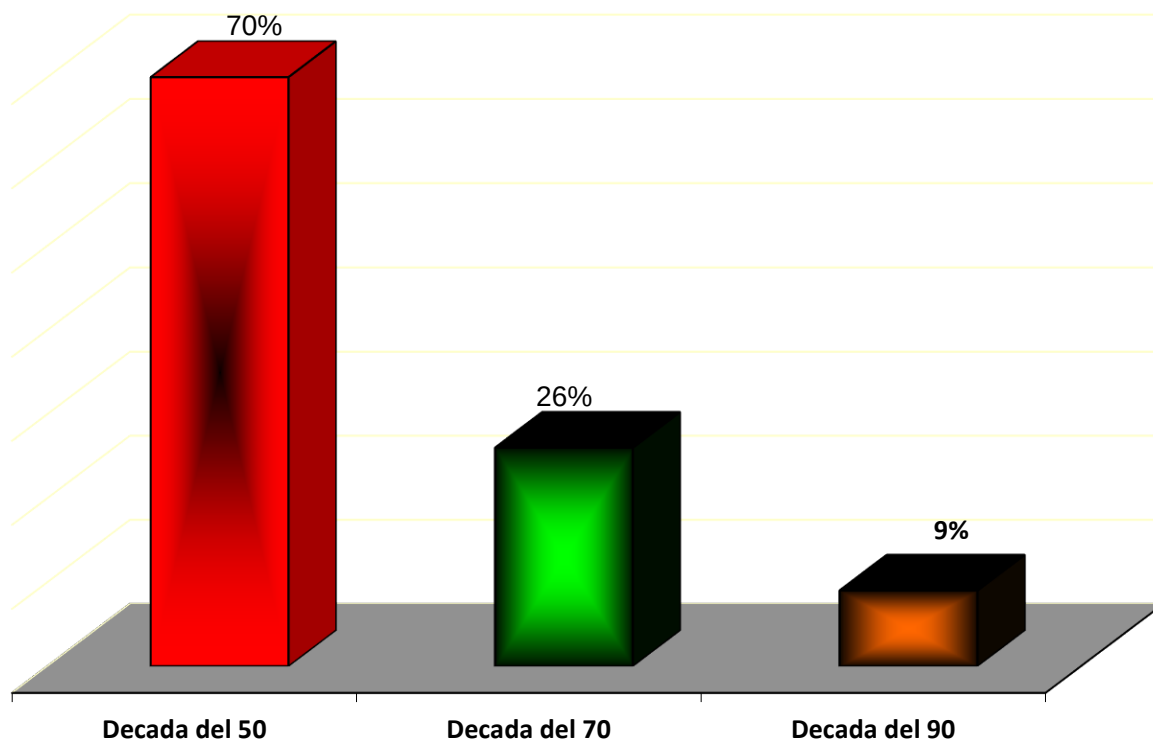
Cardiólogo Universitario-Emergentologo SAE-Terapista Intensiva Universitario

www.sae-emergencias.org.ar

Problemática

- Es uno de los motivos más frecuentes de consulta a las guardias (5-20%)
- Incluye gran cantidad de diagnósticos diferenciales, mas de la mitad sin relacion a SCA
- 2 a 4 % de los pacientes que consultan por dolor torácico presentan un SCA
- 1,9 a 4% que tienen SCA se dieron alta de ED
- Impacto legal y costos, 30 % del dinero por juicios de mala praxis.

La mortalidad en el período extrahospitalario era del 42% en los primeros 30 minutos y llegaba a cifras cercanas al 70% en las dos primeras horas, **hoy estamos cerca del 3%.**



Isquemia Miocárdica

Isquemia es la disfunción miocelular resultante de la hipoxia, consecuencia de la limitación al flujo sanguíneo coronario o a un aumento de la demanda.

La reducción del flujo sanguíneo generalmente sea obstrucción parcial o total de las arterias del corazón (arterias coronarias).

El aumento de la demanda sea aumento de la FC o stress parietal.

Disbalance oferta - demanda

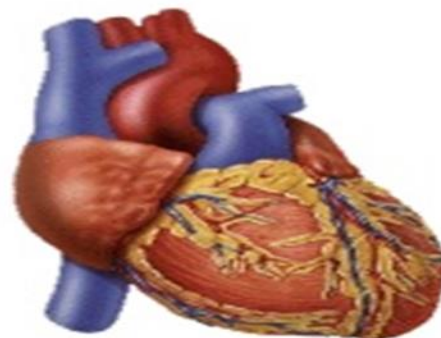
La isquemia miocárdica o isquemia cardíaca pueden reducir la capacidad del músculo cardíaco y afectar la función de bomba (insuficiencia cardíaca).

La isquemia miocárdica también puede provocar ritmos cardíacos anormales graves (arritmias graves).

Balance Oferta-Demanda de O₂ miocárdico

Suministro y demanda de oxígeno

- Permeabilidad de vaso coronario.
- Compresión de pared ventricular.
- Tiempo de llenado diastólico (frecuencia cardíaca).



- Contractilidad miocárdica.
- Frecuencia cardíaca.
- Estrés de la pared (precarga, poscarga).

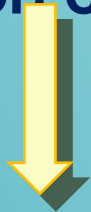
Suministro
miocárdico de O₂

Demanda
miocárdica de
O₂

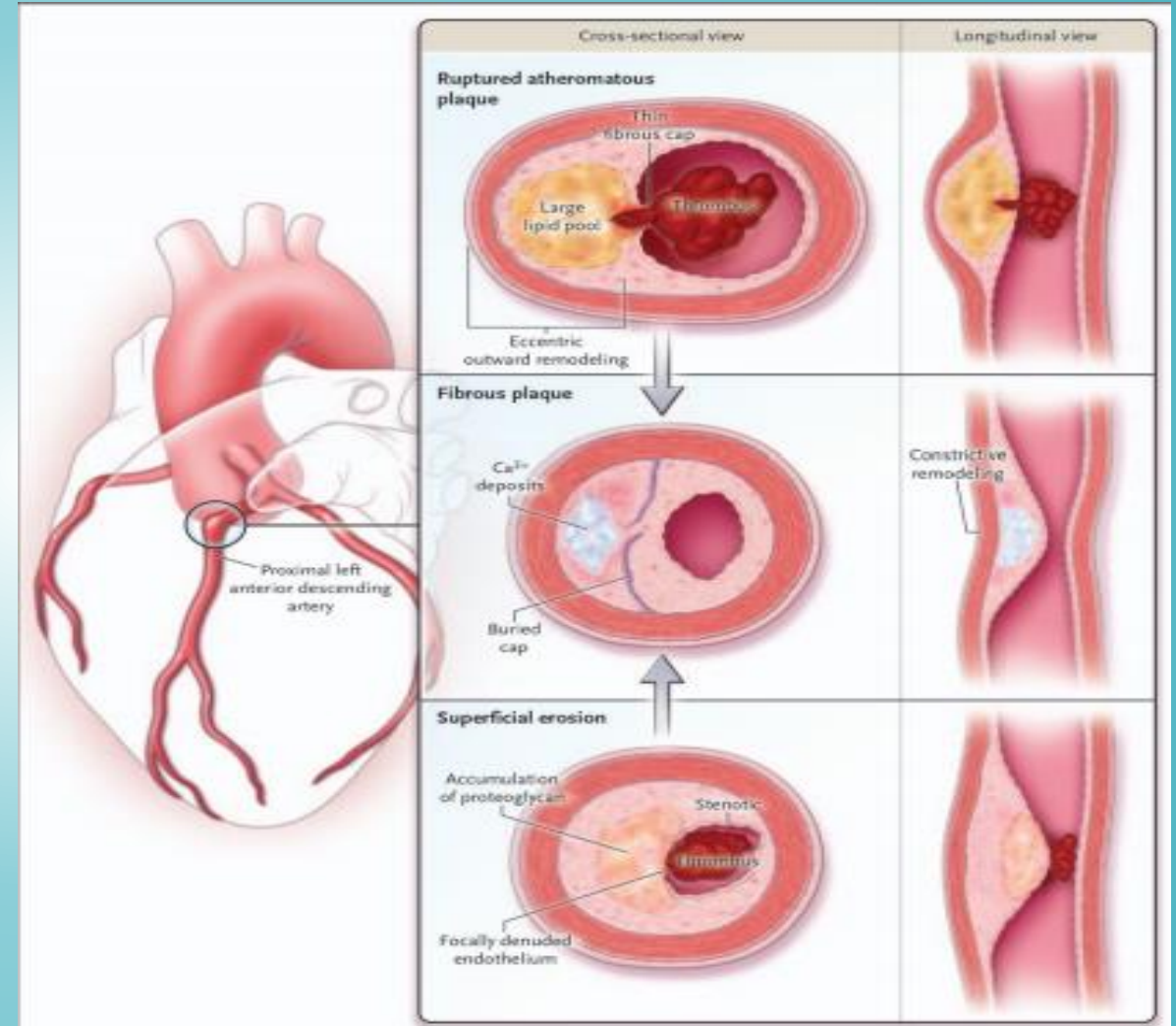
Balance
miocárdico O₂

Fisiopatología

- Placa ateromatosa obstructiva
- Ruptura de placa inflamación y trombosis
- Disfunción, lesión endotelial y agregación plaquetaria
- Vasoconstricción coronaria (vasoespasmo)



SCA



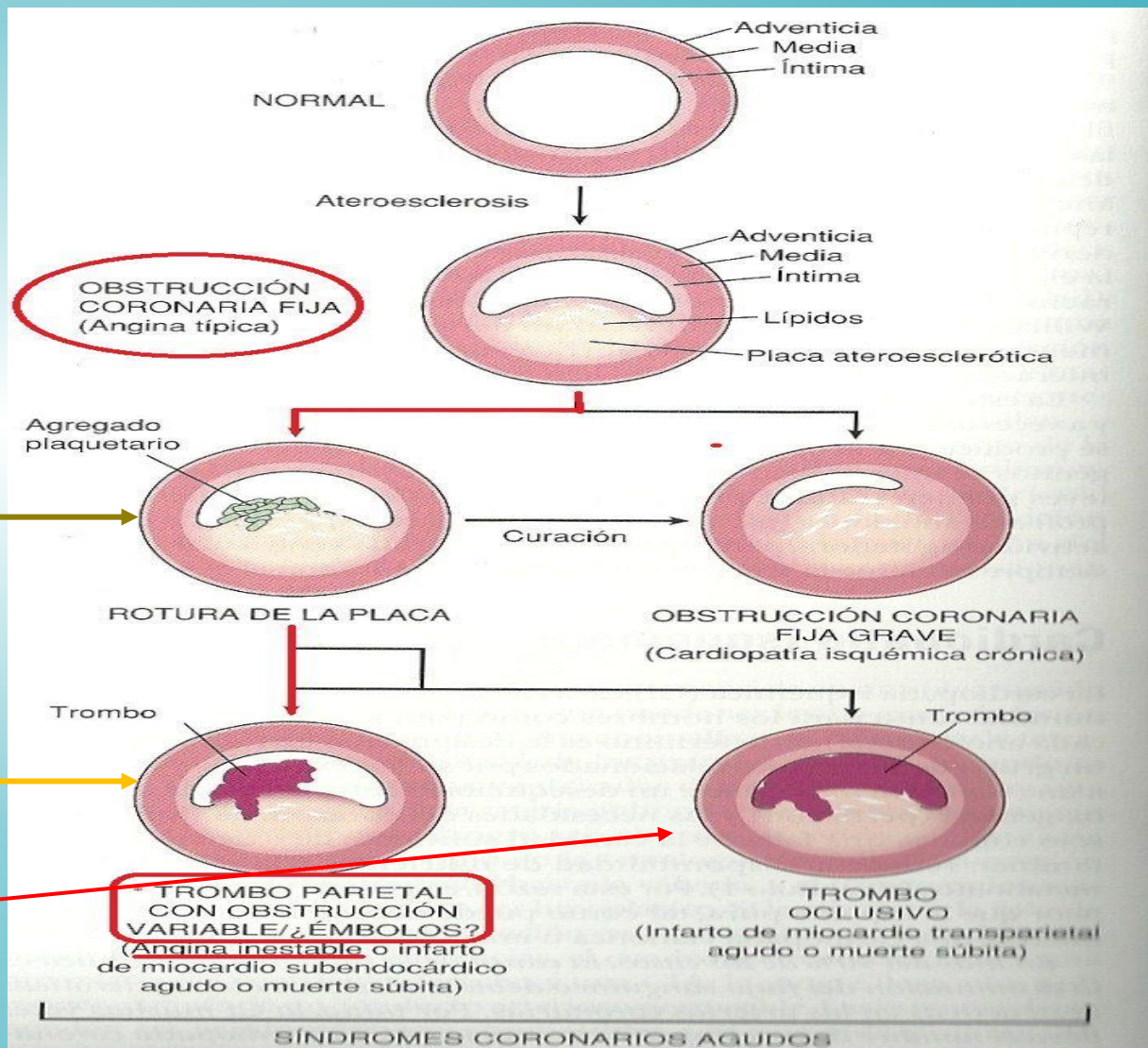
Peter Libby The New England Journal of Medicine

Síndrome Coronario Agudo

Angina Inestable

Síndrome Coronario Agudo SIN elevación del ST

Síndrome coronario agudo CON elevación del ST



Síndrome coronario Agudo

Definición:

Clínica de Dolor característica y tipicidad

ECG: Supra ST, No ST, T, Normal

Enzimas Cardíacas

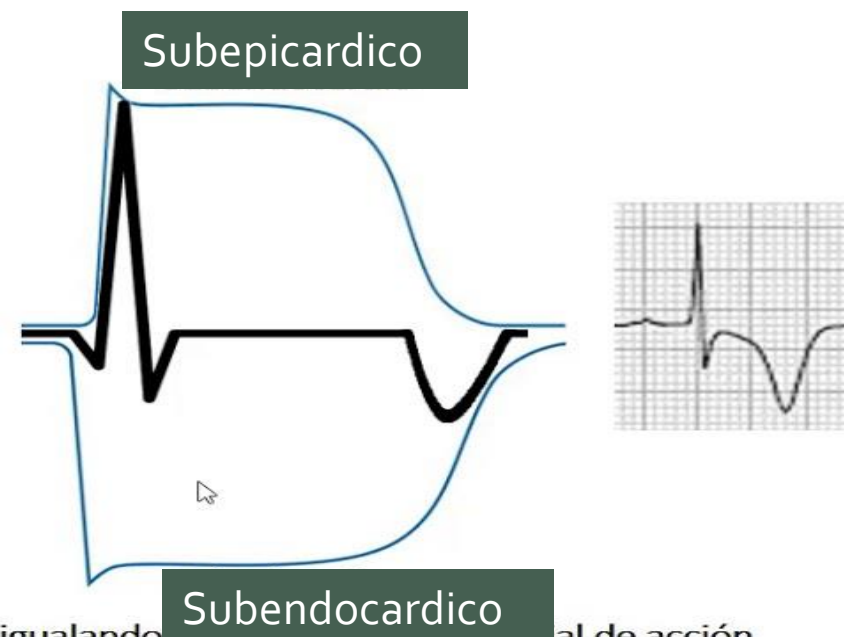
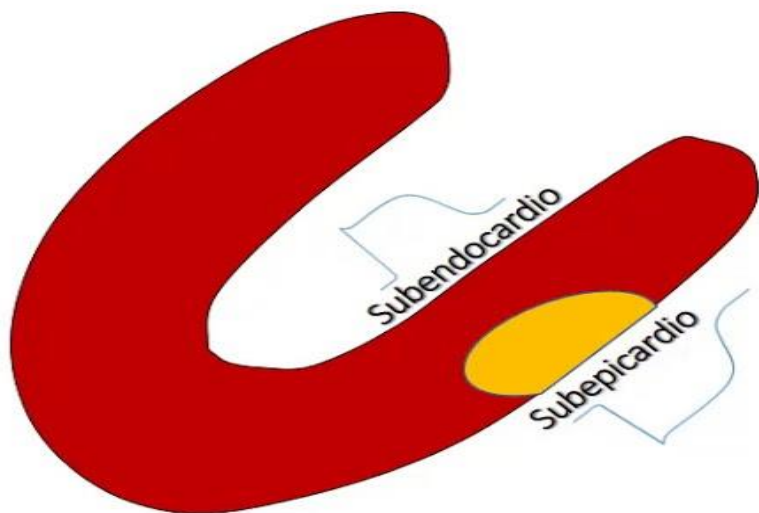


Isquemia Sub Epicárdica/Endocárdica

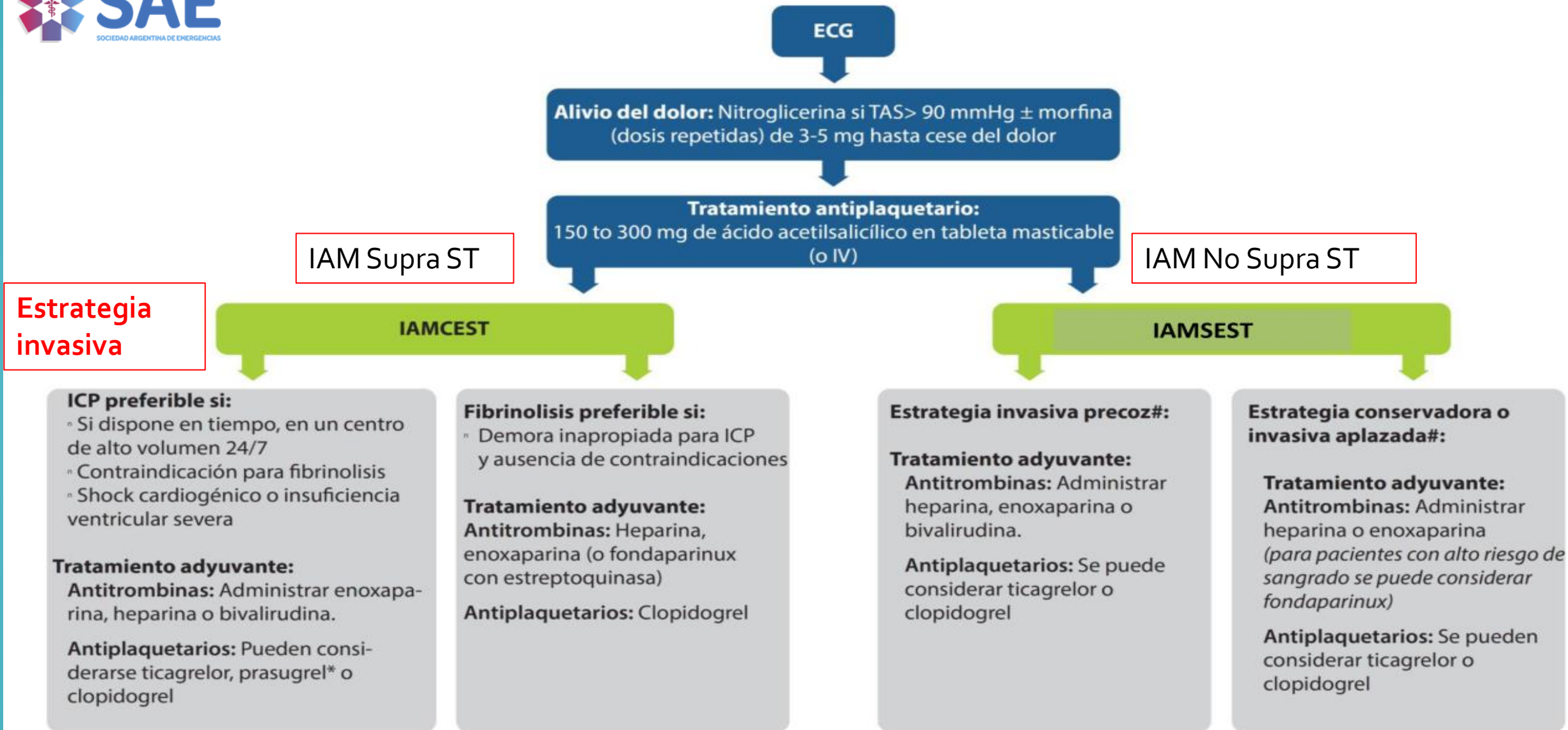


CEM
Dr. Luis Lasso Rodríguez

Isquemia subepicárdica



En la isquemia subepicárdica el potencial de acción subepicárdico se prolonga, igualando el potencial de acción del subendocardio, en el ECG se caracteriza por una onda T plana, o una onda T invertida de ramas simétricas.



(* Riesgo de sangrado intracraneal aumentado con prasugrel en pacientes con historia de ACV o AIT, en pacientes > 75 años y <60 kg de peso)

Según estratificación

Muchas gracias.

**Cualquier consulta ingrese al campus virtual y
coloque su pregunta en el foro**