



Curso CEFIE 2024 Módulo: 3

Emergencias Cardiovasculares

CAPÍTULO DE ENFERMERÍA SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

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

www.sae-emergencias.org.ar



Curso CEFIE 2024 Módulo: 3

TEMARIO DEL MODULO

- Emergencias Cardiovasculares. Generalidades.
- Síndrome Coronario Agudo (SCA). Infarto Agudo de Miocardio (IAM). Generalidades.
- Actuación de enfermería en la SCA – IAM. Ejercicio interactivo.
- Arritmias. Generalidades.
- Intervenciones de enfermería en arritmias. Ejercicio interactivo.
- Edema Agudo de Pulmón (EAP) Generalidades.
- Actuación de enfermería en el EAP. Ejercicio interactivo.
- **Shock Cardiogénico (SC). Generalidades.**
- Actuación de enfermería en el SC. Ejercicio interactivo.
- Crisis Hipertensiva (Crisis HTA). Generalidades.
- Actuación de enfermería HTA. Ejercicio interactivo.
- Shock: Generalidades y Diferencias niño-adulto.
- Actuación de enfermería en el Shock hipovolémico. Ejercicio interactivo.
- Actuación de enfermería en el Shock distributivo: séptico y anafiláctico. Ejercicio interactivo
- Actuación de enfermería en el Shock cardiogénico. Ejercicio interactivo.
- Actuación de enfermería en el Shock obstructivo. Ejercicio interactivo
- Actuación de enfermería en la Taquicardia supraventricular en pediatría. Ejercicio interactivo



Curso CEFIE 2023 Módulo Cardiología

Tema 8 : Shock Cardiológico

Disertante: Prof. Dr. Alejandro Irastorza

Ex coordinador medico Centro de Emergencias Hospital Alemán

Dr. en Salud Publica- Profesor de Medicina

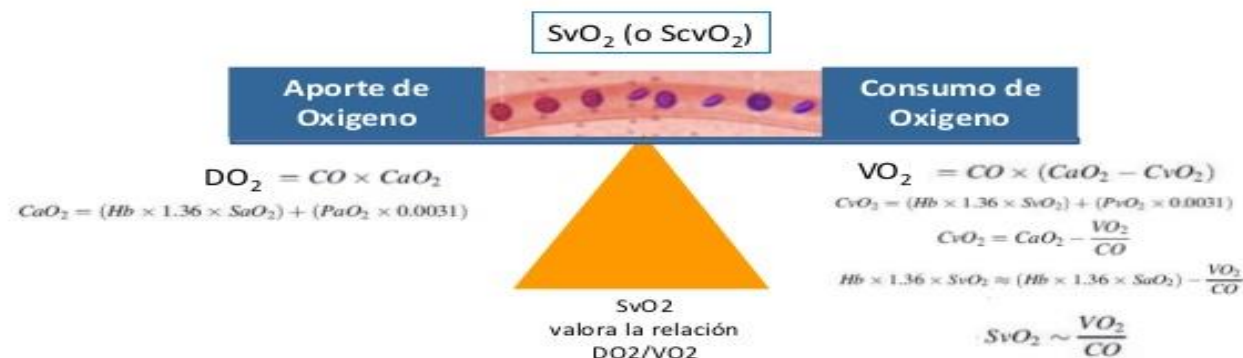
Cardiólogo Universitario-Emergentologo SAE-Terapista intensiva Universitario

www.sae-emergencias.org.ar

Shock

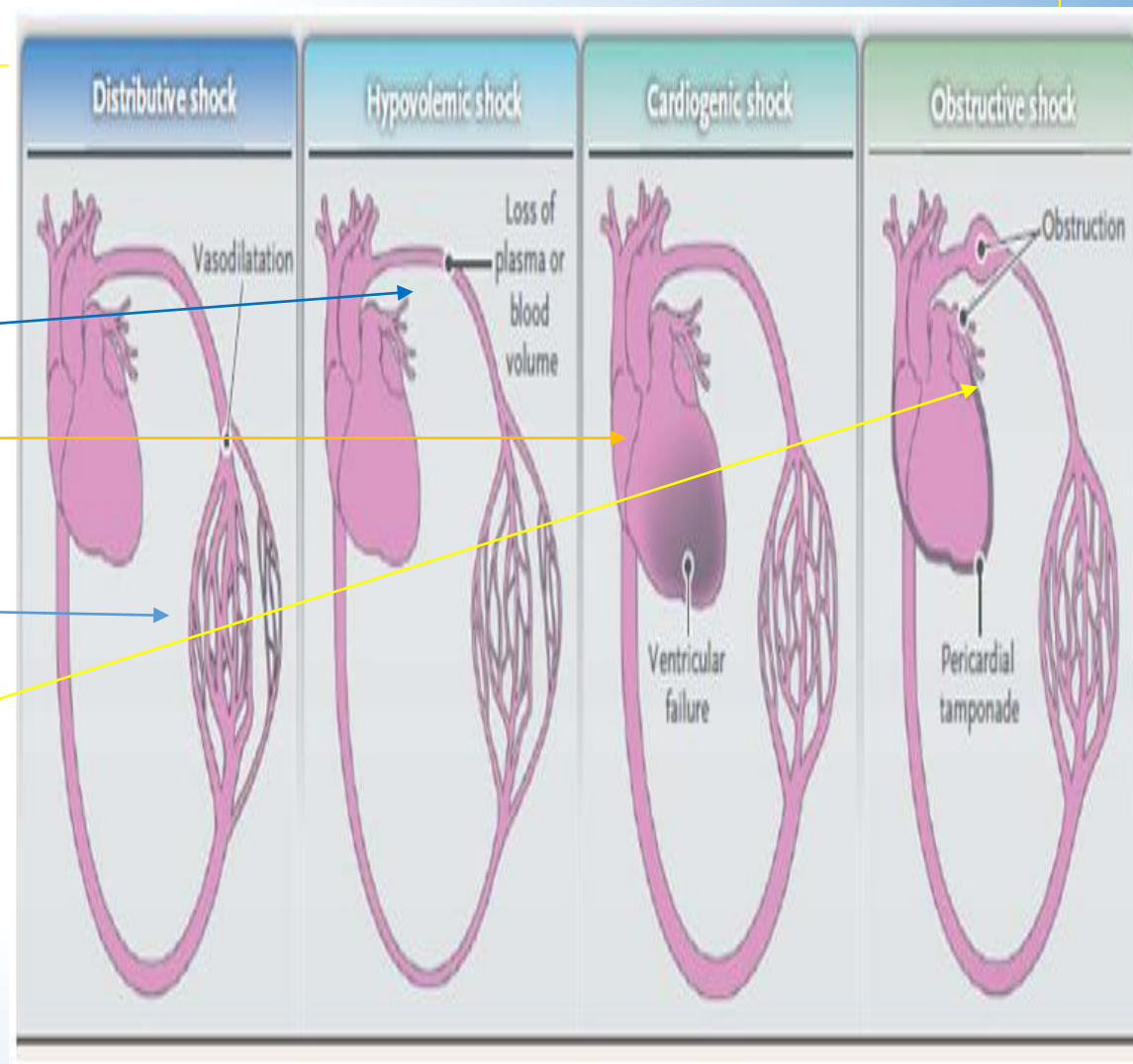
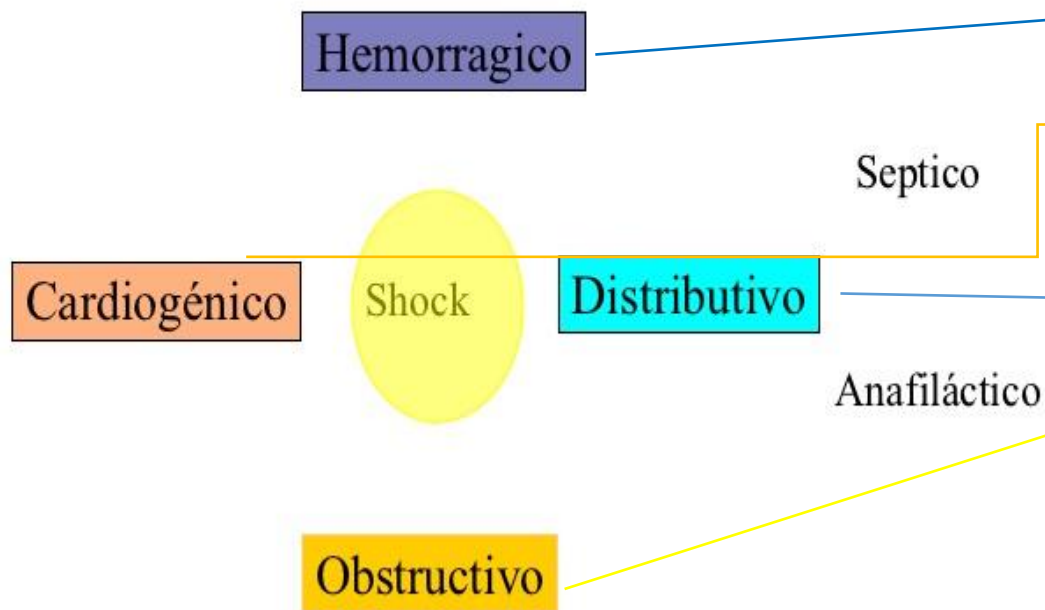
- **Definition:** El shock es un síndrome que se caracteriza por la incapacidad del corazón y/o de la circulación periférica de mantener la perfusión adecuada de órganos vitales. Inadecuada perfusion provoca hipoxia tisular y fallo metabólico

Balance Oxigeno

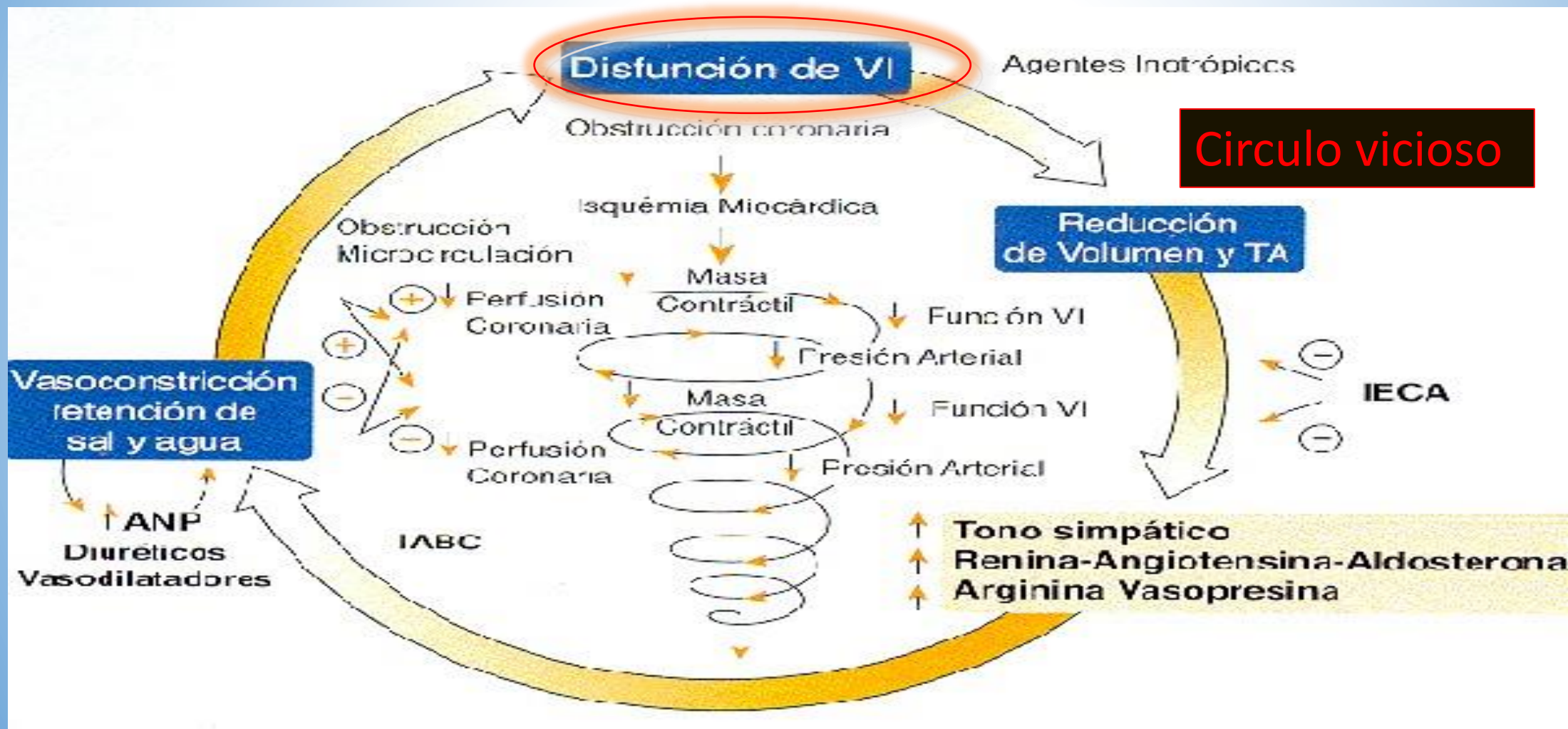


Tipos de Shock

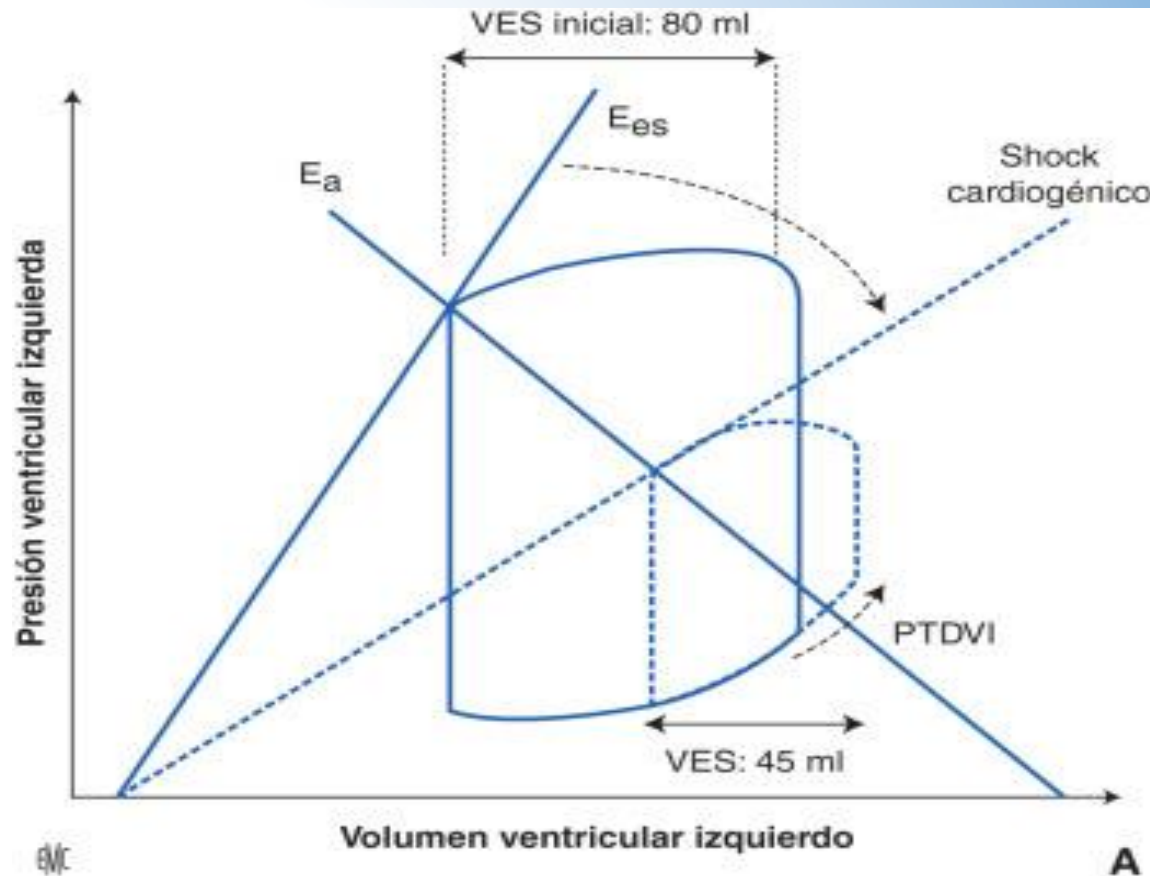
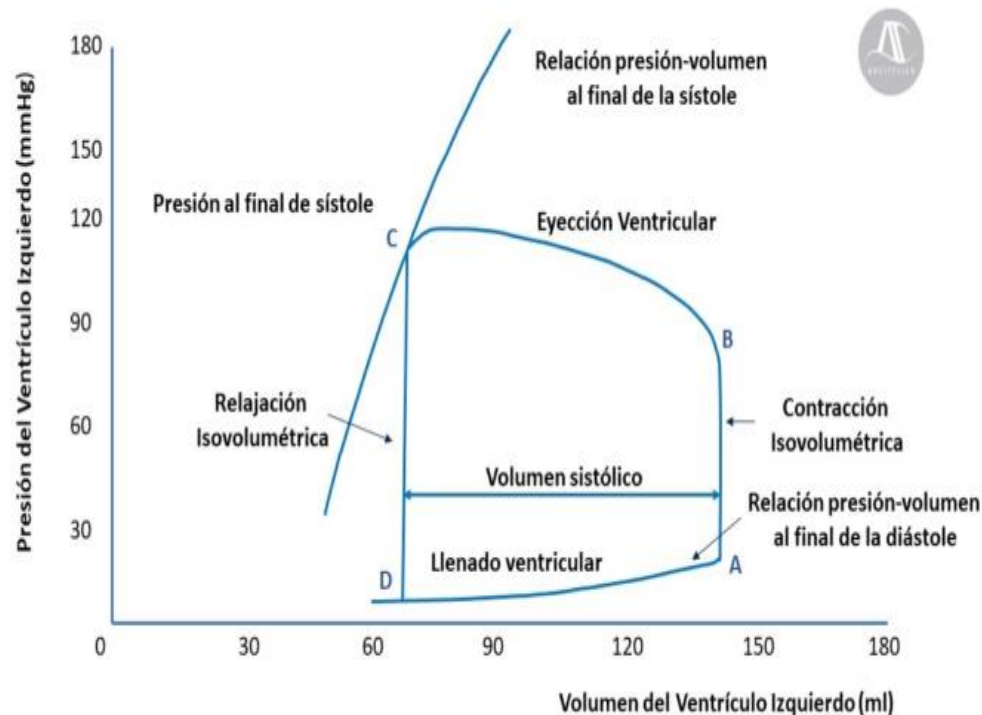
Tipos de Shock



Fisiopatología al Shock Cardiogénico

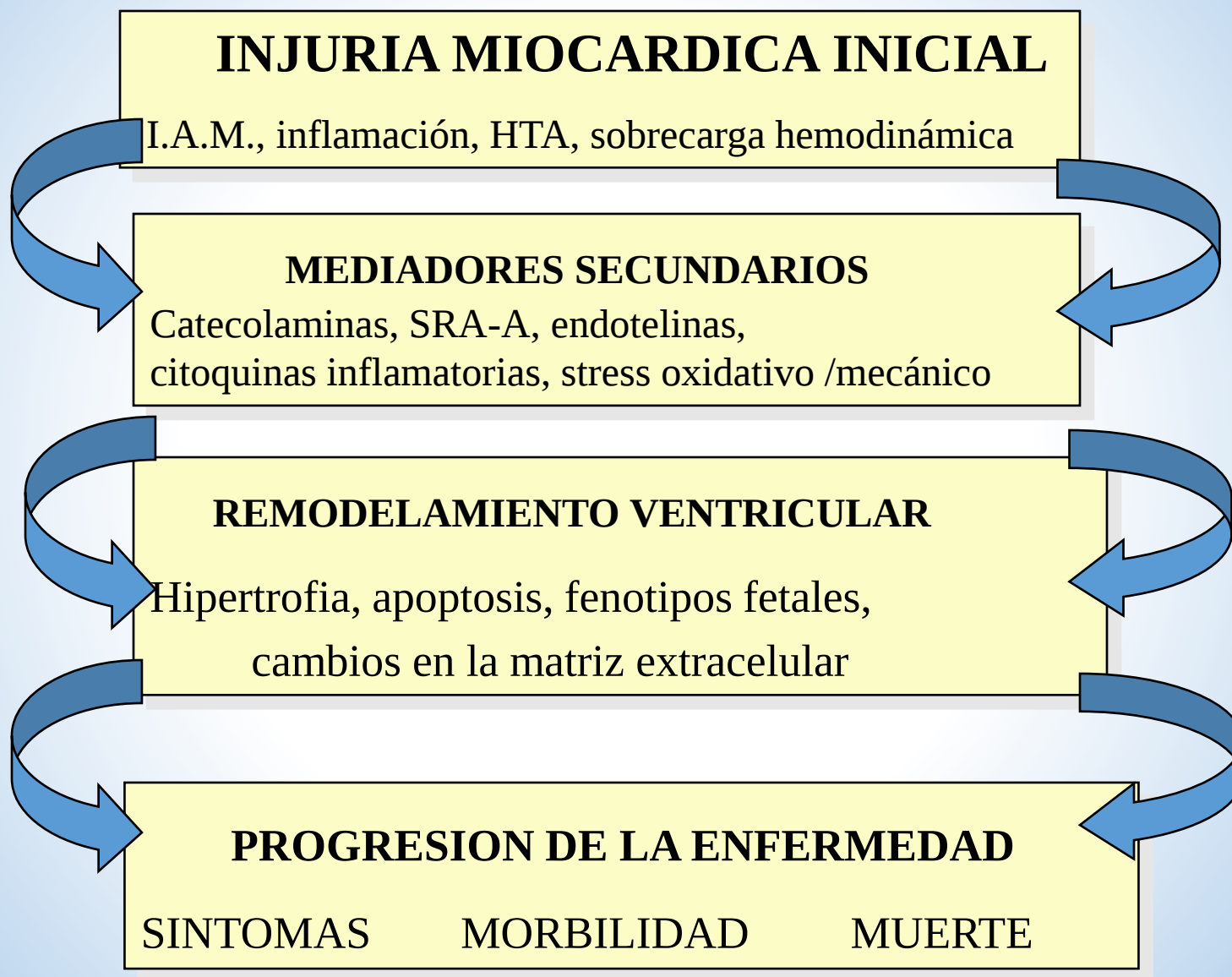


Ley Frank Starling - Shock cardiogénico

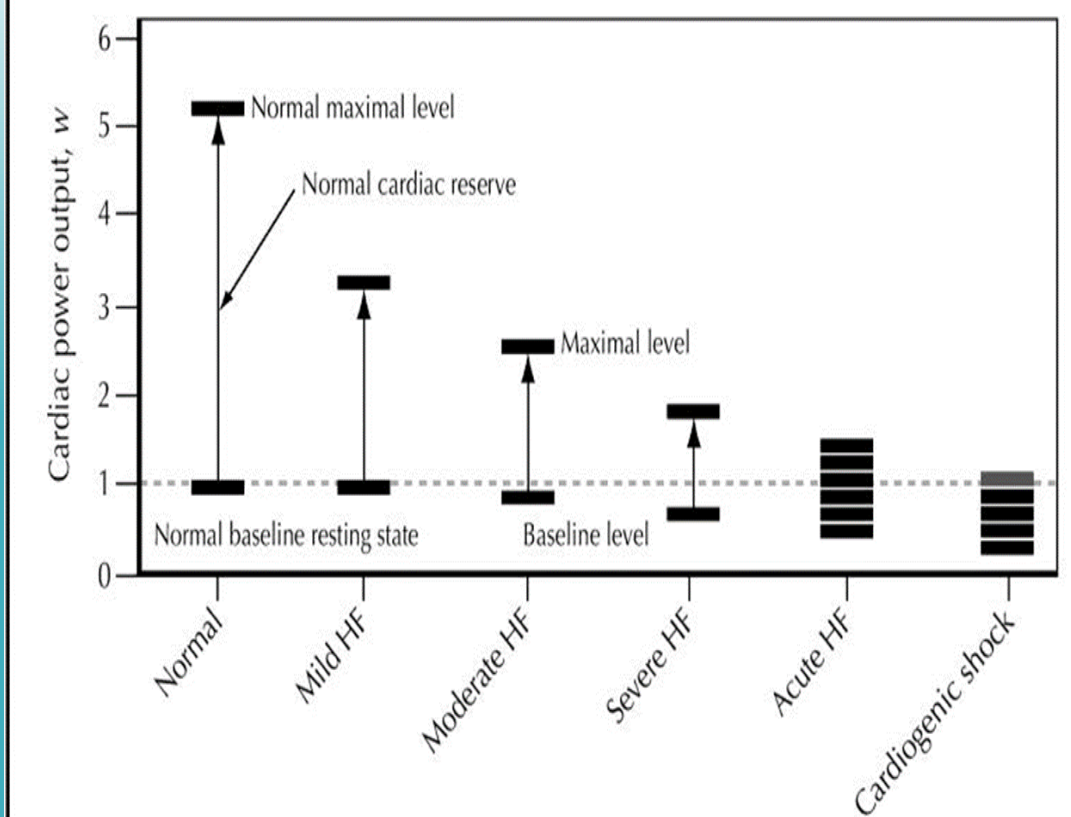
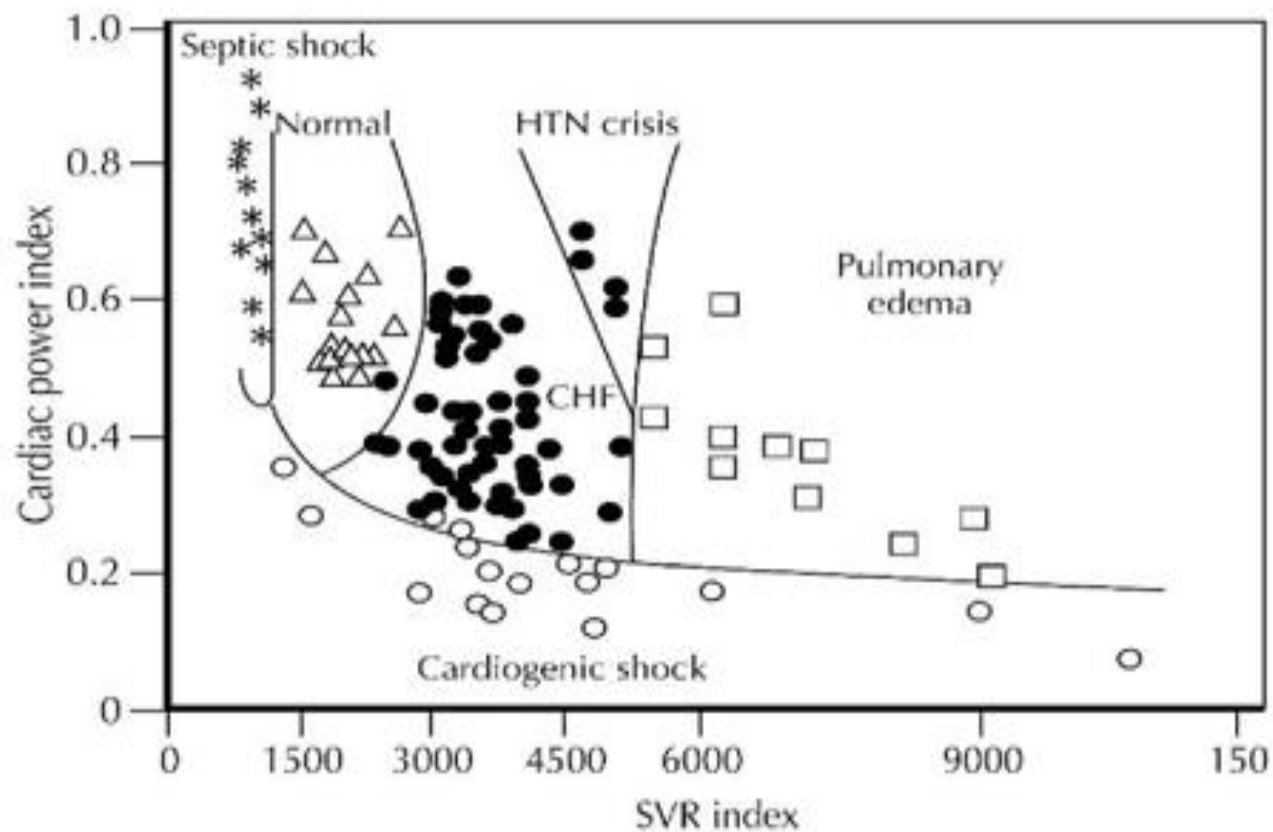


La ley de Frank y Starling se ilustra en la Figura (curva sólida), que refleja la relación entre el volumen telediastólico (precarga) y el volumen de eyección ventricular (volumen de eyección sistólica [VES]) [EMC - Anestesia-Reanimación](#)
Volume 47, Issue 2, April 2021, Pages 1-15

Eventos en la progresión de la IC al Shock Cardiogénico



Perfil Hemodinámico-Reserva Cardíaca



Archivos de cardiología de México

versión On-line ISSN 1665-1731 versión impresa ISSN 1405-9940

Epidermiología-Pronostico

La epidemiología del shock cardiogénico es una patología poco prevalente pero que constituye la principal causa de mortalidad en los pacientes hospitalizados por infarto agudo de miocardio. Su incidencia oscila entre el 7 y 10% de los casos de infarto.

Mortalidad:

30-50% S. Cardiogénico (a 30 días)

Clínica del Shock Cardiogénico

La definición pragmática del estado de shock cardiogénico se basa en una combinación de tres criterios

- una presión arterial sistólica de menos de 90 mmHg o una presión arterial media de menos de 65 mmHg durante 30 minutos, o el uso de vasopresores;
- congestión pulmonar o aumento de la presión de llenado;
- signos de hipoperfusión periférica.

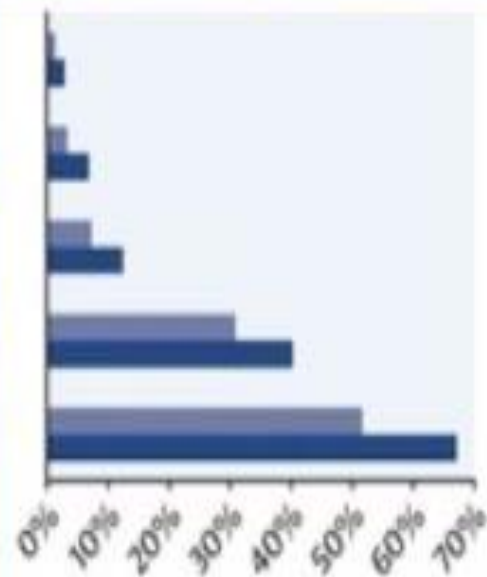
Estadio shock cardiogénico	Definición	Mortalidad observada																		
Estadio A “en riesgo”	No hipotensión, taquicardia ni hipoperfusión	 <table><thead><tr><th>Estadio</th><th>Mortalidad en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular (%)</th><th>Mortalidad Hospitalaria (%)</th></tr></thead><tbody><tr><td>Estadio A “en riesgo”</td><td>~2</td><td>~5</td></tr><tr><td>Estadio B “comienzo”</td><td>~5</td><td>~10</td></tr><tr><td>Estadio C “clasico”</td><td>~15</td><td>~35</td></tr><tr><td>Estadio D “deterioro”</td><td>~40</td><td>~55</td></tr><tr><td>Estadio E “extremo”</td><td>~65</td><td>~70</td></tr></tbody></table> Mortalidad en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular Mortalidad Hospitalaria	Estadio	Mortalidad en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular (%)	Mortalidad Hospitalaria (%)	Estadio A “en riesgo”	~2	~5	Estadio B “comienzo”	~5	~10	Estadio C “clasico”	~15	~35	Estadio D “deterioro”	~40	~55	Estadio E “extremo”	~65	~70
Estadio	Mortalidad en la Unidad de Cuidados Intensivos Cardiovascular (%)		Mortalidad Hospitalaria (%)																	
Estadio A “en riesgo”	~2		~5																	
Estadio B “comienzo”	~5		~10																	
Estadio C “clasico”	~15		~35																	
Estadio D “deterioro”	~40	~55																		
Estadio E “extremo”	~65	~70																		
Estadio B “comienzo”	Hipotensión/Taquicardia SIN hipoperfusión																			
Estadio C “clasico”	Hipoperfusión SIN deterioro																			
Estadio D “deterioro”	Hipoperfusión CON deterioro, SIN choque refractario																			
Estadio E “extremo”	Hipoperfusión CON deterioro Y choque refractario																			

FIGURA 1. Definición de SHOCK según la clasificación SCAI. Adaptado y Traducida de: Jentzer, J.C. et al. J Am Coll Cardiol. 2019; 74 (17):2117-28

SHOCK CARDIOGENICO



Muchas gracias.

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