



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



SAE

SOCIEDAD ARGENTINA DE EMERGENCIAS

Curso CEFIE 2024 Módulo 4

Tema 9: Shock Cardiogénico

Disertante: Enf. Klatt Verónica

(veronicaklatt@gmail.com)

www.sae-emergencias.org.ar

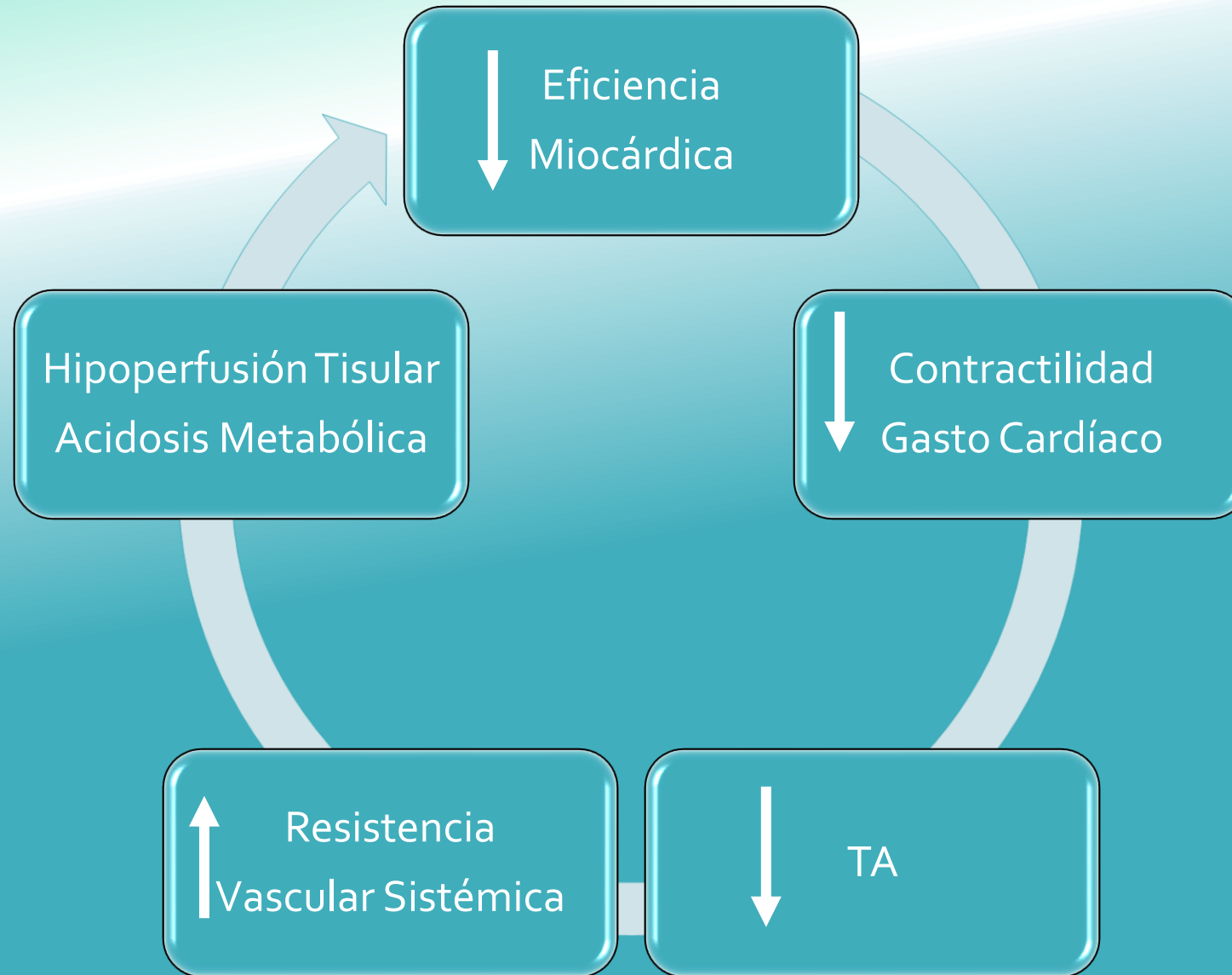


DEFINICIÓN

Es el estado de **hipoperfusión** extensa de los tejidos debido a una reducción del volumen sanguíneo o del gasto cardíaco o una redistribución de sangre que determine un volumen circulante efectivo inadecuado.



SHOCK CARDIOGENICO

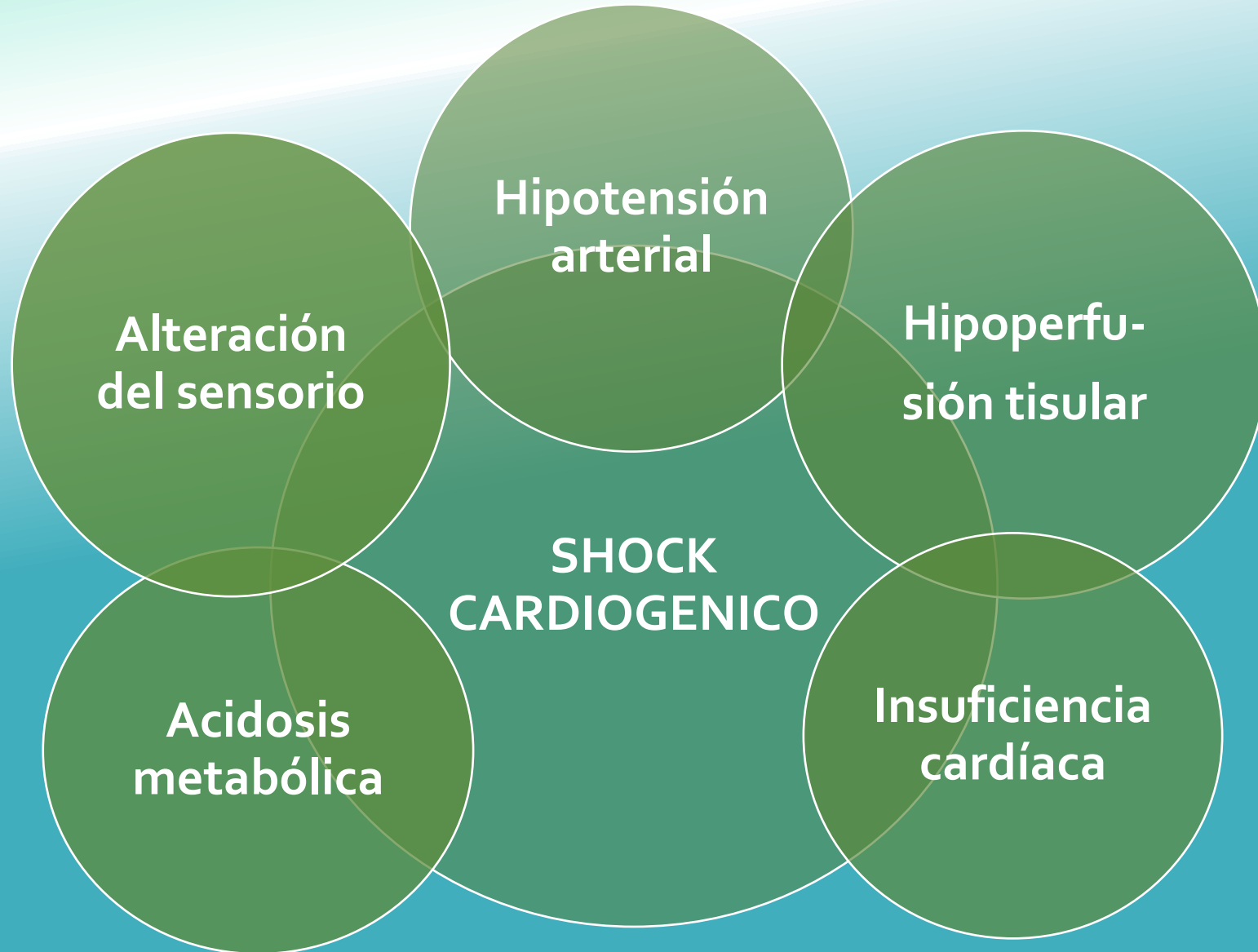


CAUSAS



- alteración de la bomba cardíaca por lesión intrínseca del miocardio
- Compresión extrínseca (taconamiento cardíaco)
- Obstrucción del flujo de salida (embolia pulmonar)
- Fármacos que deprimen la contractilidad

MANIFESTACIONES CLÍNICAS



TRATAMIENTO

IDENTIFICACIÓN DEL SHOCK

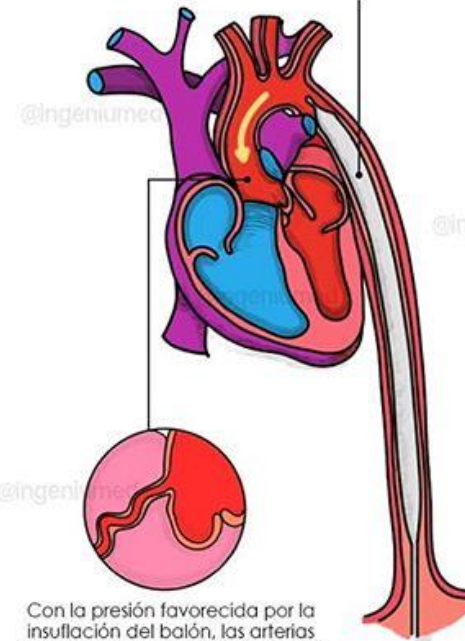
TRATAMIENTO ETIOLOGICO

TRATAMIENTO SINTOMÁTICO

Shock: Contrapulsación aórtica

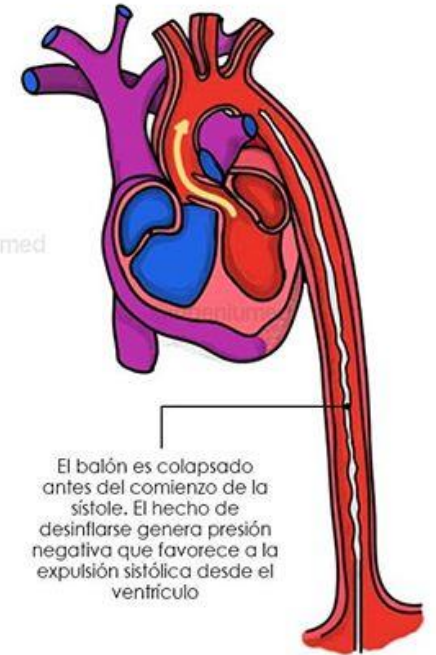
@ingeniumed

El balón es insuflado rápidamente con helio luego del cierre valvular. Esto mantiene una presión media viable en el cayado aórtico



Con la presión favorecida por la insuflación del balón, las arterias coronarias pueden recibir un mejor aporte de flujo e irrigar correctamente al corazón

DIÁSTOLE



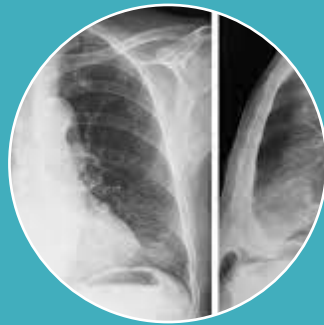
El balón es colapsado antes del comienzo de la sístole. El hecho de desinflarse genera presión negativa que favorece a la expulsión sistólica desde el ventrículo

SÍSTOLE

ESTUDIOS COMPLEMENTARIOS



ECG



RADIOGRAFIA DE
TORAX



GASOMETRIA ARTERIAL Y
VENOSA
ESTADO ÁCIDO/BASE
ENZIMAS CARDIACAS
GLUCEMIA



ECOCARDIOGRAMA



INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA



SISTEMA TRIAGE CLASIFICACIÓN DE EMERGENCIAS



TRIAGE

El paciente en shock cardiogénico se presentará con una categoría N° 1.

INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA

- Conectar a monitor multiparamétrico, Control de signos vitales y sensorio
- Oxigenoterapia, Asistencia mecánica respiratoria invasiva
- Colocación acceso venoso periférico/central, extracción de muestra sanguínea
- Administrar fármacos/soluciones según indicación



INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA



- Colocación de sonda vesical, SNG
- Revaloración: CSV, sensorio, piel, accesos venosos, ingresos/egresos
- Preparar al paciente para posible traslado a hemodinamia, quirófano, UCC
- Registro de enfermería

CASO CLÍNICO

Ingresa paciente de 70 años de edad, traída en ambulancia al Hospital donde usted trabaja, acompañada de médico y su familiar directo.

El médico se acerca al triage y le informa que atendió a la paciente en el domicilio, quien consultó por haber presentado dolor en el pecho de inicio súbito y disnea. Refiere que se le realizó un ECG que evidencia un IAM en ventrículo izquierdo, por lo que decidió la derivación de inmediato.

La enfermera de triage al valorar al paciente observa: paciente que balbucea, sudoroso, pálido, disnea.

Decide asignar categoría N° 1 y el ingreso de la paciente a sala de shock room.

CASO CLÍNICO

El enfermero que recibe al paciente de triage:

- Conecta al paciente a monitor multiparamétrico, realiza CSV y reevaluación del sensorio. Se constatan los siguientes valores:

TA: 80/50 mmHg, FC: 130 lat/min, Sato2: 89%

- Se coloca oxigenoterapia por máscara de reservorio (alto flujo)
- Se coloca acceso venoso periférico calibre N° 24, se extrae muestra de sangre.
- Se administra expansión con SF 0,9% 1000 ml, según indicación médica

CASO CLÍNICO

El enfermero vuelve a reevaluar al paciente:

- Esta vez observa una depresión del sensorio, la TA indetectable, pulso débil.
- Médico de guardia decide realizar intubación endotraqueal: enfermero retira el kit y asiste en el procedimiento.
- Se asiste al médico en la colocación de acceso venoso central en yugular interna derecha. Se infunde noradrenalina y sedoanalgesia según indicación.
- Se realiza nuevo ECG y radiografía de tórax con portátil
- Se coloca sonda vesical y SNG.

CASO CLÍNICO

Reevaluación del enfermero:

- CSV: TA 100/60 mmHg, FC: 90 lat/min, Sato2: 97%, oliguria.
- Se recibe resultado de laboratorio que evidencia aumento de enzimas cardíacas y de ácido láctico.
- Se administra Bicarbonato de Sodio, según indicación médica.
- Se realiza comunicación con servicio de hemodinamia y UCC. Se prepara al paciente para su traslado.
- Se realiza educación al familiar.
- Se realiza registros de enfermería.

CONCLUSIÓN

El shock cardiogénico, al ser consecuencia de varias causas, es un estado que ocurre frecuentemente en un Centro de Emergencias, siendo lo más importante aquí la detección rápida de los signos de shock (cualquiera sea el shock), para su adecuado tratamiento.

Es fundamental la intervención de enfermería en cada instancia de atención, porque es quien, frecuentemente, detecta los signos de alarma.

Igualmente, siempre se requiere de un equipo interdisciplinario y capacitado, donde es fundamental la buena comunicación y la organización entre los involucrados.

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

Muchas gracias.