

302112



INSTITUTO
CARDIOLOGIA -N- DE
IGNACIO -CLAVEZ

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA
ESCUELA DE ENFERMERIA

8

MANUAL

PARA PACIENTES CON VALORACIÓN DEL AUTOCUIDADO EN CAMBIO VALVULAR

**QUE PARA OBTENER EL TITULO DE:
LICENCIADA EN ENFERMERÍA Y OBSTETRICIA**

**PRESENTA:
SANDRA SÁNCHEZ VÁZQUEZ**

ASESORA: LIC. ENFERMERÍA AIDA MONROY CABRERA

MÉXICO, D. F.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

2002



Universidad Nacional
Autónoma de México

Dirección General de Bibliotecas de la UNAM

Biblioteca Central



UNAM – Dirección General de Bibliotecas
Tesis Digitales
Restricciones de uso

DERECHOS RESERVADOS ©
PROHIBIDA SU REPRODUCCIÓN TOTAL O PARCIAL

Todo el material contenido en esta tesis esta protegido por la Ley Federal del Derecho de Autor (LFDA) de los Estados Unidos Mexicanos (México).

El uso de imágenes, fragmentos de videos, y demás material que sea objeto de protección de los derechos de autor, será exclusivamente para fines educativos e informativos y deberá citar la fuente donde la obtuvo mencionando el autor o autores. Cualquier uso distinto como el lucro, reproducción, edición o modificación, será perseguido y sancionado por el respectivo titular de los Derechos de Autor.

DEDICATORIA

A DIOS

POR DARMER LA OPORTUNIDAD DE VIVIR, POR TODAS ESAS PERSONAS QUE ME QUIEREN Y SE PREOCUPAN POR MI, POR ESTAR CONMIGO SIEMPRE Y NO DEJARME CAER , POR QUE SE QUE ME AMA A PESAR DE MIS ERRORES.

A MIS PAPAS OLGA Y ANTONIO

POR BRINDARME SU APOYO EN EL TRANSCURSO DE MI CARRERA PROFESIONAL, APOYARME EN LAS BUENAS Y MALAS , POR SABERME GUIAR POR EL BUEN CAMINO Y DARMER TODO SU AMOR Y CONFIANZA.

A MI HERMANO JORGE LUIS

POR ESTAR SIEMPRE CONMIGO, POR PREOCUPARSE POR MI, TE QUIERO MUCHO.

A MI FAMILIA

POR APOYARME SIMPRE, POR ESTAR CONMIGO EN MI TRISTEZAS Y ALEGRIAS, POR DARMER TODO SU CARIÑO.

A MIS PROFESORAS.

ANGELA E. SORIA TALAMANTES, POR PREOCUPARSE POR MI EDUCACION PROFESIONAL DURANTE LOS 5 AÑOS DE LA CARRERA.

LETICIA GARDUÑO Y AIDA MONROY POR DEDICARME SU TIEMPO, BRINDARME SU AMISTAD Y AYUDARME REALIZAR MI TESIS.

A MIS PACIENTES.

POR ENSEÑARME A SER HUMILDE, A DAR LO MEJOR DE MI EN CADA MOMENTO DE MI VIDA, POR BRINDARME TODA SU CONFIANZA Y SU AMISTAD

Autorizo a la Dirección General de Bibliotecas de la UNAM a difundir en formato electrónico e impreso el contenido de mi trabajo recepcional.

NOMBRE: Sandra Sánchez

Vlaquez

FECHA: 28/05/2006

FIRMA: SANDRA SÁNCHEZ V.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

INTRODUCCION

La estenosis mitral es una enfermedad causada por un brote inicial de fiebre reumática , anteriormente constituía una de las formas mas graves de enfermedad cardiaca durante la infancia y la adolescencia, ya que no existía un tratamiento adecuado, por lo que el tiempo de vida de las personas estaba muy limitada. Sin embargo, las secuelas que produce la carditis conduce con frecuencia a la formación de cicatrices y a la deformidad, afectando el funcionamiento de las válvulas cardíacas lo que puede causar la muerte a edades medias o avanzadas. La morbi-mortalidad es de un 60 a 80% si no se somete a tratamiento correctivo. La disfunción protésica es una enfermedad que afecta principalmente a los pacientes con prótesis mecánica y/o biológica, es causada por estenosis y/o insuficiencia valvular lo cual nos conlleva a tratamiento quirúrgico.

En la actualidad los cuidados enfermeros son primordiales para la atención y educación de la salud de los pacientes con cambio valvular mitral, ya que los cuidados y la información que se le brinda al paciente son esenciales para su restablecimiento total o parcial dicho padecimiento o tratamiento quirúrgico.

El presente trabajo inicia con la anatomía, fisiología y patología del corazón de la estenosis mitral, apoyado en la valoración de auto cuidado de la teórica Dorothea E. Orem; todos estos elementos contribuirán para proponer un manual dirigido a pacientes con esta patología y tratamiento, enfocado en la educación para la salud.

JUSTIFICACION

En México las enfermedades cardiovasculares ocupan el primer lugar de morbi-mortalidad, la mortalidad por fiebre reumática a descendido por su tratamiento oportuno, pero las secuelas van incrementando con el paso del tiempo.

En el año de 1999 en el Instituto nacional de cardiología se registraron 364 casos de valvulopatias, considerando las estadísticas, se denota un importante problema de salud actual en México , ya que la mayoría de los pacientes son sometidos a tratamiento quirúrgico.

Por lo tanto se propone una cedula de encuesta para valorar el déficit de auto cuidado en pacientes con cambio valvular mitral y así poder identificar la falta de educación y/o información sobre como cuidar su válvula y su vida.

Por lo cual se propone un manual para la salud, enfocado a su patología , tratamiento y los cuidados que debe de tener el paciente para poder llevar acabo un mejor auto cuidado.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

OBJETIVO GENETRAL

Elaborar un manual dirigido a pacientes con cambio valvular, donde se aborden los temas mas importantes para que su tratamiento y recuperación sea satisfactoria.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Que el paciente conozca algunos aspectos sobre su enfermedad, tratamiento quirúrgico y farmacológico que hay, para que tenga una mejor calidad y calidez de vida.
- Con este manual proporcionarle información acerca de su manejo intra hospitalario y extra hospitalario para su recuperación temprana.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

CONTENIDO

- ★ DEDICATORIA
- ★ INTRODUCCION
- ★ JUSTIFICACION
- ★ OBJETIVOS
- ★ MANUAL

ANATOMIA DEL CORAZON
ENFERMEDADES DEL CORAZON
DIAGNOSTICO
TRATAMIENTO
DIETA
PRECAUCIONES
GLOSARIO

- ★ ANEXO

MARCO REFERENCIA
TERORIA DE OREM
CONCEPTUALIZACION DE ENFERMERIA
COMPONENTES DELMETAPARADIGMA
ANTECEDENTES DEL OBJETIVO DE ENFERMERIA
CEDULA DE ENCUESTA

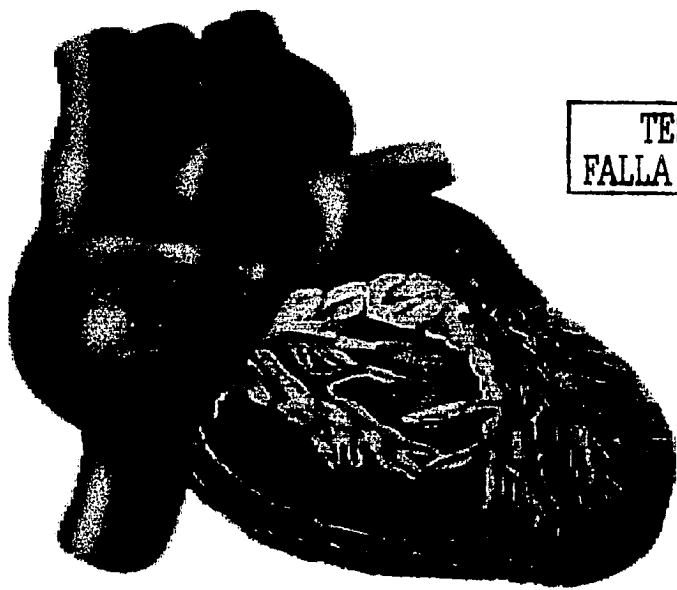
- ★ CONCLUSIONES
- ★ BIBLIOGRAFIA

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

MANUAL

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Anatomía del corazón

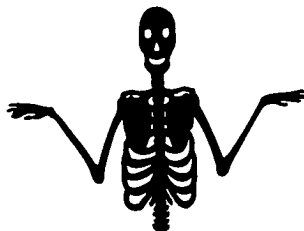


TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

PAGINACION DISCONTINUA

El corazón humano

Su tamaño aproximado es de un puño y su peso varía entre los 300 y 500 gramos en una persona adulta. Se localiza por detrás del esternón y abarca la mayor parte del lado izquierdo.



Envoltura.

Pericardio.

Es una envoltura especial, un saco que envuelve al corazón y su función es protegerlo contra las fricciones.

Estructura.

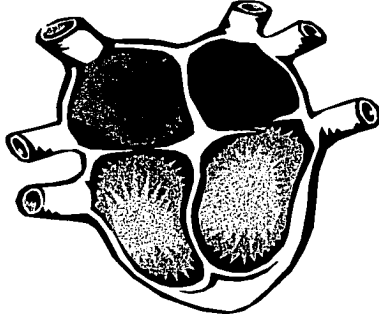
La pared del corazón tiene tres capas tanto en las aurículas como los ventrículos, la capa exterior de la pared del corazón se llama epicardio, la capa media gruesa y contráctil se le llama miocardio, el interior de las aurículas y los ventrículos están cubiertas por una capa de tejido elástico, blanco de aspecto liso y brillante, que se le llama endocardio.

Las cavidades cardiacas.

Son cuatro, dos aurículas en la parte superior y dos ventrículos en el inferior, cada aurícula se comunica con el ventrículo de su mismo lado, por medio de válvulas que tienen la función de abrir y cerrar.

AURICULAS

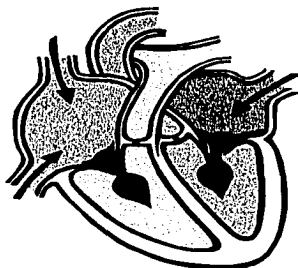
VENAS



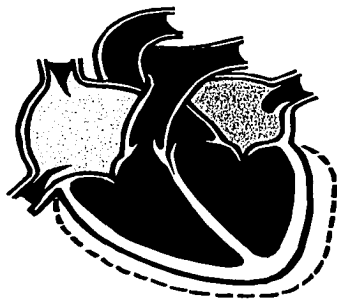
VENTRICULOS

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

La aurícula derecha se comunica con el ventrículo derecho a través de la válvula tricúspide que esta formada por tres valvas, por esta pasa la sangre no oxigenada hacia el ventrículo derecho y este se comunica con la arteria pulmonar a través de la válvula semilunar y lleva la sangre no oxigenada hacia pulmones.



La aurícula izquierda se comunica con el ventrículo izquierdo a través de la válvula mitral que mide 4 a 6 cm², que es una válvula que tiene dos valvas, recibe la sangre oxigenada a través de unas venas, esta sangre oxigenada pasa por la válvula mitral hacia el ventrículo izquierdo, el ventrículo izquierdo recibe la sangre oxigenada y este la expulsa hacia la arteria aorta a través de la válvula semilunar para que lleve toda la sangre por todo el cuerpo.



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Enfermedades del corazón



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

¿Qué es la fiebre reumática?

Es una enfermedad inflamatoria que afecta el corazón, la infección es causada por la bacteria llamada estreptococo beta hemolítico.



¿Cuáles son signos y síntomas?

Fiebre, dolor, hipersensibilidad, enrojecimiento, inflamación de las articulaciones, malestar general, erupciones en la piel, dolor abdominal, nódulos subcutáneos.



¿Qué origina la fiebre reumática?

Puede originar carditis, y lesión de las válvulas cardiacas, la carditis conduce a la formación de cicatrices y a la deformidad, afectando el funcionamiento de las válvulas cardiacas.



¿Qué es lo que puede causar la carditis?

La muerte a jóvenes y adultos.



¿Cuál es su tratamiento?

Consiste en el uso de penicilina, para erradicar la bacteria, el reposo absoluto, la fiebre reumática a descendido gracias al empleo de los antibióticos.



**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

¿Qué es insuficiencia cardíaca?

Es la incapacidad del corazón para impulsar correctamente la sangre de los ventrículos a las arterias y cubrir la necesidades del cuerpo.



Causas

Valvulopatías enfermedad de las válvulas del corazón problemas que se presenta en las válvulas del corazón

Trastornos graves del ritmo cardiaco "arritmias".



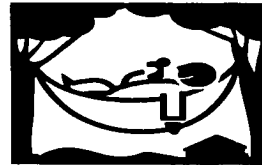
Signos y síntomas.

Cansancio muscular y color moradito en las extremidades.

Si el fracaso es del lado derecho: Hay visibilidad de las venas, en el abdomen, se producen gases, pies hinchados, acumulación de líquido en el abdomen.

Anasarca, cuando hay acumulación de líquido en todo el cuerpo.

Si fracasa e corazón izquierdo nos va a dar un: líquido en los pulmones, dificultad para respirar etc.



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

¿Qué es la endocarditis?

Es un proceso inflamatorio que se caracteriza por una afectación de la pared interna del corazón, afectando las válvulas.

Cursa con:

Fiebre, cansancio, escalofríos, sudoración, pérdida del apetito, baja de peso, etc.



¿Qué es la estenosis mitral?

Cuando el área mitral disminuye produce una resistencia a la aurícula izquierda y se manifiesta con una diferencia de presión arterial.



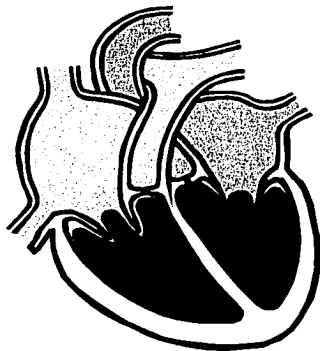
Signos y síntomas

Dificultad para respirar por las noches, náuseas, anorexia, palpitaciones, fatiga, edema, es acumulación de líquido en el abdomen, flemas de color asalmonadas, dolor en el pecho, edema pulmonar, bajo de peso.



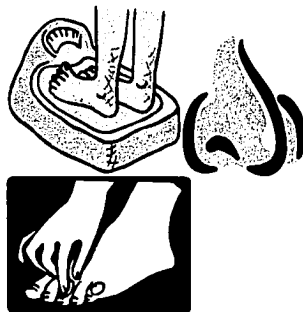
¿Qué es la insuficiencia mitral?

Es la anomalía, disfunción, ruptura de la válvula mitral .



Síntomas

Dificultad para respirar, ortopnea,
Debilidad, disminución de peso,
hinchazón de manos y/o pies.



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Diagnostico

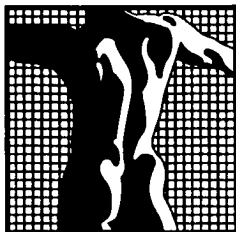


TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Diagnósticos

Examen físico.

Es la revisión que hace el medico desde la cabeza a los pies, para valorar los signos y síntomas que este presentando.



Auscultación del corazón.

Es la valoración que se hace a través de un aparato que sirve para escuchar los latidos del corazón.



Electrocardiograma.

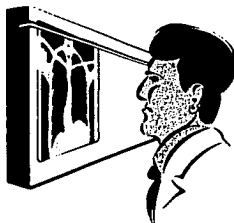
Es un método de diagnostico para verificar y valorar el ritmo del corazón, a través de unas perillas que se colocan en el pecho.



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Placa de rayos "X".

Sirve para valorar la forma del corazón, si hay acumulación de líquido en los pulmones, valorar la silueta cardiaca etc.



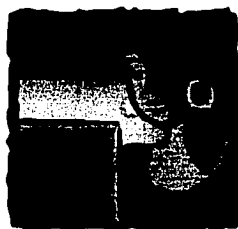
Cateterismo cardiaco.

Es un estudio que sirve para comprobar y diagnosticar su enfermedad y ver que tan cerrada esta la válvula, consiste en puncionar la ingle con anestesia local y se introduce un catéter largo que sirve para observar el trayecto de las arteria y detectar la parte dañada.



Ecocardiograma.

Es un procedimiento para confirmar el diagnostico, y se visualiza la imágenes del corazón.



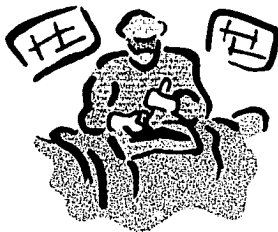
Tratamiento



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

¿Cuál es el tratamiento?

El tratamiento es quirúrgico, consta en reemplazar la válvula, ya afectada por la fiebre reumática etc., colocando una prótesis valvular.

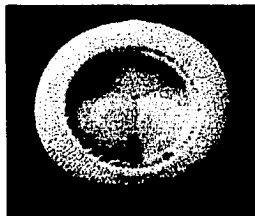
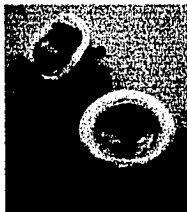


¿Cuales son los tipos de prótesis?

Hay prótesis biológicas, y mecánicas

Prótesis biológicas.

Son válvulas que están hechas por pericardio, que es el tejido que cubre al corazón del ser humano, animales etc., como la vaca, el caballo etc., y que se ocupa para la realización de las prótesis, ya que hay una gran compatibilidad con las del hombre.



Ventaja.

Es adecuada y tiene la ventaja de que no requiere de tratamiento de anticoagulantes.



Desventaja

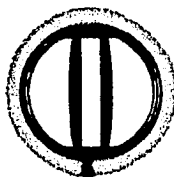
No es recomendable en pacientes con insuficiencia renal ya que estas válvulas se calcifican muy rápido.

Es benéfica para pacientes mayores de 60 años de edad que requieren cambio valvular mitral, en jóvenes en edad reproductiva ya que probablemente tendrán un embarazo.



Prótesis mecánicas

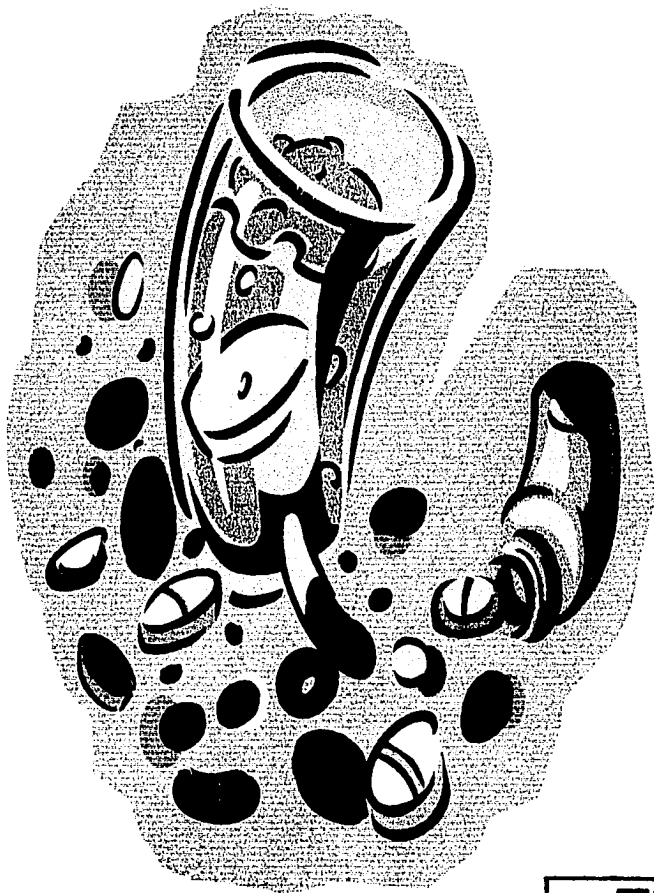
Son aquellas que están elaboradas con un material de metal, tienen la misma función que las válvulas normales del corazón



Estas prótesis requieren de anticoagulantes orales, lo que permite una sobre vida prolongada .



Anticoagulantes



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

¿Qué son los anticoagulantes?

Son medicamentos que suprimen, retrasan o evitan la formación de coágulos en la sangre.

Para que nos sirva los anticoagulantes.

Para que el cuerpo acepte la prótesis, ya que es un objeto extraño en nuestro cuerpo.



¿Cómo actúa?

Interfieren en la acción de la vitamina K ya que es un componente esencial en la producción de trombos, estos no disuelven los coágulos ya formados.

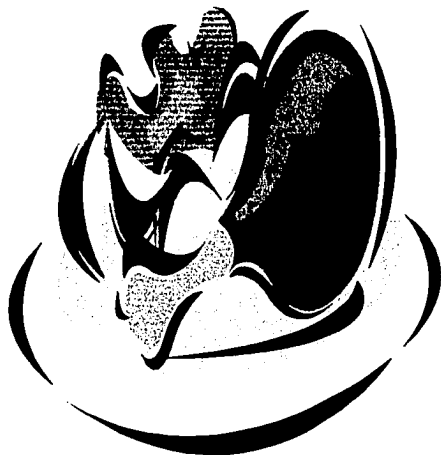
Sabe a que hora del día se tiene que tomar su medicamento.

Se toma en la tarde, una hora después de la comida y una hora antes de la cena, ósea a las 5 de la tarde es la hora adecuada, ya que puede interferir con los alimentos y no tiene el mismo efecto en la sangre.



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Dieta



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

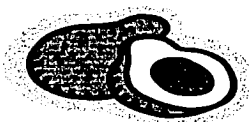
¿Que es la vitamina K?

Es necesaria principalmente para la coagulación de la sangre, ayuda a la formación de protombina, es una enzima que ayuda a la producción de fibrina en la coagulación.



Los alimentos que tienen vitamina K

Verduras de hoja verde como: la espinaca, los berros, las acelgas, la lechuga, yema de huevo, aceite de soya e hígado, el cilantro, el aguacate, la alfalfa, etc.



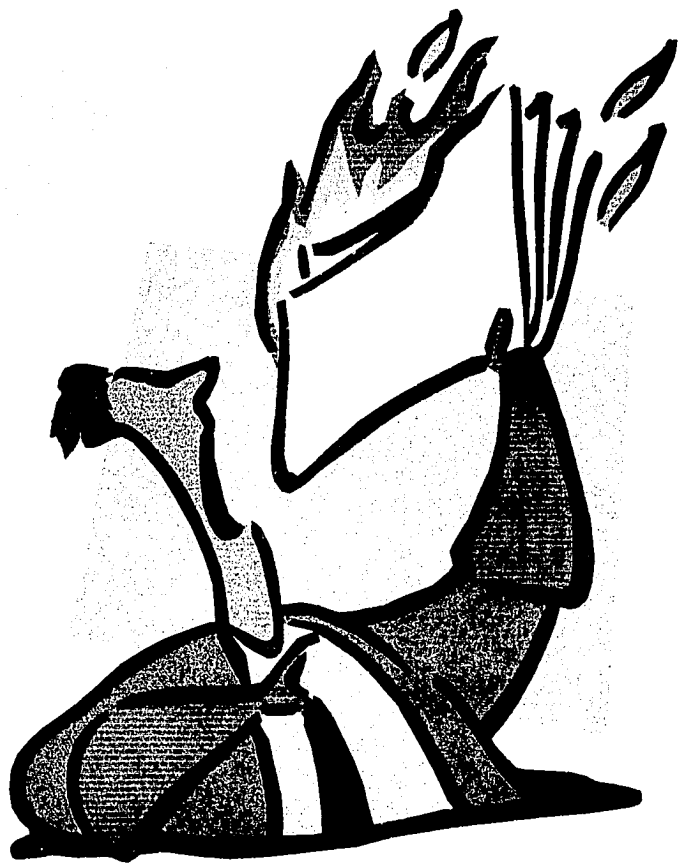
Se tiene que consumir poco por que

Bueno, estos alimentos contiene vitamina K que es un anticoagulante natural, que altera el proceso de coagulación y el medicamento el anticoagulante pierde su efecto como fármaco.



Así como los alimentos chatarra, bebidas alcohólicas, refrescos etc.

Precauciones



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Precauciones.

Siempre acudir a urgencias en caso de:



Sangrado de nariz, goteo de sangre al estornudar.



Presentar sangrado de encías, sangre en la boca, al lavarse los dientes sin haberse lastimado.



Heridas, sangrado prolongado mas de lo normal.



En la piel, moretones aún sin
haberse golpeado

Estomago, vomitar negro.

Orina, como color vino.



Ejercicio y actividad sexual



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Puede realizar ejercicio.

Después del tratamiento quirúrgico, es importante que usted se integre a su vida cotidiana, puede realizar

Ejercicio poco a poco hasta que tenga a habilidad de antes que se lo operaran, ya que también su corazón debe de acoplarse a cualquier tipo de actividad que realice.



Si puede tener relaciones sexuales.

Después de un mes que haya sido operado puede tener relaciones sexuales ya que no afecta nada en su tratamiento con la periodicidad que usted tenga con su pareja.



Glosario



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

Glosario

- ★ Anasarca, es la acumulación de líquido en todo el cuerpo.
- ★ Anorexia, es la pérdida del apetito.
- ★ Anticoagulantes, son medicamentos que retrasan la formación de los coágulos.
- ★ Arritmias, son trastornos del ritmo cardiaco.
- ★ Asistís, es la acumulación de líquido en todo el cuerpo.
- ★ Carditis, es la formación de cicatrices y deformación de las válvulas.
- ★ Ecocardiograma, procedimiento que confirma el diagnóstico por medio de imágenes.
- ★ Edema pulmonar, es la acumulación de líquido en los pulmones.
- ★ Edema, acumulación de líquido en cualquier parte del cuerpo.
- ★ Endocarditis, proceso inflamatorio de la pared interna del corazón afectando las válvulas cardiacas.
- ★ Endocardio, es la capa que cubre a las aurículas y ventrículos en el interior es de aspecto liso brillante y elástico.
- ★ Epicardio, es la capa exterior del corazón.
- ★ Electrocardiograma, es un método para valorar el ritmo del corazón.
- ★ Estenosis mitral, es la estrechez de la válvula mitral, (1.5 a.5 de estreches).
- ★ Fiebre reumática, es la inflamación del corazón.
- ★ Hemoptisis, es la expectoración de color rosa asamonelado, que se produce cuando hay edema de pulmonar.
- ★ Hipersensibilidad, Sensibilidad mayor de lo normal.
- ★ Miocardio, músculo del corazón.
- ★ Ortopnea, es la dificultad para respirar pero solo se presenta en la noche cuando no hay actividad física.
- ★ Pericardio, es la capa delgada que protege al corazón.

*Prótesis, procedimiento mediante el cual se repara la falta de un órgano o parte de él.

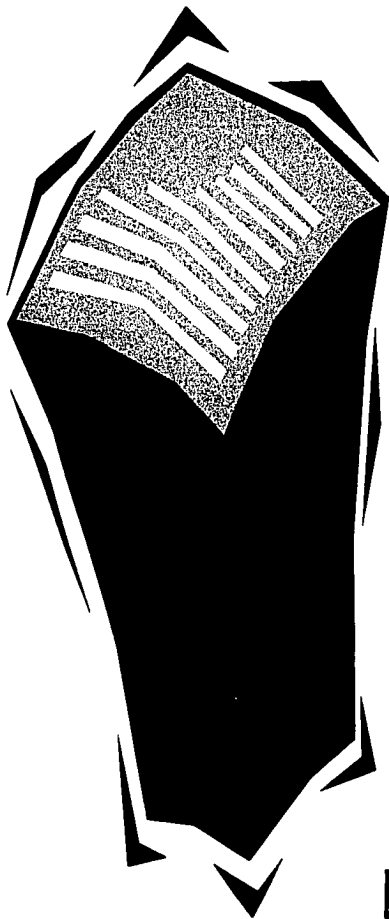
*Trombina, enzima que interviene en el proceso de coagulación.

*Valvulopatías, enfermedades que afectan a las válvulas cardíacas.

*Enzima, es una proteína que actúa sobre la célula.

*Fibrina, es una proteína formada en la sangre que constituye la red de la coagulación.

ANEXOS



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

MARCO REFERENCIAL

TEORIA DE OREM.

Dorothea E. Orem nació en Baltimore, y se educó con las hijas de la caridad de S. Vicente de Paúl se graduó en 1930. Dentro de su trayectoria como teórica no influyó ninguna enfermera más que otra, sino que fue el conjunto de todas con las que había tenido contacto, y la experiencia de las mismas lo que le sirvió de fuente teórica. Orem define su modelo como una teoría general de enfermería que se compone de otras tres relacionadas entre sí:

CONCEPTO DEL AUTOCUIDADO.

El auto cuidado es una actividad aprendida por los individuos, orientada hacia un objetivo. Es una conducta que existe en situaciones concretas de la vida, dirigida por las personas sobre sí mismas, hacia los demás o hacia el entorno, para regular los factores que afectan a su propio desarrollo y funcionamiento en beneficio de su vida, salud o bienestar.

Define tres requisitos del auto cuidado.

Auto cuidado universal: son comunes a todos los individuos e incluyen la conservación del aire, agua, eliminación, actividad y descanso, soledad e interacción social, prevención de riesgos e interacción de la actividad humana.

Autocuidado del desarrollo: promover las condiciones necesarias para la vida y la maduración, prevenir la aparición de condiciones adversas o mitigar los efectos de dichas situaciones, en los distintos momentos del proceso evolutivo o del desarrollo del ser humano: niñez, adolescencia, adulto y vejez.

Autocuidado de desviación de la salud, que surgen o están vinculados a los estados de salud.

CONCEPTO DEL DEFICIT DE AUTOCUIDADO.

Explica las causas que pueden provocar dicho déficit. Los individuos sometidos a limitaciones a causa de su salud o relaciones con ella, no pueden asumir el auto cuidado o el cuidado dependiente. Determina cuando y por que se necesita de la intervención de la enfermera.

CONCEPTUALIZACION DE LOS SISTEMAS DE ENFERMERIA.

Son los modos en que las enfermeras pueden atender a los individuos, identificando tres tipos de sistemas.

- **Sistemas de enfermería totalmente compensadores:** la enfermera supl e al individuo.
- **Sistema de enfermería parcialmente compensadores:** el personal de enfermería proporciona auto cuidados.
- **Sistemas de enfermería de apoyo educativo:** la enfermera actúa ayudando a los individuos para que sean capaces de realizar las actividades de auto cuidado, pero que no podrían hacer sin esta ayuda.

El objetivo de enfermería es "ayudar al individuo a llevar a cabo y mantener por si mismo Acciones de auto cuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y/o afrontar las consecuencias de dicha enfermedad", afirma que se puede utilizar métodos de ayuda : actuar compensando déficit, guiar, enseñar, apoyar y proporcionar un entorno para el desarrollo.

El auto cuidado refuerza la participación activa de las personas en el cuidado de su salud, como responsables de decisiones que condicionan su situación, coincidiendo de lleno con la finalidad de la promoción de la salud.

Hace necesaria la individualización de los cuidados y la implicación de los usuarios en el propio plan de cuidados, y otorga al sistema de preferencias del sujeto, teniendo en cuenta aspectos novedosos a la hora de atender a los individuos (percepción del problema, capacidad de auto cuidado, barreras o factores que lo dificultan, recursos para el auto cuidado) y hacer de la educación para la salud la herramienta principal de trabajo.

Los métodos de sustancia proponen y se basan en la relación de ayuda y/o suplencia de la enfermera hacia el paciente:

- Actuar en lugar de la persona.
- Ayudar u orientar a la persona ayudada.
- Apoyar física y psicológicamente a la persona.
- Promover un entorno favorable al desarrollo personal.
- Enseñar a la persona que se ayuda.

CONCEPTUALIZACION DE ENFERMERIA.

En 1933 y 1934 Effie y Taylor, define enfermeria como la adaptación de la terapia prescrita y el tratamiento preventivo de cada individuo, según sus necesidades físicas y psíquicas específicas y dice que la verdadera naturaleza de la enfermeria solo puede trasmitirse a través de ideales, amor simpatía, conocimiento y cultura, expresados mediante al práctica de procedimientos artísticos y relaciones humanas. (Hender son,1994)

En 1973, American Nurses Asociación (ANA), describe la practica de enfermeria como directa orientada hacia una meta y adaptable a las necesidades del individuo, la familia y la comunidad durante la salud y la enfermedad. Define que es un diagnostico y tratamiento de las respuestas del ser humano a los problemas actuales o potenciales de salud.

Florencia Naigtinales, menciona que la función de enfermeria es dejar al paciente en las mejores condiciones posibles para que la naturaleza siga su curso.

Enfermeria es el arte y la ciencia del cuidado integrado y compresivo, en el cual la enfermera, junto con la persona beneficiaria a estos cuidados , identificando metas comunes para realizar y mantener la salud. (Nightingale, 1990)

COMPONENTES DEL METAPARADIGMA SEGÚN OREM

PERSONA

Concibe al ser humano como un organismo biológico, racional y pensante. Como tal es afectado por el entorno y es capaz de tener acciones predeterminadas que le afecten a el mismo, a otros y a su entorno, condiciones que le hacen capaz de llevar a cabo su autocuidado. Es un todo complejo y unificado, objeto de la naturaleza en el sentido de que esta sometido a las fuerzas de la misma, lo que le hace cambiante. Es una persona con capacidad para conocerse, con facultad para utilizar las ideas, las palabras y los símbolos para pensar, comunicar y guiar sus esfuerzos, capacidad de reflexionar sobre su propia experiencia y hechos colaterales a fin de llevar a cabo acciones de auto cuidado y el cuidado dependiente.

SALUD

Es un estado que para la persona significa cosas diferentes en sus distintos componentes. Significa integridad física, estructural y funcional; ausencia de defecto que implique deterioro de la persona , desarrollo progresivo e integrado del ser humano como una unidad individual, acercándose a niveles de integración cada vez mas altos. El hombre trata de conseguir la salud utilizando sus facultades para llevar a cabo acciones que le permitan integridad física, estructural y de desarrollo.

ENTORNO.

Es definido como el mundo único de cada persona e incorpora al medio ambiente físico, socio-económico y psicológico en el cual la persona se desenvuelve. Este entorno es individual para cada individuo.

ANTECEDENTES DEL OBJETIVO DE ENFERMERIA

CUIDADO

Antecedentes.

Durante miles de años los cuidados no fueron propios de un oficio y aun menos de una profesión, sino que fueron los actos que realizaba cualquier persona que ayudara a otra a asegurarle todo lo necesario para conservar y continuar la vida.

Desde el inicio de la vida la necesidad de sobrevivir, de asegurar cada día el mantenimiento de sus funciones vitales, da lugar a una serie de actividades en las que hombres y mujeres, se esforzaban en cuidar alrededor de una serie de necesidades fundamentales para el sustento, así el origen a la división del trabajo que requería de fuerza y valor para enfrentarse a los peligros.

Para la supervivencia en la actualidad es un hecho cotidiano, cuidar. Por lo tanto cuidar es mantener la vida asegurando las necesidades indispensables para subsistir. Cuidar es un conjunto de actos que tiene por finalidad de mantener la vida.

Cuidar es un acto de vida en el sentido de que representa una infinita variedad de actividades dirigidas a mantener y conservar la vida, permitir que esta se continúe y se reproduzca, es un acto individual que se da así mismo cuando adquiere autonomía, pero es un acto de reciprocidad que se tiende a dar a cualquier persona que temporal o definitivamente, requiere ayuda par asumir sus necesidades vitales.

Enfermería es proporcionar a las personas y/o grupos asistencia directa en su auto cuidado, según sus requerimientos, debido a las incapacidades que se dan por sus situaciones personales.

Los cuidados de enfermería se definen como ayudar al individuo a llevar a cavo y mantener por sí mismo acciones de auto cuidado para conservar la salud y la vida, recuperarse de la enfermedad y afrontar las consecuencias.

**INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA "IGNACIO CHAVEZ"
ESCUELA DE ENFERMERIA**

CEDULA DE ENCUESTA

VALORACION DEL DEFICIT DEL AUTOCUIDADO EN PACIENTES CON CAMBIO VALVULAR MITRAL DEL INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA.

OBJETIVO

Identificar los factores que influyen en el déficit del auto cuidado en pacientes con cambio valvular mitral del Instituto Nacional de Cardiología.

INSTRUCCIONES.

Responda brevemente las siguientes preguntas.

I. DATOS PERSONALES

1. Edad.

2. Escolaridad.

- a) primaria b) secundaria c) preparatoria o equivalente d) licenciatura
e) otro

3. Estado civil.

- a) soltera b) casada c) divorciada d) otros

4. Tiene hijos.

Si

¿cuántos hijos?

No

5. ¿cuál es su ocupación?

- a) estudiante b) empleada c) ama de casa d) otros

6. Lugar de procedencia.

- a) D. F.
- b) Norte de la republica
- c) Sur de la Republica
- d) Centro de la republica

II. EDUCACION PARA LA SALUD

7. Conoce todo acerca de su enfermedad.

Si No

8. Sabe anatomía del corazón.

Si No

9. Conoce los tratamiento que se le pueden proporcionar.

Si No

10. Sabe sobre la dieta que debe tener después de su tratamiento.

Si No

11. Cuando se encuentra en tratamiento sabe su puede realizar ejercicio.

Si No

12. Recibió información por parte de:

A) enfermera b) medico c) dietista d) otros ¿quiénes?

III. ANATOMIA

13. Conoce la anatomía del corazón.

Si No

14. Sabe cuantas válvulas tiene el corazón y como funcionan.

Si No

15. Sabe cual es la válvula que esta afectada.

Si No

IV. DIAGNOSTICO

16. Conoce los estudios que le tienen que realizar para tratamiento.
Si No

V. TRATAMIENTO

17. Sabe que son los anticoagulantes.
Si No

18. Conoce los medicamentos que alteran su tratamiento.
Si No ¿cuáles?

19. Sabe porque se le prescribe la dosis específica del anticoagulante.
Si No ¿por qué?

20. ¿Como se divide su medicamento?
a) entera b) media c) un cuarto
d) tres cuartos

21. Sabe en que le beneficia el anticoagulante.
a) para que no la rechace el corazón
b) para que la válvula disfuncione
c) Para que funcione adecuadamente la válvula
d) por que se lo tiene que tomar

VI. DIETA

22. Sabe que alimentos alteran su tratamientos de anticoagulante.
Si No ¿cuáles?

23. Consume alimentos de hoja verde.
Si No ¿cuáles?

24. Cada cuando los consume.
a) nunca b) 1 vez cada semana c) 2 a 3 veces a la semana
d) diario

IV. PRECAUCIONES

25. Sabe que hacer en caso de que presente hemorragia.

- a) no sabe que hacer
- b) consulta a su medico
- c) no le toma importancia
- d) para la hemorragia.

26. Sabe que hacer en caso de cortarse.

- a) no sabe que hacer
- b) consulta a su medico
- c) no le toma importancia
- d) para la hemorragia.

27. Sabe que hacer en caso de tener sangrado de encías.

- a) no sabe que hacer
- b) consulta a su medico
- c) no le toma importancia
- d) para la hemorragia.

28. Sabe que hacer en caso de que presente moretones en piernas, brazos o en todo el cuerpo .

- a) no sabe que hacer
- b) consulta a su medico
- c) no le toma importancia
- d) para la hemorragia.

VII. CONSULTAS

29. Acude a sus citas de anticoagulante.

Si

No

¿por qué?

30. Sabe la importancia de la consulta.

Si

No

VIII. ACTIVIDAD FISICA.

32. Sabe si puede realizar ejercicio después de su tratamiento.

Si

No

IX. ACTIVIDAD SEXUAL.

32. Cuando esta en tratamiento sabe si puede tener actividad sexual.

Si

No

34. Conoce con que periodicidad.

Si

No

CONCLUSION

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

CONCLUSION

Este manual lo propongo para que el paciente con enfermedad valvular este informado de todo el proceso intra hospitalario y extra hospitalario, ya que las valvulopatias implican un tratamiento a largo plazo, las enfermedades cardiovasculares tienen el primer lugar de morbi y mortalidad en México. Por lo tanto es importante que la enfermera brinde educación para la salud y así disminuir el índice de enfermos cardiópatas.

Es importante que los pacientes tenga un manual para informarse de su enfermedad, tratamiento, como tener una recuperación pronta, después de su estancia en el hospital.

Propongo una guía de cuidados y precauciones que debe tener el paciente en su hogar, y así lograr su auto cuidado a corto plazo con calidad y calidez de vida, para que se puedan integrar a sus actividades normales.

TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

INSTITUTO NACIONAL DE CARDIOLOGIA

IGNACIO CHAVEZ

GUIA PARA PACIENTES CON CAMBIO VALVULAR.

Para llevar una mejor calidad de vida debe de seguir las siguientes recomendaciones.

Precauciones en el Hogar.

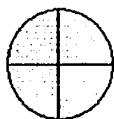
- ☺ En el baño usar sandalias para evitar caídas.
- ☺ Lavarse los dientes 3 veces al día.
- ☺ En caso de acudir al dentista, avisarle que estas tomando un anticoagulante.
- ☺ La ropa no la debes de usar apretada ya que por el tratamiento puedes presentar moretones.
- ☺ Usar zapatos de tacón bajo para evitar algún accidente.
- ☺ Fijarte por donde caminas para no tener accidentes.
- ☺ Cocinar con cuidado para evitar cualquier tipo de quemadura.
- ☺ Tener cuidado con los punzo cortantes como los cuchillos, tenedores etc. Ya que te puedes cortar y presentar un sangrado prolongado.
- ☺ Consumir en poca cantidad los alimentos de hoja verde cómo el cilantro, las espinacas, el aguacate, el perejil, berros, nopales, y otros, como la yema del huevo, el hígado etc, por que interfiere con el Sintrom.

**TESIS CON
FALLA DE ORIGEN**

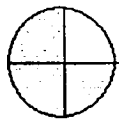
Tratamiento

☺ Si toma anticoagulante como el Sintrom lo debe tomar a las 5:00 p.m. , ya que no debe de interactuar con ningun alimento ni medicamento.

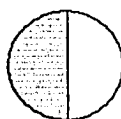
☺ Dosis del Sintrom.



1tableta



3/4



1/2



1/4

☺ Tomar las dosis adecuada según su esquema por ejemplo:

Sábado	Domingo	Lunes	Martes	Miércoles	Jueves	Viernes
1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2	1/2

☺ Acudir a todas las citas de la clínica de anticoagulante, para que agusten la dosis del Sintrom.

☺ No tomar más de la dosis escrita por él médico.

☺ No tomar medicamentos que no esten indicados por tu medico, avisar en caso de ingerir alguno, ya que puede interferir con el tratamiento.

☺ En caso de las mujeres la menstruación debe de ser normal 3-4 días. Si es más abundante, prolongado o con coagulos, puede ser indicativo de un sangrado mayor.

☺ En las mujeres de edad fértil, es importante informar al médico acerca de un posible embarazo, para evitar algún daño al bebé o abortos en este caso existe un programa especial de anticoagulantes.

- ☺ Realizar cualquier actividad física como caminar, correr, nadar, etc.
- ☺ Después de 1 a 3 meses puede tener relaciones sexuales, con la periodicidad que usted tenga con su pareja.
- ☺ Incorporarse a sus actividades cotidianas lo mas pronto posible.

En caso de presentar cualquier alteración acudir a urgencia del Instituto Nacional de Cardiología o con su médico tratante.

**Elaborado por la alumna Pasante de Enfermería
Sandra Sánchez Vázquez.**

Bibliografías



TESIS CON
FALLA DE ORIGEN

BIBLIOGRAFIAS.

- ALEXANDER, Schlant, Fuster, El Corazón, ED, Interamericana, España 2000, pp 813.
- BRANWALD, Tratado de Cardiología, ED interamericana 5ta edición vol1.
- BONNIE, Wesorick, Estándares de calidad para cuidados de enfermería, ED, Masloy/Doyma, México 3ª, Edición, pp 470.
- COLLIERE, Marre Francoise, Promover la vida dela practica de las mujeres cuidadores a los cuidados de enfermería, ED, Interamericana, Barcelona España 1992, pp 240.
- CHAVEZ Rivera Ignacio, Cardiología, Editorial panamericana, México 1993 pp 1400.
- DALEN J.E. Albert, Enfermedad valvular cardiaca, editorial Salvat, Barcelona España 1990, pp 450.
- *Encarta 2001 "CORAZON."* Enciclopedia® Microsoft® . © 1993-2000 Microsoft Corporation. Reservados todos los derechos.
- ESPINO Vela Jorge, Introducción a la Cardiología, ED, Méndez, México, D.F. 1991, pp. 430.
- FERNANDES DE LA REGUERA, Barragán, Alzaya y Cols, Evolución a largo plazo de pacientes con reemplazo valvular con prótesis, INCICH, 1992. Arch, Inst. Cardio. Mex.
- GUADALAJARA J. Fernando Cardiología, Editorial Méndez México, 1997, pag 800.
- HARRISON, Tratado de medicina interna, Editorial Interamericana, México, DF. 1994, pp 1436, tomo 1.
- INSTITUTO Nacional de Cardiología, Manual de urgencias cardiovasculares, Editorial Interamericana, México 1996 pp 506.

- INSTITUTO Nacional de Cardiología Departamento de Bioestadística.
- KOZIER, Erb, Bufalino, Fundamentos de enfermería, ED, Panamericana, México 1995, pp965.
- KLUSEL, Hamilton Helen, Enfermedades Cardiovasculares, ED, Científica, México 1991, pp 200.
- LOPEZ Ayala, Álvarez y Cols, Válvulas cardiacas, Ach. Inst. Cardiol. Mex. 1991.
- LOGSTON, Boggs, Terapia Intensiva, ED, Medica Panamericana, Buenos Aires, Argentina, 2000, pp. 956.
- ROBLEDO Sánchez torres, Actividad y Valculopatía Crónica Reumática en a Época Actual, Arch, Inst. Cardiol. Mex. 1991
- SOKOLON, Maurice, Malcolm, Cardiología Clínica, Editorial Manual Moderno, México 1994. Pp. 639.

Paginas de internet consultadas

<http://www.medinet.ner.com>

<http://www.areasalud.com.mx>

<http://www.cardiosource.com>

<http://www.cardiologia.org.mx>

<http://www.yahoo.com.mx>

<http://www.msn.com.mx>

<http://perso.wanadoo.es/icsalud/circu.htm>