

Entre las enfermedades del sistema venoso se encuentran:

- **IVC:** hay una incapacidad en las válvulas para retornar la sangre hasta el corazón (causa valvular o avaluación o causa obstructiva). Destacan como cuidados los vendajes compresivos y la elevación de la extremidad.  p80 SNS-OSA 2012
- **TVP y TEP.** Ambas se basan en la triada de virchow: estancamiento de la sangre, la lesión en la pared de los vasos sanguíneos y el aumento de la coagulabilidad de la sangre (hipercoagulabilidad). La TVP es una complicación de las cirugías ortopédicas.  p12 SVS-OSAK 2011 p31 SVS-OSAK 2011
- Episodios de tromboflebitis de venas profundas o **IVC** pueden degenerar en úlceras venosas.

9. Shock y cor pulmonale

El shock es un estado fisiopatológico agudo de disfunción circulatoria en el que se produce una disminución del GC y de la perfusión tisular pudiendo ser de origen: hipovolémico, distributivo, cardiogénico y obstructivo.  p33 SMS 2018

El cor pulmonale es un conjunto de alteraciones funcionales o morfológicas del ventrículo derecho secundarias a una hipertensión pulmonar (HTP), producida por una alteración del parénquima pulmonar, la caja torácica o el control de la ventilación.  p75 SESPA 2013 p75 SESCOAM 2016

10. Electrocardiografía y arritmias cardíacas

El ECG es un registro de la actividad eléctrica del corazón. Las ondas que observamos en él representan diferentes fases del ciclo cardíaco. La alteración de las misma en tamaño o duración sugieren alteraciones cardíacas: onda P (despolarización auricular, 120 ms) segmento PR (conducción del estímulo por el nodo auriculoventricular, el haz de his y sus ramas y las fibras de purkinje 120-200 ms), QRS (despolarización ventricular, <0.12sg), segmento ST (inicio repolarización ventricular, onda Q (repolarización ventricular), intervalo qt.  p79 CEX-SESCAM 2018

En el ECG se pueden observar derivaciones del plano frontal y horizontal. Las del plano frontal incluyen las derivaciones bipolares (I, II, III; guarda relación con el triángulo de Einthoven y las monopares (AVR, AVL y AVF, se emplea la CTW). Las del plano horizontal son v1, v2, v3, v4, v5, v6. Las áreas correspondientes de cada una son: v1-v4: cara anterior (v1 y v2 región septal), v5 y v6 cara lateral baja, I y AVL cara lateral alta, II, III y AVF cara inferior.  p69 SALUD 2012 p36 SACYL 2016 p60 SESPA 2019

El RS cumple estos criterios: ondas P deben ir seguidas de complejos QRS, los intervalos PP deben ser constantes con variaciones de <10%, los intervalos PR han de ser constantes y menores de 0.20sg, la onda P debe ser positiva en I, II y AVF, de v3 a v6 y negativa en AVR, la frecuencia es de 60-100lpm. El intervalo RR mide la frecuencia ventricular y se emplea para el cálculo de la frecuencia cardíaca: $FC = 1500 / \text{intervalo RR en milímetros}$.  p67 SALUD 2012 p58 SACYL 2016 p96 SCANS 2019