



**Nombre del alumno:**

Fabiola Díaz Morales

**Nombre del profesor:**

Lic. Ervin Silvestre Castillo

**Licenciatura:**

Enfermería 7° cuatrimestre, escolarizado

**Materia:**

Práctica clínica de enfermería II

**Nombre del trabajo:**

Cuadro sinóptico del tema:

“-Medicación En UCI

-Unidad IV”

Frontera Comalapa, Chiapas a 03 de diciembre del 2020

M E D I C A C I Ó N  
E N  
U C C I

TRATAMIENTOS  
ANTITROMBÓTICOS  
Y ANTI-  
ISQUÉMICOS

ASPIRINA

Salvo contraindicación absoluta se administrarán 300 mg de AAS vía oral al ingreso, cuanto antes mejor, seguidos de 100 mg/ 24 horas

ENOXAPARINA

Es heparina de bajo peso molecular, se administrará 1mgr/Kg. Cada 12 horas por vía S.C. y se mantendrá hasta el alta hospitalario o la revascularización coronaria si se practica, durante un máximo de 7 días

HEPARINA  
SÓDICA NO  
FRACCIONADA

Se administrará como alternativa a la Enoxaparina, administraremos un bolo seguido de perfusión que se mantendrá entre 24 y 48 horas.

Dosificación -Inyección directa de un bolo E.V. de 60 unidades /Kg de peso (dosis máxima 5000 unidades).

TIROFIBAN  
(Agrastat)

Indicado en la prevención del IAM precoz en pacientes con angina inestable o IAM sin onda Q cuyo último episodio de dolor haya sido en las últimas doce horas y que presentan cambios en el ECG y/o aumento de las enzimas cardíacas.

El AGRASTAT está destinado a ser usado con ácido acetil salicílico y heparina no fraccionada.

OTROS  
FÁRMACOS  
ASOCIADOS

ANTAGONISTAS DEL  
CALCIO

Amilodipino (Norvas) 5 mg oral cada 12 horas, siempre asociado a Betabloqueantes o a otro Antagonistas del Calcio, alternando el horario de administración (3 horas mínimo entre ellos).

IECA: INHIBIDOR DE LA ENZIMA  
CONVERTIDORA DE LA  
ANGIOTENSINA

Se pautará en pacientes con IAM extenso, IAM previo, signos de ICC, FE < 40% o cualquier indicador de disfunción ventricular izquierda en ausencia de hipotensión o contraindicaciones para su uso.

PROTOCOLO  
PARA  
CATETERISMOS

Se administrará a todos los pacientes, excepto alergia a dicho fármaco, 30 minutos antes de la prueba, avisando telefónicamente del Servicio de Hemodinámica: -BENADRYL 50 mgrs V.O. -VALIUM 10 mgrs V.O.

PROTOCOLO DE  
PROTECCIÓN  
RENAL

Ante pacientes con riesgo de deterioro de la función renal se seguirá el siguiente procedimiento:  
1. EXPLORACIÓN RADIOLÓGICA CON CONTRASTE IODADO PROGRAMADA CON MAS DE 24 HORAS DE ANTELACIÓN Flumucil oral forte 600 mgrs cada 12 horas el día menos 1 y el día 0.

NUTRICION  
PARENTERAL

Proporcionar todos los principios nutritivos necesarios para mantener al paciente y promover su recuperación.

#### 4.1 HOJAS DE ENFERMERÍA

DEFINICIÓN

Es un conjunto de registros clínicos de cada paciente, el personal de Enfermería es el responsable de éstos.

INDICACIONES

- Este documento debe ser llenado a mano de manera clara y legible.
- Es un documento legal.
- El encabezado de la hoja (Datos del paciente) irá de color negro
- ningún espacio en blanco y sin tachaduras y el dato correcto en el espacio correcto
- No es correcto utilizar bolígrafos de tinta de gel o colores fosforescentes
- El color de los datos clínicos será negro para todos los turnos

LOS REGISTROS CLÍNICOS, VALORACIÓN E INTERVENCIONES DE ENFERMERÍA:

Precisa llevarlos a la práctica con el necesario rigor científico, que garantice la calidad de los mismos. Hacer el registro de los cuidados que la enfermería, basados en las taxonomías NANADA, NOC y NIC

Así como en las principales teorías de enfermería, proporcionados diariamente a los pacientes, es una tarea esencial, tanto para dar una adecuada calidad sanitaria como para el desarrollo de la profesión

#### EL PROCESO DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA (PAE)

DEFINICIÓN

Es el método científico aplicado en la práctica asistencial enfermera, que permite prestar cuidados de forma racional y sistemática, individualizando y cubriendo las necesidades del paciente, familia y comunidad.

CINCO ETAPAS INTERRELACIONADAS

Valoración, diagnósticos de enfermería, planificación, ejecución, evaluación

-Un sistema de comunicación entre los profesionales del equipo sanitario

-Calidad de cuidados, al poder compararse con determinadas normas de calidad.

-Un sistema de evaluación para la gestión de servicios enfermeros: Permitiendo: La investigación en enfermería; y una prueba de carácter legal.

Debemos clasificar las necesidades y demandas de los pacientes, según un modelo de cuidados, siendo los más utilizados:

- Necesidades Básicas de Virginia Henderson o
- Patrones Funcionales de Gordon.

Se desarrollará el plan de cuidados de enfermería pudiendo ser estandarizado o no estandarizado, con soporte informático o en papel





