

**NOMBRE DEL ALUMNO:
YOSMAI JUÁREZ SANTIZO
NOMBRE DEL PROFESOR:
ERVIN SILVESTRE CASTILLO**

**LICENCIATURA:
ENFERMERÍA**

MATERIA:

ENFERMERÍA CLÍNICA

CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

SÉPTIMO "A", ESCOLARIZADO

NOMBRE Y TEMA DEL TRABAJO:

**CUADRO SINÓPTICO: MEDICACIÓN
EN U.C.I.**

Medicación en U.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.

Contraindicaciones para AAS: -Alergia documentada -Antecedentes de HDA inducida por AINEs -Úlcus péptico

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 E.V.

Se administrará como alternativa a la Enoxaparina, administraremos un bolo seguido de perfusión que se mantendrá entre 24 y 48 horas. En pacientes anticoagulados con dicumarínicos se omitirá el bolo y la perfusión no se iniciará hasta que el INR sea < 2.

OTROS FÁRMACOS ASOCIADOS

TIROFIBAN

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.

AGRASTAT

Está destinado a ser usado con ácido acetil salicílico y heparina no fraccionada. Mecanismo de acción Es un antiagregante plaquetario IV. Presentación Solución para perfusión E.V. de 250 ml con una concentración de 0.5 mg/ml. Dosificación -Infusión inicial de 0,4 mcg/kg/min durante 30 minutos.

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.

NUTRICIÓN PARENTER

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

Hojas de enfermería

Es un conjunto de registros clínicos de cada paciente, el personal de Enfermería es el responsable de éstos. Este documento debe ser llenado a mano de manera clara y legible. Es un documento legal.

Los Registros clínicos, valoración e intervenciones de enfermería: basados en las taxonomías NANDA, NOC y NIC.

El Proceso de Atención de Enfermería (PAE), 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.

NORMAS PARA LA CUMPLIMENTACION DE REGISTROS: reglas o recomendaciones básicas.