



**Nombre de alumnos:** Marlinda Mayrandi Alfaro Mazariegos

**Nombre del profesor:** Felipe Antonio Morales Hernández

**Nombre del trabajo:** Ensayo

**Materia:** Practica clínica de enfermería

**Grado:** 7mo.

**Grupo:** "A"

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 diciembre del 2020.

## PVC, PIA Y PAM

Debemos tener en cuenta el concepto de cada uno de estos términos, La presión venosa central es el procedimiento que permite medir la presión en la aurícula derecha o en las grandes venas intratorácicas. Es índice de la corriente sanguínea del corazón y de la capacidad de este órgano para impulsar la sangre. La presión intraabdominal (PIA) es la presión en estado pasivo de la cavidad abdominal, con cambios durante la ventilación mecánica o espontánea, los cuales pueden causar aumento durante la inspiración (contracción del diafragma) o disminución durante la espiración (relajación diafragmática). Y Se llama presión arterial media a la presión promedio en las grandes arterias durante el ciclo cardiaco. Este valor siempre se va a aproximar más a la presión arterial diastólica.

La presión venosa central como anteriormente he mencionado es la fuerza que ejerce la sangre a nivel de la aurícula derecha, representando la presión de llenado o precarga del ventrículo derecho o presión diastólica final del ventrículo derecho para el procedimiento primero tenemos que verificar si el paciente tienen un CVC insertado y así también comprobar la permeabilidad del catéter, después tenemos que preparar el material como es el sistema de infusión, guantes estériles, solución fisiológica, pie de goteo etc, posteriormente pasamos a la preparación del paciente, como es la verificación del paciente correcto, hay que explicarle el procedimiento que se le realizará y colocarlo decúbito supino, después de esto realizamos la técnica adecuada, debemos hacer observaciones para que nuestro paciente no sufra ninguna complicación, tenemos que explicar al paciente la forma en que puede colaborar, para que la medición pueda hacerse de la manera más eficaz posible y Registrar el procedimiento así como Registrar la PVC en la gráfica de signos vitales y anotar en las observaciones de enfermería las alteraciones halladas y las medidas adoptadas, y los Cuidados posteriores son Comunicar al médico responsable en caso de producirse cambios acentuados o mediciones de cifras anormales en la PVC, así mismo mantener el catéter permeable. La presión intraabdominal (PIA) se encuentra oculta dentro de la cavidad abdominal El aumento de la presión abdominal a 12 mmHg, puede ser producida por una dilatación o compresión que actúa directa o

indirectamente en el compartimento torácico y abdominal, como se ha mencionado anteriormente la PIA es la presión en estado pasivo de la cavidad abdominal, con cambios durante la ventilación mecánica o espontánea, los cuales pueden aumentar durante la inspiración sin embargo el aumento de la PIA producida por la dilatación o compresión actúa directa o indirectamente en el compartimento de la misma y a nivel torácico, se modifica la ventilación y circulación teniendo como resultado el aumento de la presión intracraneana con disminución de la perfusión cerebral, por lo tanto como enfermería ydebemos tener en cuenta las posibles complicaciones y para nuestro paciente ya que la mayoría se correlacionan principalmente con la técnica que se lleve a cabo, tales como, Infección urinaria, Daño uretral por la sonda, Uretritis o Prostatitis, esta puede incrementar ligeramente por algunos estados fisiológicos como: maniobra de valsalva, tos, vómito y la defecación. La presión arterial media (PAM) que es definida como el promedio de la presión en las arterias durante un ciclo cardíaco. Se considera que este parámetro refleja mejor que la presión sistólica la perfusión que reciben los diferentes órganos. Se considera que una PAM mayor a 60 mmHg es suficiente para mantener los órganos de la persona promedio bien perfundidos. Si la PAM cae de este valor por un tiempo considerable, el órgano blanco no recibirá el suficiente riego sanguíneo y se volverá isquémico, la fórmula para calcular la tensión arterial media es  $(2 \text{ diástole} + 1 \text{ sistole} / 3)$ .

En conclusion es importante conocer sobre estos temas y mantener normales los parámetros ya que por lo contrario nuestro paciente podría estar en peligro, sin embargo nosotros como enfermería debemos tener en cuánta las complicaciones y riesgo que puede llegar a presentar el paciente en caso de una mala técnica.

#### Bibliografía:

Microsoft Word - Presion venosa central PD-GEN-70.rev.doc (madrid.org)

UT-II-Guia11.pdf (unam.mx)

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2015/en153f.pdf>