



**Nombre de alumnos:
Yélice Gabriela
Hernández Maldonado**

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

Nombre del trabajo: Súper nota

**Materia: Práctica clínica de
enfermería II**

Grado y grupo: 7 "A"

3.1 TÉCNICAS ESPECIALIZADAS DE LA UCI



MARCAPASOS TEMPORAL



MARCAPASOS EPICUTÁNEO/TRANSTORÁCICO

Técnica de emergencia que permite estimular la contracción ventricular en presencia de bloqueo AV o bradicardia sincopal, transmiten a través de la piel un impulso eléctrico

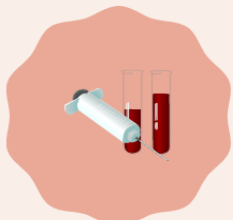


CONTRAPULSACIÓN AÓRTICA

Dispositivo de asistencia al ventrículo izquierdo que mejora perfusión arterial coronaria y reduce la postcarga sistémica por contrapulsación.

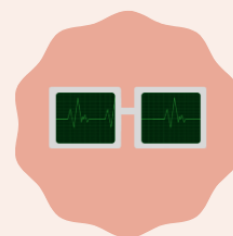


Consta de un catéter especial con un globo alargado para ser colocado en el interior de la arteria aorta, entre la salida de la arteria subclavia izquierda (a 2cm. Aprox.)



CATETERISMO CARDIACO/ ANGIOPLASTIA (ACTP)

El cateterismo cardiaco es una exploración para fines diagnósticos, pasando a denominarse ACTP si durante el mismo se lleva a cabo alguna acción terapéutica.



CARDIOVERSIÓN

Administrar una corriente eléctrica a través de dos electrodos adhesivos o unas palas de un desfibrilador colocadas en la superficie de la pared torácica del paciente y con el objetivo de cardiovertir al ritmo sinusal.

3.2 Procedimientos relacionados con diferentes punciones

1.-PARACENTESIS

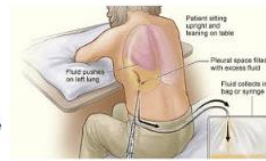


Procedimiento para la extracción de líquido del espacio abdominal. Puede ser un procedimiento diagnóstico (para extracción de muestra) o terapéutico (Drenaje de líquido para disminuir la presión intraabdominal). colocaremos al paciente de la manera adecuada, que será en decúbito supino o ligeramente inclinado hacia su lado

2.-TORACOCENTESIS

La toracocentesis es una técnica insignificamente molesta utilizada para analizar y tratar las radiaciones pleurales.

- El paciente se coloca, sentado al revés, en una silla.
- Desinfección de la piel de la zona a puncionar
- Infiltrar un anestésico local en todo el espesor de la pared de la zona a puncionar.
- Puncionar en la Línea axilar media (o en la línea axilar posterior) a la altura del 7mo-8vo Espacio intercostal.



3.-PERICARDIOCENTESIS



Procedimiento que utiliza una aguja para extraer líquido del saco pericárdico.

- El procedimiento se realiza con mayor frecuencia en una sala de procedimientos especiales
- Luego, el médico insertará una aguja y la guiará hacia el tejido que rodea el corazón. A menudo, la ecocardiografía (ultrasonido) se usa para ayudar al médico a ver la aguja

3.3 CONTROLES ANALÍTICOS EN U.C.I.



Para realizar la extracción de sangre, se a través deberá extraer directamente de vena o de arteria, cuando se piden hemocultivos.

RUTINA DE INGRESO PARA PACIENTES DE INTENSIVOS

- Bioquímica
- Hemograma
- Coagulación: TTPa, tiempo de protrombina.



- Gasometria venosa

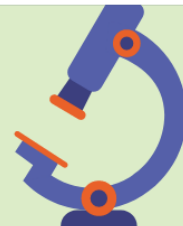


CONTROLES RUTINARIOS

Es una analítica que se extrae una vez a la semana por protocolo, normalmente todos los lunes a la mañana, que sirve para tener una visión analítica global del paciente

BIOLÓGICOS

- Bioquímica en sangre: glucosa
- Examen general de L.C.R, PH.
- Albumina y globulinas en sangre y LCR
- Volante1: cultivo, volante2 BK
- Virus de LCR y en sangre



3.4 MEDICACIÓN EN U.C.I

PROTOSCOLOS DE LOS FÁRMACOS MÁS USADOS EN E.L.S.C.A

TRATAMIENTOS ANTITROMBÓTICOS Y ANTI-ISQUÉMICOS

Es heparina de bajo peso molecular, se administrará 1mgr/Kg. Cada 12 horas por vía S.C. y se mantendrá hasta el alta hospitalario

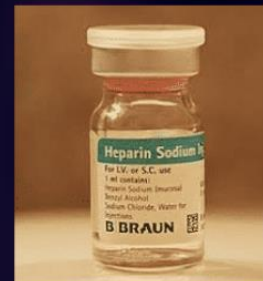


ASPIRINA

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

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



OTROS FÁRMACOS

- ANTAGONISTAS DEL CALCIO
- NUTRICION PARENTERAL



- TIROFIBAN (Agrastat)
- IECA: INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA

Bibliografía

(Hernández)

En F. A. Hernández, *Antología Practica clinica II* (págs. 61-85).

LIC. ESPERO NO SE MEUVAN MIS IMÁGENES AL PASARLO A PDF MI TAREA, MI SUPER NOTA LO HAGO EN UNA APLICACIÓN Y NO ME PERMITE PASARLO COMPLETO POR ESO LE DEJO AQUÍ UNA BREVE EXPLICACION. GRACIAS LIC.