



**Nombre del alumno: Laura Isela López Rodríguez**

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

**Nombre del trabajo: Súper nota**

**Materia: práctica clínica de enfermería II**

**Grado: séptimo**

**Grupo: "A"**

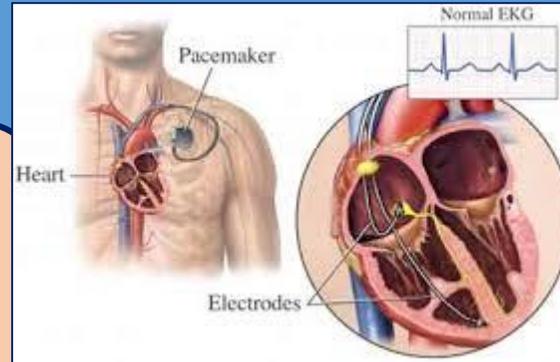
**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de Noviembre de 2020.

### 3.1 TECNICAS ESPECIALIZADAS DE LA UCI

#### MARCAPASOS

EPICUTÁNEO/TRANSTORÁCICO Técnica de emergencia que permite estimular la contracción ventricular en presencia de bloqueo AV o bradicardia sincopal, mediante la colocación de dos electrodos adhesivos desechables que transmiten a través de la piel un impulso



#### Cuidados de enfermería

Informar al paciente de que es una técnica dolorosa y/o molesta porque va a notar las descargas. Es provisional hasta la implantación del transvenoso. -Piel limpia, seca y rasurada si es preciso. -Usar monitor/desfibrilador que tenga función de marcapasos, -monitorización continua y obtención de tira de ritmo.

#### 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.

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.)

#### CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA Y DESFIBRILACIÓN EXTERNA 1.

CARDIOVERSIÓN La cardioversión consiste en administrar una corriente eléctrica a través de dos electrodos adhesivos o unas palas de un desfibrilador colocadas en la superficie de la pared torácica

INDICACIONES -Taquicardia supraventricular. - Flúter auricular. -Fibrilación auricular. - Taquicardia ventricular con pulso

### 3.2 PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON DIFERENTES PUNCIONES

#### 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).

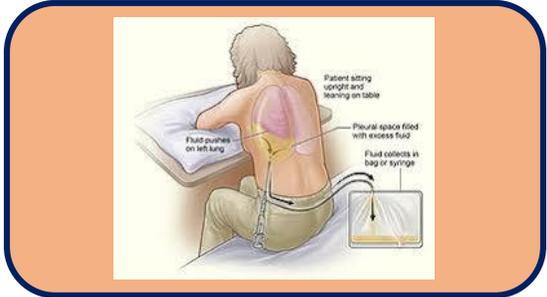


#### TORACOCENTESIS

Es una técnica insignificamente molesta utilizada para analizar y tratar las radiaciones pleurales



En la que hay un líquido innecesario en el espacio pleural, también llamado agujero pleural. Este espacio existe entre el exterior de los pulmones y dentro del divisor de cofres (pecho). Para evadir epoc y atelectasia.



#### PUNCIÓN LUMBAR

El examen de punción lumbar es una prueba que tiene como objetivo recoger el líquido cefalorraquídeo.



Se introduce una aguja hueca en la parte inferior de la espalda en la columna vertebral. Se trata de uno de los exámenes más complicados de realizar y, por lo tanto, uno de los más temidos por los pacientes.



### 3.3 CONTROLES ANALITICOS EN U.C.I

En nuestro servicio, la forma preferente para realizar la extracción de sangre, es a través de vía venosa central.

#### MATERIAL

-Dos jeringas de 10 cc -20 cc de suero fisiológico. -Una jeringa adecuada a la cantidad de sangre que se vaya a extraer (5, 10,20 cc) o Vacutainer con un tubo rojo de 10 cc. -Los tubos de analítica precisos. -Gasas. -Guantes no estériles. -Aguja intravenosa (25x8).

El procedimiento se puede realizar de dos maneras diferentes:

a) Procedimiento con jeringas: 1. Cargamos los 20 cc de suero fisiológico en las dos jeringas de 10 cc. 2. Usamos una de ellas para lavar la vía de la que vayamos a realizar la extracción mediante una embolada de suero fisiológico. 3. Esta misma jeringa la usamos para extraer 10 cc de sangre que desecharemos. 4. Usaremos una jeringa limpia para extraer la cantidad de sangre que precisamos. 5. Usamos la segunda jeringa de suero fisiológico para lavar la vía. 6. Limpiamos la llave de tres pasos y colocaremos tapón estéril.

b) Procedimiento con Sistema de extracción por vacío (vacutainer): 1. Los pasos 1 y 2 son iguales. 2. Conectamos el sistema de vacío a la vía y desechamos 10 cc con un tubo rojo. 3. Conectamos los tubos necesarios al sistema para extraer la sangre directamente. 4. Lavamos la vía y colocamos un tapón estéril. 5. Llenamos los tubos necesarios.

