



**Nombre de alumnos:**

**LILIANA LÓPEZ LÓPEZ**

**Nombre del profesor:**

**FELIPE ANTONIO MORALES HERNANDEZ**

**Nombre del trabajo: Ensayo.**

**Materia:**

**PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II.**

**Grado: 7mo.**

**Grupo: "A"**

**PASIÓN POR EDUCAR**

Comitán de Domínguez Chiapas a 06 de Dic del 2020

## **PVC, PAM, PIA.**

Este ensayo se elabora con la finalidad de aprender y comprender mas sobre la presión venosa central, presión arterial media, la presión intraabdominal todo ello para poder saber realizar el procedimiento.

PVC la presión de la aurícula derecha se puede medir de tres maneras con el manómetro de agua conectado a un catéter central, a través de la luz proximal de un catéter colocado en la arteria pulmonar, y a través de una vía colocada dentro de la AD y conectada a un sistema transductor de presión, la cifra normal de PVC proporciona información acerca del estado de la volemia y sobre la función ventricular derecha, la PVC está influida y es influible por el retorno venoso y por la función cardiaca, desde el punto de vista fisiológico, la PVC representa la precarga cardiaca derecha, o bien al volumen de sangre que se encuentra en el ventrículo derecho al final de la diástole, al medir la PVC a través de un manómetro de agua, los resultados se informan en centímetros de agua, la cifra normal de PVC fluctúa entre 5 y 12 cm de H<sub>2</sub>O los objetivos para realizar son vigilar la presión en la aurícula derecha, señalar las relaciones entre el volumen de sangre circulante y la capacidad cardiaca, indicar el estado del paciente con hipovolemia y su respuesta al tratamiento sirve como guía en la identificación temprana de insuficiencia cardiaca congestiva, calcular el volumen circulante para conservar el equilibrio hemodinámico, para valorar el paciente necesitamos la toma de signos vitales estar pendiente de los síntomas del paciente, déficit de volumen de líquido, el procedimiento adecuado para realizar la medición de la presión venosa central debemos de colocar al paciente en decúbito supino, con la cama dispuesta horizontalmente, en caso de algún estado respiratorio, bajar la cabecera de la cama tanto como pueda tolerar y medir la PVC, anotando el ángulo de la cama en el expediente, para que la medición siempre se realice en la misma posición, localizar el punto flebotático que es colocar el punto cero del manómetro a la altura de la aurícula derecha del paciente, la cual se localiza en la línea axilar media en el cuarto espacio intercostal, llenar las tuberías del equipo con solución, expulsando todas las burbujas del sistema, girar la llave de vías siguiendo las manecillas del reloj, de tal manera que la solución llegue al manómetro a una altura de 20 cm de H<sub>2</sub>O, o a dos tercios de su capacidad, girar nuevamente la llave para que la solución contenida en el manómetro, fluya hacia el paciente, observar el descenso de la solución a través del manómetro, el líquido debe fluctuar con cada fase de la respiración, en el nivel en que se detiene el descenso de la solución, es la cifra que se registra la presión venosa central, colocar la llave de tres vías en la posición que permita el paso de la solución intravenosa al paciente, controlando la permeabilidad y la velocidad del flujo, lavarse las manos, registrar la cifra obtenida de la PVC en cm de H<sub>2</sub>O y la hora de la verificación, vigilar constantemente el sitio de inserción y conservar una técnica aséptica, mantener el equipo y conexiones limpios, para prevenir infecciones, realizar la curación del catéter de acuerdo al protocolo institucional.

PAM es aquella presión constante que con la misma resistencia periférica produciría el mismo caudal que genera la presión arterial variable se cree que una PAM mayor a 60

mmHg es suficiente para mantener irrigados de sangre los órganos de la persona promedio, este valor siempre se va a aproximar más a la presión arterial diastólica, la tensión arterial se mide en mmHg y habitualmente se tienen en cuenta dos tipos según el bombeo del corazón sistólica y diastólica, la presión arterial media está establecida en 120/80 mmHg, no obstante podemos hablar de unos valores normales de la presión arterial que oscilan entre los 90/60 mmHg y los 140/90 mmHg.

PIA este es un método para medir la presión intraabdominal, este procedimiento se realiza para valorar las cifras y relacionarlas con el estado clínico del paciente, específicamente con el gasto cardiaco y el patrón respiratorio, se encuentra oculta dentro de la cavidad abdominal 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 o disminuir durante la espiración el aumento de la PIA es 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, el incremento de la PIA es una condición frecuente en muchos pacientes críticos de las unidades de terapia intensiva y se define como el aumento de la presión dentro de la cavidad abdominal por encima de 10cm H<sub>2</sub>O, se asocia a una serie de consecuencias fisiológicas adversas a nivel de órgano blanco, la PIA puede incrementar ligeramente por algunos estados fisiológicos como la maniobra de valsava, tos, vómito y la defecación, el resultado de la PIA se obtiene en centímetros de agua y se convierte en milímetros de mercurio-Nanco-Guevara M y col, la toma de medición intraabdominal a personas en estado crítico, la PIA debe medirse al final de la espiración, ya que se encuentra en relajación sus estructuras y el diafragma, la medición deberá realizarse dentro de los siguientes 30 a 60 segundos posterior a la instilación de la solución salina, para permitir la relajación del músculo detrusor de la vejiga, la prueba de verificación para la toma de PIA es mediante la observación de una pequeña oscilación con la respiración al presionar en el hipogastrio y observando un ascenso del menisco con aumento de los valores de dicha presión.

Este ensayo se elaboró con la finalidad de haber aprendido y comprendido como se hace y realiza el procedimiento ya que es de suma importancia saber realizarlo, estar al pendiente de sus complicaciones para un buen resultado en la mejoría del paciente.

## GRADOS DE PIA

- ▶ **PIA normal:** 0 /negativo
- ▶ **Grado I** 10-15mmHg
- ▶ **Grado II** 16-25 mmHg
- ▶ **Grado III** 26-35 mmHg
- ▶ **Grado IV** Mayor de 36 mmHg

