



**Nombre del alumno: ERIKA JOANNA
NARVAEZ PEREZ**

**Nombre del profesor: FELIPE ANTONIO
MORALES**

Nombre del trabajo: ENSAYO

Materia: PRACTICA CLINICA 2

Grado: 7

PASIÓN POR EDUCAR

Grupo: A

Comitán de Domínguez Chiapas 6 DE DICIEMBRE DEL 2020

PVC, PAM Y PIA

En este informe que se elaborará a continuación se hablara sobre tres importantes temas dentro de la enfermería como lo son PVC, PAM Y PIA. cada una de ella tiene como objetivo principal la medición de presiones abdominales, venosas y etc... de las cuales tienden a ser muy importantes en los casos de urgencias que debido a cada una de sus funciones pueden ayudar a nuestros pacientes a su mejoría, cada una se realiza con una técnica, principalmente con todo su material estéril.

Hablando de PVC nos referimos a que Consiste en hacer una medición de la presión existente en la vena cava o en la aurícula derecha, en cm de agua su principal objetivo es Determinar y valorar: Volemia del paciente, y Tolerancia del paciente a la sobrecarga de volumen. Sus indicaciones en hipovolemia e hipovolemia y la materia que se necesita para llevar a cabo su realización es el siguiente: Catéter previamente colocado en aurícula derecha. Pie de gotero. Suero fisiológico y sistema de suero. Sistema de presión venosa central. Escala graduada.

TÉCNICA

- Lavado de manos, preparar el equipo de presión venosa central, comprobar la permeabilidad de la vía central, cerrar las vías de medicación.
- Conectar el sistema de presión venosa central al suero salino y purgar cuidadosamente el sistema, evitando presencia de burbujas.
- Localizar y marcar el punto 0 del paciente a nivel de aurícula derecha, a nivel de la línea media axilar, aproximadamente en el 4º espacio intercostal derecho.
- Girar la llave de tres pasos, de modo que se llene la columna graduada de suero fisiológico hasta 15 - 20 cm
- Girar la llave de tres pasos, de modo que la columna quede comunicada con el catéter del paciente, aislando el suero.
- Esperar a que la columna de líquido en la escala graduada descienda hasta el momento en que oscile ligeramente y detenga su descenso. Este valor es el que se registra como PVC. La lectura debe hacerse durante la espiración, porque la presión intratorácica es menor en este momento.
- Realizada la lectura, cerrar la comunicación con la columna y conectar al catéter con el sistema de goteo.
- Registrar la medición y resultados obtenidos en la gráfica.

La toma de signos vitales es de gran importancia para obtener, de manera objetiva, la información sobre la cual se harán decisiones terapéuticas para nuestros pacientes. Por eso, conocer la técnica correcta para obtener la cifra de

tensión arterial constituye un aspecto de la mayor relevancia para el médico o enfermero, 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) es un procedimiento realizado por enfermería que le permite valorar las cifras y relacionarlas con el estado clínico del paciente, específicamente con el gasto cardiaco y el patrón respiratorio y se mide por manometría a través de una sonda nasogástrica o una gastrostomía. Se infunden de 50-100 ml de agua, y se conecta el extremo de la sonda nasogástrica a un manómetro de agua o solución acuosa isotónica de cloruro de sodio 0.9%.

Existen diversas situaciones clínicas en las que es frecuente encontrar un aumento de la presión intraabdominal

- Traumatismo abdominal extenso
- Acumulación de sangre y coágulos
- Edema o congestión intestinal por traumatismo de los vasos mesentéricos
- Reanimación excesiva de cristaloides
- Taponamiento peri hepático o retroperitoneal después de laparotomía
- Cierre de la pared abdominal tras una intervención quirúrgica

el aumento de dicha presión tiene efectos adversos importantes, pudiendo producir un síndrome compartimental abdominal el cual se define como la disfunción renal, cerebral, pulmonar, cardiovascular y esplénica, secundaria al incremento en la presión intraabdominal que se manifiesta por hipoperfusión generalizada, Cuanto mayor sea el grado de hipertensión intraabdominal, más grave será la disfunción asociada.

Bibliografía

<https://plataformaeducativauds.com.mx/>. (<https://plataformaeducativauds.com.mx/>).

<https://plataformaeducativauds.com.mx/>.