



**Nombre del alumno: Rosio Vázquez Morales**

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

**Nombre del trabajo: Super Nota**

**Materia: Enfermería Comunitaria**

**Grado: Séptimo**

**Grupo: "A"**

Comitán de Domínguez Chiapas a Lunes 11 de Noviembre de 2020.

# 3.1 Técnicas especializadas de la UCI

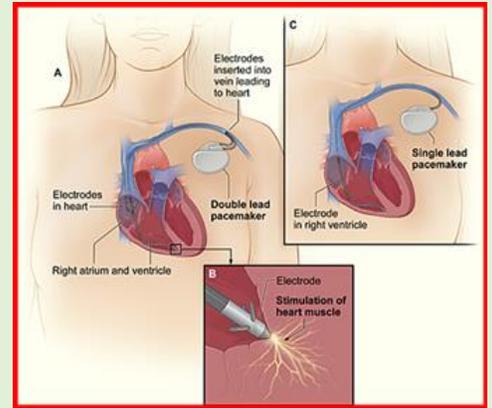
## MARCAPASOS TEMPORAL

El objetivo del marcapasos temporal es mantener la FC hasta que la disritmia crítica haya pasado.

**Marcapasos epicutáneo/ transtorácico**

Es un aparato que estimula eléctricamente al corazón a través de unos parches colocados externamente en el torso de un paciente generando su despolarización con la consecuente contracción miocárdica

**Contrapulsación aórtica** Dispositivo de asistencia al ventrículo izquierdo que mejora perfusión arterial coronaria y reduce la post-carga sistémica por contrapulsación



**Cateterismo cardiaco/ angioplastia (ACTP)** Es una exploración para fines diagnósticos, pasando a denominarse ACTP si durante el mismo se lleva a cabo alguna acción terapéutica

## CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA Y DESFIBRILACIÓN EXTERNA

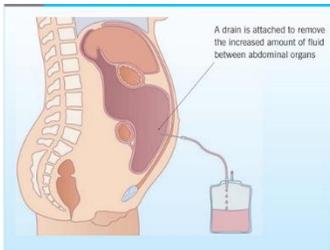
El objetivo es revertir la arritmia y conducir el ritmo cardiaco a modo sinusal.

**Cardioversión** Es un procedimiento médico que restaura un ritmo cardíaco normal en las personas que tienen determinados tipos de anomalías en los latidos del corazón (arritmias).



# 3.2 Procedimientos relacionados con diferentes punciones

## Paracentesis

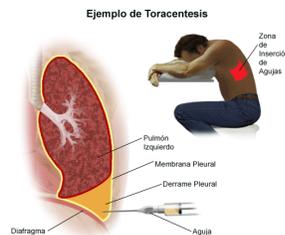


Procedimiento para la extracción de líquido del espacio abdominal. Puede ser un procedimiento diagnóstico (para extracción de muestra).

### Objetivo

- Extraer el líquido ascítico acumulado en la cavidad abdominal

## Toracocentesis

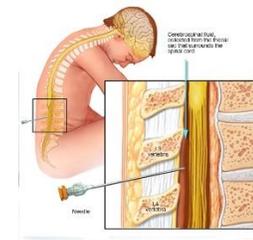


Consiste en la punción puntual de la pared torácica para la retirada de líquido y/o aire del espacio pleural, mediante aguja fina hueca o catéter sobre aguja.

### Objetivos

- Evacuar líquido
- Punción diagnóstica

## Punción lumbar



Durante una punción lumbar, se introduce una aguja entre dos huesos lumbares (vértebras) para extraer una muestra de líquido cefalorraquídeo.

### Objetivos

- Describir la técnica para llevar a cabo la realización de la punción lumbar
- Describir las complicaciones que pueden llegar a presentarse posteriormente a la realización de la técnica.

## 3.3 Controles analíticos en U.C.I

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

### El material para la extracción es:

- 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).



### 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.

## 3.4 Medicación en U.C.I

### PROTOCOLOS DE LOS FÁRMACOS MÁS USADOS EN EL SCA

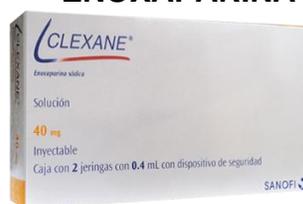
#### 1. Tratamientos antitrombóticos y anti-isquémicos

##### ASPIRINA



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

##### ENOXAPARINA



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

##### HEPARINA SÓDICA NO FRACCIONADA E.V.



Se administrará como alternativa a la Enoxoparina, administraremos un bolo seguido de perfusión que se mantendrá entre 24 y 48 horas.

##### TIROFIBAN (Agrastat)



##### OTROS FÁRMACOS

##### ANTAGONISTAS DEL CALCIO

##### NUTRICION PARENTERAL

##### PROTOCOLO PARA CATETERISMOS

##### IECA: INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA

## **Bibliografía**

Recuperado en 2020; [Antología de Práctica Clínica de Enfermería II, tema Super Nota, paginas 61-85 proporcionado por la Lic. Felipe Antonio Morales Hernández](#)