



Nombre del alumno: Rosio Vázquez Morales

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre del trabajo: Super Nota

Materia: Enfermería Comunitaria

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: Séptimo

Grupo: "A"

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

3.1 Técnicas especializadas de la UCI

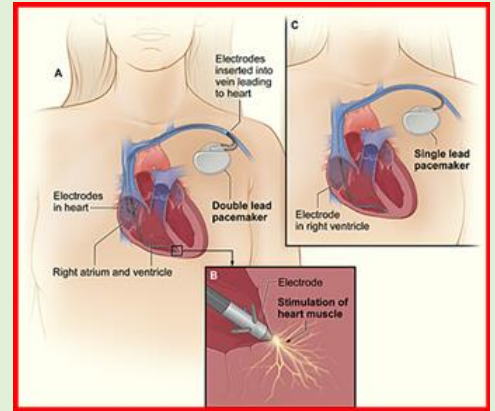
MARCAPASOS TEMPORAL

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

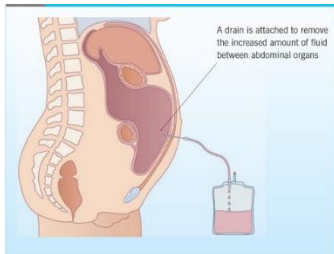
El objetivo es revertir la arritmia y conducir el ritmo cardiaco a modo sinusal.

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

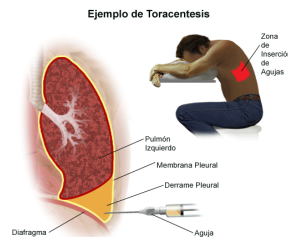


Procedimiento para la extracción de líquido del espacio abdominal. Puede ser un procedimiento diagnóstico (para extracción de muestra).

Objetivo

- Extraer el líquido ascítico acumulado en la cavidad abdominal

Toracocentesis

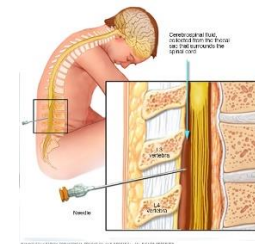


Consiste en la punción puntual de la pared torácica para la retirada de líquido y/o aire del espacio pleural, mediante aguja fina hueca o catéter sobre aguja.

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

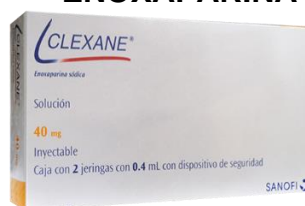
1. Tratamientos antitrombóticos y anti-isquémicos

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](#)