

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

**Nombre del alumno:** Guadalupe del Carmen Hernández Velasco

**Nombre del trabajo:** Súper nota

**Materia:** Práctica Clínica de enfermería II

**Grado:** 7

**Grupo:** "B"

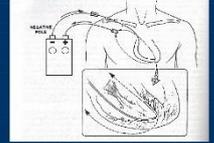
Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de Noviembre del 2020

### 3.1: Técnicas especiales de U.C.I

#### Marcapaso temporal

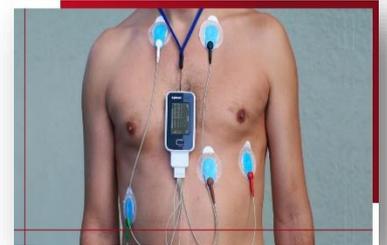
El objetivo del marcapaso temporal es mantener la FC hasta que la disritmia crítica haya pasado

#### Marcapaso temporal



#### Marcapasos epicutáneo

Es una 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 impulsos eléctricos



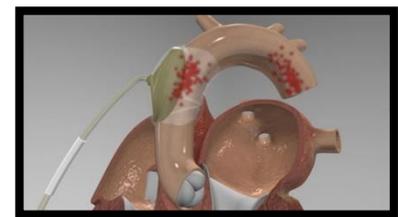
#### Cuidados de enfermería

- ❖ Informar al paciente de que es una técnica dolorosa y/o molesta porque va a notar las descargas
- ❖ Piel limpia, seca y rasurada si es preciso
- ❖ Usar monitor/desfibrilador que tenga función de marcapasos
- ❖ Monitorización continua y obtención de tira de ritmo
- ❖ La posición de los electrodos es ántero-posterior o ántero-apical



#### 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



#### Indicaciones

- ❖ Shock cardiogénico de cualquier índole
- ❖ Uso preoperatorio de cirugía cardíaca
- ❖ Defectos mecánicos reversibles



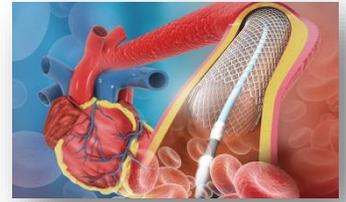
#### Material

- ❖ Kit de cateterización
- ❖ Fluoroscopio y carro de parada
- ❖ Equipo de monitorización de arteria
- ❖ Kit de balón de contrapulsación, consta de un introductor de 8 Fr y un balón de 40 cc de volumen



## Cateterismo cardiaco

El cateterismo cardiaco es una exploración para fines diagnósticos, pasando a denominarse ACTP si durante el mismo se lleva a cabo alguna acción terapéutica



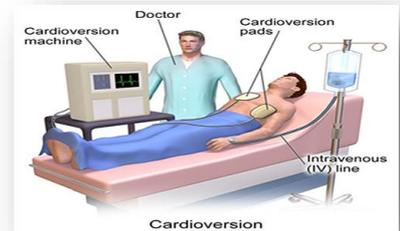
## Cuidados previos

- ❖ Ayunas desde la noche anterior
- ❖ Comprobar existencia de consentimiento informado
- ❖ Rasurar ambas ingles
- ❖ Colocar empapadores en la cama
- ❖ Canalizar vía periférica si precisa, con alargaderas de 120 cm
- ❖ Rellenar el impreso de situación pre-hemodinámica
- ❖ Administrar la premedicación 30´ antes de la prueba



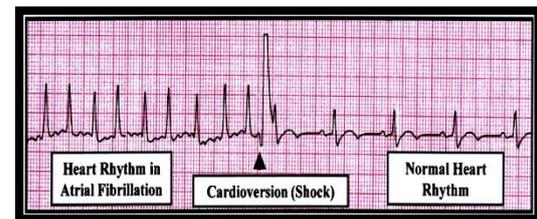
## Cardioversión

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 del paciente y con el objetivo de cardiovertir al ritmo sinusal



## Indicaciones

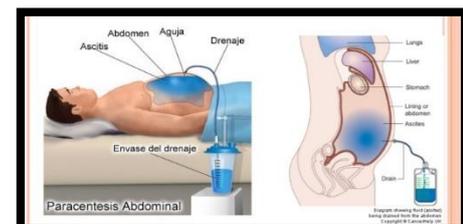
- ❖ Taquicardia supraventricular
- ❖ Flúter auricular
- ❖ Fibrilación auricular
- ❖ Taquicardia ventricular con pulso



## 3.2: Procedimientos relacionados con diferentes punciones

### Paracentesis

Procedimiento para la extracción de líquido del espacio abdominal, puede ser un procedimiento diagnóstico o terapéutico



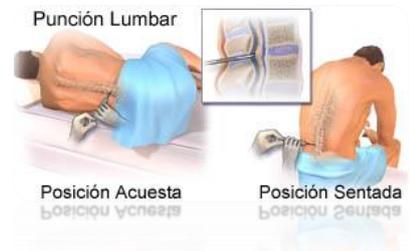
### Toracocentesis

Es una técnica insignificamente molesta utilizada para analizar y tratar las radiaciones pleurales, una afección en la que hay un líquido innecesario en el espacio pleural



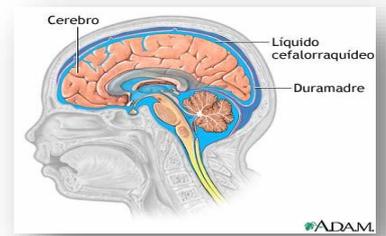
## Punción lumbar

Es una prueba que tiene como objetivo recoger el líquido cefalorraquídeo. Para esto, se introduce una aguja hueca en la parte inferior de la espalda en la columna vertebral



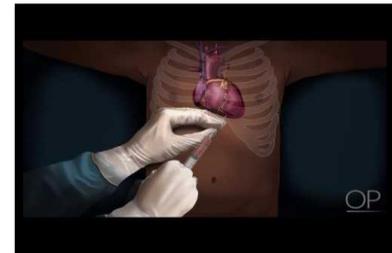
## Líquido cefalorraquídeo

Es un líquido estéril compuesto en un 99% de agua que sirve para proteger el cerebro amortiguando los golpes, su análisis permite detectar los potenciales rastros de una enfermedad o una infección



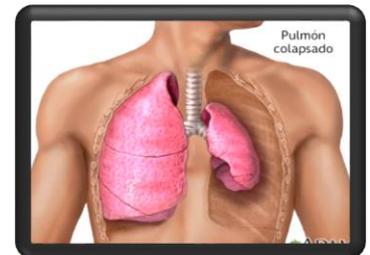
## Pericardiocentesis

Es un procedimiento que utiliza una aguja para extraer líquido del saco pericárdico, este es un tejido que protege y rodea al corazón



## Riesgos

- ❖ Sangría
- ❖ Pulmón colapsado
- ❖ Ataque al corazón
- ❖ Infección (pericarditis)
- ❖ Latidos irregulares (arritmias)
- ❖ Punción del músculo cardíaco, arteria coronaria, pulmón, hígado o estómago
- ❖ Neumopericardio



### 3.3: Controles analíticos en U.C.I

## Extracción de sangre

Es a través de vía venosa central, pero también se podrá extraer sangre de vía venosa periférica en casos concretos y de deberá extraer directamente de vena o de arteria, cuando se piden hemocultivos



## Materiales

- ❖ Dos jeringas de 10cc
- ❖ 20 cc de suero fisiológico
- ❖ Una jeringa adecuada a la cantidad de sangre que se vaya a extraer
- ❖ Los tubos de analítica precisos
- ❖ Gasa
- ❖ Guantes no estériles
- ❖ Aguja intravenosa (25x8)



## Tipos de procedimientos

- ❖ Procedimiento con jeringas
- ❖ Procedimiento con Sistema de extracción por vacío (Vacutainer)



## 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.

### Aspirina

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



### Contraindicación

- ♣ Alergia documentada
- ♣ Antecedentes de HDA inducida por AINEs
- ♣ Ulcus péptico



### 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 o la revascularización coronaria si se practica, durante un máximo de 7 días



### Heparina Sódica no fraccionada E.V.

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



## Tirofiban

Indicado en la prevención del IAM precoz en pacientes con angina inestable o IAM sin onda Q cuyo último episodio de dolor haya sido en las últimas doce horas y que presentan cambios en el ECG y/o aumento de las enzimas cardíacas



## Antagonista del calcio

Amilodipino (Norvas): Dosis de 5 mg oral cada 12 horas, siempre asociado a Betabloqueantes o a otro Antagonistas del Calcio, alternando el horario de administración (3 horas mínimo entre ellos)



## IECA

Se pautará en pacientes con IAM extenso, IAM previo, signos de ICC, FE < 40% o cualquier indicador de disfunción ventricular izquierda en ausencia de hipotensión

Inhibidores de la Enzima Convertidora de Angiotensina (IECAS)

## Nutrición parenteral

Objetivos:

- ♣ Proporcionar todos los principios nutritivos necesarios para mantener al paciente y promover su recuperación



## Bibliografía

*Práctica Clínica de Enfermería II.* (s.f.). Obtenido de Práctica Clínica de Enfermería II:

file:///C:/Users/2020/Desktop/7%20cuatrimetre/Practica%20clinica%20de%20enfermeria%20II.pdf