



**Nombre del alumno: Mara del Rocío Gómez
López**

**Nombre del profesor: FELIPE ANTONIO
MORALES HERNANDEZ**

Nombre del trabajo: SUPER NOTA

Materia: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II

PASIÓN POR EDUCAR

Grado: 7°

Grupo: B

Técnicas
especializadas
de la UCI

-Catéter de Foley. Es un tubo delgado que se coloca en la vejiga para drenar orina. Esto ayuda al personal de enfermería de la ICU a medir la cantidad de orina que un paciente está produciendo

-Bombas intravenosas (IV). Las bombas intravenosas suministran líquidos, alimentación y medicamentos a las venas en cantidades muy precisas mediante catéteres (tubos).

-Sonda pleural. Es un tubo plástico que se coloca entre las costillas y entra en la cavidad torácica (pecho) para drenar sangre, líquido y aire del espacio que rodea los pulmones.

-Monitor de oxígeno/dióxido de carbono transcutáneo. Este aparato mide la cantidad de oxígeno y dióxido de carbono presente en la piel de su hijo.

-Monitor de presión arterial. La presión arterial se mide por medio de la colocación de un manguito alrededor del brazo o pierna de su hijo.

Equipos de la unidad se incluyen los siguientes:

-Monitor cardiorrespiratorio o cardíaco. Este monitor muestra continuamente la frecuencia cardíaca y respiratoria de su hijo.

Las UCI están equipadas con aparatos complejos y dispositivos de monitoreo diseñados para cubrir las necesidades específicas de niños con estado de salud crítico y niños en etapa posoperatoria (después de una cirugía).

PARACENTESIS

Procedimiento para la extracción de líquido del espacio abdominal. Puede ser un procedimiento diagnóstico (para extracción de muestra) o terapéutico (Drenaje de líquido para disminuir la presión intraabdominal).

Efectos sobre la salud.

Procedimientos relacionados con diferentes punciones.

Los efectos a corto plazo se denominan

-La 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, también llamado agujero pleural.

El procedimiento se realiza con mayor frecuencia en una sala de procedimientos especiales, como un laboratorio de cateterismo cardíaco.

Los efectos a largo plazo son más graves y pueden tardar en aparecer. Es la llamada "toxicidad crónica", los más graves son el cáncer, las enfermedades genéticas, la toxicidad del sistema hormonal.

El examen de 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.

La pericardiocentesis es un procedimiento que utiliza una aguja para extraer líquido del saco pericárdico. Este es el tejido que rodea el corazón.

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. También se podrá extraer sangre de vía venosa periférica en casos concretos

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.

Procedimiento con jeringas: 1. Cargamos los 20 cc de suero fisiológico en las dos jeringas de 10 cc. 2. Usamos una de ellas para lavar la vía de la que vayamos a realizar la extracción mediante una embolada de suero fisiológico. 3. Esta misma jeringa .

El material para la extracción consiste en: -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.

En la UCI se somete al funcionamiento del corazón y del resto de órganos y sistemas del organismo a un exhaustivo control. Para ello se monitorizan (medición constante o periódica) múltiples parámetros físicos y analíticos, a través de los catéteres, electrodos y sondas implantadas.

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

Medicación en U.C.I

IECA: INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA

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 o contraindicaciones para su uso.

TIROFIBAN (Agrastat) 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.

Amilodipino (Norvas)

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).