

Nombre del alumno: Nohemí Rebeca Pérez Sánchez

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales



Nombre del trabajo: Súper Nota

Materia: Práctica Clínica de Enfermería

Grado: 7mo cuatrimestre de enfermería

Grupo: °B

TÉCNICAS ESPECIALES DE U.C.I

MARCAPASOS TEMPORAL.

Mantiene la FC hasta que la disritmia crítica haya pasado.

MASCAPASOS EPICUTANEO/TRANSTORÁCICO.

Estimula la contracción ventricular en presencia de un bloqueo.

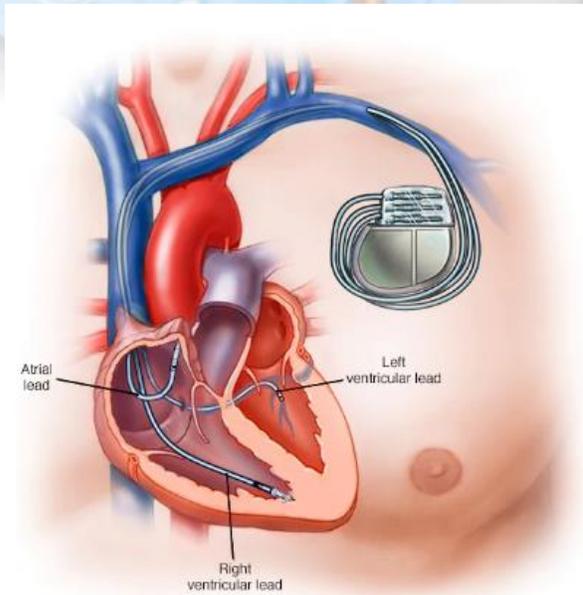
- Es una técnica dolorosa y molesta
- Monitorización continua

CONTRAPULSACIÓN AÓRTICA.

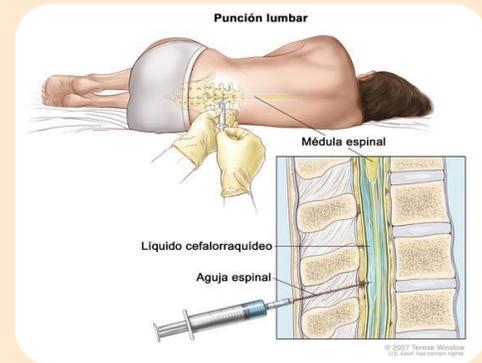
Es un dispositivo de asistencia al ventriculo izquierdo que mejora la perfusión arterial coronaria y reduce la postcarga sistémica.

CARDIOVERSIÓN.

Se administra una corriente eléctrica a través de las palas del desfibrilador para convertir el ritmo sinusal.



Procedimientos relacionados con diferentes punciones



PARACENTESIS.

Es una extracción de líquido del espacio abdominal, de tipo diagnóstica o terapéutica.

TORACOCENTESIS.

Es una técnica que sirve para analizar y tratar las radiaciones pleurales, este procedimiento puede tener contraindicaciones como: anticoagulación, diátesis hemorrágica entre otras.

PUNCIÓN LUMBAR.

Prueba que tiene como objetivo recoger el líquido cefalorraquídeo, introduciendo una aguja hueca en la parte inferior de la espalda en la columna vertebral.



Controles Analíticos en UCI



MATERIAL.

- Jeringas de 10 cc
- 20 cc de suero fisiológico
- Tubos de analítica precisos
- Gasas , guantes y aguja

en la UCI la extracción de sangre se realiza por una vía venosa central, de no ser posible se podrá extraer sangre de vía venosa periférica y debe ser sangre de vena o de arteria.

se realiza una rutina de ingreso para los pacientes intensivos, se llevan controles rutinarios, una rutina de líquidos biológicos (líquido cefalorraquídeo, pleural, ascítico y pericárdico).

MEDICACIÓN EN U.C.I

Antitrombóticos y Anti- isquémicos.

- aspirina: 300 mg de AAS via oral
- enoxaparina: 1 mg/kg cada 12 hrs por via S.C.
- heparina sodica: alternativa de bolo seguido de perfusión entre 24 y 48 horas

Fármacos asociados.

- tirofiban: indicado en prevención del IAM
- antagonistas de calcio: 5 mg oral cada 12 hrs
- IECA: pauta en pacientes con IAM extenso, IAM previo, ICC, FC <40% o indicación de disfunción ventricular izquierda.

