

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales Hernández

Nombre del alumno: Guadalupe del Carmen Hernández Velasco

Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Práctica Clínica de enfermería II

Grado: 7

Grupo: "B"

Comitán de Domínguez Chiapas a 4 de Diciembre del 2020

PVC, PAM y PIA

En este ensayo se explicaran tres temas muy importantes los cuales son: Presión Venosa Central, Presión Arterial Media y Presión Intraabdominal, son de vital importancia conocer estos temas porque son conceptos que nos servirán en el conocimiento de nuevos procedimientos.

Empezamos explicando lo que es la presión intraabdominal o bien conocida como PIA, esta se encuentra oculta dentro de la cavidad abdominal, Su etiología se basa en cuatro categorías, la primera las afecciones que disminuyen la compliancia de la pared abdominal, la segunda las afecciones que aumentan el contenido intraluminal, la tercera las afecciones relacionadas con la recogida de líquido, aire, o sangre abdominal y la cuarta las afecciones relacionadas con la fuga capilar y la reanimación hídrica. Indicando que cuando ésta aumenta, llega a una elevación de 12 MMHG producido por una dilatación o compresión que actúa directa o indirectamente en el espacio torácico y abdominal, secundario a esto reducirá la perfusión cerebral debido a que la presión intracraneana aumentará, es necesario medir la PIA cada 4 a 6 horas por métodos invasivos o no invasivos bajo indicaciones respectivas como, por ejemplo; traumatismos abdominales cerrados o abiertos, peritonitis y abscesos intraabdominales, obstrucción intestinal mecánica, aneurisma abdominal corto, pancreatitis. La PIA puede aumentar durante la inspiración y también pueden disminuir en la expiración, así mismo es importante mencionar que la presión intrabdominal se clasifica en IV que va a depender del aumento de la PIA la clasificación sería grado I: PIA entre 12 y 15 mmHg, grado II: PIA entre 16 y 20 mmHg, grado III: PIA entre 20 y 25 mmHg y grado IV: PIA mayor de 25 mmHg. En sus contraindicaciones se clasifican en dos las contraindicaciones absolutas como pacientes con un hematoma retroperitoneal o pélvico y pacientes con vejiga neurogénica y las contraindicaciones relativas como mujeres embarazadas, personas con obesidad y ascitis, existen también complicaciones en la PIA complicaciones como infección urinaria, un daño uretral por la sonda, uretritis y prostatitis. La presión venosa central o conocida como PVC es la fuerza que llega a ejercer la sangre a nivel de la aurícula derecha, representando la presión de llenado o precarga del ventrículo derecho o presión diastólica final del ventrículo derecho. El objetivo principal de la medición de PVC es proporcionar los conocimientos necesarios para determinar la presión sanguínea a nivel de la aurícula derecha o de la vena cava para valorar el volumen sanguíneo circulante y evaluar la presión y la función auricular y ventricular derechas. La medida del PVC se realiza a través de un catéter insertado en una vena que llega hasta la aurícula derecha o la cava. Los valores normales son de 0 a 5 cm de H₂O en

aurícula derecha y de 6 a 12 cm de H₂O en vena cava. Las precauciones que deben tener son: Comprobar que el paciente tiene insertado un catéter central, Verificar la ubicación del catéter en la vena cava o en la aurícula derecha y comprobar la permeabilidad del catéter. Para realizar este procedimiento se necesitan los siguientes materiales: Equipo de infusión de doble circuito y escala graduada, suero fisiológico, pie de gotero, sistema de fijación, guantes estériles. Al momento de preparar al paciente se necesita comprobar su identidad explicar procedimiento y por qué, colocarlo en decúbito supino con cama horizontal si no hay contraindicación. Como último tema tenemos Presión arterial media o bien conocida como PAM este es el promedio de la presión de la arteria de un ciclo cardiaco. La PAM se obtiene sumando dos diástoles más una sístole sobre tres, el PAM mayor a 60 mmHg está bien ya que mantiene a los órganos bien perfundidos, pero cuando el PAM baja sería algo grave ya que el órgano blanco no podrá recibir la cantidad suficiente de riego sanguíneo y por lo tanto el órgano se volverá isquémico, la PAM es más baja que la presión sistólica al igual que la presión diastólica.

Los temas o conceptos antes vistos realmente son muy interesantes y como estudiantes de enfermería los debemos conocer y manejar de una forma correcta, ya que estando en un campo clínico estaremos manejando estos conceptos. Y el saber sus valores normales o la forma como se realizan nos darán un poco más de conocimiento sobre ello.

Bibliografía

Monica Nanco-Guevara, M. G.-B. (Septiembre- Diciembre de 2015). *Toma de medición intraabdominal a personas en estado crítico, por el profesional de enfermería*. Obtenido de Toma de medición intraabdominal a personas en estado crítico, por el profesional de enfermería:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2015/en153f.pdf>

Práctica: Fisiología de la presión arterial. (s.f.). Obtenido de Práctica: Fisiología de la presión arterial: <http://paginas.facmed.unam.mx/deptos/fis/wp-content/uploads/2018/11/UT-II-Guia11.pdf>

TOMA DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL. (2011). Obtenido de TOMA DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL:
<http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobheadername1=Content-disposition&blobheadername2=cadena&blobheadervalue1=filename%3DToma+de+presi%C3%B3n+venosa+central.pdf&blobheadervalue2=language%3Des%26site%3DHospital>