

**Nombre del alumno: Nohemí Rebeca Pérez
Sánchez**

Nombre del profesor: Felipe Antonio Morales



Nombre del trabajo: Ensayo

Materia: Práctica Clínica de Enfermería

Grado: 7mo cuatrimestre de enfermería

Grupo: °B

PRESIÓN VENOSA CENTRAL

La PVC es un parámetro que se utiliza para la evolución de un paciente grave, para medir la volemia del paciente, para saber cómo se están moviendo las pérdidas sanguíneas en un estado de shock, en una insuficiencia cardiaca o en una cirugía. La presión venosa central debe medirse cuando el paciente sufre insuficiencia respiratoria, cuando hay problemas para estabilizar la hemodinámica circulatoria, cuando hay dudas de la presencia o ausencia de anomalía hemodinámica (choque, traumatismo masivo, obstrucción del intestino delgado, pancreatitis y hemorragia). Es la presión que se obtiene en el sistema de la vena cava superior y también a nivel de la aurícula derecha, es una fuerza que ejerce la sangre representando el llenado del ventrículo derecho y se realiza con ayuda de un catéter insertado en la vena subclavia o yugular, que puede llegar hasta la aurícula o la vena 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. Compruebe que el paciente tenga insertado un catéter central. Verifique la ubicación del catéter en la vena cava o en la aurícula derecha y verifique la permeabilidad del catéter, se debe verificar la identidad del paciente e informar del procedimiento, explicarle que no sentirá nada durante la medición y solicitar su colaboración, para después colocarlo en decúbito supino con la cama en posición horizontal y sin almohada, si se tolera y no existe contraindicación, si no es así, se baja la cabecera de la cama tanto como sea posible. El material que se necesita: Equipo de infusión a presión venosa central (circuito del equipo de infusión doble y escala graduada), un suero fisiológico de 500 cc, pie de gotero, sistema de fijación, si es necesario y guantes esterilizados.

Es un procedimiento que realizan los médicos pero en dado caso que no pueda nosotros también debemos saber cómo se realiza, es importante conocer todo a cerca de los pacientes que pueden estar en la UCI.

PRESIÓN ARTERIAL MEDIA

El flujo de sangre a través del sistema cardiovascular se produce debido a la diferencia de presiones que existen desde un punto del circuito circulatorio a otro punto del circuito. La presión arterial disminuye a medida que aumenta la distancia desde el ventrículo, por lo tanto, la sangre fluye unidireccionalmente desde los sitios de presión más alta cerca del corazón a otros sitios del corazón con presión arterial más baja. Las arterias juegan un

papel muy importante en la generación de un flujo constante a pesar de que el corazón se contrae de forma intermitente. Estos tienen una gran elasticidad, lo que les permite funcionar como reservorios de la presión generada durante la sístole y al volver a su diámetro original mantiene una alta presión sobre la sangre, aunque la presión dentro del ventrículo ha bajado casi a cero.

La presión en las arterias varía con cada fase del ciclo cardíaco, siendo su valor máximo durante la sístole, donde alcanza casi los 120 mmHg (presión sistólica) y su valor mínimo durante la diástole, cuando su valor es aproximadamente de 80 mmHg (presión diastólica). La diferencia entre ambos valores es la presión del pulso. La presión del pulso es directamente proporcional al volumen sistólico (el volumen expulsado por el ventrículo con cada sístole) e inversamente proporcional a la distensibilidad o distensibilidad de las arterias (que se acomodan para acomodar un mayor volumen de sangre).

La presión arterial media se define como el promedio de presión en las arterias durante un ciclo cardíaco. Se considera que este parámetro refleja mejor que la presión sistólica la perfusión recibida por los diferentes órganos. Se considera que una PAM superior a 60 mmHg es suficiente para mantener bien perfundidos los órganos de una persona promedio. Si la PAM cae por debajo de este valor durante un tiempo considerable, el órgano diana no pasa suficiente suministro de sangre y se volverá isquémico. La presión arterial media (PAM) está determinada por el gasto cardíaco (GC), la resistencia vascular periférica (RVP) y la presión venosa central (PVC).

PRESIÓN INTRAABDOMINAL

La presión intraabdominal (PIA) es un estado fijo de presión dentro del abdomen. En condiciones normales la cavidad abdominal tiene una adaptabilidad adecuada y genera muy poca presión positiva, debido a la influencia de las vísceras que contiene. Fisiológicamente, la PIA es igual a la presión atmosférica. La determinación de la presión en el interior de la cavidad abdominal se hace mediante la introducción de 100 ml de solución salina normal (SSN) en la vejiga a través de un catéter urinario y un equipo de presión venosa central. Al realizar la medición, el personal de enfermería debe tener en cuenta las siguientes cifras para evaluar la existencia de hipertensión intraabdominal: Grado I: de 10 a 15 mmHg.; Grado II: de 16 a 25 mmHg.; Grado III: de 26 a 35 mmHg.; Grado IV: mayor de 35 mmHg.

El valor de la PIA es un parámetro a considerar en pacientes con patología abdominal que presentan deterioro brusco del estado hemodinámico y respiratorio, su valor puede obtenerse mediante medición con el método intravesical. Su aumento provoca hipoperfusión generalizada, aumento de las presiones máximas de la vía aérea, hipoxemia e hipercapnia, oliguria, translocación bacteriana y aumento de la presión intracraneal. Enfermería conociendo las repercusiones fisiológicas que pueden producirse y la técnica de medición contribuyen a la salud para prevenir la insuficiencia orgánica multisistémica.

BIBLIOGRAFÍA.

[Presion venosa central PD-GEN-70.rev.doc \(madrid.org\)](#)

[UT-II-Guia11.pdf \(unam.mx\)](#)