

Tema: PVC – PAM – PIA.

- 
- **NOMBRE DEL ALUMNO:** Exar Rubeli García Hernández
 - **DOCENTE:** Felipe Antonio Morales Hernández
 - **CARRERA:** Lic. Enfermería
 - **CUATRIMESTRES:** 7 “B”
 - **MATERIA:** Práctica Clínica De Enfermería

**COMITÁN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A 06 DE
DICIEMBRE DE 2020**

En este ensayo veremos cómo es que se toma lo que es la toma de la presión venosa central, el objetivo principal de la PVC es la proporción de conocimientos que sean necesarios para poder determinar lo que es la presión sanguínea a nivel de la aurícula derecha o como también de la vena cava para así poder valorar lo que es el volumen sanguíneo circulante y también evaluar la presión y la función auricular en conjunto con los de la ventricular derecha, nos hace conocimiento que la presión venosa central, es que es la fuerza que ejerce la sangre a nivel de lo que es la aurícula derecha, esto hace representación de la presión de llenado o precarga del ventrículo derecho o la presión diastólica final del ventrículo derecho. La realización de esta es a través de un catéter que se inserta en una vena, esto ya depende en donde se coloque, puede ser colocada en subclavia o como también se puede insertar en la yugular, que este llega hasta lo que es la aurícula derecha o la vena cava, los valores dependen de qué lado sea insertada, porque son valores diferentes, en lo que es la aurícula derecha, son de 0 a 5 cm de H₂O y en lo que es la vena cava es de 6 a 12 cm de H₂O, lo que es el procedimiento para poder realizar la toma de presión arterial, es muy importante considerar que el paciente tenga insertado un catéter que sea venoso central, también verificar donde se encuentra ubicado el catéter de la vena cava o en lo que es la aurícula derecha, es muy importante comprobar lo que es la permeabilidad del catéter. Para que el procedimiento salga de la mejor manera posibles es muy importante tener todos los materiales listos, en buen estado y que estén preparados para ser el procedimiento, para ello se necesitarán el sistema de infusión de presión venosa central, esto es un equipo que sea de infusión de doble circuito y escala graduada, se necesita un suero fisiológico que sea de 500 CC. Un pie de gotero, sistema de fijación, esto es si es que lo necesita y guantes estériles para protección. Al paciente se le debe preparar de la mejor manera para que después no haya algún problema, porque se puede encontrar a personas que por si algo pasa echan la culpa, mejor hay que hacerle de su conocimiento lo que se va a realizar, primeramente hay que comprobar la identidad del paciente, para poder saber en qué lugar proviene, después informarle acerca del procedimiento que se le va a realizar, explicarle cuáles son los efectos que va a tener durante la medición y pedirle su colaboración de una manera adecuada, amable para que ella pueda dar su mejor colaboración, colocarlo en la posición decúbito supino con la cama en una manera horizontal y no ponerle almohada, si lo tolera y no hay ninguna contradicción, en caso de que no sea si, bajar lo que es la

cabecera de la cama tanto como sea posible para evitar una complicación más grave. Es necesario saber una técnica en la cual nos sirve para que se pueda hacer de una mejor manera, como ya se había dicho en la preparación del paciente, también en la técnica es muy importante identificar al paciente, el higiene de las manos es muy importante para no contraer alguna infección en la zona a realizar el procedimiento, después identificar la luz distal de lo que es el catéter central, purgar el sistema completo de infusión de lo que es el PVC con lo que es el suero salina y cerrar las llaves de paso del sistema, es muy importante en cualquier procedimiento que se realice ponerse los guantes por que nos ayuda a no infectarnos, es como una barrera, por si sale excreciones o sangre, conectar el equipo de PVC a lo que es el catéter del paciente mediante la llave de tres pasos cerrar todas las perfusiones intravenosas que pueda llegar a tener el paciente, cerrar también la llave de paso del equipo de PVC de lo que es el suero, abrir lo que es el circuito columna-paciente, lo más importante también es que se ponga al paciente en situación más cómoda que se pueda. Las observaciones que deben tener en cuenta son el suero que se utiliza no debe llevar ningún tipo de medicamento, cuando el líquido desciende lentamente, verificar el sistema de goteo no tenga burbujas, cuando la lectura sea cercana a superior a 15 cm de H₂O repetir la medición. Al paciente se le debe decir la forma que pueda colaborar, para que la medicación pueda ser de una mejor forma, el registro del procedimiento en la gráfica de signos vitales y anotar en las observaciones de enfermería y las medidas adoptadas, los cuidados posteriores que se le puede comunicar al médico responsable que se producen cambios acentuados o medicaciones de cifras que son anormales.

Lo que es PAM que es la presión arterial media, el flujo de la sangre por lo que es el sistema cardiovascular, esto ocurre debido a la diferencia de presiones que existe de un punto de circuito, lo que es la presión sanguínea disminuye conforme la distancia del ventrículo aumenta y es por lo tanto que la sangre fluye unidireccionalmente desde sitios con mayor presiones cercanas a lo que es el corazón a sitio que se encuentren más alejado con menor presión sanguínea. Lo que es la contracción de los ventrículos, este aumenta la presión de forma que la diferencia de presiones entre lo que es el punto inicial del circuito y lo que es el punto final, sea suficiente para poder generar un adecuado flujo sanguíneo no importando la oposición que hace los vasos sanguíneos, lo que son las arterias tienen un papel muy importante en generar el flujo constante a pesar de que el corazón se contrae de una forma intermitente. PAM es el promedio de la presión en las arterias durante un ciclo cardíaco, se considera un PAM mayor a 60mm Hg es suficiente

para mantener los órganos de las personas promedio bien perfundidos, si la PAM cae de este valor por un tiempo considerable, el órgano blanco no recibirá el suficiente riesgo sanguíneo y se volverá isquémico.

Los ruidos de Korotkoff estos fueron descritos desde 1905 y se describieron en 5 fases. La primera fase es cuando es un sonido más fuerte y agudo, el primero en escucharse cuando la presión sistólica es mayor que la presión del brazalete, la segunda son murmullos que son oídos en la mayor parte del tiempo entre la primera y la última fase, en la tercera y cuarta, se oyen presiones aproximadamente de 10 mm Hg por arriba de la presión sanguínea diastólica, la quinta fase, es el silencio que se oye a medida que la presión del brazalete cae debajo de la presión sanguínea diastólica.

La PIA es un estado de la presión constante, dentro de lo que es la cavidad abdominal y su valor normal puede ser sub-atmosférico, nos dice que la PIA en si es la presión pasiva de lo que es la cavidad abdominal, ocurre cambios durante lo que es la ventilación mecánica o espontánea, las cuales estas pueden causar un aumento en la ora de la inspiración o disminución durante la espiración, su valor normal de la PIA es de 0 mm Hg. Existen también condiciones fisiológicas como en el caso de la obesidad mórbida y el embarazo que se asocian con elevaciones crónicas de la PIA, de 10 a 15 mm Hg, esto sin percusión patológica significativa. La elevación de la PIA produce una serie de cambios fisiopatológicos que repercuten en diferentes aparatos y sistemas con la alteración y función de estos, condicionando un aumento significativo de lo que es la mortalidad. En lo que se logró ver es que estos conjuntos de muestras que se pueden realizar o el procedimiento que se hace para saber cómo está la salud de cada persona, es muy importante también saber los valores normales como también de como son los procedimientos para que en algún día se nos presente saber cómo se realizan y en donde, porque nos muestran que no son fáciles pero con la práctica se puede, es importante mencionar que en nuestras vidas se presentan casos y como profesionales es muy importante estar preparados para cualquier situación que se nos presente.

BIBLIOGRAFIA:

**ANTOLOGIA UDS / PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA /
ENSAYO IV UNIDAD / LIC. F.A.M.H. /**