

Nombre del alumno: González Aguilar anayely

Nombre del profesor: morales Hernández Felipe Antonio

Licenciatura: enfermería

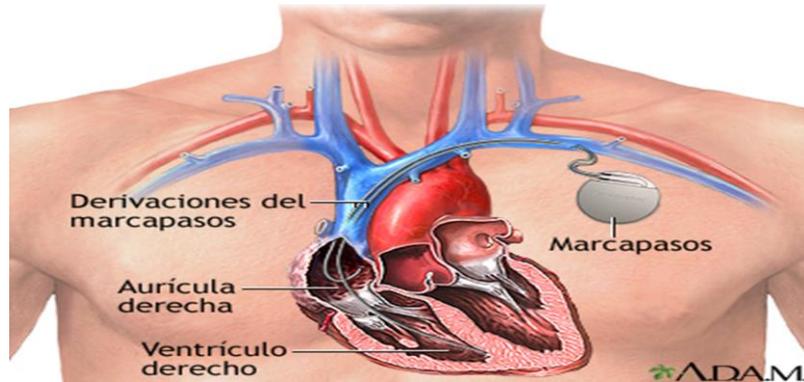
Materia: práctica clínica de enfermería II

Cuatrimestre: 7°

Grupo: "B"

# Técnicas especializadas de la UCI

## Marcapasos

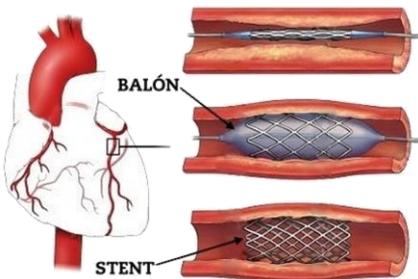


### MARCAPASOS EPICUTÁNEO/TRANSTORÁCICO

Técnica de emergencia que permite estimular la contracción ventricular en presencia de bloqueo AV o bradicardia sincopal

### CONTRAPULSACIÓN AÓRTICA

Dispositivo de asistencia al ventrículo izquierdo que mejora perfusión arterial coronaria y reduce la postcarga sistémica por contrapulsación.

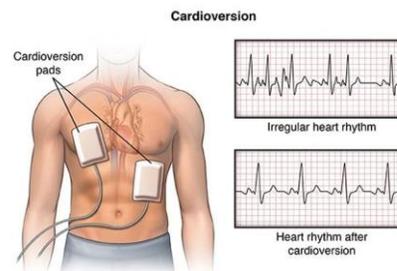


### CATETERISMO CARDIACO/ ANGIOPLASTIA (ACTP)

El cateterismo cardiaco es una exploración para fines diagnósticos, pasando a denominarse ACTP si durante el mismo se lleva a cabo alguna acción terapéutica.

### CARDIOVERSIÓN

La cardioversión consiste en administrar una corriente eléctrica a través de dos electrodos adhesivos



## PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON DIFERENTES PUNCIONES.

### parecentesis

- Procedimiento para la extracción de líquido del espacio abdominal.
- se diagnostica Consistente en la obtención de una muestra de líquido peritoneal para su estudio.
- material; campo esteril, bata esteril, guantes esteriles, antiséptico, jeringas para extracción de muestras, cateteres de puncion abdominal, tubos esteriles

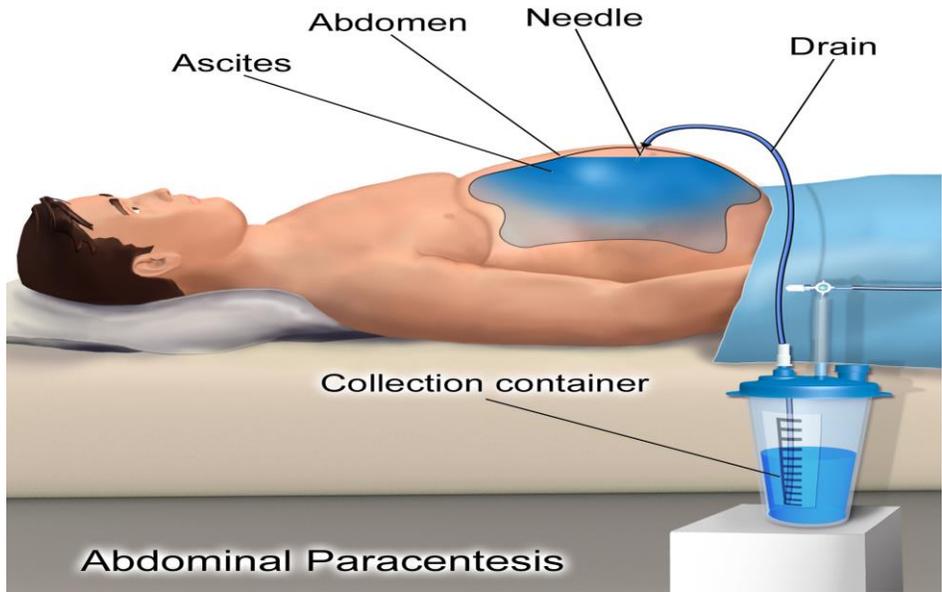
### toracocentesis

- 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
- material: 1 aguja o trocar calibre 16-18 F, 1 llave de 3 pasos. Jeringuilla de 20 a 50 cc. Solución anestésica.

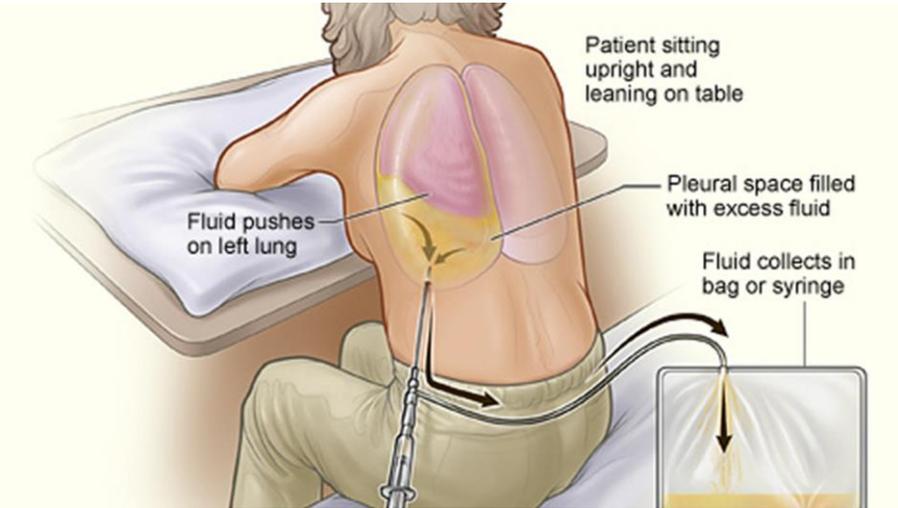
### puncion lumbar

- El examen de punción lumbar es una prueba que tiene como objetivo recoger el líquido cefalorraquídeo
- La punción lumbar implica varios riesgos. Como en cualquier procedimiento médico en el que se penetra la piel, existe el riesgo de infección.

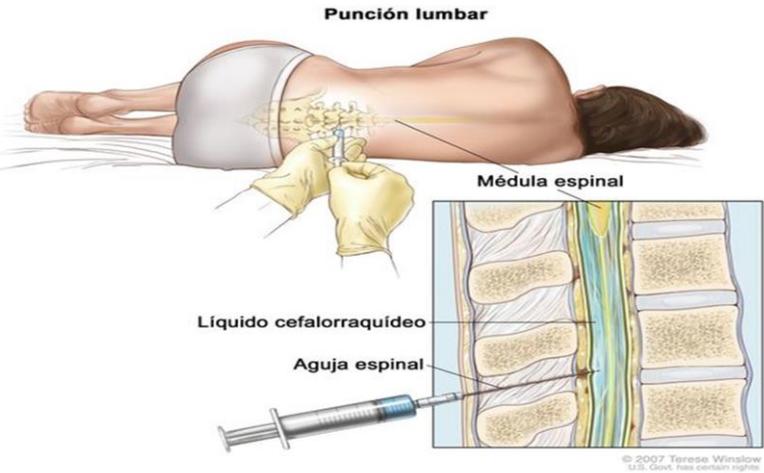
Paracentesis



toracocentesis



Punción lumbar



# CONTROLES ANALÍTICOS EN UCI

Extracción de sangre



la forma preferente para realizar la extracción de sangre, es a través de vía venosa central.

Rutina de ingresos para pacientes de intensivos

Paciente polivalente

Tipo de volante	Muestra pedida	Tipo de tubo
Urgencias	Bioquímica: Sodio, potasio, urea, creatinina y glucosa	1 tubo verde de 5 cc.
Urgencias	Hemograma	1 tubo lila de 5 cc.
Urgencias	Coagulación: TTPa, tiempo de protrombina y fibrinogeno.	1 tubo azul de 5 cc.
Urgencias	Gasometría Venosa*	1 jeringa de gasometría

Controles rutinarios

Tipo de volante	Muestra pedida	Tipo de tubo
Laboratorio central	Perfil de diálisis en sangre con prealbúmina.	2 tubos rojos de 5 cc.
Laboratorio central	Perfil renal en orina (orina de 24 horas).	
Urgencias	Bioquímica: Sodio, potasio, urea, creatinina y glucosa.	1 tubo verde de 5 cc.
Urgencias	Hemograma.	1 tubo lila de 5 cc.
Urgencias	Coagulación: TTPa, tiempo de protrombina y fibrinógeno.	1 tubo azul de 5 cc.
Urgencias	Gasometría Venosa* y Gasometría arterial.	2 jeringas de gasometría

Rutina de líquidos biológicos

Volante	Muestra pedida	Tipo de tubo
Urgencias: Sangre	Bioquímica en sangre: Glucosa	1 tubo verde de 5 cc.
Urgencias: LCR	Examen general de L.C.R. PH.	1 tubo rojo de 10 cc. sin gelosa 1 jeringa de gasometría
Laboratorio de bioquímica: Sangre	Albumina y globulinas en sangre y LCR.	1 tubo verde de 5 cc.
Laboratorio de bioquímica: LCR	Albumina y globulinas en LCR.	1 tubo rojo de 10 cc. sin gelosa.
Bacteriología: LCR	Volante 1: Cultivo. Volante 2: BK.	2 tubos rojos de 10 cc. sin gelosa.
Volante para Basurto: LCR y Sangre	Virus en LCR y en sangre	1 tubo rojo de 10 cc. sin gelosa. 1 tubo rojo de 5 cc.

# MEDICACIÓN EN UCI

## Tratamientos antitromboticos y antisquemicos

### Enoxaparina

Es heparina de bajo peso molecular, se administrará 1mgr/Kg. Cada 12 horas por vía S.C.

### ASPIRINA

Salvo contraindicación absoluta se administrarán 300 mg de AAS vía oral al ingreso, cuanto antes mejor, seguidos de 100 mg/ 24 horas.

Heparina sodica no fraccionada

Se administrará como alternativa a la Enoxoparina, administraremos un bolo seguido de

perfusión que se mantendrá entre 24 y 48 horas

## Otros fármacos asociados

### Tirofiban

Indicado en la prevención del IAM precoz en pacientes con angina inestable o IAM sin onda Q

### Antagonistas de calcio

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).