



Nombre de alumno: Daniel Eduardo
García Aguilar

Nombre del profesor: Lic. Felipe
Antonio Morales Hernández

Nombre del trabajo: Súper Notas

Materia: Práctica Clínica en
Enfermería

Grado: Séptimo cuatrimestre Lic.
Enfermería

Grupo: 7° “B”

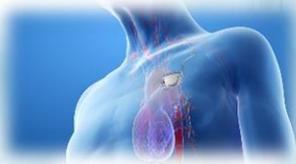
PASIÓN POR EDUCAR

Comitán de Domínguez Chiapas a 13 de noviembre de 2020.

TÉCNICAS ESPECIALES DE U.C.I

MARCAPASOS EPICUTÁNEO/TRANS TORÁCICO

Dispositivo de asistencia al ventrículo izquierdo que mejora perfusión arterial coronaria



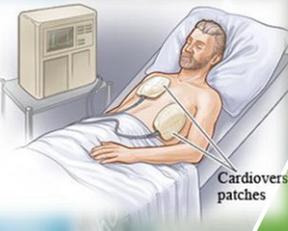
Técnica de emergencia que permite estimular la contracción ventricular en presencia de bloqueo AV o bradicardia sincopal

CONTRAPULSACIÓN AÓRTICA

Se debe conseguir generar contracción ventricular

INDICACIONES

- Shock cardiogénico
- Uso preoperatorio en cirugía cardiaca.
- Defectos mecánicos reversibles



Cardioversion patches

CATETERISMO CARDIACO/ ANGIOPLASTIA (ACTP)

El cateterismo cardiaco es una exploración para fines diagnósticos, pasando a denominarse ACTP

INDICACIONES:

- Taquicardia supra ventricular.
- Flúter auricular.
- Fibrilación auricular.

CARDIOVERSIÓN ELÉCTRICA Y DESFIBRILACIÓN EXTERNA

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

El objetivo de cardiovertir al ritmo sinusal.



PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON DIFERENTES PUNCIONES

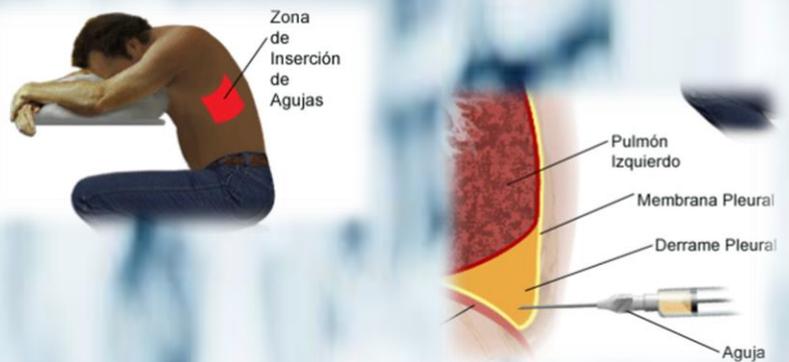
PARACENTESIS

Procedimiento para la extracción de líquido del espacio abdominal.



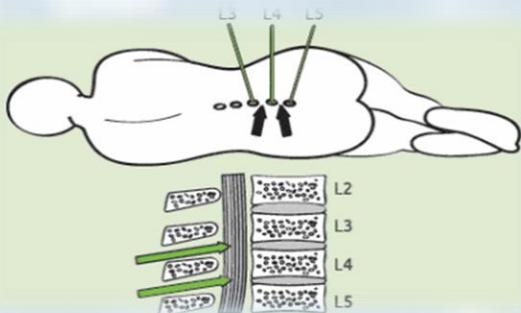
TORACOCENTESIS

La toracocentesis es una técnica insignificamente molesta utilizada para analizar y tratar las radiaciones pleurales.



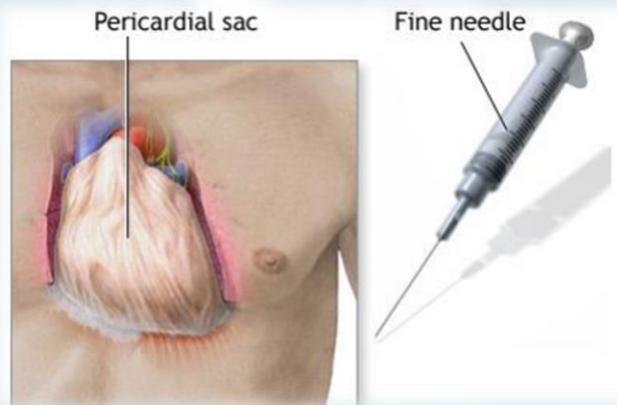
PUNCION LUMBAR

El examen de punción lumbar es una prueba que tiene como objetivo recoger el líquido cefalorraquídeo.



PERICARDIOCENTESIS

La pericardiocentesis es un procedimiento que utiliza una aguja para extraer líquido del saco pericárdico.



CONTROLES ANALITICOS EN U.C.I

- RUTINA DE INGRESO PARA PACIENTES DE INTENSIVOS**

La Unidad de **Cuidados Intensivos (UCI)** es un servicio sumamente especializado y equipado con todo lo necesario para atender a pacientes con pronóstico grave o con alto riesgo de presentar complicaciones.



- CONTROLES RUTINARIOS**

Es una analítica que se extrae una vez a la semana por protocolo, normalmente todos los lunes a la mañana, que sirve para tener una visión analítica global del paciente.



- RUTINA DE LÍQUIDOS BIOLÓGICOS**

El análisis de estos fluidos proporciona más información que la propia sangre; esta información es útil para conocer lo que puede estar sucediendo en una parte u otra del organismo.

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

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 fibrinogeno.	1 tubo azul de 5 cc.
Urgencias	Gasometría Venosa* y Gasometría arterial.	2 jeringas de gasometría

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	Albúmina y globulinas en sangre y LCR.	1 tubo verde de 5 cc.
Laboratorio de bioquímica: LCR	Albúmina 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.

Volante	Muestras	Tipo de tubo
Laboratorio de bioquímica: En apartado líquidos biológicos: Líquido pleural.	Glucosa, amilasa, colesterol, LDH, proteínas, ADA.	1 tubo verde de 5 cc.
Anatomía patológica: Líquido pleural.	Citología.	1 tubo verde de 5 cc.
Bacteriología: Líquido pleural.	Volante 1: Cultivo. Volante 2: BK.	1 tubo azul de 5 cc.
Urgencias: Especificar Líquido pleural.	Hemograma. PH.	1 tubo lila de 5 cc. 1 jeringa de gasometría

Medicación en la U.C.I

ASPIRINA

Salvo contraindicación absoluta se administrarán 300 mg de AAS vía oral

TRATAMIENTOS ANTITROMBÓTICOS Y ANTI-ISQUÉMICOS

ENOXAPARINA

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

HEPARINA SÓDICA NO FRACCIONADA E.V.

Se administrará como alternativa a la Enoxaparina, administraremos un bolo seguido de perfusión.

ANTAGONISTAS DEL CALCIO

Amilodipino 5 mg oral cada 12 horas, siempre asociado a Betabloqueantes o a otro Antagonistas del Calcio

TIROFIBAN

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

OTROS FÁRMACOS ASOCIADOS

NUTRICION PARENTERAL

Se administrará a todos los pacientes, excepto alergia a dicho fármaco, 30 minutos antes de la prueba.

A pacientes con riesgo de deterioro de la función renal

PROTOCOLO DE PROTECCIÓN RENAL

Proporcionar todos los principios nutritivos necesarios para mantener al paciente y promover su recuperación.

PROTOCOLO PARA CATETERISMOS



Bibliografía

Morales, F. A. (Septiembre-Diciembre de 2020). *Antología de Practica Clinica en Enfermeria* .

Obtenido de UDS:

<https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/assignatura/51c86ad2dd0feae6b59de1af50562f3.pdf>