



**Nombre del alumno(a): Blanca Araceli Hernández Aguilar**

**Nombre del profesor: Sandra Guadalupe Hernández Hernández**

**Nombre del trabajo: Mapa Conceptual**

**Materia: Práctica Clínica De Enfermería II**

**Grado: 7º Cuatrimestre**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez, Chiapas a 04 de diciembre de 2021

# UNIDAD III

## 3.1. TÉCNICAS ESPECIALES DE U.C.I.

### Marcapasos temporal

El objetivo es mantener la FC hasta que la disritmia crítica haya pasado

### Técnicas

#### Marcapasos Epicutáneo/Transtorácico

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

#### Cuidados de enfermería

- \*Informar al paciente que es dolorosa
- \*Piel limpia, seca y rasurada
- \*Monitorización continua
- \*Seleccionar la función de marcapasos
- \*Comprobar el ritmo eficaz de marcapasos

#### Contrapulsación aortica

Dispositivo de asistencia al Ventriculo izquierdo que mejora perfusión arterial coronaria y reduce la postcarga sistémica

#### Indicaciones

Shock cardiogénico, uso preoperatorio, defectos mecánicos reversibles

#### Material

Kit de cateterización, fluoroscopio, equipo de monitorización de arteria, kit de balón de Contrapulsación

#### Cateterismo Cardiaco/Angioplastia (ACTP)

Exploración para fines diagnósticos

#### Cuidados previos

Ayunas en la noche, canalizar vía periférica, administrar premedicación, informar a la familia sobre el traslado

#### Cardioversión eléctrica y desfibrilación externa

Consiste en administrar una corriente eléctrica

#### Indicaciones

Taquicardia supraventricular, flutter auricular, fibrilación auricular y taquicardia ventricular con pulso

## 3.2. PROCEDIMIENTOS RELACIONADOS CON DIFERENTES PUNCIONES

### Paracentesis

Extracción de líquido del espacio abdominal

#### Tipos

- \*Diagnostica
- \*Evacuadora o terapéutica

#### Material

Campo estéril, bata, gasas, antiséptico, jeringas, catéter, tubos, frascos, anestesia, apósito

#### Procedimiento

Preparación del paciente, que orine, colocar en decúbito supino. Que este quieto.

#### Consideraciones

Cambiar apósito, observar hemorragia, reposición de líquidos

### Toracocentesis

Analiza y trata radiaciones pleurales

#### Material

Aguja, llave de 3 pasos, sol. Antiséptica

#### Objetivos

Evacuar líquido y punción diagnóstica

#### Complicaciones

Dolor, sangrado, infección

### Punción lumbar

Recoge líquido cefalorraquídeo y puede provocar infección

### Pericardiocentesis

Extrae líquido del saco pericárdico

#### Riesgos

- \*sangría
- \*Pulmón colapsado
- \*Ataque al corazón
- \*Infección
- \*Latido irregulares
- \*Punción del musculo cardiaco
- \*Neumopericardio

## 3.3. CONTROLES ANALITICOS EN U.C.I.

### Materiales

- \*Dos jeringas de 10 cc
- \*20 cc de suero fisiológico
- \*Gasas
- \*Guantes no estériles
- \*Aguja intravenosa

### Procedimientos

Con jeringas, Sistema de extracción por vacío

### Tipos de estudios

- Rutina para pacientes intensivos
- Controles rutinarios
- Rutina de líquidos biológicos, estudio de líquido cefalorraquídeo
- Estudio de líquido ascítico
- Estudio de líquido pleural
- Estudio de líquido pericárdico

## 3.4. MEDICACION EN U.C.I.

### Tratamientos Antitromboticos y Anti-Isquémicos

#### Aspirina

Se administra 300 mg por vía oral al ingreso

#### Enoxaparina

Se administra previamente al bolo de TNK

#### Heparina sódica no fraccionada E.V.

Inyección directa de un bolo E.V. de 60 unidades/kg de peso

### Otros fármacos asociados

#### \*Tirofiban

\*Antagonista del calcio  
\*Inhibidor de la enzima convertidora de la angiotensina

### Objetivo

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