



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