

**NOMBRE DEL ALUMNO (A):**

Fatima Montserrat Cruz Hernández

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

Javier Gómez Galera

**Nombre del trabajo:**

Cuadro sinóptico

**MATERIA:**

Práctica clínica de Enfermería II

**GRADO:**

7to Cuatrimestre

**GRUPO:**

“A”

*Pichucalco, Chi. 10/Noviembre/2021*

Medicación en U.C.I

Aspirina

Se administran 300mg de AAS vía oral, seguidos de 100mg /24 horas.

Contraindicaciones para AAS.

-Alergia documentada, antecedentes de HDA, Ulcus péptico.

Enoxaparina.

Se administrará 1mgr/kg. cada 12 horas por vi s.c.

Asociada con la Tenecteplasa.

Se administra un bolo de 30 mg de enoxaparina y subcutánea de 1 mg/kg (máximo 100 mg).

Heparina sódica no fraccionada E.V.

Inyección de un bolo E.V. de 60 unidades / kg de peso (dosis máxima 5000 unidades).

Tirofiban.

Se les administran a pacientes que presentan riesgos elevados de desarrollar un IAM en los 3-4 días sig. A una angina.

Dosificación: infusión inicial de 0.4 mcg/kg/min durante 30 minutos.

Infusión de mantenimiento de 0,1 mcg/kg/min.

Amilopino (norvas)

5 mg oral cada 12 horas, siempre asociado a Betabloqueantes o a otro Antagonista del calcio.

IECA: se pausará en pacientes con IAM extenso, IAM previo, signos de ICC, FE 40%

Protocolo para cateterismos.

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

Nutrición parental: proporciona todos los principios nutritivos necesarias para mantener al paciente y promover su recuperación.