

**“Práctica Clínica En Enfermería”**

**Licenciatura En Enfermería**

**Catedrático**

**Lic. Edgar Geovanny Liévano Montoya**

**Alumno**

**Orlando Gómez López**

**Tema:**

**(RESUMENES)**

**San Cristóbal De Las Casas, Chiapas**

## Controles analíticos de la UCI

- En algunos servicios, la forma preferente de realizar la extracción de sangre es a través de la vía venosa central, también se podrá extraer la sangre de la vía Venosa Periférica en casos concretos y deberá extraerse de la vena o de la arteria.

### Material de extracción.

- Dos Jeringas de 10 cc
  - 20 cc de suero fisiológico
  - Una Jeringa adecuada a la cantidad de sangre que se vaya extraer
  - Tubos de analítica Precisos
  - Gasas
  - Guantes no estériles
  - Aguja intravenosa
- El procedimiento puede realizarse de dos maneras diferentes, la primera es con el procedimiento con Jeringas y el segundo es mediante el procedimiento de extracción por Vacío

La fase analítica ha sido siempre la más controlada ya que en esta se producen una gran parte de los errores del proceso, la fase preanalítica ha mostrado ser la mayor fuente de errores de laboratorio, por los que los procesos de mejora continua de calidad se centran fundamentalmente en la utilización de acciones preventivas y correctivas en la fase.

## Controles analíticos de la UCI

- En algunos servicios, la forma preferente de realizar la extracción de sangre es a través de la vía venosa central, también se podrá extraer la sangre de la vía Venosa Periférica en casos concretos y deberá extraerse de la vena o de la arteria.

### Material de extracción.

- Dos Jeringas de 10 cc
  - 20 cc de suero fisiológico
  - Una Jeringa adecuada a la cantidad de sangre que se vaya extraer
  - Tubos de analítica Precisos
  - Gasas
  - Guantes no estériles
  - Aguja intravenosa
- El procedimiento puede realizarse de dos maneras diferentes, la primera es con el procedimiento con Jeringas y el segundo es mediante el procedimiento de extracción por Vacío

La fase analítica ha sido siempre la más controlada ya que en esta se producen una gran parte de los errores del proceso, la fase preanalítica ha mostrado ser la mayor fuente de errores de laboratorio, por los que los procesos de mejora continua de calidad se centran fundamentalmente en la utilización de acciones preventivas y correctivas en la fase.

## Medicacion En UCI

- Tratamientos antitromboticos y Anti-isquémicos.

### Aspirina:

Salvo contraindicacion absoluta se administra 300 mg da AAS via oral al ingreso.

Contraindicacion para AAS.

- Alergia documentada
- Antecedentes de HDA inducida por AAS.

Enoxaparina.

Es heparina de bajo peso molecular, se administra 1mg/kg. cada 12 horas por via S.C. y se mantendra hasta el alta hospitalario o la revascularizacion coronaria si se practica.

Heparina sódica no fraccionada E.V.

Se administra como alternativa a la enoxaparina se administra un bolo seguida de perfusion que se mantendra entre 28 a 48 horas

Otros farmacos a asociados.

- Tirofiban

Indicado para la prevencion del IAM precoz en Pacientes con angina inestable o IAM sin onda Q cuyo dolor haya sido en las ultimo doce horas y que presenten cambios en la EGG o aumento de la enzimas cardiacas.

Eptifi batida.

Para el tratamiento del sindrome coronario agudo sin elevacion del st con criterios de riesgo elevado y tratamiento concomitante con AAs y enoxaparina.

Presentacion.

- Vial para bolo: 1 amp de 10 cc con 2 mg/cc, total 20 mg
- Vial para perfusion, solucion de 2100 cc con concentracion de 0.75 mg/cc

Dosificacion.

- Dosis inicial en bolo intravenoso de 180 mg/kg
- Dosis de infusion a 2 mg/kg min hasta 72 horas.