



Mi Universidad

Super nota

Nombre del Alumno: Laura Anilu García Morales

Nombre del tema: Medicación en U.C.I

Parcial: 3 Unidad

Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería 2

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: 7° "A"

Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez Chis. A 08-11-2022

MEDICACIÓN EN U.C.I

ANTITROMBÓTICOS Y ANTI-ISQUÉMICOS

- **ASPIRINA** Salvo contraindicación absoluta se administrarán 300 mg de AAS vía oral al ingreso, cuanto antes mejor, seguidos de 100 mg/ 24 horas.
- **ENOXAPARINA** Es heparina de bajo peso molecular, se administrará 1mg/Kg. Cada 12 horas por vía S.C. y se mantendrá hasta el alta hospitalario o la revascularización coronaria si se practica, durante un máximo de 7 días.



- **HEPARINA SÓDICA NO FRACCIONADA E.V.** Se administrará como alternativa a la Enoxoparina, administraremos un bolo seguido de perfusión que se mantendrá entre 24 y 48 horas. En pacientes anticoagulados con dicumarínicos se omitirá el bolo y la perfusión no se iniciará hasta que el INR sea < 2.

OTROS FÁRMACOS ASOCIADOS

- **TIROFIBAN** (Agrastat)
- **ANTAGONISTAS DEL CALCIO**
Amilodipino (Norvas)
- **INHIBIDOR DE LA ENZIMA CONVERTIDORA DE LA ANGIOTENSINA**



- **PROTOCOLO PARA CATETERISMOS:** Se administrará a todos los pacientes, excepto alergia a dicho fármaco, 30 minutos antes de la prueba, avisando telefónicamente del Servicio de Hemodinámica: Benadryl 50 mgrs v.o. Valium 10 mgrs v.o.
- **PROTOCOLO DE PROTECCIÓN RENAL:** Ante pacientes con riesgo de deterioro de la función renal se seguirá el siguiente procedimiento: -

NUTRICIÓN PARENTERAL

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



Bibliografía:

UDS. (2022). *Práctica clínica de enfermería 2*, licenciatura en enfermería. Comitán de Domínguez, Chiapas: corporativo UDS.