



*Nombre del Alumno: Nelsi Beatriz Morales Gómez*

*Parcial: 3°*

*Nombre de la Materia: Practica Clínica De Enfermería II*

*Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 7°*

## 3.4. Medicación en U.C.I.

PROTOCOLOS DE LOS FÁRMACOS MÁS USADOS EN EL SCA TRATAMIENTOS:

“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 1mgr/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.



OTROS FÁRMACOS ASOCIADOS:

**TIROFIBAN:** (Agrastat) Indicado en la prevención del IAM precoz en pacientes con angina inestable o IAM sin onda Q cuyo último episodio de dolor haya sido en las últimas doce horas y que presentan cambios en el ECG y/o aumento presenten riesgo elevado de desarrollar un IAM en los 3-4 días siguientes a una angina.



**ANTAGONISTAS DEL CALCIO:** (Norvas) 4 mg oral cada 12 horas, siempre asociado a Betabloqueantes o a otro Antagonistas del Calcio, alternando el horario de administración (3 horas mínimo entre ellos).



**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.
- 10 mgrs v.o.

