



Mi Universidad

Cuadro sinóptico.

NOMBRE DEL ALUMNO: Mireya López Vázquez.

TEMA: funcionamiento y organigrama de la UCI. Monitorización hemodinámica del paciente en UCI.

MATERIA: Práctica clínica

NOMBRE DEL PROFESOR: Rebeca Marili

Vázquez Escobar

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 7mo cuatrimestre.

FUNCIONAMIENTO Y ORGANIGRAMA DE UCI

OBJETIVO

Organizar, supervisar y evaluar con criterios de eficiencia y eficacia, el cumplimiento de las metas establecidas del Servicio, en coordinación con las áreas y los recursos que lo integran, a fin de brindar una atención integral al paciente.

FUNCIONES

➤ Programar y organizar las actividades del Servicio para la atención integral del paciente.

➤ Organizar los procedimientos de los Servicios auxiliares, para el diagnóstico y tratamiento.

➤ Coordinar y evaluar la aplicación técnica y administrativa.

➤ Ejercer las actividades en el campo de la salud pública y proporcionar servicios en las áreas de educación.

PROTOCOLO DE INGRESO A LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS

Objetivo. Alcanzar la mayor eficacia en el ingreso del enfermo en nuestra unidad

**MONITORIZACIÓN
HEMODINÁMICA
DEL PACIENTE EN
UCI**

Deben monitorizarse aquellos pacientes que por su condición clínica desarrollan estados de bajo gasto cardíaco o alteraciones hemodinámicas.

Equipo de monitorización hemodinámica

El equipo lo integran básicamente tres elementos que son el catéter, el transductor y el monitor.

El catéter tiene como misión el transmitir presiones extravasculares y sus cambios, de una forma precisa y fiable desde el interior del vaso al exterior.

Los transductores son instrumentos que transforman una señal mecánica.

Cuidados del equipo de monitorización

- Utilización de técnica estéril en la preparación del equipo.
- Inspeccionar el equipo en busca de burbujas.
- Realizar ajuste a "0" aproximadamente cada 8 horas y siempre que el paciente se movilice o se extraigan muestras sanguíneas de la vía.
- Vigilar la presión de la bolsa de presurización

Monitorización presión arterial sistémica

La presión arterial sistémica en la mayoría de los casos se puede medir utilizando un esfigmomanómetro, pero en el paciente inestable y con tratamientos vaso activos está indicado canalizar una vía arterial y medir la presión arteria

Otra razón es que canalizando una arteria contamos con una vía para la extracción de sangre arterial para recogida de muestras para analíticas sin la necesidad de provocar dolor o incomodidad al paciente.

Monitorización de PVC,
PAP, PEP y GC

Como se realiza:

mediante un catéter de arteria pulmonar, más conocido como SwanGanz.

Este catéter dispone de un balón en su extremo distal, que una vez inflado permite ser dirigido por el flujo sanguíneo a través de las cavidades cardíacas derechas hasta la arteria pulmonar.

Descripción del catéter:

Es un catéter radiopaco de 110 cm de longitud que consta de:
o Una luz proximal (color azul) que tiene su salida a 30 cm del extremo del catéter

Tras colocarse el Swan-Ganz, la salida de la luz proximal debe quedar ubicada en aurícula derecha. Por ella captamos la presión de esta cavidad y, además, es por ella por donde introducimos el suero frío para medir el gasto cardíaco.

Puede usarse para administrar medicación, si bien no es aconsejable para evitar su manipulación.

Luz para inflado del balón.

En su extremo externo presenta una válvula que tiene una jeringa de 1,5 cm incorporada.

A unos 2 cm del final del catéter se encuentra el balón el cual, al hincharse, posibilita el enclavamiento y, con ello, la medición de la presión de enclavamiento pulmonar

Cable del termistor. A 4 cm. del final del catéter, hay un sensor de temperatura termistor. En su extremo externo presenta una conexión que le permite adaptarse a un monitor para el registro de temperatura y para el cálculo del gasto cardíaco.

monitorización hemodinámica

Para que se utiliza:

Se utiliza para la evaluación de fenómenos implicados en el proceso de perfusión y oxigenación tisular

Ayudando al conjunto de profesionales sanitarios a entender la fisiopatología de los procesos hemodinámicos, proporcionando información relevante para la toma de decisiones sobre los tratamientos y la optimización de los

Principales indicaciones.

Pacientes con estados de bajo gasto cardíaco:

- ❖ Pacientes en riesgo de hipovolemia.
- ❖ Pacientes en estado de shock.
- ❖ Pacientes con alteraciones de la función cardíaca.

Método de monitorización ideal

Debe de ser:

- Reproducible.
- Exacta.
- Cómoda para el paciente y profesional.
- Mínimos efectos secundarios.
- No invasiva.
- Continua.
- Fiable.

