



UDRS

Mi Universidad

CUADRO COMPARATIVO

NOMBRE DEL ALUMNO: ANDREA MELGAR VAZQUEZ

PARCIAL: 3°

MATERIA: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II

**NOMBRE DEL PROFESOR: LIC. ELIZABETH ESPINOZA
LOPEZ**

CUATRIMESTRE: 7°

FRONTERA COMALAPA CHIAPAS A 3 DE OCTUBRE DEL 2024

MEDICAMENTO/TRATAMIENTO	INDICACIONES	DOSIFICACIÓN	CONTRAINDICACIONES/EFFECTOS SECUNDARIOS	CONSIDERACIONES ESPECIALES
Aspirina (AAS)	Prevención del infarto agudo al miocardio (IAM) en pacientes con SCA	300 mg vía oral al ingreso, seguidos de 100 mg/24 horas.	Alergia documentada, HDA inducida por AINEs, úlcera péptica.	Administrar lo antes posible; revisar alergias.
Enoxaparina	Anticoagulación en SCA, administrada hasta el alta o revascularización coronaria	1 mg/kg SC cada 12 horas; en cateterismos, 30 mg bolo seguido de 1 mg/kg SC.	Sangrado, trombocitopenia.	Continuar hasta un máximo de 7 días; ajustar según función renal.
Heparina Sódica No Fraccionada	Alternativa a la Enoxaparina, usado en pacientes con riesgo alto	Bolo E.V. de 60 U/kg (máx. 5000 U), seguido de perfusión inicial de 10 U/kg/h (ajustar para TTPa de 50-70 seg).	Sangrado, osteoporosis.	Monitorizar TTPa; omitir bolo si anticoagulados con dicumarínicos.
Tirofiban (Agrastat)	Prevención de IAM precoz en angina inestable o IAM sin onda Q	Infusión inicial de 0,4 mcg/kg/min durante 30 min, luego 0,1 mcg/kg/min.	Sangrado, reacciones alérgicas.	Uso concomitante con AAS y heparina no fraccionada.
Antagonistas del Calcio (Amlodipino)	Tratamiento de hipertensión y angina, se asocia a betabloqueantes	4 mg oral cada 12 horas, alternando con betabloqueantes.	Edema, mareos, hipotensión.	Mantener separación de al menos 3 horas entre medicamentos.
IECA (Inhibidor de la Enzima Convertidora)	Indicado en IAM extenso, disfunción ventricular izquierda, FE < 40%	Individualizar según estado clínico; iniciar en ausencia de hipotensión.	Hipotensión, tos, angioedema.	Monitorizar presión arterial y función renal.
Protocolo para Cateterismos	Preparación para el procedimiento de cateterismo cardíaco	Benadryl 50 mg y Valium 10 mg, administrados 30 minutos antes.	Alergias a los fármacos.	Avisar al servicio de hemodinámica.
Protección Renal (Exploración con contraste)	Prevención de deterioro renal por contraste yodado	Fluimucil 600 mg oral cada 12 horas el día -1 y el día 0 antes de la exploración.	Hipersensibilidad a los componentes.	Evaluar función renal previa y ajustar protocolo si es necesario.
Nutrición Parenteral	Suministrar nutrientes esenciales a pacientes en U.C.I.	Individualizar según requerimientos nutricionales del paciente; administrar vía central.	Infecciones, desequilibrios electrolíticos.	Monitorear parámetros bioquímicos y ajustar la composición.