



**Mi Universidad**

## **Mapa conceptual**

*Nombre del Alumno: Hugo Leonel Espinosa Hidalgo*

*Nombre del tema: Medicamentos más utilizados en la U.C.I*

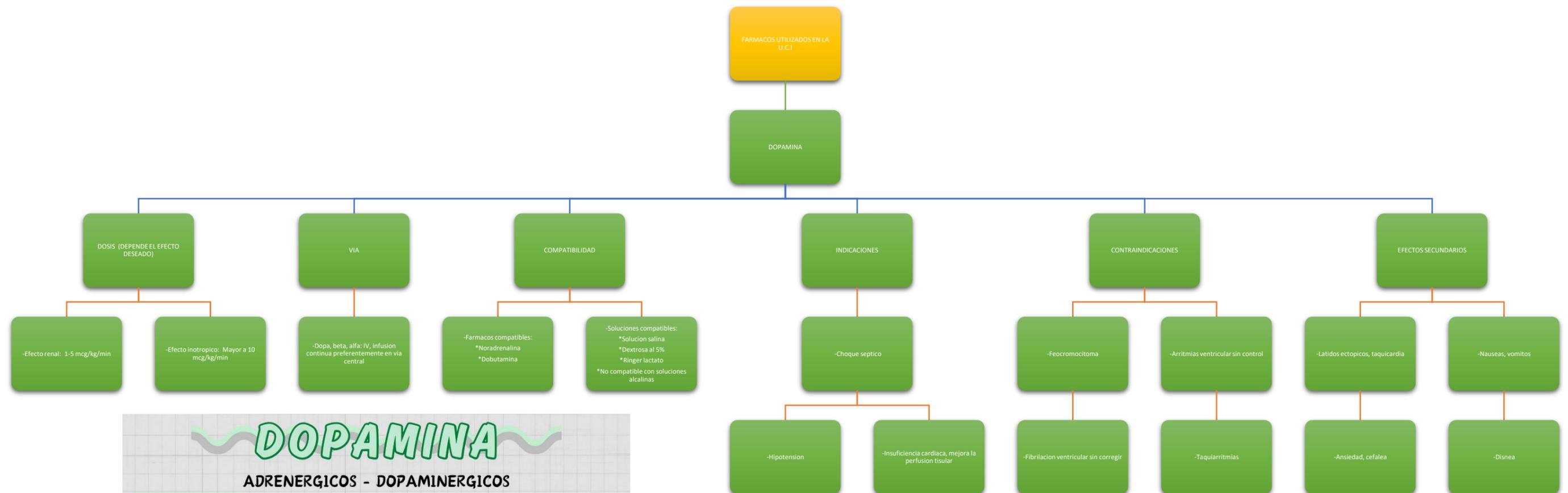
*Parcial: 3*

*Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería*

*Nombre del profesor: María del Carmen López Silba*

*Nombre de la Licenciatura: Lic. En enfermería*

*Cuatrimestre: 7*



# DOPAMINA

## ADRENERGICOS - DOPAMINERGICOS

**INDICACIONES**

- Infartos de miocardio.
- Traumatismos.
- Insuficiencia renal e insuficiencia cardiaca congestiva descompensada.

**EFFECTOS ADVERSOS**

- Nauseas.
- Vómitos.
- Taquicardia.
- Disnea
- Cefalea, hipotensión.



**FARMACOCINÉTICA**

El inicio de la acción de la dopamina aparece aproximadamente a los 5 minutos del comienzo de la perfusión y tiene una duración de acción inferior a los 10 minutos

**FARMACODINAMIA**

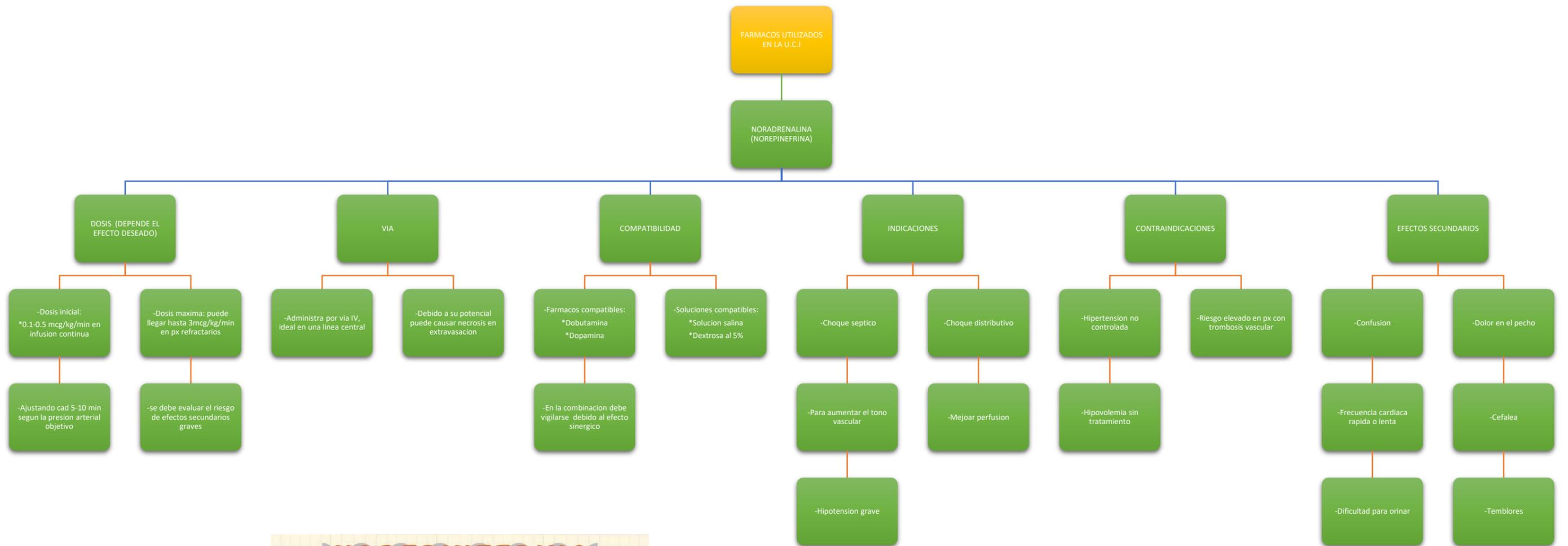
Actúa como un neurotransmisor en el sistema nervioso central estimulando directamente los receptores adrenérgicos del sistema nervioso simpático, e indirectamente, provocando la liberación de norepinefrina.

**CONTRAINDICACIÓN**

- Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes



 **NURSING.CVC**



## NOREPINEFRINA

**ADRENERGICOS - DOPAMINERGICOS**

**INDICACIONES**

Hipotensión aguda, anestesia espinal, infarto de miocardio, shock séptico, transfusiones y reacciones a fármacos.

**EFFECTOS ADVERSOS**

- Necrosis.
- Bradicardia.
- Arritmias.

**FARMACOCINÉTICA**

- Se absorbe escasamente después de la inyección subcutánea. La norepinefrina ingerida por vía oral se destruye en el tracto gastrointestinal.
- Se localiza fundamentalmente en el tejido simpático. La vida media es de unos 20 segundos y llega a todos los tejidos.

**FARMACODINAMIA**

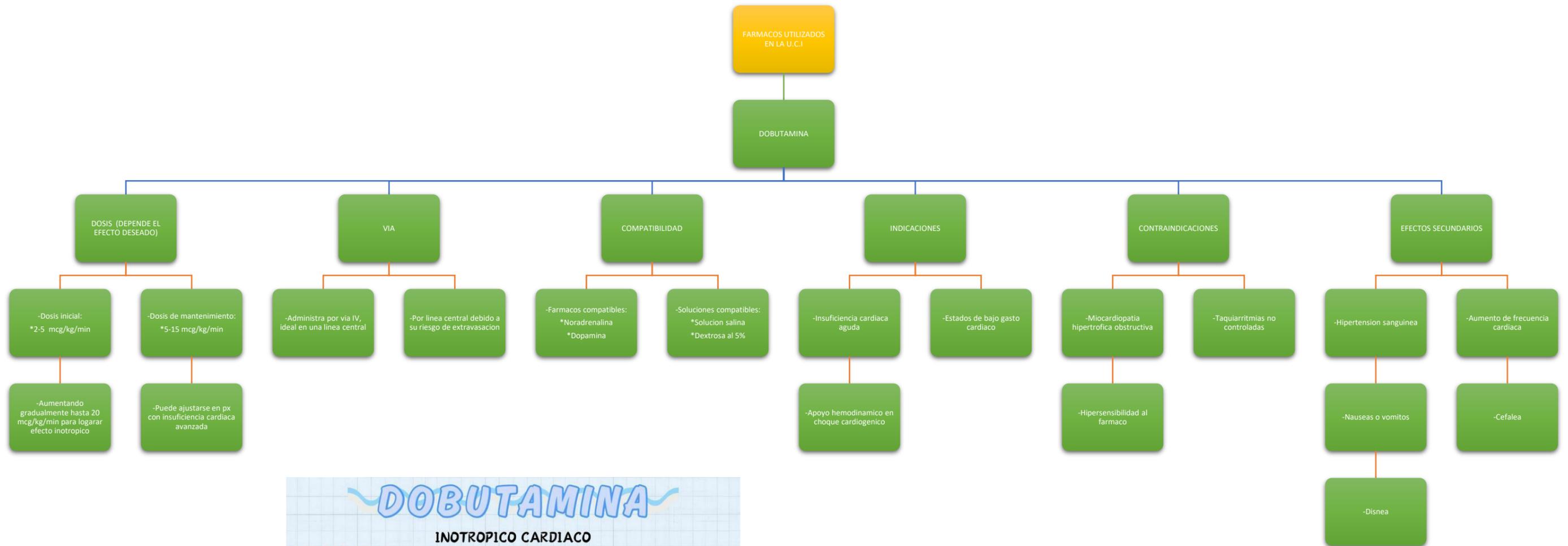
Es una catecolamina que actúa por un lado, sobre los receptores  $\beta$ -1 adrenérgicos estimulando el miocardio y aumentando el gasto cardíaco.

**CONTRAINDICACIÓN**

- Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes.



NURSING.CVC



# DOBUTAMINA

## INOTROPICO CARDIACO

**INDICACIONES**

- Insuficiencia cardiaca aguda.
- Infarto agudo de miocardio.
- Shock cardiogénico.

**EFFECTOS ADVERSOS**

- Gastrointestinales: náusea.
- Sistema nervioso: dolor de cabeza.
- Reacciones de hipersensibilidad.
- Reacciones anafilactoides/reacciones a los sulfitos.

**FARMACOCINÉTICA**

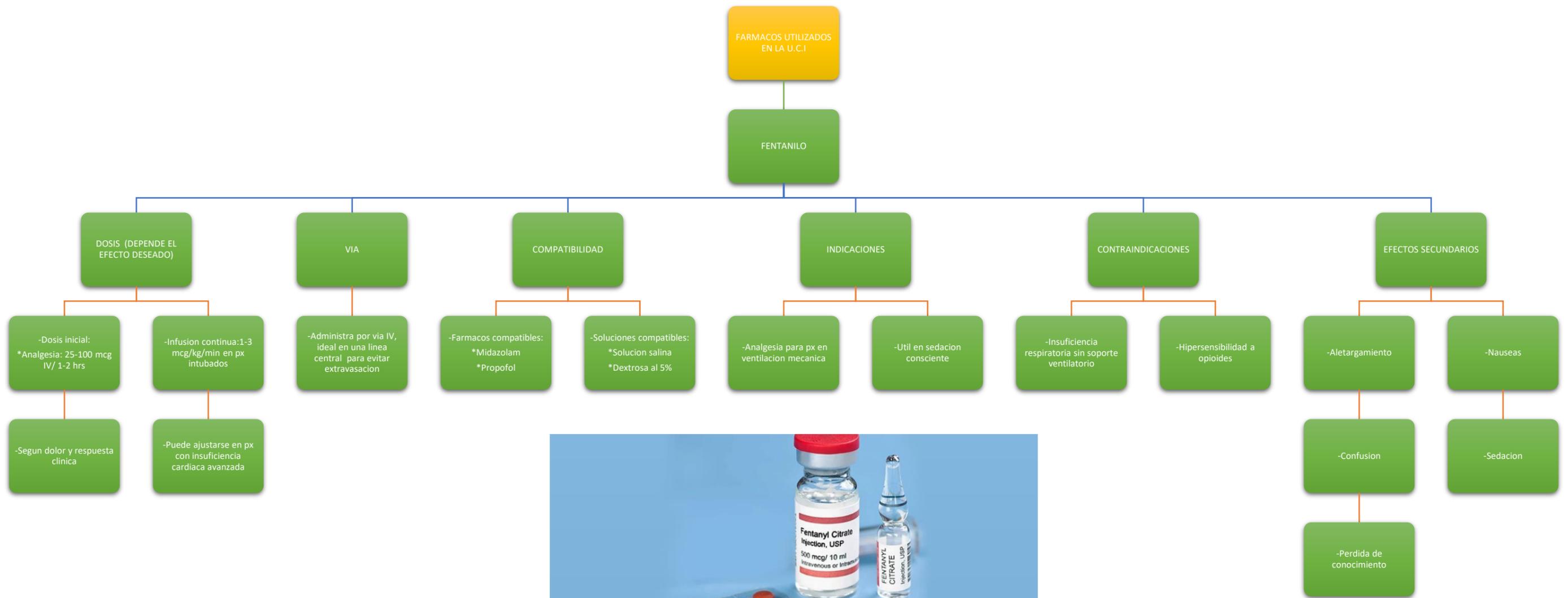
- Vía de administración: VI (Bomba de infusión).
- La semivida plasmática de la dobutamina es de unos 2 minutos. La dobutamina es metabolizada en el hígado y otros tejidos

**FARMACODINAMIA**

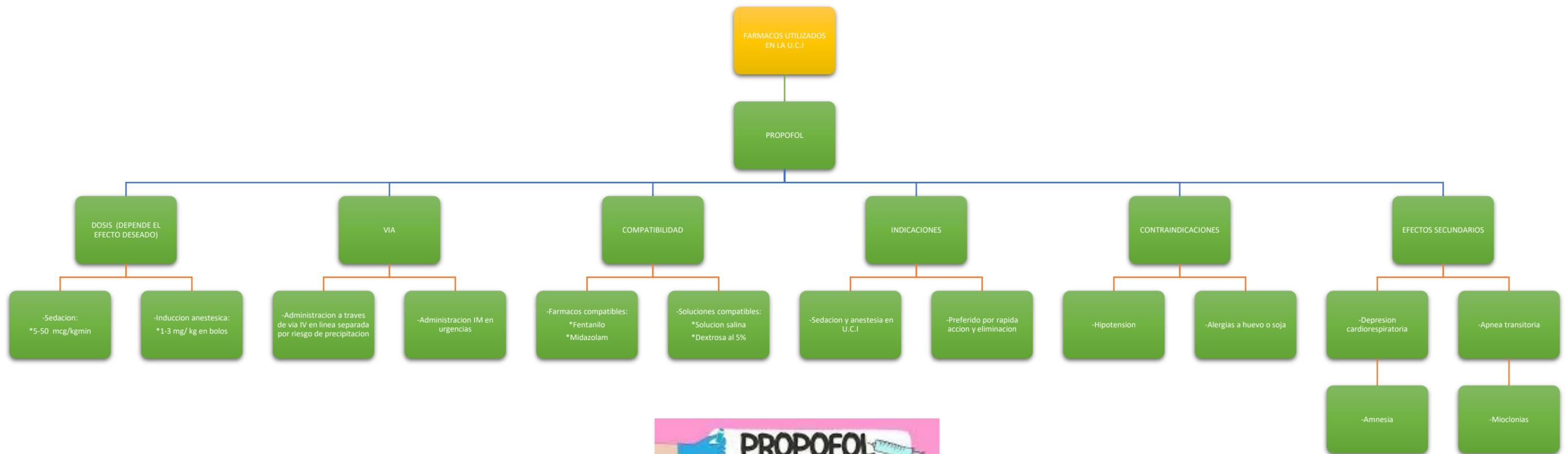
La dobutamina es un agente inotrópico cuya acción principal es resultado de la estimulación de los receptores B1-adrenérgicos cardiacos.

**CONTRAINDICACIÓN**

- Hipersensibilidad conocida al clorhidrato de dobutamina.







**PROPOFOL**  
 SEDANTE-HIPNÓTICO.  
 INFRARROJOS EN

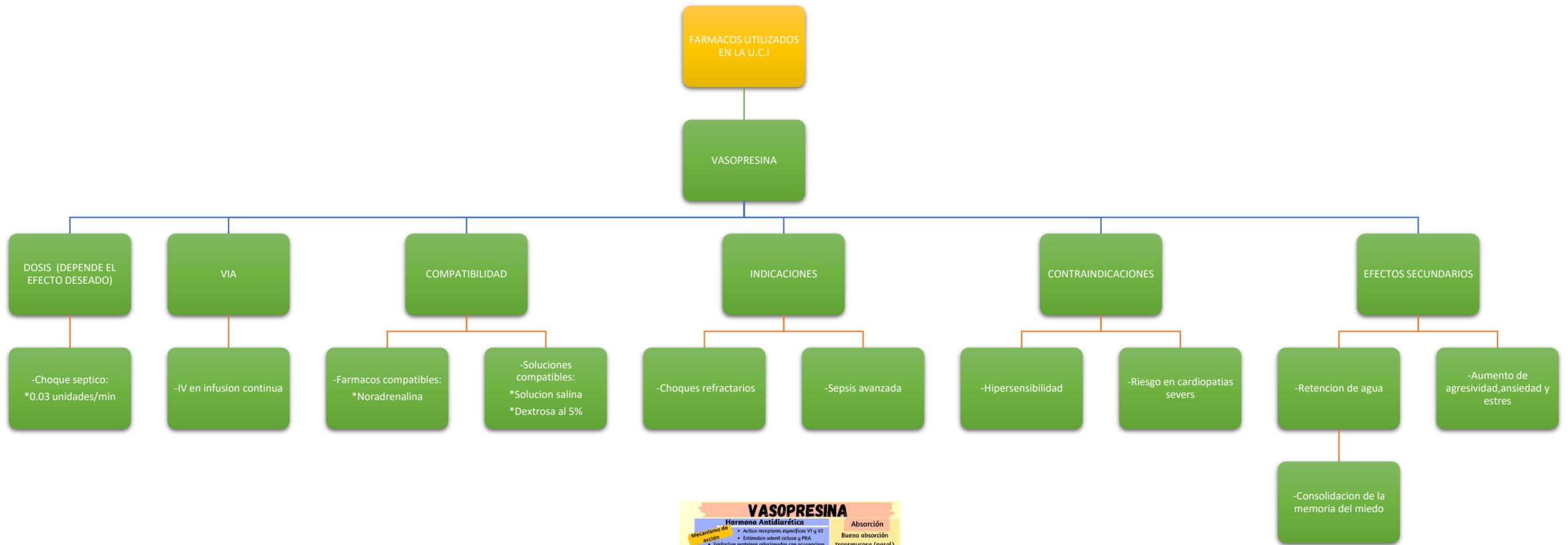
**MECANISMO DE ACCIÓN**  
 ACTÚA SOBRE RECEPTORES GABA-A SUBUNIDADES  $\beta_2$ ,  $\beta_3$  Y  $\beta_5$  PARA PRODUCIR SEDACIÓN, HIPNOSIS Y AMNESIA RESPECTIVAMENTE.

FÁRMACO MUY LIPÓFILO QUE CRUZA MUY FÁCILMENTE LA BARRERA HEMATOENCEFÁLICA, POR LO QUE SUS EFECTOS HIPNÓTICOS SON MUY RÁPIDOS.

**PRESENTACIÓN**  
 PROPOFOL 1% → 10 MG POR CADA CC  
 PROPOFOL 2% → 20 MG POR CADA CC

**INDICACIÓN:**  
 -INDUCCIÓN Y MANTENIMIENTO DE ANESTESIA GENERAL.  
 -SEDACIÓN PARA INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS Y TÉCNICAS DIAGNÓSTICAS.





**VASOPRESINA**

**Hormona Antidiurética**

**Mecanismo de acción**

- Activa receptores específicos V1 y V2
- Estimulan adenil ciclasa y PKA
- Refuerzan proteínas relacionadas con oncogeninas, presentes en las membranas del túbulo colector
- Permeabilizan el epitelio tubular

**Absorción**

Buena absorción transmucosa (nasal)  
Libre en plasma

**Distribución**

**Receptores**

**VIA en:**

- Útero
- Vasos
- Miocardio
- Hepatocitos
- Plaquetas

**Receptores**

- Hipofisis
- Receptores V2
- Cel túbulo colector

**Metabolismo Hepático**

**Excreción Renal**

Vida media: 40 min

**Indicaciones**

- Diabetes insípida central
- Hemofilia A
- Enuresis nocturna
- Hemorragias digestivas por varices esofágicas
- Enfermedad de von Willebrand
- Síndrome de secreción inapropiada de vasopresina

**Reacciones Adversas**

**Acción prolongada**

- Retención excesiva de agua síntomas de intoxicación hídrica e hiponatremia: fatiga, náuseas y confusión

**Dosis altas**

- Síntomas anginosos, alteración ECG (pacientes coronarios)
- Incremento multifocal intestinal: náuseas, retortijones, diarrea y defecación
- Molestias uterinas en mujeres
- Mía nasal: cefalea, náuseas, pequeños aumentos de presión arterial y congestión

**Contraindicaciones**

- Insuficiencia cardiaca
- Polidipsia psicógena
- Hipersensibilidad
- Antecedentes de:
  - Hiponatremia
  - Insuficiencia renal moderada-severa
  - Enfermedad de von Willebrand tipo B
  - Niños < 3 meses con hemofilia

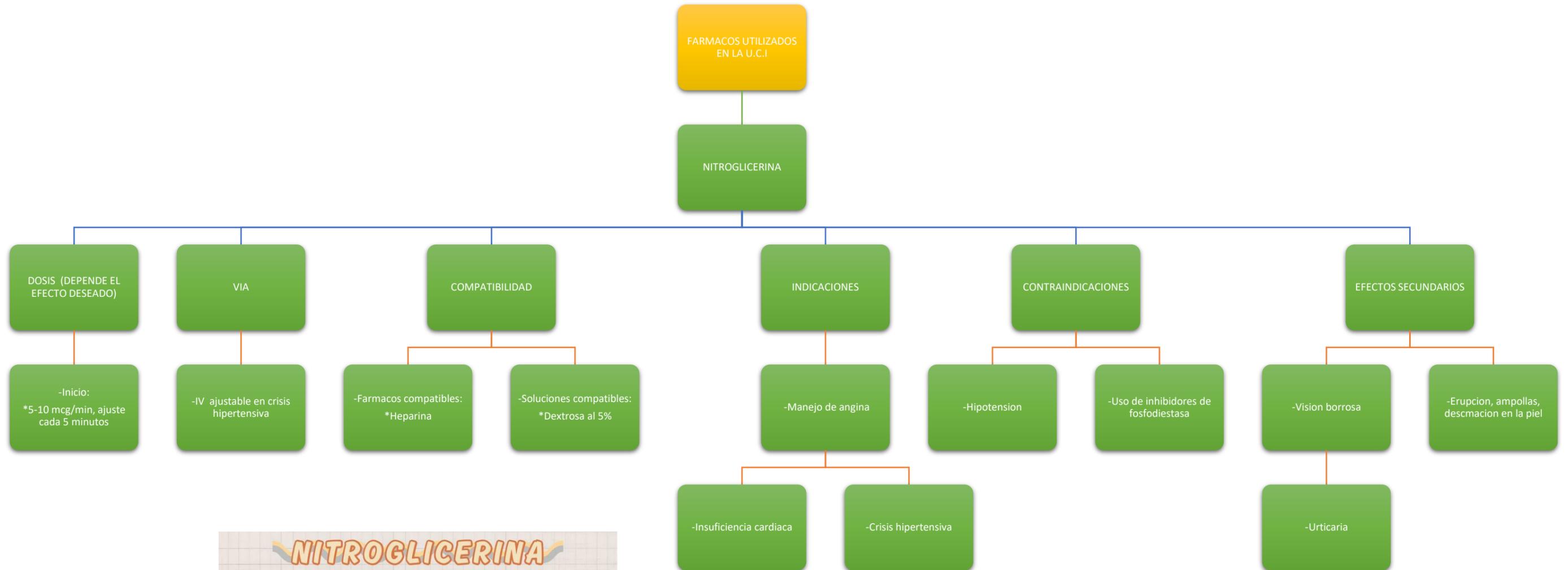
**Nivel de atención II y III**

**Dosis**

**Diabetes insípida**

0,1 ml de una solución de 0,1 mg/ml, dos veces al día, pero puede aumentarse hasta 0,4 mL/día en una sola dosis o en 2-3 dosis al día.





## NITROGLICERINA

**VASODILATADOR CORONARIO**

**INDICACIONES**

- Prevención y tratamiento de la angina de pecho.
- Insuficiencia cardiaca congestiva, infarto de miocardio.

**EFFECTOS ADVERSOS**

- Hipotension.
- Vértigo.
- Nauseas.
- Vómitos.
- Vision borrosa.



**FARMACOCINÉTICA**

Se metaboliza en el hígado a 1,3-glicerildinitrato. La nitroglicerina después de un metabolismo casi total se excreta por el riñón. Vida media plasmática: entre 1 y 4 min.

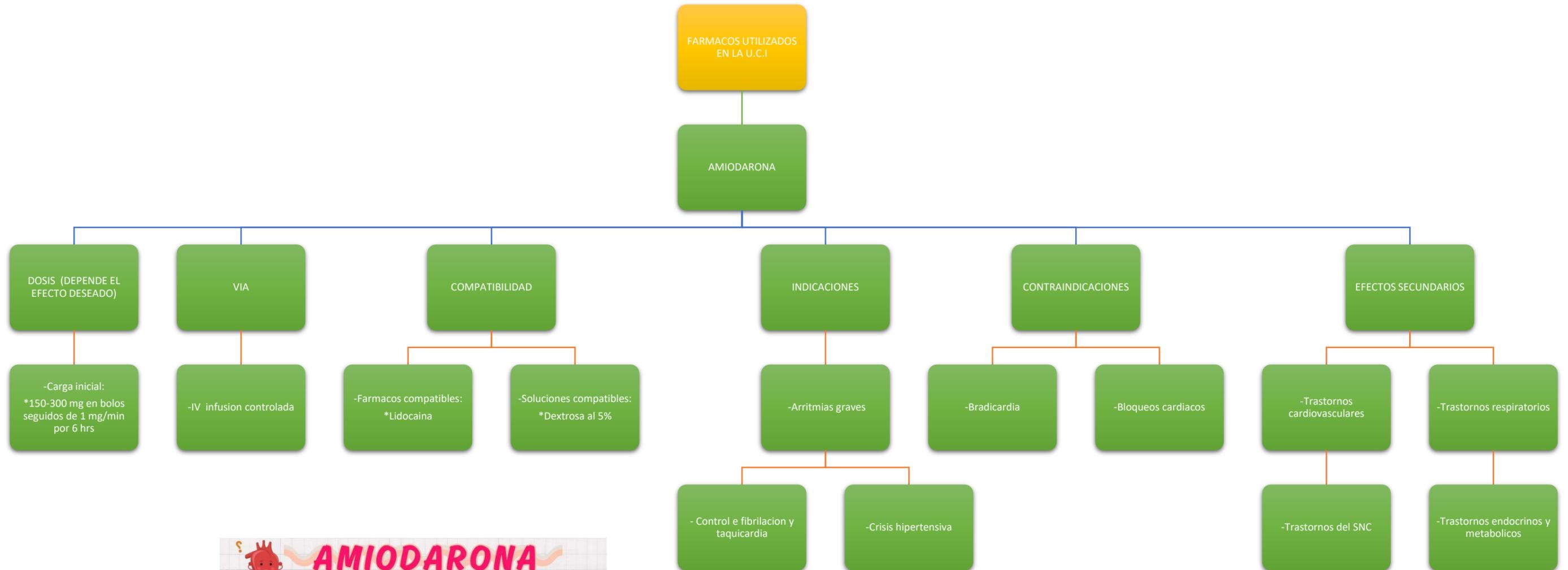
**FARMACODINAMIA**

Es un potente vasodilatador tanto arterial como venoso. La acción vasodilatadora de nitroglicerina se centra fundamentalmente en el territorio venoso, predominando este efecto venodilatador sobre las arteriolas.

**CONTRAINDICACIÓN**

- Hipersensibilidad a los nitratos, condición hipovolémica, hipotension, cardiopatía obstructiva hipertrofica

NURSING.CVC



**AMIODARONA**  
ANTIARRITMICO

**INDICACIONES**  
Tratamiento de las arritmias ventriculares durante la reanimación cardiopulmonar (RCP)

**FARMACOCINÉTICA**  
La amiodarona se administra por vía oral e intravenosa. Después de la administración oral, el fármaco se absorbe lenta e incompletamente en el tracto digestivo, siendo su biodisponibilidad absoluta del 20 al 86%.

**EFFECTOS ADVERSOS**  

- Trastornos cardiovasculares: bradicardia.
- Trastornos respiratorios: Síndrome de distrés respiratorio del adulto.

**FARMACODINAMIA**  
Acción directa sobre el miocardio, retrasando la despolarización y aumentando la duración del potencial de acción. Inhibe de forma no competitiva los receptores alfa y beta y posee propiedades vagolíticas y bloqueantes del Ca.

**CONTRAINDICACIÓN**  
Hipersensibilidad conocida al yodo, yodina, amiodarona o a alguno de los excipientes.

