



## **MAPA CONCEPTUAL**

**NOMBRE ALUMNO:**

**JOSÉ AIDAN ESPINOSA JUÁREZ**

**NOMBRE DE TEMA: 3.4 MEDICACIÓN EN U.C.I**

**PARCIAL: 3**

**NOMBRE DE LA MATERIA: PRACTICA CLINICA**

**ENFERMERIA II**

**NOMBRE DE PROFESOR: MARIA DEL CARMEN LOPEZ**

**SILVA**

**NOMBRE DE LA LICENCIATURA: ENFERMERIA**

**CUATRIMESTRE: 7 CUATRIMESTRE**

## > ASPIRINA

Salvo contraindicación absoluta se administrarán 300 mg de AAS vía oral al ingreso, cuanto antes mejor, seguidos de 100 mg/ 24 horas.

## COMPROMISO CON LA JUSTICIA CONTRA INDICACIONES PARA AAS A

- Alergia documentada
- > Antecedentes de HDA inducida por AINEs
- > Úlcera péptica

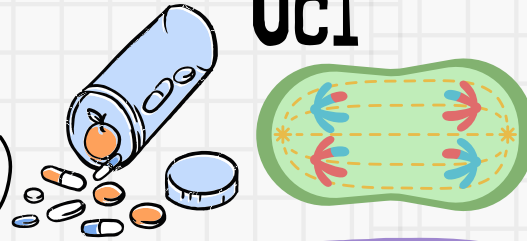
## TIROFIBAN

presentan cambios en el ECG y/o aumento presenten riesgo elevado de desarrollar un IAM en los 3-4 días siguientes a una angina.

## 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.

# MEDICAMENTOS DE LA UCI



**ANTAGONISTAS DEL CALCIO**  
.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**  
> Benadryl 50 mgrs v.o.  
> Valium 10 mgrs v.o.  
**EXPLORACIÓN RADIOLÓGICA CON CONTRASTE IODADO**  
> programada con mas de 24 horas de antelación  
> Fluimucil oral forte 600 mgrs cada 12 horas el día menos 1 y el día 0.

## DOSIFICACIÓN

Inyección directa de un bolo E.V. de 60 unidades /Kg de peso (dosis máxima 5000 unidades). Seguido de una perfusión en la que prepararemos 25000 unidades en 500 cc de Glucosado al 5% y a un ritmo inicial de 10 unidades/Kg/hora (máximo 800 u/hora).  
> El ritmo de infusión se modificará para mantener una TTPa de 50-70 seg

## NUTRICION PARENTERAL

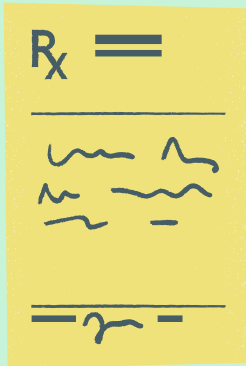
Proporcionar todos los principios nutritivos necesarios para mantener al paciente y promover su recuperación.  
> Infusión de mantenimiento de 0,1 mcg/kg/min.  
> Infusión inicial de 0,4 mcg/kg/min durante 30 minutos.

1.1. Analgesia  
¿Qué causa el dolor?

- Aspiración traqueal
- Cambio de decúbitos
  - Las curas
  - Tubo traqueal
  - Trauma
- Lesión quirúrgica
- Quemadura
- Sonda nasogástrica

An illustration featuring a white pill box with a red label that says 'VITAMIN C', a green lime slice, and several fruits including a strawberry, an orange, and cherries.

## > ASPIRINA



## TIROFIBAN

## COMPROMISO CON LA JUSTICIA



- Asociada con la Tenecteplasa Se administrará previamente al bolo de TNK un bolo de 30 mg de Enoxaparina inmediatamente seguido por la primera administración subcutánea de 1 mg/kg. (Máximo 100 mg) continuando las inyecciones S.C. cada 12 horas

# MEDICAMENTOS DE LA UCI

## EXPLORACIÓN RADIOLÓGICA CON CONTRASTE IODADO



## ENOXAPARINA



## MEDICAMENTO



- Mejora la moral del personal
- Genera confianza con los empleados
- Aumenta la lealtad del personal
- Crea una imagen positiva de la empresa
- Inspira a los empleados y colegas a seguir su ejemplo