



mapa conceptual

Nombre del Alumno Karla Regina Pérez Hernández

Nombre del tema: medicamentos de la UCI

Tercer parcial

Nombre de la Materia: práctica clínica

Nombre del profesor: maría del Carmen López silva

Nombre de la Licenciatura Enfermería

Cuatrimestre 7

Lugar y Fecha de elaboración

MEDICAMENTOS DE LA UCI

La mayoría de los pacientes de unidad de cuidados intensivos (UCI), siente dolor, miedo y ansiedad. La administración de analgésico y sedante es fundamental para darle la comodidad necesaria, reducir el estrés y evitar el retraso en la recuperación y en la liberación de la ventilación mecánica.

NORADRENALINA (NOREPINEFRINA)

INDICACIONES

Shock cardiogénico refractario a dopamina, shock séptico y en hipotensión tras extirpación de feocromocitoma.

CONTRAINDICACIONES

Hipotensión secundaria a déficits de volumen sanguíneo. Trombosis vascular mesentérica o periférica. Embarazo (produce anoxia fetal)

INCOMPATIBILIDAD

Fenitoína, bicarbonato sódico, ampicilina. Soluciones Salinas inducen la oxidación del fármaco. Con IMAO y antidepresivos tricíclicos produce severa hipertensión

DOSIS Y TIEMPO

Infusión intravenosa 0,5 a 1 mcg (base) por minuto



ADENOSINA

INDICACIONES

Taquicardia supraventricular (TSV), incluyendo las asociadas a vías de conducción anómalas (Síndrome de Wolff Parkinson White: WPW)

CONTRAINDICACIONES

Bloqueo de segundo o tercer grado, enfermedad del seno, fibrilación auricular, flutter auricular, taquicardia ventricular y asma grave.

INCOMPATIBILIDAD

Metilxantinas dipiridamol, aminofilina, teofilina

DOSIS Y TIEMPO

6mg iv. directa en 1-2 seg. seguido de lavado de 20 ml de sol. fis.



LIDOCAINA

INDICACIONES

Arritmias ventriculares (TV, FV, isquemia miocárdica aguda o infarto)

CONTRAINDICACIONES

En alérgicos a los anestésicos locales tipo amidas. Síndrome de Stokes-Adams, grados severos de bloqueo sinoauricular, auriculoventricular intraventricular, hipovolemia, bloqueo y otros trastornos de conducción

DOSIS Y TIEMPO

Dosis inicial: 1-1,5 mg/Kg en bolo (50-100mg), se puede repetir en 3-5 min (máximo de 3mg/Kg)



DIGOXINA

INDICACIONES

Taquiarritmias de conducción rápida, insuficiencia cardíaca congestiva

CONTRAINDICACIONES

Fibrilación ventricular, hipersensibilidad a los glicósidos cardiotónicos

INCOMPATIBILIDAD

Con antiácidos, diuréticos depletivos de potasio y sales de calcio incrementa la toxicidad digitálica

DOSIS Y TIEMPO

0,25 mg/24h, 1-1,5mg i.v. directa; se puede administrar sin diluir (en al menos 5 minutos)



AMIODARONA

INDICACIONES

Indicado en taquicardia ventricular (TV), TSV, SWPW y en parada cardíaca por fibrilación ventricular (FV) o TV sin pulso (después de la desfibrilación y la administración de adrenalina)

CONTRAINDICACIONES

Bradicardia, bloqueo AV de segundo y tercer grado y episodios sincopales provocados por bradicardia, hipotensión e insuficiencia renal severas y lactancia.

INCOMPATIBILIDAD

con fármacos arritmógenos como Fenotiazinas, antipsicóticos, antidepresivos tricíclicos, Halofantina, Terfenadina.

DOSIS Y TIEMPO

150-300 mg (5 mg/Kg) diluidos en 10-20 ml de SG, administrados en 3-5 min



MEDICAMENTOS DE LA UCI

ROCURONIO

INDICACIONES

Para facilitar la intubación traqueal y la ventilación mecánica

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad al rocuronio o al ión bromuro o a alguno de los excipientes

INCOMPATIBILIDAD

litio; procainamida; quinidina; un antibiótico; o medicamento para las convulsiones

DOSIS Y TIEMPO

Pacientes adultos es de 0,3 - 0,6 mg/kg/h durante la primera hora de administración



PROCAINAMIDA

INDICACIONES

Tratamiento a corto plazo de arritmias graves o sintomáticas.

CONTRAINDICACIONES

Bloqueo cardíaco completo, lupus, hipersensibilidad, Torsade de Pointes

INCOMPATIBILIDAD

Antiarrítmicos y arritmogénicos, antimuscarínicos y bloqueantes neuromusculares, compatible con SS y G4,5

DOSIS Y TIEMPO

Bolo IV de 100 mg (a un ritmo máximo de 50 mg/min) cada 5 min hasta suprimir la arritmia o alcanzar los 1.000mg



DOPAMINA

INDICACIONES

Shock de cualquier naturaleza cardiogénico postinfarto, quirúrgico, hipovolémico o hemorrágico, tóxico-infeccioso, anafiláctico, Insuficiencia renal o shock con insuficiencia renal concomitante

CONTRAINDICACIONES

Alergias, taquicardia o fibrilación ventricular, infarto agudo de miocardio, feocromocitoma, hipertiroidismo, taquiarritmias no corregidas o fibrilación ventricular y epilepsia.

INCOMPATIBILIDAD

Con bicarbonato sódico y otras soluciones alcalinas.

DOSIS Y TIEMPO

400 mg en 250 ml de SG 5%. Se administra por vía IV en infusión lenta;



DOBUTAMINA

INDICACIONES

insuficiencia cardíaca aguda tras infarto, shock cardiogénico, insuficiencia cardíaca congestiva crónica descompensada y tras cirugía cardíaca.

CONTRAINDICACIONES

Ante hipersensibilidad al medicamento, miocardiopatía hipertrófica obstructiva, estenosis subaórtica, pericarditis obstructiva, obstrucción mecánica en la eyección.

INCOMPATIBILIDAD

Cloruro cálcico, cimetidina, teofilina, dopamina, betabloqueantes, anestésicos generales inhalados, Linezolid, y on soluciones alcalinas como bicarbonato sódico y con fármacos alcalinos como la Aminofilina, Furosemida y Tiopental Sódico

DOSIS Y TIEMPO

250mg/20ml (12,5mg/ml). Se administra en infusión IV (no por inyección IV directa)



ATROPINA

INDICACIONES

Bradycardia sinusal y algunas formas de bloqueo cardíaco

CONTRAINDICACIONES

lactantes por toxicidad.

INCOMPATIBILIDAD

Bicarbonato sódico

DOSIS Y TIEMPO

Ç0,5-1mg I.V. repetibles cada 3-5 min

