



**Mi Universidad**

**Cuadro sinóptico**

**NOMBRE DEL ALUMNO:** Liliana Tomas Morales

**TEMA:** medicación en UCI.

**PARCIAL:** 3

**MATERIA:** práctica clínica de enfermería II.

**NOMBRE DEL PROFESOR:** Lic. María del carne López silva.

**LICENCIATURA:** Enfermería

**CUATRIMESTRE:** séptimo

## Introducción:

En el siguiente trabajo que realizaré el objetivo de la realización de esta investigación, es tener más conocimientos acerca de los medicamentos utilizados en la unidad de cuidados intensivos (UCI), se refiere a tratamiento farmacológicos que se administran a los pacientes que se encuentran en estado crítico y requieren una atención constante, ya que algunos pacientes suelen tener condiciones graves que pueden involucrar múltiples sistemas de su cuerpo por la que la medicación es muy importante y crucial para su manejo en las cuales encontramos sedante y analgésicos, que esto nos ayuda a mantener al paciente, cómodo y minimizar un poco el dolor o ansiedad. Si llegase a presentar, también encontramos algunos vasopresores que nos ayudan a mantener la frecuencia arterial en algunos pacientes que están en shock así como también encontramos antibióticos para tratar infecciones si llega a surgir debido a su bajo sistema inmunológico. En ellos también encontramos fármacos para el manejo de la ventilación, electrolitos y fluidos intravenosas y algunos medicamentos anticoagulantes, ya que esto nos ayuda a prevenir los coágulos sanguíneos en algunos pacientes inmovilizados durante este procedimiento la administración de medicamentos requiere Que se realice cuidadosamente siempre y cuando evaluado continuamente por el médico para evitar ciertas alteraciones o algún otro riesgo.

# MEDICACIÓN EN UCI

Unidad de cuidados intensivos (UCI)

Es la administración de medicamentos para tratar el dolor y la ansiedad.

La sedación es parte del tratamiento de los pacientes críticamente enfermos y se utiliza para:

- Reducir la resistencia a la ventilación mecánica
- Tratar problemas relacionados con la abstinencia de drogas ilícitas.

## INDICACIONES

- \*- Corrección de los desequilibrios hemodinámicos presentes en el estado de shock debido a infartos de miocardio.
- \*- Traumatismos, septicemias endotóxicas, cirugía cardíaca mayor, insuficiencia renal e insuficiencia cardíaca congestiva descompensada.

## DOSIS

**Niños y neonatos:** Infusión continua de **5-20 µg/kg/min**. Dosis máxima: **50 µg/kg/min**, escalada de dosis hasta consecución del efecto deseado.  
**Adultos:** inicialmente **2 - 5 ug/kg/min**.

## DOPAMINA

### COMPATIBILIDAD DEL FARMACO.

Es inactivada en solución alcalina, siendo incompatible con sustancias alcalinas como bicarbonato sódico, furosemida y tiopental sódico. Es también incompatible con los agentes oxidantes y las sales de hierro.

### EFFECTOS ADVERSOS

- **Sistema cardiovascular:** Arritmia ventricular (con dosis muy altas), bradicardia, angina de pecho, palpitación, bradicardia, hipotensión, hipertensión, vasoconstricción.
- **Sistema respiratorio:** Disnea.
- **Sistema gastrointestinal:** Náusea, vómito.
- **Sistema metabólico/nutricional:** Azoemia.
- **Sistema nervioso central:** Cefalea, ansiedad.
- **Sistema dermatológico:** Piloerección



### CONTRAINDICACIONES

- Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes feocromocitoma.
- Taquiarritmias cardíacas como fibrilación auricular, taquicardia ventricular o fibrilación ventricular.

## ADRENALINA

### INDICACIONES

- Espasmo de las vías aéreas en ataques agudos de asma
- Reacciones anafiláctica severa
- Paro cardiopulmonar

### DOSIS

- Dosis de inicio: 0.02ug/kg/min
- Dosis habitual: 0.1ug/Kg/min
- Dosis máxima: 0.5ug/Kg/min

### COMPATIBILIDAD DEL FARMACO.

- Evitar la administración de adrenalina de forma conjunta con la anestesia con hidrocarburos halogenados o ciclopropano
- Debe utilizarse con extrema precaución con otros anestésicos hidrocarburos halogenados, como el halotano.



M E D I C A C I O N E N U C I .

ADRENALINA

EFFECTOS ADVERSOS

- Temblores, ansiedad
- Arritmias, palpitaciones
- Elevación de la presión arterial
- Retención de orina

CONTRAINDICACIONES

- Hipersensibilidad a los componentes de la fórmula.
- Pacientes con arritmias cardíacas, arteriosclerosis cerebral, glaucoma.

INDICACIONES

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



AMIODARONA

DOSIS

- **Dosis de inicio:** 200 mg de amiodarona tres veces al día (600 mg al día en total) durante 8 a 10 días.
- **Dosis de mantenimiento:** Cuando se haya alcanzado el efecto deseado, la dosis puede reducirse a 100-400 mg (de medio comprimido a 2 comprimidos de amiodarona 200 mg) al día.

COMPATIBILIDAD DEL FARMACO.

Es físicamente **compatible** con cisatracurio, esmolol, haloperidol, insulina, midazolam, morfina, nimodipino, nitroglicerina y urapidil e **incompatible** con el bicarbonato, furosemida, heparina y tiopental.



EFFECTOS ADVERSOS

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

CONTRAINDICACIONES

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

INDICACIONES

- **Sedación anestésico.** Está indicado para su empleo en el ámbito de cuidados intensivos, quirófanos y durante procedimientos diagnósticos.

DOSIS

**Dosis de carga:** 1ug/Kg/ en 10 min  
**Dosis mantención:** 0.2-1.4ug/Kg/Hr

DEXMETOMIDINA

COMPATIBILIDAD DEL FARMACO.

Demostrado ser compatible cuando se lo administra con los siguientes fluidos intravenosos y drogas: Ringer Lactato, Dextrosa al 5% en agua, Cloruro de Sodio al 0,9% en agua.



EFFECTOS ADVERSOS

Hipotensión y bradicardia, efecto paradójal: agitación, constipación. Depresión respiratoria.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes. Bloqueo cardiaco avanzado (grado 2 o 3) en ausencia de marcapasos. Hipotensión no controlada.

INDICACIONES

- **Anestesia general**
  - Facilita la **intubación traqueal**
  - **Relajación** de la musculatura esquelética durante la cirugía.
  - Mantenimiento de la **oxigenación** por ventilación mecánica.

DOSIS

**Dosis paralizante:** 1.2 mg/Kg en bolo  
**Dosis de mantención:** 0.1-1mg/Kg/Hr

COMPATIBILIDAD DEL FARMACO.

La combinación de bromuro de rocuronio con lidocaína puede inducir a un inicio más rápido de la acción de la lidocaína.

EFFECTOS ADVERSOS

Depresión respiratoria, Espasmo bronquial, Hipertensión arterial, Taquicardia.

CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad al rocuronio o al ion bromuro o alguno de los excipientes incluidos.

R O C U R O N I O



# MEDICACIÓN EN UCI

## MIDAZOLAM

### INDICACIONES

- Sedación antes y durante procedimientos diagnósticos
- Premedicación de la anestesia:
- Tto. de las crisis convulsivas agudas y prolongadas en lactantes, niños y adolescentes.

### DOSIS

**Inducción:** 0.3mg/Kg/ en bolo  
**Mantención:** 0.1-0.5mg/Kg/Hr

### EFFECTOS ADVERSOS

Somnolencia, Disminución del nivel de conciencia, Depresión respiratoria, Náuseas y Vómitos.

### CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a benzodiazepinas, miastenia grave, insuficiencia respiratoria severa, síndrome de apnea del sueño.



## NALOXONA

### INDICACIONES

Reversión total o parcial de la depresión del SNC y especialmente de la depresión respiratoria causada por opiáceos naturales o sintéticos.

### DOSIS

**Adultos:** Dosis inicial: 0.4 mg - 2 mg, IV, Dosis máxima: 10 mg  
**Niños:** Dosis usual: 0.1 mg/kg IV o IM o SC cada 2-3 Minutos, Dosis máxima: 10 mg.

### COMPATIBILIDAD DEL FARMACO.

Debe administrarse con precaución a los pacientes que han recibido dosis altas de opiáceos o que tienen una dependencia física de los opiáceos. Una reversión demasiado rápida del efecto opiáceo puede causar un síndrome de abstinencia agudo en estos pacientes.

### EFFECTOS ADVERSOS

**Ocasionales:** hipotensión, hipertensión, taquicardia y fibrilación ventricular, paro cardíaco, edema pulmonar.  
**Raras:** náusea, vómito, temblor, parestesias, hiperventilación, agitación, convulsiones.

### CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad y Arritmias cardíacas.



## MILRINONA

### INDICACIONES

- Insuficiencia cardíaca terminal por corto tiempo
- Pacientes programados para trasplante de corazón.
- Shock cardiogénico

### DOSIS

**Dosis de inicio:** 0.1-0.25ug/Kg/min  
**Dosis habitual:** 0.1-0.35ug/Kg/min

### COMPATIBILIDAD DEL FARMACO.

La administración vía intravenosa de lactato de milrinona junto con furosemida, bumetanida, impimenem-cilastina y procainamida es incompatible.

### EFFECTOS ADVERSOS

Riesgo de arritmias dosis dependiente, potencial de arritmias graves (ventriculares), hipotensión arterial, trombocitopenia asintomática, precaución en pacientes con falla renal.

### CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad a milrinona, hipovolemia grave.



# MEDICACIÓN EN UCI

## DOBUTAMINA

### INDICACIONES

Insuficiencia cardíaca aguda: Infarto agudo de miocardio, Shock cardiogénico.

### DOSIS

**Dosis inicial:** 1-2ug/Kg/min  
**Dosis habitual:** 2-20ug/Kg/min  
**Dosis máxima:** 20-40ug/Kg/min

### COMPATIBILIDAD DEL FARMACO.

Es incompatible a una solución de bicarbonato sódico al 5 % o a otras soluciones alcalinas (fosfato potásico, furosemida o fenitoína sódica).

### EFFECTOS ADVERSOS

Hipotensión, dolor anginoso, riesgo de arritmias dosis dependiente, precaución en pacientes coronarios, necrosis por extravasación.  
Contraindicado: miocardiopatía hipertrófica con obstrucción del tracto de salida del VI

### CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad conocida al clorhidrato de dobutamina.



## NORADRENALINA

### INDICACIONES

- shock
- Hipotensión
- Resistencia vascular baja
- Sepsis

### DOSIS

**Dosis baja:** 0,02-0,1ug/Kg/min  
**Dosis moderada:** 0.1-0.3ug/Kg/min  
**Dosis alta:** > 0.3ug/Kg/min  
**Dosis de inicio:** 0.002-0.05ug/Kg/min

### COMPATIBILIDAD DEL FARMACO.

Tener precaución al utilizar noradrenalina con los siguientes fármacos ya que pueden provocar un aumento de los efectos cardíacos: hormonas tiroideas, glucósidos cardíacos, antiarrítmicos.

### EFFECTOS ADVERSOS

Arritmias más frecuente taquicardia sinusal, necrosis por extravasación y necrosis distal (uso por VVP, aumenta los requisitos de oxígeno del miocardio (precaución en pacientes coronarios).

### CONTRAINDICACIONES

Hipersensibilidad al principio activo o a alguno de los excipientes.



## Conclusión:

Al terminar la elaboración de esta actividad nos damos cuenta que los medicamentos utilizados en la unidad de cuidados intensivos UCI son herramientas esenciales en el manejo del paciente en estado crítico, como diversidad y complejidad de las condiciones tratadas que requieren y personalizado en la administración de fármacos estos medicamentos no solo nos ayudan a funciones vitales, sino que también son fundamentales para controlar los dolores la prevención de complicaciones que podrían presentar, pero sobre todo la mejoría del pronóstico del paciente. Cabe mencionar que los medicamentos que se llevan a cabo dentro de esta unidad se llevan a cabo el uso de sedantes analgésicos antibióticos, vaso opresores y otros fármacos que permite que los médicos puedan abordar sus necesidades que los pacientes tienen durante ese momento. Sin embargo también vimos que la administración de estos medicamentos conlleva a grandes riesgos por esa razón es muy importante el monitoreo constante del médico y una evaluación para evitar efectos adversos, ya que con una dosis mínima los parámetros se pueden alterar, por esta razón es muy importante tener en cuenta e informarse muy bien acerca de los medicamentos administrados al paciente.

## BIBLIOGRAFÍA:

- <https://www.udocz.com/apuntes/463902/norepinefrina>.
- <https://www.udocz.com/apuntes/277329/farmacos-uci-medicamentos-salud-enfermeria>.
- <https://somossiscyl.com/media/guia-rapida/farmacos.pdf>
- [https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/61952/FichaTecnica\\_61952.html#:~:text="](https://cima.aemps.es/cima/dochtml/ft/61952/FichaTecnica_61952.html#:~:text=)
- <https://www.colegiofarmaceutico.cl/MFT/PRODUCTO/P8692.HTM#:~:text=Indicaciones>.