



Nombre del Alumno: Ochoa Alvarado Andrea

Nombre del tema: Medicación de UCI

Parcial: 3 unidad

Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería II

Nombre del profesor: López Silba María Del Carmen

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7

La medicación en UCI

Se refiere al conjunto de fármacos utilizados en la Unidad de Cuidados Intensivos para el manejo integral de pacientes en estado crítico.

Esta medicación está diseñada para responder a las necesidades complejas y cambiantes de estos pacientes, quienes suelen presentar fallos en uno o varios sistemas del organismo.

Objetivo de la Medicación en UCI

Es **estabilizar y mantener las funciones vitales** del paciente, permitiendo al cuerpo recuperarse o ser sostenido mientras se aborda la causa subyacente de su condición crítica.

- **Optimización hemodinámica:** Mantener la presión arterial y la perfusión de órganos vitales.
- **Control del dolor y sedación:** Mantener el confort, reducir el estrés y permitir la sincronización con la ventilación mecánica.
- **Prevención y tratamiento de infecciones:** Reducir el riesgo de infecciones nosocomiales y tratar infecciones severas.
- **Corrección de desequilibrios metabólicos y electrolíticos:** Estabilizar niveles de glucosa, electrolitos y equilibrio ácido-base.
- **Soporte en fallo multiorgánico:** Administrar medicamentos que sostienen el funcionamiento de órganos, como el corazón, pulmones y riñones.



Lugares de Uso

- **Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) o UTI:** Específicamente diseñada para pacientes críticos que requieren monitoreo constante y soporte avanzado.
- **Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios (UCIC):** Para pacientes con condiciones cardíacas graves.
- **Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP):** Adaptada para niños en estado crítico.
- **Sala de Emergencias y Urgencias:** En pacientes críticos que esperan ser trasladados a la UCI.
- **Quirófano y áreas postoperatorias:** En algunos casos, especialmente tras cirugías de alto riesgo, se utilizan medicamentos y protocolos de UCI.



Características de la Medicación en UCI

- **Farmacocinética y Farmacodinamia Ajustada:** En pacientes críticos, la absorción, distribución, metabolismo y excreción de los medicamentos pueden verse alterados, por lo que las dosis y la administración deben personalizarse.
- **Monitoreo Estricto y Continuo:** Muchos fármacos requieren un monitoreo cercano para evitar toxicidad, efectos secundarios graves y asegurar eficacia.
- **Uso de Bombas de Infusión:** La mayoría de los medicamentos de UCI se administran por vía intravenosa a través de bombas de infusión, lo que permite un control preciso de la dosis.
- **Interacciones y Compatibilidades:** Debido a la gran cantidad de medicamentos administrados, es fundamental conocer la compatibilidad y las interacciones para evitar efectos adversos.
- **Individualización del Tratamiento:** Cada paciente responde de forma diferente, por lo que el tratamiento debe ajustarse continuamente según su evolución.
- **Farmacovigilancia Extrema:** Se deben reportar y registrar todas las reacciones adversas para prevenir complicaciones en pacientes con estado delicado.



Medicacion

- **Vasopresores:** Se usan para restaurar la presión arterial en situaciones de shock o hipotensión grave, siendo cruciales para garantizar la perfusión adecuada de órganos vitales.
- **Inotrópicos:** Mejoran la función de bombeo del corazón, lo cual es importante en pacientes con insuficiencia cardíaca o en shock cardiogénico.
- **Sedantes e Hipnóticos:** Mantienen a los pacientes intubados en un estado de confort, lo cual es esencial para la sincronización con el ventilador y para reducir el estrés.
- **Analgésicos Opioides:** Alivian el dolor agudo y permiten un manejo adecuado del estrés y la sedación en pacientes críticos, especialmente los que requieren ventilación.
- **Antibióticos:** Se usan de forma agresiva para tratar infecciones graves, como sepsis, o en prevención de infecciones en pacientes inmunocomprometidos.
- **Anticoagulantes:** Previenen la formación de trombos, especialmente en pacientes inmobilizados, y ayudan a manejar condiciones como el tromboembolismo venoso y CID.
- **Diuréticos:** Ayudan a manejar la sobrecarga de líquidos y mejorar el balance hídrico, fundamental en pacientes con insuficiencia cardíaca o renal.
- **Insulina:** El control de la glucosa es esencial, ya que los niveles elevados o bajos pueden empeorar el pronóstico de los pacientes críticos.
- **Bloqueadores neuromusculares:** Inducen parálisis muscular, especialmente en pacientes que requieren ventilación mecánica profunda o intubación.
- **Electrolitos y Soluciones:** Ayudan a corregir desequilibrios críticos de electrolitos y ácido-base, que son frecuentes en pacientes en estado crítico.



MEDIACION DE UCI

Norepinefrina

- CLASE** { Vasopresor
- Indicación Principal** { Shock séptico, hipotensión grave
- Dosis Común** { 0.01-3 mcg/kg/min IV
- Compatibilidad** { Incompatible con bicarbonato y otros fármacos alcalinos
- Efectos Adversos** { Isquemia periférica, arritmias



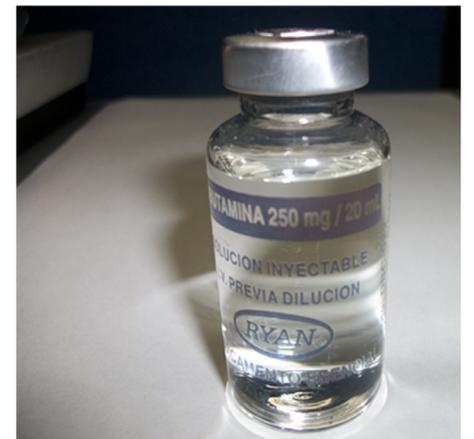
Dopamina

- CLASE** { Agente inotrópico
- Indicación Principal** { Insuficiencia cardíaca, shock
- Dosis Común** { 5-20 mcg/kg/min IV
- Compatibilidad** { Incompatible con bicarbonato de sodio; administrar en línea separada
- Efectos Adversos** { Taquicardia, arritmias, hipertensión



Dobutamina

- CLASE** { Agente inotrópico
- Indicación Principal** { Insuficiencia cardíaca, shock cardiogénico
- Dosis Común** { 2-20 mcg/kg/min IV
- Compatibilidad** { Compatible con la mayoría de fluidos IV, pero no mezclar con bicarbonato
- Efectos Adversos** { Hipotensión, taquicardia



Midazolam

- CLASE** { Benzodiazepina
- Indicación Principal** { Sedación
- Dosis Común** { 0.02-0.1 mg/kg/h IV
- Compatibilidad** { Compatible con soluciones salinas y dextrosa; no mezclar con lipídicos
- Efectos Adversos** { Depresión respiratoria, hipotensión



MEDIACION DE UCI

Propofol	CLASE	Hipnótico sedante
	Indicación Principal	Sedación en ventilación mecánica
	Dosis Común	5-50 mcg/kg/min IV
	Compatibilidad	Incompatible con soluciones alcalinas; administrar por vía única o en Y
	Efectos Adversos	Hipotensión, depresión respiratoria



Fentanilo	CLASE	Analgésico opioide
	Indicación Principal	Analgesia, sedación
	Dosis Común	1-5 mcg/kg/h IV
	Compatibilidad	Compatible con soluciones salinas y dextrosa; no mezclar con otros opioides
	Efectos Adversos	Depresión respiratoria, bradicardia



Heparina	CLASE	Anticoagulante
	Indicación Principal	Prevención de trombosis
	Dosis Común	Dosis según protocolo de UCI
	Compatibilidad	Incompatible con solución de nutrición parenteral total (NPT)
	Efectos Adversos	Sangrado, trombocitopenia



Vancomicina	CLASE	Antibiótico
	Indicación Principal	Infecciones por gram-positivos
	Dosis Común	15-20 mg/kg IV cada 8-12 h
	Compatibilidad	Compatible solo con solución salina al 0.9%
	Efectos Adversos	Nefrotoxicidad, síndrome del hombre rojo



MEDIACION DE UCI

Insulina

- CLASE** { Antihiper glucemiante
- Indicación Principal** { Control de hiperglucemia
- Dosis Común** { Según glicemia del paciente
- Compatibilidad** { Compatible solo con soluciones salinas; no mezclar con glucosa
- Efectos Adversos** { Hipoglucemia, desequilibrio electrolítico



Furosemida

- CLASE** { Diurético
- Indicación Principal** { Edema, insuficiencia cardíaca
- Dosis Común** { 20-80 mg IV
- Compatibilidad** { Compatible con solución salina al 0.9% y lactato de Ringer
- Efectos Adversos** { Hipotensión, desequilibrio electrolítico



En conclusión, la medicación en UCI es un componente esencial en el manejo de pacientes críticos, cuyo objetivo principal es estabilizar y mantener las funciones vitales mientras se proporciona soporte en situaciones de riesgo extremo para la vida. Cada fármaco tiene una función específica, desde mejorar la perfusión y contractilidad cardíaca hasta controlar el dolor, tratar infecciones y corregir desequilibrios metabólicos. Su administración requiere un monitoreo constante, ajuste individualizado y conocimiento detallado de compatibilidades e interacciones para garantizar la seguridad y efectividad del tratamiento. Gracias a esta terapia farmacológica intensiva y especializada, es posible mejorar el pronóstico de los pacientes en estado crítico, proporcionando el tiempo y el soporte necesario para la recuperación y el éxito de otros tratamientos invasivos o quirúrgicos. La medicación en UCI no solo salva vidas, sino que también mejora significativamente los resultados a largo plazo en condiciones que requieren atención intensiva.

UDS.2024.ANTOLOGIA DE PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA. II.PDF.