UDS

Mi Universidad

mapa conceptual

Nombre del Alumno: Hannya Eunice Domínguez Santiago

Nombre del tema: medicación en la UCI

Parcial: III

Nombre de la Materia: práctica clínica de enfermería II

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: enfermería

Cuatrimestre: 7° "B"

Comitán de Domínguez, 01 de noviembre 2024

MEDICACIÓN EN LA UCI

MIDAZOLAM

indicaciones

- Sedación previa a procedimientos como endoscopías, cateterismo, cirugías menores y procedimientos dentales.
- Inducción de anestesia y sedación en unidades de cuidados intensivos.
- Tratamiento de convulsiones agudas en contextos de emergencia.
- Preoperatorio para disminuir la ansiedad.

Dosis

Adultos:

- Sedación consciente: 1-2 mg IV, seguido de dosis adicionales de 0.5-1 mg hasta alcanzar el nivel de sedación deseado. La dosis total usual es de 2.5-7.5 mg.
- Inducción de anestesia: 0.15-0.35 mg/kg IV en bolus, en función de la respuesta.
- Tratamiento de convulsiones: 5 mg IM o 10 mg bucal en pacientes adultos, repitiendo la dosis si es necesario.

Niños:

- Sedación para procedimientos: Dosis inicial de 0.05-0.1 mg/kg IV, titulada según la respuesta.
- Convulsiones: 0.15-0.2 mg/kg IV o 0.3 mg/kg bucal.

compatibilidad

- Solución salina, solución glucosada al 5% y ringer lactato
- Fentanilo
- Morfina
- Ondansetrón
- Lidocaína

Efectos adversos

- Depresión respiratoria
- Hipotensión
- Somnolencia y mareos
- Alteraciones en el estado de conciencia y pérdida de memoria
- Agitación o agresión
- Náuseas y vómitos

MEDICACIÓN EN LA UCI

PROPOFOL

indicaciones

- Inducción y mantenimiento de la anestesia general.
- Sedación en procedimientos quirúrgicos o diagnósticos que no requieren anestesia general.
- Sedación en pacientes de cuidados intensivos que están intubados y en ventilación mecánica.

Dosis

Inducción de anestesia: 1.5-2.5 mg/kg en bolo IV, administrado lentamente hasta lograr el efecto.

Mantenimiento de anestesia: Infusión continua a 4-12 mg/kg/h según la respuesta del paciente.

Sedación consciente (procedimientos menores): 0.5-1 mg/kg en bolo IV, seguido de infusión continua de 1-4.5 mg/kg/h.

compatibilidad

- Solución salina
- solución glucosada al 5%
- Fentanilo
- Morfina
- Ondansetrón
- Lidocaína

Efectos adversos

- Depresión respiratoria y apnea
- Hipotensión
- Bradicardia
- Dolor en el sitio de inyección
- Mioclonías o movimientos involuntarios
- Síndrome de Infusión de Propofol

MEDICACIÓN EN LA UCI

LORAZEPAM

Indicaciones

- Ansiedad severa o crisis de ansiedad.
- Sedación previa a procedimientos médicos.
- Manejo de crisis convulsivas.
- Tratamiento de la abstinencia alcohólica.
- Insomnio a corto plazo

Dosis

- **Ansiedad:** 1-3 mg al día, divididos en 2-3 dosis orales (por la mañana y por la noche).
- **Insomnio:** 1-2 mg por vía oral antes de acostarse.
- **Sedación antes de procedimientos:** 0.05 mg/kg IV, aproximadamente 2 horas antes del procedimiento.
- **Crisis convulsivas:** 4 mg IV administrado lentamente; puede repetirse a los 10-15 minutos si es necesario.

Compatibilidad

- Solución salina (NaCl al 0.9%)
- Solución de dextrosa al 5%
- Morfina
- Fentanilo
- Ondansetrón
- Fenitoína
- Ácido valproico

Efectos adversos

- Sedación y somnolencia
- Mareos y aturdimiento
- Confusión y desorientación
- Dependencia y síndrome de abstinencia
- Amnesia anterógrada

MEDICACIÓN EN LA UCI

MORFINA

Indicaciones

- Alivio del dolor agudo y crónico en situaciones de dolor severo, como el dolor postoperatorio, dolor en cáncer avanzado o dolor por traumatismos.
- Alivio del dolor en infarto agudo de miocardio (IAM).
- Alivio de disnea en el contexto de edema pulmonar agudo.
- Manejo del dolor en pacientes paliativos

Dosis

- Intravenosa (IV): Dosis inicial de 2-10 mg cada 4 horas según necesidad y respuesta. Debe administrarse lentamente.
- Intramuscular (IM) o subcutánea (SC): Dosis de 5-10 mg cada 4 horas

Compatibilidad

- Solución salina (NaCl al 0.9%)
- Solución de dextrosa al 5%
- Benzodiacepinas
- Antieméticos
- Anestésicos locales
- Antihistamínicos

Efectos adversos

- Depresión respiratoria
- Sedación y somnolencia
- Náuseas y vómitos
- Estreñimiento
- Hipotensión
- Dependencia y tolerancia
- Prurito y sudoración
- Confusión y desorientación

MEDICACIÓN EN LA UCI

DOPAMINA

Indicaciones

- Shock cardiogénico
- Shock hipovolémico
- Insuficiencia renal aguda
- Aumento de la presión arterial en pacientes con hipotensión severa

Dosis

- Dosis inicial: 1-5 mcg/kg/min (dosis baja), que se utiliza para mejorar el flujo sanguíneo renal y aumentar la diuresis.
- Dosis intermedia: 5-10 mcg/kg/min (dosis media), que incrementa la contractilidad cardíaca y puede causar un aumento en la frecuencia cardíaca.
- Dosis alta: 10-20 mcg/kg/min (dosis alta), que se utiliza para provocar vasoconstricción y aumentar la presión arterial en casos de shock.

Compatibilidad

- Solución salina (NaCl al 0.9%)
- Solución de dextrosa al 5%
- Fármacos antihipertensivos
- Agonistas beta-adrenérgicos

Efectos adversos

- Taquicardia
- Hipertensión
- Arritmias
- Vasoconstricción
- Dolor en el sitio de infusión
- Náuseas y vómitos
- Cefalea

MEDICACIÓN EN LA UCI

DOBUTAMINA

Indicaciones

- Insuficiencia cardíaca aguda
- Shock cardiogénico
- Estrés en pruebas de diagnóstico

Dosis

- Dosis inicial: 2.5-5 mcg/kg/min.
- Dosis de mantenimiento: 5-20 mcg/kg/min, dependiendo de la respuesta clínica.
- En casos de insuficiencia cardíaca severa, las dosis pueden llegar hasta 20 mcg/kg/min o más.

compatibilidad

- Solución salina (NaCl al 0.9%)
- Solución de dextrosa al 5%
- Dopamina
- Diuréticos
- Antihipertensivos

Efectos adversos

- Taquicardia
- Hipotensión
- Aumento de la presión venosa central
- Dolor en el sitio de infusión
- Cefalea

MEDICACIÓN EN LA UCI

ATROPINA

Indicaciones

- Bradicardia severa
- Parada cardíaca
- Intubación y manejo de la secreción
- Tratamiento de intoxicaciones
- Pruebas de función cardiaca:

Dosis

- Bradicardia severa:
  IV: 0.5 mg cada 3-5 minutos, hasta un máximo de 3 mg en total.
- Asistolia o actividad eléctrica sin pulso:
  IV: 1 mg, administrado cada 3-5 minutos si es necesario.
- Secreciones antes de intubación:
  IV: 0.4-0.6 mg, administrado 30-60 minutos antes del procedimiento.
- Intoxicaciones por organofosforados:
  IV: Dosis inicial de 1-2 mg, seguida de repeticiones según sea necesario, basadas en la respuesta clínica.

Compatibilidad

- Solución salina (NaCl al 0.9%)
- Solución de dextrosa al 5%
- Benzodiacepinas
- Opioides
- Inhibidores de la acetilcolinesterasa

Efectos adversos

- Taquicardia
- Sequedad de boca
- Confusión y alteraciones en la memoria
- Estreñimiento
- Retención urinaria
- Rash cutáneo o urticaria
- Aumento de la presión intraocular

MEDICACIÓN EN LA UCI

NORADRENALINA

Indicaciones

- Shock séptico
- Shock cardiogénico
- Hipotensión severa
- Insuficiencia circulatoria aguda

Dosis

- Dosis inicial: 0.05-0.5 mcg/kg/min, titulando según la respuesta clínica.
- Dosis de mantenimiento: 0.5-3 mcg/kg/min, aunque en algunos casos puede ser necesario aumentar hasta 30 mcg/kg/min, dependiendo de la gravedad del shock y la respuesta hemodinámica.

Compatibilidad

- Solución salina normal (NaCl al 0.9%)
- Solución de dextrosa al 5%
- Vasodilatadores
- Fármacos inotrópicos

Efectos adversos

- Hipertensión
- Taquicardia
- Arritmias
- Isquemia tisular
- Dolor en el sitio de infusión
- Cefalea
- Náuseas y vómitos

MEDICACIÓN EN LA UCI

AMIODARONA

Indicaciones

- Fibrilación ventricular
- Taquicardia ventricular
- Fibrilación auricular
- Arritmias supraventriculares

Dosis

- **Fibrilación ventricular o taquicardia ventricular:**
  - Carga inicial: 300 mg IV en bolo, seguido de una segunda dosis de 150 mg si no hay respuesta.
  - Infusión continua: Después de la carga, se puede iniciar una infusión continua de 1 mg/min durante 6 horas, seguida de 0.5 mg/min durante 18 horas.
- **Fibrilación auricular:**
  - Carga inicial: 150 mg IV en bolo durante 10 minutos, seguido de una infusión de 1 mg/min durante 6 horas, y luego 0.5 mg/min.

Compatibilidad

- Solución salina (NaCl al 0.9%)
- Solución de dextrosa al 5%
- Otros antiarrítmicos
- Benzodiacepinas

Efectos adversos

- Hipotensión
- Bradicardia
- Arritmias
- Reacciones alérgicas
- Efectos pulmonares
- Efectos hepáticos
- Alteraciones tiroideas

MEDICACIÓN EN LA UCI

ADRENALINA

Indicaciones

- Parada cardíaca
- Shock anafiláctico
- Shock séptico
- Bradicardia severa
- Asma grave

Dosis

- Parada cardíaca:
  - IV: 1 mg (10 ml de solución al 1:10,000) cada 3-5 minutos durante la RCP.
- Shock anafiláctico:
  - IM: 0.3-0.5 mg (0.3-0.5 ml de solución al 1:1,000) administrado cada 5-15 minutos según sea necesario.
- Shock séptico:
  - Infusión IV: 0.01-0.5 mcg/kg/min, titulando según la respuesta hemodinámica.
- Bradicardia severa:
  - IV: Dosis de 2-10 mcg/min, ajustando según la respuesta clínica

compatibilidad

- Solución salina normal (NaCl al 0.9%)
- Solución de dextrosa al 5%
- Vasopresores
- Anestésicos locales

Efectos adversos

- Taquicardia
- Hipertensión
- Arritmias
- Aumento de la demanda de oxígeno miocárdico
- Náuseas y vómitos
- Dolor en el sitio de infusión
- Ansiedad y temblores