

Venas reticulares y venas varicosas. Se puede manifestar de hinchazón (edema) en la pierna, cambios tóxicos de la piel (eccemas, dermatitis) o incluso úlceras de origen venoso.

Las varices no son exclusivamente un problema estético sino la manifestación de una enfermedad que es capaz de deteriorar en forma significativa las piernas disminuyendo la calidad de vida de los varices, úlceras venosas y trombosis venosa.

Factores que inciden en esta patología son llevar una vida sedentaria con estancias prolongadas de pie o sentada y el aumento de peso, el tabaco o la ingesta de alcohol, así como el estreñimiento, el uso de la vida como el embarazo, menopausia y envejecimiento, e incluso la toma de determinados medicamentos, también existe un importante factor hereditario.

Acceso venoso central (AVC)

Consiste el uso prolongado de un catéter de gran calibre colocado a través de una vena de cuello, la región superior de tórax o en la ingle (femoral) con el fin de administrar fármacos que pueden administrarse por vía oral o mediante una aguja convencional. El AVC es utilizado ampliamente. Sin embargo sus complicaciones trombóticas e infecciosas pueden ser potencialmente mortales e incluso

tratamientos costosos. Las investigaciones muestran que el riesgo de complicaciones relacionadas con el catéter varía de acuerdo al sitio de inserción del catéter. Vendo central (CVC) sería útil encontrar el sitio de inserción preferido para minimizar el riesgo de complicaciones relacionadas con el catéter. Esta revisión investigó la existencia de pruebas que demuestran si el AVC por alguno de los sitios de inserción (cuello, parte superior del tórax superior, o área femoral) es mejor que los otros.

Se identificaron cuatro estudios comparando los datos de 1513 participantes.

Los vial subclavio y yugular interna de AVC presentaron riesgos similares de complicaciones relacionadas con el catéter en la inserción de catéter a largo plazo en pacientes con cáncer.

Arco venoso periférico

Canalización vena periférica consiste en la colocación de una cánula en el interior de una vena para mantener una arterio vena abierto. Las vena más adecuadas para la venopunción son: El plexo venoso dorsal y vena metacarpales dorsales de la mano, vena cefálica, vena basilica y vena mediana del brazo

Material necesario: material para la limpieza de la piel (agua y jabón neutro), Antiséptico, preferiblemente clorhexidina alcoholica al 2%, aunque puede utilizarse povidona yodado

Banda elástica de goma plana, suave, elástica, adhesiva
Venosa periférica de diámetro caudal, conexión cerrada
con alfileres, de doble luz

Preparación: Comprobar la identidad del paciente según
PT-JDEN-01

Colocarlo confortablemente, si el paciente refiere molestias
de raras vocal por función venosa colocarlo en decúbito
supino la más horizontal posible

No rasurar la piel de antebrazo de presión en caso
necesario cortar el vello limitándose a la zona prevista
para la fijación del catéter

Extender y apoyar el brazo elegido

Realiza de la técnica

- Realiza higiene de manos
- Comprobar inmediatamente antes de la punción que
el paciente y la vía administrada son los establecidos
en la prescripción médica
- Limpiar la piel con agua y jabón, alcohol y betadine
si precisa
- Colocarse los guantes