



Nombre del profesor:

Gabriela García Pérez

Nombre del trabajo:

Ensayo

PASIÓN POR EDUCAR

Nombre de alumno:

Eliset López Álvarez

Materia:

Práctica Clínica de Enfermería

Grado: 6to cuatrimestre

Grupo: A

CATETER VENOSO CENTRAL

Un catéter venoso central, que también se llama vía central, es un tubo largo, delgado y flexible usado para administrar medicamentos, líquidos, nutrientes o derivados de la sangre durante un largo período, por lo general varias semanas o más. La cateterización venosa central se utiliza para la administración de medicaciones cáusticas o críticas y permite la medición de la presión venosa central. En muchas instituciones existe un kit preparado con el equipo necesario. El catéter debe tener el diámetro apropiado según la medicación que se utilice y su largo debe ser el apropiado para alcanzar la unión entre la vena cava y la aurícula derecha. El largo puede calcularse a partir de parámetros anatómicos de cada paciente. Generalmente se utiliza un catéter de 20 cm. Para diálisis o fluidos para resucitación se necesitan catéteres de diámetro ancho. Cada vía adicional disminuye el tamaño de las individuales, las que a su vez disminuirán la capacidad máxima de fluidos que pueden transportar. El catéter debe ser limpiado con chorro de agua, y debe confirmarse la compatibilidad entre la guía y la aguja. Se debe explicar el procedimiento al paciente y obtener su consentimiento informado por escrito, luego de identificar los reparos anatómicos, se debe esterilizar el área con clorhexidina realizando movimientos circulares en forma centrífuga, luego cubrir con una gasa estéril, administrar anestesia local inyectando 1 o 2 ml de Lidocaína al 1% o un equivalente en la zona de inserción. Comenzar insertando una aguja de 18 al lado de la carótida en la parte superior del triángulo previamente descrito. La aguja debe mantenerse 20 grados por encima del plano coronal mientras atraviesa el vértice del triángulo con el eje longitudinal en dirección al pezón ipsilateral. La vena generalmente se encuentra a 1.3 cm de profundidad, lo que puede variar según el tejido adiposo local en cada individuo. Una vez que accede a la vena, sostenga la aguja con cuidado mientras desconecta la jeringa. Se debe introducir el extremo distal de la guía de alambre con forma de "J" en la aguja y avanzar. La guía de alambre debe progresar fácilmente, sin resistencia más allá del extremo de la aguja. Si se producen cambios en el ritmo cardíaco, tire de la guía hacia atrás hasta que se normalice. Luego quite la aguja dejando la guía. Cuidadosamente mantenga el control de la guía y realice una incisión de 1 a 2 mm en el sitio de punción. Avance el dilatador sobre la guía. Una vez que el trayecto es dilatado, remueva el dilatador y coloque el catéter sobre la guía y dentro del bisel. Luego retire la guía, constate el retorno de sangre y coloque una gasa estéril.

(Cigna, 2019)

BIBLIOGRAFÍA

Cigna. (2019). Cateteres venoso central. *Cigna*, 1-3.