



**Nombre de alumnos: Litzy Nayelli Dominguez Mendoza**

**Nombre del profesor: Lic. Gabriela García Pérez**

**Nombre del trabajo: ensayo.**

**PASIÓN POR EDUCAR**

**Materia: Práctica clínica de enfermería**

**Carrera: Lic. Enfermería.**

**Grado: 6°**

**Grupo: "A"**

Pichucalco, Chiapas a 28 de junio del 2020

## INSTALACION DE CATETER CENTRAL.

Es un dispositivo que se usa para extraer sangre y administrar tratamientos, como líquidos intravenosos, medicamentos o transfusiones de sangre. Donde son los lugares que puede haber punción de vena yugular interna, subclavia, femoral común. El objetivo del procedimiento es conseguir la introducción del catéter dentro del sistema venoso con la punta en la localización deseada y un correcto funcionamiento.

Y se trata de un tubo delgado y flexible en una vena; por lo general son debajo de la clavícula y posteriormente se pasa al tubo hasta la vena cava superior. Se introduce una aguja en un extremo del catéter fuera del cuerpo para extraer sangre o administrar líquidos. Un catéter central de acceso venoso se puede dejar colocado durante semanas o meses para evitar la necesidad de pinchazos múltiples. Hay varios tipos de catéteres centrales de acceso venoso. También se llama cánula venosa central, catéter venoso central y vía venosa central.

Debe ser implementados por personal médico calificado y con experiencia. El medico deberá saber:

- Las indicaciones y contraindicaciones del procedimiento.
- Valoración del pt antes y después.
- Complicaciones
- Técnica e interpretación, saber usar las imágenes para hacer el procedimiento.
- Anatomía y fisiología de los vasos a puncionar.
- Materiales que usara
- Farmacología.

La colocación por puncion y no por disección, la utilización de ultrasonidos para canalización venosa y el uso de imagen en tiempo real para control del posicionamiento de la punta del catéter venoso central .

Un catéter venoso central sirve para administrar

- Quimioterapia, nutrición parenteral
- Productos sanguíneos
- Productos sanguíneos
- Medicación intravenosa
- Fluidoterapia
- Plasmaferesis
- Hemodiálisis.

Algunas complicaciones son absolutas y otras relativas: las absolutas son no poder colocar el catéter central por oclusión de todos los troncos venosos centrales.

Y las relativas son por:

- Coagulopatía
- Sepsis
- Estenosis venosa
- Trombosis aguda
- Infección local de la piel en el sitio de inserción.

Colocar un catéter central será de manera muy exagerada en una enfermedad simple ya que este se usa para una enfermedad crónica irreversible, porque se pueden administrar medicamentos de manera mas efectiva y rápida y será mas seguro y no tendrá que puncionar tanto otras venas que generan dolor e incomodidad.

Nosotras como enfermeras debemos tener el conocimiento porque si en cualquier momento no hay médico y hay que salvar una vida tendremos que hacerlo, pero mayormente asistimos al médico para una canalización central exitosa.

Ambos necesitamos uno del otro y es por eso que debemos aprender lo mismo que el médico para en cualquier momento estar preparada y apoyar.

## BIBLIOGRAFIA

[https://www.seram.es/images/site/6.colocaci%C3%B3n de accesos venosos centrales.pdf](https://www.seram.es/images/site/6.colocaci%C3%B3n_de_accesos_venosos_centrales.pdf)

[https://www.revistaseden.org/files/Articulos\\_4014\\_apitulo6172742.pdf](https://www.revistaseden.org/files/Articulos_4014_apitulo6172742.pdf)

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionario/def/cateter-central-de-acceso-venoso>

<http://iso9001.inr.gob.mx/Descargas/iso/doc/PRT-SEN-02.pdf>