

**Nombre de alumna: Sara Galilea Martínez Quevedo.**

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

**Nombre del trabajo: ensayo de Procedimiento para el manejo del paciente con Catéter Venoso Central (CVC)**

**Materia: Practica de enfermería II**

**Grado: 6to cuatrimestre**

## Objetivos

- Proporcionar un acceso directo en una vena de grueso calibre para hacer grandes aportes parenterales, mediciones hemodinámicas o cubrir situaciones de emergencia.
- Infundir simultáneamente distintas perfusiones incompatibles a través de lúmenes separados.

Entendemos que el catéter central esta hecho por un tubo delgado flexible de material biocompatible como silicón o poliuretano que se introduce en los grandes vasos venosos del tórax o en la cavidad cardiaca derecha, con fines diagnósticos o terapéuticos.

Las indicaciones son para pacientes con venas periféricas en malas condiciones, tales como: edema, quemaduras, esclerosis, obesidad o en choque hipovolémico al igual para el Control de la Presión Venosa Central (PVC), Administración de nutrición parenteral (NPT) y quimioterapia. Con fines diagnósticos para determinar presiones y concentraciones de oxígeno en las cavidades cardiacas. Las contradicciones que se evalúan son en Pacientes con arterosclerosis y el tiempo de hospitalización.

Material y equipo para la instalación

- ✚ Ropa de cirugía estéril (2 campos y batas).
- ✚ Guantes quirúrgicos estériles.
- ✚ Gorro, cubre bocas y lentes protectores.
- ✚ Antisépticos, opciones a elegir:

a) Preparaciones combinadas de fábrica en envase individual estéril

- Alcohol isopropílico al 74% más Yodopovacrilex (Yodóforo 0.7+Polímero).
- Gluconato de Clorhexidina al 2% con Alcohol Isopropílico al 70%.

b) Soluciones individuales a granel

- Alcohol isopropílico al 70%
- Yodopovidona al 10%

- ✚ Anestésico local, lidocaína al 2% simple.
- ✚ Jeringas: 2 de 10 ml.
- ✚ Mango y hoja de bisturí.
- ✚ Agujas hipodérmicas de No. 23 y 20.
- ✚ Sutura para piel: nylon 2/0 o 3/0
- ✚ Instrumental: tijeras, pinzas Kelly rectas, portaagujas.
- ✚ Catéter de material de poliuretano con equipo de instalación.
- ✚ Solución fisiológica al 0.9% de 250 ml.

- ✚ Gasas estériles.
- ✚ Apósito transparente estéril con cojín absorbente no adherente. Se recomienda para las primeras 24 horas de instalado el catéter, mientras ocurre hemostasis en el sitio y posteriormente a las 24 horas se cambia por apósito transparente.

## Técnica

### Inserción del Catéter Venoso Central

#### Pre colocación:

- ✓ Traslade el material a la unidad del paciente.
- ✓ coloque al paciente en decúbito dorsal, con la cabeza girada al lado opuesto de la colocación del catéter.
- ✓ Abra el material estéril y asista al médico durante el procedimiento.
  
- ✓ Actividades del médico que instala el CVC.
- ✓ Lavado de manos con agua y jabón recomendado (OMS).
- ✓ Colocación de gorro, cubrebocas, bata y guantes.
- ✓ Preparación de la piel:
  - ✓ En caso de utilizar solución combinada en envase individual estéril aplique directamente sobre la piel limpia y seca.
  - ✓ Deje secar por dos minutos y continúe con el procedimiento de instalación.
  - ✓ Si utiliza solución a granel realice asepsia y antisepsia.
  - ✓ Aplique inicialmente el alcohol de arriba a abajo, en 3 tiempos, posteriormente la yodopovidona al 10% y deje actuar los antisépticos de 5 a 10 minutos hasta que sequen.
- ✓ Coloque campos estériles para limitar la zona Infiltre el anestésico local.
- ✓ Realice una pequeña incisión de aproximadamente ½ cm.
- ✓ Dirija el bisel de la aguja a 90°, dejando el orificio hacia la vena cava superior, aspirar sangre hasta obtener un flujo adecuado e introduzca la guía metálica aproximadamente 17 cm. Pida al paciente que gire y flexione la cabeza hacia el lado en que se está colocando el catéter para tratar de cerrar el ángulo subclavio yugular y que la guía se dirija hacia la vena cava superior. Durante el procedimiento se le indica al paciente que puede sentir palpitations.

- ✓ Posteriormente introduzca el catéter a través de la guía hasta que la punta quede aproximadamente en la vena cava superior y retire la guía (técnica de Seldinger).
- ✓ Corrobore la colocación del catéter infundiendo 10 ml de la solución.
- ✓ Fije el catéter a la piel, a nivel del orificio de entrada con nylon. No usar seda ya que actúa como cuerpo extraño y puede ser reservorio para bacterias.

#### Post colocación

- ✓ Limpie el sitio de inserción nuevamente con alcohol
- ✓ para quitar cualquier remanente de sangre y cubra con apósito transparente estéril con cojín absorbente no adherente durante las primeras 24 horas.
- ✓ Membrete con fecha, hora y nombre de quien colocó el catéter.
- ✓ Solicite placa de RX de control inmediato

## Bibliografía

(Secretaría de Salud ,subsecretaria de integracion y desarrollo de la salud , 2012)