



Nombre de alumno: Rosio Vázquez
Morales

Nombre del profesor: E.E.C.C. Marcos
Jhodany Arguello Gálvez

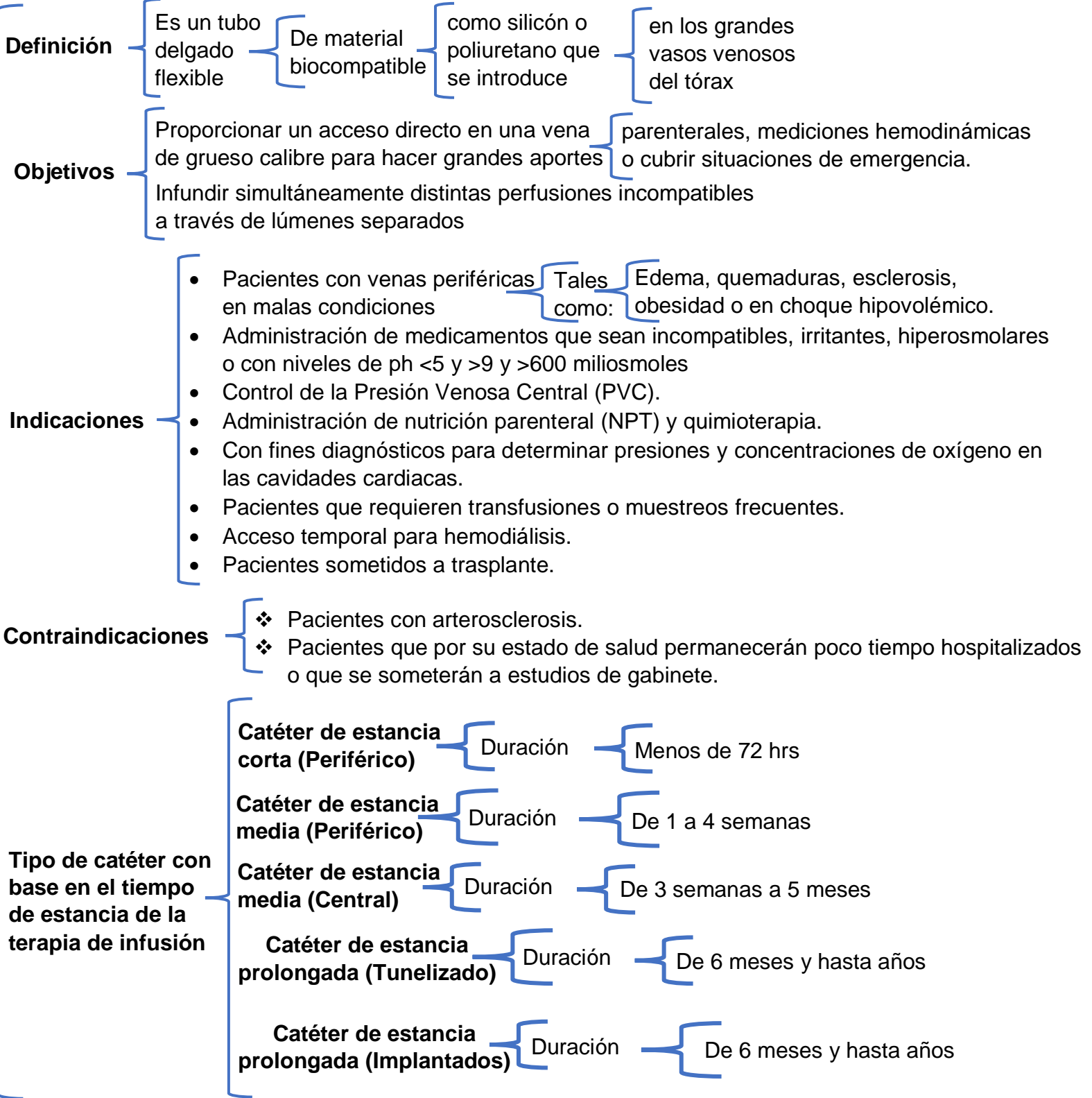
Nombre del trabajo: Cuadro Sinóptico
líneas intravenosas

Materia: Práctica Clínica De Enfermería I

Grado: Sexto Cuatrimestre

Grupo: "A"

LÍNEAS INTRAVENOSA - El manejo de catéter venosos centrales



Curación del sitio de inserción

A todos los pacientes que tengan

uno o varios catéteres instalados

cada 7 días o antes

- ❖ si el apósito se encuentra desprendido, no íntegro o bien el sitio de inserción
- ❖ se encuentra húmedo, con sangre, secreción
- ❖ manifestaciones locales de infección.

Técnica de curación

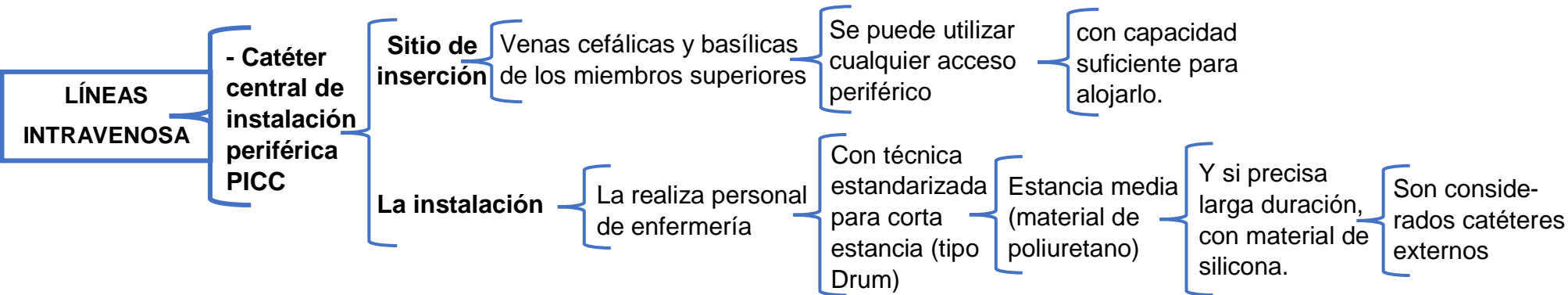
- Colóquese el cubre bocas abarcando nariz y boca.
- Lávese las manos con agua y jabón.
- Prepare y lleve el material al área del paciente.
- Explique el procedimiento al paciente.
- Coloque al paciente en posición de decúbito dorsal con la cabeza al lado opuesto al sitio de inserción.
- Retire la curación anterior sin tocar el catéter ni el sitio de inserción.
- Desprenda el apósito jalándolo suavemente, no utilice alcohol para su remoción.
- Observe y revise el sitio de inserción.
- Realice higiene de las manos con solución alcoholada.
- Abra el equipo de curación.
- Coloque el guante estéril en la mano dominante.
- Realice la limpieza con el alcohol en dos tiempos: Primer tiempo. Vierta el alcohol en los hisopos o gasas y limpie a partir del sitio de inserción hasta las suturas y el Segundo tiempo. Abarque el sitio de inserción en forma de círculo hasta aproximadamente un área de 5 a 10 cm.
- Posteriormente si utiliza yodopovidona realice la limpieza en tres tiempos o un tiempo si es gluconato de clorhexidina; inicie del centro a la periferia abarcando un diámetro de 5 a 10 cm en forma circular o de elipse.
- Deje actuar el antiséptico durante 2 a 3 minutos o hasta que seque perfectamente.
- Cubra el sitio de inserción con una gasa seca, sin ejercer presión y retire el exceso del antiséptico que la rodea con otra gasa o hisopo con alcohol en caso de yodopovidona.

Durante el retiro del CVC

- ❖ Haga presión sobre el sitio de inserción para evitar hemorragia o una embolia aérea.
- ❖ Deje en reposo al paciente de 5 a 10 minutos después de retirar el catéter.
- ❖ Mantenga cubierto el sitio de inserción con el apósito absorbente no adherente por 24-48 horas.
- ❖ Envíe la punta del CVC cuando exista sospecha de bacteriemia o infección local.
- ❖ Compruebe la integridad del catéter una vez que haya sido retirado.
- ❖ Coloque al paciente en posición de trendelenburg y pídale que respire lentamente, en caso de reacción vagal.

- El manejo de catéter venosos centrales

LÍNEAS INTRAVENOSA



(Protocolo para el manejo estandarizado del paciente con catéter periférico, central y permanente, 2020)

Bibliografía

Protocolo para el manejo estandarizado del paciente con catéter periférico, central y permanente. (2020). En S. C. Woldenberg. Secretaría de Salud: Primera Edición: Marzo de 2012.