

PRESENTA EL ALUMNO:

Jhoana Valeria Narvárez Flores

GRUPO, CUATRIMESTRE Y MODALIDAD:

6to CUATRIMESTRE "B" LICENCIATURA EN
ENFERMERIA ESCOLARIZADO



DOCENTE: Marcos Jhodanny Aguilar Gálvez

MATERIA: Practica de la enfermería clínica

TRABAJO: Cuadro sinóptico

FECHA: 05/06/2020

Líneas intravenosas

Procedimiento para el manejo del paciente con Catéter Venoso Central (CVC)

Concepto:

El catéter venoso central es 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.

Indicaciones:

- Pacientes con venas periféricas en malas condiciones (edema, quemaduras, esclerosis, obesidad o en choque hipovolémico).
- Administración de medicamentos que sean incompatibles, irritantes, hiperosmolares o con niveles de pH 9 y >600 miliosmoles.
- 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, e igual a pacientes que requieren transfusiones o muestreos frecuentes.
- Acceso temporal para hemodiálisis y pacientes sometidos a trasplante.

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.

Preparación de la piel:

- 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 y 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 y así la guía se dirija hacia la vena cava superior.
- Posteriormente introduzca el catéter a través de la guía hasta que la punta quede aproximadamente en la vena cava superior y retire la guía
- 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.

Post colocación:

- Limpie el sitio de inserción nuevamente con alcohol y cubra con apósito transparente estéril durante las primeras 24 horas.
- Membrete con fecha, hora y nombre de quien colocó el catéter.
- Solicite placa de RX de control inmediato.

Líneas intravenosas

Procedimiento para el manejo del paciente con Catéter Venoso Central (CVC)

Técnica:

Mantenimiento del catéter:

Técnica de curación:

Concepto: Técnica aséptica que se realiza para mantener libre de pirógenos el sitio de inserción de los catéteres.

Indicaciones: 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 o manifestaciones locales de infección.

- Colóquese el cubre bocas abarcando nariz y boca.
- Lávese las manos con agua y jabón.
- Prepare y lleve el material al área del paciente y 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 y coloque el guante estéril en la mano dominante.
- Realice la limpieza con el alcohol en dos tiempos: abarcando 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.
- Aplique el apósito transparente para fijar el catéter cubriendo el sitio de inserción, sin estirarlo. El sitio de inserción debe quedar en el centro de la ventana transparente.
- Fije con cinta quirúrgica transparente cada uno de los lúmenes.
- Coloque un membrete con fecha y nombre de quien instaló, así como nombre y fecha de quien realizó la curación

Líneas intravenosas

Procedimiento para el manejo del paciente con Catéter Venoso Central (CVC)

Tipos de catéteres venosos centrales:

Según técnica de implantación los catéteres venoso central se clasifican por:

- Por su situación anatómica:
 - Implantación torácica y yugular
 - Implantación inguinal
 - Implantación abdominal
 - Implantación de acceso periférico
- Por duración:
 - Corta
 - Mediana
 - Larga
- Por el número de lúmenes:
 - Unilumen
 - Bilumen
 - Trilumen Cuatrilumen
 - Cinco lúmenes
- Por técnica de implantación:
 - No tulenizados
 - Tulenizados
 - Implantación interna
- Por abordaje:
 - Externos
 - Internos

Catéter Central de Inserción Periférica (PICC)

Estos catéteres se insertan habitualmente, en venas cefálicas y basílicas de los miembros superiores, se puede utilizar cualquier acceso periférico con capacidad suficiente para alojarlo.

La instalación la realiza personal de enfermería, con técnica estandarizada para corta estancia (tipo Drum), estancia media (material de poliuretano) y si precisa larga duración, con material de silicona. Son considerados catéteres externos.

(htt)

Bibliografía

(s.f.). Obtenido de http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/protocolo_manejo_estandarizado.pdf