



**Nombre de alumnos:** Paola  
Suaznávar Ruíz

**Nombre del profesor:** Marcos  
Jhodany Arguello Gálvez

**Nombre del trabajo:** Cuadro  
sinóptico

**Materia:** Práctica clínica I

**Grado:** 6°

**Grupo:** "B"

## Líneas Intravenosas

### Objetivo general

Brindar una atención de calidad a pacientes que requieren terapia intravenosa hospitalaria y ambulatoria, para su aplicación en las instituciones del Sistema Nacional de Salud

### Indicaciones

Cuando:

- No es posible administrar la medicación o los líquidos por vía oral.
- Se requiere efecto inmediato del fármaco.
- La administración de sustancias es imprescindible para la vida.

Consiste en canalizar el vaso venoso con un catéter o cánula larga. Se considera CVC cuando el extremo distal del mismo se ubica en vena cava superior, vena cava inferior o cualquier zona de la anatomía cardiaca,

### Duración en base a la terapia de infusión

Menos de 72 hrs De 1 a 4 semanas De 3 semanas a 5 meses De 6 meses y hasta años De 6 meses y hasta años  
Catéter de estancia corta (Periférico) Catéter de estancia media (Periférico) Catéter de estancia prolongada (Tunelizado) Catéter de estancia media (Central) Catéter de estancia prolongada (Implantados)

### Tiempo de curación

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.

### Cateter venoso central

### Sitios de punción

Se encuentra en el tercio proximal de la vena cava superior, la aurícula derecha o vena cava inferior.

Los catéteres se pueden insertar a través de una vena periférica o central proximal, como la yugular interna, la subclavia o la femoral.

## Líneas Intravenosas

### Técnica y 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. - Segundo tiempo. Abarque el sitio de inserción en forma de círculo hasta aproximadamente un área de 5 a 10 cm.

### Uso de los lúmenes.

DESIGNACIÓN DE LUMENES CDC, IAS, ACIB 177		
4 LUMENES		
Distal	Prioridad 1	Medición de PVC
	Prioridad 2	Nutrición Parenteral Total (NPT)
	Prioridad 3	Medicación (Aminas)
	Prioridad 4	Ministración de hemoderivados
Proximal	Prioridad 1	Muestreo de sangre/ ministración de hemoderivados
	Prioridad 2	Medicaciones (No NPT)
Medial	Prioridad 1	Líquidos de alto volumen
	Prioridad 2	Medicación
4° lumen	Prioridad 3	Ministración de hemoderivados
	Prioridad 1	Otras Infusiones
	Prioridad 2	Medicaciones
3 LUMENES		
Distal	Prioridad 1	Medición de PVC
	Prioridad 2	Nutrición Parenteral Total (NPT)
	Prioridad 3	Medicación (Aminas)
	Prioridad 4	Ministración de hemoderivados
Proximal	Prioridad 1	Muestreo de sangre/ ministración de hemoderivados
	Prioridad 2	Medicaciones (No NPT)
Medial	Prioridad 1	Líquidos de alto volumen
	Prioridad 2	Medicación
	Prioridad 3	Ministración de hemoderivados
2 LUMENES		
Distal	Prioridad 1	Nutrición Parenteral Total (NPT)
	Prioridad 2	Medicación (Aminas)
	Prioridad 3	Ministración de hemoderivados
Proximal	Prioridad 1	Líquidos de alto volumen
	Prioridad 2	Muestreo de sangre/ ministración de hemoderivados
	Prioridad 3	Medicaciones (No NPT)