



Nombre del alumno:

Brenda Yuridiana Pérez Pérez

Nombre del profesor:

Marcos Jhodany Arguello Gálvez

Nombre del trabajo:

Cuadro sinóptico

Materia:

Práctica clínica de enfermería I

Grado:

6to semestre

Grupo: "D"

2.3. Líneas intravenosas

CVP Cáteter venoso periférico

- Duración { Se tienen que reemplazar cada 72 ó 96 horas en adultos. En pediatría dejar el cáteter hasta terminar el tratamiento a menos que haya complicaciones
- Sitios de punción { Vena cefálica, basílica y vena cubital. Se pueden usar las de las manos dependiendo el paciente
- Datos de que el cáteter ya no es funcional { Dolor - Eritema - Sensibilidad - Calor - Hinchazón - Induración - Purulencia - Cordón venoso palpable
- Técnica de curación { Retirada del apósito sin humedecer el punto de punción, limpieza y retirada de restos hemáticos con gasa estéril y suero fisiológico, aplicación del antiséptico: clorhexidina al 2% o sol yodadas o alcohol al 70%, dejar secar, colocación del apósito estéril
- Tiempo de curación { Se cambiara el apósito transparente 1 vez por semana y el apósito de gasa cada 48 hrs o cuando estén visiblemente sucios o despegados

CVPM Cáteter venoso periférico de línea media

- Duración { 7 a 30 días
- Tiempo de curación { Se cambiara el apósito transparente 1 vez por semana y el apósito de gasa cada 48 hrs o cuando estén visiblemente sucios o despegados
- Técnica de curación { Retirada del apósito sin humedecer el punto de punción, limpieza y retirada de restos hemáticos con gasa estéril y suero fisiológico, aplicación del antiséptico: clorhexidina al 2% o sol yodadas o alcohol al 70%, dejar secar, colocación del apósito estéril
- Sitios de punción { Se inserta en la fosa antecubital, situando la punta del cáteter en el paquete vascular que se encuentra debajo de la axila
- Datos de que el cáteter ya no es funcional { Dolor - Eritema - Sensibilidad - Calor - Hinchazón - Induración - Purulencia - Cordón venoso palpable

PICC cáteter central de inserción periférica

- Duración { Menos de 7 días o hasta 30 días
- Tiempo de curación { Se cambiara el apósito transparente 1 vez por semana y el apósito de gasa cada 48 hrs o cuando estén visiblemente sucios o despegados
- Técnica de curación { Retirada del apósito sin humedecer el punto de punción, limpieza y retirada de restos hemáticos con gasa estéril y suero fisiológico, aplicación del antiséptico: clorhexidina al 2% o sol yodadas o alcohol al 70%, dejar secar, colocación del apósito estéril, no reinsertar un tramo del cáteter que ya haya estado al exterior, no utilizar de forma sistémica antibióticos o antisépticos en pomada
- Sitios de punción { Se insertan habitualmente, en venas cefálicas y basílicas de los miembros superiores
- Datos de que el cáteter ya no es funcional { Dolor, eritema, supuración

CVC Cáteter venoso central

- Duración { Más de 30 días
- Tiempo de curación { Cada 7 días o menos si el apósito se encuentra desprendido, no integro o bien el sitio de inserción se encuentra húmedo, con sangre, secreción o manifestaciones locales de infección
- Técnica de curación { 2 tiempos de alcohol, si se utiliza yodopovidona realizar 3 tiempos, si es gluconato de clorhexidina es un tiempo. Dejar actuar el antiséptico durante 2-3 min o hasta que seque, cubrir el sitio de inserción con una gasa seca, sin ejercer presión y retirar el exceso del antiséptico, aplicar apósito transparente, fijar con cinta qca transparente cada uno de los lúmenes (en su extremo distal), colocar membrete
- Sitios de punción { El extremo distal del cáteter se encuentra en VCS, VCI o cualquier zona de la anatomía cardíaca
Se insertan en venas como subclavia, yugular y femoral
- Datos de que el cáteter ya no es funcional { Signos locales y sistémicos de infección, supuración

Uso de cada uno de los lúmenes

- Proximal { Administración de hemoderivados/muestreo, medicación
- Medial { Líquidos de alto volumen, medicación, transfusión de hemoderivados
- Distal { Medición de PVC, NPT, medicación (aminas) y hemoderivados

Bibliografía

IMSS, s. S. (s.f.). *protocolo para el manejo estandarizado del paciente con cáteter periférico, central y permanente*. Recuperado el 04 de junio de 2020