

- Nombre del alumno: Daniel Eduardo García Aguilar
  - CARRERA: Lic. En Enfermería
  - CUATRIMESTRES: 6° B
- 
- MATERIA: Práctica clínica en Enfermería
  - DOCENTE: Lic. Marcos Jhodany Arguello Galvez

COMITÁN DE DOMINGUEZ CHIAPAS, A 5 DE JUNIO DE 2020

# Líneas intravenosas CVC y PICC

## Indicaciones

Pacientes con venas periféricas en malas condiciones, tales como: edema, quemaduras, esclerosis, obesidad o en choque hipovolémico.

Administración de medicamentos que sean incompatibles, irritantes, hiperosmolares o con niveles 28 pH 9 y >600 miliosmoles. Administración de nutrición parenteral (NPT) y quimioterapia.

## Tiempo de duración

Puede permanecer en el cuerpo hasta 6 meses y hasta años y quitarse cuando ya no se necesite. El CVC se debe purgar para evitar que se formen coágulos de sangre en su interior. El CVC permanecerá en su sitio todo el tiempo que dure el tratamiento. Un PICC se puede mantener puesto durante 2 a 3 semanas o más.

## Tiempo de curación

El tiempo de curación de este tipo de catéteres es 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.

Es la técnica aséptica que se realiza para mantener libre de pirógenos el sitio de inserción de los catéteres.

## Técnica de curación

-Realizar lavado de manos y protección. -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.

-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.

-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

## Sitios de punción

Los CVC se insertan a través de venas consideradas centrales: subclavia, yugular

PICC: Estos catéteres se insertan habitualmente, en venas cefálicas y basílicas de los miembros superiores

Los datos que debe llevar este tipo de catéteres son el nombre del paciente, sexo, edad, fecha de instalación, fecha de curaciones, nombre de quien lo instalo, tipo de catéter, número de lúmenes, numero de catéter.

## Uso de lúmenes

Lumen distal:

Se utiliza para:

Prioridad 1. medición de PVC

Prioridad 2.NPT

Prioridad 3. Medicación

Prioridad 4. Administración de hemoderivados.

Lumen proximal:

Se utiliza para:

Prioridad 1 muestreo de sangre y administración de hemoderivados.

Prioridad 2. Medicación

Lumen medial

Se utiliza para:

Prioridad 1. Líquidos de alto volumen

Prioridad 2. Medicación

Prioridad 3. Administración de hemoderivados

## **Bibliografía**

Salud, S. d. (Marzo de 2012). *Protocolo para el manejo estandarizado del paciente con cateter periferico ,central y permanente*. Obtenido de [http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/protocolo\\_manejo\\_estandarizado.pdf](http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/protocolo_manejo_estandarizado.pdf)