

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

Práctica clínica de Enfermería I



Catedrático(a): ARGUELLO GALVEZ MARCOS JHODANY.

Tarea: cuadro sinóptico

Alumna: Araceli Guadalupe García Aguilar

6to. Cuatrimestre Grupo "B"

LÍNEAS INTRAVENOSAS

manejo de catéter venosos centrales

Consiste en canalizar el vaso venoso con un catéter o cánula larga.

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

Uso de cada uno de los lúmenes de los catéteres centrales

Sitios de punción

- Implantación torácica y yugular
- Implantación inguinal
- Implantación abdominal
- Implantación de acceso periférico

- Unilumen
- Bilumen
- Trilumen
- Cuatrilumen
- Cinco lúmenes

tiempo de duración

- Catéter de estancia corta (Periférico)
- Catéter de estancia media (Periférico)
- Catéter de estancia media (Central)
- Catéter de estancia prolongada (Tunelizado)
- Catéter de estancia prolongada (Implantados)

- Menos de 72 hrs
- De 1 a 4 semanas
- De 3 semanas a 5 meses
- De 6 meses y hasta años

Tiempo de curación

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.

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
- ♣ 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
- ♣ Posteriormente si utiliza yodopovidona realice la limpieza en tres tiempos o un tiempo si es gluconato de clorhexidina.
- ♣ Deje actuar el antiséptico durante 2 a 3.
- ♣ Cubra el sitio de inserción con una gasa seca
- ♣ En caso de piel muy sensible o en pacientes ancianos u oncológicos, utilice película protectora sin alcohol.
- ♣ Aplique el apósito transparente para fijar el catéter cubriendo el sitio de inserción.
- ♣ Si utiliza apósito transparente suajado con bordes reforzados utilice las cintas estériles
- ♣ 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.

Datos de que el catéter ya no es funcional

Fin de tratamiento, Sospecha de infección, Disfunción del catéter, Extravasación o fractura de catéter, Flebitis

LÍNEAS INTRAVENOSAS

manejo de catéter central de instalación periférica PICC

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

técnica estandarizada para corta estancia

(tipo Drum)

estancia media

(material de poliuretano)

larga duración

material de silicona.

considerados catéteres externos

Bibliografía

- Gálvez, M. J. (mayo-agosto de 2020). Antología de Práctica Clínica en Enfermería. Obtenido de UDS: <https://www.plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/6d6db7b2fae2a86d68a488b10574c521.pdf>
- protocolo de la secretaria de salud "protocolo estandarizado para el manejo de líneas intravenosas"
http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/protocolo_manejo_estandarizado.pdf