

**PROFESOR:**

**RUBEN EDUARDO DOMINGUEZ GARCIA**

**ALUMNA:**

**MARIA ISABEL PEREZ AGUILAR**

**MATERIA:**

**PRACTICA CLINICA**

**TRABAJO:**

**ENSAYO**

**SEMESTRE:**

**6°**

**GRUPO:**

**"A"**

**CAMPUS: FRONTERA COMALAPA CHIAPAS**

## INTRODUCCIÓN

Hoy en día enfermería es una de las profesiones más importante ya que siempre estará atento al bienestar del ser humano, si bien el enfermero o enfermera debe de tener muchos conocimientos uno de los principales es tener buena técnica de instalación de catéter venoso central.

El cateterismo venoso central se efectuó por primera vez en 1929 y desde entonces este acceso se convirtió en un pilar de la medicina moderna. A pesar de las ventajas de las vías venosas centrales para pacientes y médicos, más del 15% de los pacientes sufren alguna complicación relacionada con el catéter

La cateterización venosa se le conoce como la inserción de un catéter biocompatible entre el espacio intravascular, central o periférico, con el fin de administrar soluciones, medicamentos, nutrición parenteral y realizar pruebas diagnósticas. Idealmente un catéter venoso debe cumplir con ciertos requisitos como: blando y flexible, radio paco para su control radiológico.

La canalización de una vía central es el procedimiento clave en el abordaje del enfermo crítico, por lo que, en un intento de minimizar el tiempo de actuación sobre estos pacientes, se ha iniciado su progresiva implantación en el servicio de urgencias.

Existen dos clasificaciones del catéter venoso central que son:

- 1) TRANSITORIOS: Se inserta atreves de las venas subclavia, yugular o venas de la fosa anticubital para llegar a vena cava superior y de ahí a la aurícula derecha. Esto se usa por un periodo de tiempo limitado hasta 10 días.
- 2) PERMANETES: se instala realizando un túnel subcutáneo entre la clavícula y el pezón del paciente y el extremo distal que el catéter llega a la aurícula derecha a través de la vena yugular interna o externa. Se usan con pacientes que requieren tratamiento por periodos prolongados en forma continuada o intermitente.

## DESARROLLO

La canalización de una vía central es hoy en día un procedimiento de frecuente ejecución en los Centros Hospitalarios, debido al incremento de pacientes graves o que requieren terapéutica intravenosa durante largo tiempo. Los riesgos a correr son mínimos si se guardan rigurosamente las indicaciones y se respetan las claras contraindicaciones. Debe realizarse siempre en perfectas condiciones de asepsia.

Si bien la aguja se introduce con bisel hacia arriba formando un ángulo de 45 con la piel y aspirando de manera continua. La aparición de sangre en el cuerpo de jeringa comprueba el ingreso de la vena. Si eso no sucede, se retira lentamente la jeringa en el mismo trayecto en que se pacciono, manteniendo la aspiración continua, si al retirar la aguja no se ha canalizado vena se cambia de dirección de acuerdo a la técnica, y los puntos de referencia. Una vez que se encuentre la vena, se inmoviliza la jeringa, se retira la aguja.

El personal de enfermería deberá valorar los siguientes cuidados:

- ❖ El estado clínico del paciente para cooperar en todo el proceso de curación y manutención de catéter.
- ❖ Valorar las condiciones generales del catéter y la piel alrededor.
- ❖ Evaluar signos locales y sistémicos de complicaciones como: sangramiento, infecciones, embolia, trombosis.
- ❖ Valorar la ubicación y posible desplazamiento del catéter
- ❖ Valorar permeabilidad del catéter y las vías sin usos deben de permanecer campleadas
- ❖ Valorar el conocimiento del paciente y familia ante el procedimiento

Después de valorar en toda instancia al paciente, los objetivos se deben de basar en mantener el catéter venoso central permeable y aséptico para:

- ❖ Administración terapéutica
- ❖ Medición de prevención
- ❖ Extracción de sangre para analítica

## CONCLUSIÓN

Como ya antes mencionado este tema es algo muy importante el cual se debe de profundizar más la lectura para que el personal de enfermería o estudiantes que llevan esta carrera sepan adecuadamente de la técnica y los principales cuidados que debe realizarse entre otras cosas más ya que un profesional bien capacitado podrá realizarlo fácilmente y sin causarle alguna lesión al paciente. .