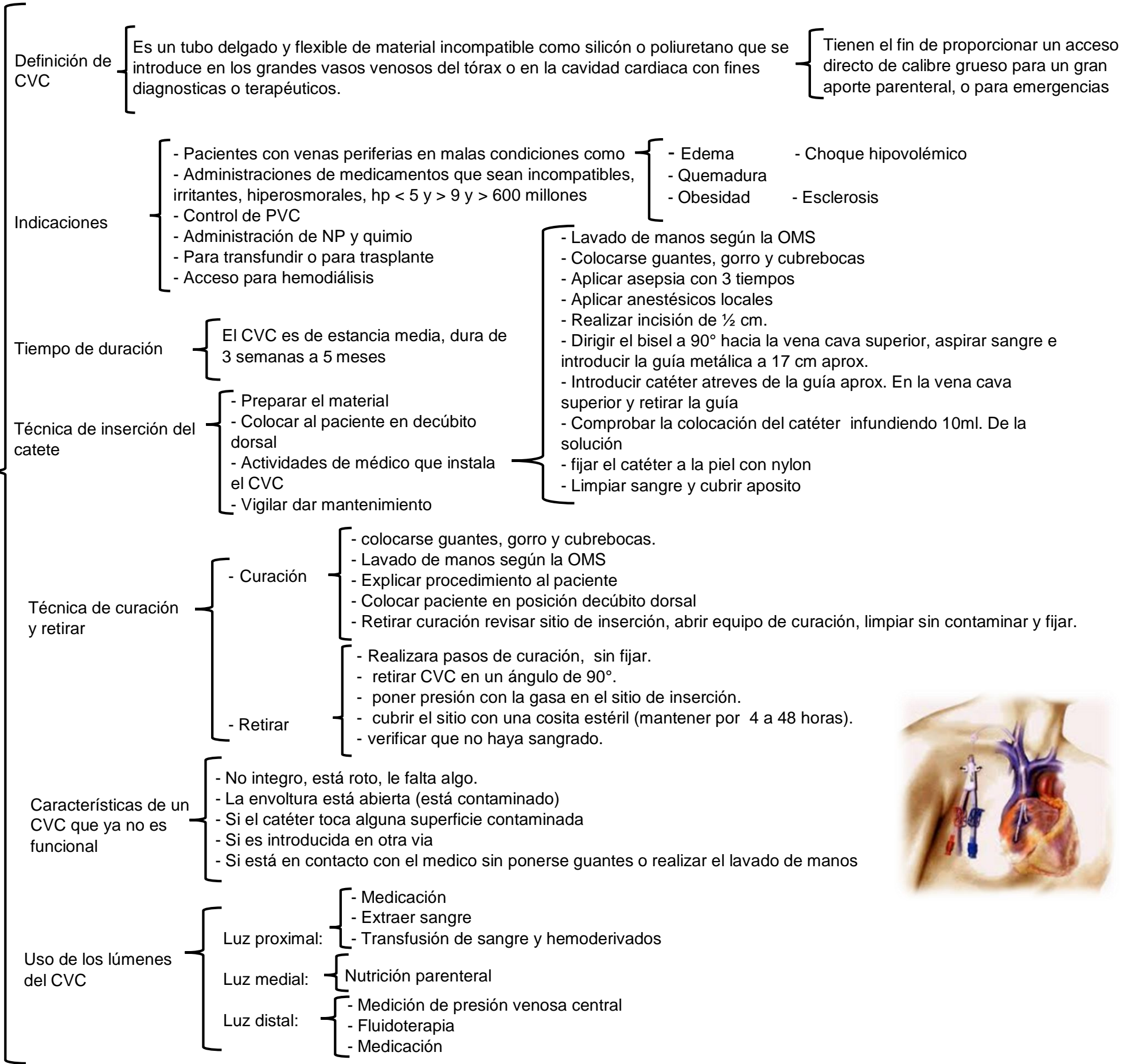


CUADRO SINOPTICO MANEJO DE CVC Y PICC

- Nombre de alumna: Claudia Donaji Trujillo Gallegos
- Materia: Práctica clínica de enfermería I.
- Nombre del profesor: Arguello Gálvez Marcos Jhodany
- Carrera: Lic. En Enfermería
- Cuatrimestre: sexto A.

Manejo de caracteres venosos centrales (CVC)

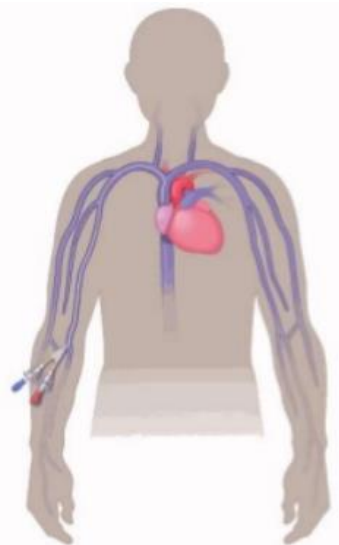


Manejo de carácter central de inserción periférica PICC

Lugar de inserción

Estos catéteres se insertan habitualmente, en venas cefálicas y basilicas de los miembros superiores, se puede utilizar cualquier acceso periférico con capacidad suficiente para alojarlo.

Debe ser insertado con ayuda de una ecografía, ya que la instalación a ciegas puede ocasionar lesión grave.



Indicaciones

- Nutrición parenteral
- Administración de soluciones hiperosmorales
- Administración de agentes inotrópicos
- Grandes volúmenes de líquidos
- Soluciones hipertónicas
- soluciones incompatibles a través de luces separadas
- varias perfusiones simultáneamente.

Tiempo de duración

Está indicado para durar de 7 a 30 días.

Puede ser de corta duración o de mediana duración, no se puede usar por mayor tiempo ya que es contradictorio para la eficiencia del tratamiento.

Técnica de inserción del catete

- lavarse las manos según la OMS
- Preparación del paciente
- Informar adecuadamente al paciente de la técnica que se le va a realizar.
- Monitorizar el electrocardiograma antes, durante y después del procedimiento.
- Colocar al paciente en posición decúbito supino.
- Valorar las venas de ambas extremidades superiores en la fosa antecubital. Se elegirá preferentemente el brazo derecho y las venas basilica, mediana y cefálica, en este orden.
- aplicar anestesia local de 30 a 60 minutos antes de la punción.
- Aplicar el antiséptico de forma circular de dentro hacia fuera.
- preparar equipo y material necesario.
- realizar punción en el área elegida, retirar compresor, asegurar catéter sin contaminar
- monitorizar el electro.

Técnica de curación y retirar

Curación

- colocarse guantes, gorro y cubrebocas.
- Lavado de manos según la OMS
- Explicar procedimiento al paciente
- Colocar paciente en posición decúbito dorsal
- Retirar curación revisar sitio de inserción, abrir equipo de curación, limpiar sin contaminar y fijar.

Para retirar

- Realizar pasos de curación, sin fijar.
- retirar PICC en un ángulo de 90°.
- poner presión con la gasa en el sitio de inserción.
- cubrir el sitio con una cosita estéril (mantener por 4 a 48 horas).
- verificar que no haya sangrado.

Características de un CVC que ya no es funcional

- No integro, está roto, le falta algo.
- La envoltura está abierta (está contaminado)
- Si el catéter toca alguna superficie contaminada
- Si es introducida en otra vía
- Si está en contacto con el médico sin ponerse guantes o realizar el lavado de manos

BIBLIOGRAFIA

Antología de práctica clínica en enfermería 1. Sacado de plataforma UDS proporcionado por el profesor Jhodany Arguello. Del tema 3. De la página 58- 53.

Protocolo para el manejo estandarizado del paciente con catéter periférico, central y permanente. Primera Edición: Marzo de 2012 D.R. © 2012 Secretaría de Salud. Páginas: 20-28. http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/protocolo_manejo_estandarizado.pdf