

**LICENCIATURA EN ENFERMERIA 6° B**

**DOCENTE**  
**MARCOS JHODANY ARGUELLO GALVEZ**

**ALUMNO:**

**DANIELA HERNANDEZ ABARCA**

**MATERIA:**

**PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I**

**ACTIVIDAD:**

**CUADRO SINÓPTICO**

**FECHA:**

**29 DE MAYO DE 2020**

**PREPARACIÓN DE SOLUCIONES INTRAVENOSAS**

**OBJETIVO**

Garantizar la seguridad y eficacia de la terapéutica intravenosa administrada a los pacientes hospitalizados.

**Cumplir con los requisitos farmacotécnicos adecuados**

Exentos de contaminantes microbiológicos, pirógenos tóxicos y de partículas materiales.

**Tener en cada Paciente**

La identificación del contenido con datos de conservación, caducidad, horario de administración y velocidad de perfusión

**Realizar en conjunto con el equipo de salud.**

El seguimiento terapéutico de aquellos tratamientos que por sus características especiales de complejidad, incompatibilidad o estabilidad requieran la participación del farmacéutico tanto en el paciente internado, como en el ambulatorio o domiciliario.

**Administración de Medicamentos Intravenosos**

Requiere la colaboración de un médico, un farmacéutico y una enfermera. El medico decidirá el medicamento a utilizar

- \*Dosis
- \*Frecuencia
- \*Calculo de dosis

**Calcular la dosis de un Medicamento**

**Dosis Recetada**

Cantidad de medicamento que receta el prescriptor.

**Dosis Disponible**

Peso o volumen de medicación disponible en las unidades proporcionadas por la farmacia.

**Cantidad Disponible**

Es la cantidad básica o cantidad de medicamento que contiene la dosis disponible.

**Cantidad a Administrar**

Es la cantidad real de medicación que la enfermera administrara.

**Tipos de Acceso**

**Líneas Periféricas**

Una línea periférica intravenosa (PIV) se utiliza en venas periféricas (las venas de los brazos, manos, piernas y pies).

**Líneas Centrales**

IV líneas centrales tienen sus catéteres que son avanzados a través de una vena y vacían en una vena central grande (una vena en el torso), generalmente las vena cava superior, vena cava inferior o incluso la áuricula derecha del corazón.

**Tipos de Catéteres de Acuerdo a la Localización anatómica.**

**Catéter Venoso Periférico (CPV)**

Son los dispositivos más utilizados en la administración endovenosa de fluidos. Se realiza con una cánula o catéter corto.

**Catéter Venoso Periférico De Línea Media (CVPM)**

Tiene una longitud de 7 a 20 cm se inserta en la fosa ante cubital, situado la punta del catéter en el paquete vascular que se encuentra debajo de la axila. La permanencia es de 2 a 4 semanas, si no hay complicaciones.

**Catéter Central De Inserción Periférica**

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

**Catéter Venoso Central (CVC)**

Consiste en canalizar el vaso venoso con un catéter o cánula larga. Se considera CVC cuando el extremo distal del mismo se ubica en vena cara superior, vena cara inferior o cualquier zona de la anatomía cardiaca.

**BIBLIOGRAFÍA:**  
ANTOLOGÍA PRACTICA CLÍNICAS I, PAGINAS 44-46  
[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)