

Alumno: Orlando Morales Domínguez

**Profesor: Marcos Jhodany Arguello
Gálvez**

**Cuadro sinóptico “Líneas de infusión
intravenosa”**

Materia: Practica Clínica I

Grado: 6° Cuatrimestre

Grupo: “B”

LINEAS DE INFUSION INTRAVENOSA

Objetivos para la preparación y dispensación de las MIV:



Cumplir con los requisitos farmacotécnicos adecuados al paciente, exentos de contaminantes microbiológicos, pirógenos, tóxicos y de partículas materiales.



Ser terapéuticamente adecuadas a cada paciente en particular, de tal manera que contengan los medicamentos prescritos y en las concentraciones correctas. Tener la identificación del paciente y del contenido con datos de conservación, caducidad, horario de administración y velocidad de perfusión.



Reducción de efectos adversos y de errores de medicación. Elaboración de mezclas para terapia IV bajo condiciones controladas y definidas que garanticen la integridad físico-química, microbiológica y mayor exactitud en la dosis prescrita. Posibilidad de normalización de la terapia con individualización posológica. Seguimiento farmacéutico de la terapia IV.

Medicamento a utilizar:



Frecuencia. La orden es recibida por el farmacéutico que evalúa la dosis, la frecuencia y las interacciones e incompatibilidades.

Estandarizado

Individualizado

Cálculo de medicamentos



Entre las diversas fórmulas que se dispone para calcular la dosis de un medicamento nos referimos a la siguiente fórmula básica que se puede aplicar para preparar formas sólidas o líquidas.



Dosis Recetada: es la cantidad de medicamento que receta el prescriptor.

Dosis Disponible: es el peso o volumen de medicación disponible en las unidades proporcionadas por la farmacia.

Cantidad Disponible: es la unidad básica o cantidad de medicamento que contiene la dosis disponible

Cantidad a administrar: es la cantidad real de medicación que la enfermera administrará.

PROTOCOLO DE INFUSION INTRAVENOSA

PRINCIPIOS BASICOS DE LA INFUSION INTRAVENOSA

La preservacion del capital venoso del paciente para la aplicacion de la terapia intravenosa y el uso racional de su anatomia vascular.

No es posible administrar la medicacion o los liquidos por via oral.

Se requiere efecto inmediato del farmaco.

La administracion de sustancias es imprescindible para la vida.

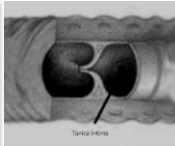


VENAS

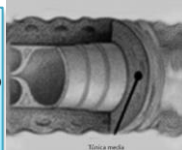
La vena es la parte del sistema vascular que tiene como funcion el retorno de la sangre al corazon

Consiste de tres miembros o tunicas: la intima, la media y la adventicia.

Intima: Membrana de endotelio que se continua desde los capilares hasta el endocardio. El metodo de perfusion endovenosa comienza aqui.



Media: Compuesta de celulas musculares y tejido elastico depositado circularmente en el vaso.



Adventicia: Tejido conectivo aurolear, compuesta por una red fina de colageno y fibras elasticas.



SITIO ANATÓMICO DE PUNCIÓN



Cuero cabelludo

Recien nacido, menos de dos años.

VENA UTILIZADA:

Temporal superficial, frontal, occipital, auricula posterior supraorbitaria.



Pie

Recien nacido, menos de dos años.

VENA UTILIZADA:

Safena mayor, safena marginal, arco dorsal.

Dedos

+Dos años a adolescente.

VENA UTILIZADA:

Digital



PROTOCOLO DE INFUSION INTRAVENOSA

SITIO ANATÓMICO DE PUNCIÓN



Mano

Todas las edades.

VENA UTILIZADA:

Digital

Antebrazo

Todas las edades.

VENA UTILIZADA:

Cefalica, vasilica y media antebraqueal.



Antecubital

Todas las edades.

VENA UTILIZADA:

Cefalica, vasilica y media antebraqueal



CARACTERÍSTICAS DE CVP

Longitud

Calibre (aguja)

Flujo

#14



51

Alto flujo, cirujia mayor, trauma, venas gruesas o para transfusion sanguinea.



17G

Requiere una vena grande, insercion dolorosa, solo en adultos y ewn vena cubital.



275

#16



51

Alto flujo, cirujia mayor, trauma o venas gruesas.



19G

Vena grande, doloroso, se utiliza en adultos y niños mayores. insercion en vena cubital basilica o cefalica gruesa.



145

#18



32

Cirujia general, soluciones hipertonicas e isotonicas y/o administracion de sangre y sus componentes.

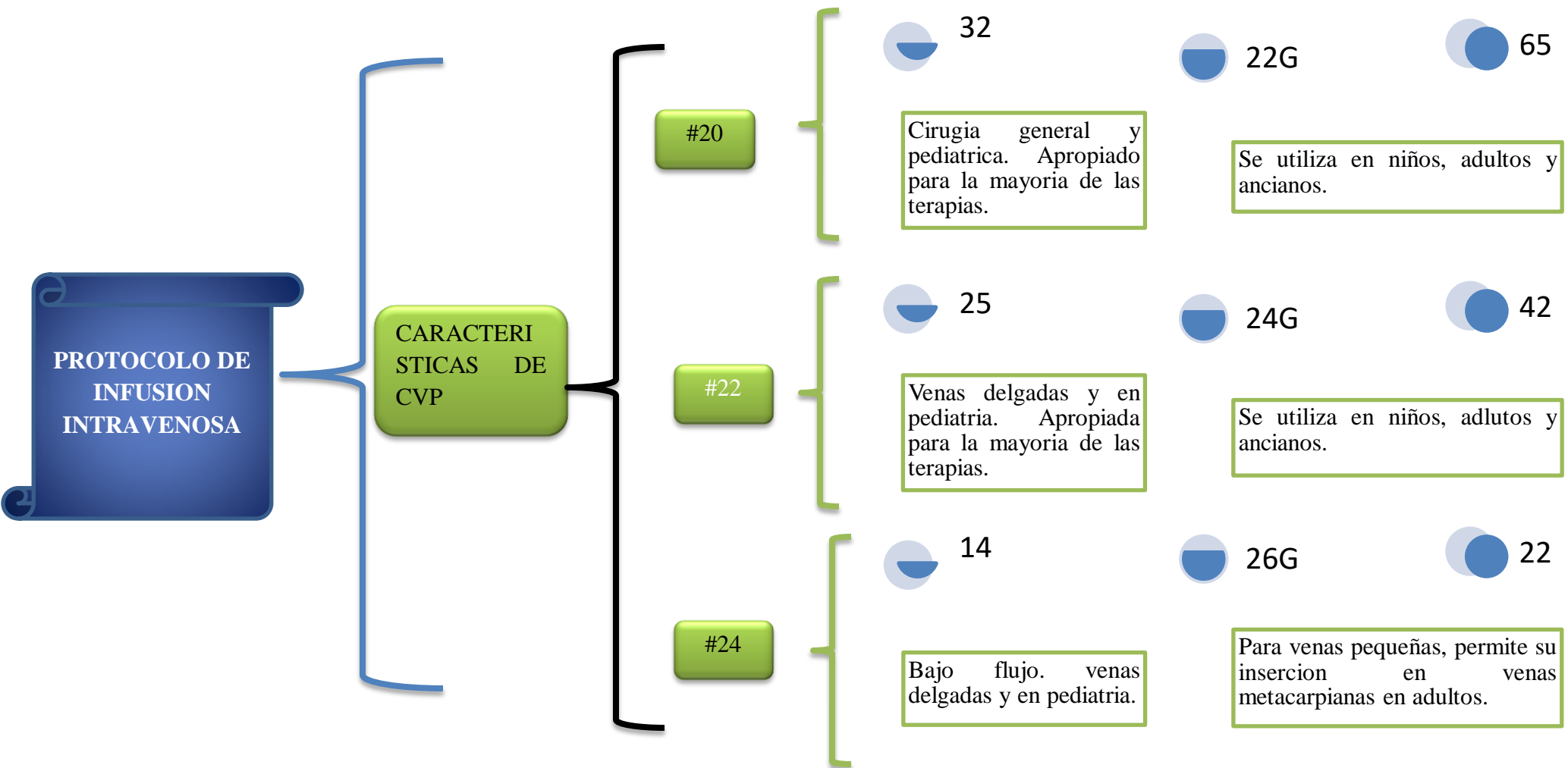


20G

Requiere una vena grande, insercion dolorosa, se utiliza en adultos y niños mayores. Insercion en vena cublital, cefalica o basilica.



110



FUENTE:

-Antología Práctica Clínica II. Universidad del Sureste por: Marcos Jhodany arguello Gálvez

-http://www.cpe.salud.gob.mx/site3/publicaciones/docs/protocolo_manejo_estandarizado.pdf