



**Nombre de alumnos: Hernández
Aguilar Leticia Moncerrat**

**Nombre del profesor: E.E.C.C./C.I.
Marcos Jhodany Arguello Gálvez.**

**Nombre del trabajo: Cuadro
Sinóptico.**

**Materia: Práctica Clínica de
Enfermería I**

Grado: 6^{to}

Grupo: "C"

LINEAS INTRAVENOSAS

Manejo de catéteres centrales (CVC)

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

Insertan a través de venas consideradas centrales

- Subclavia
- Yugular
- Femoral

Tiempo de duración

Más de 30 días

Tipos de catéteres centrales

Según técnica de implantación los catéteres venoso central se clasifican por su situación anatómica, duración, por el número de lúmenes, técnica de implantación y abordaje

- Catéteres Tunelizados
- Hickman/CVCT
- Implantación interna/puerto
- Catéteres no tunelizados

Selección del tipo de catéter con base en el tiempo de estancia de la terapia de infusión

- Catéter de estancia corta (Periférico) → **Menos de 72 horas**
- Catéter de estancia media (Periférico) → **De 1 a 4 semanas**
- Catéter de estancia media (Central) → **De 3 semanas a 5 meses**
- Catéter de estancia prolongada (Tunelizado) → **De 6 meses hasta años**
- Catéter de estancia prolongada (Implantados) → **De 6 meses hasta años**

Tiempo de curación

- Cada 7 días o antes sí.

El apósito se encuentra desprendido, no integro o el sitio de inserción está húmedo, con sangre, secreciones o manifestaciones locales de infección

Técnica de curación

- ✚ Lavarse las manos
- ✚ Colocarse el cubre bocas
- ✚ Preparar y llevar el material al área del paciente
- ✚ Explicarle al paciente sobre el procedimiento que se va a realizar
- ✚ colocar al paciente en posición de decúbito dorsal con la cabeza al lado opuesto al sitio de inserción
- ✚ colocarse guantes
- ✚ desprender el apósito jalando suavemente, no usar alcohol
- ✚ observar y revisar el sitio de inserción
- ✚ abrir el equipo de curación
- ✚ realizar la limpieza con alcohol en 2 tiempos: **1; verter alcohol en las gasas y limpiar a partir del sitio de inserción hasta las suturas 2; abordar el sitio de inserción en forma de circulo hasta un área aprox. 5-10 cm**
- ✚ realizar higiene de las manos con solución alcohólica

- ✚ Si se utiliza yodopovidona realizar limpieza en 3 tiempos y 1 tiempo si es gluconato de clorexidina del centro a la periferia en un diámetro de 5-10 cm en circulo
- ✚ Dejar actuar el antiséptico durante 2-3 min o hasta que se seque perfectamente
- ✚ Cubrir el sitio de inserción con una gasa sin ejercer presión y retirar el exceso del antiséptico, usar una gasa con alcohol en caso de yodopovidona
- ✚ Aplicar el apósito transparente para fijar el catéter cubriendo el sitio de inserción sin estirarlo, evitar burbujas, si hay sangrado realizar la curación cada 48 horas
- ✚ Si la piel es muy sensible, debemos de utilizar protección si alcohol para proteger la piel y prevenir daños, aplicar en la periferia del sitio de inserción respetando el área que se limpió con el antiséptico esperar a que seque y colocar el apósito.
- ✚ Fijar con cinta quirúrgica transparente cada uno de los lúmenes (en su extremo distal)
- ✚ Colocar un membrete con fecha y nombre de quien lo instalo, nombre y fecha de quien realizo la curación.

LINEAS INTRAVENOSAS

Sitios de punción

Subclavia: vaso grande, de alta velocidad de flujo, von menor posibilidad de infecciones, fácil de curar y mantener, pocas restricciones para el paciente

Yugular: vaso grande, fácil de colocar, fácil acceso, camino corto a la vena cava, lado izquierdo.

Femoral: de fácil acceso, vaso grande y fácil de localizar

Vena cava inferior y superior, cualquier zona de la anatomía cardiaca

Datos de cuando el catéter ya no debe ser funcional

- Fin de tratamiento
- Flebitis
- Sospecha de infección
- Oclusión del catéter
- Infiltración
- Colocación del catéter
- Bacterias
- Sepsis
- Infección del trayecto subcutáneo

Manejo del Catéter Venoso Central

- ✚ Pacientes con venas periféricas por malas condiciones
- ✚ Administración de medicamentos que sean de:
 - Control de la presión venosa central
 - Administración de nutricio parenteral y quimioterapias
 - Fines de determinar presiones y contracciones de oxígeno en las cavidades cardiacas
 - Pacientes que requieren transfusiones
 - Hemodiálisis
 - Pacientes sometidos a trasplantes

Uso de lúmenes

- Unilumen
- Bilumen
- Trilumen
- Cuatrilumen
- Cinco lúmenes

Se dividen en

- Proximales
- Mediales
- Distales

Extracción de pruebas sanguíneas, transfusiones y administrar medicación.

Nutrición parenteral (debe de ir sola) y pasar medicación

Medicación de la presión central, pasar fluido terapia (volúmenes altos y sol. viscosas) y medicación.

LINEAS INTRAVENOSAS

PICC

✚ Venas cefálicas

Fácil acceso

✚ Venas basílicas

Ruta directa al sistema venoso central con el brazo en Angulo de 90°

De miembros superiores

Tiempo de duración

de Menos de 7 días o de 7.30 días

Instalación

Por personal de enfermería, con técnica estandarizada para:

✓ Estancia corta

Tipo Drum

✓ Estancia media

Material de poliuretano

✓ Larga duración

Material de silicona