



**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<sup>to</sup>**

**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