

**Nombre de alumnos: RABELO
ESPINOSA MARISOL**

**Nombre del profesor: ARGUELLO
GALVEZ MARCOS JHODANY**

**Nombre del trabajo: C.S “LINEAS
INTRAVENOSAS”**

Materia: PRACTICA CLINICA II

Grado: 6°

Grupo: “C”

LINEAS INTRAVENOSAS

CVC

OBJETIVO

- Consiste en canalizar el vaso venoso con un catéter o cánula larga.
- Tiene un tiempo de duración de más de 30 días.

- Se inserta en venas consideradas centrales:
- Subclavia
- Yugular
- Femoral

SITIOS DE PUNCION

- Subclavia: vaso grande con alta capacidad de flujo, menor posibilidad de infecciones, fácil curación y mantenimiento, restricciones considerables.
- Yugular: vaso grande, fácil de localizar, camino corto a la vena cava de lado izquierdo.
- Femoral: Fácil de localizar y acceso, vaso grande

TIPO DE CATETERES

- C. Estancia corta (periférica): duración de menos de 72 hrs.
- C. estancia media (periférico): duración de 1-4 semanas
- C. estancia media (central): duración de 3 semanas-5 meses
- C. estancia prolongada (tunelizada): duración de 6 meses
- C. estancia prolongada (implantados): duración de 6 meses hasta años.

MANTENER TIEMPO DE CURACION:

- Cada 7 días
- Antes de este periodo si:
 - No esta integro
 - Sitio de inserción húmedo
 - Con sangre
 - Manifiesta infecciones locales

CATETER YA NO FUNCIONAL CUANDO:

- El tratamiento finalizo
- Difusión del catéter
- Infiltración o fractura del catéter
- Sospecha de o infección
 - Flebitis
- Bacteriemia relacionada
- Sepsis relacionada

CONSIDERADA CVC

- Vena cava inferior y superior
- Cualquier zona de la anatomía cardiaca

MANEJO:

- Pacientes con venas periféricas en malas condiciones (edemas, quemaduras, esclerosis etc.)
- Administración de medicamentos (irritantes incompatibles, hiperosmorales etc.)
- Administración de nutrición parenteral y quimioterapia

- Fines diagnósticos
- Pacientes que requieren transfusión o muestreos constantes
- Acceso temporal de hemodiálisis
- Pacientes sometidos a trasplantes

TECNICA DE CURACION

- Portar cubrebocas
 - Preparar y llevar listo el material al área del paciente
 - Lavarse las manos
 - Explicar el procedimiento al paciente
 - Colocar al paciente en posición decúbito dorsal con la cabeza al lado opuesto al sitio de inserción
 - Desprender el apósito jalando suavemente, no usar alcohol
 - Observar y revisar sitio de inserción
 - Realizar higiene de manos con solución alcoholada
 - Abrir el equipo de curación
 - Colocar el guante estéril
- Realizar limpieza con alcohol en dos tiempos (1.- verter el alcohol en las gasas y limpiar a partir del sitio de inserción hasta las suturas, 2.- abarcar el sitio de inserción en forma de circulo hasta un área

- Si se utiliza yodopovidona realizar limpieza de 3 tiempos y 1 tiempo si es gluconato de clorhexidina del centro a la periferia en un diámetro de 5-10 cm en círculo
- Dejar actuar al antiséptico durante 2-3 min o hasta que se seque
- Cubrir el sitio de inserción con una gasa seca sin hacer presión y retirar exceso de antiséptico
- Si la piel es muy sensible (ansianos u oncológicos) se utiliza una película protectora sin alcohol para proteger la piel y prevenir daños, aplicar en la periferia del sitio de inserción respetando el área limpiada, esperar a que este seco y colocar el apósito
- 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 hrs.
- Fijar con cinta quirúrgica transparente cada uno de los lúmenes (en u extremo distal)
- Colocar un membrete con fecha y nombre de quien lo instala, nombre y fecha de quien realizo la curación

USO DE LUMENES

- Un lumen
- Dos lúmenes
- Tres lúmenes
- Cuatro lúmenes
- Cinco lúmenes

SE DIVIDEN EN:

- Proximales:
extracción de pruebas sanguíneas, transfusiones, medicamentos
- Mediales:
nutrición parenteral y medicamentos
- Distales:
Medicación de la presión venosa central, pasar fluido terapia.

LINEAS INTRAVENOSAS

PICC

SITIOS DE PUNCION

- Venas cefálicas: acceso fácil
- Venas basilicas: ruta directa al sistema venoso central con el brazo en ángulo de 90°

(Ambas miembros superiores)

TIEMPO DE DURACION DE:

- 7 a 30 días
- Menos de 7 días

INSTALACION

- Por una enfermera
- Con técnica estandarizada
 - Estancia corta: tipo Drum
 - Estancia media: material de poliuretano
 - Larga duración: material de silicona

BIBLIOGRAFIA:

<http://www.plataformaeducativauds.com.mx/assets/docs/files/asignatura/42f7b4c6105009c2d46fb06bea16b07e.pdf>