



Nombre De Alumno: Andrea Elizabeth Moreno López

Nivel Académico: Licenciatura

Grado: 6

Grupo: C

Nombre Del Trabajo: Terapia Intravenosa

Materia: Práctica Clínica De Enfermería I

Modalidad: Semiescolarizado

Comitán De Domínguez Chiapas A 30 De Mayo Del 2020

Líneas intravenosas

Preparación de soluciones intravenosas

Racionalización de la terapia intravenosa es garantizar la seguridad y eficacia de la terapia intravenosa administrada los pacientes hospitalizados

Principios básicos de la terapia

La preservación del capital venoso del paciente para la aplicación de la terapia intravenosa y el uso racional de su anatomía vascular. Esta indicado cuando no es posible administrar la medicación o líquidos por vía oral

CVP: Son los más utilizados en la administración endovenosa de fluidos menor a 6 días. El calibre se mide en Gauge cuyo valor es inversamente equivalente al grosor de la aguja y a su longitud

Tipos de catéteres

Catéter venoso periférico (CVP)
Catéter venoso periférico de línea media (CVPM)
Catéter central de inserción periférica (PICC)
Catéter venoso central (CVC)

CVPM: Longitud de 7 a 20cm, insertada en fosa antecubital, situando la punta del catéter en el paquete vascular que se encuentra debajo de la axila. La permanencia de este catéter es de 2 a 4 semanas

Dependiendo la situación anatómica
Duración
Número de lúmenes
Técnica de implantación y abordaje

PICC: Insertadas en venas cefálicas y basilicas de los miembros superiores, la instalación de corta instancia de material tipo Drum, de estancia media material de poliuretano y si precisa larga duración el material será de silicona.

CVC: Se instala en venas centrales, yugular y femoral, CVC cuando se canaliza el vaso venoso con un catéter o cánula larga cuando el extremo distal del mismo se ubica en vena cava superior, vena cava inferior.

Bibliografía

Guía de práctica clínica: Para el manejo estandarizado del paciente con catéter periférico, central y permanente

Antología: Práctica clínica de enfermería I