



Nombre de la alumna: López López
Carmela

Nombre del profesor: Hilaria Hernández
Moreno

Nombre del trabajo: ensayo

Materia: Practica clínica de
enfermería.

Grado: 7° Cuatrimestre

Grupo: "A"

Ocosingo, Chiapas a 28 de noviembre de 2020

PRINCIPAL OBJETIVO DE LA COLOCACIÓN DE PICC, TÉCNICA, MATERIALES Y LA VÍA DE INSERCIÓN.

PICC es un catéter central de acceso periférico para terapia IV a corto y/o largo plazo. Mediante un procedimiento mínimamente invasivo se consigue una preparación y canalización adecuada, usando la técnica Seldinger modificada. Son dispositivos fáciles de instaurar, duraderos y con menor riesgo de infección.

Este procedimiento relacionado al la insercion del carteter picc tiene como objetivo en la cual el paciente sea sometido a tratamientos, a l igual la quimioterapia, tanto como la nutricion parenteral total, bueno esto al igual puede servir para poder extraer la sangre para poder analizarla.

Los materiales tanto como los procedimientos son importantes, en la cual se tiene que verificar que todos los materiales esten completos y que no haga falta nada ya que en algunos casos puede haber complicaciones, por eso hay que informales a los familiares del paciente todo realionado a la insercion que se le ralizara al paciente y que los familiares enten consiente de que puede haber complicaciones, por eso antes de realizar cualquier tipo de procedimiento hay que valorar al paciente.

Las características generales del catéter:

- Longitud de 40 a 60 cm.
- Calibre de 3 Fr. a 6Fr.
- Mórbido, biocompatible y flexible.
- Puede ser valvulado y no valvulado.
- Puede tener de 1 a 3 luces.
- Pueden tener una duración mínima de 1 a 12 meses.

Está fabricado con silicona nxl o poliuretano de 4ª generación radiopaco. Quién lo realiza Enfermeros y enfermeras con ayuda del equipo asistencial (auxiliar de enfermería y/o celador).

Material

El catéter PICC viene preparado en un kit (de microintroducción más catéter), que lleva consigo una tarjeta identificativa para el paciente que indica el tipo de catéter que porta, además de instrucciones de uso por si va a otro centro sanitario. Existen además otros kits en caso de necesidad:

- Kit de ecógrafo:
- Gel estéril.
- Funda estéril con dos gomas.
- Ecoguías de 1, 1'5 y 2 cm
- Kit de microintroducción:
- Microintrodutor dilatador pelable.
- Bisturí de seguridad.
- Aguja de microintroducción de 21 G de seguridad.
- Guía de 50 cm (primeros 5 cm parte mórbida)
- Kit catéter:
- Línea de extensión de nitinol ("flexura")
- Catéter con fiador Material necesario para la canalización
- Material para lavado de manos aséptico.
- Ecógrafo doppler, gel conductor y kit estéril (opcional).
- Rotulador (opcional).
- Cinta métrica.
- Guantes no estériles.
- Equipo de protección personal: gorro, mascarilla quirúrgica, bata estéril y 2 guantes estériles.
- 3 paños estériles y 1 paño estéril fenestrado adhesivo.
- Mesa auxiliar (opcional).
- Antiséptico local tipo povidona yodada o clorhexidina acuosa al 2%.
- 4 paquetes de gasas estériles y 1 compresa estéril.
- 3 jeringas de 10 cc.
- 1 jeringa de 2 ml.
- 1 aguja subcutánea.
- 1 compresor.
- 3 unidades de solución salina de 10 cc.
- Anestésico local (Mepivacaína al 2% o Lidocaína al 2%) -Solución de Heparina Na 20 U.I. /ml.
- Apósito transparente de fijación (Tegaderm)

Prodecimiento.

Preparación del paciente: Antes de iniciar el procedimiento, se ha de informar al paciente adecuadamente, para así lograr su colaboración en el proceso.

- ✓ Es necesario monitorizar al paciente antes, durante y después del procedimiento, para vigilar la aparición de arritmias y realizar el control de constantes.
- ✓ Colocar al paciente en posición decúbito supino o Trendelemburg, según nos permita la patología.
- ✓ Valorar las venas de ambas extremidades superiores en la fosa antecubital.
- ✓ Se elegirá preferentemente el brazo derecho y las venas basílica, mediana y cefálica, en este orden, puesto que la vena basílica del brazo derecho es la de acceso más directo anatómicamente a la aurícula derecha, y, por tanto, la introducción del catéter será más sencilla.
- ✓ Se pueden emplear dos tipos de anestésicos locales, EMLA o Cloreto.
- ✓ Este último es de acción inmediata, pero si se elige EMLA, se debe aplicar la pomada sobre la zona seleccionada entre 30 y 60 minutos antes de la venopunción, retirándola justo antes de aplicar el antiséptico.
- ✓ Aplicar el antiséptico de forma circular de dentro hacia fuera.
- ✓ La Clorhexidina 2% tarda medio minuto en secarse, y la povidona yodada 2 minutos.
- ✓ En caso de tener que actuar con celeridad, se puede secar con gasas estériles, para evitar que el antiséptico penetre en el torrente sanguíneo.
- ✓ Identificar a los profesionales sanitarios que van a intervenir en el procedimiento.
- ✓ Comprobar la existencia de alergias.
- ✓ Realizar la higiene de las manos.

TOMA DE PVC, OBJETIVO Y DEFINICIÓN

La presión venosa central (PVC) se corresponde con la presión sanguínea a nivel de la aurícula derecha y la vena cava, estando determinada por el volumen de sangre, volemia, estado de la bomba muscular cardíaca y el tono muscular. Estos son los valores normales que se tiene de la PVC: Los valores normales son de 0 a 5 cm de H₂O en aurícula derecha y de 6 a 12 cm de H₂O en vena cava. Si los valores no son la adecuadas o estan por debajo d lo normal esto podria ser que haya un descenso de volemia en la cual esto bien podria ser que se necesite admisnistrar liquidos, o que al igual muestren valores muy elevados y esto hace que se tenga un aumento de la volemia.

Este procedimiento es una medición de la presión de la sangre, en la cual esto indica la relación entre el volumen que ingresa al corazón y la efectividad.

Objetivos

Se describen muchos objetivos en los cuales son muy importantes, pero yo considero que los más importantes son los siguientes que mencionare.

- ✓ Valorar la tolerancia al paciente a la sobrecarga de volumen
- ✓ Conocer la presión media en la aurícula derecha, en la cual dicho parámetro indica o informa el volumen sanguíneo circulante
- ✓ Determinar la volemia del paciente
- ✓ Evaluar el estado hemodinámico del corazón, así como detectar anomalías cardíacas y alteraciones de la volemia.