



**Nombre de la alumna:**

**Litzi Liliana Roblero Morales**

**Nombre del profesor:**

**Rubén Eduardo Domínguez García**

**Nombre del trabajo:**

**Ensayo “unidad III”**

**Materia:**

**Practica Clínica de Enfermería I**

**Grado:**

**6° cuatrimestre semi-sabado**

**Grupo: “A”**

## Introducción

En este ensayo me concentrare en explicar los siguientes temas: *\*instalación de catéter venoso central:* la canalización de una vía central es un procedimiento clave en el abordaje del enfermo crítico, por lo que, en un intento de minimizar el tiempo de actuación sobre estos pacientes, se ha iniciado su progresiva implantación en el servicio de urgencias, teniendo en cuenta el elevado porcentaje de éxito de esta técnica y la comodidad del paciente, nos parece interesante explicar el procedimiento y los cuidados de enfermería que conlleva los Sitios anatómicos y se tienen normalmente ocho posibilidades de accesos venosos centrales, si se cuenta por separado lado derecho e izquierdo: 1. Yugular posterior. 2. Yugular anterior. 3. Subclavio. *\*Inspiración de secreciones traqueobronqueales con sistema cerrado:* es la succión de secreciones a través de un catéter conectado a una toma de succión, para mantener limpias las vías aéreas, la aspiración de secreciones es un procedimiento efectivo cuando el paciente no puede expectorar las secreciones, ya sea a nivel nasotraqueal y orotraqueal, o bien la aspiración traqueal en pacientes con vía aérea artificial y la técnica está indicada cuando el paciente no puede por sí mismo expectorar las secreciones. *\*Lavado y esterilización de filtro dializador y de las líneas ateriós venosas para hemodiálisis:* La hemodiálisis es un procedimiento extracorpóreo y sustituto de la función renal, mediante el cual la composición de solutos de una solución A es modificada al ser expuesta a una segunda solución B, a través de una membrana semipermeable, este mecanismo se lleva a cabo por el transporte de solutos mediante la difusión y ultrafiltración, el sistema de hemodiálisis está constituido por; un equipo dializador, filtro dializador, solución dializante, líneas para conducir la sangre y la máquina dializadora. *\*Vigilancia y control del proceso de cambio de bolsas de diálisis peritoneal:* es el conjunto de actividades que lleva a cabo el profesional de enfermería para realizar el cambio de la bolsa de diálisis peritoneal de manera eficaz y segura para el paciente con tratamiento sustitutivo de la función renal. Sus objetivos es de -Realizar el cambio de bolsa de diálisis peritoneal de forma segura y eficaz, - Promover la extracción de líquidos y productos de desecho provenientes del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar. *\*Posiciones para proporcionar comodidad o cuidados al paciente:* existen diversas posiciones características que se emplean en diversas situaciones patológicas o para efectuar ciertas exploraciones y prácticas terapéuticas o quirúrgicas y al colocar a la persona en una posición determinada, deben comprobarse los siguientes puntos: que no se obstaculice la respiración. No debe constreñir ni el cuello ni el

tórax. Que no se obstaculice la circulación. Si se realiza una restricción, los elementos de sujeción no deben estar ceñidos. Que no se ejerza ninguna presión ni tracción sobre nervio alguno. La presión sostenida sobre nervios periféricos o su estiramiento pueden causar pérdida sensitiva o motora entre otros.

## Desarrollo

**La instalación de catéter venoso central** es más que nada un procedimiento cuando un enfermero introduce un tubo delgado y flexible en una vena, pero debajo de la clavícula y ya el tubo se pasa hasta la vena cava superior por lo que ahí encontramos una vena grande en el lado superior derecho del corazón y por último ya se introduce una aguja en un extremo del catéter, fuera del cuerpo, este procedimiento se realiza cuando se quiere extraer sangre o administrar líquidos por lo que existen ocho posibilidades de accesos venosos centrales, pero si se cuenta por separado lado derecho e izquierdo ejemplo; Yugular posterior, Yugular anterior, Subclavio, supraclavio, femoral, entre otros. Al realizar este procedimiento se utilizará la técnica de Seldinger modificada ya que esto nos permitirá administrar grandes volúmenes de líquidos, soluciones hipertónicas, monitorización hemodinámica, extracción de muestras sanguíneas pero también con el personal con experiencia a estos tipos de procedimientos para darle seguridad al paciente de que todo salga bien, utilizando los materiales necesarios, y correctos para este procedimiento como: una Mesa auxiliar, Cepillo con antiséptico, Empapador, Compresor, Antiséptico al uso: Povidona yodada o clorhexidina 2%, Gasas estériles, 1 paño estéril y 1 paño fenestrado, Bata y guantes estériles, Gorro y mascarilla, Anestésico tópico (EMLA® o Cloreto®), 2 jeringas de 10 ml, Abocath® o18, Catéter de doble/triple luz (Arrow® de 60 cm), 2 sueros, sistemas y llaves de 3 vías, Adhesivo para fijar el catéter (steri-strip®) y un apósito estéril transparente. Lo que debemos de tener en cuenta es de cómo se realiza adecuadamente la técnica paso a paso pero lo primero es la preparación del paciente y después la preparación del personal para que no surjan complicaciones de enfermedades nosocomiales y podamos afectar al paciente, pero ya al realizar la técnica debemos de hacerlo tal y como marca el protocolo del sector de salud, siguiendo indicaciones de forma correcta y segura en todo momento. **Inspiración de secreciones traqueobronqueales con sistema cerrado:** Es un procedimiento muy efectivo, el procedimiento a realizar es introduciendo un catéter cubierto por un manguito de plástico flexible a una vía aérea traqueal artificial, que está conectado a una toma de succión y es para retirar las secreciones, pero suprimiendo la necesidad de desconectar al paciente del ventilador mecánico para efectuar la aspiración y así poder ,mantener limpias las vías aéreas, ya que esto se hace con el fin de mantener la permeabilidad de las vías aéreas, favorecer la ventilación respiratoria y para prevenir las infecciones por un acumulo de secreciones y que esta indicado para todo paciente que

recibe tratamiento contra el cáncer, o cuando algunos pacientes tienen venas frágiles o difícil de encontrar o más bien para algunas personas que por si mismo no puede expectorar las secreciones y como personal de enfermería debemos de tener en cuenta las indicaciones a seguir por el órdenes del especialista , utilizando el material y equipo necesario para este procedimiento y siguiendo paso a paso tal y como es la técnica de cómo poder realizarlo de forma correcta y segura, la aspiración traqueal con cánula de traqueotomía ayudara a eliminar las secreciones y mediante la aspiración a través de una vía aérea artificial felicitara la ventilación mecánica y la oxigenación continúa realizando este procedimiento se podrá evitar la pérdida de presión positiva y le daremos más seguridad y mejoramiento de manera rápida con los cuidados de enfermería que le brindaremos después de que le realizan este tipo de procedimiento y este hospitalizado. **Lavado y esterilización de filtro dializador y de las líneas arterio venosas para hemodiálisis:** La hemodiálisis es un tratamiento para el problema de la insuficiencia renal y el trabajo que realiza actúa como los riñones sanos porque filtran las toxinas y el agua de la sangre, por lo que se lleva a cabo por el trasporta de solutos mediante la difusión y ultrafiltración, utilizando estos componentes: equipo dializador, Filtro dializador, solución dializante, líneas para conducir la sangre y la máquina dializadora, también dándole importancia el tratamiento del agua para la hemodiálisis pasando por etapas como es en la primera etapa que consiste en eliminar las partículas en suspensión mediante filtros, en la segunda etapa consiste en eliminar las partículas de cloraminas, materia orgánica y disminución de cationes mediante un filtro de carbón activado esto se lleva a cabo por la osmosis inversa, ya en el proceso de la reutilizacion del filtro dializador y las líneas arteriovenosas que se realiza en cuatro etapas; el enjuague, lavado, pruebas de integridad y esterilización, la reutilización del dializador está muy clara lo que significa que se puede utilizar varias veces el mismo dializador para múltiples tratamientos esto se utiliza porque tal vez el dializador sale muy caro para algunas personas de bajos recursos por esa razón se reutiliza pero también realizando las técnicas de manera adecuada y correcta y por una enfermera con experiencia ante este tratamiento. **Vigilancia y control del proceso de cambio de bolsas de diálisis peritoneal:** el cambio de bolsa de diálisis peritoneal se realiza varias actividades bajo nuestra vigilancia y experiencia como enfermera para un buen manejo hacia los pacientes que estén llevando este tratamiento sustitutivo de la función renal, ya que esto se hace con el fin de realizar de forma segura y haciéndolo eficaz para el cambio de diálisis peritoneal y poder promover la extracción de líquido y desechos que provienen del metabolismo celular por el riñón tal vez, ya no lo puede eliminar y tomando en cuenta lo principios de difusión, osmosis y gravedad pero siguiendo de manera correcta y de

forma segura las indicaciones como utilizar los materiales y equipo que sean necesarios ante este tratamiento y siguiendo paso a paso el procedimiento a seguir para disminuir complicaciones ya sea como tipo infeccioso o sobrecalentamiento de la bolsa para diálisis así como también darle importancia algunos puntos muy importantes que nos indican para darle una buena funcionalidad a la diálisis peritoneal. **Posiciones para proporcionar comodidad o cuidados al paciente:** uno de los objetivos sobre las posiciones es de mantener la comodidad del paciente mientras este hospitalizado, realizarles exploraciones, ponerlo en una posición para un procedimiento quirúrgico o ya sea para prácticas terapéuticas por lo que como personal de enfermería debemos de realizar a nuestros pacientes mientras estén hospitalizados y a nuestro cuidado que será por mucho tiempo para que no surjan complicaciones como son las úlceras por presión si no realizamos los movimientos o posiciones a nuestros pacientes de manera adecuado y correcto pero las posiciones anatómicas dependerá en que situación estén o que le realizaremos en ese preciso momento y de acuerdo a tal procedimiento que se emplea como también tomando en cuenta algunas recomendaciones importantes como es de vigilar la alineación del cuerpo del paciente a la postura en que es colocada y a los pacientes que estén encamados y que será por un largo tiempo prolongado, lo debemos de cambiar de posición con frecuencia y así evitaremos algunas complicaciones, así como mencionare algunas posiciones anatómicas: posición de decúbito, decúbito supino, decúbito prono, decúbito lateral, posición de fowler, posición genupectoral, entre otros .un ejemplo de ello con las indicación y como se debe de colocar; Posición de Fowler: posición dorsal en un plano inclinado de tal modo que la espalda forme un ángulo de unos 45 grados con la horizontal. Se obtiene al elevar unos 40-50 cm la cabecera de la cama, se emplea para practicar numerosas técnicas, proporciona mayor comodidad a personas que presentan problemas cardíacos o respiratorios, favorece el drenaje después de operaciones abdominales.

## Conclusión

Espero que con este breve ensayo les ayude a saber y conocer más sobre los temas antes ya mencionados y como personal de enfermería nuestra tenemos responsabilidad y por ética debemos de brindarle un mejor servicio a nuestro paciente así como realizando procedimientos tales como aplicación de catéter venoso central, o realizar un tratamiento de hemodiálisis, entre otros, debemos de saber bien como poder realizarlo con las técnicas y materiales, equipos necesarios para el procedimiento en que se emplea de forma correcta y segura, para disminuir complicaciones que pueda afectar a los pacientes o como también saber a fondo todas las posiciones anatómicas que casi siempre lo estaremos realizando dentro de un hospital, lo que son las técnicas, los cuidados de enfermería, los objetivos de cada procedimiento, indicaciones y a lo que se refiere cada uno de ello, todo esto es muy importante de saberlo y tener el conocimiento para poder actuar ante estas situaciones en cualquier momento y poder realizarlo correctamente a nuestros pacientes para salvarlos, en el problema en el que se encuentren y poder ayudarles y brindarle de nuestros cuidados para su mejoría mientras estén bajo nuestra vigilancia y encamados.

## Bibliografía

PERRY POTTER, HABILIDADES Y PROCEDIMIENTOS EN ENFERMERÍA, MC GRAW HILL, (2014).

SORRENTINO, REMMER, FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA PRACTICA, CUARTA EDICION MC GRAW HILLI (2015).

PERRY POTTER, FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA, MC GRAW HILL (2014).