



**Nombre de alumno: Seidy Jazmín Ramírez  
Castellanos**

**Nombre del profesor: Mahonrry de Jesús Ruiz**

**Nombre del trabajo: Super Notas.**

**Materia: Práctica Clínica de Enfermería**

**Grado: 6**

**Grupo: B**

Comitán de Domínguez Chiapas 09 de Julio del 2021.

# "INSTALACION DE CATETER VENOSO CENTRAL"



## DEFINICION:

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.

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. Subclavia.

Es una técnica de canalización percutánea de vía venosa central, a través de un acceso periférico mediante un catéter de doble o triple luz de poliuretano radio opaco, utilizando la técnica de Seldinger modificada

## DESCRIPCION DE LA TÉCNICA:



## PREPARACION DEL PERSONAL:



UTILIZAR TÉCNICA ESTÉRIL EN TODO MOMENTO. ESTO IMPLICA QUE LA ENFERMERA/O RESPONSABLE DEL PROCEDIMIENTO REALIZARÁ LAVADO QUIRÚRGICO DE SUS MANOS, PREVIA COLOCACIÓN DE MASCARILLA Y GORRO. EL SECADO DE LAS MANOS SE HARÁ CON COMPRESAS ESTÉRILES Y SE COLOCARÁ BATA ESTÉRIL.

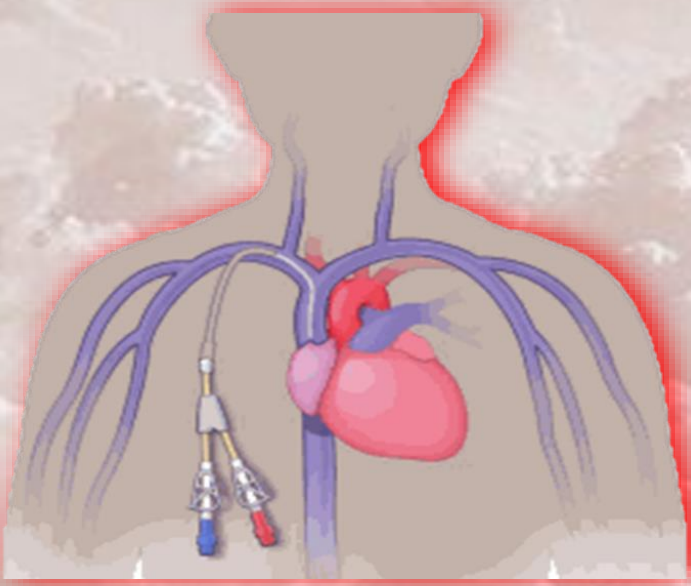
- INFORMAR ADECUADAMENTE AL PACIENTE DE LA TÉCNICA QUE SE LE VA A REALIZAR.
- MONITORIZAR EL ELECTROCARDIOGRAMA ANTES, DURANTE Y DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO.
- COLOCAR AL PACIENTE EN POSICIÓN DECÚBITO SUPINO O TRENDELEMBURG.
- VALORAR LAS VENAS DE AMBAS EXTREMIDADES SUPERIORES EN LA FOSA ANTECUBITAL.
- SE PUEDEN EMPLEAR DOS TIPOS DE ANESTÉSICOS LOCALES.
- APLICAR EL ANTISÉPTICO DE FORMA CIRCULAR DE DENTRO HACIA FUERA.



# "INSTALACION DE CATETER VENOSO CENTRAL"



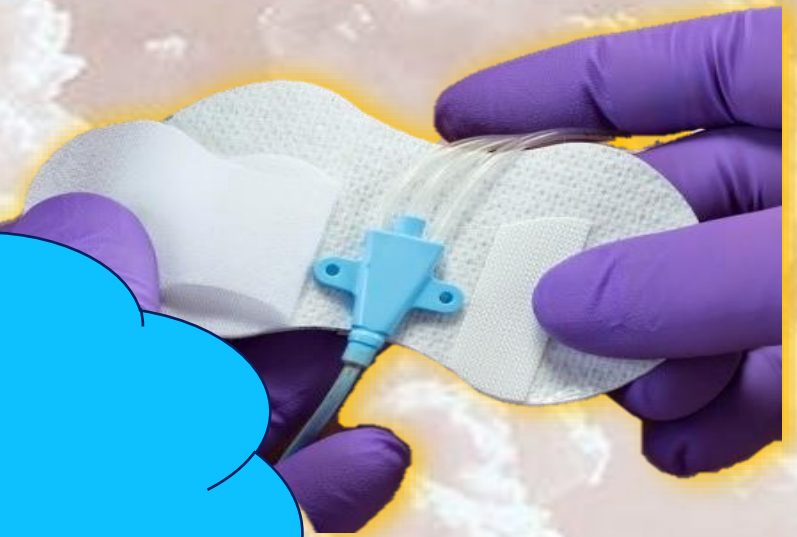
## REALIZACION DE LA TÉCNICA:



- COLOCAR UN EMPAPADOR BAJO EL BRAZO ELEGIDO.
- PREPARAR UNA MESA AUXILIAR CON PAÑOS ESTÉRILES Y TODO EL MATERIAL NECESARIO.
- COLOCAR PAÑO FENESTRADO SOBRE EL BRAZO Y AMPLIAR EL CAMPO ESTÉRIL CON OTRO PAÑO.
- CANALIZAR VENA MEDIANTE UN ABOCATH®.
- RETIRAR EL COMPRESOR PARA PERMITIR LA PROGRESIÓN DE LA GUÍA.
- VIGILAR EL ELECTROCARDIOGRAMA EN TODO MOMENTO.
- DESLIZAR EL DILATADOR A TRAVÉS DE LA GUÍA.
- RETIRAR EL DILATADOR Y APLICAR PRESIÓN CON UNA GASA SOBRE EL PUNTO DE INSERCIÓN.
- RETIRAR EL TAPÓN DE LA LUZ DISTAL DEL CATÉTER.
- INTRODUCIR HASTA 40-45 CM.

## FIJACION DEL CATÉTER:

> Refinan la sangre del brazo y zona de punción con suero fisiológico, y posteriormente aplican el antiséptico seleccionado, clorhexidina 2% o povidona yodada. > Para fijar el catéter se puede emplear Steni-strip®, colocando una cinta alrededor del catéter, sin tapan el punto de inserción, mas un apósito oclusivo estéril. > Refinan el material punzante y depositarlo en el contenedor adecuado. > Quitan el campo estéril, dejan al paciente en la posición mas cómoda posible, y lavanse las manos.



## INTERVENCIONES DE ENF.

## VIGILANCIA, CONTROL Y REGISTRO:



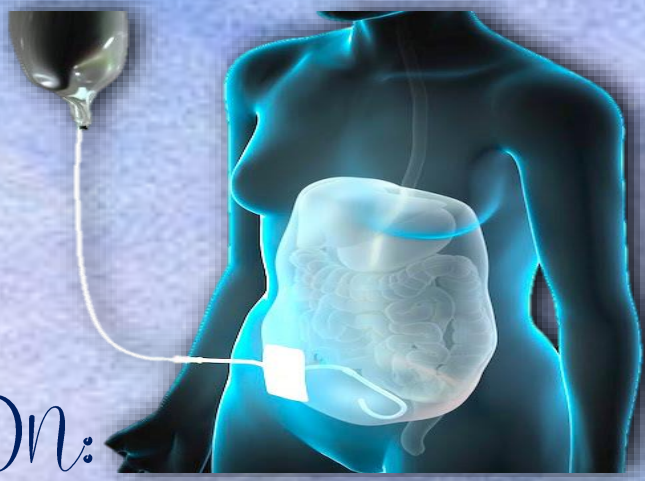
- > Tipo de catéter y no lúces
- > Extremidad y vena de acceso
- > fecha de acceso
- > Incidencias que surjan durante la inserción en el evolutivo de enfermería

- Valoran la indicación de la inserción de un catéter venoso central.
- Colocación o supervisión por personal experto si se prevé dificultad. • Elección del sitio de inserción. • No realizan mas de dos o tres intentos de venopunción. • No practican cambios rutinarios de catéter para prevenir la infección.
- Colocación y retirada del catéter en Trendelenburg. • Oclusión de la luz de la aguja durante la inserción.





# "VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROCESO DE CAMBIO DE BOLSAS DE DIALISIS PERITONEAL"



## OBJETIVOS:



## DEFINICION:

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.

1. Realizan el cambio de bolsa de diálisis peritoneal de forma segura y eficaz. 2. Promueven la extracción de líquidos y productos de desecho provenientes del metabolismo celular que el riñón no puede eliminar.

## PRINCIPIOS:



- Difusión, es el proceso en el cual la transferencia de moléculas de una zona de alta concentración es desplazada a una zona de menor concentración.
- Osmosis, es el proceso por el cual tiende a equilibrarse la concentración de las moléculas de un solvente cuando dos soluciones de diferente concentración de solutos se encuentran separados por una membrana semipermeable.
- Gravedad, es el espacio recorrido durante un tiempo por cualquier cuerpo que cae al vacío.

## INDICACIONES:



- Pacientes con insuficiencia renal aguda o crónica terminal en tratamiento sustitutivo con diálisis peritoneal.
- Paciente postoperado de cirugía cardiovascular con insuficiencia cardíaca derecha.
- fuga de líquido peritoneal a través del sitio de emergencia del catéter.
- Evidencia de obstrucción física del catéter.
- Absceso abdominal.

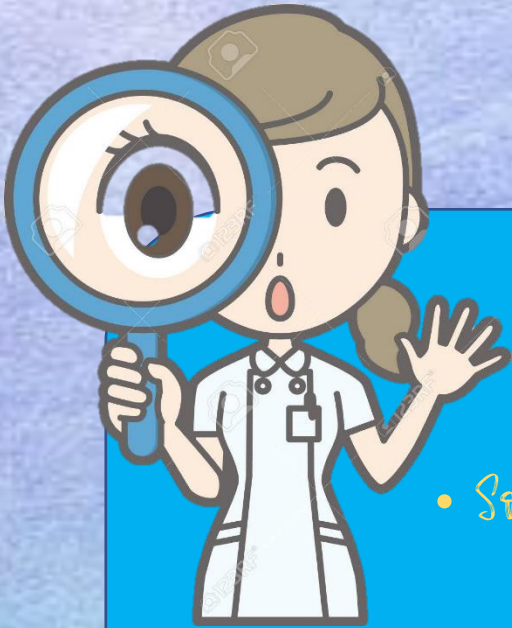




# "VIGILANCIA Y CONTROL DEL PROCESO DE CAMBIO DE BOLSAS DE DIALISIS PERITONEAL"



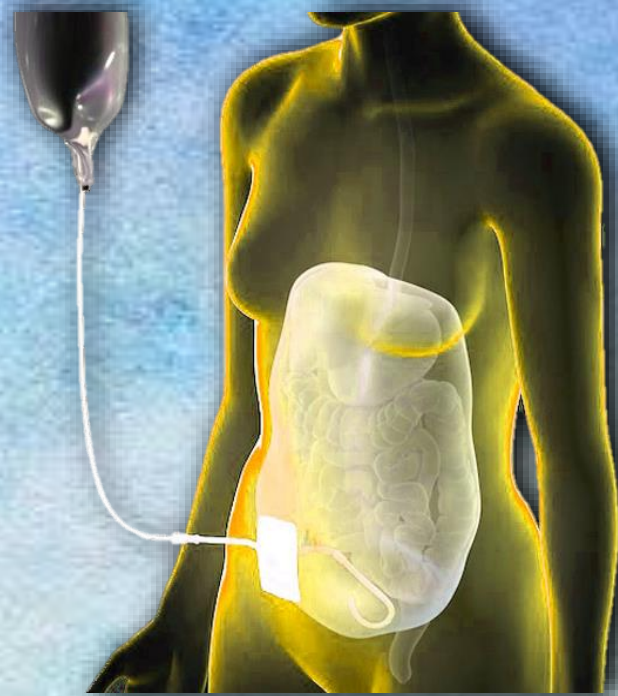
## MATERIAL Y EQUIPO:



- Dos cubrebocas • Mesa de trabajo
- Tripie con canastilla
- Solución desinfectante de hipoclorito de sodio al 50%.
- Lienzo limpio
- Bolsa de diálisis peritoneal sistema bolsa gemela o sistema Benny (1.5, 2.5, 4.25%).
- Pinza para diálisis • Tijeras • Guantes • Tapon minicap (exclusiva bolsa gemela)
- Formato de registro de diálisis peritoneal • Horno de microondas

## PROCEDIMIENTO:

1. La enfermera se lava las manos.
2. Reune el material necesario e identifica la bolsa correspondiente a la concentración prescrita.
3. Calienta en el horno de microondas la bolsa de diálisis peritoneal a temperatura corporal. (Por 3 minutos aproximadamente).
4. Explica al paciente el procedimiento que se le va a realizar y le coloca el cubrebocas
5. Expone la línea de transparencia del paciente y verifica que el regulador de flujo se encuentre en posición de cerrado.
6. Se coloca cubrebocas y se lava las manos.
7. Limpia la superficie de la mesa de trabajo con solución desinfectante con movimientos de izquierda a derecha sin regresar por el mismo sitio.
8. Coloca la bolsa en el lado izquierdo de la mesa de trabajo, con la ranura hacia arriba y la fecha de caducidad visible y, en el lado derecho coloca la pinza y la solución desinfectante con hipoclorito de sodio al 50%. 9. Abre la sobre-envoltura de la bolsa por la parte superior, la retina y la



## COMPLICACIONES:



Las complicaciones pueden ser de tipo infeccioso por contaminación del sistema o físicas como la ruptura del circuito o sobrecalentamiento de la bolsa para diálisis



BIBLIOGRAFIA: [d345c2854951f17711074f3c2a8507bc-LC-LEN601.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](#)