



UNIVERSIDAD DEL SURESTE (UDS).

DOCENTE: DRA. PAULINA MARIBEL JUÁREZ RODAS.

ALUMNA: EVELIN SAMIRA ANDRES VELAZQUEZ.

LICENCIATURA: MEDICINA HUMANA.

MATERIA: INTERCULTURALIDAD Y SALUD I.

TEMA: REPORTE DE PRACTICA.

TÉCNICA DE CATETERISMO VENOSO PERIFÉRICO.

Es la introducción de líquido a la luz de una vena y se refiere a establecer una vía permeable entre un contenedor de solución y el torrente sanguíneo venoso, este se obtiene por medio de una punción percutánea hacia el interior de la luz venosa y la inserción de un catéter dentro de la vena.

INDICACIONES

1. Reposición de volumen.
2. Reposición de electrolitos.
3. Administración de fármacos.
4. Transfusión de hemoderivados.
5. Mantenimiento de una vena en caso de emergencia.
6. Procedimientos anestésicos.

CONTRAINDICACIONES

Evitar venas con:

1. Punciones recientes.
2. Flebitis (inflamación en los vasos sanguíneos acompañados por coágulos en su interior).
3. Vasculitis (inflamación en los vasos sanguíneos, en el sistema inmunológico actúan por equivocación).
4. Alteraciones anatómicas (rigidez, lugares de mucha movilidad).
5. Evitar áreas anatómicas que presenten enemas, quemaduras, celulitis. (es una infección de tipo bacteriana en el tejido subcutáneo, el cual se caracteriza con enema, cambio de color en la piel y cambio de temperatura).
6. Trombosis (formación de coágulos dentro del vaso sanguíneo).

MATERIALES

1. Solución alcoholada.
2. Guantes esterilizados.
3. Catéter punzo cat núm. 22 (2 piezas).
4. Sello venoso.
5. Ligadura.
6. Apósito adherible.

PROCEDIMIENTO

1. Realizar higiene de mano (quirúrgico o mecánico).
2. Colocación de guantes.
3. Se coloca la ligadura de 6-10 cm proximal al punto de punción.
4. Realizar antisepsia en el área de punción.
5. Sujetar el catéter y retirar el protector de la aguja.
6. Tomar el catéter con el dedo índice y pulgar.
7. Orientar el bisel de la aguja hacia arriba.
8. Ejercer tracción mínima sobre la piel en el área de punción.
9. Puncionar la vena en ángulo agudo hasta visualizar el retorno venoso.
10. Posterior a visualizar el retorno venoso, se retira la aguja y se termina de introducir el punzo cat (plástico).
11. Se introduce el conector del sello venoso en la conexión del catéter.
12. Retirar la ligadura.
13. Fijar el catéter con un apósito transparente adherible.
14. Desechamos el punzo cortante en el RPBI.
15. El resto del material se desecha en el contenedor asignado.
16. Retiramos guantes.
17. Realizamos lavado de manos.

CONCLUSIÓN

Para concluir esta práctica, desde mi punto de vista, siento que es muy importante que como estudiantes aprendamos técnicas, ya que en algún momento de nuestra carrera nos tocara realizarlas.

Mi compañero, quien practico conmigo, quizá se puso nervioso, que fallo en sus primeros intentos, pero siento que para estamos para aprender de nuestros errores y mejorarlos.

Gracias a la Dra. Quien nos brindó mucha paciencia y sus conocimientos acerca del tema.

Espero seguir aprendiendo.