



Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

NOMBRE DEL ALUMNO: Yoana Itzel Gutiérrez Alvarez

TEMA: Catéter central

PARCIAL: N° 4

MATERIA: Práctica clínica II

NOMBRE DEL PROFESOR: Ervin Silvestre Castillo

LICENCIATURA: Enfermería

CUATRIMESTRE: 7° Cuatrimestre

FECHA: 03/12/2021

CATETER CENTRAL

¿Qué es?

Se define como la instalación o cateterización venosa central, así como la inserción de un catéter dentro del espacio intravenoso, lo que se puede lograr tanto por técnica de punción directa tipo Seldinge.

Indicaciones

- La administración de soluciones cristaloides y coloides.
- La nutrición parenteral, que se clasifica como una solución hiperosmolar e hipertónica.
- Administración de quimioterapia

Estudios diagnósticos

Tipo cateterismo cardíaco.

- arteriografía,
- angioplastia,
- biopsias

Radiología intervencional

como embolizaciones selectivas, biopsias y colocación de shunt porto-sistémico tipo TIPS, a nivel hepático.

Sitios anatómicos

- Yugular posterior.
- Yugular anterior
- Subclavio
- Femoral.
- Una variante entre acceso subclavio y yugular posterior, conocido como Supraclavio.

Complicaciones

Punción arterial accidental

- ✚ Hipertensión
- ✚ Coagulopatía
- ✚ Agujas largas y de gran calibre
- Falta de experiencia del operador
- Arterias tortuosas o aneurismáticas

Punción accidental de los conductos linfáticos

- Hipertensión portal
- Abuso de drogas intravenosas
- trombosis venosa aumenta el flujo linfático

Punción accidental del vértice pulmonar

- Ampollas o bulas apicales
- Emaciación, edad avanzada
- Enfermedades pulmonares (EPOC, TBC)

CATETER CENTRAL

Técnica infraclavicular modificada

Introducir aguja calibre 18 en el punto formado al trazar una línea perpendicular imaginaria entre la apófisis mastoides y la clavícula, contrastando con la técnica de Seldinger la cual indica realizar la punción a nivel del punto ubicado en la unión del tercio medio con el tercio interno clavicular

Inserción dirección cefálica

La introducción de la aguja calibre 18 se realiza en sentido perpendicular a la clavícula, pasando por debajo del borde óseo de la misma.

Anestesia local más sedación

- Habón dérmico a nivel establecido
- Lidocaína 1-2%
- 5-6 mL volumen total