



ALUMNA:

Valeria García Victoria

GRUPO:

5 B

CARRERA:

Lic. Enfermería

PROFESOR:

Juan Carlos Rivera Arias

Villahermosa, Tab, a 31 de enero de 2022

TÉCNICA DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL

Que es

La presión venosa central (PVC), describe la presión de la sangre en la vena cava superior, cerca de la aurícula derecha del corazón. La PVC refleja la cantidad de sangre que regresa al corazón y la capacidad del corazón para bombear la sangre hacia el sistema arterial: la presión venosa central determina la precarga ventricular.

sus

INDICACIONES

- Monitorización hemodinámica
- Medición de la presión venosa central (PVC)
- Instalación de catéter en la arteria pulmonar
- Malos accesos venosos periféricos
- Requerimientos de múltiples infusiones en forma simultánea
- Administración de sustancias vaso activas o tóxicos irritantes
- Nutrición parenteral total (sustancias hipertónicas)
- Quimioterapia

sus

VALORES DE REFERENCIA

Si bien se dice que no existe un valor de PVC ideal pero como referencia se utiliza en pacientes neonatales valores entre 6-8 mmHg, lactantes entre 8-10 mmHg no es conveniente que supere los 12 mmHg, y entre 10-12 mmHg en niños mayores y que no supere los 14 mmHg. La PVC debe ser valorada en el contexto del cuadro clínico, patológico y edad del paciente.

Presenta

COMPLICACIONES

- Riesgo de embolia aérea.
- Riesgo de punción o laceración de la arteria subclavia.
- Riesgo de hemorragia importante, ya que no se puede aplicar compresión en la zona.
- Riesgo de neumotórax.
- Lesión del nervio frénico o braquial.
- Riesgo de perforación traqueal.
- Riesgo de perforación del manguito del tubo endotraqueal

TÉCNICA DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL

Existen diversos métodos

MEDICIÓN DE LA PVC CON UN TRANSDUCTOR

Que es

se utilizan en muchos contextos clínicos para la administración de líquidos por vía intravenosa (i.v.), para las transfusiones de componentes de la sangre y para la administración de medicamentos.

Su técnica se basa en

- Realice la higiene de las manos.
- Coloque al paciente en decúbito supino y explíquelo el procedimiento. (Si el paciente no puede tolerar la posición de decúbito supino, compruebe que todas las lecturas de la PVC se toman con el paciente en la misma posición alternativa.)
- Localice el eje flebotático en la intersección entre la línea media axilar y el cuarto espacio intercostal (véase la ilustración).
- Si se está realizando la perfusión de una solución i.v. a través de la vía de monitorización de la PVC, interrúmpala temporalmente y lave la cánula para evitar los artefactos.
- Cierre la llave de paso de tres vías en dirección al paciente y quite la tapa del puerto de tres vías para abrir el sistema al aire.
- Presione el botón cero en el monitor y busque una señal en la pantalla que indique que el equipo se ha reiniciado.
- Coloque la tapa sobre la llave de paso y gírela hacia el paciente.
- Observe la onda de la PVC y documente la lectura de la PVC y la posición del paciente.
- Reanude la perfusión i.v., si estuviera indicado.

A TRAVÉS DE LA LUZ PROXIMAL DE UN CATÉTER COLOCADO EN LA ARTERIA PULMONAR

Que es

Los catéteres para realizar el monitoreo de las presiones de la arteria pulmonar, como el catéter de Swan Ganz (SG), se introducen en los grandes vasos venosos del tórax o en las cavidades cardíacas derechas, y no sólo se utilizan con fines diagnósticos.

Su técnica se basa en

- El acceso venoso a través de la disección de una vena, es poco usado actualmente, salvo que se trate de un niño.
- El sistema más utilizado es el percutáneo, a través de la técnica de Seldinger. Después de la localización de la vena a utilizar, se coloca a través de esta punción inicial una guía (cuerda de piano), sobre ésta se ubica un introductor, se retira la guía y se coloca posteriormente el catéter de la arteria pulmonar (AP).
- Esta técnica se utiliza para las venas centrales, ya sea yugular interna o subclavia.
- Si la inserción es dificultosa, se aconseja utilizar otra vía de acceso para evitar las complicaciones por la excesiva manipulación de un solo vaso.

MANÓMETRO DE AGUA CONECTADO A UN CATÉTER CENTRAL

Que es

Desde el punto de vista fisiológico, la PVC representa la precarga cardíaca derecha, o bien al volumen de sangre que se encuentra en el ventrículo derecho al final de la diástole. Al medir la PVC a través de un manómetro de agua, los resultados se informan en centímetros de agua (cm de H₂O). La cifra normal de PVC fluctúa entre 5 y 12 cm de H₂O.

Su técnica se basa en

1. Colocar al paciente en decúbito supino, con la cama dispuesta horizontalmente, en caso de algún estado respiratorio, bajar la cabecera de la cama tanto como pueda tolerar y medir la PVC. Anotando el ángulo de la cama en el expediente, para que la medición siempre se realice en la misma posición.
2. Localizar el punto flebotático (colocar el punto cero del manómetro a la altura de la aurícula derecha del paciente, la cual se localiza en la línea axilar media en el cuarto espacio intercostal).
3. Llenar las tuberías del equipo con solución, expulsando todas las burbujas del sistema.
4. Girar la llave de vías siguiendo las manecillas del reloj, de tal manera que la solución llegue al manómetro a una altura de 20 cm de H₂O, o a dos tercios de su capacidad.
5. Girar nuevamente la llave para que la solución contenida en el manómetro, fluya hacia el paciente.
6. Observar el descenso de la solución a través del manómetro.
7. Colocar la llave de tres vías en la posición que permita el paso de la solución intravenosa al paciente, controlando la permeabilidad y la velocidad del flujo.
8. Lavarse las manos.
9. Registrar la cifra obtenida de la PVC en cm de H₂O y la hora de la verificación.
10. Vigilar constantemente el sitio de inserción y conservar una técnica aséptica.
11. Mantener el equipo y conexiones limpios, para prevenir infecciones.
12. Realizar la curación del catéter de acuerdo al protocolo institucional.

BIBLIOGRAFÍA

Martínez T, Tellassim I, Josette E. Indicaciones para el uso del catéter venoso central y el tiempo de colocación en los pacientes hospitalizados en el servicio de medicina interna del hospital Dr. Miguel Pérez Carreño [Internet]. Revista Digital de Postgrado. 2019 [citado 27 enero 2022]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/02/1049952/17076-144814486377-1-sm-1.pdf>

Gonzalez A. Monitorización de la Presión Venosa Central [Internet]. PISA. 2018 [citado 27 enero 2022]. Disponible en: https://www.pisa.com.mx/publicidad/portal/enfermeria/manual/4_1_5.htm