



Nombre: Jairo Chable Montero

Maestro: Juan Carlos Rivera

Materia: Médico Quirúrgico 1

Tema: Técnica De Aspiración De Secreciones Y Técnica De Presión Venosa Central

Trabajo: Mapa Conceptual

Grupo: 5toB

# Técnica de aspiración de secreciones

La aspiración de secreciones debe realizarse cada vez que la persona tosa y movilice secreciones, o lo noten con dificultad respiratoria (agitado, con esfuerzo al respirar), o cambio en la coloración de la piel

Aspiración traqueal por tubo endotraqueal (TET) o cánula de traqueostomía: eliminar las secreciones aspirando a través de una vía aérea artificial

Descripción del circuito cerrado de aspiración  
Del lado del dispositivo de la aspiración hay una entrada con tapón a través de la cual se puede instilar solución fisiológica con una jeringa de 1 ml.

# Técnica de presión venosa central

La presión venosa central se puede medir de tres formas: manómetro de agua conectado a un catéter central, a través de la luz proximal de un catéter conectado en la arteria pulmonar, a través de una vía colocada en la unión de la vena cava y la aurícula derecha ensamblado a un transductor de presión

La curva de la presión venosa central está compuesta por tres deflexiones positivas y dos negativas

La presión venosa central se puede medir de tres formas: manómetro de agua conectado a un catéter central, a través de la luz proximal de un catéter conectado en la arteria pulmonar, a través de una vía colocada en la unión de la vena cava y la aurícula derecha ensamblado a un transductor de presión.

Para que la medición de la presión venosa central sea correcta, el extremo distal del catéter venoso central debe estar en la unión de la cava y la aurícula derecha.

Durante la monitorización y medición de la presión venosa central existen riesgos inherentes al manejo del catéter como son: infección, tromboembolia, embolismo aéreo.

La presión venosa central es un parámetro útil para la monitorización del paciente pediátrico críticamente enfermo, pero corresponde a un elemento de la valoración hemodinámica, y la valoración debe considerar las tres fases sobre las que se fundamenta la función ventricular: precarga, contractilidad y poscarga.