



Mi Universidad

Nombre del Alumno: Mirna Abigail López Santis.

Nombre del tema: PICC

Parcial: 3ro

Nombre de la Materia: Práctica clínica de Enfermería.

Nombre del profesor: María del Carmen López Silva.

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en Enfermería.

Cuatrimestre: 6to

Catéter central de inserción periférica

El PICC o catéter de inserción periférica, es un catéter largo y flexible que se coloca en una vena de la parte superior de uno de los brazos. (Existen diferentes tipos de PICC).

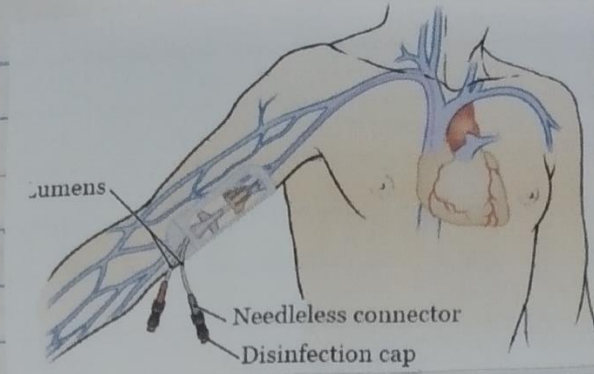
Todos los PICC tienen un extremo que va a través de una vena de la parte superior del brazo a una vena grande que está cerca del corazón.

Fuera del cuerpo, el PICC se divide en 1, 2 o 3 sondas más pequeñas a las cuales se les conoce como "lúmenes". Cada lumen tiene un conector sin rosca que es también conocido como "clou" y una tapa desinfectante en el extremo.

¿Sirve para?

- Tomar muestras de sangre.
- Administrar líquidos.
- Administrar quimioterapia u otros medicamentos.
- Hacer transfusiones de sangre.
- Proporcionar nutrición por vía intravenosa.

Este ayuda a no necesitar tantas punciones cuando se sabe que el procedimiento, recuperación va a ser muy largo.



PUEDE PERMANECER EN EL CUERPO HASTA UN TIEMPO MÁXIMO DE 18 MESES.

ESTE NO DEBE IMPEDIR REDUCIR ACTIVIDADES NORMALES COMO TRABAJAR, IR A LA ESCUELA, DOCHARSE, ETC. MÁS SIN EMBARGO SI EXISTEN ALGUNAS SITUACIONES, COMO: PRACTICAR DEPORTES DE CONTACTO COMO FUTBOL AMERICANO Y FUTBOL.

Materiales

- RIÑÓN O BANDAJO ESTERIL.
- CAMPO ESTERIL.
- TORUNDOS DE GAZA.
- JERINGA DE 5ml.
- SUERO FISIOLOGICO.
- CATETER VENOSO CENTRAL.
- UNGUENTO DE TRIPLE UNGÜENTO CON EXTENSIÓN.
- TEGADERM (DISPOSITIVO TRANSPARENTE).
- GUANTES ESTERILES.
- LISODOR.
- ALCOHOL O ISODINE ESPUMOSO.



Procedimiento

- LAUDO DE SIGNOS CLINICO.
- COLOCARSE GUNTES ESTERILES.
- Elegir VENO
- LIMPIAR EL SITIO DE PUNCIÓN CON UNO TORUNDO ENBEBIDO DE ALCOHOL.
- LIMAR EL BRDZO ELEGIDO EN LA ZONA EN LA ZONA NO MÓIS PRÓXIMO AL PTE.
- CON LA MANO DOMINANTE INSERTAR LA DBOJA EN EL VENO ELEGIDO EN UN ANGOLO DE 30° o 40° .
- UNA VEZ CONDUZIDO (CON RETORNO DE SONORO) PROGRESAR UNOS MILIMETROS, PARA POSTERIORMENTE INGRESAR EL DBBOGOTH SIN LA DBOJA.
- SUTAR LA LESION.
- CONECTAR LA LLAVE DE TRES VÍAS CON LA EXTENSIÓN LA CUAL DEBE ESTAR PURGADA CON SUERO FISIOLOGICO.
- FIJAR EL DBBOGOTH CON TEGODERM O CINTA DE TEGODERM, EN FORMA PROLUD.
- ESCRIBIR FECHO DE COLOCACIÓN DE VÍO Y NOMBRE DE QUIEN LO INSTALO.
- ADMINISTRAR TRATAMIENTO INDICADO.
- LAUDO DE SIGNOS CLINICO.
- REGISTRAR EL PROCEDIMIENTO.

Contraindicaciones...

- Alteraciones del perfil de coagulación.
- Historial de acceso vascular con trombosis venosa.
- Anomalias anatómicas, mastectomías, fistulas arterio-venosa, extremidad con trombosis venosa profundo.



En algunas ocasiones se recurre en la SD de radiología o también se emplean sondas de ultrasonido para escoger una vena y guiar la sonda hasta dicha vena.

Del mismo modo a criterio del personal se coloca un medicamento anestésico local para insensibilizar la piel, (esto puede picar por un momento).

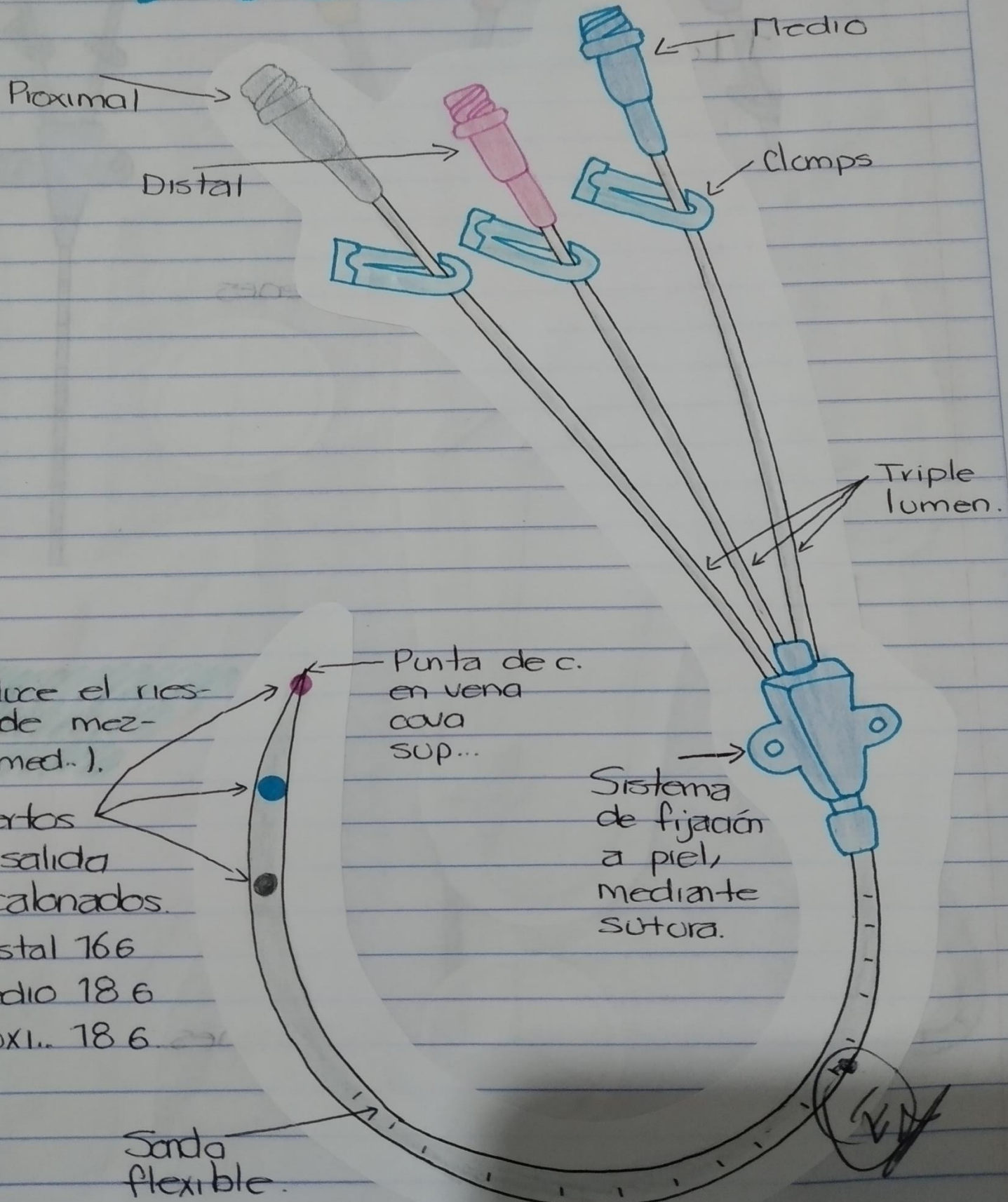
Cuidados...

- Evitar manipulación innecesario del PTE.
- Evitar hidratar la piel en el sitio de colocación del catéter (color, textura, temperatura, secreciones).
- Realizar curación y recambio de taponos autosealantes cada 6 días.

- La curación debe ser con antiséptico clorexidina en alcohol al 70% y colocar dispositivo transparente (rotular con fecha de curación).
- Cubrirlo con un plástico antes de bondarse.
- Verificar que los lúmenes no cuelguen y toquen el diente.

CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA

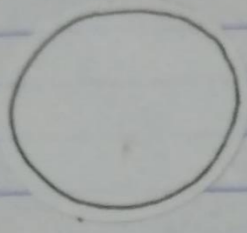
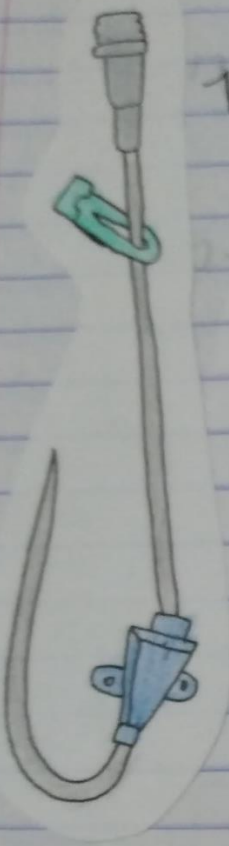
PICC



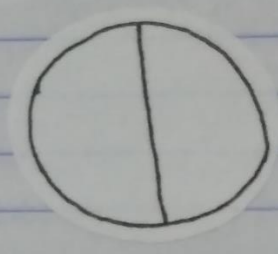
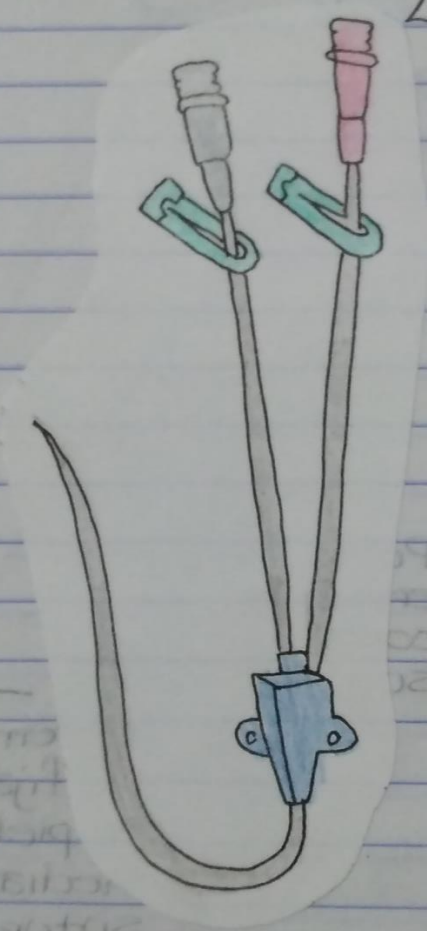
EXISTE

de:

1 lumen



2 lumen



3 lumen

