



Mi Universidad

Resumen

Nombre del Alumno: Dulce Alejandra Martínez Aguilar

Nombre del tema: Resumen.

Parcial: 3

Nombre de la Materia: Práctica clínica I

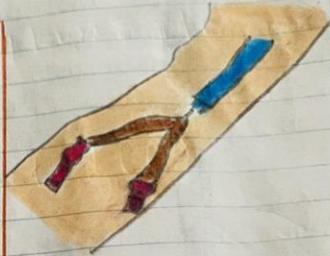
Nombre del profesor: María del Carmen López Silba.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 6

CATETER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA

Es un dispositivo de acceso venoso central de inserción periférica que se inserta habitualmente a través de las venas basilicas y cephalicas de las extremidades superiores y cephalicas de las extremidades superiores. Sonda larga y delgada que se introduce en el cuerpo a través de una vena en la parte superior del brazo, el extremo del cateter termina en una vena grande cerca del corazon.



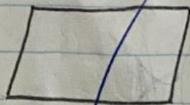
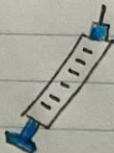
OBJETIVO

- Administrar de forma rápida fluidoterapia hemoderivados (hematíes, plasma o plaquetas) soluciones hipertónicas o hiperosmolares.
- Administrar nutrición parenteral
- Monitorizar hemodinámicamente la presión arterial
- Obtención de muestras sanguíneas
- Disminuir riesgo de infección



MATERIALES Y EQUIPO

- Bisturí desechable con hoja
- Guía metálica
- Dilatador
- Aguja de punción
- Jeringa de 5cc
- Cateter
- Mariposas
- Aposito transparente
- Malla protectora
- Dispositivo de fijación
- Clorhexidina 2%
- Gasas



(P)

TÉCNICA PARA LA INSTALACIÓN

Se desarrolla en dos partes: aseptica y estéril.

- Preparar un entorno adecuado donde se le explicara al px.
- Usar guantes de un solo uso previo a un lavado de manos.
- Colocación de torniquete
- Seleccionar la zona de punción
- Medir con la cinta métrica la longitud que debe tener el catéter desde la línea media clavicular hasta el espacio intercostal.
- Colocar el brazo del px formando un ángulo de 90°
- Seleccionar el catéter, al visualizar la luz de la vena
- Preparar la punción desinfectando la zona con antiséptico
- Mantener el campo estéril sobre una mesa auxiliar
- Cargar 3 jeringas de 10 ml, con suero salino estéril
- Preparar el catéter girando el fiador por sí esta pegado y purgar todas las luces con solución salina.
- Preparar la vía localizando la parte más flexible
- Una vez que se halla hecho la punción retirar el compresor
- Extraer la aguja de punción dejando la guía.
- Iniciar la infiltración con anestesia local
- Preparar la punción desinfectando la zona con antiséptico
- Colocar la llave de tres vías, tapón anti-reflujo
- Procede al lavado de la luz con 20cc de suero
- Sellar la luz del catéter con heparina fijarle el catéter con staph
- Cuidar con apósito transparente para mantener punto de punción

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Limpiar el catéter, apósito y zona circundante de la inserción con gasas empapadas con clorhexidina y retirar restos de sangre.
- Mantener fijo el catéter, colocar dispositivos de fijación que evite desplazamiento del catéter.
- Mantener el catéter permeable infundi 20cc suero fisiológico
- Se evitan venas que presentan flebitis y zonas de flexión e miembros superiores, ni venas varicosas.

Terapia de infusión intravenosa
Dibujo de los tipos de catéter

26, 24, 22, 20, 19, 18, 17, 16, 14

CVC = El médico lo instala
PICC = El enfermero lo instala

Normogotero: 3 gotas

CATETER VENOSO CENTRAL (PICC)

Un picc es un cateter venoso central (CVC), es un cateter (una sonda delgada) largo y flexible que se coloca en una vena de la parte superior de uno de los brazos.



OBJETIVO

Preservar el capital venoso del paciente

INDICACIONES

Se coloca un PICC:

- o Arbol venoso periférico pobre
- o Administración de electrolitos
- o Osmolaridad > 600 mOsm
- o PH entre 5-9
- o Tratamiento > 30 días
- o Tratamiento que requiere uso frecuente
- o Extracción de sangre

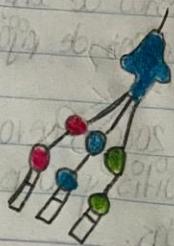
CONTRAINDICACIONES

Absolutas

- o Diámetro de las venas insuficiente
- o síndrome mediastínico
- o Trombosis venosa en la extremidad

Relativas

- o Insuficiencia renal crónica
- o Lesión en la zona de inserción
- o Alteraciones de la movilidad de la extremidad.



durante su procedimiento

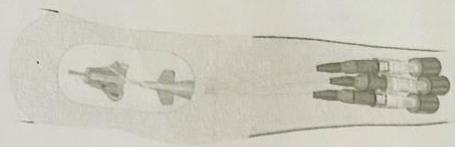


Figura 2. PICC con SecurAcath y Tegaderm

El PICC se lo colocará un médico o un enfermero. Primero, se le pondrá una inyección para entumecer el sitio donde se le colocará el PICC. No será necesario que se le ponga anestesia general (medicamento que hace que se duerma). En cuanto el sitio está entumecido, el médico o el enfermero le hará una pequeña incisión (corte quirúrgico) en la parte superior de uno de los brazos. Colocará el PICC en una vena del brazo e introducirá el extremo suavemente para que llegue a una vena que está cerca del corazón (véase la figura 1). Para ello, se valdrá de escaneo de imagenología para ver el catéter. Una vez que el PICC quede en el lugar indicado, su médico colocará un dispositivo SecurAcath® sobre la parte que quede fuera del cuerpo para evitar que se mueva (véase la figura 2). El SecurAcath permanecerá en su lugar todo el tiempo que tenga el PICC. También le pondrá un vendaje Tegaderm™ sobre el sitio de salida (lugar por donde sale del cuerpo) del PICC para mantenerlo limpio. El vendaje Tegaderm se cambiará regularmente.

Volver al principio.
Después de su procedimiento
Después de su procedimiento, se le monitoreará hasta que esté listo para pasarse a un cuarto del hospital o ser dado de alta. Puede que en el sitio por donde le salga el catéter tenga algo de sangrado y molestias. Eso puede durarle de 1 a 3 días después de que se le coloque el PICC. Si tiene sangrado en el sitio de salida, aplique presión y una compresa fría. Si en cualquier momento el sangrado y las molestias empeoran, llame a su médico o su enfermero.

Su juego de emergencia
Antes de su procedimiento o antes de que salga del hospital, su enfermero le entregará un juego de emergencia. El juego de emergencia contiene:

- 1 pinza sin dientes
- 1 juego de cambio de vendaje Este juego incluye:
 - 2 mascarillas faciales
 - Una toallita (Purell®) con alcohol
 - Un paño desechable
 - 2 pares de guantes de nitrilo (guantes estériles)
 - Aplicador Chloroprep®
 - Paños con alcohol
 - Un bastoncillo de algodón que no pica
 - 3 conectores sin aguja
 - Vendaje Tegaderm CHG
- Tapas de desinfección
- Los números de teléfono del consultorio de su médico y de emergencia.

Lleve siempre consigo el kit de emergencia. Lo necesitará si el PICC tiene una fuga, si el vendaje Tegaderm se daña o se cae, o si se cae el conector sin aguja o la tapa de desinfección.

Volver al principio.
Cuidado del PICC en casa

- Pregunte a su enfermero cuál es la mejor manera de protegerlo.
 - No ponga cinta sobre el sitio de la conexión (donde el conector sin aguja se conecta a los lúmenes).
 - Revise el sitio de salida todos los días para ver si hay:
 - Enrojecimiento
 - Dolor ligero
 - Filtración
 - Inflamación
 - Sangrado
- Si tiene cualquiera de estos signos o síntomas, llame a su médico. Ya que es posible que tenga una infección.
- No tiene cualquiera de los siguientes en el brazo donde tiene puesto el PICC:
 - Aguja (como para sacarle sangre o una vía IV)
 - Medidas de la presión arterial
 - Ropa ajustada o torniquetes

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Higiene de manos: lavado de manos con agua y jabón y posteriormente, solución hidroalcohólica
- Manipular lo mínimo indispensable el catéter
- Ponerse guantes estériles para cada manipulación
- Posición adecuada y cómoda del paciente
- Previsión el sitio de punción si hay enrojecimiento, dolor ligero, amando, irritación, inflamación.

CATETER VENOSO PERIFERICO CORTO

Medida	Flujo
14G x 50 mm	315 ml / min
16G x 50 mm	210 ml / min
18G x 32 mm	110 ml / min
20G x 32 mm	65 ml / min
22G x 25 mm	38 ml / min
24G x 19 mm	24 ml / min

Clasificación

Naranja 14 G

Quirófanos y emergencias, para transfusiones rápidas de sangre y líquidos muy densos, de alto flujo, cirugía mayor y taruma (valorar venas gruesas)

Se debe utilizar en adultos jóvenes y adolescentes

Su flujo es de 271 ml/min

Clasificación

Gris 16 G

Quirófanos y emergencias, para transfusiones rápidas de sangre y líquidos muy densos, de alto flujo, cirugía mayor y taruma (valorar venas gruesas)

Se debe utilizar en adultos jóvenes y adolescentes

Su flujo es de 145 ml/min

Clasificación

Azul 22 G

Venas de calibre fino, apropiada para la mayoría de laterapia IV isotónica, transfusiones y fluidos

Se utiliza en niños, adultos jóvenes y adulto mayor

Su flujo es de 65 ml/min

Clasificación

Verde 18 G

Tranfusiones sanguíneas, NPT y grandes volúmenes de fluidos (sol. hiper e hipotónicas o con aditivos)

Su flujo es de 110 ml/min

Valorar vena de grueso calibre, la inserción puede ser dolorosa, solo se utiliza en adultos y adolescentes. inserción en vena cubital, cefálica, basilica.

Clasificación

Rosada 20 G

Cirugía general y pediátrica, apropiado para la mayoría de laterapia IV isotónica, transfusiones y grandes volúmenes de fluidos

Se utiliza en niños, adultos jóvenes y adulto mayor

Su flujo es de 65 ml/min

Clasificación

Amarillo 24 G

Se utiliza en