



## **Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: yuriceyda López velasco.*

*Nombre del tema: cvcp y picc*

*Parcial:3*

*Nombre de la Materia: enfermería clínica 2.*

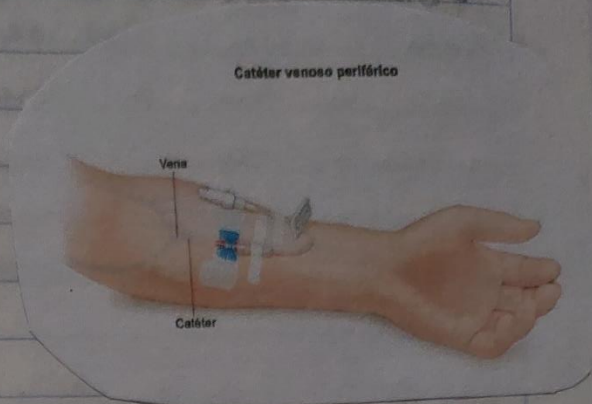
*Nombre del profesor: Lic. María del Carmen López silba.*

*Nombre de la Licenciatura: enfermería.*

*Cuatrimestre: 6*

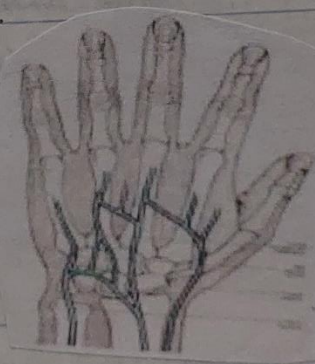
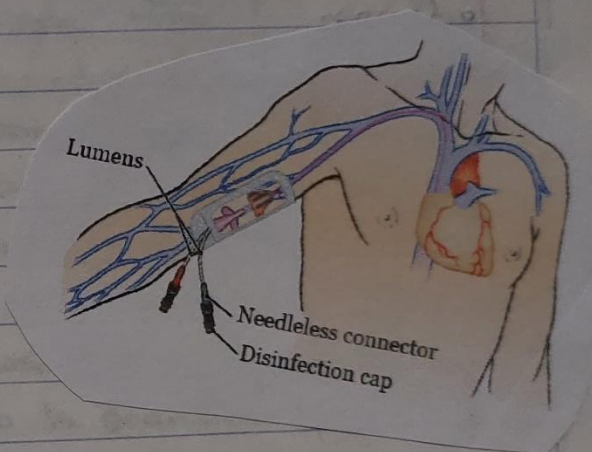
## << Cateter central de inserción periférica (PICC) >>

Es un dispositivo de acceso venoso central de inserción periférica que se inserta habitualmente a través de las venas basilicas y cefalicas 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 corazón.



### Objetivo.

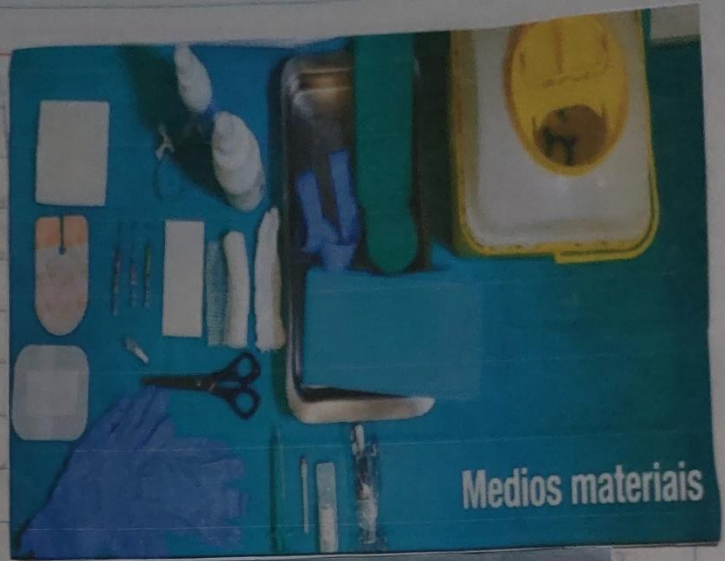
- o administrar de forma rápida fluidoterapia, hemoderivados, (hematias plasma o plaquetas).
- o Soluciones hipertonicas o hiperosmolares
- o administrar nutrición parenteral.
- o Monitorizar hemodinamicamente la Presión venosa (PVC)
- o Obtención de muestras sanguíneas.
- o Disminuir riesgo de infección.





## <<Material y equipo.>>

- Bisturí desechable con hoja
- Gía metálica.
- Dilatador.
- agujero de punción
- Jeringa de 5cc
- Catéter
- Manipos.
- apósito transparente
- Malla protectora
- Dispositivo de fijación
- clorhexidina 2%.
- Gasas



## «Cateter venoso central (picc)»

### definición

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.

reservar el capital venoso del paciente

### Indicaciones:

Se coloca un picc.

- canal venoso periférico pobre
- administración de electrolitos
- PH entre 5-9
- tratamiento > 30 días
- tratamiento que requiere uso frecuente.

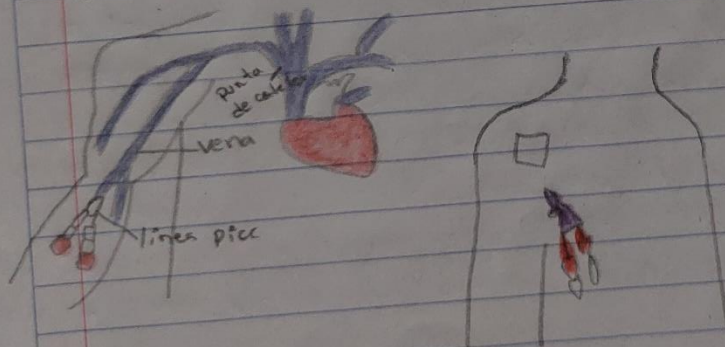
### Contraindicaciones.

#### Absolutas:

- Diámetro de las venas insuficiente.
- Síndrome medular.
- trombosis venosa en la extremidad.

#### Relativas:

- insuficiencia renal crónica
- lesión en la zona de inserción.
- alteraciones de la movilidad de la extremidad.



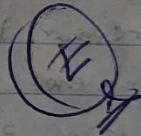


## >> Cuidados de enfermería <<

- Limpiar el catéter, aparato y zona circundante de la inserción con gasas empapadas con Clorhexidina y retirar restos de sangre.
- Mantener fija el catéter.
- Mantener libre de piosenosis cubital con gasa estéril.



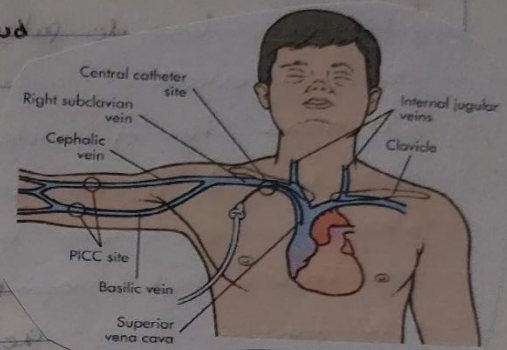
- Mantener fija el catéter o colocar dispositivos de fijación que eviten desplazamiento del catéter.
- Mantener el catéter permeable; infundir 20cc suero fisiológico con técnica Push-stop-push.
- Se evitan venas que presenten flebitis y zonas de flexión en los miembros superiores, ni venas venocusadas o tromboseadas.



## << Técnica para la instalación >>

Se desarrolla en dos partes aseptica y estéril

- Preparar un entorno adecuado donde se exponga al paciente.
- Usar guantes de un solo uso previo a un lavado de manos.
- Colocación del 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 3° espacio intercostal.



- Colocar el brazo del paciente 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 la vía localizada la parte más flexible que este.
- Una vez que se haya 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 las tres vías tapon antiflujo o conector.
- Proceder al lavado de la luz con rocc de 57.
- Sellar la luz del catéter con heparina fijar el catéter con Stallock.
- Cerrar con apósito transparente para mantener punto de punción.



## Durante su procedimiento

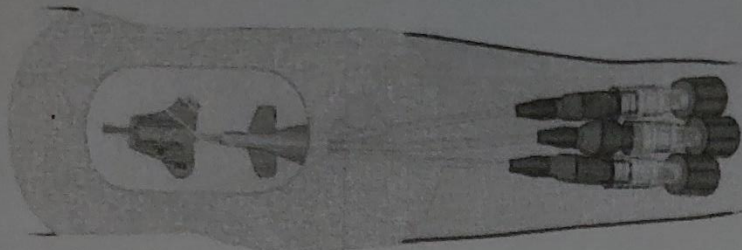


Figura 2. PICC con SecurAcath y Tegaderm

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.

No se duche por 24 horas después de su procedimiento.

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:
  - Agujas (como para sacarle sangre o una vía IV)
  - Medidas de la presión arterial
  - Ropa ajustada o torniquetes

El vendaje Tegaderm, los conectores sin aguja y las tapas de desinfección se tienen que cambiar y el PICC se tiene que purgar por lo menos una vez a la semana. Lo mejor es que acuda a una ubicación de Memorial Sloan Kettering (MSK) para que un enfermero se encargue de dar cuidado a su PICC. Si no puede acudir a un centro de MSK, su enfermero le ayudará a hacer otros arreglos. Si tiene cualquier pregunta, siempre puede llamar a su médico o su enfermero.

Qué hacer si el PICC tiene filtración

1. Coloque una pinza en la sonda del PICC arriba de la filtración. Utilice la pinza que viene en su juego de emergencia.
2. Limpie la zona que no gotee con un paño con alcohol.
3. Llame enseguida a su médico o su enfermero.

Si hay una filtración de líquido mientras se le haga una infusión, fíjese si el conector sin aguja está bien puesto. Si aún hay filtración, llame enseguida a su médico o su enfermero.

Si recibe una infusión en casa y hay filtración de líquido en el sitio de salida, apague la infusión. Llame enseguida a su médico o su enfermero.

Qué hacer si el vendaje Tegaderm está dañado, flojo o sucio

1. No quite el vendaje dañado, flojo o sucio. Ponga sobre él un nuevo vendaje Tegaderm.
2. Llame enseguida a su médico o su enfermero.

Qué hacer si el vendaje Tegaderm se moja

1. No quite el vendaje Tegaderm mojado. No ponga otro vendaje sobre él.
2. Llame enseguida a su médico o su enfermero.

Qué hacer si se cae la tapa de desinfección

Tire a la basura la tapa que se cayó. No la vuelva a poner sobre el lumen.

Para poner una nueva tapa de desinfección:

1. Lávese las manos con agua y jabón o con un desinfectante de manos a base de alcohol.
2. Tome una nueva tapa de desinfección del juego de emergencia. Quite la tapa de la tira.
3. Sostenga con una mano el conector sin aguja. Con la otra, empuje y gire suavemente la nueva tapa de desinfección sobre el extremo del conector sin aguja.

Qué hacer si el conector sin aguja se cae

Tire a la basura el conector sin aguja que se cayó. No lo vuelva a poner sobre el lumen.

Para poner un nuevo conector sin aguja:

1. Reúna los materiales. Necesitará lo siguiente:
  - o 1 par de guantes no estériles
  - o 2 paños con alcohol
  - o 1 conector sin aguja nuevo
  - o 1 tapa de desinfección nueva
2. Lávese las manos con agua y jabón o con un desinfectante de manos a base de alcohol. Póngase los guantes.
3. Prepare los materiales.
  - o Abra uno de los paquetes de paños con alcohol, pero deje adentro el paño.
  - o Abra el paquete del conector sin aguja, pero deje el conector adentro.
  - o Jale la pestaña para quitar la cubierta de la tapa de desinfección, pero deje la tapa adentro del sobre de plástico.
4. Abra el otro paquete de paños con alcohol. Con el paño con alcohol, tome el lumen con la mano que no sea la dominante (la mano con la que no escribe). Sosténgalo cerca de la orilla (véase la figura 3).

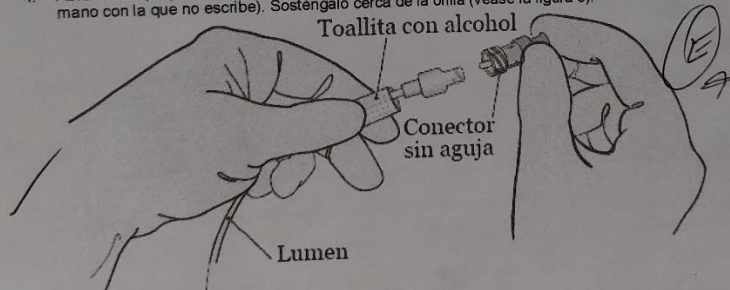


Figura 3. Colocación del nuevo conector sin aguja

5. Tome el otro paño con alcohol con la mano dominante (la mano con la que escriba). Frote el extremo abierto del lumen con el paño con alcohol por 15 segundos, luego tire el paño a la basura. Deje que el lumen se seque por 15 segundos. Siga sosteniéndolo con el paño con alcohol con la mano que no sea la dominante.
  6. Tome el nuevo conector sin aguja con la otra mano. Si tiene cubierta, quítasela. Esto lo puede hacer con los nudillos de la otra mano. Enseguida, coloque el nuevo conector sin aguja sobre el extremo del lumen (véase la figura 3). Siga sosteniendo el lumen con el paño con alcohol con la mano no dominante.
  7. Tome con la otra mano el soporte de plástico que tiene la tapa de desinfección. Empuje y gire suavemente la tapa de desinfección sobre el extremo del conector sin aguja. En cuanto quede puesto, saque el soporte de plástico y tirelo a la basura.
  8. Quitese los guantes. Lávese las manos.
- Llame a su médico o enfermero después de cambiar el conector sin aguja.  
Volver al principio.



## Pautas para ducharse

Siga las instrucciones de esta sección para ducharse. No sumerja en agua el PICC (como en una tina o una piscina).

Para obtener más información sobre cómo ducharse con un PICC, vea Cómo ducharse mientras se tiene un catéter venoso central (CVC).

Utilice una cubierta impermeable

Puede ducharse con el PICC puesto usando una cubierta impermeable de un solo uso (como Aquaguard®) que va sobre el vendaje para evitar que se moje. Se pueden conseguir cubiertas impermeables en internet.

Cada vez que se duche, cubra completamente el vendaje Tegaderm con una nueva cubierta impermeable. Para ponerse la cubierta:

1. Quite las tiras de arriba y de los lados.
2. Coloque la orilla superior por encima del vendaje. No deje que la cinta de la cubierta impermeable toque el vendaje Tegaderm. Ya que puede levantar el vendaje cuando quite la cubierta impermeable después de ducharse. Alise la cubierta sobre el vendaje.
3. Quite la tira de abajo. Asegúrese de que el borde de abajo de la cubierta impermeable quede por debajo del vendaje, y que los lúmenes del PICC estén metidos en la cubierta y completamente cubiertos. Alise el borde de abajo.

No se duche por más de 15 minutos. Dúchese con agua tibia, no con caliente. Eso ayudará a que la cubierta impermeable no se despegue.

Después de ducharse, seque la cubierta impermeable antes de quitarla.

Use un limpiador dérmico antiséptico que sea una solución de gluconato de clorhexidina al 4 % (como Hibiclens®).

Mientras tenga puesto el PICC, es muy importante mantener la piel limpia para reducir el riesgo de infecciones. Lávese con un limpiador dérmico antiséptico que sea una solución de gluconato de clorhexidina al 4 % mientras tenga el PICC puesto.

Un antiséptico es un producto que mata las bacterias y otros gérmenes. Una solución de gluconato de clorhexidina al 4 % es un gluconato de clorhexidina al 4 % ayuda a reducir el riesgo de infección.

Puede comprar un limpiador dérmico antiséptico que sea una solución de gluconato de clorhexidina al 4 % en cualquier farmacia local o en Internet. Un integrante del personal también le dará un frasco pequeño cuando reciba el alta del hospital.

Instrucciones para usar el limpiador dérmico antiséptico que sea una solución de gluconato de clorhexidina al 4 %

1. Use su champú normal para lavarse el cabello. Enjuáguese bien la cabeza.
2. Use su jabón normal para lavarse el rostro y la zona genital. Enjuáguese bien el cuerpo con agua tibia.
3. Abra el frasco de solución de gluconato de clorhexidina al 4 %. Viértase un poco de solución en la mano o en un paño limpio.
4. Apártese de la ducha. Frótese suavemente la solución de gluconato de clorhexidina al 4 % por el cuerpo, desde el cuello hasta los pies. No se la ponga ni en el rostro ni en la zona genital.
5. Vuelva a ponerse bajo la ducha para enjuagar la solución de gluconato de clorhexidina al 4 %. Use agua tibia.
6. Séquese con una toalla limpia después de la ducha.
7. No se ponga loción, crema, desodorante, maquillaje, talco, perfume ni colonia después de la ducha.

Detalles importantes para recordar al utilizar la solución de gluconato de clorhexidina al 4 %

- No use jabón regular, loción, crema, talco ni desodorante sin hablar primero con su enfermero. Si está en el hospital, puede que su enfermero le proporcione una loción para que se la ponga después de usar la solución de gluconato de clorhexidina al 4 %.
- No se ponga la solución de gluconato de clorhexidina al 4 % en la cabeza, el rostro, las orejas, los ojos, la boca, la zona genital ni en heridas profundas. Si tiene una herida y no está seguro de si debe ponerse la solución de gluconato de clorhexidina al 4 %, pregunte a su médico o enfermero.
- No utilice una solución de gluconato de clorhexidina al 4 % si tiene alergia a la clorhexidina.
- Si la piel se le irrita o tiene una reacción alérgica al utilizar la solución de gluconato de clorhexidina al 4 %, deje de usarla. Llame al médico.

Volver al principio

Cuándo llamar a su proveedor de cuidados de la salud

Llame de inmediato a su proveedor de cuidados de la salud si:

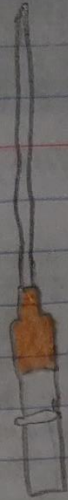
- Saca de su lugar la sonda de PICC o piensa que la podría haber movido de lugar.
- Tiene una fiebre de 100.4 °F (38 °C) o superior.
- Tiene dificultad para respirar.
- Se siente mareado o aturdido
- Tiene náuseas (sensación de que va a vomitar) o vómito.
- Siente confusión.
- Tiene molestias en el pecho.
- Tiene hinchazón en las manos, los dedos, la parte superior de un brazo o en el cuello.
- Tiene dolor en el brazo donde se le colocó el PICC.
- Tiene palpitaciones (ritmo cardíaco más rápido que lo normal).
- Tiene entumecimiento u hormigueo en el brazo, las manos o los dedos del brazo donde se le puso el PICC.
- Tiene sangrado en el sitio del PICC.
- Tiene enrojecimiento o calor en el sitio del PICC o en el brazo donde tenga este.
- La sonda del PICC tiene filtración.



## Naranja 14G

Quirófanos y emergencias, para transfusiones rápidas de sangre y líquidos muy densos de alto flujo,

circugía mayor y torácica (Valbrar Venas gruesas).



← se debe utilizar en adultos jóvenes y adolescentes.

← su flujo es de 271 ml/min

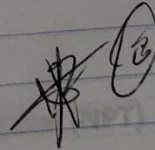
## Grís 16G

Quirófanos y emergencias, para transfusiones rápidas de sangre y líquidos muy densos de alto flujo, cirugía mayor y torácica (Valbrar Venas gruesas).



← se debe utilizar en adultos jóvenes y adolescentes.

← su flujo es de 145 ml/min.





## **BIBLIOGRAFIAS**

1. Perry Potter Habilidades y procedimientos en enfermería, Mc Graw Hill, (2014).
3. Sorrentino Remmer fundamentos de enfermería práctica, cuarta edición, mc graw hilli (2015).
4. Perrey Potter fundamentos de enfermería, Mc Graw Hill, (2014). UNIVERSIDAD DEL SURESTE 164
5. Guías para enfermería para práctica clínica.(<https://www.youtube.com/watch?v=ZPou8Oxf0Xg>) Enfermería trabajo en equipo

## **VIDEOS ACADEMICOS**

Guías para enfermería para practica clínica.

<https://www.youtube.com/watch?v=ZPou8Oxf0Xg> Enfermeria trabajo en equipo

Evaluación y uso de guías de practica clínica en enfermería con metodología de Grade y Agree I <https://www.youtube.com/watch?v=6QQae9TQW5o>

Canal Enfermero CR III

Modelos del cuidado de enfermería/Guías de practica clínica en los registros clínicos de enfermería. <https://www.youtube.com/watch?v=hf3-zieyhus> Jorge Alejandro López Día.

















