

# UDS

**NOMBRE DEL ALUMNO:**

Ana Belén Domínguez Santiz

**NOMBRE DEL PROFESOR:**

María del Carmen López Silva

**NOMBRE DEL TRABAJO:**

Resumen

**NOMBRE DE LA MATERIA:**

Práctica Clínica

**GRADO Y GRUPO:**

6to cuatrimestre "B"

# Cateter Venoso Periférico

Administración de fármacos  
 diluidos por vía endovenosa  
 mediante un sistema  
 de goteo continuo o  
 intermitente.

## Infusión Intermit.



El medicamento que se administra será diluido en una pequeña cantidad de solución fisiológica o dextrosa y será transfundido entre 30 minutos como

## Infusión Continua



El medicamento es administrado en un tiempo mayor de 12 horas, el volumen de dilución dependerá del tipo de medicación desde 100 ml o más.

Dispositivo que se administra para extraer sangre y administrar tx, como lípidos intravenosos, medicamentos o transfusiones de sangre. Se introduce en una vena un tubo delgado y flexible; por lo general, en el dorso de la mano inferior o Pie

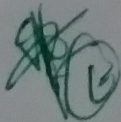
## Indicación

- > Administración de fármaco tratamiento
- > Hidratación endovenosa
- > Reanimación con soluci.
- > Transfusión de hemode. hidratos.

## MATERIALES.



- Bionera
- Campo estéril.

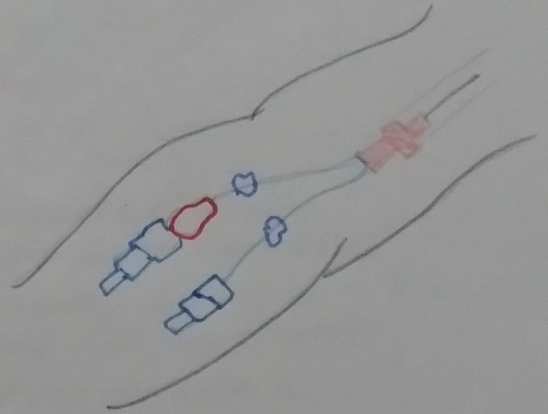


# Cateter central Inserción Periferica

## PICC

A. D. O. J. O. M. A. Y. O. R.

Es un cateter (una sonda) delgada) largo y flexible que se coloca en una vena de la parte superior de uno de los brazos.



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 tiene/divide en 1, 2 o 3 sondas más pequeñas llamadas "lúmenes". Cada uno tiene un conector sin aguja (llamado drape) y una tapa desinfectante en el extremo.

### OBJETIVO

Se utiliza para administrar medicamentos y otros tratamientos directamente a las venas centrales grandes cerca del corazón.

### INDICACIONES

- Tomar muestras de sangre
- Necesidad de acceso venoso > 6 días.
- Tx que requiere un acceso central por sus características (PH, osmolaridad, irritante/vesicante).

- Previo tx de quimioterapia Periférica Intermittente de duración > de 3 meses
- Precisar monitorización Central durante más de 15 días
- Precisar extracciones c18 h durante más de 6 días
- Capital venoso deteriorado
- Tx IV en Px en cuidados Paliativos
- Px Ingresados en HADO
- Preferencia del Px
- Administrar líquidos
- Hacer transfusión de sangre
- Preferencia nutrición por vía IV

### CON TRAINDICACIONES

ABSOLUTAS	RELATIVAS
<ul style="list-style-type: none"> <li>✦ Diámetro de las Venas Insuficiente</li> <li>✦ Síndrome mediastínico.</li> <li>✦ Trombosis Venosa en extremidad</li> <li>✦ Infección cutánea local en zona de inserción.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>✦ Insuficiencia renal Crónica en estado 3b</li> <li>✦ Alteraciones de la movilidad de extremidad</li> <li>✦ Lesión en zona de inserción</li> <li>✦ Intervención quirúrgica Superior a 1h.</li> <li>✦ Marcapasos.</li> </ul>

### Cuidados Enfermería

- Coración con antiséptico Clorhexidina en alcohol al 70% y colocar apósito transparente.
- Rotular con fecha de próxima curación.
- Antes del uso del catéter realizar la desinfección del tapón auto sellante con clorhexidina en alcohol al 70% y dejar que seque solo.

### Para la parte aséptica del procedimiento:

- ▶ Monitor ▶ Funda protectora del sensor de localización de punto
- ▶ Electrodo externo ▶ Máscaras (para el paciente y para el personal)
- ▶ Gorros ▶ Un compresor ▶ Cinta métrica ▶ Material para la limpieza de la zona: jabón clorhexidina, compresas húmedas y secas
- ▶ Clorhexidina >0,5 %, preferiblemente al 2 %, en alcohol isopropílico al 70°. Si existe contraindicación (alergia), iodopovidona al 10 %
- ▶ Rotulador de piel

### Para la parte estéril del procedimiento:

- Paño para secar las manos
- Campo estéril (pañó fenestrado estéril, paño estéril grande tipo sábana, guantes)
- Gasas y compresas estériles • Jeringa de 10 ml y agujas IV e SC • 100 ml de SSF
- Bandeja de micropunción de PICC: • Bisturí de seguridad
- Aguja de punción fina, habitualmente 21 G, o catéter IV periférico de seguridad de calibre 20 G • Microintrodutor dilatador pelable
- Guía blanda con punta recta, preferiblemente de nitinol
- Catéter PICC
- Estilete (fiador) electromagnético (electrodo intracavitario), si se dispone de sistema de navegación
- Tijeras/bisturí para cortar el catéter • Cinta métrica estéril • Tapones bioconectores
- Dispositivo de fijación sin suturas • Adhesivo cutáneo estéril (tipo cianocrilato)
- Apósito transparente de poliuretano • Anestésico local
- Malla de sujeción y bolsa apósito autoadhesiva para protección de catéteres opcionales • Heparina según el protocolo
- Funda y gel estériles para ecógrafo • Contenedor biológico para material punzante

Catéter

# Venos Central

## CONCEPTO

Es un dispositivo que se utiliza para administrar medicamentos, productos sanguíneos, nutrientes o fluidos directamente de la sangre. También puede utilizarse para la extracción de sangre que se utilizará para realizar pruebas.

## DURACIÓN

- Se debe cambiar los lugares cada 72-96 horas para reducir el riesgo de infección y flebitis.
- Si las cánulas son de acero o plástico se pueden dejar en su lugar durante máximo 72 horas.
- Si la terapia va a durar más de 6 días, se debe usar un catéter de línea media o CCIP.

## OBJETIVOS

Administrar medicamentos, líquidos intravenosos, transfusiones de sangre o quimioterapia.  
Extraer muestras de sangre. (Por meses) (largo tiempo).  
Se puede dejar colocado durante semanas o meses.

Para evitar la necesidad de Pinchazos múltiples

## CUIDADOS

- Higiene de manos: lavado higiénico de manos con agua y jabón y posteriormente solución hidroalcohólica o lavado antiséptico de manos (Doroxidina)
- Manipular lo menos posible / Indispensable el catéter
- Ponerse guantes estériles para su manipulación.
- Posición adecuada y cómoda del Px y Personal
- Mantener el dispositivo limpio y seco.

### ACCESOS VENOSOS CENTRALES

Se define como la instalación o cateterización venosa central, así como la inserción de un catéter dentro del espacio intravenoso, lo que se puede lograr tanto por técnica de punción directa tipo Seldinger, técnica de Seldinger guiado por visión ecográfica, o un acceso venoso central directo, a través de la punción de vena periférica.<sup>§</sup>

### ESTUDIOS DIAGNÓSTICOS

- Los estudios diagnósticos tipo cateterismo cardíaco, arteriografía, angioplastia, biopsias y manejo de procedimientos terapéuticos por radiología intervencional, como embolizaciones selectivas, biopsias y colocación de shunt porto-sistémico tipo TIPS, a nivel hepático.<sup>§</sup>
- Otras indicaciones que son un poco más discutidas son la ausencia de accesos venosos periféricos, es una indicación que no va más allá del 5 al 6% de los casos.

### INDICACIONES

- La administración de soluciones cristaloides y coloides.
- La nutrición parenteral, que se clasifica como una solución hiperosmolar e hipertónica.
- Administración de quimioterapia.
- Administración de medicamentos y algunos medios de contraste, otras soluciones como el sodio hipertónico, de manejo en la unidad de cuidados neurointensivos.
- Administración de aminas vasoactivas.
- Realizar test diagnósticos o procedimientos terapéuticos, como son la instalación de un catéter de arteria pulmonar (catéter de Swan-Ganz).
- Medición de presión venosa central (PVC).