



PASIÓN POR EDUCAR

**Nombre de alumno (a): Mónica Suset Albores Cruz.**

**Nombre del profesor: Maria del Carmen López Silba**

**Nombre del trabajo: resumen**

**Materia: prácticas profesionales de enfermería**

PASIÓN POR EDUCAR

**Grado: 9º**

**Grupo: A**

# Catéter venoso

## Periférico corto (CVP)

**Concepto:** Conjunto de actividades que realiza el personal de salud para la introducción de un dispositivo intravascular corto en una vena con fines diagnósticos, profilácticos o terapéuticos.

**Objetivo:** Establecer una vía de acceso sanguíneo para el suministro de líquidos, medicamentos, sangre y sus componentes.

**Indicaciones:** personas que requieren terapia intravenosa de corto plazo (menor a 7 días)

- Restablecer y conservar el equilibrio hidroelectrolítico
- Administración de componentes sanguíneos
- Administración de medicamentos
- Estudios diagnósticos radiológicos

**Material:** Meca pasteur o carro IV, solución a infundir, equipo de infusión, extensión y conector libre de aguja, catéter venoso periférico corto (diferente calibre), cubre bocas, guantes estériles, gasas estériles de 5 x 7.5 cm, antisépticos de las siguientes opciones elegir alguno:

a) Antiséptico en combinación fabricados y envasados en frasco individual, estéril y desechable. Gluconato de clorhexidina al 2% con alcohol isopropílico al 70%, Iodopovidona solución al 10% con alcohol isopropílico al 70%.

b) Antisépticos de presentación individual fabricados, envasados y preparados en frasco individual y estéril. Alcohol isopropílico al 70%, Iodopovidona solución del 0.5% al 10%, Gluconato de clorhexidina al 2%.

## acaramev reteta

### procedimiento:

- 1.- Desinfecte la mesa, paredes o área donde se preparará material de inserción con alcohol al 70% o con hipoclorito de sodio (cloro) 0.02% al 1.0% o bien con el desinfectante aprobado por su institución.
- 2.- Lávese las manos con agua y jabón.
- 3.- Reuna el material y equipo y trasladado a la habitación del paciente.
- 4.- Coloque el cobertor.
- 5.- Prepare la solución a administrar en un área específica (entorno higiénico y controlado).
- 6.- Explique al paciente el procedimiento a realizar y solicite su colaboración de acuerdo al estado de salud.
- 7.- Efectúe higiene de manos con solución alcoholada.
- 8.- Interroque al sitio sobre el cual es su mano dominante.
- 9.- Seleccione el sitio anatómico de instalación, iniciando por las venas de las manos, colocar al paciente en una posición cómoda según la zona de punción.
- 10.- Abra la envoltura del catéter.
- 11.- Abra el paquete de gases de 5 cm x 7.5 cm.
- 12.- Coloque el toroquete a unos 20 o 15 cm por encima del sitio de punción.
- 13.- Utilizar el dedo índice o el dedo medio de la mano no dominante para palpar la vena.
- 14.- Coloque un guante estéril en la mano dominante.
- 15.- Tome una gasa y vierta alcohol o tome la almohadilla alcoholada, realice asepsia del centro a la periferia en un radio de 5-7 cm tratando de no contaminar con la piel circundante, desche la gasa y permita que seque.

## cuidados

- 1.- Realice higiene de manos con agua y jabón siempre que manipule un catéter venoso periférico corto y utilice de guantes.
- 2.- Valore diariamente las condiciones del sitio de inserción del catéter, mediante palpación y visualización directa de sitio de inserción a través del apósito.
- 3.- Mantenga del circuito cerrado con un conector libre de aguja entre el dispositivo e infusiones en todo momento.
- 4.- Lave el catéter antes y después de administrar los medicamentos, transfusión de componentes sanguíneos o extracción de muestras sanguíneas.
- 5.- Cerciórese de la completa adhesión del apósito al sitio de inserción antes del baño.
- 6.- Asegure la fijación del dispositivo para el baño del paciente: cubra la fijación con un plástico.
- 7.- Retire el cuff ante cualquier dato de complicación como: flebitis, infiltración o extravasación.

Cuidados del retiro/cuci: 1.- Lavase las manos.

- 2.- Prepare el material necesario y traslado a la habitación.
- 3.- Explique al paciente el procedimiento y el motivo de retiro.
- 4.- Coloque un cubre bocas.
- 5.- Realice higiene de manos con solución a base alcohol.
- 6.- Suspenda el paso de flujo de la infusión.
- 7.- Calce los guantes.
- 8.- Retire el apósito cortando suavemente sobre sí.
- 9.- Observe la zona de punción por si hubiera signos.
- 10.- Limpie el sitio de punción con solución antiséptica con movimientos circulares de adentro hacia afuera.
- 11.- Extraiga el catéter con suavidad y deséchalo.
- 12.- Haga presión sobre el sitio de inserción y coloque un apósito de punción.
- 13.- Verifique que haya hemostasia del sitio.

## Cateter venoso central

axila y umbilical

¡atención!

**Definición:** Consiste en la inserción por vía venosa periférica de un cateter catenil, radiopaco, flexible, de material biocompatible en un vaso de grueso calibre, dejando la punta del mismo en la vena cava superior o inferior, con fines diagnósticos, terapéuticos y de monitoreo hemodinámico para un paciente en edad pediátrica.

**Objetivos:**

- Proporcionar un acceso directo en una vena de grueso calibre para monitoreo hemodinámico
- terapia de infusión con características específicas hiperosmolares, con pH ácido o alcalino y
- tratamiento de larga duración.

- Infundir simultáneamente distintas perfusiones incompatibles a través de lúmenes separados.

**Indicaciones:**

- Administración de medicamentos incompatibles, hiperosmolares  $>600 \text{ mosm/l}$  o con niveles de pH  $<5$  y  $>9$

- Administración de drogas vaso activas e inotrópicas

- Administración de nutrición parenteral (NPE) y quimioterapia.

- Monitoreo de presiones y concentraciones de oxígeno en las cavidades cardiacas.

- Pacientes en cuidados paliativos.

**Material:** Ropa para cirugía estéril (bata y campos para cuerpo completo preferentemente a prueba de humedad), guantes esteriles, gorro, cubre bocas y lentes protectores. Antisépticos, alcohol isopropílico al 70%, iodopovidona solución del 0.5% al 10%, gluconato de clorhexidina al 2%, anestésico local tópico, jeringas de 10 ml (permeable), estabilizador libre de sutura, instrumental: tijera iris, pinza de disección fina recta o curva, gases pequeños esteril

## Procedimiento:

- 1.- Lavase las manos con agua y jabón.
- 2.- Realice una evaluación visual del área donde se instalará el catéter para asegurar y mantener la técnica aséptica durante todo el procedimiento.
- 3.- Abra el material estéril pongase la bata y los guantes estériles, coloque los elementos necesarios por lo menos 5 min del borde del campo estéril, prepare el área para el miembro a puncionarse del paciente.
- 4.- Verifique la integridad del introductor o tocar pelable del catéter realizando un movimiento circular de  $360^\circ$  para desprenderlo de la canula y facilitar su inserción.
- 5.- Prepare el cloruro de sodio al 0.9% en jeringas de 10 ml manteniendo una técnica estéril para el cebado del catéter.
- 6.- prepare el área de la vena a puncionarse con antiséptico:
  - a) en caso de neonatos se realiza asepsia en toda la extremidad
  - b) Si utiliza iodopovidona se deja secar y se retira el antiséptico con solución cloruro de sodio al 0.9%.
- 7.- Coloque los campos estériles debajo y sobre el miembro asegurado y verifique que solo el área preparada queda accesible.
- 8.- Frote tocar cualquier parte de la piel del paciente con los guantes estériles o el catéter después de aplicado el antiséptico.
- 9.- Modifique la longitud del catéter en caso de ser necesario siguiendo las instrucciones de uso del fabricante y el protocolo institucional.
- 10.- Localice y seleccione la vena para realizar la punción. En caso de neonatos realizar presión manual por un tiempo menor a 20 seg.

## Cuidados

- 1.- Efectue higiene de manos con solución alcohólica.
- 2.- Coloque guantes estériles.
- 3.- Conecte el catéter al equipo de perfusión y regule el goteo.
- 4.- Limpie y seque perfectamente el área peri umbilical.
- 5.- Coloque un apósito transparente a un costado del ombligo sujetando piel, catéter y otro apósito transparente al otro costado sujetado también piel, catéter.
- 6.- Verifique que no cubra el muñón umbilical.
- 7.- Asegurarse de que se tome una placa de control de tórax y abdomen para verificar las posiciones de los catéteres (arterial y venoso).
- 8.- Anote el calibre del catéter, centímetros introducidos, fecha y nombre de quien lo colocó, en formatos establecidos.
- 9.- Membrete el catéter con fecha y nombre de quien colocó e identifique cuál de los dispositivos es arterial y lo venoso.
- 10.- No use cremas o ungüentos antibióticos tópicos sobre sitio umbilical debido al riesgo de infecciones fúngicas y la resistencia a los antimicrobianos.
- 11.- Realice toques de clorhexidina con un hisopo cada 24 horas o después de cada baño.
- 12.- Coloque pañal debajo de los catéteres.
- 13.- Vigile y reporte inmediatamente los signos y síntomas de posibles complicaciones: sangrado del muñón umbilical, extravasación, hemorragia, embolismo gástrico, infección, trombois, derrame pleural, derrame pericárdico.

# CVC / PICC

**Definición:** Consiste en las acciones que realiza el personal de salud (enfermería) en la inserción de un catéter estéril, radiopaco, flexible, de material biocompatible en un vaso de grueso calibre dejando la punta del mismo en la vena cava superior o inferior con fines diagnósticos, terapéuticos y de monitoreo hemodinámico.

**Objetivos:** proporcionar un acceso directo en una vena de grueso calibre para monitoreo hemodinámico terapia de infusión con características específicas hiper-osmolares, con pH ácidos o alcalinos y tratamiento de larga duración.

Infundir simultáneamente distintas perfusiones incompatibles a través de lúmenes separados.

**Indicaciones:** • pacientes con venas periféricas en malas condiciones como: edema, quemaduras, esclerosis, obesidad, o en choque hipovolémico.

- Administrar medicamentos incompatibles, irritantes como electrolitos, hiper-osmolares  $> 600$  miliosmoles o con niveles de pH  $< 5$  y  $> 9$ .
- Administración de drogas vaso activas e inotrópicas
- Administración de nutrición parenteral (NET) y quimioterapia

**Material y equipo:** Ropa de cirugía estéril (batas y campos para cuerpo completo o prueba de humedad), guantes estériles, gorro, cubre bocas, lentes protectores, antiséptico, anestésico local, lidocaína al 2% simple, jeringa de 5 ml (infiltrar), jeringa de 10 ml (permeable), hoja de bisturí, agujas hipodérmicas de No. 23 y 20, estabilizador libre de sutura o sutura no absorbente nylon 2/0 o 3/0. Solución fisiológica al 0.9% de 250 ml (cebado de catéter).

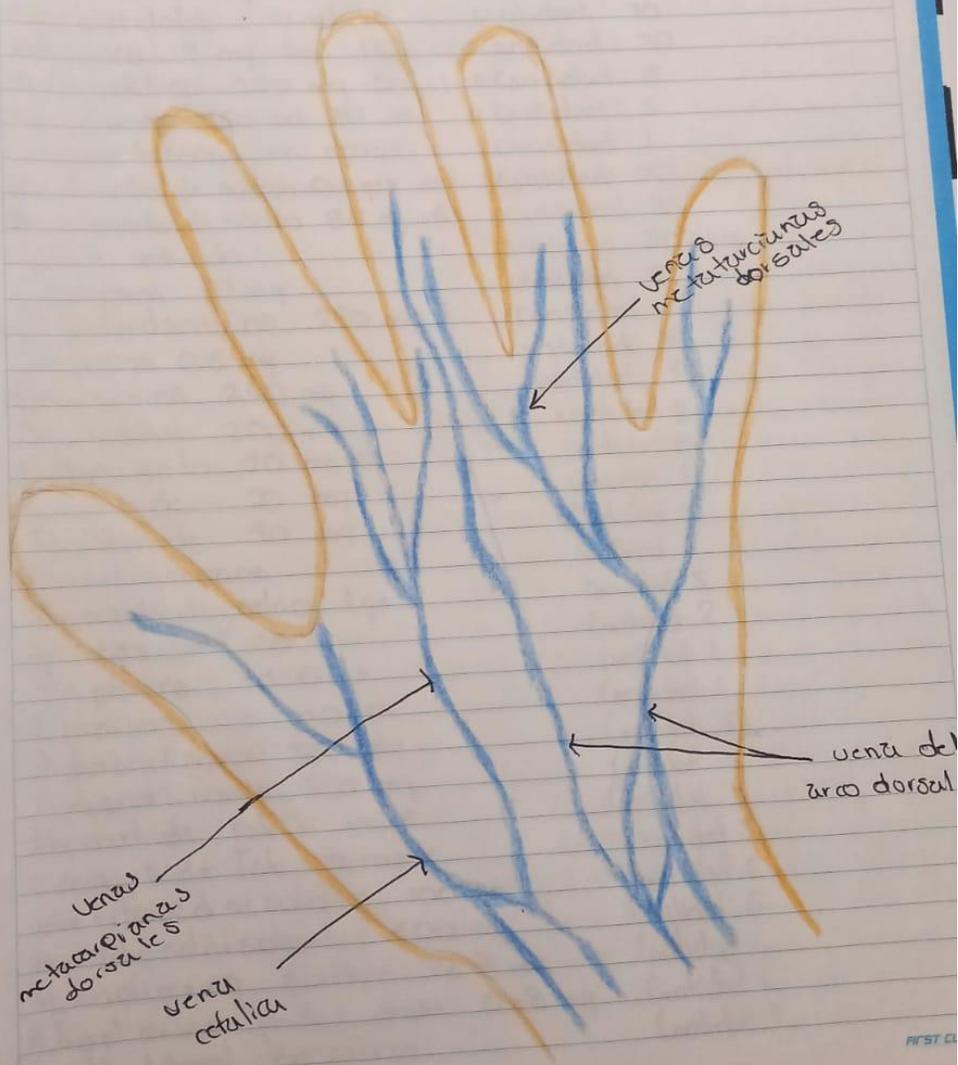
## PROCEDIMIENTO

- 1.- Identifique correctamente al paciente.
- 2.- Explique el procedimiento al paciente, familiar y/o cuidador.
- 3.- Asegurese de que sea el paciente, sitio y procedimiento correcto.
- 4.- Verifique la existencia del consentimiento informado.
- 5.- Instale al paciente cómodamente para que pueda extender el brazo a un ángulo de 45-90 grados y que la cama se encuentre a la altura adecuada para el profesional de salud encargado de la inserción.
- 6.- Cerciórese que la altura adecuada para el ultrasonido y el sistema de posicionamiento de punta se encuentren colocados al lado de la cama.
- 7.- Favorezca la presencia de un observador-colaborador para marcar la lista de verificación durante el procedimiento, monitorear el apego a la técnica.
- 8.- Confirme las indicaciones de médico para el procedimiento y la solicitud de ratios y post inserción.
- 9.- Revise el expediente del paciente, incluyendo historia médica y física, necesidad actual de PICC.
- 10.- Reuna los elementos necesarios y equipo adicional.
- 11.- Lleve de las manos con agua y jabón (o us).
- 12.- Realice la evaluación del paciente, tome y registre signos vitales.
- 13.- Realice en contacto con ultrasonido (opcional). Mida, seleccione el vaso y marque el sitio anatómico (sin el torniquete) y determine el tamaño apropiado de catéter.
- 14.- Deje el torniquete colocado debajo del brazo para facilitar el acceso más tarde en el procedimiento.
- 15.- Mida el brazo del paciente con una cinta métrica para determinar la longitud del catéter que será por

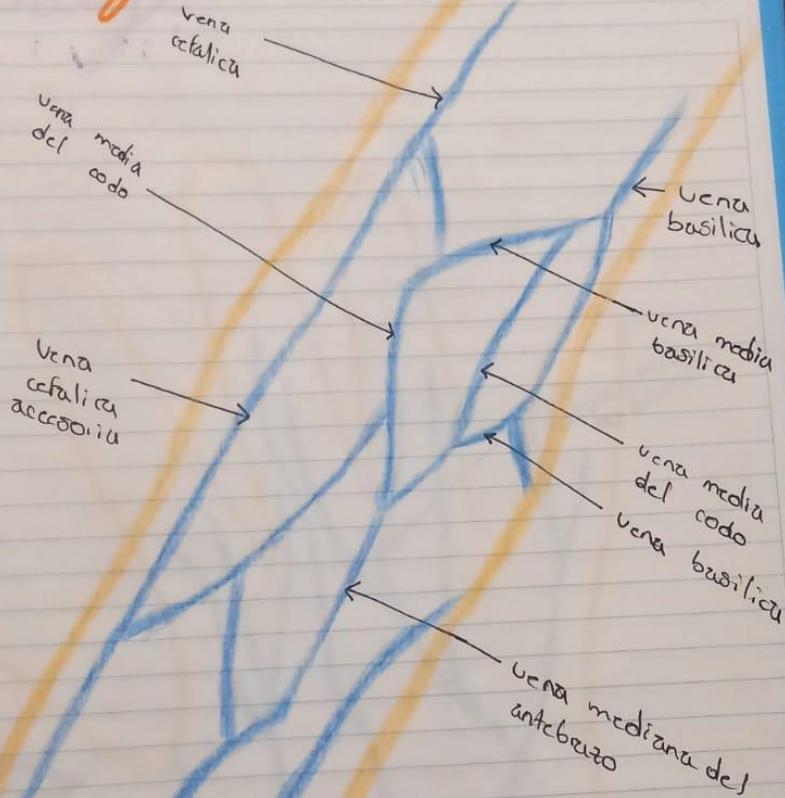
## Cuidados

- 1.- Coloque el colapso buscando nariz y boca
- 2.- Lávese las manos con agua y jabón.
- 3.- Prepare y lleve el material al área del paciente.
- 4.- Explique el procedimiento al paciente, familiar y en su caso al cuidador.
- 5.- Retire el apósito anterior sin tocar el catéter ni el sitio de inserción
- 6.- Observe el sitio y revise
- 7.- Valore el cambio del estabilizador del catéter, en caso de contar con uno.
- 8.- Realice higiene de las manos con solución
- 9.- Prepare y abra el equipo de curación.
- 10.- Coloque un guante estéril en la mano dominante
- 11.- Realizar la limpieza con el alcohol en dos tiempos
  - a) primer tiempo: Vierta el alcohol en los hisopos o gasas y limpie a partir del sitio de inserción hasta las suturas para retirar de residuos de materia orgánica
  - b) Segundo tiempo: Aburque el sitio de inserción y hasta el arco que será cubierta por el apósito estéril. de acuerdo a los principios de asepsia y antisepsia.
- 12.- Realice la limpieza en 3 tiempos si utiliza yodopovidona solución:
  - a) deje actuar el antiséptico durante 2 a 3 minutos o hasta que seque perfectamente.
- 13.- Retire el exceso del antiséptico en un tiempo, utiliza gluconato de clorhexidina, friccionando de 1 a 30 segundos en el sitio de inserción y posteriormente recorrer el antiséptico del centro a la periferia.
- 14.- Deje secar el gluconato de clorhexidina y no retire el excedente.

# Dibujo



# Dibujo



# Carro Rojo

## Primer cajón : (medicamentos)

Adrenalina 1 mg. sol. INY	cantidad : 10
Aqua inyectable 10 ml	cantidad : 10
Atropina 1 mg. Sol. INY	cantidad : 10
Aminofilina 250 mg. Sol. INY	cantidad : 5
Amiodarona 150 sol. INY. mg	cantidad : 5
Bedometazona en spray	cantidad : 1
Bicarbonato de sodio 0.7 grs. sol.	cantidad : 20
Bicarbonato de sodio 8.9 m. INY	cantidad : 20
Carbon activado	cantidad : 500 grs
Diazepam 10 mg	cantidad : 5
Dimelhidantina 250 mg	cantidad : 2
Digoxina 0.5 mg	cantidad : 5
Dobutamina 200 mg	cantidad : 5
Dopamina 200 mg	cantidad : 5
Etomidato 20 mgrs	cantidad : 5
Furosemide 20 mg	cantidad : 5
Furosemide 40 mg	cantidad : 5
Flunitrazepam	cantidad : 5
Gluconato de calcio 1gr	cantidad : 5
Glucosa al 50%	cantidad : 2
Heparina 1000 ui	cantidad : 1
Heparina 5000 ui	cantidad : 1
Hidrocortisona 100 mg	cantidad : 5
Hidrocortisona 500 mg	cantidad : 5
Isoorbide Tab. 5 mgrs	cantidad : 5
Isoorbide Tab. 10 mgrs	cantidad : 5
Metilprednisolona 100 gr	cantidad : 5
metilprednisolona 500 mg	cantidad : 5
Nitroglicerina parches 18.7 mg	cantidad : 6
Nitroglicerina perlas mast. 0.8 mg	cantidad : 6
Salbutamol en spray	cantidad : 1

Material	Cantidad
marca paño externo	1
metriset	2
Punzo cat No 16	2
Punzo cat No 18	2
Punzo cat No 20	2
Sonda de aspiración 18 Fr	2
Sonda de aspiración 12 Fr	2
Sonda Foley 14 Fr	2
Sonda Foley 16 Fr	2
Sonda para pleurostomía	2

**Tercer cajón : Cánulas y laringoscopia con hojas**

Material	Cantidad
Cánulas de que del 4, 5 y 6 FR	2 (c/una)
Cánulas endotraqueales 6 FR	2
Cánulas endotraqueales 6.5 FR	2
Cánulas endotraqueales 7 FR	2
Cánulas endotraqueales 7.5 FR	2
Cánulas endotraqueales 8 FR	2
Cánulas endotraqueales 8.5 FR	2
Cánulas endotraqueales 9 FR	2
Cánulas endotraqueales 10 FR	2
Cánulas endotraqueales 10.5 FR	2
Guantes desechables	10
Guía metálica de cobre	1
Hoja de laringoscopia curva # 3, 4, 5	1 (c/una)
Hoja de laringoscopia recta # 3, 4, 5	1 (c/una)
Mango de laringoscopia adulto	1
micropor	2
Regla de madera para puc 45 cm	2
Tela adhesiva	1
xilocaína al 10% spray.	1

# Carrera Rojas

## Primer cajón: (medicamentos)

Sulfato de magnesio 1 gr	cantidad: 5
Verapamil Sol. 1N.	cantidad: 5
Verapamil 180 mgr. Tab. liberacion prol	cantidad: 5
Xilocaina al 1% simple	cantidad: 1
Xilocaina al 2% simple	cantidad: 1

## Segundo cajón: Material de consumo

	cantidad
Agujas hipodermicas	10
Cateter largo 18 g y 19 g	2
Cateter subclavio	2
Cinta umbilical	5
conector delgado	1
conector grueso	1
Cubre bocas	5
D estrotilx tubo	1
Electrojel	1
Electrodos	10
Equipo para puc	2
Equipo para transfusion	2
Equipo para venoclisis mioqotero	2
Equipo para venoclisis normoqotero	2
Guiza cobre	1
Jeringa desechable 1 ml	5
Jeringa desechable 3 ml	5
Jeringa desechable 5 ml	5
Jeringa desechable 10 ml	5
Jeringa desechable 20 ml	5
Jeringa desechable 50 ml	2
lancetas	5
llave de tres uñas	2

**Cuarto cajón: Bolsas para reanimación y soluciones endovenosas**

	cantidad
Bolsa para reanimación adulto el resucitador y mascarilla	2
Extension para oxígeno	2
Cateter para oxígeno (puntas nasales)	2
mascarilla para oxígeno adulto	2
agua inyectable 500 ml	2
Haemacel 500 ml	2
Manitol 250 ml	2
Solución cloruro de sodio 0.9% 1000 ml	2
Solución cloruro de sodio 0.9% 500 ml	2
Solución cloruro de sodio 0.9% 250 ml	2
Solución glucosada al 5% 1000 ml	2
Solución glucosada al 5% 500 ml	2
Solución glucosada al 5% 250 ml	2
Solución mixta 1000 ml	2
Solución Hartmann 1000 ml	2
Solución Hartmann 500 ml	2