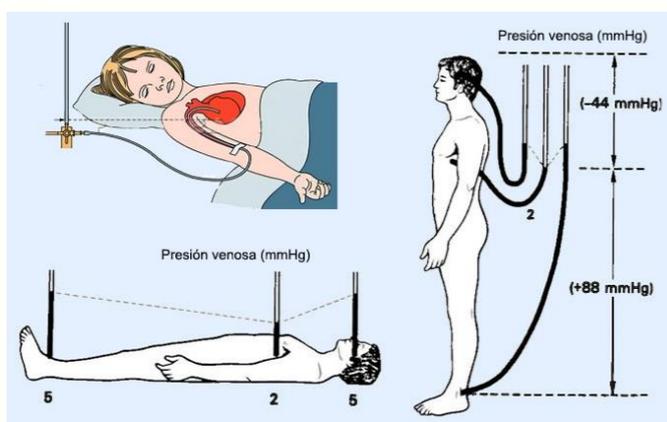


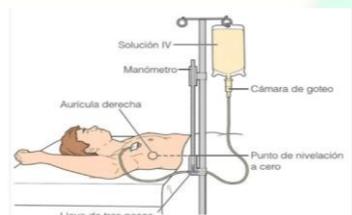
TECNICA DE PRESION VENOSA CENTRAL



Método acurado de la estimulación de la presión de llenado del ventrículo derecho, de gran relevancia en la interpretación de su función.

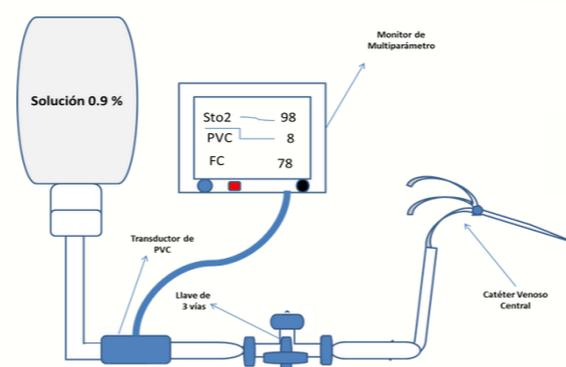
Concepto

La presión venosa central o el PVC es una medida hemodinámica frecuente en UTI. Se determina por la interacción entre el volumen intravascular, función del ventrículo derecho, tono vasomotor y presión intratorácica.



Materiales y equipo

- Soporte de goteo
- Bolsa de suero salino isotónico o glucosado al 5%
- Regleta graduada en centímetros con brazo nivelador o manómetro.
- Equipo de presión venosa central (PVC), es un equipo de infusión por gravedad que incluye sistema de perfusión y línea adicional de medición de PVC.
- Llave de tres pasos o banco de llaves.



Técnica

- Lavado de manos
- Colocar la regla graduada sobre el soporte de goteo y la línea adicional del equipo de PVC sobre dicha regla, mediante unos enganches que facilitan su incorporación.
- Conectar el sistema de PVC al suero salino o glucosado y purgar cuidadosamente el sistema evitando la presencia de burbujas.
- Girar la llave de tres pasos del equipo de PVC de modo que se llene la columna graduada de suero sin que llegue a humedecer el filtro. Cerrar la llave de paso del sistema de perfusión y girar la llave de paso de forma que abra el paso del suero hacia el extremo distal de sistema de perfusión, que conecta con el catéter del paciente.
- Una vez purgado todo el equipo de PVC, cerrar la llave de paso del sistema de perfusión y tapar el extremo distal con su protector original.
- Informar al paciente y familia del procedimiento a realizar.
- Fomentar la colaboración del paciente en la medida de sus posibilidades.
- Preservar la intimidad y confidencialidad.
- Comprobar la colocación de la punta del catéter en aurícula derecha mediante Rx de Tórax.
- Colocar la cama en horizontal.
- Colocar al paciente en decúbito supino a 0° grados sin almohada, salvo contraindicaciones. Si el paciente no tolera la posición horizontal, se puede realizar la medición de la cabecera ligeramente elevada (30° máximo), vigilando que el punto 0 de la regla este a nivel de su aurícula derecha. Para que varias mediciones sean comparables se han de hacer siempre en la misma postura.



- situar la regla graduada de forma que el punto 0 de la escala este a la altura del cuarto espacio intercostal, en la línea axilar media del paciente, que corresponde con la aurícula derecha. Utilizar el mismo punto de referencia en posteriores mediciones. Es conveniente marcar el punto exacto de medición en el tórax de pacientes que precisen mediciones frecuentes de PVC.
- Si el catéter central es de varias luces, determinar porque vía se ha de hacer la medición y marcarla adecuadamente.
- Retirar el tapón protector del extremo distal del sistema de perfusión y conectarlo al catéter central del usuario, a través de la llave de tres pasos o banco de llaves.
- Vigilar las conexiones y utilizar tapones estériles para cerrar las llaves de tres pasos que no estén conectadas a un sistema de perfusión.
- Si se esta administrando alguna solución para el catéter central, cerrar la llave de paso de su sistema de perfusión de manera que el paso de dicha solución quede cerrado.
- Abrir el paso entre en equipo de PVC y el catéter del paciente y dejar fluir una leve cantidad, 15-20 mililitros del suero que se va a utilizar para medir la PVC.
- Girar la llave de paso de manera que la columna, o línea de medición conectada al manómetro, quede comunicada con el catéter del paciente.
- La columna de liquido descenderá lentamente, hasta que la presión hidrostática iguale la presión venosa del paciente, en ese momento, el descenso se detendrá y el liquido oscilara ligeramente con la respiración del paciente.
- Si el fluido del manómetro no oscila con la respiración del paciente, puede deberse a que la punta del catéter este rozando la pared de la

vena, indicar al paciente que tosa o realice una inspiración profunda para cambiar ligeramente la posición del catéter, comprobando con esta maniobra si hay oscilación.

- Girar la llave del equipo de PVC de forma que cierre la comunicación entre la columna y el catéter del paciente.
- Girar la llave de tres pasos, cerrando el paso al equipo de PVC. Se puede desconectar el sistema de PVC de la llave de tres pasos, dejándolo correctamente protegido.
- Reanudar, si es el caso, la solución que se estaba administrando previamente, ajustando el ritmo de la perfusión.
- Si la presión es mayor o igual a 30 cm de agua y la oscilación coincide con el pulso, indica que la punta del catéter esta en el ventrículo. Avisar al medico para que retire un poco el catéter hasta su posición correcta.
- Variaciones en constantes vitales del paciente como presión arterial, presión intracraneal, influyen en los valores de la PVC. Patrones respiratorios anormales dan valores alterados de PVC.
- Si la PVC ha sufrido alguna desviación con respecto a cifras habituales del paciente, avisar al medico.
- Ayudar al paciente a adoptar una posición cómoda y adecuada.
- Recoger el material.
- Retirarse los guantes.
- Higiene de manos.

Nombre del Alumno: Yaneri Vázquez Torres.

Nombre del tema: técnica de presión venosa central

Parcial: Cuarto.

Nombre de la Materia: enfermería quirúrgica

Nombre del profesor: Cecilia de la Cruz Sánchez.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería General.

Cuatrimestre: Quinto

Pichucalco, Chiapas a 28 de Marzo de 2023.

Ante alguna duda comunicarse al correo:

yaneritorres09@Gmail.com

Numero de teléfono: 9321696727

Referencia:

<https://enfermagemilustrada.com/la-presion-venosa-central-o-pvc/#:~:text=La%20presi%C3%B3n%20venosa%20central%20o%20PVC%20se%20obtiene%20a%20trav%C3%A9s,la%20braquial%2C%20subclavia%20y%20yugular.>