

En colaboración con el paciente y/o cuidador, confirmar que puedan llevar a cabo algún procedimiento necesario. Proporcionar información sobre el personal apropiado al cual dirigirse ante cualquier duda.

Explicar al paciente el propósito de la vigilancia de la PVC y su importancia para el tratamiento y la asistencia. Este procedimiento sólo se suele llevar a cabo en el ámbito intrahospitalario.

Señalar la importancia de mantener el catéter *in situ* y explicar los riesgos de que se desconecte, de manera que el paciente no tire de los tubos o desaloje los apósitos.

Todos los pacientes deberán comprender la importancia de comunicar al personal de enfermería si presentan algún enrojecimiento, edema o dolor en la zona de infusión, incluso después de haber retirado el catéter, ya que esto puede indicar una infección en desarrollo.



Nombre del Alumno: José Andrés cantoral acuña

Nombre del tema: TECNICA DE PRESION VENOSA CENTRAL

Parcial: 4

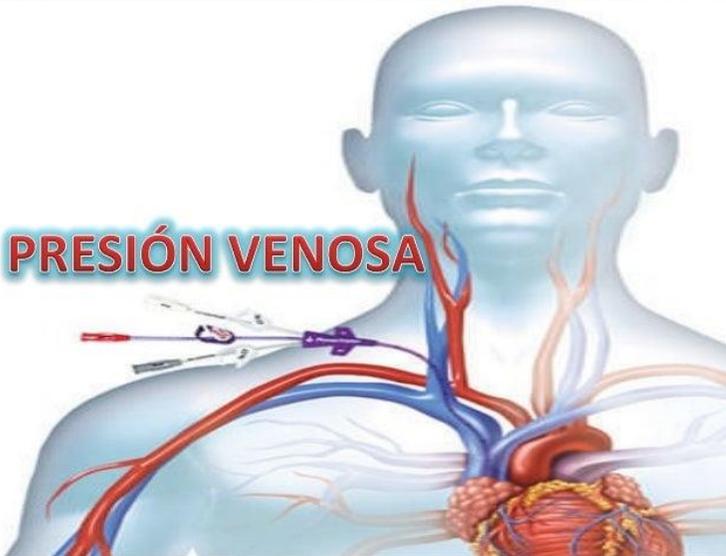
Nombre de la Materia: Enfermería medico quirúrgica

Nombre del profesor: CECILIA DE LA CRUZ SANCHEZ

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 5

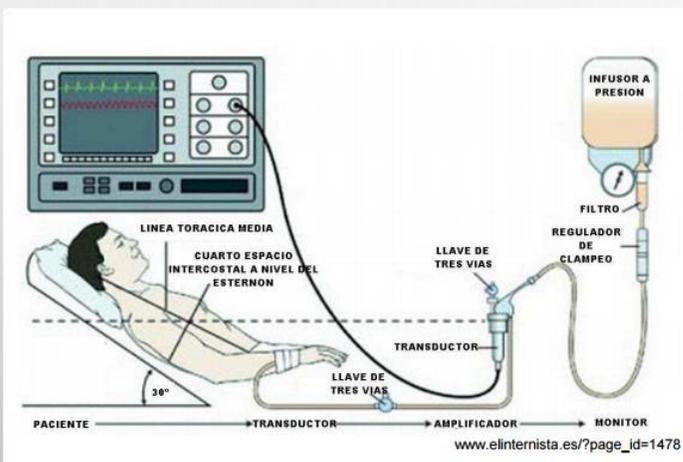
TÉCNICA DE PRESIÓN VENOSA CENTRAL



El registro de la PVC es la medición de la presión en la aurícula derecha y se cuantifica en unidades de cmH_2O . El 60% del volumen sanguíneo de la circulación se mantiene dentro del sistema venoso y la PVC es el producto del volumen sanguíneo y el tono venoso.

Un catéter venoso central puede ser necesario por tres razones principales:

- Permitir la infusión de sustancias irritantes a través de líquidos de administración rápida o de gran volumen (ej. fármacos citotóxicos o nutrición parenteral total).
- Vigilar la presión venosa.
- Permitir la valoración frecuente de la sangre venosa.

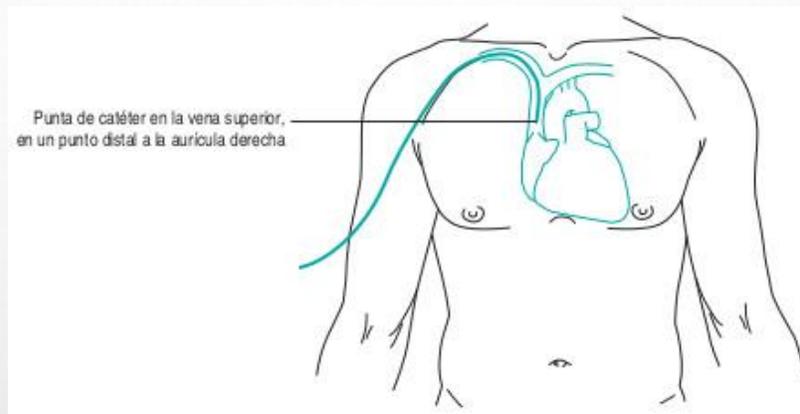


Inserción de un catéter venoso central

Este procedimiento lo realizará un médico utilizando una técnica aséptica. El procedimiento implica introducir un catéter a través de las venas hasta la vena cava superior o la aurícula derecha. Después, se conecta el catéter al manómetro y al equipo de administración y se inicia una infusión intravenosa.

Posición del paciente.

La posición del paciente es importante durante este procedimiento y depende del sitio que se seleccionó para la inserción del catéter. **Suele escogerse las venas del lado derecho en virtud de que permiten un acceso más fácil al corazón que las del lado izquierdo.** Hay tres sitios principales de acceso (los dos primeros se utilizan con más frecuencia).



Vena subclavia

El paciente se coloca en posición supina con los brazos a los lados. La cabecera de la cama se descende 10° para reducir el peligro de que se forme un émbolo

Vena yugular interna

El paciente se coloca en posición supina, sin almohada, con el cuello extendido. La cabeza se gira en dirección opuesta al sitio de acceso y se sostiene en su posición. Se descende la cabecera de la cama unos 10°. Esta posición es importante para evitar que se forme un émbolo gaseoso.

Vena cefálica mediana

El paciente se coloca en posición supina. Se extiende el brazo seleccionado con la palma de la mano hacia arriba y se brinda soporte al codo para facilitar el acceso al sitio de punción.

Equipo adicional

1. Bata estéril.
2. Guantes estériles.
3. Paquete estéril o paños y compresas estériles para operaciones menores.
4. Protección impermeable para la cama.
5. Antiséptico con base alcohólica para efectuar la asepsia de la piel. La evidencia sugiere que la clorhexidina alcohólica es más eficaz que la solución yodada.
6. Tijeras o maquinilla de afeitar para retirar cualquier pelo del cuerpo en el sitio donde se va a realizar la inserción del catéter.
7. Equipo de manómetro para la presión venosa.
8. Líquido intravenoso estéril no viscoso; por ejemplo, solución salina normal o dextrosa al 5% (que recetará el médico).
9. Catéter estéril apropiado, lo cual depende del sitio de acceso que se utilice; por ejemplo, un catéter de una sola luz, de doble o de triple luz (fig. 11-2).
10. Agujas estériles y suturas de seda negra.
11. Equipo para valorar el ECG si es necesario.
12. Anestésico local y equipo necesario para su administración.

ELEMENTOS CATÉTER VENOSO CENTRAL

