



# Mi Universidad

## Cuadro sinóptico

*Nombre del Alumno: Fabiola Martínez Gamboa.*

*Nombre del tema: Manejo del catéter venoso central.*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Ingles III.*

*Nombre del profesor: María Del Carmen López Silba.*

*Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería.*

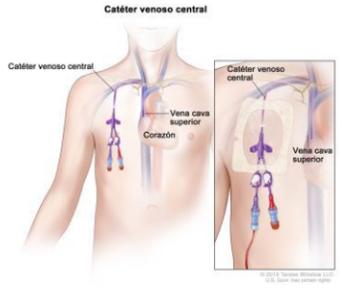
*Cuatrimestre: 6° "B"*

*Lugar y Fecha de elaboración: Comitán de Domínguez Chiapas a 15 de julio del 2024.*

# Manejo del catéter venoso central.

## ¿Qué es el cvc?

Es un tubo que se introduce en una vena grande del cuerpo para facilitar el tratamiento de algunos pacientes con infusiones, transfusiones, hemodiálisis o nutrición parenteral.



## Tipos de cvc

- Vena subclavia.
- Vena yugular interna.
- Vena femoral.



## Objetivos

- Unificar criterios en el equipo de salud para la instalación y manejo de los pacientes con vías venosas centrales.
- Realizar una valoración adecuada del paciente, dirigida a pesquisar complicaciones reales o potenciales en el manejo de vías venosas centrales.
- Minimizar las complicaciones relacionadas con la presencia de dispositivos centrales, mediante un correcto manejo.



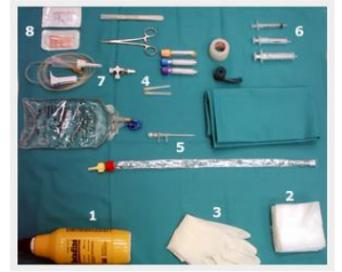
## Su función es:

- Administración de líquidos.
- Administrar drogas que no pueden administrarse periféricamente.
- Nutrición parenteral de alta osmolaridad.
- Monitorización invasiva.
- Acceso para hemodiálisis.



## Material a usar:

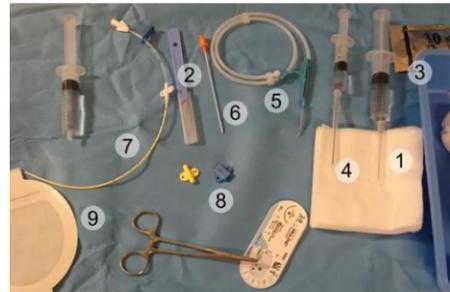
- Paquete de ropa estéril (2 sábanas y 2 delantales).
- Gorros y mascarillas - Lidocaína.
- Heparina (para Catéter de Diálisis).
- Agujas de 25 g. - Jeringa de 3, 5 y 10 cc.
- Catéter venoso central.



## Material a usar:

- Guantes quirúrgicos estériles.
- Clorhexidina al 2% o >0.5%.
- Tela adhesiva.
- Plumón permanente.
- Parches o apósito Transparente estéril.
- Suero Fisiológico.
- Equipo de fleboclisis.
- Ligadura estéril (CVCP).
- Gasas y tómulas estériles.
- Gasas y tómulas estériles.
- Llaves de tres pasos.
- Alargadores de bajada de fleboclisis, en caso necesario.
- Tapas antirreflujos o tapón de goma - Portasueros.

- Portasueros.
- Bomba de infusión continua.
- Equipo de curación.
- 2 apósitos medianos.
- Ampollas de suero fisiológico de 20 ml-10ml
- Alcohol al 70%.
- Caja cortopunzante.
- Pinza anatómica para manipular MCP.
- Equipo y material de sutura o CVC.



## Cuidados del cvc

- Todo material que se utilice en la instalación y mantención del CVC debe ser estéril y mantener su esterilidad durante todo el proceso.
- Se debe inspeccionar diariamente el catéter.
- El cambio de apósito se debe realizar cuando esté húmedo, desprendido o sucio, o se detecte algún signo de infección: dolor, enrojecimiento o signos de infección.
- El cambio de alargadores, llaves de tres pasos, conectores sin aguja, tapas antirreflujo y equipos de fleboclisis se debe realizar cada 72 hrs con excepción de la nutrición parenteral que se realiza cada 24 hrs.
- Curación Del Sitio De Inserción.
- En curaciones tradicionales de CVC: cubierto con gasa tejida estéril se debe realizar curación cada 48 hrs, para evaluar el sitio de inserción y comprobar puntos de fijación. - Registrar en la hoja de enfermería la curación efectuada.



# BIBLIOGRAFÍA

- [Catéter venoso central: qué es, para qué sirve y colocación - Tua Saúde \(tuasaude.com\)](https://tuasaude.com)
- [c1bc8b0372e9f952a4e5124f6adf8659-LC-LEN601 PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA I.pdf \(plataformaeducativauds.com.mx\)](https://plataformaeducativauds.com.mx)