



•NOMBRE DEL ALUMNO:

BRENDA CARMONA JOACHIN

•NOMBRE DEL TEMA:

SUPER NOTA: "PICC- TOMA DE PVC- ASPIRACIÓN DE SECRECIONES"

•NOMBRE DE LA MATERIA:

"PRÁCTICA CLÍNICA DE ENFERMERÍA II"

•NOMBRE DEL PROFESOR:

FELIPE ANTONIO MORALES HERNÁNDEZ

NOMBRE DE LA LICENCIATURA:

"LICENCIATURA EN ENFERMERÍA"

CUATRIMESTRE:

SÉPTIMO CUATRIMESTRE

“PICC”

El extremo del catéter queda ubicado en la vena cava superior ya que ahí nos da acceso a un mayor flujo sanguíneo y permite administrar de forma rápida: **fluidoterapia, hemoderivados (hematíes, plasma y plaquetas)**

“EL CATÉTER VENOSO CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA”

Se canaliza a través de la vena periférica de una extremidad superior (cefálica o basílica)

<<OBJETIVOS>>

Conocer las condiciones y principales complicaciones de los catéteres centrales de inserción periférica.

Además, permite la monitorización hemodinámica de la presión venosa central (PVC) y la obtención de muestras sanguíneas así como también la nutrición parenteral

<<COMPLICACIONES>>

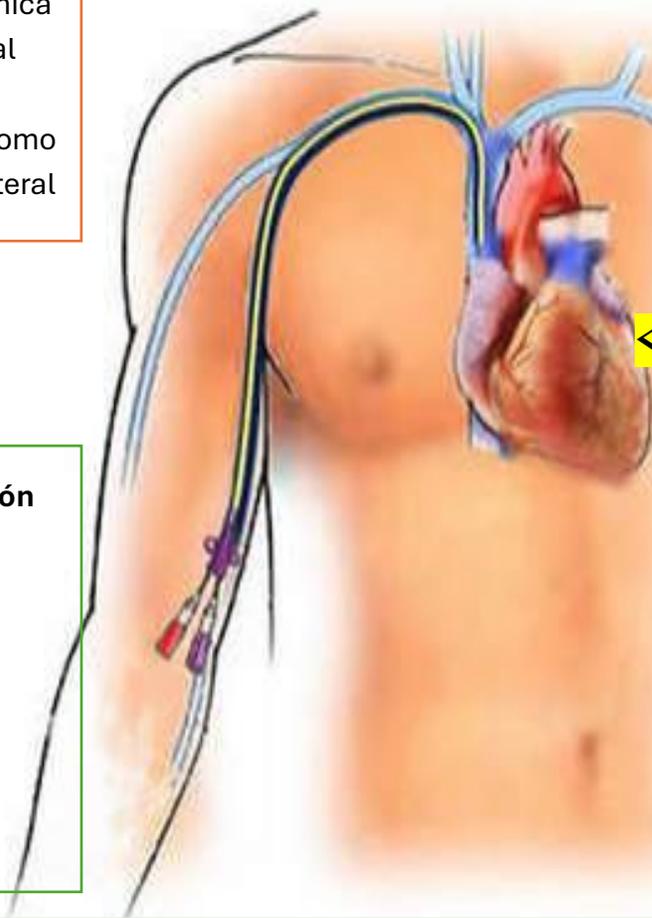
- Obstrucción
- Infección
- Flebitis
- Migración
- Extravasación
- Trombosis

<<INDICACIÓN>>

- Tratamientos larga duración
- Fármacos vasoactivos, irritantes o flebotóxicos
- NPT
- Monitorización PVC

<<CONTRAINDICACIÓN>>

- Trombosis sistema venoso profundo.
- Alteraciones anatómicas
- Infección en la piel
- Quemaduras severas
- Vaciamiento ganglionar reciente

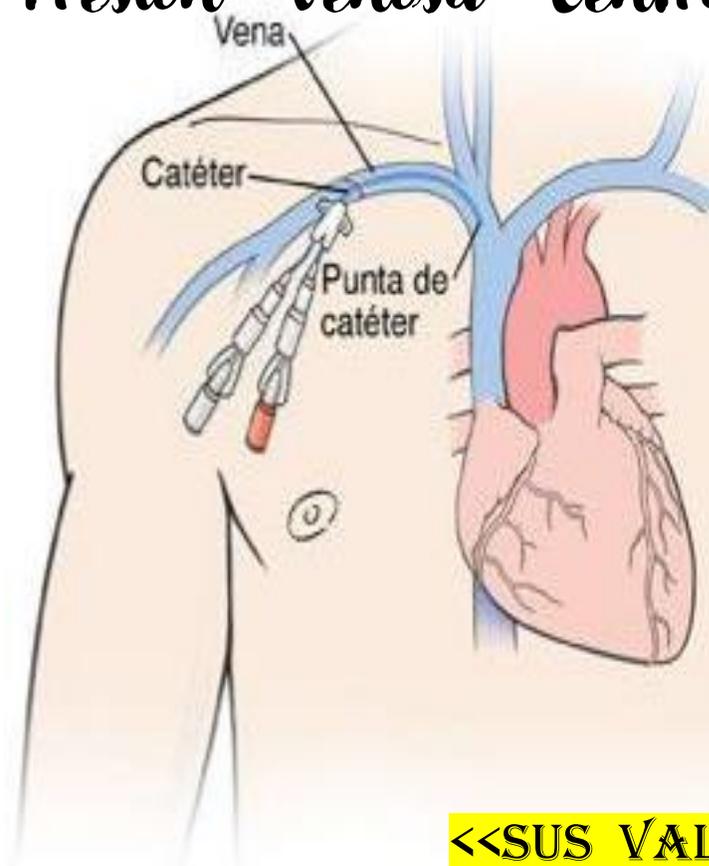


Todos los catéteres tienen sus ventajas e inconvenientes, de modo que será necesario valorar numerosos factores a la hora de seleccionar el catéter más adecuado y estos factores dependerán del tipo y la duración del tratamiento endovenoso así como las características individuales de cada paciente

P.V.C.

Presión Venosa Central

Es la determinación en centímetros de agua de la presión de la sangre



A través de un C.V.C que puede ubicarse en la vena cava superior o en la aurícula derecha, mediante un catéter venoso central

<<OBJETIVOS>>

- Determinar el volumen sanguíneo
- Evaluar la eficacia del mecanismo de bombeo del corazón
- Valorar el tono vascular

<<SUS VALORES SON>>

Δ en la vena cava superior es de 6 a 12 cm de agua

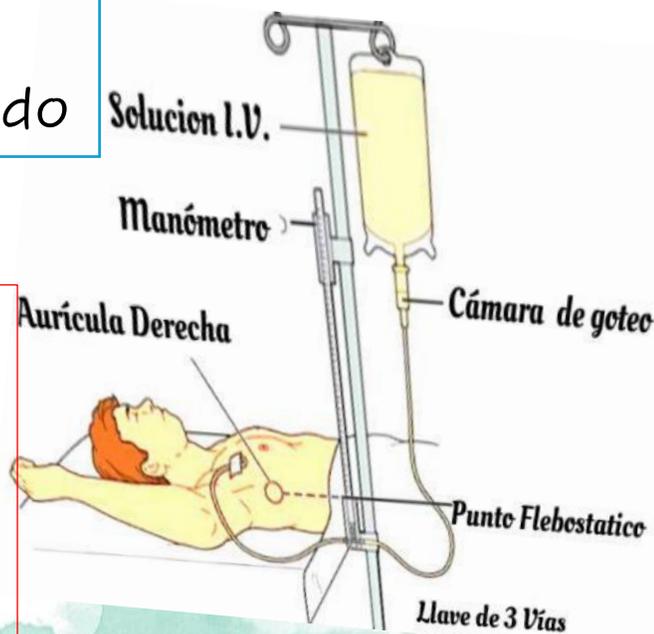
Δ en la aurícula derecha es de 0 a 4 cm de agua

Una P.V.C baja:

Indica un retorno venoso inadecuado por déficit de líquido

Una P.V.C alta:

Indica una sobre carga de volumen, problemas que reducen la contractilidad cardíaca o trastornos pulmonares que aumentan su resistencia vascular



“ASPIRACION DE SECRECIONES”

La aspiración de secreciones se realiza con el fin de eliminar las mucosidades que impiden la entrada de aire de la boca o nariz en los pulmones

<<MATERIAL>>

- Sonda de aspiración
- Conexión en Y o T
- Solución salina
- Aspiración eléctrica

En caso de resistencia al paso de la sonda no forzar la introducción de esta



<<INDICACIONES>>

Se realizará cuando haya secreciones visibles o cuando se detecten ruidos respiratorios que nos indiquen la existencia de mucosidades

Es importante no prolongar las aspiraciones para evitar la hipoxia (disminución de oxígeno en sangre)

- entre aspiración y aspiración, es necesario dejar descansar a la persona para evitar la irritación de la mucosa
- para evitar o reducir el número de aspiraciones, se pueden realizar ejercicios de fisioterapia respiratoria, como el ejercicio de la tos asistida