



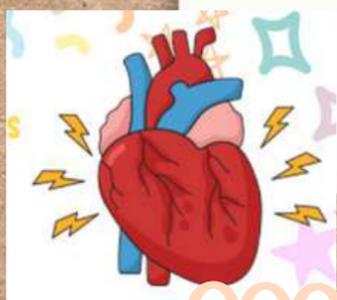
Mi Universidad

SUPER NOTA.

**García Olivares Consuelo Anahí.
Práctica clínica de enfermería II
Parcial I
Felipe
Antonio Morales Hernández
Licenciatura
en enfermería.
Cuatrimestre
VII**

**Comitán de Domínguez, Chiapas a 30 de
noviembre del 2024**

PRACTICA CLINICA DE ENFERMERÍA



COLOCACIÓN DEL PICC



PRECAUCIONES PREVIAS



- VERIFICACIÓN DE LA SOLICITUD CON LOS DATOS IDENTIFICATIVOS COMPLETOS Y CLÍNICOS DEL PACIENTE
- REVISIÓN DE LA ÚLTIMA ANALÍTICA Y DE LOS DATOS CLÍNICOS ANTES DE LA IMPLANTACIÓN
- CADA PACIENTE DEBE SER VALORADO DE FORMA INDIVIDUALIZADA EN
- PACIENTES CON ANTECEDENTES DE PATOLOGÍA HEPÁTICA PREVIA, EN TRATAMIENTO CON MEDICACIÓN ANTICOAGULANTE O ANTIAGREGANTE Y/O CON ELEVADA COMORBILIDAD, SE REALIZARÁ ANALÍTICA DE COAGULACIÓN

- EN EL RESTO DE SITUACIONES SON ACEPTABLES ANALÍTICAS DE HASTA 30 DÍAS
- VALORES ANALÍTICOS MÍNIMOS ACEPTABLES
- ÍNDICE DE QUICK > 50%
- PLAQUETAS > 50.000



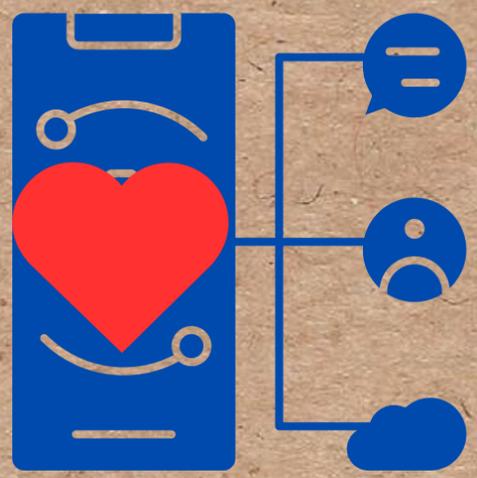
ENTREVISTA

- IDENTIFICACIÓN DEL PACIENTE
- CREAR UN AMBIENTE DE TRANQUILIDAD E INTIMIDAD
- PREGUNTAR SOBRE ALERGIAS MEDICAMENTOSAS, TRATAMIENTOS QUE RECIBE, ESTADO DE SALUD ACTUAL PARA VALORAR POSIBLES CONTRAINDICACIONES, HÁBITOS HIGIÉNICO-SANITARIOS, OCUPACIÓN LABORAL
- VALORACIÓN PROACTIVA CON LOS DATOS PREVIOS Y LOS OBTENIDOS PARA LA ELECCIÓN DEL TIPO DE CATÉTER



ALGORITMO DE DECISIÓN PICC

- INFORMAR AL PACIENTE DEL PROCEDIMIENTO, COMPLICACIONES, FINALIDAD Y POSIBLES ALTERNATIVAS; Y ACLARAR LAS DUDAS QUE PRESENTE
- INFORMAR AL PACIENTE Y FAMILIARES SOBRE LOS CUIDADOS POSTERIORES



PREPARACIÓN DEL MATERIAL

- MESA QUIRÚRGICA CON EL MATERIAL NECESARIO ESTÉRIL
- ENCENDIDO DEL ECOGRAFO Y MONITOR
- IDENTIFICACIÓN INEQUÍVOCA DEL PACIENTE
- VERIFICAR QUE SE HA INFORMADO AL PACIENTE PREVIAMENTE DEL PROCEDIMIENTO, ASÍ COMO DE COMPLICACIONES



REPORT THIS AD

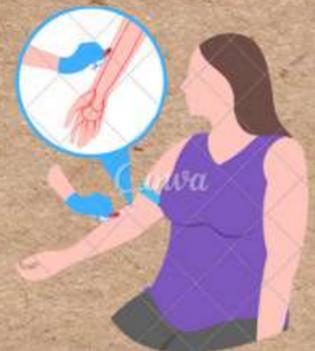
- CREAR UN AMBIENTE DE TRANQUILIDAD E INTIMIDAD
- ACOMODAR AL PACIENTE EN DECÚBITO SUPINO Y COLOCAR ELECTRODOS
- EXTENDER EL BRAZO DEL PACIENTE A 90°

VALORACIÓN ECOGRÁFICA

- VALORAR LAS VENAS ECOGRÁFICAMENTE
- INICIAR LA BÚSQUEDA DEL PUNTO DE PUNCIÓN, CINCO CENTÍMETROS POR ENCIMA DE LA FLEXURA DEL CODO Y CINCO POR DEBAJO DE LA AXILA
- PRIMERA OPCIÓN, LA BASÍLICA, SEGUNDA OPCIÓN LA BRAQUIAL, Y COMO TERCERA LA CEFÁLICA
- MEDICIÓN DEL CALIBRE Y PROFUNDIDAD
- MARCAJE DEL PUNTO ELEGIDO

TÉCNICA DE IMPLANTACIÓN

- MEDIR LONGITUD DEL CATÉTER
- MEDIR DESDE EL PUNTO DE INSERCIÓN HASTA LA UNIÓN ESTERNO-CLAVICULAR
- ELECCIÓN DEL PICC EN FUNCIÓN DEL CALIBRE DEL VASO ELEGIDO Y DEL NÚMERO DE LUCES NECESARIAS



CUIDADO Y MANTENIMIENTO DE LOS PICC

HEPARINIZACIÓN SELLADO DEL CATÉTER

INHIBE LA FORMACIÓN DE TROMBOS INACTIVANDO LA TROMBINA Y OTROS FACTORES DE COAGULACIÓN.

OBJETIVO: PREVENIR EL REFLUJO DE SANGRE PARA EVITAR LA FORMACIÓN DE TROMBOS EN EL CATÉTER





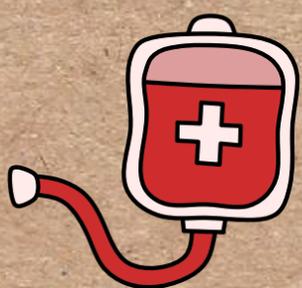
TOMA DE MUESTRAS SANGUÍNEAS



PROCEDIMIENTO ESPECIALIZADO QUE CONSISTE EN LA EXTRACCIÓN DE MUESTRAS SANGUÍNEAS PARA SU ANÁLISIS



OBJETIVO: EVITAR VENO PUNCIÓNES Y ESTRÉS AL PACIENTE



TRANSFUSIÓN DE HEMODERIVADOS



LA SANGRE Y DERIVADOS SE UTILIZAN PARA RESTAURAR EL VOLUMEN SANGUÍNEO, AUMENTAR LA HEMOGLOBINA Y LA CAPACIDAD DE TRANSPORTE DE OXÍGENO Y OTRAS SUSTANCIAS O CORREGIR LOS NIVELES SÉRICOS DE PROTEÍNAS



OBJETIVO:

- TRANSFUNDIR CONCENTRADOS HEMÁTICOS, PLASMA O PLAQUETAS PARA COMPENSAR UN DÉFICIT DE LOS COMPONENTES DE LA SANGRE.
- TRANSFUNDIR HEMODERIVADOS DE FORMA SEGURA PARA EL PACIENTE A TRAVÉS DEL CATÉTER. MANTENER FUNCIONAL LA VÍA QUE SE UTILICE PARA LA HEMOTRANSFUSIÓN



COMPLICACIONES



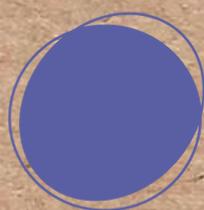
LOCALES



FLEBITIS
APARICIÓN DE FENÓMENOS INFLAMATORIOS EN LA PARED ENDOTELIAL DE LOS VASOS SANGUÍNEOS QUE SE SUELEN ACOMPAÑAR DE LA FORMACIÓN DE TROMBOS.



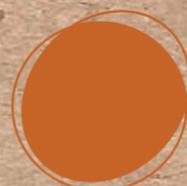
TROMBOSIS
DESARROLLO DE UN TROMBO EN EL INTERIOR DE UN VASO SANGUÍNEO
SE GENERA POR:
ROCE DE LA PUNTA DEL CATÉTER CON LA PARED DE LA VENA, LO QUE OCASIONA AGREGACIÓN PLAQUETARIA. > PUEDE GENERARSE POR DAÑO AL VASO DURANTE LA INSTALACIÓN CON LA GUÍA



INFILTRACIÓN
SALIDA INADVERTIDA DE SOLUCIÓN IRRITANTE AL TEJIDO CELULAR SUBCUTÁNEO. SALIDA INADVERTIDA DE SOLUCIÓN VESICANTE A LOS TEJIDOS CIRCUNDANTES

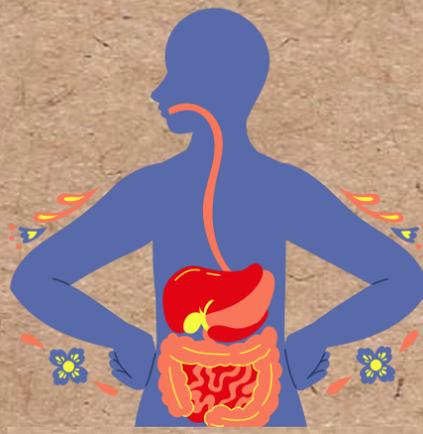
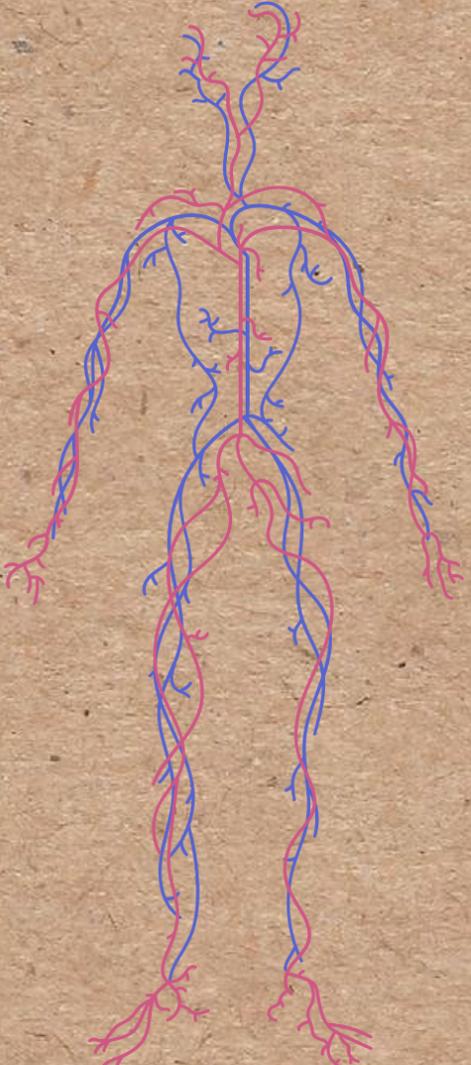


HEMATOMA
ACUMULACIÓN DE SANGRE EN UN TEJIDO POR RUPTURA DE UN VASO SANGUÍNEO



OCCLUSIÓN DEL CATÉTER
INCAPACIDAD PARA INFUNDIR O ASPIRAR DENTRO DE UN CATÉTER INTRAVASCULAR

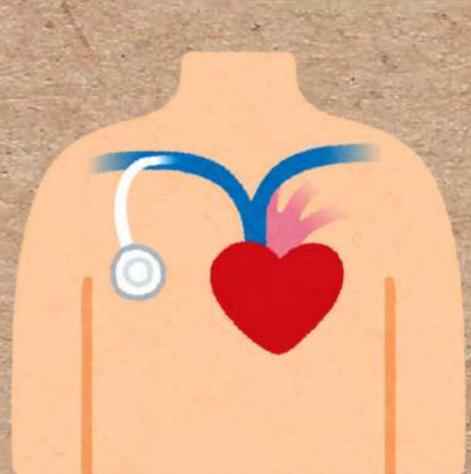




- EMBOLISMO AÉREO
- EMBOLISMO PULMONAR
- EMBOLISMO POR CATÉTER
- CHOQUE POR VELOCIDAD
- EDEMA PULMONAR
- REACCIÓN ALÉRGICA



TOMA DE PVC



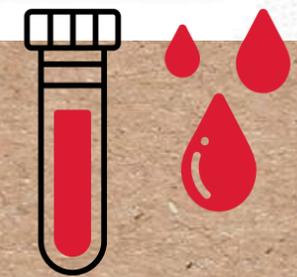
DEFINICIÓN

OBJETIVO

ES LA FUERZA QUE EJERCE LA SANGRE A NIVEL DE LA AURÍCULA DERECHA, REPRESENTANDO LA PRESIÓN DE LLENADO O PRECARGA DEL VENTRÍCULO DERECHO O PRESIÓN DIASTÓLICA FINAL DEL VENTRÍCULO DERECHO

DETERMINAR LA PRESIÓN SANGUÍNEA A NIVEL DE LA AURÍCULA DERECHA O DE LA VENA CAVA PARA VALORAR EL VOLUMEN SANGUÍNEO CIRCULANTE Y EVALUAR LA PRESIÓN Y LA FUNCIÓN AURICULAR Y VENTRICULAR DERECHAS

PROCEDIMIENTO

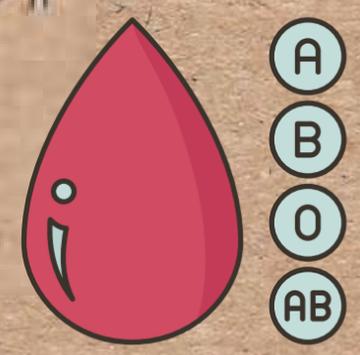


• SE UBICA AL PACIENTE DECÚBITO SUPINO

• PONEMOS UNA LLAVE DE TRES VÍAS ENTRE EL SISTEMA DE LÍQUIDOS, EL NANÓMETRO Y EL PACIENTE

• SE CIERRA LA LLAVE PARA EL PACIENTE, Y SE DEJA QUE LA SOLUCIÓN LLENE EL NANÓMETRO.

• LUEGO SE ABRE LA LLAVE DE TRES VÍAS PARA EL PACIENTE, Y SE CIERRA PARA LA SOLUCIÓN, EL NANÓMETRO IRA PERDIENDO VOLUMEN, HASTA DONDE LLEGA ESTE VOLUMEN ES EL VALOR DE LA PVC, QUE DEBE SER TOMADA EN LA ESPIRACIÓN.



ASPIRACIÓN DE SECRECIONES



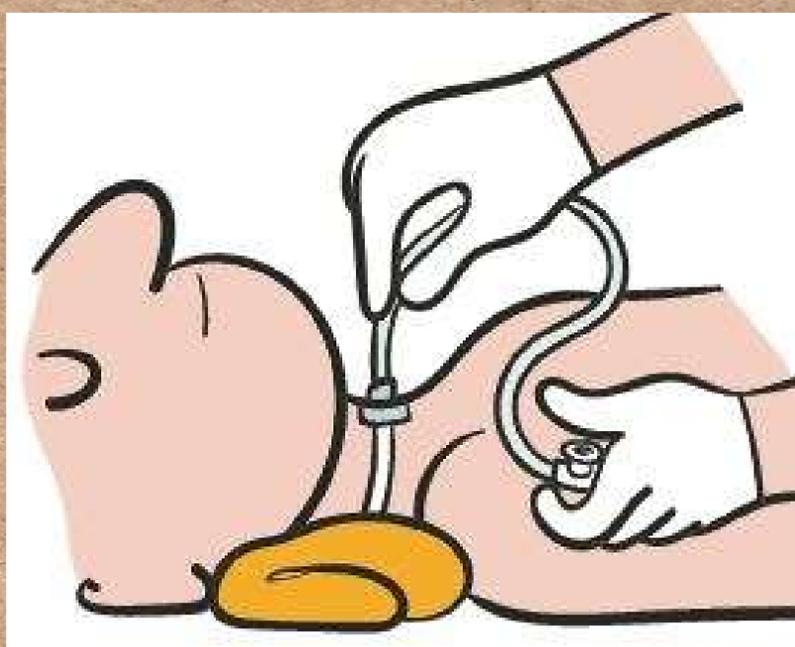
CONCEPTO

ES LA SUCCIÓN DE SECRECIONES A TRAVÉS DE UN CATÉTER CONECTADO A UNA TOMA DE SUCCIÓN

OBJETIVO

OBJETIVOS:

- MANTENER LA PERMEABILIDAD DE LAS VÍAS AÉREAS.
- FAVORECER LA VENTILACIÓN RESPIRATORIA.
- PREVENIR LAS INFECCIONES Y ATELECTASIAS OCASIONADAS POR EL ACUMULO DE SECRECIONES



LA TÉCNICA ESTÁ INDICADA CUANDO EL PACIENTE NO PUEDE POR SÍ MISMO EXPECTORAR LAS SECRECIONES



CONTRAINDICACIONES

- TRASTORNOS HEMORRÁGICOS (COAGULACIÓN INTRAVASCULAR DISEMINADA, TROMBOCITOPENIA, LEUCEMIA).
- EDEMA O ESPASMOS LARÍNGEOS.
- VARICES ESOFÁGICAS.
- CIRUGÍA TRAQUEAL.
- CIRUGÍA GÁSTRICA CON ANASTOMOSIS ALTA.
- INFARTO AL MIOCARDIO

