



# UDS

## Mi Universidad

### cuadro sinóptico

*Nombre del Alumno: Odette Sayuri Ruiz Dávila*

*Nombre del tema: Manejo de CVC y CVP*

*Parcial: 1°*

*Nombre de la Materia: Practica Clínica De Enfermería II*

*Nombre del profesor: María Del Carmen López Silva*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 7°*

## Introducción

Catéter venoso central. Tubo delgado y flexible que se introduce en una vena, por lo general, debajo de la clavícula derecha, y se pasa hasta la vena cava superior, que es una vena grande que se conecta con el corazón. El catéter venoso central se usa para administrar líquidos intravenosos, transfusiones de sangre, quimioterapia y otros medicamentos. También se usa para extraer muestras de sangre. El catéter se puede dejar colocado durante semanas o meses para evitar la necesidad de pinchazos múltiples.

El empleo de catéter venoso central en la práctica clínica ha surgido como una opción de acceso vascular en pacientes con estancias hospitalarias prolongadas por diversas patologías del nuevo espectro epidemiológico. Se le llama así a un acceso al torrente sanguíneo a nivel central, para la administración de medicamentos entre otras funciones.

Existen varios tipos de catéter venoso central, dependiendo de la necesidad del paciente así se elige el indicado. Sin embargo, las infecciones por el uso de dichos instrumentos invasivos, así como otras complicaciones no infecciosas, divididas en inmediatas como lo son la punción arterial, el sangrado, neumotórax o hemotórax, arritmia, embolismo aéreo o malposición del catéter y complicaciones tardías entre estas la estenosis venosa, trombosis venosa, la migración de catéter, la perforación miocárdica o el daño nervioso plantean un nuevo reto para la medicina actual. Este artículo describe las complicaciones, el manejo respectivo de cada una y estrategias para reducir la incidencia de las mismas.

El término médico venoclisis o cateterismo venoso periférico significa la introducción de líquido a la luz de una vena y se refiere a establecer una vía permeable entre un contenedor de solución y el torrente sanguíneo venoso. Esta se obtiene por medio de una punción percutánea hacia el interior de la luz venosa y la inserción de un catéter dentro de la vena. Por tanto, cuando existe flujo de solución hacia el torrente sanguíneo se establece una vía venosa permeable. El cateterismo venoso periférico es el procedimiento invasivo más frecuente en el área de hospitalización, el cual se utiliza con fines terapéuticos. Este procedimiento tiene varias aplicaciones, la más común, es la administración de fármacos intravenosos de manera constante y controlada.

# CVC Y CVP

La infusión intravenosa hace referencia a la introducción de sustancias químicas, medicamentos as o sanguíneas al torrente circulatorio con fines diagnósticos, terapéuticos y profilácticos

## OBJETIVO

Responder a las necesidades del paciente dependiente de terapia intravenosa prolongada o ambulatoria, poniendo a su disposición un acceso venoso seguro para la administración de fármacos preservando el capital venoso del paciente

## CATETER VENOSO CENTRAL

Es un conducto tubular largo y suave, elaborado de material biocompatible y radio opaco, que se utiliza para infundir solución intravenosa directamente a la vena cava

## MATERIAL Y EQUIPO

Guantes esteriles, gasas esteriles, apósito transparente IV o tela adhesiva, jabón quirúrgico, alcohol al 70%, clorhexidina al 2%, solución fisiológica, alcohol gel, torniquete

## INSTALACIÓN

LAVADO CLÍNICO DE MANOS · COLOCACIÓN GORRO Y MASCARILLA · LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO · SECADO CON COMPRESA ESTÉRIL · COLOCACIÓN DE DELANTAL Y GUANTES ESTÉRILES · MONTAR LOS CAMPOS ESTÉRILES · PREPARACIÓN DEL MATERIAL ESTÉRIL EN LA MESA AUXILIAR, AMBOS PROFESIONALES · REALIZAR MEDICIÓN CON CINTA MÉTRICA DESDE SITIO DE INSERCIÓN AL PUNTO OBJETIVO · RECIBIR, MONTAR Y PURGAR EL CATÉTER EPICUTÁNEO CON SUERO FISIOLÓGICO SIN QUE QUEDEN BURBUJAS EN EL TRAYECTO · LIGAR EXTREMIDAD A PUNCIÓN · PINCELAR PIEL CON CLORHEXIDINA >0.5% O 2% · PUNCIÓN CON LA MARIPOSA DEL SET PARA CATETERIZAR · OBSERVAR SALIDA DEL FLUJO SANGUÍNEO · RETIRAR LIGADURA · INTRODUCIR CATÉTER CON LA PINZA ANATÓMICA, EL CATÉTER DEBERÁ PROGRESAR SIN OFRECER RESISTENCIA · ALCANZADA LA DISTANCIA PREVIAMENTE MEDIDA, COMPROBAR QUE REFLUYA FÁCILMENTE · ADMINISTRAR BOLO DE SUERO FISIOLÓGICO PARA LIMPIAR Y VERIFICAR LA PERMEABILIDAD DEL CATÉTER · RETIRAR LA MARIPOSA, APLICANDO UNA LEVE PRESIÓN CON GASA ESTÉRIL EN EL SITIO DE PUNCIÓN

## CUIDADOS

ANTES Y DESPUÉS DE MANIPULAR EL CVC DEBE REALIZARSE EL LAVADO DE MANOS · 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 · TODO CVC DEBE ESTAR ROTULADO CON TELA ADHESIVA SOBRE APÓSITO CON LA FECHA DE CURACIÓN Y NOMBRE O INICIALES DE ENFERMERA QUE REALIZA CURACIÓN · SI SE NECESITAN MÁS VÍAS, SE DEBE AGREGAR OTRA LLAVE DE TRES PASOS Y COLOCAR TAPA DE GOMA Y/O TAPA ANTIRREFLUJO PARA ACCEDER AL SISTEMA · EL TAPÓN DE GOMA O TAPA ANTIRREFLUJO SIEMPRE SE DEBE DESINFECTAR CON ALCOHOL 70° PREVIO A LA ADMINISTRACIÓN DE ALGÚN MEDICAMENTO O REVISIÓN DE PERMEABILIDAD · MINIMIZAR EL RIESGO DE CONTAMINACIÓN LIMPIANDO EL PUERTO DE ACCESO CON ALCOHOL 70% Y ACCEDIENDO AL PUERTO SÓLO CON DISPOSITIVOS ESTÉRILES

## CATETER VENOSO PERIFÉRICO

Es un conducto tubular corto y flexible, elaborado con material biocompatible y radio opaco, que se utiliza para la infusión de la solución intravenosa al organismo a través de una vena distal

## MATERIAL Y EQUIPO

Cateter, guantes de un solo uso, solución antiséptica, apósito estéril, ligadura, equipo de venoclisis, soporte de goteo, solución fisiológica, torundas de alcohol, contenedor hermético rojo

## INSTALACIÓN

Presentarse, dirigirse al paciente por su nombre y explicar el procedimiento para solicitar consentimiento, realizar el lavado de manos, preparar fármacos y solución parenteral, preparar equipo de venoclisis con técnica aséptica, preparar catéter, preparar al paciente, colocar la ligadura de 6 a 10cm proximal al sitio de punción, realizar la antisepsia en el sitio de punción, orientar el bisel hacia arriba, ejercer tracción mínima en el área de punción, realizar la punción en un ángulo agudo hasta observar retorno, introducir únicamente el catéter empujando el cono de conexión, retirar la aguja y presionar la punta del catéter, introducir conector de venoclisis, retirar la ligadura, verificar permeabilidad de la vía, ajustar el goteo de infusión y fijar el catéter con un apósito transparente

## CUIDADOS

MANTENER LA VÍA PERMEABLE. MANTENER UNA TÉCNICA ASÉPTICA, EN EL SEGUIMIENTO DEL SITIO DE PUNCIÓN. MANTENER EL SITIO DE PUNCIÓN SECO. MANIPULACIÓN MÍNIMA DE LA FIJACIÓN DEL CATÉTER. IDENTIFICAR PROCESOS INFLAMATORIOS.

## Conclusión

La terapia de infusión es un procedimiento con fin terapéutico, diagnóstico y profiláctico, que nos ayuda a introducir al torrente sanguíneo sustancias químicas, medicamentosas o sanguíneas. Existen dos tipos de catéter, el catéter venoso central el cual es largo y se introduce en la vena cava la cual va directamente al corazón, este catéter suele ser instalado por el médico, sin embargo su cuidado y manejo es responsabilidad del personal de enfermería, utilizado mayormente en pacientes con una estancia prolongada en la unidad de salud, pacientes con quimioterapia y pacientes con nutrición parenteral.

El catéter venoso periférico es el más común en la unidad de salud, es corto y es instalado mediante una vena distal, más usado en pacientes ambulatorios, que necesitan de transfusiones sanguíneas, medicamentos IV o quimioterapias.

En ambos catéteres es importante la constante monitorización para evitar infecciones intrahospitalarias o problemas secundarios al paciente por mala práctica clínica.

## Bibliografía

Instituto nacional del cancer. 2024. Cateter venoso con acceso venoso. Sitio web.

<https://www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cateter-central-de-acceso-venoso>

Medicina Legal de costa rica. 2020. Cateter venoso central y sus complicaciones. Pagina web. [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152020000100074](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074)

Universidad Autonoma de mexico. 2020. Tecnica de catatarismo venoso periferico. PDF. <https://cirugia.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2020/03/Canalizaci%C3%B3n-Venosa-Perif%C3%A9rica-Act.-Marzo-2020.pdf>

NOM-022-SSA3-2012 Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos. Pagina web. [https://dof.gob.mx/nota\\_detalle.php?codigo=5268977&fecha=18/09/2012#gsc.tab=0](https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5268977&fecha=18/09/2012#gsc.tab=0)

Secretaria de salud.2020. RECOMENDACIONES SOBRE MEJORES PRÁCTICAS EN EL MANEJO DE LOS CATÉTERES VENOSOS PERIFÉRICOS CORTOS. PDF. <https://plataformaeducativauds.com.mx/assets/biblioteca/90a866a791889eb3f2a098239d5da7cd.pdf>