



UDSA

Mi Universidad

CUADRO SINOPTICO

Nombre del Alumno: Dulce María Alvarez López

Nombre del tema: Catéter venoso periférico corto y catéter venoso central.

Parcial: 1°

Nombre de la Materia: Práctica Clínica de Enfermería II.

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba.

Nombre de la Licenciatura: Enfermería.

Cuatrimestre: 7°

CVPc son dispositivos delgados, flexible que se utilizan para la administración de fluidos intravasculares de corta duración, productos sanguíneos, quimioterapias y otros medicamentos por vía intravenosa.

Es un dispositivo esencial durante la atención médica y el procedimiento invasivo realizado en pacientes hospitalizados, con una permanencia de 72 a 96 horas.



Periférico corto



CATETER VENOSO PERIFÉRICO

Es un método de obtener un acceso vascular



Objetivo general

y específico.

- Integrar un documento con recomendaciones basadas en la mejor evidencia científica disponible a nivel internacional y recomendaciones de expertos, para determinar el cuidado de las personas en la inserción, mantenimiento y retiro de los CVPc en pacientes pediátricos y adultos.
- >Contribuir a reducir la variabilidad de la práctica clínica en cuanto a la inserción, mantenimiento y retiro de los CVPc.
- >Prevenir riesgos asociados con la inserción, mantenimiento y retiro de CVPc.
- >Plantear herramientas para evaluar la inserción, mantenimiento y retiro de los CVPc.



Factores de riesgo.

- Están relacionados con ciertos factores tales como:
 - +Estado del catéter.
 - +Fármacos y fluidos administrados.
 - +Condición de salud del paciente.
 - +El apósito que cubre y protege el sitio intravenoso.
 - +Manejo adecuado de los dispositivos por el

Los más frecuentes:

- >Flebitis relacionados con el catéter.
- >Hematoma e infiltración.
- >La falta mecánica/oclusión de CVPc.
- >Desplazamiento/pérdida del catéter.
- >Administración incorrecta de líquidos.
- >Una infusión/dosis incorrecta de medicamento.



Manejo de los CVPc .

- +Valoración del paciente: edad, enfermedades de base, estado de la piel.
- +Valora la necesidad de insertar el CVPc.
- +Valora, la condición general del sistema venoso.
- +Seleccionar vena con base en la terapia prescrita.
- +Selección del dispositivo.
- +Preparación de la piel.
- +Inserción: uso de guantes.
- +Protección de la piel.
- +Aseguramiento del sitio de estabilización del CVPc.
- +Cobertura.
- +Control de infecciones.
- +Análisis, costo-efectividad.



Catéter venoso periférico corto y catéter venoso central.



CATETER VENOSO PERIFÉRICO

Preparación de la piel.

Limpieza, soluciones antisépticas recomendadas.

- Inserción.
- Protección de la piel.
- Cobertura.
- Control de infecciones.
- Análisis.



CATETERES MÁS USADOS EN NEONATOS



Es un método de obtener un acceso vascular



Anatomía.

Para la inserción del CVPc.

- >Evitar en la inserción:
 - +Vena media.
 - +Vena cefálica accesoria.
 - +Vena cefálica.
 - +Vena Basílica.
 - +Vena cefálica accesoria.



Material

- 1-equipo de infusión.
 - 2-Solucion para infundir.
 - 3-Llave de 3 vías.
 - 4 -Bio – conector.
- Catéter venoso periférico (varios calibres.)
- 5-Guantes estériles.
 - 6-Cubre bocas.
 - 7-Gasas estériles.
 - 8.-Antiséptico.
 - 9-Aposito transparente, estéril y cintas adhesivas estériles.
 - 10-Tripie.
 - 11-Bomba de infusión.
 - 12Mesa Pasteur o corro IV.
 - 13Torniquete, ligadura o compresión.
 - 14-Contenedor de basura.



Catéter venoso periférico corto y catéter venoso central.



Cuidado
y
mantenimiento.

Técnica aséptica, frecuencia de cambio del apósito, monitoreo, visualización del sitio, prevención de contaminación intraluminal, técnica de flushing pulsátil del catéter, permeabilidad del dispositivo, estrategias para la reducción del riesgo de CRBSI.

- > Valorar el sitio de inserción al menos cada hora, en pacientes neonatos o pediátricos y en pacientes que reciban infusiones de medicamentos vesicantes.
- > Mantener el apósito transparente no más de 7 días cambiarlo por sudoración, humedad, sangre.
- > utiliza apósitos transparentes.
- > En pacientes inmunosuprimidos usar apósitos transparentes con antiséptico.
- > Valorar diariamente la integridad el apósito.
- > Si hay sudoración, humedad, sangre, usar apósito de gasa transparente.
- > La estabilización del catéter tiene la finalidad de preservar la estructura del dispositivo.
- > Utilizar conectores bifurcados o extensores transparentes y libres de agujas, ajuste hermético
- > Los conectores libres de agujas ayudan a evitar pinchazos al profesional de salud.



CATETER VENOSO PERIFÉRICO

Es un método de obtener un acceso vascular



Catéter venoso periférico corto y catéter venoso central.

Concepto de Catéter venoso central.

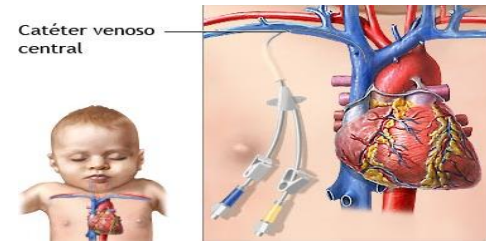
Es un tubo delgado de plástico que se coloca en una vena grande del pecho o del cuello, debajo de la clavícula, laringe o extremidad dentro de una vena grande y se utiliza para administrar medicamentos, líquidos, nutrientes o derivados de la sangre durante un largo periodo, por lo general varias semanas o más con fines diagnósticos o terapéuticos.

El acceso venoso central es obligatorio para una NPT eficiente y sin riesgos, dado que las soluciones para NPT son densas, a menudo deben prepararse en volúmenes mínimos.

El extremo del catéter para la administración de NPT debe ubicarse en el interior de la vena superior para evitar el desarrollo de tromboflebitis.

Objetivo general.

Es administrar medicamento, líquidos, sangre o nutrición así como extraer muestras de sangre.



Material
y
equipo

- +Campo estéril simple.
- +Campo estéril fenestrado.
- +Gasa estéril.
- +Jeringa de 5cc y 20 cc.
- +Aguja No. 21 y 23.



CATETER VENOSO PERIFÉRICO

Es un método de obtener un acceso vascular



CATETER VENOSO PERIFÉRICO

Catéter venoso periférico corto y catéter venoso central.



Cuidados de enfermería en la inserción del catéter venoso central, (CVC).



Anatomía

- +Catéter de diferentes calibres.
- +Bioconectores.
- +Hoja de bisturí No. 15
- +Apósito transparente No. 10 cm x 12 cm.
- +Guantes quirúrgicos estériles.
- *Clorhexidina al 2% o > 0.5%
- +Tela adhesiva.
- +Sutura.
- +Equipo de sutura.
- +Solución salina al 9%
- +Apósito transparente.
- +Gorro.

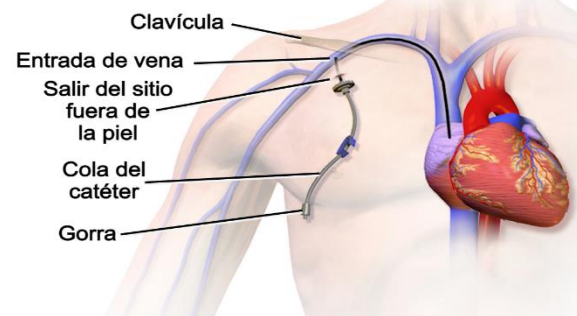
- Colocar al paciente en decúbito dorsal, con la cabeza girada hacia el lado opuesto del catéter.
- Realizar higiene de manos con agua y jabón.
- Llevar a cabo las medidas de barrera máxima durante todo el procedimiento.
- Proporcionar el material para realizar antisepsia de la piel.



El catéter venoso central (CVC) se implanta quirúrgicamente en una vena grande del cuello o el tórax para administrar terapia intravenosa o extraer sangre.

Vena subclavia.

Es la continuación de la vena axilar y transcurre en casi todo su trayecto por detrás de la clavícula, hasta el punto donde se une con la vena yugular interna para formar el tronco venoso braquiocefálico, por detrás de la articulación esternoclavicular.



Personal que interviene: **Médicos y Enfermeras.**

- +Higiene de manos: lavado de manos con agua y jabón y posteriormente solución hidroalcohólica.
- +Manipular lo mínimo, indispensable el catéter.
- +Poner guantes estériles para cada manipulación.
- +Posición adecuada y cómoda del paciente y del personal.
- +Antes del baño del paciente se debe cubrir el catéter.
- +Lavar el equipo con solución fisiológica después de haber administrado algún medicamento.
- +Cambiar las conexiones y los equipos de perfusión cada 72 horas.

Recomendaciones:

- Tener presente las alergias al látex.
- Vigilar presencia de arritmias.



Conclusión.

El cateterismo venoso periférico corto o venoclisis es un procedimiento médico quirúrgico, que nosotros como estudiantes de enfermería debemos practicar ya sea en personas o en simuladores. Esto con el fin de alcanzar un nivel adecuado en cuanto a la práctica de la venoclisis, se debe cumplir con la mecánica de asepsia y antisepsia, así como la técnica de inserción del catéter venoso, para posteriormente evitar las complicaciones. Al igual para la comodidad del paciente puesto que entre más rápido y con la técnica adecuada al momento de la inserción, le ayudara a que tenga una molestia menos.

En cuanto al **catéter venoso central**. Es un procedimiento seguro a pesar de que pueda tener complicaciones graves, como por ejemplo las infecciones, quizás esto es debido al mal uso del material y la falta de asepsia a la hora de la colocación del catéter, o también puede ser por la falta de experiencia de parte del profesional en este campo. El uso del catéter venoso central es una herramienta fundamental utilizado en los pacientes críticos esto ayuda tanto al profesional de salud por la facilidad para el suministro de los medicamentos y al paciente puesto que el uso del catéter evitara que el paciente se le tenga que estar picando en otras partes de su cuerpo.

Este tema me a ayudado a darme cuenta que la practica en este campo es muy importante, en todo lo relacionado con la carrera de enfermería todo tiene su importancia y como estudiante hay que poner todo de nuestra parte para aprovechar al máximo todo lo necesario.

Bibliografía.

- 1.- UDS ANTOLOGIA, PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II, LICENCIATURA EN ENFERMERIA, 7° CUATRIMESTRE.
- 2.- RECOMENDACIONES SOBRE MEJORES PRACTICAS EN EL MANEJO DE LOS CATETERES VENOSOS PERIFERICOS CORTOS.
Secretaria de salud, primera edición, 2020
- 3.- , G Perry Anne, A Potter Patricia, Guía Mosby de habilidades y procedimientos en enfermería, G 2019.
- 4.- Orquera Miranda Paulo. Metodología de la simulación clínica: Manual en ciencias de la salud. 2023