



**COMITAN DE DOMINGUEZ, CHIAPAS.**

**FECHA:11/11/2024**

**MATERIA: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA:**

**TEMAS: MANEJO DE CVC Y CVP.**

**NOMBRE DEL ALUMNO: MAYRANI LIZETH GARCIA GARCIA.**

**GRADO: 7      GRUPO: B**

**PROFESOR(A): MARIA DEL CARMEN LOPEZ SILVA.**



**CATETER VENOSO CENTRAL:**  
DISPOSITIVO IV QUE SITUA SU EXTREMO DISTAL EN LA VENA CAVA SUPERIOR O INFERIOR, PARA LA ADMINISTRACION DE FLUIDOS O MEDICAMNETOS.

**OBJETIVOS:**  
1 Administrar fluidos y medicamentos en grandes volúmenes.  
2 Monitorizar la presión venosa central.

3 Administrar nutrición parenteral total.

4 realizar procedimientos (transfusión sanguínea o hemodiálisis)

**MATERIAL:**  
-CATETER VENOSO CENTRAL (simple, doble, tripe lumen)  
-GUIAS METALICAS FLEXI. JERINGAS.

MATERIAL DE SUTURA

ANESTESICO LOCAL

AJUGAS

**EQUIPO:**  
-Monitor de sv  
- Electrocardiografo  
- Equipo de aspiracion  
-carro rojo (si se necesita)  
- Anestesia (si equiere sedacion).

**CUIDADOS DE ENFERMERIA:**

- Control de signos vitales : TA, FC, FR, SPO2.  
-VALORAR COLORACION DE PIEL Y MUCOSAS.

- CONTROL DE LA ZONA DE INSERCIÓN: PRESENCIA DE HEMATOMAS O SANGRADO

-CONTROLAR PERMEABILIDAD DEL CATETER  
-DEJAR AL PX SENTADO SI LO TOLERA, LAS PRIMERAS HORAS

TIPOS DE MATERIAL DE UN CVC: (POLIURETANO, SILICONA, TEFLON.

**SITIOS ANATOMICOS:**  
-ugular: ubicada en el cuello, facil acceso.  
-Subclavia (buen flujo, mas compleja de insertar).  
-Femoral (mayor riesgo de infección).

**MANEJO DEL CATETER VENOSO CENTRAL Y CATETER VENOSO PERIFERICO CORTO**

CVPC: dispositivos invasivos que se utilizan con mayor frecuencia en entornos hospitalarios para la administración de fluidos intravasculares de corta duración, productos sanguíneos y medicamentos.

**OBJETIVOS:**

1. Contribuir a reducir la variabilidad de la práctica clínica respecto de la inserción, mantenimiento y retiro de los CVPC

2. Prevenir los riesgos asociados con la inserción, mantenimiento y retiro de los CVPC

3. Mejorar la calidad y seguridad del proceso de atención en los pacientes con CVPC

4. Plantear herramientas para evaluar la inserción, el mantenimiento y retiro de los CVPC.

**FACTORES DE RESGO:**

- 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

**MATERIAL Y EQUIPO:**

-tegaderm  
-tela adhesiva  
-equipo de venoclisis

-cateter periferico corto  
- guantes no esteriles  
-ligadura

-solucion salina (mixta, hartaman)  
- jeringa, y torundas alcoholadas

Educar al px/o cuidador sobre el riesgo de infección e intervenciones y seguimiento requerido.

**SITIOS DE ANATOMICOS DE INSERCIÓN:**

VENA BASILICA

VENA MEDIA

VENA CEFALICA DE ACCESORIA

VENA CEFALICA

**CUIDADOS DE ENFERMERIA**

Retirar cvpc ante sospecha de riesgo de infección.

Evaluar la permeabilidad y funcionamiento correcto del cvpc.

Garantizar el cumplimiento y seguimiento de la NOM 022 SSA3-2012.



# “CONCLUSION”

Los catéteres venosos centrales (CVC) y los catéteres venosos periféricos cortos (CVPC) son dispositivos médicos esenciales para la administración de líquidos, medicamentos y nutrición parenteral en pacientes hospitalizados.

Ambos tipos de catéteres ofrecen acceso al sistema circulatorio, pero presentan diferencias significativas en su ubicación, duración de uso, riesgos y aplicaciones.

## **CATETER VENOSO CENTRAL (CVC) :**

- **UBICACIÓN:** Se inserta en una vena grande, cerca del corazón, permitiendo un acceso directo a la circulación central.
  - **DURACION:** Diseñado para un uso prolongado, semanas, meses o dependiendo el estado de salud del px.
- **APLICACIONES:** Indicado para px que requieren infusiones de líquidos, medicamentos o nutrición parenteral largo plazo.
  - **RIESGOS:** Mayor riesgo de complicaciones, incluyendo infección, tromboflebitis, embolismo aéreo.
    - **MANEJO:** Requieren un cuidado meticuloso para prevenir infecciones.

## **CATETER PERIFERICO CORTO (CVPC):**

- **UBICACIÓN:** Se inserta en una vena periférica, generalmente en el metacarpiano, proporcionando acceso a la circulación periférica.
  - **DURACION.:** Diseñado para un uso a corto plazo, en unos días o una semana.
- **APLICACIONES:** Indicado para la administración de líquidos, medicamentos y nutrición parenteral a corto plazo.
  - **RIESGOS:** Menor riesgo de complicaciones, puede ocurrir flebitis, infiltración.
    - **MANEJO:** Requieren un cuidado adecuado para prevenir infecciones.

•

La elección entre en CVC Y CVPC depende de las necesidades individuales del paciente, como la duración de la terapia, el tipo de medicamentos o líquidos a administrar y la presencia de los factores de riesgo, la NOM 022 habla acerca de la técnica y de los cuidados que conlleva la terapia de infusión , el cual ofrece un adecuado uso de estos ,para el tratamiento y adecuado para el paciente ,son una opción segura siempre y cuando el personal de salud tenga los aislamientos necesarios y el seguimiento de dicha norma, para minimizar las complicaciones y seguridad del paciente

# “BIBLIOGRAFIA”

LAS RECOMENDACIONES DEL MANEJO DE CVPC YCVC

NOM-022-SSA3-2012, Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos.

LIBRO DE FUNDAMENTOS DE ENFERMERIA.