



Mi Universidad

Súper nota

Nombre del Alumno: Christian Ivan Salomon Rojas

Nombre del tema: Catéter venoso central y Catéter venoso periférico

Parcial : I

Nombre de la Materia: Enfermería Clínica I I

Nombre del profesor: Maria del Carmen Lopez Silva

Nombre de la Licenciatura : Enfermería

Cuatrimestre: 7

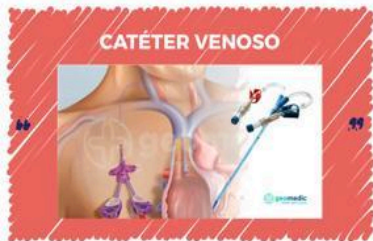
Lugar y Fecha de elaboración: 06 de Noviembre de 2024

Comitan de Dominguez Chiapas

INTRODUCCIÓN

Este presente tiene como objetivo actualizar el uso del catéter central venoso, un catéter venoso es un tubo delgado y flexible que se inserta en una vena para administrar tratamientos o extraer sangre

El cateterismo venoso central es una habilidad y una responsabilidad fundamental de los intensivistas, aunque puede ser abordado por especialistas clínicos, cardiólogos, anestesiólogos, cirujanos o cualquier otro especialista perfectamente entrenado, por lo tanto hoy en día es considerado esta técnica como uno de los procesos médicos invasivos más usados en pacientes críticamente más enfermos, tanto en salas de emergencia, unidades quirúrgicas como la UTI(unidades de cuidados intensivos o intermedios) permite el monitoreo de la presión venosa central. Un catéter venoso central (CVC), también conocido como vía central, vía venosa central o catéter de acceso venoso central, es un dispositivo con forma de tubo que se coloca en una vena de gran tamaño con el objetivo de permitir el acceso al sistema venoso a profesionales de la salud. Los catéteres venosos centrales se insertan por una variedad de razones que incluyen: el monitoreo de la presión venosa central, el monitoreo hemodinámico invasivos con catéter swan Ganz, permitiendo que se haga un estimado del débito cardíaco y resistencia vascular periférica o pulmonar, el monitoreo metabólico cerebral. La administración de líquidos durante la reanimación con volumen y líquidos Hipertónicas. permitiendo administrar líquidos, transfusiones de sangre, quimioterapia y otros medicamentos por vía intravenosa un catéter venoso es aquél desafortunadamente el uso inadecuado puede conllevar infecciones relacionadas con el catéter, en particular las bacterias, por ello las instituciones hospitalarias deben tener políticas, procedimientos claros y objetivos de cómo se llevará la terapia llevará a cabo la terapia intravenosa central y periférica. He igual es muy probable que se aplique la NOM. 022 Ya que esta norma tiene como objetivo disminuir las complicaciones y costos asociados a la terapia de infusión intravenosa por lo tanto los insumos deben estar sellados, estériles, desechables y sin pirógenos. Ya que durante la inserción los materiales para la fijación del catéter deben ser hipoalergénicos y semipermeables y también los materiales que estén en contacto con el sitio de punción deben ser estériles, OJO La zona de inserción debe mantenerse seca, limpia y sin contaminación.



- Concepto**: Al abordaje de la vena cava a través de la punción de una vena proximal
- Objetivos**: Administrar medicamentos y soluciones parenterales de larga duración
- Material**: *CVC de 2 a 5 luces, aguja venosa de 18 a 20 G, Guía metálica, canula de inserción, válvula de inyección, conector de catéter, cinta adhesiva estéril, Gasas adhesivas estériles
- Equipo**: Guantes estériles, máscara quirúrgica, gorro estéril, lámpara de examen, carro de procedimiento, contenedor para materiales cortantes



Cuidados de enfermería: Cuidados generales

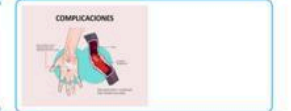
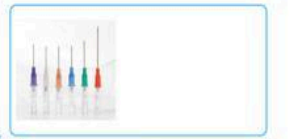
- *Higiene de manos: lavado higiénico de manos con agua y jabón y posteriormente solución hidroalcohólica o lavado antiséptico de manos (Doroxidina)
- *Manipular lo mínimo indispensable el catéter
- *Ponerse guantes estériles para cada manipulación.
- *Posición adecuada y cómoda del paciente y del personal.
- Cambiar los sistemas y tapones cada 7 días.
- Lavar y sellar las luces del dispositivo según el protocolo de tu centro de trabajo (Suero salino Vs Heparina).
- Observar signos y síntomas de infección (eritema, dolor, fiebre, etc.).
- Cura estéril del punto de punción con apósito transparente que deje ver el punto de inserción.



- Concepto**: Al abordaje de una vena distal a través de la punción de la misma
- Objetivos**: Para la administración de fluidos intravasculares de corta duración, productos sanguíneos y medicamentos
- Material y equipo**: *Mesa de procedimiento, *Solución de clorhexidina al 0.5 % en solución alcohólica, *Torulas de algodón estéril/gasas, *Catéter corto de inserción periférica de acuerdo al tamaño de la vena, *Conector corto
- Factores de riesgo**: *Estado del catéter, *Fármacos y fluidos administrados, *Condición de salud del paciente, *El apósito que cubre y protege el sitio intravenoso



- Cuidado y mantenimiento**:
 - *Valoración del sitio y dispositivo
 - *Cuidado y mantenimiento
 - *Protección de la piel
 - *Principios esenciales para la prevención y control de infecciones
 - *Análisis costo-efectividad
- Cuidados inmediatos**
- Cuidados diarios**
- Cuidados específicos**



- *Verificar la posición correcta del catéter
- *Fijar el catéter con cinta adhesiva estéril
- *Aplicar compresa de gasa estéril en el sitio de inserción
- *Monitorizar signos vitales y estado del paciente
- *Inspeccionar el sitio de inserción por signos de infección o irritación
- *Cambiar las compresas de gasas diariamente
- *Limpiar el conector con solución antiséptica
- *Verificar la permeabilidad del catéter
- *Evitar la tracción excesiva en el catéter
- *No utilizar el catéter para infusión de soluciones hipertónicas
- *Utilizar sistema de inyección de solución salina para mantener permeabilidad

CONCLUSIÓN

El objetivo principal de un consenso es asesorar a los profesionales sobre la mejor manera posible y aceptable de abordar un área particular de toma de decisiones para el diagnóstico, manejo o tratamiento de la población. Las declaraciones de consenso sintetizan nueva información, en gran parte de investigaciones médicas recientes o en curso que pueden tener implicaciones para la práctica en salud. Este documento fue redactado por expertos clínicos en Terapia de Infusión de diferentes centros de atención de Salud de Latinoamérica. La metodología a detalle puede ser localizada en la sección correspondiente en el interior del documento. La finalidad de este documento es establecer un referente para orientar la toma de decisiones basadas en evidencia de los profesionales en Latinoamérica, con la finalidad de disminuir la incidencia y prevalencia de eventos adversos relacionados al CVPc.

La capacitación de dicho procedimiento es esencial para garantizar una óptima atención a los pacientes, si bien la curva de aprendizaje no termina, nuestra opinión es que el uso del ultrasonido para la instalación de un acceso venoso central yugular es un método sencillo, seguro y con alta tasa de efectividad. Tengamos en cuenta que el CVC también se conoce como dispositivo de acceso venoso central (CVAD), catéter central o vía central. De igual manera debemos saber que para reducir las infecciones cruzadas y las bacteriemias en el catéter, es necesario capacitar a médicos, pacientes y sus cuidadores sobre el manejo del acceso vascular. Es importante Lavarse bien las manos El procedimiento del catéter venoso central es un procedimiento seguro a pesar de que puede tener algunas complicaciones graves, como las infecciones que producen en distintas aplicaciones de catéteres esto es debido a la falta de habilidades de cada proceso como el indebido uso de material y la falta de asepsia a la hora de la colocación del catéter. Conocer es saber que la colocación de catéter venoso central con el uso de ultrasonido y las complicaciones atribuibles al procedimiento.

BIBLIOGRAFÍA

ANTOLOGÍA .UDS. 2024. ENFERMERÍA CLÍNICA II

PDF . <https://plataformaeducativauds.com.mx/libro.php?idLibro=16957051181>