



**Mi Universidad**

*Nombre del Alumno: Jose Carlos Flores Abelar*

*Nombre del tema: Cuidados catéter venoso central*

*Parcial: I*

*Nombre de la Materia: Práctica clínica de enfermería II*

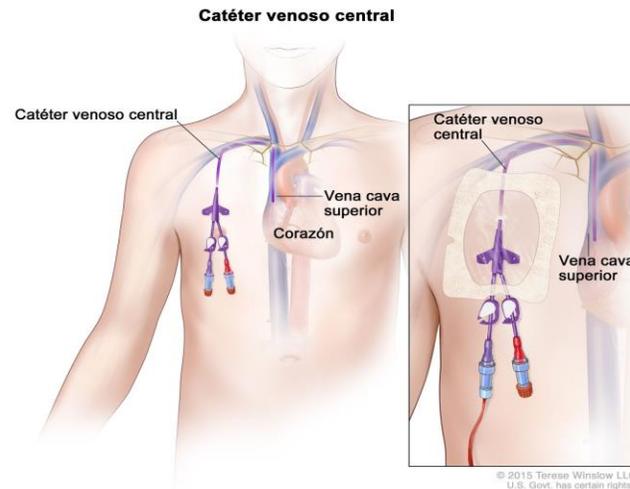
*Nombre del profesor: Maria del Carmen López silba*

*Nombre de la Licenciatura: Enfermería*

*Cuatrimestre: 7°*

## Cateter venoso central

Dispositivo que se usa para extraer sangre y administrar tratamientos, como líquidos intravenosos, medicamentos o transfusiones de sangre. Se introduce un tubo delgado y flexible en una vena, por lo general debajo de la clavícula. Luego se pasa el tubo hasta una vena grande en el lado superior derecho del corazón, llamada vena cava superior. Se introduce una aguja en un extremo del catéter fuera del cuerpo para extraer sangre o administrar líquidos. Un catéter central de acceso venoso en ocasiones se deja colocado durante semanas o meses para evitar los pinchazos múltiples. Hay varios tipos de catéteres centrales de acceso venoso. También se llama cánula venosa central, catéter venoso central y vía venosa central.



Los catéteres venosos centrales se usan para:

- Administrar un tratamiento a largo plazo con medicamentos para el dolor, las infecciones o el cáncer, o para suministrar nutrición. Un catéter venoso central puede permanecer en su lugar durante mucho más tiempo que un catéter intravenoso, que administra medicamentos en una vena cerca de la superficie de la piel.
- Administrar medicamentos que afectan el corazón, especialmente si se desea obtener una respuesta rápida al medicamento.
- Administrar grandes cantidades de sangre o líquido con rapidez.

- Tomar muestras de sangre con frecuencia sin tener que "pinchar" a alguien con una aguja.
- Recibir diálisis renal si usted tiene insuficiencia renal.

Un catéter venoso central puede permanecer en su lugar durante mucho más tiempo que un catéter intravenoso (IV), que administra medicamentos en una vena cerca de la superficie de la piel. Además, un catéter venoso central permite que una persona reciba medicamentos IV en el hogar.

### **Hay varios tipos de catéteres venosos centrales.**

**Vía de PICC.** Una vía de catéter central introducido periféricamente o de PICC, por sus siglas en inglés, es un catéter venoso central introducido en una vena del brazo en lugar de una vena del cuello o del pecho.

**Catéter tunelizado.** Este tipo de catéter se introduce quirúrgicamente en una vena del cuello o del pecho y se pasa por debajo de la piel. Un extremo del catéter queda fuera de la piel. Los medicamentos se pueden administrar a través de una apertura en este extremo del catéter. Pasar el catéter por debajo de la piel ayuda a mantenerse mejor en su lugar, lo hace menos visible y le permite a usted moverse con mayor facilidad.

**Puerto implantado.** Este tipo es similar a un catéter tunelizado, pero permanece debajo de la piel en su totalidad. Los medicamentos se inyectan en el catéter a través de la piel. Algunos puertos implantados contienen un pequeño reservorio que puede volver a llenarse del mismo modo. Después de llenarse, el reservorio libera lentamente el medicamento en el torrente sanguíneo. Un puerto implantado es menos evidente que un catéter tunelizado y requiere muy poca atención diaria. Tiene menos impacto en las actividades de una persona que una vía de PICC o un catéter tunelizado.

### Las posibles complicaciones son:

- Sangrado, causado por introducir el catéter en una vena. Pero por lo general este es leve y se detendrá solo.
- Infección, que requiere tratamiento con antibióticos o extracción del catéter.
- Coágulos de sangre, que pueden formarse en los vasos sanguíneos, especialmente en los brazos.
- Una vía bloqueada. Esto puede ocurrir a causa de un coágulo de sangre o cualquier otra cosa que se quede atascada en la vía. La purga regular del catéter puede ayudar a mantener limpia la vía. Prevenir infecciones y asegurarse de que el catéter esté en su lugar también puede ayudar a mantener limpia la vía.
- Torcedura del catéter. Un catéter retorcido o doblado debe cambiarse de posición o reemplazarse.
- Dolor. Es posible que usted experimente dolor en el lugar donde se introduce el catéter o donde se encuentra debajo de la piel.
- Un pulmón colapsado (neumotórax). El riesgo de tener un pulmón colapsado varía según la habilidad de la persona que introduce el catéter y el sitio de colocación. Es más probable que suceda durante la colocación de un catéter en el pecho, aunque el riesgo es pequeño.

### Se debe tomar medidas en el hogar para cuidar el catéter:

- Lavarse siempre las manos antes de tocar la vía central.
- Tratar de mantener seco el sitio de salida. Esto puede ayudar a prevenir una infección. Cuando se bañe, se debe cubrir el sitio con material a prueba de agua, como una bolsa plástica. Asegurar que debe estar cubierto tanto el sitio de salida como los taponetes de la vía central.
- Atar o sujetar con cinta adhesiva la vía central a su cuerpo para evitar jalarla o que quede colgando.
- Evitar doblar o plisar la vía central.
- Usar ropa que no roce ni tire de su vía central.

La colocación del CVC en la actualidad se ha convertido en una intervención útil en el manejo del paciente intrahospitalario; debido a las diferentes complicaciones asociadas es imprescindible que estas sean de conocimiento del personal médico, además de las medidas descritas para la disminución de la morbilidad y mortalidad que podrían resultar.

Realizar una adecuada selección de pacientes candidatos a CVC según riesgo beneficio basándose en las contraindicaciones, el uso de ultrasonido para guiar la colocación, las adecuadas medidas asépticas, el retiro del catéter de forma temprana, la vigilancia activa de signos de complicaciones son medidas que han demostrado beneficio en el paciente portador de un acceso venoso central.