



Mi Universidad

ENSAYO

Nombre del Alumno: Catarina Jiménez López

Nombre del tema: Cuidados de catéter venoso central

Parcial: I

Nombre de la Materia: Práctica Clínica de Enfermería II

Nombre del profesor: María del Carmen López

Nombre de la Licenciatura: Lic. En Enfermería

Cuatrimestre: Séptimo Cuatrimestre C

INTRODUCCIÓN

Un catéter venoso central 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 a sistema venoso a profesionales de la salud.

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 catéter venoso central debe de ser realizados por profesionales de salud en caso de no haber disponibles puede realizar los técnicos de salud para ello es necesario que tengan las habilidades para poder cumplir con esta tarea; conocimientos esenciales, (conocer anatomía, manejo y disposición de sangre humana, herramientas y tecnología para esta terapia entre otros), y habilidades prácticas.

la Norma Oficial 022-SSA3-2012, también conocida como norma de venoclisis, creado con el objetivo de establecer un modelo de atención completo para la administración de venoclisis.

En esta se establecen reglas para la adquisición manejos, almacenamientos y preparación de insumos políticas para el uso racional y seguro de medicamentos educación del personal encargado y los pacientes, y la definición de los criterios y requisitos en la información clínica para el registro, notificación, clasificación y análisis de los adversos e incidentes. La norma oficial busca garantizar la adecuada administración y seguridad con estos procedimientos en servicio de atención de salud en México.

ENSAYO

La Norma Oficial Mexicana Nom 022 SSA3 2012, define las condiciones para la administración de la terapia de infusión en México.

En ella se establecen los requisitos mínimos de estructura y operaciones que deben cumplir los servicios de salud para proporcionar esta terapia medica en condiciones seguras y adecuadas.

La terapia de infusión intravenosa es un proceso medico en el cual se administran líquidos, medicamentos o nutrientes directamente en el torrente sanguíneo de una persona a través de una vena. Estos se hacen a través de un tubo delgado llamado catéter que se inserta en una vena, generalmente en el brazo o en el pecho. Esta terapia se utiliza para administrar tratamientos como medicamentos, soluciones salinas, nutrientes, sangre y otros líquidos, permitiendo una terapia de absorción y distribución en el cuerpo.

Para realizar la fijación de venoclisis según la NOM 022 es crucial conocer los siguientes aspectos claves:

Insumos necesarios:

deben de estar sellados y verificar si son estéril, desechable sin pirógenos.

Comprobar fecha de caducidad, lote y datos del fabricante.

Los materiales necesarios incluyen soluciones para infusión, equipo de medición de volumen, equipo de venoclisis, conectores seguros, catéter y apósito estéril.

Contenedores para soluciones:

Usar contenedores sin PVC, fabricadas con Eva o vidrio.

Etiquetar los conectores con nombre del paciente, numero de cama, fecha, solución, hora de inicio y termino.

Uso de circuitos intravenosos:

Utilizar equipo de volumen medio para administrar medicamentos, sin desconexiones.

Preferir conectores sin agujas para evitar infecciones y accidentes.

Cambiar equipos de infusión cada cierto tiempo para evitar problemas.

Catéteres y preparación de la piel:

Elegir el catéter adecuado según la necesidad del paciente (por ejemplo, para recién nacido aplica uno diferente).

Evitar manipulación excesiva del catéter.

Usar antisépticos para limpiar la piel antes de la punción.

Consideraciones para la terapia:

Conocer el propósito de la terapia y tener prescripción médica.

Lavarse las manos antes y después de manejar el catéter.

Evaluar al paciente antes de iniciar la terapia.

Administración de la solución vía intravenosa:

El personal debe informarse sobre las indicaciones y posibles efectos colaterales.

Las soluciones deben prepararse y administrarse de manera aséptica.

Se debe usar un CVC cuando se administren soluciones que contengan dextrosa al 10% y 50 %, proteínas, nutrición parenteral total, soluciones y medicamentos con pH menor a 5 o mayor a 9, y con osmolaridad mayor a 600mOsm/y.

Mantenimiento de la terapia:

Monitorizar la administración de la terapia y evaluar el sitio de inserción.

Limpiar el sitio de inserción de forma regular y cambiar el apósito según sea necesario.

Cambio del catéter venoso periférico:

Remover el catéter periférico corto cada 72hrs o antes si hay contaminación.

Cambiar el catéter periférico cada 48hrs si hay riesgo de infección.

Cuidados y recomendaciones

La limpieza del sitio de inserción del CVC se realiza cada 7 días si se usa apósito transparente. Cuando se utiliza gasa y material adhesivo la limpieza se realiza cada 48hrs.

El catéter periférico debe ser removido cada 72hrs.

No se recomienda el cambio del catéter periférico en niños, ancianos, y pacientes con limitaciones de acceso venosos.

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL MANTENIMIENTO DEL CATETER VENOSO CENTRAL:

Enfermera/o y auxiliar de enfermería:

Prevención de complicaciones asociadas a; irritación local, deterioro del catéter, reflujo a través del punto de punción, transmisión de infecciones.

Cuidados generales; higiene de manos con agua y jabón y posteriormente solución hidro alcohólica o lavado antiséptico (doraxidina), manipular lo mínimo el catéter,

Ponerse guantes estériles para cada manipulación, posición adecuada y cómoda del paciente y del personal.

Materiales:

Mesa auxiliar.

Paños estériles.

Gasas estériles.

Soluciones antisépticas: povidona yodada, clorhexidina acuosa al 2%, clorhexidina alcohólica al 0.5% y alcohol al 70 %.

Apósito estéril, transparente semipermeable o de gasa.

Solución heparinica según preparado comercial.

Bolsa y contenedor de residuos.



CONCLUSIÓN

Mediante esta información logramos comprender que es muy importante realizar una técnica adecuada para realizar tareas asépticas de catéter venoso central para así dar seguridad tanto como el paciente como los profesionales de salud involucrados en esta práctica esencial.

Teniendo en cuenta que toda manipulación del catéter se realizara siguiendo las instrucciones del cuidado genera de los catéteres centrales.

La NORMA OFICIAL MEXICANA NOM 022 SSA3 2012 establece lineamientos fundamentales para la administración segura y efectiva de la terapia de infusión intravenosa.