

Mi Universidad

ENSAYO

Nombre del Alumno: Erika del Carmen Gutierrez Ozuna

Nombre del tema: "Cuidados de catéter venoso central"

Parcial: 1º

Nombre de la Materia: PRACTICA CLINICA DE ENFERMERIA II

Nombre del profesor: María del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 7º

INTRODUCCION

En el presente ensayo se habla acerca de “Cuidados del catéter venoso central” ya que consiste en la colocación de un medio de acceso al sistema vascular venoso por medio de un catéter o tubo de plástico que ponen en comunicación la luz interna de una vena con el medio exterior. Los catéteres venosos centrales permiten que se infunden soluciones con potencial menor de complicaciones como trombosis venosa y necrosis del tejido local; el catéter se puede dejar colocado durante semanas o meses para evitar la necesidad de pinchazos múltiples.

Posteriormente, se da a conocer las indicaciones y las contraindicaciones que tienen el CVC, ya que todos los catéteres tienen su ventajas e inconvenientes, de modo que será necesario valorar numerosos factores a la hora de seleccionar el catéter más adecuado. Estos factores dependerán del tipo y la duración del tratamiento endovenoso, así como las características individuales de cada paciente. El catéter venoso central está indicado en pacientes que necesitan infusiones múltiples de líquidos que no pueden ser administrados por accesos periféricos, recordando que un proceso invasivo que genera riesgos y beneficios a nuestros pacientes.

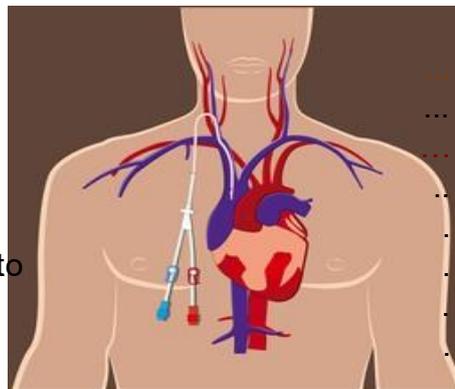
También se da a conocer los tipos de CVC que se utilizan habitualmente, dependiendo de la necesidad del paciente así se elige el indicado; así mismo dando conocer de cómo debe de ser una colocación del catéter venoso central para así tener un procedimiento seguro. El tipo de catéter venoso central dependerá entre otras cosas de la indicación y de la anatomía del paciente, se han descrito diferentes tipos de acceso a la circulación venosa central como lo son: puertos implantados, catéteres tunelizado y catéteres centrales de inserción periférica.

Por último, se habla acerca de las complicaciones y prevención del catéter venoso central, ya que en ocasiones pueden comprometer a la vida del paciente, existen factores que determina el riesgo de una u otra, que pueden ser modificados o enfrentados de diferentes formas para minimizarlo. Además, el apego estricto a los principios universales de asepsia y esterilidad durante tos el procedimiento que implique la manipulación de un catéter desde su instalación hasta su retiro, concientizado y capacitando al personal de enfermería para que lleve acabo el cumplimiento del protocolo de manejo para CVC del hospital.

“CUIDADOS DE CATETER VENOSO CENTRAL”

Un catéter venoso central también es conocido como vía central, vía venosa central o catéter de acceso venoso central, es un catéter que se coloca en una vena grande. Es un tubo delgado y flexible que se introduce por lo general debajo de la clavícula derecha y hasta la vena cava superior; así mismo una forma de acceso venoso, con un dispositivo que se utiliza para extraer sangre y administrar tratamientos como líquidos intravenosos, medicamentos o transfusiones de sangre.

Así mismo las indicaciones para la aplicación de un catéter venoso central está indicada en las siguientes situaciones: monitorización hemodinámica, mediación de la presión venosa central, instalación de catéter de una arteria pulmonar, malos accesos venosos periféricos, requerimiento de múltiples infusiones en forma simultánea, administración de sustancias vaso activas o tóxicas irritantes, nutrición parenteral total, y las



quimioterapias. Para las indicaciones relacionadas con el tiempo de uso de los CVC, se considera que la duración de la cateterización debe obedecer al tiempo de suministro de tratamiento o las indicaciones que motivaron su instalación y que no deben exceder su uso, cada día de cateterización puede provocar infecciones en el paciente por el uso del catéter.

Este tipo de catéter no se debe utilizar en pacientes con diagnóstico de infección del sistema nervioso central, pacientes con diagnósticos con infección, pacientes con catéter de hemodiálisis. Dentro de las contraindicaciones generales para la inserción de un CVC podemos encontrar las absolutas lo cual abarca la infección próxima o el sitio de inserción, trombosis de la vena, coagulopatía; también encontramos las relativas lo cual abarca bulas pulmonares (abordaje subclavio), hernia inguinal (accesos femorales), alteraciones carotídeas (accesos yugulares), paciente poco cooperador, cuadros diarreicos (cateterismo femoral), traqueotomía con secreciones.

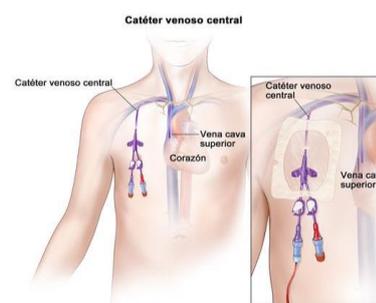
Se encuentran varios tipos de CVC los que se utilizan habitualmente son: puertos implantados, catéteres tunelizados y catéteres centrales de inserción periférica (PICC). Los puertos implantados se colocan debajo de la piel, suelen ubicarse en la parte superior del pecho, pero algunas veces pueden ir en el bazo o en el abdomen; los catéteres tunelizados se colocan en una vena del pecho o el cuello a través de una incisión pequeña, se coloca por debajo de la piel y sale por una incisión separada y por último los catéteres centrales de inserción periférica (PICC) se insertan dentro de una vena en el brazo y pasan por una vena que llevan a la vena cava superior cerca del corazón.

El procedimiento de colocación de un CVC, consiste primeramente en la elección de la vena de acceso, ya que las venas con mayor frecuencias son utilizadas como vías de acceso de catéteres centrales son las venas yugular interna subclavia, femoral o venas del brazo, después consiste en la punción y canalización de la vena, lo cual la vena elegida debe realizarse con control de imagen, siendo la ecografía en el tiempo real la técnica de imagen elegida; posteriormente se realiza la inserción y colocación del catéter, lo cual la localización del punto de entrada del catéter, su recorrido subcutáneo y la realización del bolsillo para la cámara reservorio va a depender de la vía venosa de acceso y de las características clínicas del paciente, y por último se realizan el posicionamiento de la punta del catéter, lo cual se sitúa la punta en la desembocadura de la vena cava superior en la aurícula derecha con la excepción de los catéteres de hemodiálisis.



Así mismo, se pueden presentar ciertas complicaciones, las más frecuente es la flebitis disminuye si se siguen una técnica aséptica, se cura diariamente el sitio de inserción del catéter, se fija adecuadamente el catéter para que no se movilizce. Posterior a esto se encuentra la trombosis venosa, se presenta con mayor frecuencia cuando el catéter permanece por más de 78 horas; otras de las complicaciones es el neumotórax, se presenta casi exclusivamente en la cateterización subclavia. Así mismo la embolia pulmonar, es una de las complicaciones que se produce al desprender un trombo formado en la punta de la sonda esta complicación es más frecuente con los catéteres de polietileno; por último, se encuentra la perforación del miocardio o de la pared venosa y la embolia gaseosa los cual se presenta al canalizar la vena o en el momento de cambiar el equipo de venoclisis, administrar medicamentos, etc.

En cuanto a la prevención la colocación del CVC debe llevarse a cabo utilizando técnica aséptica, posterior a la desinfección de la piel y haciendo uso en todo momento de equipo y barreras estériles. Otras recomendaciones adicionales para prevenir las complicaciones infecciosas asociadas al CVC incluyen limpiar el conector con alcohol cada vez que se suministren soluciones, utilizar un lumen exclusivo para la nutrición parenteral y retirar el CVC cuando esta ya no sea necesario.



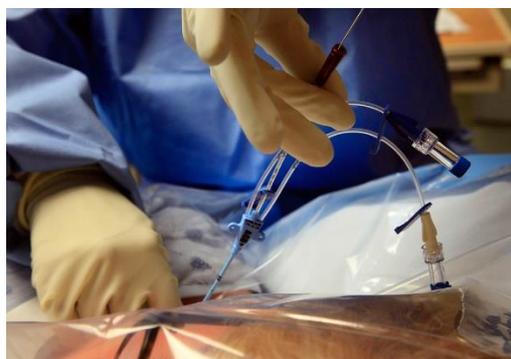
Por ello, el cuidado diario del sitio de inserción del CVC es de gran importancia, se debe mantener el área seca, limpia y sin contaminación; tras la inserción del catéter venoso central, enfermería deberá vigilar la zona con el fin de evitar complicaciones asociados al dispositivo, para identificar posibles riesgos se deberá vigilar diariamente el sitio de inserción.

CONCLUSIÓN

En conclusión, el procedimiento del catéter venoso central es un procedimiento seguro a pesar de que pueda tener complicaciones graves, como las infecciones que se producen en distintas aplicaciones de catéteres esto es dado a la falta de habilidades de cada proceso, como el indebido uso del material y la falta de asepsia a la hora de colocación del catéter de igual manera es atribuido a la falta de experiencia, capacitación de algunos profesionales en el campo laboral; la colocación de un catéter venoso central es una práctica avanzada habitual en unidades de cuidados críticos.

Así mismo nos enseña que el cuidado del catéter venoso central es una habilidad y una responsabilidad fundamental de los intensivistas, por lo tanto, hoy en día es considerada esta técnica como uno de los procedimientos médicos invasivos más usados en pacientes críticamente enfermos, tanto en salas de emergencia, unidades quirúrgicas como en la UCI (unidad de cuidados intensivos). La oclusión de catéteres venosos central de larga duración es una complicación en muchos casos puede ser reversible, por este motivo todo el personal sanitario que utiliza este dispositivo intravascular, debe de estar familiarizados y disponer de los conocimientos para su correcto manejo, la unificación de criterios de actuación facilitan y mejora tanto la práctica como la calidad asistencial que se ofrece.

Desde mi punto de vista, el cuidado de catéteres venosos centrales especialmente en nuestra profesión de enfermería es usada cotidianamente, nosotros nos ocupamos de sus cuidados en cada una de las etapas que son inserción, mantenimiento y retiro de estos dispositivos utilizados para suministrar líquidos hemoderivados, fármacos, nutrición parenteral etc. Por ello existe la NORMA oficial mexicana NOM-O22-SSA3-2012, que constituye las condiciones para la administración de terapia de infusión, gracias a ella podemos tener pleno conocimiento del material, sus componentes, indicaciones y sobre las posibles complicaciones relacionadas con su utilización. Por lo ya mencionado esta norma es importante para cuidar la integridad y seguridad de los pacientes y en caso de que un paciente sea dado de alta con un CV nuestro deber es brindarle a él y a sus familiares capacitación, asesoramiento para un correcto cuidado del dispositivo dentro o fuera del hospital.



BIBLIOGRAFIA

- <https://es.slideshare.net/slideshow/cateter-venoso-central-88873202/88873202>
- <https://www.studocu.com/es-mx/document/universidad-vasco-de-quiroga-ac/simulacion/cateter-venoso-central-que-es-indicaciones-procedimiento/16115332>
- <https://es.slideshare.net/slideshow/cateter-venoso-central-88873202/88873202>
- <https://www.economia.gob.mx/platiica-normalizacion/nom-022-ssa3-2012/>