



ALUMNA: EVELIN ABIGAIL CORDERO MORENO

ASIGNATURA: PRACTICA CLÍNICA DE ENFERMERÍA

DOCENTE: MARCOS JHODANY ARGUELLO GÁLVEZ

TEMA: LÍNEAS INTRAVENOSAS

LICENCIATURA: ENFERMERÍA

6° CUATRIMESTRE, GRUPO "A"

*COMITÁN DE DOMÍNGUEZ, CHIAPAS
A 30 DE JULIO DE 2025.*

LÍNEAS INTRAVENOSAS

CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

Generalmente, se inserta en una vena superficial, como las del brazo o la mano. Su uso está indicado para tratamientos de corta duración, típicamente menores a seis días.

CATÉTERES VENOSOS CENTRAL

Es un dispositivo que se inserta en una vena central, como la subclavia, yugular o femoral. Es mas frecuente en pacientes críticos que requieren un acceso venoso rápido y confiable, sin embargo, su inserción requiere un manejo cuidadoso.

CATÉTERES DE INSERCIÓN PERIFÉRICA CENTRAL (PICC)

Los catéteres PICC son una opción excelente para accesos venosos de larga duración. Se insertan en venas periféricas, como la cefálica o la basilica, y se avanzan hacia las venas centrales. Estos catéteres son versátiles y pueden ser utilizados durante semanas o incluso meses.

CATÉTERES DE LÍNEA MEDIA

Se inserta en una vena del brazo, dirigiendo la punta hacia el paquete vascular. Su duración oscila entre dos y cuatro semanas, haciendo que sean ideales para tratamientos de mediana duración (su inserción puede ser complicada en pacientes con alteraciones vasculares).

INDICACIONES

- Seleccionar adecuadamente el sitio de punción, considerando la condición del paciente y el tipo de tratamiento.
- Realizar la inserción con técnicas estériles para prevenir infecciones.
- Monitorear continuamente el lugar de inserción y el estado del catéter para detectar complicaciones a tiempo.
- Administrar solo las soluciones y medicamentos prescritos, respetando las indicaciones del médico.

CUIDADOS.

- VALORACIÓN DE LA PERMEABILIDAD DEL CATÉTER.
- VALORAR LA UBICACIÓN DEL CATÉTER.
- EVALUAR SIGNOS LOCALES Y SISTÉMICOS.
- VALORAR EL ESTADO DE LA PIEL.

CUIDADOS.

- REALIZAR CURACIONES ESTÉRILES EN EL SITIO DE INSERCIÓN CADA 7 DÍAS O SEGÚN NECESIDAD.
- MONITORIZAR SIGNOS DE INFECCIÓN COMO ENROJECIMIENTO, DOLOR O EXUDADO.
- CONFIRMAR LA COLOCACIÓN POR RADIOGRAFÍA ANTES DE SU USO.

CUIDADOS.

- REVISAR DIARIAMENTE EL SITIO DE SALIDA PARA COMPROBAR QUE NO HAY ENROJECIMIENTO, DOLOR LIGERO, FILTRACIÓN, INFLAMACIÓN O SANGRADO.
- SEÑALES DE ALERTA:
- FIEBRE
 - DIFICULTAD RESPIRATORIA
 - NAUSEAS O VOMITO
 - CONFUSIÓN

CUIDADOS.

- CONTROL DE SIGNOS VITALES
- VALORAR COLORACIÓN DE LA PIEL Y MUCOSAS.
- CONTROL DE LA ZONA DE INSERCIÓN (PRESENCIA DE HEMATOMAS O SANGRADO)