

Mi Universidad

Nombre del Alumno: Esmeralda yeraldi López morales

Nombre del tema: Mapa conceptual

Parcial: Tercer parcial

Nombre de la Materia: Practica clínica de enfermería I

Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguella Gálvez

Nombre de la Licenciatura: Licenciatura en enfermería

Cuatrimestre: Sexto cuatrimestre

5 de Julio 2025

“LINEAS INTRAVENOSAS“

CLASIFICACION

se clasifican principalmente en dos categorías: **periféricas y centrales**

VÍAS PERIFÉRICAS

Las vías periféricas se insertan en venas más pequeñas, generalmente en brazos y manos, para tratamientos a corto plazo

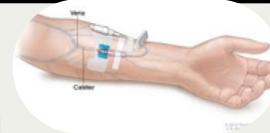
VÍAS CENTRALES

Las vías centrales, se insertan en venas más grandes cerca del corazón, como la vena cava superior, y se utilizan para tratamientos más prolongados o para administrar medicamentos que no se pueden administrar por vía periférica.



¿QUE ES?

Son tubos delgados y flexibles que se insertan en una vena para administrar medicamentos, líquidos, nutrientes o para extraer sangre.



NOM-022-SSA3-2012

Establece criterios para la instalación, mantenimiento y retiro de accesos venosos, así como los requisitos para el personal de salud que administra la terapia

TIPOS DE CATETER

El calibre de un catéter intravenoso se mide en "G" (gauge) y, a mayor número, menor es el diámetro del catéter



14G-16G: Se utilizan en situaciones de emergencia y trauma para administrar grandes volúmenes de líquidos y sangre rápidamente.

18G: Común en cirugía, cuidados intensivos y para transfusiones de sangre y fluidos.

20G: Versátil y adecuado para la administración de líquidos y medicamentos en diversos escenarios clínicos.

22G-24G: Utilizados en pacientes pediátricos, ancianos y en situaciones donde se requiere un flujo más lento o en accesos venosos difíciles.

26G: Usado en neonatos o pacientes con venas muy pequeñas.

“LINEAS INTRAVENOSAS“

INDICACIONES DE CADA UNA DE LAS LINEAS INTRAVENOSAS



TECNICA DE CADA UNA DE LAS LINEAS INTRAVENOSAS



CUIDADOS DE CADA UNA DE LAS LINEAS INTRAVENOSAS

CATETERES PERIFERICOS CORTO

Se utilizan para administrar medicamentos, fluidos y transfusiones de corta duración (horas o días). Son ideales para pacientes que requieren terapia intravenosa a corto plazo.

LINEAS MEDIAS

Son catéteres más largos que alcanzan venas más grandes en el brazo, útiles para terapias de duración intermedia (varias semanas).

CATETERES VENOSOS CENTRALES

Se insertan en venas grandes cerca del corazón, permitiendo la administración de medicamentos irritantes, nutrición parenteral total y terapias prolongadas.

CATETERES PERIFERICOS CORTO

Implica la punción de la vena con una aguja o un catéter sobre aguja y la posterior inserción del catéter en la vena, retirando la aguja. Se utilizan equipos de infusión con tubos, un depósito para el líquido y un extremo para insertar en el recipiente con la solución.

LINEAS MEDIAS

Se utiliza cuando se requiere acceso venoso por varios días o semanas, y se prefiere sobre los CVC si la infección es una preocupación. Se inserta en venas medianas como la basilíca o la cefálica, siguiendo una técnica que puede incluir ecografía para la selección de la vena.

CATETERES VENOSOS CENTRALES

La inserción se realiza con técnica Seldinger (pura, simplificada o modificada) que incluye una aguja de punción fina y una guía.

Higiene: Lavarse las manos con agua y jabón o usar un desinfectante de manos a base de alcohol antes y después de manipular la vía intravenosa.
Observación: Revisar diariamente el sitio de inserción en busca de signos de inflamación, enrojecimiento, dolor, calor o secreción.
Protección: Evitar tirar de la línea y protegerla con apósitos o dispositivos de sujeción para prevenir movimientos accidentales.
Permeabilidad: Asegurarse de que la línea intravenosa esté permeable y funcione correctamente, sin obstrucciones ni fugas.

