



**Mi Universidad**

## **Mapa Conceptual**

*Nombre del Alumno: Clara Luz Gonzales*

*Nombre del tema: Líneas Intravenosas*

*Parcial: 2*

*Nombre de la Materia: quirúrgica*

*Nombre del profesor: Marcos Jhodany Arguello*

*Nombre de la Licenciatura: practica clínica*

*Cuatrimestre: 6*

# Líneas Intravenosas

## Definición Tipos de Líneas Intravenosas Selección del Sitio Procedimiento de Inserción Cuidados de Enfermería Riesgos y Complicaciones Seguridad y Normas de la NOM-022 Capacitación del Personal Registro Clínico Obligatorio

Dispositivo médico que permite administrar soluciones, medicamentos, hemoderivados o nutrición parenteral directamente en el torrente sanguíneo. Utilizado en hospitales, clínicas y unidades de atención médica.

**2.1 Periféricas**  
Se insertan en venas superficiales (mano, antebrazo).  
Uso a corto plazo.  
Menor riesgo de complicaciones sistémicas.

**2.2 Centrales**  
Se insertan en venas profundas (subclavia, yugular, femoral, o mediante PICC).  
Uso a largo plazo.  
Indicadas para soluciones irritantes o hiperosmolares.

**Selección del Sitio**  
Evaluación del estado venoso del paciente.  
Priorizar extremidades superiores.  
Evitar zonas con infección, lesiones, flexuras o edemas.  
Considerar comodidad y duración del tratamiento.

**Procedimiento de Inserción**  
Verificar identidad del paciente.  
Lavado de manos y uso de guantes estériles.  
Antisepsia de la piel con solución adecuada.  
Inserción con técnica estéril.  
Fijación segura del catéter.  
Registro clínico completo: fecha, hora, sitio, nombre del personal.

**Cuidados de Enfermería**  
Revisar el sitio cada 4 a 8 horas.  
Verificar permeabilidad del catéter.  
Detectar signos de:  
Flebitis (dolor, enrojecimiento, induración)  
Infiltración (edema, palidez, frialdad)  
Extravasación (lesión por sustancia vesicante)  
Cambiar el sitio periférico cada 72-96 horas.  
Cambiar sistemas de infusión cada 24 horas si hay lípidos o sangre.  
Mantener técnica estéril al manipular conexiones.  
Asegurar una correcta fijación del catéter.  
Notificar y registrar cualquier evento adverso.

**Riesgos y Complicaciones**  
**6.1 Locales**  
Flebitis  
Infiltración  
Extravasación  
Hematoma  
Infección local  
**6.2 Sistémicas**  
Bacteriemia  
Embolismo gaseoso  
Trombosis venosa  
Sepsis

**Seguridad y Normas de la NOM-022**  
Cumplir con los 5 correctos:  
Paciente correcto  
Medicamento correcto  
Dosis correcta  
Vía correcta  
Hora correcta  
Confirmar compatibilidad de medicamentos.  
Uso de bombas de infusión si se requiere precisión.  
Eliminación segura de material punzocortante.  
Registro de cada evento y observación relevante.

**Capacitación del Personal**  
El personal de salud debe estar entrenado en inserción, manejo y retiro de líneas IV.  
Supervisión y actualización continua.  
Aplicación rigurosa de protocolos institucionales.

**Registro Clínico Obligatorio**  
Fecha y hora de inserción y retiro.  
Tipo de solución administrada.  
Volumen y velocidad de infusión.  
Evaluaciones del sitio de inserción.  
Firma del personal responsable.