

## DETERMINACION DE LA PRESIÓN VENOSA CENTRAL

### Propósito:

- Evaluar el estado hemodinámica del corazón derecho, así como detectar anomalías cardíacas y alteraciones de la volemia.
- La presión de la aurícula derecha se puede medir de tres maneras:
  - Manómetro de agua conectado a un catéter central.
  - A través de una vía colocada dentro de la aurícula derecha y conectada a un sistema transductor de presión.
  - A través de la luz proximal de un catéter colocado en la arteria pulmonar (Swan-Ganz).

El presente procedimiento se refiere a la medición de la PVC mediante un manómetro de agua conectado a un catéter central.

### Recursos materiales:

- Soporte de suero.
- Suero fisiológico.
- Sistema de gotero de PVC.
- Manómetro o regla de PVC (escala graduada en cm. de agua).
- Guantes estériles.
- Gasas.
- Antisépticos.
- Llave de tres pasos.
- Vía central (tipo drum, Cavafix...).
- Gráfica de registro.

### Precauciones:

- Colocar al paciente, siempre que sea posible, en decúbito supino sin almohada.
- La cama debe estar completamente en horizontal.
- Al pulgar el sistema de PVC evitar que el suero desborde por el extremo de la escala.
- Asegurar mediante una radiografía de que el catéter esté correctamente insertado.
- Manipular el catéter, previo lavado de manos, con guantes estériles, antiséptico y gasas.
- Comprobar, previamente a la determinación de PVC, la permeabilidad del catéter.
- Si la vía es de acceso periférico el brazo correspondiente debe estar en hiperextensión.
- El suero utilizado debe ser único para la determinación de la PVC.
- No utilizar nunca sueros hipertónicos.
- El suero utilizado para medir la PVC no deberá ningún tipo de medicación.
- El cero de la escala debe estar a nivel de la línea axilar media antes de medir la PVC.
- Cerrar el resto de perfusiones mientras se mide la PVC.

### Información al paciente:

- Informar y explicar al paciente el procedimiento a realizar con el fin de disminuir la ansiedad y fomentar la cooperación.

### Técnica:

- Identificar al paciente.
- Explicar el procedimiento al paciente.
- Preservar su intimidad.
- Canalización previa de una vía venosa central.
- Colocar al paciente en decúbito supino con la cama en posición horizontal sin almohada siempre que sea posible.
- Realizar el lavado de manos según procedimiento de lavado.
- Colocar guantes estériles.
- Conectar el equipo de PVC al suero fisiológico y purgarlo.
- Fijar el sistema de PVC a la escala del manómetro (o regla).
- Ajustar la llave del sistema a la parte inferior de la escala estirando el tubo del sistema para tensarlo.
- Colocar el manómetro de manera que el punto cero coincida con la línea media axilar que se corresponde con la aurícula derecha.
- Desinfectar el punto de conexión del sistema de PVC con el catéter con antiséptico.
- Comprobar la permeabilidad del catéter.
- Conectar el sistema PVC al catéter insertado en el paciente (si el catéter tiene varias luces, conectar al extremo distal).
- Interrumpir el paso de cualquier infusión a través de dicho catéter.
- Girar la llave de tres pasos de forma que se abra la conexión entre manómetro y catéter.
- Observar el descenso de la columna de líquido en el manómetro, está comenzara a descender fluctuando con las respiraciones del paciente.
- Una vez estabilizado el líquido realizar la lectura en el manómetro, indicándonos dicha lectura la PVC, la medición se realizara colocando los ojos a la altura de la columna.
- Reajustar las llaves de manera que se reanuden las infusiones interrumpidas.
- Retirar los guantes y lavar las manos.

### Anotaciones y registro:

- Registrar la cifra PVC y la hora de la toma en la Hoja de Enfermería y observaciones pertinentes.
- Registrar cualquier incidencia en la medición (oscilaciones, conexión a un respirador, etc...).

### Cuidados del material:

- El sistema de medición empleado se dejara próximo al paciente para las siguientes mediciones teniendo cuidado de que no roce la cama, el suelo, etc.
- Cambiar el sistema y el equipo de medición cada 24 horas.
- Cuidados post-procedimiento:
- Vigilar el aumento o disminución de la cifra de PVC, un aumento puede ser signo de hipervolemia y una disminución puede ser signo de hipovolemia, comunicar de inmediato al médico.
- Los valores normales de la PVC son: de 0 a 5 cm. de H<sub>2</sub>O en Aurícula Derecha y de 6 a 12 cm. de H<sub>2</sub>O en vena cava.

### Observaciones:

- Es técnica la realizará la enfermera.

**Revisión:**

- Año 2008 por Comisión de Cuidados de Enfermería del Área de Badajoz.
- Última revisión marzo de 2010 por Comisión de Cuidados de Enfermería del Área Badajoz.

**Bibliografía consultada:**

1. Manual de Procedimientos de Enfermería .Hospital Infanta Cristina de Badajoz. No publicado.
2. Protocolos de Enfermería. Ediciones Doyma S.A. Barcelona. 1988.
3. Manual de Procedimientos de Enfermería. Hospital Universitario Reina Sofía. Córdoba.  
[http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs2/fileadmin/user\\_upload/area\\_enfermeria/enfermeria/publicaciones\\_enfermeria/manual\\_protocolos.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/servicioandaluzdesalud/hrs2/fileadmin/user_upload/area_enfermeria/enfermeria/publicaciones_enfermeria/manual_protocolos.pdf)