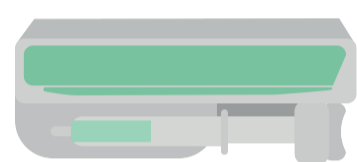


12 RECOMENDACIONES EN TIVA

1

SISTEMA DE INFUSIÓN TCI

Permite **adaptarse a las necesidades de cada paciente** en base a sus parámetros antropométricos y a la integración de algoritmos matemáticos de precisión.



2

CONCENTRACIONES OBJETIVO INICIALES

Es importante **adaptarse a las características del paciente, los fármacos coadministrados y la situación clínica** para reducir posibles riesgos, principalmente en ancianos o pacientes con alta morbilidad.



3

PROTOCOLO USO DE CONCENTRACIÓN ESTÁNDAR

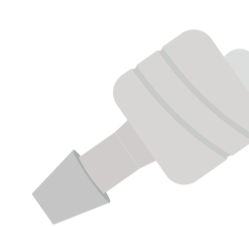
En áreas quirúrgicas o sedaciones fuera de quirófano es preferible protocolizar el uso de una **concentración estándar de propofol y diluir el remifentanilo siempre a la misma concentración**, para evitar errores de medicación.



4

CONECTOR LUER-LOCK EN CADA EXTREMO

Se recomienda que el set de infusión incluya un **conector Luer-lock en cada extremo** para reducir el riesgo de desconexión accidental.



5

REDUCIR ESPACIO MUERTO

Para evitar el espacio muerto se recomienda **sustituir las llaves de tres vías por prolongadores bifurcados o trifurcados**.



6

MATERIAL RESISTENTE AL PROPOFOL

El Propofol **deteriora el plástico** presente en las llaves de tres vías o piezas en Y. Además, los dispositivos de PVC absorben parte de esta medicación.



7

PROGRAMAR SISTEMA DE INFUSIÓN DESPUÉS DE COLOCAR LA JERINGA



8

VÁLVULAS ANTIRRETORNO

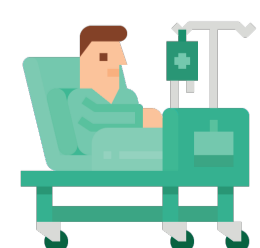
Cuando **más de una infusión** se administra a través de una única cánula IV o luz de un CVC, se recomienda incorporar una válvula antirretorno.



9

COLOCAR LÍNEAS DE INFUSIÓN LO MÁS CERCA POSIBLE DEL PACIENTE

Ubicar las líneas de infusión lo más cerca posible del paciente minimizará el **espacio muerto**.



10

CÁNULA IV BIEN COLOCADA Y FIJADA

En especial si la cánula se ha insertado en una vena de la fosa antecubital, donde es difícil detectar una **administración subcutánea accidental**.



11

LÍNEA CONTINUA DESDE LA JERINGA HASTA LA CÁNULA O CATÉTER

Siempre que sea posible, se recomienda una línea continua desde la jeringa hasta la cánula o catéter, **sin conexiones adicionales o llaves de tres vías**.



12

ALARGADERAS BIFURCADAS O TRIFURCADAS

Aportarán una mayor seguridad que las llaves de tres vías, ya que presentan **menor espacio muerto y común entre líneas**, permiten una manipulación **más lejos del paciente y reducen el tiempo** que enfermería debe destinar a su colocación y mantenimiento.

