



1 MATERIAL DEL SENSOR CEREBRAL / PIC

ABANS DE LA INSERCIÓ

- Posició en decúbit supí, cap proper a la capçalera i sense coixí.
- Higiene/antisèpsia del cap segons protocol.
- Asèpsia estricta: mascareta, bata, casquet, talla i guants estèrils.
- Tall del cabell amb màquina elèctrica; no afaitar amb fulla.
- Preparació amb clorhexidina 4 % i posterior clorhexidina alcohòlica 2 %.
- Profilaxi antibiòtica segons indicació del protocol.

QUÈ PREPARA / LOCALITZA EL TCAE?

- Preparar el material estèril i el set necessari.
- Preparar la manta/talla i material d'antisèpsia.
- Tenir disponible el material de cura del punt d'inserció.
- Preparar el sistema de connexió al monitor de PIC.
- Facilitar el material durant la tècnica segons indicacions de Neurocirurgia.
- Mantenir el material accessible i l'entorn ordenat.

DESPRÉS DE LA INSERCIÓ

- Després de la inserció, connectar al monitor de PIC.
- Fer el zero de la PAM al nivell del CAE per calcular la PPC.
- Comprovar la morfologia de la corba: P1, P2 i P3.
- Mantenir el cap neutre i el capçal elevat aproximadament 30°.
- Manipular el sensor el mínim possible.
- Calibració/zero de la PAM al CAE una vegada per torn i després de trasllats o mobilitzacions.

VALORS D'ALARMA I VIGILÀNCIA

- PIC >20 mmHg: avisar el metge.
- PPC <60 mmHg: avisar el metge.
- Vigilar canvis pupil·lars, signes d'HIC i alteracions de la morfologia de la corba.
- Valors molt baixos/negatius poden indicar desallotjament; valors molt alts poden indicar obstrucció o acodament.

PROTOCOL OFICIAL · SENSOR PIC

HUB · DI-MIV-PRD-1345 · Versió 2a · Vigent abril de 2026

[OBRIR RESUM DEL PROTOCOL →](#)