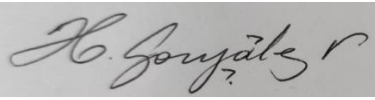





HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE	Versión 1	Documento Controlado	Página 1 de 5
PROTOCOLÓ DE VENOPUNCIÓN.	Fecha vigencia 01/12/2020	Código PRO-HOS-01	

TABLA DE CONTENIDO

OBJETIVO.....	2
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	2
ALCANCE	2
DEFINICIONES.....	2
ANTISEPSIA	2
ASEPSIA.....	2
BACTERICIDA	2
NORMAS DE BIOSEGURIDAD	3
GENERALIDADES.....	3
MATERIALES Y EQUIPOS.....	3
TECNICA.....	3
CALIBRES DE LOS ABOCATB	4
CLASIFICACIÓN DE LA FLEBITIS DE ACUERDO A LA ETIOLOGIA	4
➤ FLEBITIS QUÍMICA:.....	4
➤ FLEBITIS BACTERIANA:.....	5
ACCIONES DE ENFERMERIA PARA PREVENIR LAS FLEBITIS	5
CONTROL DE LOS CAMBIOS	5

ELABORACIÓN	REVISIÓN	APROBACIÓN
 Heidi Linda González Vargas Coordinadora de Enfermería	 Fariel Medina Vargas Subgerente científico	Duver Dicson Vargas Rojas Agente Especial Interventor
Fecha: 01/11/2020	Fecha: 09/11/2020	Fecha: dd/11/2020



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE	Versión 1	Documento Controlado	Página 2 de 5
PROTOCOLÓ DE VENOPUNCIÓN.	Fecha vigencia 01/12/2020	Código PRO-HOS-01	

OBJETIVO

Instituir un protocolo unificado en la E.S.E Hospital Regional De II Nivel De San Marcos, que permita brindar una atención con estándares de calidad, garantizando la seguridad del paciente y previniendo posibles riesgos para la salud del paciente asociadas a la técnica inadecuada y fallas en el procedimiento de venopunción.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS.

- Establecer una técnica segura de conocimiento común bajo los estándares exigidos para mantener la seguridad del paciente.
- Servir como herramienta para brindar un cuidado con mayor calidad al usuario en el servicio prestado.
- Prevenir las infecciones intrahospitalarias producidas por el uso catéter periférico.

ALCANCE

Aplica para todas las áreas y servicios (urgencias, sala de parto, quirófano, quirúrgica, maternidad, medicina interna, pediatría) de la E.S.E Hospital Regional De II Nivel De San Marcos para el personal de enfermería.

DEFINICIONES

ANTISEPSIA

Empleo de sustancias químicas para inhibir o reducir el número de microorganismos de la piel viva, las membranas mucosas o tejidos abiertos a un nivel en el cual no generen infecciones.

ASEPSIA

Ausencia de microorganismos que pueden causar enfermedad. Este concepto incluye la preparación del equipo, la instrumentación y el cambio de operaciones mediante los mecanismos de esterilización y desinfección.

BACTERICIDA

Sustancia que elimina bacterias



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE	Versión 1	Documento Controlado	Página 3 de 5
PROTOCOLÓ DE VENOPUNCIÓN.	Fecha vigencia 01/12/2020	Código PRO-HOS-01	

NORMAS DE BIOSEGURIDAD

Son las normas de precaución que deben aplicar los trabajadores en áreas asistenciales al manipular sangre, secreciones, fluidos corporales o tejidos provenientes de todo paciente y sus respectivos recipientes, independiente de su estado de salud, forman parte del programa de salud ocupacional.

GENERALIDADES

Venopunción, Es el procedimiento por medio del cual se traspasa la barrera de protección exterior (piel), para canaliza una vena a través de un catéter en un tiempo determinado, con el fin de administrar líquidos y/o medicamentos en forma continua al torrente circulatorio del usuario, de acuerdo a su patología y orden médica. La canalización intravenosa (IV) es un medio para lograr acceso directo a la circulación venosa, en el cual debe emplearse técnica aséptica.

MATERIALES Y EQUIPOS

Bandeja con:

- Abocath (calibre necesario)
- Guantes
- Jeringa de 5 cc (si es necesario)
- Micropore o esparadrapo
- Torniquete
- Catéter heparinizado
- Guardián
- Torundas de algodón mojadas con alcohol

TECNICA.

1. Preparación del equipo (materiales).
2. Realizar lavado de manos (ver protocolo lavado de manos)
3. Saludar al paciente y explicar procedimiento.
4. Colocarse guantes.
5. Elegir vena según calibre y ubicación.
6. Realizar colocación de torniquete + o – 15 cms. por encima del lugar a puncionar.
7. Realizar desinfección de la zona
8. Elegir catéter venoso según características de la vena elegida.
9. Introduzca el catéter con el bisel hacia arriba en un ángulo aproximado de 25º-30º con la superficie de la piel. Luego se baja la cánula hasta que se



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE	Versión 1	Documento Controlado	Página 4 de 5
PROTOCOLÓ DE VENOPUNCIÓN.	Fecha vigencia 01/12/2020	Código PRO-HOS-01	

encuentre paralela a la piel y se avanza hasta perforar la vena. El reflujo de la sangre normalmente confirma la entrada a la vena.

10. Una vez se haya visualizado el retorno de sangre en la cámara de reflujo, se recomienda avanzar la aguja un poco más adentro (aproximadamente ½ cm) para asegurarse de que tanto la aguja de introducción como la punta de catéter han entrado al vaso sanguíneo
11. Avanzar el catéter en la medida que se va retirando la aguja hasta la longitud deseada, retire la aguja aplicando presión digital arriba de la punta del catéter, para prevenir el flujo de sangre de regreso a través del pabellón del catéter.
12. Acople el equipo de administración de líquidos y establezca el flujo al goteo deseado (o tapón venoso).
13. Asegurar el equipo según protocolo de fijación de venopunción con esparadrappo, Micropore u otros dispositivos dispuestos para tal fin.
14. Anote fecha, hora, # catéter, firma de quien realiza el procedimiento.

CALIBRES DE LOS ABOCATB

Calibre	Color
✓ 14	Anaranjado
✓ 16	Gris
✓ 18	Verde
✓ 20	Rosado
✓ 22	Azul
✓ 24	Amarillo



CLASIFICACIÓN DE LA FLEBITIS DE ACUERDO A LA ETIOLOGIA

- **FLEBITIS MECÁNICA:** su aparición es dentro de las primeras 12 horas, es una irritación de la íntima de la vena, en el sitio de punción, causada por el contacto con el material del catéter y la inmovilización.
- **FLEBITIS QUÍMICA:** se produce de manera inmediata, es una irritación del endotelio vascular originado por el contacto con soluciones hipertónicas o medicamentos con PH ácido o alcalino.
(ANTIBIÓTICOS, SOLUCIONES DE POTASIO)



HOSPITAL REGIONAL DE II NIVEL DE SAN MARCOS ESE	Versión 1	Documento Controlado	Página 5 de 5
PROTOCOLÓ DE VENOPUNCIÓN.	Fecha vigencia 01/12/2020	Código PRO-HOS-01	

➤ **FLEBITIS BACTERIANA:** se evidencia después de las 72 horas.

Inflamación originada por cualquier tipo de microorganismo, generalmente causada por la falta de aplicación de una adecuada

ACCIONES DE ENFERMERIA PARA PREVENIR LAS FLEBITIS

Una vez valorados todos los factores concurrentes del paciente portador de catéter venoso periférico, la enfermera deberá siempre tener presente, a parte de otros problemas, derivados del mismo, el riesgo potencial de infección, que es en el que nos centraremos. Diagnóstico de enfermería: "Riesgo de infección en relación con inserción de catéter venoso periférico", sobre el que versarán los objetivos, y planes de cuidados, propuestos. La flebitis es un cuadro clínico, y como tal, es entendido dentro de la dimensión el trabajo enfermero, como un problema interdependiente.

REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.

- ACOFAEN, El profesional de Enfermería en la vigilancia epidemiológica de las infecciones intrahospitalarias, 2018
- GUIA DE VENOPUNCIÓN EN EL HOSPITAL DE ESPAÑA LA ESPERANZA
Link:<http://www.eselavirginia.gov.co/archivos/GUIA%20PARA%20VENOPUNCIÓN.pdf>
- PONCE de León, Samuel. Manual De Prevención Y Control De Infecciones Hospitalarias / OPS/OMS 2019

CONTROL DE LOS CAMBIOS

FECHA	VERSIÓN	DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO
01- 12/2020	1	Se actualiza, codifica en formato de documentos controlados