

Tema de tesis: Actuación de enfermería en la vigilancia de venoclisis instalada en adultos mayores de 60 a 74 años del área de hospitalización, HBC Frontera Comalapa

Definición de venoclisis

Esta técnica corresponde a la instauración de una vía de acceso al sistema venoso mediante la colocación de un catéter, que puede ser de diversos tipos, material, calibre y longitud, cuya elección depende de las finalidades de su uso y de las características de la persona afectada.



Características del problema de estudio

la venoclisis es un procedimiento que realiza el personal de salud constantemente en las áreas hospitalarias cuando el paciente lo requiera. Dentro de la instalación de un catéter venoso periférico se logran presentar ciertas incidencias por los inadecuados cuidados, es de importancia que el personal de enfermería realice una adecuada técnica de asepsia en el sitio de punción debido a que se logran presentar complicaciones durante la técnica de venoclisis. una de las problemáticas que se logran presentar en los adultos del área de hospitalización Hospital Básico comunitario de Frontera Comalapa, son



las infecciones que se logran presentar por una inadecuada praxis.

Repercusiones en la vida de las personas

Las problemáticas que se logran presentar en los pacientes en los que se haya requerido en la instalación de venoclisis, son las complicaciones que se puedan presentar por una inadecuada practica son severos daños a la piel, se logran presentar flebitis de cualquier tipo (química, mecánica, bacteriana) y también se puede presentar sepsis es una enfermedad grave. La sepsis curre cuando el cuerpo tiene una abrumadora respuesta inmunitaria a una infección bacteriana.

Medidas de prevención para evitar complicaciones durante en venoclisis

Evitar que regrese sangre por el catéter, si esto sucede irrigar la línea con solución. Orientar al paciente sobre tiempo de duración de la infusión y solicitarle que reporte cualquier molestia que sienta durante el paso del líquido (dolor, ardor, sensación de hormigueo o adormecimiento, cambio en la coloración o salida de líquido). Diluir suficientemente los medicamentos que se administren e irrigar con solución fisiológica, considerando las condiciones y la edad del paciente. Con esta medida se reduce la probabilidad de causar flebitis química

Reducir al mínimo la manipulación del catéter, Cambiar los apósitos que cubren el sitio de inserción no antes de 12 horas posteriores a la colocación; después de ese tiempo la curación del sitio de inserción se deberá realizar cada 72 hrs. o antes si se requiere. Reportar las deficiencias en la calidad del material empleado como: fragilidad, resistencia, rigidez, facilidad para acodarse y/o cualquier otra característica adversa de los catéteres o de los materiales que se utilizan para la fijación, por ejemplo, la escasez o exceso de pegamento



Complicaciones en el procedimiento de venoclisis

Flebitis Química: Se entiende como la irritación del endotelio vascular causada por fluidos y/o medicamentos



Flebitis mecánica: Se entiende como la irritación de la capa íntima de la vena causada por el catéter



Flebitis bacteriana: Es la inflamación e infección del tracto venoso relacionada con la introducción de agentes infecciosos



Infiltración o extravasación: Se entiende como la filtración inadvertida de medicamentos o solución en el tejido subcutáneo. Puede haber filtración acompañada con necrosis del tejido.

Hematoma: Es la acumulación de sangre en el tejido subcutáneo debido a la extravasación de sangre. Su presencia puede estar relacionada con intentos fallidos de instalación de un catéter