

Nombre del alumno:

ALEXANDRA YANETH PALACIOS ROBLERO.

Nombre del profesor:

ING. ANGELA ZAVALETA VILLATORO.

Licenciatura:

ENFERMERIA.

Materia:

TALLER DE ELABORACION DE TESIS.

Nombre del trabajo:

TRIPTICO

“PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADA A VENOCLISIS INSTALADA EN PACIENTES PEDIÁTRICOS”

Frontera Comalapa, Chiapas.

**PREVENCIÓN DE INFECCIONES
ASOCIADAS A VENOCCLISIS
INSTALADA EN PACIENTES
PEDIÁTRICOS.**

NOM-022-SSA3-2012



OBJETIVO GENERAL

Diseñar un plan informativo integral para el personal de enfermería, para prevenir las infecciones asociadas a venoclisis instalada en pacientes pediátricos en el HBC Comalapa.

**LIC. ALEXANDRA YANETH
PALACIOS ROBLERO.**

**LIC. ALDRICH FRANCISCO
GALVEZ ROBLERO.**

**LIC. YARENI VELAZQUEZ
GONZALEZ.**

PREVENCIÓN:

- ❖ Canalizar venas de grueso calibre para favorecer la hemodilución. Irrigar el catéter con solución fisiológica cada vez que se ministre algún medicamento.
- ❖ Fijar el catéter de manera que se evite la movilización incluso utilizar férulas en caso de pacientes demasiado inquietos o pediátricos.
- ❖ Seleccionar la vena más apropiada y elegir el catéter de acuerdo al tipo de terapia intravenosa, al grosor de vena y edad del paciente.

¿Qué ES LA TERAPIA DE INFUSION?

La terapia de infusión intravenosa es un procedimiento con propósitos profilácticos, diagnósticos o terapéuticos que consiste en la inserción de un catéter en la luz de una vena, a través del cual se infunden al cuerpo humano líquidos, medicamentos, sangre o sus componentes

Históricamente la terapia de infusión intravenosa ha contribuido, de manera importante, en el desarrollo de mejores tratamientos para la atención a la salud. Sin embargo, este procedimiento también ofrece serios riesgos para los pacientes, para el personal y para las instituciones prestadoras de servicios de salud, en virtud de que se ve incrementada la estancia hospitalaria (días camas) y el gasto por las complicaciones.

LAS PRINCIPALES COMPLICACIONES POR LAS INFECCIONES DE LAS VENOCCLISIS EN PACIENTES PEDIÁTRICOS SON:

- ❖ Extravasación: ocurre cuando por descuido se inyecta el medicamento al tejido peri vascular, pudiendo producirse inflamación o necrosis a ese nivel.
- ❖ Sufuciones Hemorrágicas: ocurre cuando se perfora toda la vena (pared anterior y posterior). De modo que la sangre escapa al tejido peri vascular, formándose un hematoma que suele desaparecer espontáneamente.
- ❖ Flebitis: es la inflamación de las paredes de la vena, originada por la acción local del medicamento por lo general irritante.
- ❖ Shock De Velocidad: puede aparecer luego de una inyección E.V. rápida. Se manifiesta por una caída brusca de la presión arterial, pérdida del conocimiento, vómitos e incluso muerte en pocos minutos.



SIGNOS Y SÍNTOMAS

La fisiopatología de la flebitis se inicia con una sensibilidad en la zona que rodea el punto de inserción provocando malestar en el paciente, siendo este el primer signo de alarma que debe vigilar el personal de Enfermería.

LAS PRINCIPALES TAREAS DEL PERSONAL DE SALUD PARA ESTOS CASOS, SON:

- **Controlar el estado de la vena**
- **Vigilar que no se detenga la perfusión continua de los líquidos.**
- **Evitar compresión en el sistema.**
- **Realizar la administración de los medicamentos de forma lenta para evitar los bolos de infusión y la extravasación.**
- **Retirar en casos de sospecha de sepsis y solicitar hemocultivo.**
- **Comprobar permeabilidad, para descartar extravasación e irritación de la zona.**
- **Evitar reflujo de sangre, para evitar la obstrucción.**

