



**Universidad del sureste
Campus Comitán
Licenciatura en Medicina Humana**

PASIÓN POR EDUCAR

PRACTICA “CANALIZACION”

Esthephany Michelle Rodríguez López

Grupo: “B”

Grado: Cuarto semestre

**Materia: PROPEDEUTICA, SEMIOLOGÍA Y
DIAGNOSTICO FISICO**

Dr. Osmar E. Vázquez Mijangos

CANALIZACIÓN



OBJETIVO

Ejecutar la técnica de canalización venosa periférica, para poder identificar una vía permeable y poder realizar una venoclisis correctamente, previniendo la incidencia de complicaciones por catéter en vías venosas periféricas.

JUSTIFICACIÓN

Teniendo el conocimiento de la adecuada técnica para llevar a cabo una venoclisis, es indispensable para la práctica médica, este proceso pretende adaptar ciertas técnicas en la inserción, mantenimiento, y retirar correctamente el catéter venoso periférico.

MATERIALES



PUNZOCAT (18G)
ALCOHOL
ALGODÓN
GUANTES
SOLUCION FISIOLOGICA
EQUIPO PARA VENOCLISIS
TELA ADHESIVA/ MICROPORE

PROCEDIMIENTO

1. Realizar higiene de manos o antiséptico:

- Usando jabón preferentemente antimicrobiano

2. Preparar equipo de venoclisis con técnica antiséptica:

- Sacar el equipo de venoclisis del empaque sin contaminar el convector, ni el punzón.
- Cerrar la llave reguladora.
- Retirar el capuchón del punzón.
- Retirar la tapa protectora de la solución.
- Insertar el punzón de la venoclisis en el tapón de goma de la solución fisiológica.
- Colgar la solución fisiológica en el tripie del lado en que será canalizado el paciente, procurar la sepsia del conector del equipo de venoclisis.
- Llenar la cámara de goteo a un tercio de su capacidad.
- Retirar la tapa del conector, purgar la solución para eliminar el aire a lo largo de toda la longitud del tubo flexible, tapar nuevamente el conector con técnica aséptica.

3. Preparar catéter:

- Verificar tipo y calibre del punzocat.
- Verificar el sellado del empaque asegurándose esterilidad.
- Abrir el empaque del punzocat con técnica aséptica sin retirar el protector de la aguja.

4. Preparar al paciente:

- Posicionar al paciente de manera que quede derecho, en decúbito dorsal o semi Fowler.
- Colocar el antebrazo en una superficie plana y firme.
- Seleccionar la vena a canalizar de manera que sea la recomendable.

5. Técnica de cateterismo o canalización periférica.

- Realizar higiene de manos.
- Colocar preferentemente guantes, para prevenir cualquier accidente.
- Colocar ligadura de 6 a 10 cm proximal al sitio de punción.
- Realizar antisepsia en el área de punción.
- Sujetar el punzocat y retirar el protector de la aguja.
- Tomar el catéter con el dedo índice y pulgar.
- Orientar el binsel de la aguja hacia arriba.
- Ejercer tracción mínima sobre la piel en el área de punción.
- Puncionar la vena en ángulo agudo hasta visualizar retorno venoso.
- Introducir el punzocat empujando el cono de conexión siguiendo el trayecto de la vena, en su totalidad hasta el contacto con la piel.
- Retirar la aguja y presionar la punta del punzocat para evitar retorno venoso.
- Introducir el conector de la venoclisis en la conexión del punzocat.
- Retirar la ligadura.

- Verificar permeabilidad de la vía venosa, al observar goteo continuo de solución en la cámara de goteo del equipo de venoclisis.
- Verificar ausencia de infiltración en el tejido del sitio de punción.
- Ajustar el goteo de infusión por medio de la llave reguladora del equipo de venoclisis.
- Fijar el punzocat con un apósito de tela adhesiva o micropore.
- Desechar los punzocortante en el contenedor (RPBI).
- Retirar guantes y realizar lavado clínico de manos.

CONCLUSIÓN

Es importante tener un conocimiento correcto para aplicar una canalización efectiva, en la que se eviten accidentes o infecciones al paciente, la prevención de complicaciones debe ser el objetivo principal de cada profesional en el área de salud, ya que cuanto más compleja sea la terapia mayor será el riesgo de complicaciones para los pacientes, el conocimiento práctico y la apreciación de las normas correctas de la práctica.

Es importante tener en cuenta que en todos los pacientes se utilizan punzocat con diferente tamaño, todos los catéteres tienen sus ventajas e inconvenientes, de modo que será necesario valorar numerosos factores a la hora de seleccionar el punzocat más adecuado. Estos factores dependerán del tipo y la duración del tratamiento endovenoso, así como de las características individuales de cada paciente.

ANEXOS



