



Mi Universidad

Nombre del Alumno: López Porraz Danna Paola

Nombre del tema: Indicador de venoclisis instalada

Parcial: III

Nombre de la Materia: Calidad en los Servicios de Enfermería

Nombre del profesor: Maria del Carmen López Silba

Nombre de la Licenciatura: Lic. en Enfermería

Cuatrimestre: 8vo

SANGRE Y RIESGOS LA OTRA CARA DE LA VENOCLISIS

Presentado por:

Marcia Guadalupe Gordillo Santiago

Cecilia Gabriela Pérez Vázquez

Karla Regina Perez Hernández

Ana Paola López Hernández

Danna Paola López Porraz



ÍNDICE



01

Introducción

02

Objetivos

03

Marco teórico

04

Metodología

05

Desarrollo del proyecto

06

Resultados

07

Conclusiones

08

Anexos

¿Sabías qué es la venoclisis?

La venoclisis es un procedimiento médico que consiste en la administración de líquidos, medicamentos, nutrientes o sangre directamente en el torrente sanguíneo que **se realiza mediante la inserción de una aguja o un catéter en una vena**, generalmente en el brazo.



01

Introducción

- Las venopunciones son parte fundamental en el tratamiento del paciente ya que facilitan la mejora de su condición, pero también son un factor potencial de riesgo, para el inicio de infecciones nosocomiales, por eso su vigilancia es de suma importancia, ya que de tener una correcta vigilancia y control se evitarán infecciones cruzadas e intrahospitalarias.

OBTENCIÓN

- Por medio de una punción percutánea hacia el interior de la luz venosa y la inserción de un catéter dentro de la vena.

APLICACIONES

- administración de fármacos
-

La presente investigación surgió a partir de la inquietud por saber qué formación académica y práctica tiene el personal de enfermería del hospital María Ignacia gandulfo, sobre la vigilancia y control de la venoclisis instalada, así como la observación del mismo indicador en los pacientes, que influirán para mejorar la atención.



03 Justificación del problema

	<p>La terapia de infusión intravenosa es un procedimiento con propósitos de establecer las condiciones necesarias, adecuadas y suficientes para una práctica homogénea que contribuyen los criterios mínimos para una instalación, atención y la prevención de los riesgos y/o complicaciones durante el tiempo de uso de los catéteres endovenosos.</p>
	<p>La realización de esta investigación es importante ya que la venoclisis es uno de los procedimientos más prácticos comunes y elaborados por el personal de enfermería, la cual tiene mayor incidencia en el ámbito hospitalario por su buen o mal manejo, afecta en el cuidado del paciente, por esta razón es importante identificar si el personal conoce el procedimiento de vigilancia y control de venoclisis instalada y si se llevan a cabo los criterios de los indicadores de calidad que garanticen los criterios de terapia de infusión para la seguridad del paciente.</p>
	<p>Repercuten dentro de las unidades existentes, en la que encontramos nuestra unidad hospitalaria del hospital María Ignacia Gandulfo que es el principal centro sin fines de lucro, que cuida la salud de la población del municipio de Comitán, por lo tanto, tiene un gran compromiso,</p>
	<p>Romendaciones para evitar la aparición de la flebitis: 1. Elección del catéter: 2. Adecuada higiene de mano: 3. Antisepsia cutánea:</p>

02

Objetivos

Objetivos específicos

Evaluar las áreas de oportunidad donde participa el personal de enfermería relacionadas al indicador de vigilancia y control de venoclisis instalada, para poder valorar las deficiencias del personal y así mejorar nuestra atención al paciente.

Objetivos generales

- Examinar el grado de conocimiento del personal de enfermería, enfocado a la correcta instalación de venoclisis de acuerdo con la Norma Oficial Mexicana SSA-022-2012
- Determinar las debilidades encontradas en la vigilancia y control de venoclisis instalada en el hospital general María Ignacia Gandolfo para dar a conocer las áreas de oportunidad
- Evaluar el indicador de vigilancia y control de venoclisis instalada y compararlo con el resultado de nuestra evaluación



05

planteamiento del problema

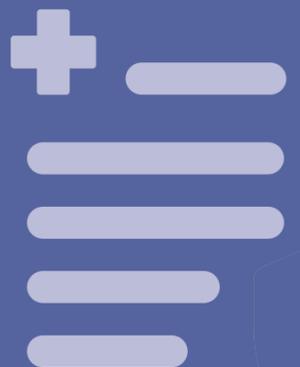


La venoclisis es un procedimiento común en el ámbito hospitalario que permite la administración de líquidos, medicamentos y nutrientes directamente en el torrente sanguíneo. Sin embargo, su uso conlleva el riesgo de complicaciones, entre las que destaca la infección en el sitio de punción

06

planteamiento del problema

las infecciones pueden ser causadas por una higiene inadecuada, una manipulación incorrecta del catéter, una permanencia prolongada del acceso venoso o la presencia de factores predisponentes en el paciente, como enfermedades crónicas o inmunosupresión



07

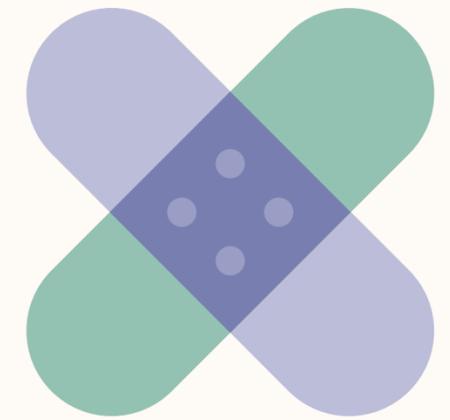
planteamiento del problema

El indicador “el sitio de punción y el área periférica de la venoclisis busca signos de infección si los hay” por lo que permite evaluar la calidad del cuidado en la administración de la terapia intravenosa, asegurando la implementación de medidas de prevención y control de infecciones. No obstante, en diversas unidades hospitalarias se han reportado casos donde el sitio de punción muestra signos de inflamación, enrojecimiento, dolor o incluso secreción purulenta, lo que sugiere la presencia de infecciones locales o sistémicas.



08

planteamiento del problema

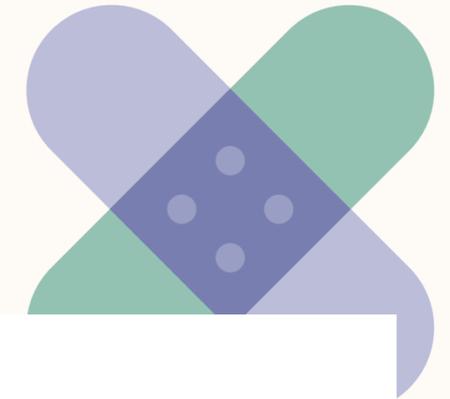


la prevalencia de datos de infección es muy común en donde uno de los problemas es la falta de cuidado y vigilancia continua del sitio de punción donde podríamos encontrar diversos problemas en este caso, nos enfocamos en una inflamación de las venas que puede ser causada por una variedad de factores esto es la flebitis



09

planteamiento del problema



.Los factores que influyen son La aparición de la flebitis también es por multi punciones un método inadecuado de la cateterización intravenosa periférica, la mala medicación utilizada, el tiempo utilizado para la canalización y el calibre del catéter, falta de esterilidad: La falta de esterilidad durante la inserción del catéter o durante el mantenimiento del catéter puede aumentar el riesgo de infección,



Plan:

1. Identificar el problema: La tasa de infección en la instalación de venoclisis es alta.
2. Establecer objetivos: Reducir la tasa de infección en un 50% en los próximos 6 meses.
3. Recopilar datos: Recopilar datos sobre la tasa de infección actual, el número de venoclisis instaladas, el tipo de catéter utilizado, la técnica de instalación y el personal involucrado.

Hacer

Implementar medidas de control: Implementar medidas de control para prevenir la infección, como:

- Uso de equipo estéril.
- Técnica de instalación adecuada.
- Uso de antibióticos profilácticos.
- Monitoreo regular de la tasa de infección.

Verificar

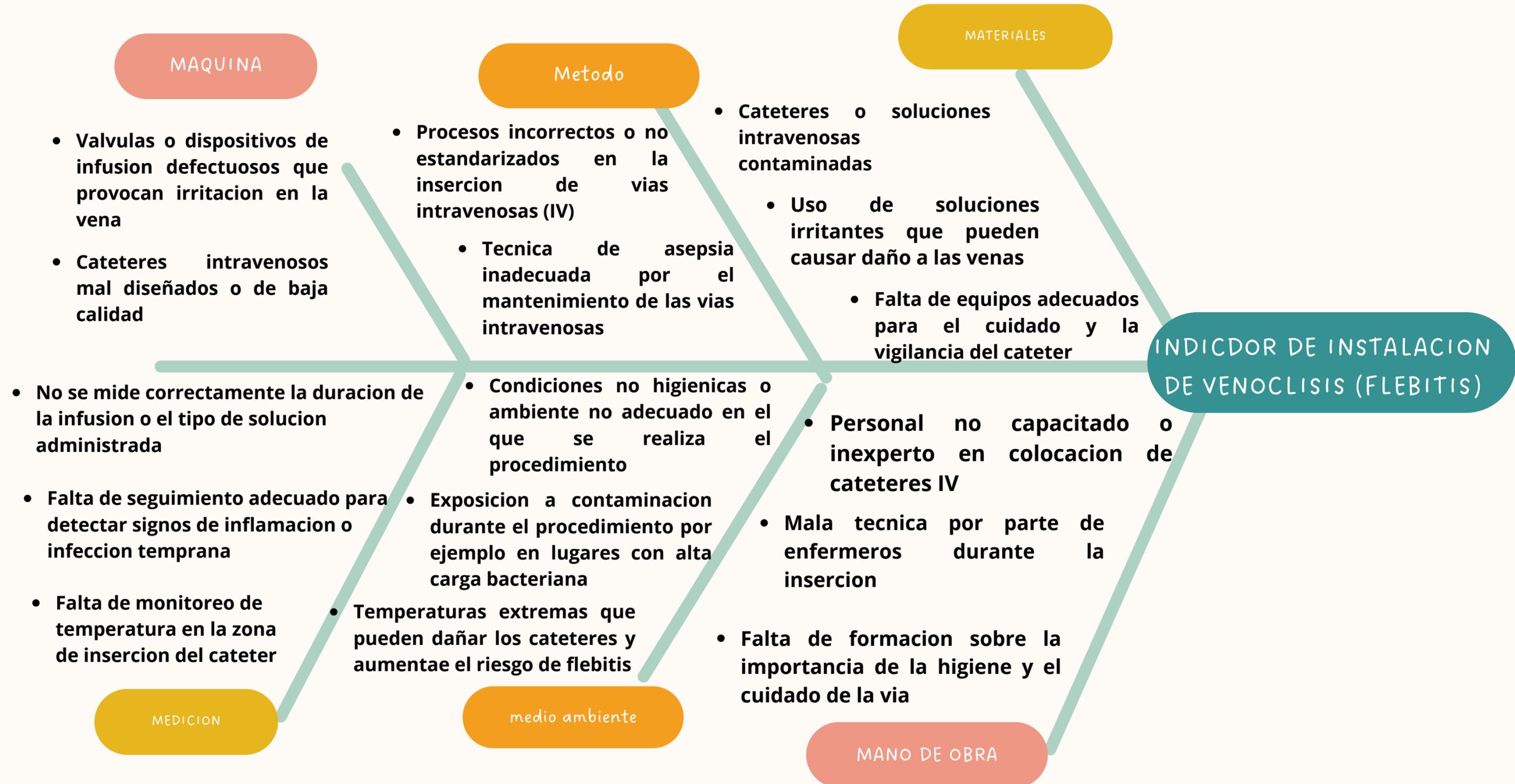
1. Monitorear la tasa de infección: Monitorear la tasa de infección después de la implementación de las medidas de control.
2. Recopilar datos: Recopilar datos sobre la efectividad de las medidas de control y la técnica de instalación.
3. Identificar áreas de mejora: identificar áreas de mejora y oportunidades para optimizar el proceso.

Actuar

1. Implementar cambios: Implementar cambios en el proceso de instalación de venoclisis basados en los resultados del monitoreo y la recopilación de datos.
2. Revisar y actualizar los protocolos: Revisar y actualizar los protocolos de instalación de venoclisis para asegurarse de que se ajusten a las mejores prácticas.
3. Capacitar al personal: Capacitar al personal involucrado en la instalación de venoclisis sobre los cambios en el proceso y la técnica adecuada.

DIAGRAMA DE ISHIKAWA

ANÁLISIS DE CAUSA Y EFECTO: IDENTIFICANDO LAS RAÍCES DEL PROBLEMA

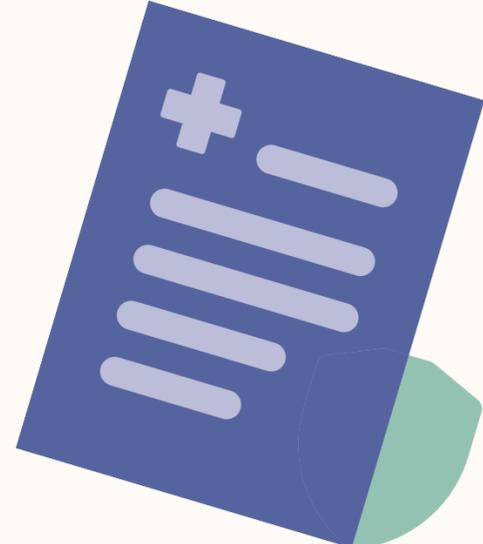
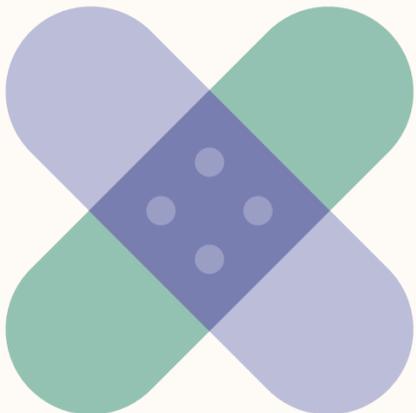


Objetivo general	Objetivo específico	Actividades	Tareas	Resultado/ producto	Metas	Responsable
<p>Evaluar las áreas de oportunidad donde participa el personal de enfermería relacionadas al indicador de vigilancia y control de venoclisis instalada, para poder valorar las deficiencias del personal y así mejorar nuestra atención al paciente.</p>	<ul style="list-style-type: none"> Examinar el grado de conocimiento del personal de enfermería, enfocado a la correcta instalación de venoclisis de acuerdo con la Norma Oficial Mexicana SSA-022-2012 Determinar las debilidades encontradas en la vigilancia y control de venoclisis instalada en el hospital general María Ignacia Gandolfo para dar a conocer las áreas de oportunidad Evaluar el indicador de vigilancia y control 	<p>Evaluación inicial y diagnóstico del riesgo de flebitis</p>	<p>1. Realizar un diagnóstico de la incidencia actual de flebitis asociada a venoclisis</p> <p>2. Analizar los registros históricos de flebitis para entender los factores de riesgo (técnica de inserción, tipo de catéter, duración de venoclisis)</p> <p>3. Identificar las áreas críticas donde se presenta mayor incidencia de flebitis</p>	<p>1. disminución del porcentaje de pacientes con flebitis</p> <p>2. mejor técnica de inserción y duración de venoclisis</p> <p>3. vigilancia y detección temprana de signos de flebitis</p>	<p>1. Identificar el porcentaje de pacientes con flebitis en los últimos 6 meses y las causas principales</p> <p>2. Obtener datos específicos sobre las condiciones más comunes que favorecen la aparición de flebitis</p> <p>3. Localizar áreas o puntos con mayor tasa de flebitis para implementar estrategias específicas</p>	<p>Coordinador de proyectos, equipo de calidad, personal de enfermería</p> <p>Coordinador de proyectos, supervisores de enfermería</p> <p>Equipo de calidad, supervisores de enfermería</p>
			<p>Control de inflamación y dolor</p>	<p>1. Aplicación de compresas frías en las primeras 48 horas</p> <p>2. Aplicación de compresas calientes después de 48 horas</p>	<p>1. Reducción de la inflamación ya que el frío ayuda a contraer los vasos sanguíneos lo que puede disminuir la hinchazón en el área afectada</p> <p>2. Mejora de la circulación sanguínea; el calor provoca la dilatación de los vasos sanguíneos, lo que mejora el flujo sanguíneo en la zona afectada</p> <p>1. Disminución de la hinchazón ya que la movilización activa puede</p>	<p>1. Disminución de la inflamación, alivio de dolor y prevención de la propagación de la inflamación</p> <p>3. Mejorar la circulación sanguínea, promover la relajación de la zona y reducción de la inflamación persistente</p> <p>1. Mantener la función y movilidad articular; una movilización adecuada ayuda a prevenir la rigidez</p>

<p>de venoclisis instalada y compararlo con el resultado de nuestra evaluación</p>	<p>Promoción de la circulación sanguínea</p>	<p>1. Movilización del paciente</p>	<p>ayudar a reducir la hinchazón</p>	<p>articular, promoviendo la flexibilidad</p>	<p>Personal de enfermería</p>
<p>2. Colocación de medias de compresión</p>	<p>2. Mejora el retorno venoso ya que ayudan a aplicar presión graduada en las piernas, lo que facilita el flujo sanguíneo de vuelta al corazón y reduce la estasis sanguínea en las venas afectadas</p>	<p>2. Promover la recuperación y la reducción de la flebitis; la mejora en la circulación y la reducción del edema facilita la recuperación y disminuye el tiempo de inflamación y molestias</p>			

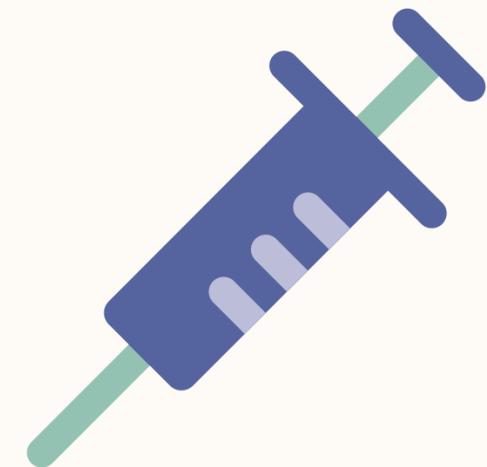
CRONOGRAMA

	Lunes 06/01/2025	Miércoles 08/01/2025	Viernes 10/01/2025	Viernes 17/01/2025	Martes 31/01/2025	lunes 03/02/2025
Análisis previos, de la incidencia de flebitis						
Primera sesión						
Recogida del pre-test						
Segunda sesión						
Tercera sesión						
Recogida de pre-test						
Análisis posterior de la incidencia						



conclusión

En nuestra conclusión damos a conocer sobre la flebitis, caracterizada por la inflamación de las venas, puede ser más que una simple molestia, ya que puede dar lugar a complicaciones graves que afectan significativamente la calidad de vida de los pacientes así mismo debemos obtener los profesionales de la salud como de los pacientes desempeña un papel fundamental en este proceso es esencial que los profesionales de la salud estén capacitados en la colocación y el manejo de las vías venosas periféricas para prevenir complicaciones relacionadas con la flebitis y garantizar un cuidado seguro y efectivo de una vía permeable y evitar las complicaciones



**¡MUCHAS
GRACIAS!**



Referencias bibliográficas

Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos. Sistema Nacional de Salud. Secretaría de Salud. México. 26 de junio de 2012. URL

[https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5268977&fecha=18/09/2012#gsc.ta
b=0](https://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5268977&fecha=18/09/2012#gsc.tab=0)