



Nombre del Alumno: Ana Paola Lopez Hernández

Nombre del tema: Proyecto de mejora, indicador de venoclisis

Parcial: 3ra unidad

Nombre de la Materia: Calidad en enfermería

Nombre del profesor: María del Carmen Lopez Silba

Nombre de la Licenciatura: Enfermería

Cuatrimestre: 8vo cuatrimestre

Fecha y lugar de trabajo: 08/03/2025



Mi Universidad

Nombre del Alumno

Karla Regina Pérez Hernández

Danna Paola López Porraz

Marcia Guadalupe Gordillo Santiago

Cecilia Gabriela

Ana Paola López Hernández

Nombre del tema Indicador de venoclisis instalada

Nombre de la Materia: Calidad en los servicios de enfermería

Nombre del profesor: María del Carmen López silva

Tercer parcial

Licenciatura Enfermería

Cuatrimestre 8



Introducción

La calidad en los servicios de salud ha tenido un interés creciente por parte de profesionales, organizaciones e instituciones y por la sociedad misma, esta última siendo más exigente con los servicios de atención para la salud, 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.

Es una práctica que consiste en la introducción de un líquido en la luz de la vena y con ello logramos establecer una vía permeable, entre un contenedor que contiene una solución, y el torrente sanguíneo del paciente. El líquido, llega al sistema circulatorio del paciente a través de un macro gotero o microgotero., sin embargo, la venoclisis puede estar asociada con varios riesgos, incluyendo la infección, entre los problemas más comunes En las siguientes líneas de este trabajo veremos que resalta causas como: Causas O factores relacionados con el procedimiento de venoclisis, Como técnica inadecuada o falta de esterilidad, por mencionar algunos.

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 grandulfo, 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.

El Programa de Sistema Nacional de Indicadores de Calidad en Salud, demostrará la calidad del personal de enfermería aplicando una investigación integra la cual proviene de encuestas realizadas a los usuarios del Hospital General aplicado al personal de enfermería a fines de conocer el grado de conocimiento del personal, en cuanto a la norma correspondiente a la vigilancia y control de venoclisis, para identificar las deficiencia y ofrecer al paciente una buena atención en calidad, calidez y seguridad. Norma Oficial Mexicana-SSA-022-2012, para la administración de la terapia de infusión intravenosa se ha desarrollado con el propósito de

establecer las condiciones necesarias y suficientes que favorezcan una práctica clínica homogénea, que coadyuve a lograr una atención segura y libre de riesgos.

Justificación

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. 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.

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, por lo que basándose a los resultados obtenidos de encuestas realizadas es un parte agua para poder evaluar y determinar la calidad del indicador con la finalidad de detectar fallas en el cuidado de catéteres endovenosos, es así como se busca mejorar la técnica de instalación de venoclisis de acuerdo a la norma y a los otros rubros que influyen en esta y través de este protocolo se pueda implementar un plan de mejora en relación a nuestra instalación de venoclisis, aunque hay una variedad de complicaciones en esta práctica encontramos una afección mu común que es la flebitis caracterizado por la inflamación de una o más venas.

La seguridad del paciente es un elemento clave para determinar la calidad

recomendaciones para evitar la aparición de la flebitis

1. Elección del catéter: Para evitar la flebitis mecánica es muy importante la elección adecuada del catéter en base al tipo de paciente y a las características del tratamiento. Teniendo en cuenta el tiempo de lo previsto, el catéter seleccionado

debe ser del calibre más pequeño y la longitud más corta posible para garantizar el tratamiento. Se recomienda que la zona de inserción del catéter se realice en las extremidades superiores, evitando zonas de flexión de las articulaciones.

2. Adecuada higiene de mano: Se trata de la medida más sencilla y eficaz para reducir las infecciones debidas a cualquier procedimiento hospitalario. Debe realizarse antes y después de insertar, reemplazar, acceder, reparar o proteger el catéter. Además de la higiene de manos también se recomienda el uso de guantes los cuales nunca excluyen el lavado de manos.

3. Antisepsia cutánea: Para desinfectar la piel del paciente, el Centro para el Control y la Prevención y el Instituto Nacional de Salud proporcionan una serie de recomendaciones: Centros para el Control y la Prevención (CDC). Los centros para el control y la prevención recomiendan preparar la piel limpia con un antiséptico (alcohol al 70%, tintura de yodo o solución de gluconato de clorhexidina alcohólica) antes de la inserción del catéter venoso periférico.

Objetivo general

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 específicos

- Examinar el grado de conocimiento del personal de enfermería del hospital general en el área de urgencias, 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 Gandulfo en el área de urgencias para dar a conocer las áreas de oportunidad
- Evaluar el indicador de vigilancia y control de venoclisis instalada del hospital general en el área de urgencias y compararlo con el resultado de nuestra evaluación

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. Estas 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.

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.

Este protocolo de investigación se realiza a partir de la problemática que existe en la unidad hospitalaria “María Ignacia Gandulfo de Comitán” en donde la observación fue la herramienta para analizar y comprobar 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. 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, uso prolongado del catéter: el uso

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 	<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 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>Personal de enfermería</p>

	<p>vigilancia y control 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>2. Colocación de medias de compresión</p>	<p>1. Disminución de la hinchazón ya que la movilización activa puede ayudar a reducir la hinchazón</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>1. Mantener la función y movilidad articular; una movilización adecuada ayuda a prevenir la rigidez articular, promoviendo la flexibilidad</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>	<p>Personal de enfermería</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						
.Aplicación de compresas frías en las primeras 48 horas						
Aplicación de compresas calientes después de 48 horas						
Movilización del paciente						
Colocación de medias de compresión						

Conclusión

Los indicadores del manejo de venoclisis instalada representan un problema de salud significativo en la práctica de enfermería hacia los pacientes que se encuentran en un área hospitalaria, ya que afectan de manera grave el riesgo de provocar una flebitis en el paciente, por lo que nos percatamos de que existe un nivel muy bajo o que hay un escaso conocimiento de la Norma Oficial Mexicana SSA- 022-2012.

Estos eventos son resultado de un conocimiento vago de las técnicas e higiene por parte del personal de enfermería al realizar una técnica de venoclisis

Al evaluar a los pacientes conforme a las preguntas que marca el indicador de vigilancia y control de venoclisis la mayoría resultó favorable, mientras que al realizar las encuestas al personal de enfermería sobre las características que marca la Norma Oficial Mexicana SSA-022-2012, para la administración de la terapia de infusión intravenosa; visualizamos que hay un mínimo interés por llevar a cabo el manejo de ella, que conlleva al indicador de vigilancia y controle venoclisis



Anexos



Bibliografía

[PowerPoint-Presentación](#)