



Mi Universidad

García Olivares Consuelo Anahí.

Calidad en los servicios de enfermería

Parcial I

María José Hernández Méndez

Licenciatura en enfermería.

Cuatrimestre VIII

**Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de febrero del
2025.**

4. Registro y documentación

- ✓ Anotar en la historia clínica:
 - ✓ Fecha y hora de instalación.
 - ✓ Tipo de solución y velocidad de infusión.
 - ✓ Estado del acceso venoso en cada control.
- Incidencias y medidas correctivas



5. Cambio y mantenimiento

- ↔ Cambio de equipo según protocolo:
- Líneas de infusión: Cada 72-96 horas o antes si están contaminadas.
 - Sitio de punción: Evaluar diariamente y cambiar si hay signos de complicaciones.
 - Soluciones: No deben permanecer colgadas más de 24 horas.



Recuerda que puedes encontrar todos estos cuidados e indicaciones en tu norma oficial mexicana NOM-022-SSA3-2012 sobre la administración para la terapia de infusión



BIBLIOGRAFIA

Erika Sandoval. 29 abril del 2015. Indicador de calidad. Vigilancia y Control de venoclisis instalada. <https://es.slideshare.net/slideshow/primer-sesion-power/47593310>

Comisión interinstitucional de enfermería. Julio del 2003. Evaluación de la calidad de los servicios de enfermería. https://www.uv.mx/personal/lbotello/files/2015/08/id_7.pdf

NOM-022-SSA3-2012. pdf



INDICADORES DE

CALIDAD



VIGILANCIA Y CONTROL DE VENOCLISIS INSTALADA



García Olivares Consuelo Anahí.
Calidad en los servicios de enfermería
Parcial I
María José Hernández Méndez
Licenciatura en enfermería.
Cuatrimestre VIII

Comitán de Domínguez, Chiapas a 15 de febrero del 2025.

¿Por qué es importante?

La **vigilancia y control de una venoclisis instalada** es fundamental para garantizar la seguridad del paciente, prevenir complicaciones y asegurar la efectividad del tratamiento intravenoso. Aquí algunos puntos clave:

1. Verificación inicial

- Confirmar que la venoclisis esté en la vena adecuada.
- Revisar el tipo de solución, velocidad de infusión y compatibilidad con otros medicamentos
- Comprobar que el equipo de venoclisis (catéter, línea, solución) esté correctamente instalado y sin fugas.



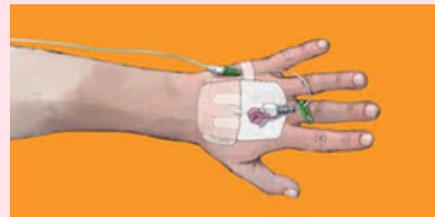
Crterios establecidos:

- Solución instalada
- Membrete elaborado
- Venoclisis y equipo correcto
- Debe de estar libre de residuos
- Vigilar signos de infección
- Catéter y fijación limpia
- Circuito cerrado



El membrete de la solución debe tener:

- Nombre del paciente
- Numero de cama
- Formula de la solución
- Fecha
- Hora de inicio y termino de la solución
- Nombre de quien instalo la solución



2. Monitorización continua

- ✓ Sitio de punción: Vigilar signos de inflamación, enrojecimiento, dolor, hinchazón o extravasación.
- ✓ Flujo de infusión: Asegurar que el goteo sea constante y que no haya obstrucciones
- Condición del equipo: Revisar que no haya burbujas de aire, dobleces o desconexiones accidentales.
- Estado del paciente: Observar signos de reacción adversa como fiebre, escalofríos o dificultad respiratoria.

3. Prevención de complicaciones

- ⚠ Infiltración: Si hay hinchazón y enfriamiento en la zona, suspender la infusión y cambiar de sitio.
- ⚠ Flebitis: Si hay enrojecimiento, dolor y calor, retirar el catéter
- ⚠ Infección: Mantener técnica aséptica, cambiar apósitos regularmente y retirar la venoclisis
- ⚠ Trombosis: Si hay dolor y disminución del flujo, evaluar y notificar al médico.

