

Listado de Verificación del Procedimiento de inserción y cuidado del Catéter Venoso Periférico Corto (CVPc)



Ministerio de Salud
Argentina

ANEXO**Listado de Verificación del Procedimiento de inserción
y cuidado del Catéter Venoso
Periférico Corto (CVPc)****EQUIPO ELABORADOR****DIRECCIÓN NACIONAL DE CALIDAD EN SERVICIOS DE SALUD Y REGULACIÓN SANITARIA a cargo de la COORDINACIÓN GENERAL (por orden alfabético)****DUHAU, Mariana**

Médica especialista en Pediatría UBA. Diplomada Universitaria en Evaluación de Calidad de las Organizaciones de Salud, UCASAL. Magister en Salud Pública UBA. Asesora técnica de la Dirección Nacional de Calidad en Servicios de Salud y Regulación Sanitaria- DNCSSyRS. Ministerio de Salud de la Nación.

PEUCHOT, Verónica

Médica especialista en Terapia Intensiva Pediátrica SATI-UBA. Magíster en Investigación Clínica IUHI. Especialista en Evaluaciones Tecnológicas y Sanitarias UBA. Asesora técnica de la Dirección Nacional de Calidad en Servicios de Salud y Regulación Sanitaria- DNCSSyRS. Ministerio de Salud de la Nación.

SANTA MARIA, Cecilia Mónica

Médica Especialista en Dermatología UBA y Auditoría Médica. Posgrado en Auditoría y Liderazgo en Gestión de Calidad Universidad Favaloro. Asesora técnica de la Dirección Nacional de Calidad en Servicios de Salud y Regulación Sanitaria- DNCSSyRS. Ministerio de Salud de la Nación.

DIRECCIÓN DE ENFERMERÍA**MAMBRIN, Silvina**

Licenciada en Enfermería, Maestrando en Gestión de la Educación Superior (UNLaM). Asesora técnica de la Dirección de Enfermería. Dirección Nacional de Talento Humano y Conocimiento.

PROGRAMA NACIONAL DE EPIDEMIOLOGÍA Y CONTROL DE INFECCIONES HOSPITALARIAS DE ARGENTINA. (VIHDA)**PERALTA, Norma**

Licenciada en Enfermería, Especialista en Docencia Universitaria, Diplomada en Administración Pública, Master en Ciencias, Doctorando en Educación, docente investigadora Facultad de Ciencias de la Salud y Trabajo Social- UNMdP, INE-ANLIS (en uso de licencia)

ASOCIACIÓN DE ENFERMEROS EN CONTROL INFECCIONES (ADECI) (por orden alfabético)**CARBONARO ,Mirta Rosario**

Licenciada en Enfermería. Re certificada como Especialista en Epidemiología en Control de Infecciones por ADECI. Posgrado en Planeamiento Estratégico y Gestión de la Calidad en Hospitales e Instituciones de Salud- UTN . Enfermera de Control de Infecciones. Supervisora de Control de Infecciones en el Hospital de Pediatría Juan P. Garrahan.

GONZALEZ, Mariela Verónica

Licenciada en Enfermería, Recertificada en Epidemiología y Control de Infecciones, Miembro de la Comisión Directiva de ADECI(Noviembre 2021 a Octubre 2024), Secretaria de Actas y miembro activa del Comité de Docencia

ASOCIACIÓN DE TERAPIA DE INFUSIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE (ATISPA) (por orden alfabético)**ALVAREZ, Cirlia Petrona**

Licenciada en Enfermería. Universidad Nacional de Rosario, Facultad de Ciencias Médicas. Maestrando en Salud Pública, Facultad de Medicina de la Universidad Nacional de Buenos Aires, Maestrando en Diseño, Gestión y Dirección de Proyectos. Fundación Universitaria Iberoamericana. Supervisora del área de Control de Infecciones de la Clínica y Maternidad Suizo Argentina (Swiss Medical Group). Asesora externa de Control de Infecciones y Bioseguridad en FUNCEI, Fundación del Centro de Estudios Infectológicos Dr. Daniel Stambouljian. Enfermera control de infecciones. Part Time. Fundación Hospitalaria. Buenos Aires. Especialista en Enfermería Legal en la Academia de Medicina Legal y Forense, Facultad de Derecho, Universidad Nacional de Lomas de Zamora (1998).

GONZALEZ, José Luis.

Licenciado en enfermería (Univ. Favaloro), Comisión Directiva de ATISPA. Miembro fundador.

Prof. adjunto Departamento de Salud y Actividad Física (Univ. Nacional de Avellaneda.) Supervisor de enfermería de turno. Dirección adjunta de Enfermería. (Htal Nacional de Pediatría Prof. Dr. J.P Garrahan). Maestría en Gerenciamiento Integral en Servicios de Enfermería (Univ. Maimónides) Líder de opinión en terapia de Infusión y nuevas tecnologías.

MARGALEJO RAFFÍN, Silvia

Licenciada en Enfermería (UN). Postgrado en Bioestadística, Epidemiología y Control de Infecciones (UCA), Diplomatura en Calidad y Seguridad del Paciente (IECS) Presidente ATISPA (2021 - 2024). Asesora Programa de Control de Infecciones FUNCEI .Project Manager Fundación IBIS para la Investigación HIV/SIDA

MARTINEZ ,Silvia C.

Licenciada en Enfermería de la Universidad Nacional de Rosario. Especializada en Neonatología.Especializada en Pediatría y Recuperación Cardiovascular pediátrica. Diplomatura en Desarrollo Gerencial de Lideres. Diplomatura en ECMO Texas Childrens /EEUU. Coordinadora de Enfermería del área de Recuperación Cardiovascular y UTIP de Clínica y Maternidad Suizo Argentina /Swiss Medical Group (2006-2022).Especialización en Desarrollo de Equipos de Enfermería de alto rendimiento. Socio fundador de ATISPA / secretaria 2021- 2024.Maestrando Coaching y liderazgo Organizacional (Universidad Europea del Atlántico).COUNSELOR FOCUSING TRAINER Certificada.

OCSA, Claudia Elizabet

Licenciatura en Enfermería de la Universidad del Salvador. Buenos Aires. Maestrando Gerenciamiento Integral en Servicios de Enfermería Universidad Maimónides. Experto Universitario en Terapia Intravenosa y Accesos Vasculares. Universidad Francisco de Vitoria UFV Madrid. Diplomada en Accesos Vasculares, Catéteres Percutáneos y Terapia Intravenosa en Enfermería Neonatal y Pediátrica. Miembro del equipo Patrulla de Catéteres. Htal. Nacional de Pediatría “Prof. Dr. Juan P . Garrahan”.

PEÑA, Clara Soledad

Licenciada en Enfermería Universidad Maimónides Buenos Aires. Enfermera Universitaria egresada de la UBA, Maestrando Gerenciamiento Integral en Servicios de Enfermería Universidad Maimónides. Diplomada en Accesos Vasculares, Catéteres Percutáneos y Terapia Intravenosa en Enfermería Neonatal y Pediátrica. Gobierno de la Ciudad de Buenos Aires. Enfermera jefe Centro Quirúrgico (Hospital Nacional de Pediatría Prof. Dr. J.P. Garrahan).

RECONDO, Maria Teresa

Licenciada en Enfermería, Universidad Nacional de Lanús. Especialización Docente con orientación en Investigación de la UNLa (en curso) y Maestrando de la Maestría en Metodología de la Investigación Científica de la UnLa. Subcoordinadora de la Carrera Licenciatura en Enfermería de la UNAJ.

SOCIEDAD ARGENTINA DE HEMATOLOGÍA (SAH) - Subcomisión de Enfermería**BLANCO, Mariela**

Licenciada en Enfermería. Magister en Psicooncología. Coordinadora de la Subcomisión de Enfermería de SAH, Coordinadora del Grupo de Enfermería LABMT (Latin American Bone Marrow Transplant Group), Coordinadora Hospital de día Oncológico Hospital Universitario Fundación Favaloro.

LISTADO DE VERIFICACIÓN

Nombre y Apellido del Paciente:

Fecha y hora del procedimiento:

Completar nombre y credencial del profesional que realiza el procedimiento

Consideraciones generales

- Seleccione el catéter periférico de menor calibre que se adapte a la terapia prescripta.
- No se realizará más de 2 intentos por operador y no más de 4 totales.
- La necesidad clínica de cada dispositivo de CVPc se evaluará diariamente y según protocolo Institucional

Equipos/ Insumos necesarios

	SI	NO
1. Antiséptico: Solución de clorhexidina alcohólica (gluconato de clorhexidina de 0,5 hasta 2% en alcohol 70° con una concentración de 60 a 70 %) o Solución acuosa de clorhexidina (GCH) al 2 %. <u>Si no se cuenta con alguno de estos dos productos, puede usarse:</u> Iodopovidona 10% en solución. o Alcohol al 70 % solamente, si existiese hipersensibilidad a cualquiera de los productos mencionados.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Solución jabonosa.(si resulta necesario).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Torniquete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Guantes descartables de examinación, único uso.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Catéter venoso periférico corto.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Equipo de infusión (prolongador conector libre de aguja, PHP).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Gasas estériles.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Apósito transparente semipermeable adhesivo, con cintas de sujeción.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Dispositivo de estabilización.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Anestésico local si se requiere en crema.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Tijera. Cortadora de vello quirúrgica si es necesario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Bandeja con descartador de corto punzante chico.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Pasos del Procedimiento

	SI	NO
1. Revisar la Indicación Médica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Valorar antecedentes de alergia.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Verificar la identidad del paciente.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Explicar al paciente el procedimiento.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Desinfectar el área de trabajo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Reunir equipos – insumos.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Higienizar las manos con solución antiséptica hidroalcohólica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Limpiar la piel del paciente con solución jabonosa en caso de que el sitio a punzar se encuentre visiblemente sucio. Retirar el exceso del vello de ser necesario.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Preparar el equipo.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Colocar al paciente en posición sentada o recostada, según corresponda.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
11. Higienizar las manos nuevamente con solución antiséptica hidroalcohólica.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
12. Aplicar el torniquete.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
13. Valorar la condición de la vena. (si no hay sitios venosos visibles o fáciles de palpar use tecnología “infrarrojo o ultrasonido “para mejorar el éxito de la inserción).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
14. Colocarse los guantes descartables de examinación.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
15. Realizar antisepsia de la piel. (en forma de zigzag) Deje secar completamente el antiséptico (según la recomendación del fabricante).	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16. Realizar la venopunción mientras estabiliza la piel con la mano no dominante.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Penetrar la piel en un ángulo de 10 a 30 grado. (bisel hacia arriba) Una vez penetrada la piel, disminuir el ángulo e ingresar a la vena. Cuando ocurra el torrente sanguíneo avance el catéter levemente y luego deslice hacia atrás el estilete y avance el catéter con suavidad dentro de la vena. Continúe este proceso hasta que el conector del catéter entre en contacto con la piel del sitio de inserción.

- | | | | |
|-----|---|--------------------------|--------------------------|
| 17. | Retirar el torniquete. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 18. | Aplicar con un dedo presión sobre la punta del catéter, para evitar la salida del flujo sanguíneo y prevenir la exposición de la salida de la sangre. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Punto 16 y 18 , dependerán de las instrucciones de uso del fabricante del dispositivo del CVPc utilizado)

- | | | | |
|-----|--|--------------------------|--------------------------|
| 19. | Conectar el equipo de infusión (guías de perfusión con sistema tipo Luer-lock y conector libre de agujas transparente con prolongador y clamps) previamente purgado con solución fisiológica 0.9%. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 20. | Estabilizar el catéter adecuadamente y aplique el apósito.
transparente semipermeable adhesivo, con cintas de sujeción sobre el sitio sin tensión . | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 21. | Conectar y controlar la velocidad de infusión según indicación y tipo de medicación o tratamiento. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 22. | Completar la etiqueta de documentación del apósito transparente semipermeable, con las iniciales del profesional que hizo la inserción, turno, fecha, hora y calibre del catéter colocado. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 23. | Colocar la fecha en la tubuladura. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 24. | Descartar todos los elementos punzantes en los descartados de corto punzantes. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 25. | Retirarse los guantes e higienizar las manos, con solución hidro alcohólica. | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Registro y/o Documentación

1. Describir tipo y tamaño del CVPc utilizado

2. Describir Localización del CVPc

3. Describir tecnología de visualización utilizada

4. Describir Técnica de estabilización o aseguramiento del catéter.

5. Apósito transparente semipermeable aplicado en el sitio.

6. Registre de fecha de tubuladuras.

7. Registre evidencia del buen retorno sanguíneo e infusión.

8. Anote números de intentos de punción.

9. En el caso que la inserción no fue lograda, describa los motivos del fallo.

[Empty text box for item 9]

10. Describa si existieron problemas en la aplicación.

[Empty text box for item 10]

11. Describa si se efectuó explicación sobre el procedimiento al paciente/familia y/o cuidador.

[Empty text box for item 11]

12. Describa consentimiento verbal del paciente.

[Empty text box for item 12]

*primero
la gente*



argentina.gob.ar/salud



República Argentina - Poder Ejecutivo Nacional
Las Malvinas son argentinas

Hoja Adicional de Firmas
Informe gráfico

Número:

Referencia: LISTADO DE VERIFICACION

El documento fue importado por el sistema GEDO con un total de 11 pagina/s.