

# CUIDADOS DE LA VÍA VENOSA PERIFÉRICA PARA QUE EL PACIENTE SE SIENTA SEGURO

Autores: Mena Fajardo Verónica, Peña Sedeño Ana María, Mena Fajardo Sebastián  
Enfermeros del Área Sanitaria Serranía de Ronda

## INTRODUCCIÓN

La cateterización venosa es una técnica invasiva que permite disponer de una vía permanente de acceso al árbol vascular del paciente. Gracias a ella y sus cuidados podemos realizar tratamientos por vía venosa de larga duración, además de múltiples exploraciones y técnicas de diagnóstico.

## OBJETIVOS

Realizar una técnica de canalización y posteriores cuidados de la vía periférica nos va a permitir que el paciente durante su hospitalización se sienta cómodo y seguro mientras recibe su tratamiento.

## CONCLUSIÓN

El punto de elección y la técnica de colocación de la vía venosa periférica así como el plan de cuidados de la misma y una adecuada explicación y consejo al paciente de como 'mimar' dicha vía nos ayudará en su recuperación.

## MATERIAL Y MÉTODO

Diseño observacional- descriptivo-longitudinal..

Cuestionario estructurado-cerrado-sugerido.

Sujeto: 30 enfermeros del Área Sanitaria Serranía de Ronda. 22 enfermeras y 8 enfermeros.

Fiabilidad :Alpha Cronbach

Validez:Estructura factorial

Proceso y análisis: Sobre las técnicas realizadas en la canalización de vía venosa y sus posteriores cuidados.



### Columna 2:

- Eligen flexura del codo como punto de punción
- Dan explicaciones sólo en el momento de canalizar
- Sólo explican movilidad del brazo si tienen tiempo
- Realizan curas cada 24 o 48 horas
- No cambian la vía inmediatamente con signos de flebitis
- Salinizan tras administrar medicación
- Fijan con apósito estéril pero no visible el punto de punción.
- No ven oportuno explicar signos de extravasación.

### Columna 1:

- Enfermeras que eligen como punto de punción dorso de la mano o antebrazo.
- Intentan tranquilizar con consejos y explicaciones.
- Dan explicaciones y consejos para la movilidad del brazo afectado
- Cura diariamente si ven manchado
- Cambian la vía inmediatamente y dan tratamiento local ante signos de flebitis
- Salinizan con suero por turno
- Fijan con apósito estéril que permite visualizar el punto de punción
- Explican al paciente los signos de extravasación para que avise tempranamente.

Bibliografía: Procedimientos y Protocolos Generales de Enfermería, Complejo Hospitalario de Jaén; Asociación Española de Equipos de Terapia Intravenosa, Madrid.<http://www.asociaciondeenfermeriaeti.com>