



Hospital Regional Universitario  
**CARLOS HAYA**  
Servicio Andaluz de Salud  
**CONSEJERÍA DE SALUD**

## **MANUAL DE CALIDAD**

## **LABORATORIO CLÍNICO**

### **Protocolo de inserción de catéteres periféricos**

<b>Código</b>	<b>Fecha emisión/última revisión</b>	<b>Revisado</b>	<b>Aprobado</b>
<i>PRO 08 E Ed 01</i>	18/11/09	Spsor. Rafael Infantes Viano	Dr. Vidal Pérez Valero.
<b>Edición</b>	<b>Fecha próxima revisión</b>		
I			
		Fdo:	Fdo:



Hospital Regional Universitario  
**CARLOS HAYA**  
Servicio Andaluz de Salud  
**CONSEJERÍA DE SALUD**

## Protocolo de inserción de catéteres periféricos

### OBJETO:

Canalización de una vena periférica del paciente con fines terapéuticos y/o diagnósticos

### QUIÉN:

Lo realiza:

- Enfermero/a.

### MATERIAL:

- Batea
- Compresor
- Agujas
- Llave de tres pasos
- Catéteres I.V periféricos de distinto calibre
- Contenedor de objetos punzantes
- Esparadrapo
- Fármacos prescritos
- Gasas estériles
- Jeringas
- Solución antiséptica: povidona yodada o clorexidina 0,05 %
- Suero fisiológico 0,9% I.V de 10 cc

### PROCEDIMIENTO:

- Realizar lavado de manos
- Preparar el material y trasladarlo al lado del paciente
- Informar al paciente de la técnica a realizar
- Preservar la intimidad del paciente.
- Colocar al paciente en la posición más adecuada y cómoda según la zona que hayamos elegido
- Seleccionar la vena más adecuada atendiendo a:
  - El estado de las venas del paciente
  - Características de la solución a infundir
  - Calibre del catéter
- Utilizar los dedos índice y medio de la mano no dominante para palpar la vena
- Aplicar solución antiséptica (se comenzará por el centro, hacia la periferia, haciendo círculos concéntricos) en la zona y dejar secar.
- Colocarse los guantes estériles.
- Desenfundar el catéter.

- Coger el catéter con la mano dominante.
- Fijar la piel con la mano no dominante para evitar que la vena se mueva.
- Insertar el catéter con el bisel hacia arriba y con un ángulo entre 15<sup>a</sup> y 30° ( dependiendo de la profundidad de la vena) ligeramente por debajo del punto elegido para la venopunción y en dirección a la vena.. Una vez atravesada la piel se disminuirá el ángulo para no atravesar la vena.
- Introducir el catéter hasta que se observe el reflujo de sangre. Cuando esto ocurra avanzar un poco el catéter e ir introduciendo la cánula a la vez que se va retirando la aguja o guía.
- Retirar el compresor.
- Conectar el equipo de infusión al catéter o llave de tres pasos (previamente purgados) o bien limpiar el catéter con 2 ó 3 cc de suero fisiológico.
- Limpiar la zona de punción con una gasa impregnada en antiséptico.
- Colocar una gasa estéril debajo de la conexión catéter y llave de tres pasos para evitar decúbitos.
- Fijar el catéter con un apósito estéril y el resto del equipo de infusión con esparadrapo a la piel para evitar tracciones.
- Retirar la aguja o guía en el contenedor de objetos punzantes.
- Dejar al paciente en posición cómoda.
- Recoger todo el material.
- Quitarse los guantes.
- Anotar en el registro de enfermería

### **RECOMENDACIONES:**

- Evitar las prominencias óseas, las áreas de flexión y las venas de los miembros inferiores siempre que sea posible.
- Utilizar en primer lugar las partes más distales de las venas.
- No colocar una vía en el brazo dominante del paciente, si es posible.
- No pinchar en las venas doloridas, inflamada, esclerosadas o que estén en un área con extravasación o flebitis

### **AUTORES:**

Rafael Infantes Viano.  
Sofía Navarrete Pérez.  
M<sup>a</sup> Victoria Alcántara Alcaide.  
Paloma Paneque Molina.

### **BIBLIOGRAFÍA:**

- Manual de Protocolos y Procedimientos de Enfermería. Hospital Universitario Virgen de la Victoria Málaga.
- Manual de Protocolos y Procedimientos Generales de Enfermería. Hospital Universitario Reina Sofía.
- Cateterismo Venoso. Hospital “Verge dels Liris”. Alcon.

<b>Depositario</b>	<b>Firma del Depositario</b>	<b>Nombre del Depositario</b>
<b>Servicio de Laboratorio Jefe de Servicio</b>		<b>Dr. Vidal Pérez Valero</b>
<b>Supervisión de Enfermería</b>		<b>D. Rafael Infantes Viano</b>
<b>Sección de trabajo</b>		<b>Sala de Extracciones</b>