

	
Código: SE-PTH-06	
Versión: 2	<b>PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE FLEBITIS INFECCIOSA, QUÍMICA Y MECÁNICA</b>
PROCESO MISIONAL – SERVICIO DE ENFERMERÍA Y SUB-PROCESO HOME CARE	

## PROTOCOLO DE PREVENCIÓN DE FLEBITIS INFECCIOSA, QUÍMICA Y MECÁNICA

### 1. ALCANCE

Dirigido al personal de enfermería, que realiza administración de medicamentos.

### 2. OBJETIVOS

Disminuir el riesgo de presentar evento adverso relacionado a flebitis, implementando técnicas y desarrollando habilidades en el personal, que realiza el procedimiento de venopunción, para identificar factores que predisponga a la aparición de una flebitis, tales como: estado de la piel, calibre la vena, tipo de soluciones que se van a infundir y medidas de bioseguridad.

Garantizar la administración segura y oportuna de los medicamentos ordenados al paciente a través de la aplicación de estrategias que permitan el uso seguro de estos y evite riesgos que causen incidentes o eventos adversos a los pacientes basados en los principios y los 15 correctos de administración de medicamentos.

### 3. DEFINICIONES

- **Flebitis:** La flebitis consiste en la inflamación de una vena debida a una alteración del endotelio. Las plaquetas migran a la zona lesionada y alrededor de la punta del catéter comienza la formación de un trombo. La agregación plaquetaria origina la liberación de histamina, aumentando el flujo sanguíneo en la zona por vasodilatación.
- **Forma farmacéutica:** Es la conformación final que se le da al fármaco mediante un proceso fármaco-técnico para garantizar su estabilidad durante el período de vida útil, facilitar su administración y favorecer su acceso y disponibilidad en el sitio de acción. Por ejemplo, tabletas, cápsulas, grageas, jarabes, elixires, supositorios, inyectables, etc.
- **Administración de medicamentos:** Procedimiento mediante el cual un fármaco, es proporcionado por el personal de salud idóneo al usuario, por diferentes vías de administración, según indicación médica escrita, debidamente informado y registrado.

- **Medicamento:** Es aquel preparado farmacéutico obtenido a partir de principios activos, con y sin sustancias auxiliares, presentado bajo formula farmacéutica que se utiliza para la prevención, alivio, diagnóstico, tratamiento, curación o rehabilitación de la enfermedad.
- **Medicamentos de alto riesgo:** son aquellos que tienen un “riesgo” muy elevado de causar daños graves o incluso mortales cuando se produce un error en el curso de su utilización.
- **15 correctos en la administración de medicamentos**
  1. Medicamento correcto.
  2. Paciente correcto.
  3. Dosis correcta.
  4. Vía de administración correcta.
  5. Hora correcta.
  6. Técnica de administración correcta
  7. Historia correcta.
  8. Orden medica correcta.
  9. Verificación de alergias a medicamentos.
  10. Educar al paciente o familiar sobre medicamento administrado.
  11. Administrar los medicamentos después de la orden médica.
  12. Plan de líquidos correcto, goteo correcto.
  13. Vigilar respuestas farmacológicas.
  14. Preguntar si en el sitio de la punción tiene algún tipo de prótesis.
  15. Preguntar el manejo del medicamento o dispositivo médico si desconoce su uso
- **Vías de administración:** vía oral, enteral, rectal, vaginal, ocular, ótica, nasal, inhalatoria, dérmica, intramuscular, subcutánea, intradérmica, intravenosa, epidural, intratecal y otras.
- **Incompatibilidad:** Se señalan los medicamentos que no pueden emplearse juntos.
- **Indicación Médica:** Terapia farmacológica diaria indicada por el médico en forma escrita completa, con letra clara, legible.
- **Error de medicación:** (EM) es cualquier incidente prevenible, que pueda causar daño al usuario, o dé lugar a una utilización inapropiada de los medicamentos, mientras la medicación está bajo control del personal sanitario, usuario o consumidor
- **Dosis:** Cantidad de un fármaco que se administra a un paciente.

- **Frecuencia de administración:** Periodicidad con la cual se administra la dosis de un fármaco

#### 4. CLASIFICACIÓN DE LAS FLEBITIS

**Mecánicas:** Su aparición es dentro de las primeras 12 horas, es una irritación de la íntima de la vena, en el sitio de punción, causada por el contacto con el material del catéter o aguja y la inmovilización.



(S/f). Clinicasanjosedecucuta.com. Recuperado el 25 de octubre de 2023, de <https://clinicasanjosedecucuta.com/csj/images/documentospdf/Prevencion%20de%20Flebitis%20%20medicamentos%20seguro.pdf>

**Químicas:** Se produce de manera inmediata, es una irritación del endotelio vascular originado por el contacto con soluciones hipertónicas o soluciones utilizadas durante la desinfección del área de punción.



(S/f). Clinicasanjosedecucuta.com. Recuperado el 25 de octubre de 2023, de <https://clinicasanjosedecucuta.com/csj/images/documentospdf/Prevencion%20de%20Flebitis%20%20medicamentos%20seguro.pdf>

**Bacteriana:** Se evidencia después de las 72 horas. Inflamación originada por cualquier tipo de microorganismo, causada por presencia de microorganismos en la solución, contaminación del equipo durante la inserción, deficiencia en la técnica aséptica (lavado de manos y preparación de la piel) y ausencia o mala colocación del apósito.



(S/f). Clinicasanjosedecucuta.com. Recuperado el 25 de octubre de 2023, de <https://clinicasanjosedecucuta.com/csj/images/documentospdf/Prevencion%20de%20Flebitis%20%20medicamentos%20seguro.pdf>

## 5. CONSECUENCIAS

Paciente: Dolor, inconformismo, estancia prolongada Interrupción de su vida cotidiana, estudios, trabajo.

Institución: Glosas por hospitalización innecesaria Gastos en antibióticos. Baja calidad en la atención

## 6. PASOS

Cumplir con lo establecido en el procedimiento de venopunción:

- Lavado de manos antes de realizar el procedimiento.
- Aplicación de técnica aséptica en la zona elegida para la venopunción. Y verificando que antes de la punción la solución aplicada haya secado completamente
- No uso de joyas en manos (pulseras, anillos, reloj)
- Uñas cortas y sin esmalte
- Aplicación de normas de bioseguridad. Todas las punciones venosas deben realizarse con guantes. Y los elementos de protección personal que aplican para áreas críticas.
- Se deben elegir la aguja de menor calibre con respecto a la vena, que cumpla con el objetivo de la punción de modo que se evite trauma o irritación local.
- Elija la vena de mejor calibre y acorde con la aguja a utilizar.
- La piel del sitio de punción debe estar intacta, sin rastros de eritemas, irritaciones y/o escoriaciones.
- De preferencia se deben utilizar las venas de las extremidades superiores
- Manejo correcto de residuos hospitalarios

## 7. COMPLICACIONES GENERALES DE LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS

- Una de las complicaciones más comunes en la administración de medicamentos vía intravenosa es la flebitis, que es la inflamación de la vena que puede ser

causada por un trauma mecánico (por la aguja del catéter) o químico (solución infusa y septicemia debido a la contaminación del sitio de inserción)

- Infundir un medicamento por vía venosa de forma rápida puede ocasionar diaforesis, hipotensión, náuseas
- La falta de asepsia o técnicas inadecuadas en la aplicación de un medicamento intramuscular puede producir la formación de un absceso o un hematoma en la región de la inyección
- La administración del medicamento equivocado puede ocasionar shock
- Colocar un medicamento por fuera de la vena puede ocasionar edema o necrosis del tejido
- Una técnica o asepsia inadecuada de un medicamento de vía subcutánea puede ocasionar la formación de absceso, irritación o prurito local
- Una técnica o asepsia inadecuada de un medicamento vía intradérmica puede ocasionar absceso, alergia, irritación del área
- La administración de dosis superiores a las ordenadas puede ocasionar toxicidad en el organismo
- Cuando se administra un medicamento al cual el paciente es alérgico puede ocasionar un shock anafiláctico
- Cuando el medicamento es vía sublingual y se administra vía oral puede ocasionar irritación de la mucosa gástrica
- Cuando no se administra de manera adecuada un medicamento vía oral puede ocasionar alteraciones gastrointestinales y broncoaspiración

#### **8. ESTRATEGIAS PARA PREVENIR FLEBITIS**

- Identificación de factores de riesgos.
- Los pacientes con presencia de factores de riesgos para la flebitis están identificados en la historia clínica.
- Evaluar la adherencia al procedimiento de inserción de catéter venoso periférico y central.
- Educación al paciente y a la familia ante signos y síntomas de flebitis.
- Asesorar en los aspectos higiénicos y cuidados que debe tener el paciente portador de la vía: no mojar la vía a la hora de asearse, y en el caso de que se moje, cambiar las fijaciones.
- Evitar movimientos bruscos que favorezcan la retirada accidental de la vía.
- Informar al paciente de los diferentes signos y síntomas, sugestivos de flebitis, dolor, calor y rubor, edema.

- Evaluar permanentemente el trayecto del vaso periférico con el fin de identificar la aparición de flebitis, determinar el grado, tipo e intervención (registro en las notas de enfermería)

#### **9. PRINCIPIOS ACTIVOS QUE CAUDAN EN MAYOR SEVERIDAD FLEBITIS**

- Antibióticos: Amikacina, Claritromicina, Tazocin, Vancomicina, Penicilina Cristalina, Oxacilina, Imipenem (63% de los casos)
- Anticonvulsivantes (fenitoína, fenobarbital).
- Benzodiazepinas (diazepam y midazolam).
- Adrenérgicos (dobutamina, dopamina, noradrenalina).
- Anestésicos locales (lidocaína).
- Antiarrítmicos (amiodarona).
- Antagonistas de calcio (nimodipino).
- Antiulcerosos (omeprazol).
- Cloruro potásico.
- Nitroprusiato.

#### **10. RECOMENDACIONES**

- Verificar los correctos en la aplicación de medicamentos
- Lavado de manos en los 5 momentos
- Interrogar antecedentes alérgicos
- Realizar los pasos para la realización de la venopunción
- Seleccionar el calibre del catéter según la vena a puncionar
- Mantener las medidas de bioseguridad y asepsia de la zona
- Identificar el estado de la piel del paciente, no puncionar sobre eritemas o laceraciones previas
- Evaluar durante la aplicación de un medicamento coloración y permeabilidad de la vía periférica
- Identificar los distintos medicamentos que pueden presentar irritabilidad en la piel y realizar su debida dilución
- Informar al paciente
- Realizar reporte oportuno del evento presentado

## 11. Bibliografía

- Protocolo de Administración Segura de Medicamentos, Complejo Hospitalario Dr. Sotero del Rio, 2008.
- Guía de Administración de Medicamentos, Enfermera jefe, K Briñez, 2003, Clínica La 100.
- Administración de Medicamentos del Hospital Universitario Carlos Haya de Málaga.
- Manual de Enfermería, Hospital Reina Sofía, 2001.
- Manual de enfermería. Ellen Baily Roffensperger. Editorial océano.
- Manual de enfermería técnicas y procedimientos. Ines Carmen González Gómez. Angustias Herrera Alarcón. Editorial Barcel Baires. 2012
- Manual de enfermería. carlós de Gispert. Editorial océano
- O'Grady NP, Alexander M, Burns LA, Dellinger EP, Garland J, Heard SO, Lipsett PA, Masur H, Mermel LA, Pearson ML, Raad II, Randolph A, Rupp ME, Saint S, Healthcare Infection Control Practices Advisory Committee (HICPAC). Guidelines for the prevention of intravascular catheter-related infections, 2011. Atlanta (GA): Centers for Disease Control and Prevention (CDC); 2011. 83 p.

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:	Próxima revisión:
Gina Daconte	Marga Calvo	Marga Calvo	A necesidad
Actualización 1	Actualización 2	Actualización 3	Actualización 4
19/04/2022			
Realizada por:	Realizada por:	Realizada por:	Realizada por::
Katherine Espinosa			