

	Instalación de Catéter Venoso Central Yugular Subclavio Técnica Seldinger	Código: IT-CH-CC-07
		Página 1 de 2
	División de Servicios Paramédicos	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión vigente: 00

INDICE

	Pág.
1. ALCANCE.....	1
2. DOCUMENTOS APLICABLES.....	1
3. DEFINICIONES.....	1
4. MATERIAL Y EQUIPO	1
5. DESARROLLO.....	2
6. ANEXOS.....	2
7. CONTROL DE CAMBIOS.....	2

1. Alcance:

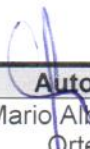
Esta instrucción de trabajo está dirigida al personal Médico Adscrito y/o Residente de mayor jerarquía que realice Inserción del catéter venoso central Yugular Subclavio, femoral y a la enfermera que asiste instalación en el Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde.

2. Documentos Aplicables:


- NOM-004-SSA3-2012-del expediente clínico.
- NOM-045-SSA3-2015, Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales.
- NOM-022-SSA3-2012. Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en las Estados Unidos Mexicanos.
- Estándares para la certificación de hospitales Consejo de Salubridad General.
- Acciones esenciales para la seguridad del paciente.

3. Definiciones:

3.1 ACCESO VENOSO CENTRAL: Al abordaje de la vena cava a través de la punción de una vena proximal.

COPIA NO CONTROLADA	Elaboró Lic. Martha Elena Aguilar Villanueva Responsable de Clínica de Catéter	Revisó Lic. en Enf. Sor Estela Primero Hernández Jefa del Departamento de Enfermería	Autorizó  Dr. Mario Alberto Segura Ortega Jefe de la División de Servicios Paramédicos
------------------------	--	---	---



	Instalación de Catéter Venoso Central Yugular Subclavio Técnica Seldinger	Código: IT-CH-CC-07
		Página 2 de 11
	División de Servicios Paramédicos	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión vigente: 00

Catéter venoso central: Al conducto tubular largo y suave, elaborado con material biocompatible y radio opaco, que se utiliza para infundir solución intravenosa directamente a la vena cava.

3.2 Acceso venoso central Yugular

Médico Adscrito Es aquella persona con capacidades y habilidades especializadas quien inserta catéter venoso central. Este Procedimiento lo puede realizar el médico adscrito o realizar médico residente de mayor jerarquía

LAVADO DE MANOS QUIRÚRGICO: maniobras que se realizan para disminuir la flora bacteriana de las manos, de forma mecánica con agua y con jabón.

Barreras de Protección Máxima: al conjunto de procedimientos que incluye el lavado de manos con jabón antiséptico, uso de gorro, cubrebocas, bata y guantes, la aplicación de antiséptico para la piel del paciente y la colocación de un campo estéril para limitar el área donde se realizará el procedimiento; con excepción del gorro y cubrebocas, todo el material de uso debe estar estéril.

3.5 Ropa estéril: todo textil que se somete a un proceso físico químico, para eliminar al máximo los microorganismos patógenos y no patógenos, teniendo un envase que lo garantice.

3.6 Bulto quirúrgico: Conjunto de sabanas y campos que se utilizan para vestir asépticamente a un paciente, que será sometido a una cirugía.

4.- Material y Equipo:

- Ropa de cirugía estéril (2 campos y batas).
- Guantes quirúrgicos estériles.
- Gorro, cubre bocas y lentes protectores.
- Antisépticos, opciones a elegir:
 - A) Preparaciones combinadas de fábrica en envase individual estéril
 - Alcohol isopropílico al 74% más Yodopovacrilex (Yodóforo 0.7+Polímero).
 - Gluconato de Clorhexidina al 2% con Alcohol Isopropílico al 70%.
 - B) Soluciones individuales a granel
 - Alcohol isopropílico al 70%
 - Yodopovidona al 10%

COPIA NO CONTROLADA



**Instalación de Catéter Venoso Central Yugular Subclavio
Técnica Seldinger**

Código: IT-CH-CC-07

Página 3 de 11

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión vigente: 00

División de Servicios Paramédicos

- Anestésico local, lidocaína al 2% simple.
- Jeringas: 2 de 10 ml.
- Mango y hoja de bisturí.
- Agujas hipodérmicas de No. 23 y 20.
- Sutura Adherible
- Sutura para piel: nylon 2/0 o 3/0
- Instrumental: tijeras, pinzas Kelly rectas, porta agujas.
- Catéter de material de poliuretano con equipo de instalación.
- Solución fisiológica al 0.9% de 250 ml.
- Gasas estériles.
- Apósito transparente estéril con cojín absorbente no adherente. Se recomienda para las primeras 24 horas de instalado el catéter, mientras ocurre hemostasia en el sitio y posteriormente a las 24 horas se cambia por apósito transparente.

5. Desarrollo:

No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.1	Enfermera que Asiste	<ul style="list-style-type: none"> • Corrobore que el protocolo para Instalación de catéter venoso central se encuentre completo. • Identifique al usuario con nombre completo y fecha de nacimiento. • Corrobore que el consentimiento bajo información se encuentre debidamente lleno. • Informe en conjunto con el médico al paciente o familiar sobre el procedimiento a realizar detalladamente. • Realice Tiempo Fuera. (se comunica sitio de inserción de catéter) • Colóquese el cubre bocas abarcando nariz y boca. • Reúne el material y el equipo necesario. • Realiza higiene manos con agua y jabón. Ver IT- Higiene de manos con agua y jabón. • Sanitiza la mesa de Pasteur. • Posiciona al paciente de forma correcta y cómoda para la instalación (Trendelenburg con la cabeza rotada hacia el lado opuesto al sitio de inserción) ver imagen ANEXO 6.1
5.2	Médico o Residente de mayor	<ul style="list-style-type: none"> • Identifique al usuario con nombre completo y fecha de nacimiento. • Corrobore que el consentimiento bajo información se encuentre debidamente lleno.

COPIA NO CONTROLADA



Instalación de Catéter Venoso Central Yugular Subclavio Técnica Seldinger

Código: IT-CH-CC-07

Página 4 de 11

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión vigente: 00

División de Servicios Paramédicos

	Jerarquía	<ul style="list-style-type: none">• Informe al paciente o familiar sobre el procedimiento a realizar detalladamente.• Define sitio de inserción , ver imagen ANEXO 6.2• Realiza tiempo fuera con Enfermera y/o Enfermero que asiste la instalación <p>Realice Higiene de manos con agua y jabón (OMS).</p> <ul style="list-style-type: none">• Colóquese medidas de protección universal. Gorro y Cubrebocas que cubra desde la nariz a la barbilla• Realice lavado manos quirúrgicas o cero cepillo.• Colóquese bata de forma estéril y cálcese guantes de forma cerrada.• Calce un segundo par de guantes.• Tome un campo estéril y cubra la mesa de Pasteur. <p><i>Preparación de la piel: ver imagen ANEXO 6.3</i></p> <p>En caso de utilizar solución combinada en envase individual estéril aplique directamente sobre la piel limpia y seca.</p> <p>3 tiempos de alcohol</p> <p>1 tiempo de solución combinada en envase individual estéril</p> <ul style="list-style-type: none">• Deje secar por dos minutos y continúe con el <p>Procedimiento de instalación.</p> <p>Si utiliza solución a granel realice asepsia y antisepsia. Aplique inicialmente el alcohol de arriba a abajo, en 3 tiempos, posteriormente la yodopovidona al 10% y deje actuar los antisépticos de 5 a 10 minutos hasta que sequen.</p> <ul style="list-style-type: none">• Coloca un campo de forma estéril sobre la cama o camilla , ver imagen ANEXO 6.4• Vista al paciente de forma estéril, dejando descubierta el área a puncionar.• Retire el segundo par de guantes.• Pida a la enfermera que asiste, agua para quitar el talco del primer par de guantes.• Infiltre el anestésico local. Ver imagen ANEXO 6.5• Pida en este momento el catéter conforme a la medida indicada.• De apertura al catéter y corrobore integridad y que esté libre de defectos de fábrica.• Cargue una jeringa de 10 cc con suero salino.• Purgue el catéter desde los lúmenes, dejando cerrados las pinzas de los lúmenes.
--	------------------	--

COPIA NO CONTROLADA

	Instalación de Catéter Venoso Central Yugular Subclavio Técnica Seldinger	Código: IT-CH-CC-07
		Página 5 de 11
	División de Servicios Paramédicos	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión vigente: 00

		<ul style="list-style-type: none"> • Cargue una jeringa de uno con lidocaína simple. • Una jeringa de 10cc con 1000 unidades de medida de insulina y 9 cc de suero salino. • Realice revisión exhaustiva del catéter, identificando defectos de fábrica. <p>Purgue el catéter con suero salino.</p> <p>Abordaje de la vena yugular interna</p> <p>(Ver anexo 6.1)</p> <p>Colocar al paciente en un ángulo de 45%</p> <p>Se tiene tres accesos Uno Anterior, uno medial y uno posterior</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Para el abordaje medial palpar los dos ases esternomastoideos que va desde la apófisis mastoides y la región supra esternal y la apófisis mastoides y la región clavicular <p>Estos dos ases conforman el triángulo de serilot</p> <p>Para el abordaje medial acceder en el vértice del triángulo de serilot.</p> <p>Con la mano no dominante palpar el pulso de la carótida que se encuentra interna al esternocleidomastoideo y a la vena yugular externa</p> <p>Posterior mente puncionar hacia la dirección de la mamila ipsi lateral</p> <ul style="list-style-type: none"> ❖ Para el abordaje Anterior realizar una línea horizontal que pasa por arriba del cartílago tiroides y una línea vertical que pasaría por el borde anterior del esternocleidomastoideo <p>El punto de punción se encuentra en la intercesión de estas dos líneas la aguja se dirige con un punto de punción hacia abajo, hacia atrás y hacia afuera con un ángulo de 50% y siempre paralelo al borde posterior del esternocleidomastoideo</p>
--	--	---

COPIA NO CONTROLADA



Instalación de Catéter Venoso Central Yugular Subclavio Técnica Seldinger

Código: IT-CH-CC-07

Página 6 de 11

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión vigente: 00

División de Servicios Paramédicos

❖ Para el abordaje posterior

Puncionar por detrás del borde posterior del esternocleidomastoideo teniendo como referencia a la vena yugular externa.

Catéter Subclavio derecho

Ubique la clavícula

Hacer un triángulo desde donde se inserta la clavícula en el esternón y se abre hasta el hombro

Entrar en el centro del triángulo se punciona, se busca la clavícula una vez que se está en la clavícula se va por debajo de ella y se gira en la dirección del otro hombro entra aspirando suavemente.

Dirija el bisel de la aguja a 90°, dejando el orificio hacia la vena cava superior,

Aspirar sangre hasta obtener un flujo adecuado, ver imagen **ANEXO 6.6**

Introduzca la guía metálica aproximadamente 17 cm., ver imagen **ANEXO 6.7**

Pida al paciente que gire y flexione la cabeza hacia el lado en que se está colocando el catéter para tratar de cerrar el ángulo subclavio yugular y que la guía se dirija hacia la vena cava superior.

Durante el procedimiento se le indica al paciente que puede sentir palpitaciones.

Posteriormente introduzca el catéter a través de la guía hasta que la punta quede aproximadamente en la vena cava superior y retire la guía (técnica de Seldinger). Ver imagen **ANEXO 6.8**

Corrobore la colocación del catéter infundiendo 10 ml de la solución. Ver imagen **ANEXO 6.9**

Preferentemente fije el catéter con sutura adherible

Fije el catéter a la piel, a nivel del orificio de entrada con nylon.

No usar seda ya que actúa como cuerpo extraño y puede ser reservorio para bacterias., ver imagen **ANEXO 6.10**

Post colocación

Limpie el sitio de inserción nuevamente con alcohol para quitar cualquier remanente de sangre

COPIA NO CONTROLADA

	Instalación de Catéter Venoso Central Yugular Subclavio Técnica Seldinger	Código: IT-CH-CC-07
		Página 7 de 11
División de Servicios Paramédicos		Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión vigente: 00

		cubra con apósito transparente estéril con cojín absorbente no adherente ó con gasa y un apósito transparente durante las primeras 24 horas. , ver imagen ANEXO 6.11 Retire el material utilizado y proporcione los cuidados pertinentes Retiré la mesa Pasteur y deseche los materiales como corresponda.
		<input type="checkbox"/> Solicite placa de RX de control inmediato.
5.3	Enfermera y /o Enfermero que asiste procedimiento	<ul style="list-style-type: none"> Realice el membrete con los siguientes datos: Nombre del paciente Fecha de Nacimiento Fecha de Instalación Hora de Instalación Nombre anatómico del sitio del catéter Tipo de Catéter y Fr Nombre Completo del médico que Instaló el catéter Centímetros en la longitud de catéter introducida Realice los registros en la bitácora de Instalación de Catéter PICC Llène el formato de registro de Catéteres Intravenosos Centrales

6. Anexos

6.1 Se posiciona al paciente de forma correcta y cómoda para la instalación (Trendelenburg con la cabeza rotada hacia el lado opuesto al sitio de inserción)

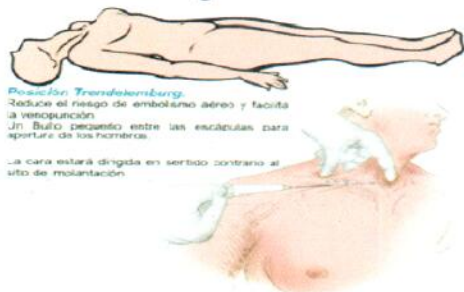


Figura 4. Venopunción Subclavia.

COPIA NO CONTROLADA



Instalación de Catéter Venoso Central Yugular Subclavio Técnica Seldinger

Código: IT-CH-CC-07

Página 8 de 11

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión vigente: 00

División de Servicios Paramédicos

6.2 Definición del sitio de inserción (zona anatómica donde se realizara punción)



6.3 Preparación de la piel asepsia y antisepsia



6.4 Colocación de campos estériles, delimitando el área a puncionar



COPIA NO CONTROLADA



Instalación de Catéter Venoso Central Yugular Subclavio Técnica Seldinger

Código: IT-CH-CC-07

Página 9 de 11

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

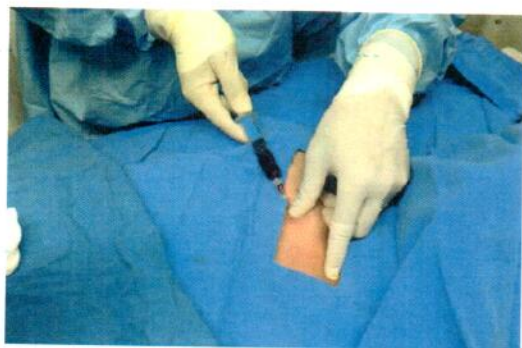
Versión vigente: 00

División de Servicios Paramédicos

6.5 Infiltración de anestésico local



6.6 Aspirar sangre hasta obtener un flujo adecuado



6.7 Introducir la guía metálica aproximadamente 17 cm



COPIA NO CONTROLADA



Instalación de Catéter Venoso Central Yugular Subclavio Técnica Seldinger

Código: IT-CH-CC-07

Página 10 de 11

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

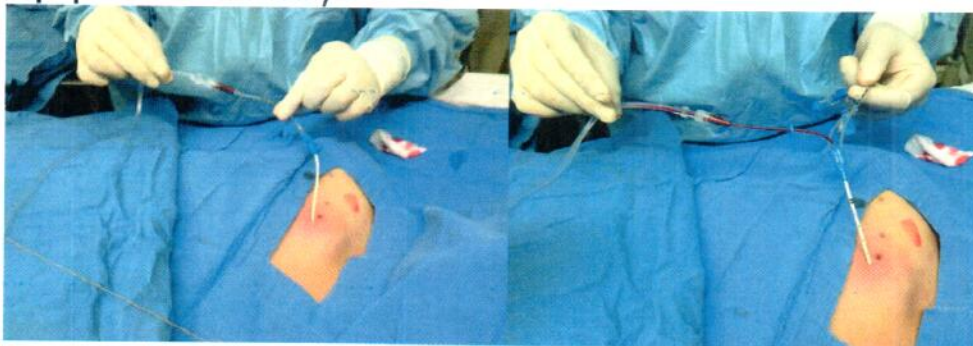
Versión vigente: 00

División de Servicios Paramédicos

6.8 Posteriormente introducir el catéter a través de la guía hasta que la punta quede aproximadamente en la vena cava superior y retire la guía (técnica de Seldinger).




6.9 Corroborar la colocación del catéter infundiendo 10 ml de la solución. (Colocación equipo de venoclisis)



6.10 Fijar el catéter con sutura adherible, a nivel del orificio de entrada con nylon



COPIA NO CONTROLADA

	Instalación de Catéter Venoso Central Yugular Subclavio Técnica Seldinger	Código: IT-CH-CC-07
		Página 11 de 11
	División de Servicios Paramédicos	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión vigente: 00

6.11 Limpiar el sitio de inserción para quitar cualquier remanente de sangre, cubriendo con apósito trasparente estéril durante las primeras 24 horas.



7. Control de Cambios:

Versión Vigente	Fecha	Motivo
00	Septiembre 2019	Alta del documento

COPIA NO CONTROLADA