

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE APÓSITO Y VENDAJE COMPRESIVO</b>	Código: IT-CH-JE-75
		Página 1 de 7 Fecha de Revisión: Septiembre 2019 Versión vigente: 00
<b>División de Paramédicos</b>		

**INDICE**

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

**1. Alcance:**

Esta instrucción de trabajo aplica al cumplimiento de las funciones del personal asistencial de enfermería de la sala de hemodinamia del Hospital Civil de Guadalajara Fray Antonio Alcalde en la colocación de apósito y vendaje compresivo en los pacientes que son sometidos a intervencionismo cardiaco.

**2. Documentos Aplicables:**

- NOM-004-SSA3-2012, Del expediente clínico.
- NOM-019-SSA3-2013, Para la práctica de Enfermería en el Sistema Nacional de Salud.
- NOM-045-SSA2-2005, Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales.
- NOM-087-ECOL-SSA1-2002, Protección ambiental - Salud ambiental - Residuos peligrosos biológico-infecciosos - Clasificación y especificaciones de manejo.

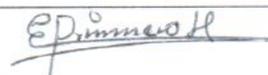
- IT- Lavado Clínico de manos.
- IT- Manejo de RPBI.

**3. Definiciones:**

**Apósito:** Cubierta de gasa, algodón u otro material esterilizado que se aplica sobre una herida o una zona enferma para protegerla de infecciones, absorber las secreciones, controlar una hemorragia o facilitar su curación.

**Apósito Compresivo:** Aquel sobre el que se ejerce una compresión para evitar el sangrado y hematoma.

	Elaboró	Revisó	Autorizó
COPIA NO CONTROLADA	Lic. Enf. Silvia De Rosa García Enfermera Adscrita al Servicio de Hemodinamia	Lic. Enf. Sor Estela Primero Hernández Jefa del Departamento de Enfermería	Dr. Mario Alberto Segura Ortega Jefe de la División de Paramédicos


	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE APÓSITO Y VENDAJE COMPRESIVO</b>	Código: IT-CH-JE-75
		Página 2 de 7 Fecha de Revisión: Septiembre 2019 Versión vigente: 00
<b>División de Paramédicos</b>		

**Arteria femoral:** Vaso sanguíneo de gran tamaño que lleva sangre y oxígeno a los miembros inferiores y la pelvis, es la arteria donde frecuentemente se introducen los catéteres durante un cateterismo.

**Arteria radial:** Lleva sangre y oxígeno a lo largo de cada brazo, se extiende hasta la muñeca y la palma de la mano, esta vía tiene la ventaja de ser más confortable y cómoda para el paciente.

**Benjuí:** Actúa sobre la piel como protector cutáneo, hace que la venda adhesiva se adhiera mucho más tiempo.

**Compresión manual:** Procedimiento para el control de una hemorragia, ya que obtiene la hemostasia favoreciendo la formación del coagulo. Se realiza en punciones arteriales.

**Hematoma:** Acumulación de sangre en los tejidos blandos del musculo causada por una hemorragia interna.

**Introducor:** Tubo largo con punta que se inserta por vía percutánea en una arteria o vena para facilitar el ingreso a través de su luz de catéteres, electrodos, balones o productos similares. Esencialmente se compone de introducor con válvula hemostática, dilatador y guía.

**Pulsera Neumática:** Dispositivo de compresión para arteria radial, con doble balón que comprime el sitio de inserción.

**Sangrado:** Perdida de sangre que puede ser dentro o fuera del cuerpo.

**Tensoplast:** Venda elástica hecha de fibras sintéticas y algodón para dar soporte y compresión firme. Posee una cara con pegamento, lo que facilita su fijación.

**Vendaje compresivo:** El uso del vendaje compresivo tras la compresión manual se relaciona con la disminución transitoria del flujo arterial y venoso periférico.

#### 4. Material y Equipo:

Guantes  
 Gasas  
 Tintura de Benjuí  
 Venda adhesiva elástica tensoplas de 10 cm  
 Pulsera neumática TR-Band  
 Tijeras.

COPIA NO CONTROLADA

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO</b> <b>COLOCACIÓN DE APÓSITO Y VENDAJE COMPRESIVO</b>	Código: IT-CH-JE-75
		Página 3 de 7
<b>División de Paramédicos</b>		Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión vigente: 00

## 5. Desarrollo:

No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.1	Enfermería en Hemodinamia Circulante	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Realiza higiene de manos. (Ver IT- Lavado clínico de manos)</li> <li>• Colócate guantes.</li> <li>• Verifica presencia de hematoma en sitio de punción y registra en hoja de enfermería.</li> <li>• Limpia extremidad puncionada con solución, retirando restos de yodopovidona y sangre.</li> <li>• Elabora un rollo cilíndrico y compacto con 1 ó 4 gasas estériles para acceso radial y femoral. (ver anexo 6.1)</li> <li>• Corta 3 tiras de venda adhesiva elástica.</li> <li>• Apoya en la colocación de vendaje compresivo dependiendo del sitio de inserción femoral y/o radial. (ver anexo 6.2 y 6.3)</li> <li>• Apoya en la colocación de pulsera neumática si el acceso fue radial. (ver anexo 6.4)</li> <li>• Vigila si hay datos de sangrado en el sitio de punción posterior a la colocación del apósito.</li> <li>• Desecha material utilizado (Ver IT- Manejo de RPBI)</li> <li>• Verifica pulso, temperatura y coloración de la extremidad puncionada.</li> <li>• Administra analgesia si requiere, bajo indicación médica.</li> <li>• Deja cómodo al paciente.</li> <li>• Orienta a paciente sobre las recomendaciones que debe tener de la extremidad puncionada en las próximas 12 horas. ( ver anexo 6.5)</li> </ul> <p><b>Si requiere cambio de vendaje compresivo en caso de sangrado</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Localiza y comprime la arteria con una mano.</li> <li>• Retira las tiras adhesivas manteniendo la compresión.</li> <li>• Disminuya compresión y valora sangrado o hematoma.</li> <li>• Coloca apósito, si no hay presencia de sangrado.</li> <li>• Si hay datos de sangrado empezar nueva compresión.</li> </ul>

COPIA NO CONTROLADA



## INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE APÓSITO Y VENDAJE COMPRESIVO

Código: IT-CH-JE-75

Página 4 de 7

Fecha de Revisión:  
Septiembre 2019

Versión vigente: 00

División de Paramédicos

### 6. Anexos

#### 6.1

##### Apósito compacto para arteria radial



##### Apósito compacto para arteria femoral



#### 6.2

##### Vendaje compresivo femoral

- Colocar apósito compacto
- Colocar venda adhesiva elástica por debajo de la cresta iliaca se pasa por el sitio de inserción hacia adentro de la pierna, se pasa por debajo de la pierna y cruzar hacia afuera y arriba.

##### Recomendaciones

- Reposo absoluto durante 6 horas
- Reposo relativo durante 12 horas



COPIA NO CONTROLADA



## INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE APÓSITO Y VENDAJE COMPRESIVO

Código: IT-CH-JE-75

Página 5 de 7

Fecha de Revisión:  
Septiembre 2019

Versión vigente: 00

División de Paramédicos

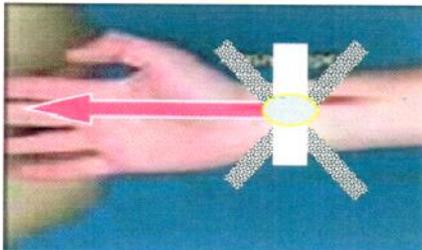
### 6.3

#### Vendaje Compresivo radial

- Colocar gasa cilíndrica y compacta sobre el punto de inserción
- Colocar una tira transversal a la arteria y otras dos en aspa.

#### Recomendaciones:

- Mantener la mano sobre el pecho en reposo.
- El tiempo del vendaje compresivo es de 1 -2 hrs para cateterismo diagnóstico y de 2-3 hrs para angioplastia.



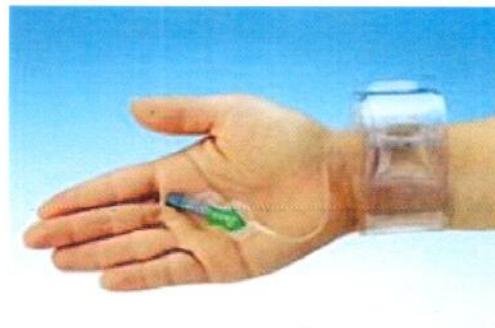
### 6.4

#### Pulsera neumática

- Pulsera de plástico con dos balones
- Colocar la marca de la pulsera en el punto de inserción.
- Inflar los balones a 13cc.
- Mantener una hora inflado.



Desinflar gradualmente 3 cc cada 4-5 minutos.



COPIA NO CONTROLADA

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE APÓSITO Y VENDAJE COMPRESIVO</b>	Código: IT-CH-JE-75
		Página 6 de 7 Fecha de Revisión: Septiembre 2019 Versión vigente: 00
<b>División de Paramédicos</b>		

## 6.5

### Cuidados de enfermería post cateterismo

#### **Femoral:**

- Reposo de extremidad por 4 horas
- Valorar pulso distal cada 30 min durante las 2 primeras horas.
- Observar vendaje compresivo y valorar datos de sangrado
- Avisar si tiene dolor o frialdad en la pierna

El vendaje compresivo se retirara a las 12 horas de la realización del procedimiento y pondremos un apósito limpio en la zona de punción.

#### **Radial:**

- Dejar el brazo en reposo al menos 1 ó 2 horas.
- Mantener el brazo elevado en el pecho
- Avisar si tiene dolor o frialdad en la mano
- Si el cateterismo es diagnostico podremos empezar a vaciar la pulsera neumática a las 2 horas.
- Si el cateterismo es terapéutico podremos empezar a vaciar la pulsera neumática a las 4 horas.

Para retirar la pulsera neumática se necesita una jeringa de 20cc con un cono Luer.

La pulsera neumática tiene 15cc de aire en su interior, por lo que cuando vayamos a vaciarla, retiraremos sólo 5cc.

- Si vemos que hay datos de sangrado la volveremos a inflar y esperaremos unas horas, si no hay datos de sangrado a las 4 horas vaciaremos otros 5 cc, a las siguientes 4 horas vaciaremos el resto y podremos retirar la pulsera, le pondremos un apósito limpio en la zona de punción.

COPIA NO CONTROLADA

	<b>INSTRUCCIÓN DE TRABAJO</b> <b>COLOCACIÓN DE APÓSITO Y VENDAJE COMPRESIVO</b>	Código: IT-CH-JE-75
		Página 7 de 7
<b>División de Paramédicos</b>		Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión vigente: 00

**Consideraciones Especiales:**

- Si el paciente todavía tiene introductor se valorará cada 30 minutos hasta su retirada.
- Si el paciente tiene dolor torácico se realizará electrocardiograma de 12 derivaciones.
- En pacientes con riesgo de Insuficiencia renal (diabéticos, dosis altas de contraste, insuficiencia renal crónica, enfermedad vascular periférica y mayores de 75 años) se sacará analítica con función renal e iones a las 24

**7. Control de Cambios:**

<b>Versión Vigente</b>	<b>Fecha</b>	<b>Motivo</b>
00	Septiembre 2019	Alta del documento

COPIA NO CONTROLADA