



UNIVERSIDAD DE LA INTEGRACIÓN DE LAS AMÉRICAS

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

LICENCIATURA EN ENFERMERÍA

**UTILIZACIÓN DE TÉCNICAS ASÉPTICAS DE LA PIEL PARA LA
INSERCIÓN DE ACCESOS VASCULARES EN LA SALA I DEL
INERAM. ASUNCION - 2017.**

Mística María Esther Acosta Blanco

ASUNCIÓN – PARAGUAY

2017



RESUMEN

El presente trabajo tiene por objetivo determinar el tipo de técnica aséptica de la piel utilizada para la inserción de accesos vasculares por el personal de Enfermería de la Sala I del INERAM, cuyo diseño metodológico es descriptivo, cuantitativo y de corte transversal, aplicado por medio de un formulario de 22 preguntas, la muestra estuvo representada por 25 personas. Cuya conclusión demuestra que el personal de Enfermería tiene conocimiento sobre antisepsia y precauciones, que deben emplearse a pacientes, familiares y profesionales de salud, son consideradas como protección personal la utilización de mascarillas, gorros, batas y guantes; la utilización de guantes debe ser al entrar en contacto directo con sangres, fluidos, piel, mucosa o superficies contaminadas y cambiarse entre pacientes, la técnica del menos contaminado a más contaminado se relaciona a la zona más limpia a la más sucia, la piel debe limpiarse antes de la aplicación de solución antiséptica, entre los tipos de lavado de manos se encuentran el quirúrgico, social y clínico; y el tiempo mínimo necesario para el lavado de manos es de 30 seg. El personal de Enfermería utiliza equipos de protección en el momento de realizar procedimientos de inserción vascular, específicamente batas, guantes y mascarillas, la Institución dispone de los elementos necesarios para la inserción del catéter, en cuanto al insumo para lavado de manos no dispone de las toallas de papel, en el momento de la inserción del catéter el personal de Enfermería opta por la vena cefálica, para dicho procedimiento utilizan el Iodopovidona como antiséptico y lo dejan actuar en la piel por 30 seg. y la higiene de manos con antisépticos lo realizan antes y después de un procedimiento invasivo y de tocar heridas, después de estar en contacto con pacientes colonizados. Frente a estos hallazgos se recomienda al INERAM garantizar la educación continua al personal de enfermería, sobre el riesgo que están expuestos, las medidas de protección, la definición y aplicación de normas de bioseguridad. Al personal de Enfermería: Enseñar al paciente y al familiar o acompañante a detectar y reportar oportunamente los datos de alarma (dolor, ardor, sensación de hormigueo o adormecimiento, cambio de coloración o salida de líquido) en el sitio de punción. Creación de un comité de terapia intravenosa (Control de Infecciones) que vigile, controle y coordine la instalación de venoclisis y catéteres centrales en los diferentes turnos.

Palabras claves: Técnicas asépticas, Accesos vasculares, Procedimiento de Enfermería.

