

9. **Abra la rueda reguladora de flujo** (figura 8) desplazándola hacia arriba hasta que encuentre un tope. En este momento deberá poder observarse el goteo en la cámara de goteo del equipo de infusión.



10. **Seleccione la segunda jeringa precargada con suero** salino que había purgado previamente y **repita los pasos 6 y 7** de este manual.

11. **Proteja** la vía venosa con gasas y malla.

Que hacer si...

- **La cánula se retira accidentalmente:** ejercer presión hasta que cese el sangrado.
- **Hay sangre en la alargadera:** es una situación frecuente pero inocua, no requiere de ninguna intervención.
- **Aparece dolor, inflamación, calor y/o enrojecimiento en la zona de punción:** deberá cesar la administración de medicación y establecer contacto con la enfermera.
- **Hay dificultad para introducir el contenido de la jeringa de suero y/o dolor:** deberá cesar la administración de medicación y establecer contacto con la enfermera.
- **Hay pérdida de líquido a través del punto de entrada de la cánula en la piel o enlentecimiento del ritmo de goteo:** deberá establecer contacto con la enfermera.

Podrá consultar este documento en:

<http://as3aviles.es>

Administración de medicación con sistema de goteo

Información para pacientes y cuidadores con Hospitalización a Domicilio



Figura 1. Catéter venoso periférico inserto en una vena del brazo

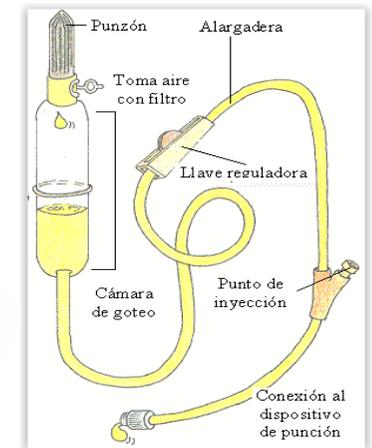


Figura 2. Partes de un equipo de goteo

¿Qué es una vía venosa periférica?

Es una **cánula** que se inserta directamente en una vena, normalmente del brazo o de la mano, con el objetivo de administrar ciertos fármacos necesarios para su recuperación.

Para ello, el Personal de Enfermería del equipo de Hospitalización a Domicilio formará y adiestrará al cuidador principal en la técnica adecuada para el manejo de la vía venosa y la administración del tratamiento pautado, además de diariamente, en la visita, revisar el estado de dicha vía y entregar el material y la medicación necesaria.

¿Como administro la medicación?

1. Lávese las manos con agua y jabón y aplíquese el **antiséptico** para higiene de manos que le ha facilitado el equipo de Hospitalización a Domicilio (figura 1).
2. **Limpie el tapón de la alargadera** (figura 2) con una gasa empapada en antiséptico (clorhexidina alcohólica al 2%).
3. **Abra la pinza** colocando la tubuladura en la zona más ancha de la muesca (figura 3).



Figura 1



Figura 2



Figura 3

4. **Seleccione dos jeringas precargadas** (Figura 4) con **suero salino** (NaCl 0.9%). Vienen presentadas en una funda de plástico) y **púrguelas** colocándolas en posición vertical con el tapón hacia arriba, retire el tapón y empuje el émbolo hasta que salga la burbuja de aire que contiene. Vuelva a colocar el tapón.



Figura 4

6. **Conecte una de las jeringas precargadas al tapón de la alargadera:** gire a la derecha mientras ejerce una ligera presión hasta que encuentre un tope (Figura 5).



7. **Vacíe su contenido** presionando el émbolo (Figura 6) y después **retire la jeringa** (Figura 7) girándola hacia la izquierda.



Figura 6



Figura 7

8. **Conecte el equipo de goteo**, que previamente habrá preparado según instrucciones de preparación de la medicación para infusión continua, **al tapón de la alargadera**, presionando y girando hacia la derecha.