

# PROTOCOLO SISPeC

GAVeCeLT-IVAS bundle

## ¿QUÉ ES UNA CÁNULA CORTA?

Dispositivos de acceso vascular periférico.

- **LONGITUD:** Máximo 6 cm
- **TIEMPO DE DURACIÓN:** Simple (emergencia o <48h) / Integrados (>48h <1 semana)

# 6 PASOS DEL PROTOCOLO

## 1 EXAMEN PRE-PROCEDIMENTAL



Inspección sistemática de ambos brazos. En pacientes con acceso intravenoso difícil (DIVA) se recomienda usar ecografía o tecnología infrarroja..

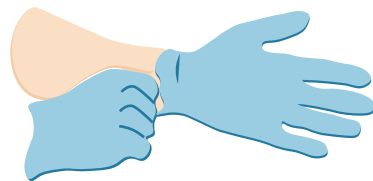
## 2 SELECCIÓN SITIO DE INSERCIÓN

Priorizando las venas del antebrazo o la vena cefálica en el brazo. Evitar áreas de flexión. Inserción de emergencia en zonas no recomendadas el dispositivo debe ser retirado en un plazo de 24 a 48h.



## 3 ASEPSIA APROPIADA

Higiene de manos y empleo de clorhexidina al 2% en alcohol isopropílico al 70%. Realizar técnica "non-touch". Si se requiere venopunción guiada por ecografía, la sonda debe protegerse.



## 4 PUNCIÓN Y CANALIZACIÓN DE LA VENA

Punción directa mediante la técnica de cánula sobre aguja. Confirmar la posición correcta aspirando sangre y lavando el catéter con 10ml de SF.



## 5 CONEXIÓN AL SISTEMA DE ADMINISTRACIÓN

Si el catéter es simple, se debe conectar de inmediato a un prolongador cerrado con un conector libre de aguja (NFC) para mitigar el riesgo de complicaciones mecánicas a lo largo del tiempo.



## 6 FIJACIÓN Y PROTECCIÓN

Cubrir con un apósito transparente semipermeable de alta permeabilidad. Se recomienda aplicar pegamento de cianoacrilato en el sitio de salida para SPCs, especialmente en niños o pacientes con riesgo de sangrado o desplazamiento.

