

Francisco Javier Aranzazu Callejas, Cecilia Brando Garrido,  
Montserrat Edo Gual, Lidia Fernández Donaire, Pilar Fernández Narváez,  
Gemma March Vilà, Mercè Muñoz Gimeno, Francisca Ruiz Mata

Francisca Ruiz Mata (coord.)

# Manual de procedimientos de enfermería II

## Programa de prácticas de simulación

Escola Universitària d'Infermeria i de Fisioteràpia «Gimbernat»

Escola Universitària d'Infermeria

Universitat Autònoma de Barcelona  
Servei de Publicacions  
Bellaterra, 2013

Primera edición: marzo de 2013

Edición e impresión:  
Universitat Autònoma de Barcelona  
Servei de Publicacions  
Edifici A. 08193 Bellaterra (Cerdanyola del Vallès). Spain  
Tel. 93 581 10 22. Fax 93 581 32 39  
sp@uab.cat  
<http://publicacions.uab.cat/>

Impreso en España. Printed in Spain

Depósito legal: B-8618-2013  
ISBN 978-84-490-3621-7

### **Agradecimientos**

A los autores, por el esfuerzo y la dedicación en la realización del manual.

A Pilar Fernández, por los consejos y las aportaciones que han guiado la elaboración del libro.

A Lidia Fernández, por su disponibilidad incondicional.

A los profesores colaboradores de PPS, por contribuir al acercamiento a la práctica diaria de la profesión.

A los alumnos, que dan sentido a la publicación del manual.

A Jordi Renú, por su colaboración y disponibilidad con la escuela.

FRANCISCA RUIZ

# Índice

PRESENTACIÓN .....	9
INTRODUCCIÓN .....	11
CAPÍTULO 1. LA PREPARACIÓN DE LOS PROCEDIMIENTOS ESTÉRILES PARA LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASISTENCIA SANITARIA .....	13
- Lavado de manos antiséptico.....	13
- Vestirse para hacer un procedimiento que requiera esterilidad .....	14
- Ponerse los guantes estériles .....	15
- Preparar un campo estéril .....	15
CAPÍTULO 2. CURA DE HERIDAS.....	19
CAPÍTULO 3. SONDAJE VESICAL .....	27
- Procedimiento del sondaje vesical.....	28
- Retirada de la sonda .....	30
CAPÍTULO 4. SONDAJE NASOGÁSTRICO.....	33
CAPÍTULO 5. PUNCIÓN VENOSA.....	39
CAPÍTULO 6. GASOMETRÍA ARTERIAL.....	49
- Obtención de muestra de sangre arterial para gasometría .....	50
CAPÍTULO 7. ASPIRACIÓN DE SECRECIONES.....	55
- Aspiración de secreciones nasofaríngea .....	55
- Aspiración orofaríngea .....	57
- Consideraciones especiales en la aspiración de secreciones orofaríngea y nasofaríngea .....	58
- Consideraciones especiales para la prevención de infecciones .....	58
- Contraindicaciones en la aspiración de secreciones orofaríngea y nasofaríngea..	59
CAPÍTULO 8. ADMINISTRACIÓN DE MEDICACIÓN POR VÍA PARENTERAL .....	61

## Presentación

En enero del año 2003 se publicó la primera edición del primer *Manual de procedimientos y técnicas de enfermería*, concebido por el equipo docente de la Escuela de Enfermería con el objetivo de mejorar el ejercicio de su actividad docente y potenciar, al mismo tiempo, la responsabilidad y el autoaprendizaje de nuestros estudiantes de la diplomatura en un contexto en que el Espacio Europeo de Educación Superior nos motivaba a plantear nuevas estrategias de enseñanza y aprendizaje.

Nueve años después, y con el mismo espíritu, el equipo docente ha diseñado estos nuevos materiales docentes, que se inscriben en el Programa de Prácticas de Simulación de los nuevos estudios de grado de Enfermería. En este tiempo, la producción del equipo no ha dejado de crecer y nos enorgullece y motiva que la Universidad Autónoma de Barcelona haya prestado el apoyo necesario a nuestro esfuerzo ofreciéndonos la posibilidad de presentar estos manuales dentro de nuestra colección Trivium, que recoge toda la producción de las escuelas Gimbernat.

Solo me queda agradecer muy sinceramente el esfuerzo invertido por todos los profesores que han participado en esta publicación, en especial a su coordinadora, la profesora Francisca Ruiz, que se ha implicado en este proyecto desde los inicios.

MONTSERRAT ANTONIN  
Coordinadora de Titulación  
Escuela Universitaria de Enfermería Gimbernat

## Introducción

El currículum del profesional enfermero viene marcado por un conjunto de conocimientos propios que configuran la base de su práctica asistencial. Aun así, estos conocimientos requieren de un conjunto de habilidades y actitudes que ponen de manifiesto cuál es el papel que desempeña el profesional de la enfermería en el contexto asistencial.

En este sentido, y siguiendo la línea iniciada en el primer curso del grado en Enfermería, se presenta el *Manual de procedimientos de enfermería II*, como herramienta imprescindible para alcanzar las competencias del Programa de Prácticas de Simulación (PPS) de segundo curso y los conocimientos teórico-prácticos decisivos en el currículum profesional.

En el interior del manual se puede encontrar una selección actualizada de aquellas técnicas y procedimientos más habituales dentro del entorno a la práctica clínica, selección que se ha hecho a partir de una cuidadosa investigación que ha dado como resultado un instrumento útil capaz de facilitar el proceso de aprendizaje del estudiante de segundo curso de la titulación.

La obra está constituida por diferentes capítulos, donde se abordan las técnicas y los procedimientos que el estudiante de segundo curso de enfermería tiene que adquirir durante su periodo de formación. Del mismo modo que en el *Manual de procedimientos de enfermería I*, cada capítulo incorpora una definición precisa de las técnicas y los procedimientos, los objetivos de aprendizaje para cada técnica o procedimiento, la descripción a modo de secuencia de cada uno de los procedimientos y un apartado de ideas clave a tener en cuenta para cada uno de estos.

Asimismo, se acompaña con el manual un DVD donde visualizar las explicaciones que contiene el libro, cuyo objetivo es favorecer al máximo la comprensión de las explicaciones que en él aparecen.

FRANCISCA RUIZ (coordinadora)

# Capítulo 1

## La preparación de los procedimientos estériles para la prevención de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria

GEMMA MARCH VILÀ

### Introducción

Hay procedimientos que se deben desarrollar con una mayor esterilidad que otros o bien hay pacientes a los que, debido a sus condiciones específicas como por ejemplo la inmunosupresión, deben practicarse las técnicas con rigurosa asepsia.<sup>1</sup> Los llamados procedimientos invasivos, como por ejemplo los catéteres, los sondajes, la cura de heridas, etc., ponen en contacto el medio interno con el externo del paciente y requieren una técnica aséptica para evitar que el paciente adquiera una infección relacionada con la asistencia sanitaria (IRAS). Algunos de los procedimientos que se utilizan para conseguir la máxima esterilidad en una técnica son: el lavado antiséptico de las manos, vestirse para realizar un procedimiento que requiera esterilidad, ponerse guantes estériles y preparar un campo estéril.

### *Objetivos de aprendizaje:*

El alumno al acabar las sesiones de simulación será capaz de:

- Conocer y aplicar las indicaciones del lavado de manos antiséptico en las diferentes situaciones de simulación.
- Realizar correctamente el lavado de manos antiséptico.
- Saber utilizar de manera correcta los guantes estériles, la bata estéril, el gorro y la mascarilla en las diferentes situaciones de simulación que requieran vestirse para hacer un procedimiento que precise esterilidad.
- Identificar las situaciones que requieren la preparación de un campo estéril.
- Saber preparar de manera correcta un campo estéril en las diferentes situaciones de simulación.
- Realizar correctamente la antisepsia de una zona corporal en las diferentes situaciones de simulación.

### 1. Lavado de manos antiséptico

La higiene de las manos es la medida más importante para prevenir las IRAS,<sup>2</sup> puesto que con este procedimiento se eliminan la suciedad y los microorganismos patógenos que suele haber en las manos.

El lavado de manos antiséptico también elimina la materia orgánica, la flora transitoria y parte de la flora residente, consiguiendo además cierta actividad residual antimicrobiana.<sup>3</sup>

La antisepsia de las manos se puede llevar a cabo con el lavado de manos con agua y jabón antiséptico o bien mediante fricción con solución alcohólica (se puede ver en el Manual de procedimientos I).

**Indicaciones:**

- Siempre que las manos estén sucias o contaminadas de materia orgánica, sangre y otros fluidos corporales.
- Antes de realizar una técnica aséptica o estéril como puede ser la inserción de un catéter vascular, un sondaje vesical o cualquier dispositivo invasivo.
- Antes de tocar a pacientes inmunodeprimidos.
- Antes y después de tocar al paciente o el material de pacientes portadores de gérmenes multirresistentes o que requieran una medida de aislamiento.

**Material**

- Agua.
- Jabón antiséptico.
- Toalla de papel o de tela estéril.

**Descripción del procedimiento**

- Preparar el material con las manos limpias.
- Abrir las gasas estériles sin tocar su contenido.
- Abrir el grifo y mojarse las manos.
- Aplicarse el jabón antiséptico en las manos.
- Frotarse el jabón por toda la superficie de las manos y de los dedos.
- Enjuagarse con agua abundante.
- Coger la toalla estéril.
- Secarse las manos con la toalla estéril.
- Cerrar el grifo con el codo o con la toalla.
- Tirar la toalla sin tocar ninguna superficie con las manos.
- Este procedimiento debe durar entre 40 y 60 segundos.<sup>4</sup>

**2. Vestirse para realizar un procedimiento que requiera esterilidad**

El pelo, las gotas de Flügge que se desprenden durante la respiración y la vestimenta del personal sanitario pueden ser mecanismos de transmisión de las IRAS. Por este motivo, para evitar la transmisión de microorganismos en los procedimientos estériles, el personal sanitario tendrá que colocarse gorra, mascarilla y bata estéril.<sup>5</sup>

**Material**

- Gorro.
- Mascarilla quirúrgica.
- Bata estéril.

**Descripción del procedimiento**

- Preparar el material con las manos limpias.
- Ponerse la gorra de manera que el cabello quede recogido dentro. En caso de llevar pendientes deben de quedar cubiertos.
- Coger la mascarilla quirúrgica por la parte interna, identificar la parte superior y colocársela tapando la nariz y la boca y atarse las vetas en la parte posterior de la cabeza.
- Ajustarse la mascarilla en la nariz.
- Hacerse un lavado de manos antiséptico.
- Pedir al personal auxiliar que, habiéndose lavado las manos previamente, nos abra el paquete donde se encuentra la bata estéril.



- Coger la bata por la parte del cuello y desplegarla intentando evitar que toque las superficies.
- Colocarse la bata manipulando la parte interna de la misma, colocar los brazos y pedir al personal auxiliar que nos la abroche por detrás.
- Después de este procedimiento colocarse los guantes estériles.

### 3. Ponerse los guantes estériles

Los guantes estériles se utilizan para disminuir la transmisión de microorganismos de las manos del personal al paciente durante procedimientos invasivos y siempre que deba realizarse un procedimiento estéril.<sup>6</sup>

#### Material

- Guantes estériles.

#### Descripción del procedimiento

- Preparar el material con las manos limpias.
- Comprobar la integridad del paquete de los guantes y abrirlo sin manipular el paquete interno.
- Hacerse la antisepsia de las manos.
- En el caso de que haya una persona auxiliar ayudando, abrirá el paquete externo y cogerá directamente el paquete estéril interno.
- Coger el paquete interno y ponerlo sobre una superficie limpia, seca y plana sin tocar la superficie con las manos.
- Abrir el envoltorio interno intentando que quede totalmente abierto.
- Sin manipular los guantes, visualizar cuál es el derecho y cuál el izquierdo; primero hay que ponerse el guante de la mano dominante.
- Utilizando el dedo pulgar y el índice de la mano no dominante, coger el extremo del guante por la parte interna.
- Colocarse el guante de la mano dominante sin tocar la cara externa del mismo.
- Coger el otro guante pasando los dedos de la mano enguantada por debajo del puño doblado.
- Colocarse el guante de la mano no dominante.
- Acomodarse ambos guantes poniéndose los puños correctamente sin tocar la parte externa.
- En el caso de llevar puesta la bata estéril, los guantes deben quedar puestos por encima de los puños de la bata.
- Una vez realizado el procedimiento, retirar el primer guante cogiéndolo por la cara externa y darle la vuelta completamente.
- Con el guante en la mano, intentar mantenerlo a la vez que se va desfundando el otro.
- Una vez retirados depositarlos en el contenedor correspondiente.
- Hacerse una higiene de las manos.

### 4. Preparar un campo estéril

Es imprescindible montar un campo estéril para realizar procedimientos invasivos. Se considera un campo estéril la zona que permite mantener las condiciones de esterilidad correctas.<sup>5</sup>

La preparación del campo estéril se puede realizar de diferentes maneras dependiendo de las características del procedimiento a realizar. Se pueden diferenciar dos situaciones:

- Delimitar una zona corporal del paciente para hacer un procedimiento que requiera esterilidad. Se debe destacar la importancia de la antisepsia de la piel del paciente antes de montar el campo estéril sobre la zona.
- Preparar un campo estéril sobre una superficie plana.

#### ***4.1 Campo estéril sobre una zona corporal***

##### ***Material***

- Talla estéril fenestrada o no fenestrada.
- Antiséptico.
- Gasas estériles.

##### **Descripción del procedimiento**

- Explicar el procedimiento al paciente, obtener su consentimiento y su colaboración.
- Hacerse un lavado de manos antiséptico.
- Ponerse guantes estériles.
- En el caso de que haya una persona auxiliar que colabore, abrirá los paquetes y la persona que haga el procedimiento cogerá las gasas estériles impregnadas de antiséptico y las aplicará en la zona corporal haciendo un movimiento espiral desde la parte central hacia la periférica.
- Dejar actuar el antiséptico durante unos minutos.
- Coger la talla estéril con cuidado de no tocar ningún objeto y colocarla en la zona corporal a cubrir.
- Hacer el procedimiento estéril en la zona delimitada.

#### ***4.2 Campo estéril sobre una superficie no corporal***

##### **Material**

- Talla estéril.
- Gasas estériles.
- Material estéril para realizar el procedimiento que requiera el paciente.

##### **Descripción del procedimiento**

- En el caso de no tener a una persona auxiliar que colabore, en primer lugar se tiene que preparar el material con las manos limpias y abrir la talla estéril, las gasas, etc., dejándolo expuesto sin tocarlo con el fin de que no pierda la esterilidad.
- Hacerse un lavado antiséptico de las manos.
- Ponerse guantes estériles.
- Coger la talla y desdoblarla con cuidado evitando tocar las superficies.
- Colocar la talla encima de una mesa auxiliar o de una superficie plana.
- Colocar el material para realizar el procedimiento estéril encima de la talla.

##### **Ideas clave**

- El lavado de manos antiséptico se debe llevar a término en determinados procedimientos invasivos y siempre en el manejo de los pacientes inmunodeprimidos, colonizados o infectados por gérmenes multirresistentes.