

	INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC POR PUNCIÓN DIRECTA O TECNICA PERCUTANEA.	Código: IT-CH-CC-03
		Página 1 de 2
	DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS	Fecha de Revisión: Septiembre del 2019
		Versión vigente: 00

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

1. Alcance:

Esta instrucción de trabajo aplica en el cumplimiento de las funciones del personal Médico de las áreas Neonatales y Clínica de Catéter del HCFAA en el apego a la técnica correcta en la colocación del Catéter Venoso Central de Inserción Periférica por técnica de punción directa o técnica percutánea.

2. Documentos Aplicables:

- NOM-019-SSA3-2013, De la práctica en Enfermería.
- NOM-045-SSA3-2015, Para la Vigilancia Epidemiológica, Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales.
- NOM-004-SSA3-2012-del expediente clínico.
- NOM-222-SSA3-2012. Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos.
- Estándares para la certificación de hospitales Consejo de Salubridad General.
- Acciones esenciales para la seguridad del paciente.

3. Definiciones:

Antisepsia: Uso de un agente químico en la piel u otros tejidos vivos con el propósito de inhibir o destruir microorganismos.

	Elaboró	Revisó	Autorizó
COPIA NO CONTROLADA	Lic. Enf. Martha Elena Aguilar Villanueva Responsable de Clínica de Catéter	Lic. Enf. Sor Estela Primero Hernández Jefa del Departamento de Enfermería	Dr. Mario Alberto Segura Ortega Jefe de la División de Paramédicos

	INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC POR PUNCIÓN DIRECTA O TÉCNICA PERCUTÁNEA.	Código: IT-CH-CC-03
		Página 2 de 15
	DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión vigente: 00

Antiséptico: Sustancia antimicrobiana que se opone a la sepsis o putrefacción de los tejidos vivos.

Apósito transparente semi-permeable: La película de poliuretano adherente y estéril utilizada para cubrir la zona de inserción del catéter, que permite la visibilidad y el intercambio gaseoso.

ARRITMIAS: Es un cambio en el ritmo de los latidos del corazón. Se manifiesta como trastorno de la frecuencia cardíaca (pulso) o del ritmo cardíaco, como latidos demasiado rápidos (taquicardia), demasiado lentos (bradicardia) o con un patrón irregular.

Asepsia: Condición libre de microorganismos que producen enfermedades o infecciones.

BACTERIEMIA: Es la presencia de bacterias viables en la sangre.

Catéter: Al dispositivo o sonda plástica minúscula, biocompatible, radio opaca, que puede ser suave o rígida, larga o corta dependiendo del diámetro o tipo de vaso sanguíneo en el que se instale; se utiliza para infundir solución intravenosa al torrente circulatorio.

Catéter Venoso Central de Inserción Periférica PICC: Dispositivo intravenoso que sitúa su extremo distal en la vena cava superior o inferior, justo antes de la entrada a la aurícula derecha.

3.2 Higiene de manos: Es la medida más importante para evitar la transmisión de gérmenes perjudiciales y evitar las infecciones asociadas a la atención sanitaria.

3.3 Asepsia: Es la ausencia total de microorganismos patógenos y no patógenos en una superficie animada.

3.4 Antiséptico: A la sustancia antimicrobiana que se opone a la sepsis o putrefacción de los tejidos vivos.

3.5 Barrera máxima: Al conjunto de procedimientos que incluye el lavado de manos con jabón antiséptico, uso de gorro, cubre-boca, bata y guantes, la aplicación de antiséptico para la piel

3.6 Conectores libres de agujas: Al dispositivo que permite la conexión directa principalmente de jeringas o equipos de infusión, para evitar el uso de agujas; está recubierto en su parte interna por un protector de silicón que se retrae al momento de la conexión, lo que permite que funcione como una barrera, evitando reservorios y auto-sellándose al momento de la desconexión.

3.7 Catéter: Al dispositivo o sonda plástica minúscula, biocompatible, radio opaca, que puede ser suave o rígida, larga o corta dependiendo del diámetro o tipo de vaso sanguíneo en el que se instale; se utiliza para infundir solución intravenosa al torrente circulatorio.

3.8 Expediente clínico: Al conjunto único de información y datos personales de un paciente, que se integra dentro de todo tipo de establecimiento de atención médica, ya sea público, social o privado, el cual consta de documentos escritos, gráficos, imagenológicos,

COPIA NO CONTROLADA

	INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC POR PUNCIÓN DIRECTA O TÉCNICA PERCUTANEA.	Código: IT-CH-CC-03
		Página 3 de 15
	DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión vigente: 00

electrónicos, magnéticos, electromagnéticos, ópticos, magneto-ópticos y de cualquier otra índole, en los cuales, el personal de salud deberá hacer los registros, anotaciones, en su caso, constancias y certificaciones correspondientes a su intervención en la atención médica del paciente, con apego a las disposiciones jurídicas aplicables.

4.- Material y Equipo:

Material:

- Gorro y Mascarilla Facial (Cubre-bocas abarcando nariz y boca) y lentes protectores
- Cinta métrica
- 2 pares de guantes estériles
- 1 Bata estéril
- 4 campos sencillos y 1 hendido estéril
- 1 riñón estéril
- Antisépticos (gluconato de clorhexidina al 0.5% o alcohol isopropílico al 70% y solución salina al 0.9 %)
- 2 jeringas de 10 ml
- 2 paquetes de gasas estéril
- Kit de catéter incluye: cinta métrica, ligadura de silicón plana, conector libre de aguja, introductor y catéter radiopaco de poliuretano o silicón, el Fr y número de lúmenes es de acuerdo a la vena y las necesidades de terapia de infusión del paciente.
- Protector cutáneo
- Apósito transparente de 4x4 cm
- Cinta micropore
- Contenedor para punzocortante
- Contenedor para basura municipal
- Lista de verificación institucional
- Mesa pasteur.

COPIA NO CONTROLADA



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC POR PUNCIÓN DIRECTA O TÉCNICA PERCUTANEA.

Código: IT-CH-CC-03

Página 4 de 15

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

5. Desarrollo:

No.	Responsables	Descripción de la Actividad
5.1	Personal de salud (Medico y/o Enfermera) que vaya a insertar el catéter central de inserción periférica (PICC)	<ul style="list-style-type: none">• Realice higiene de manos con agua y con jabón. Ver IT• Informe familiar sobre el procedimiento a realizar detalladamente.• Preséntese con el personal de enfermería que tiene a cargo al paciente al que se le va a instalar el dispositivo.• Identifique al paciente con al menos dos identificadores, apellido de la madre del neonato y fecha de nacimiento, en caso de ser paciente pediátrico: nombre del paciente y fecha de nacimiento.• Corrobore la prescripción médica.• Corrobore que este correctamente llena la interconsulta y el formato de consentimiento informado.• Realice valoración céfalo-caudal, reconociendo antecedentes de patología hepática, anticoagulación o antiagregantes.• Coloque al paciente en decúbito supino con el brazo que será valorado extendido a 90°, por la anatomía el abordaje siempre será individualizado en cada caso.• Realice valoración del tamaño de la vena mediante observación y palpación, tratando de que el catéter a instalar no supere el 45 % de la luz del vaso, siendo la vena basílica derecha la de primera elección.• Si el paciente no es candidato, conteste la hoja de interconsulta en donde se sugiere otra alternativa de acceso vascular.• Realice medición para determinar la longitud de introducción del catéter Si el abordaje es por extremidad superior izquierda la medición será hasta unión esternoclavicular derecha. Tomando en cuenta la siguiente medición:<ul style="list-style-type: none">➢ mida del sitio de inserción + línea axilar + unión externo clavicular derecha + 3er espacio intercostal derecho.Quando es por extremidad inferior:<ul style="list-style-type: none">➢ mida del sitio de inserción + línea inguinal + cicatriz umbilical + apéndice xifoides. <p>Nota: La medición externa nunca puede duplicar de manera exacta la anatomía venosa interna.</p>

COPIA NO CONTROLADA



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC POR PUNCIÓN DIRECTA O TÉCNICA PERCUTANEA.

Código: IT-CH-CC-03

Página 5 de 15

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

5.2	Enfermera que asiste.	<ul style="list-style-type: none">• Prepare la unidad del paciente, el equipo y material necesario. Ver anexo 6.2}• Traslade el material completo a la unidad del paciente.• Colocarse Gorro y Mascarilla Facial (Cubre-bocas abarcando nariz y boca) y lentes protectores ver anexo 6.3• Realice Sanitización en la mesa auxiliar Pasteur• Realice higiene de manos con agua y con jabón, de acuerdo al (IT)• Abra la bata estéril• Abrir el riñón estéril utilizando los campos que vienen con el riñón para cubrir la mesa Pasteur y delimitar el área.• Abrir todos los materiales estériles antes mencionados que se van a utilizar en la inserción del PICC, colocándolos en la mesa Pasteur ya cubierta.• Verifique signos vitales antes de la inserción• Inmoviliza al paciente neonato dejando libre la extremidad en la cual se realizará la inserción del PICC.• Dar succión no nutritiva al neonato• Se coloca guantes estériles• Sostiene la extremidad del paciente a la cual se le realizo la asepsia mientras se delimita el área.• Inclinar la cabeza del paciente neonato, hacia la zona de inserción hasta que toque el mentón con el hombro para evitar que el catéter se vaya cefálico, cuando el personal que esta instalando el catéter indique que está en la línea media axilar• Monitorice el trazado electrocardiográfico para valorar la aparición de arritmias durante el procedimiento• Valoración signos vitales y saturación de oxígeno durante el procedimiento• Elabora y coloca el membrete de inserción del catéter con los siguientes datos:<ul style="list-style-type: none">➢ Nombre del paciente➢ Fecha de nacimiento del paciente➢ Fecha y hora de instalación➢ Nombre completo de la persona que instala➢ Longitud introducida• Coloque al paciente en posición cómoda.• Anote número de punciones y si hubo algún incidente durante la inserción del catéter.• Realice el llenado del formato de seguimiento del catéter
-----	------------------------------	--

COPIA NO CONTROLADA

	INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC POR PUNCIÓN DIRECTA O TECNICA PERCUTANEA.	Código: IT-CH-CC-03
	DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS	Fecha de Revisión: Septiembre 2019 Versión vigente: 00

5.3	Personal de salud (Medico y/o Enfermera) que vaya a insertar el catéter central de inserción periférica (PICC)	<ul style="list-style-type: none"> • Realice higiene de manos con agua y con jabón. Ver IT • Informe familiar sobre el procedimiento a realizar detalladamente. • Preséntese con el personal de enfermería que tiene a cargo al paciente al que se le va a instalar el dispositivo. • Identifique al paciente con al menos dos identificadores, apellido de la madre del neonato y fecha de nacimiento, en caso de ser paciente pediátrico: nombre del paciente y fecha de nacimiento. • Corrobore la prescripción médica. • Corrobore que este correctamente llena la interconsulta y el formato de consentimiento informado. • Realice valoración céfalo-caudal, reconociendo antecedentes de patología hepática, anticoagulación o antiagregantes. • Coloque al paciente en decúbito supino con el brazo que será valorado extendido a 90°, por la anatomía el abordaje siempre será individualizado en cada caso. • Realice valoración del tamaño de la vena mediante observación y palpación, tratando de que el catéter a instalar no supere el 45 % de la luz del vaso, siendo la vena basílica derecha la de primera elección. • Si el paciente no es candidato, conteste la hoja de interconsulta en donde se sugiere otra alternativa de acceso vascular. • Realice medición para determinar la longitud de introducción del catéter Si el abordaje es por extremidad superior izquierda la medición será hasta unión esternoclavicular derecha. Tomando en cuenta la siguiente medición: <ul style="list-style-type: none"> ➤ mida del sitio de inserción + línea axilar + unión externo clavicular derecha + 3er espacio intercostal derecho. Cuando es por extremidad inferior: <ul style="list-style-type: none"> ➤ mida del sitio de inserción + línea inguinal + cicatriz umbilical + apéndice xifoides. <p style="text-align: center;">Nota: La medición externa nunca puede duplicar de manera exacta la anatomía venosa interna.</p>
5.4	Enfermera que asiste.	<ul style="list-style-type: none"> • Prepare la unidad del paciente, el equipo y material necesario. Ver anexo 6.2 • Traslade el material completo a la unidad del paciente. • Colocarse Gorro y Mascarilla Facial (Cubre-bocas abarcando

COPIA NO CONTROLADA



**INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE
CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC
POR PUNCIÓN DIRECTA O TECNICA PERCUTANEA.**

Código: IT-CH-CC-03

Página 7 de 15

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

		<p>nariz y boca) y lentes protectores ver anexo 6.3</p> <ul style="list-style-type: none"> • Realice Sanitización en la mesa auxiliar Pasteur • Realice higiene de manos con agua y con jabón, de acuerdo al (IT) • Abra la bata estéril. • Abrir el riñón estéril utilizando los campos que vienen con el riñón para cubrir la mesa Pasteur y delimitar el área. • Abrir todos los materiales estériles antes mencionados que se van a utilizar en la inserción del PICC, colocándolos en la mesa Pasteur ya cubierta. • Verifique signos vitales antes de la inserción • Inmoviliza al paciente neonato dejando libre la extremidad en la cual se realizará la inserción del PICC. • Dar succión no nutritiva al neonato • Se coloca guantes estériles • Sostiene la extremidad del paciente a la cual se le realizo la asepsia mientras se delimita el área. • Inclinar la cabeza del paciente neonato, hacia la zona de inserción hasta que toque el mentón con el hombro para evitar que el catéter se vaya cefálico, cuando el personal que esta instalando el catéter indique que está en la línea media axilar • Monitorice el trazado electrocardiográfico para valorar la aparición de arritmias durante el procedimiento • Valoración signos vitales y saturación de oxígeno durante el procedimiento • Elabora y coloca el membrete de inserción del catéter con los siguientes datos: <ul style="list-style-type: none"> ➢ Nombre del paciente ➢ Fecha de nacimiento del paciente ➢ Fecha y hora de instalación ➢ Nombre completo de la persona que instala ➢ Longitud introducida • Coloque al paciente en posición cómoda. • Anote número de punciones y si hubo algún incidente durante la inserción del catéter. • Realice el llenado del formato de seguimiento del catéter
5.5	Personal de salud (Medico y/o Enfermera)	<ul style="list-style-type: none"> • Colocarse Gorro y Mascarilla Facial (Cubre-bocas abarcando nariz y boca) y lentes protectores ver anexo 6.2 • Realice higiene de manos con agua y con jabón, de acuerdo al (IT)

COPIA NO CONTROLADA



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC POR PUNCIÓN DIRECTA O TECNICA PERCUTANEA.

Código: IT-CH-CC-03

Página 8 de 15

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

que vaya a insertar el catéter central de inserción periférica (PICC)

- Colocarse la bata estéril
- Colocarse el guante estéril
- Realice asepsia de la piel con los siguientes antisépticos:

- Solución salina al 0.9%. (2 tiempos)
Alcohol al 70% (1 tiempo)

y/o

- Solución salina al 0.9% (2 tiempos).
Clorhexidina al 0.5% al 2 % (1 tiempo)

Tratando de abarcar toda la extremidad del paciente debido a que, si no queda en la primera inserción, tenemos la extremidad aséptica para poder realizar otra punción en la misma extremidad.

- Realice cambio de guantes
- Delimite el área de trabajo colocando los campos estériles
- Posterior mente lava sus guantes con solución salina
- Cargar la jeringa de 10 ml con solución salina al 0.9%
- Verifica permeabilidad del catéter (mediante purgado), utilizando la jeringa de 10 ml precargada con solución salina al 0.9%
- Traslada el introductor, gasas estériles, jeringa de 10 ml con solución salina al 0.9%, pinza metálica y catéter
- Proceder a la punción de la vena previamente identificada con el introductor pelable, verifique el retorno venoso en la cámara transparente del introductor, evitando salida de sangre a través del mismo
- Retire el bisel y trate de evitar que el paciente sangre e introduzca el catéter de centímetro en centímetro utilizando la pinza metálica hasta llegar a medición previamente tomada.
- Si por algún momento el catéter no avanza, dilata la vena colocando la jeringa de 10 ml con solución salina al 0.9% en uno de los lúmenes e infundir solución salina
- Proceder nuevamente a la inserción y verificar la marcación del catéter hasta llegar a la longitud medida
- Una vez instalado el catéter Coloque los conectores libres de aguja previamente purgados
- Verifique retorno venoso e introduzca nuevamente la solución en pausa presión, solo con el doble del volumen interno, clampeando en presión positiva por cada lumen
- Limpie el sitio de inserción
- Tape el sitio de inserción con una gasa estéril y aplique el

COPIA NO CONTROLADA

	INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC POR PUNCIÓN DIRECTA O TECNICA PERCUTANEA.	Código: IT-CH-CC-03
		Página 9 de 15
	DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión vigente: 00

		<p>protector cutáneo en la periferia del sitio de inserción y espere que seque</p> <ul style="list-style-type: none"> • Coloque el apósito transparente 4x4 cm • Retire los campos. • Retire el material utilizado y proporcione los cuidados pertinentes. • Realice higiene de manos. Ver IT- • Solicita placa de rayos x de tórax para corroborar la posición de la punta del catéter. • Realiza anotaciones en la hoja de interconsulta con los siguientes datos <ul style="list-style-type: none"> ➤ Fecha y hora ➤ Tipo y calibre del catéter ➤ Nombre anatómico del sitio de punción ➤ Numero de intentos e incidentes ocurridos ➤ Datos del fabricante, numero de lote y fecha de caducidad y Fr del catéter. ➤ Firmar con su nombre completo número de RUD y/o cedula profesional.
--	--	---

6. Anexos

6.1

COPIA NO CONTROLADA



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC POR PUNCIÓN DIRECTA O TECNICA PERCUTANEA.

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

Código: IT-CH-CC-03

Página 10 de 15

Fecha de Revisión: Septiembre 2019

Versión vigente: 00

¿Cómo lavarse las manos?

Duración de todo el procedimiento: 40-60 segundos

1. Mojae las manos con agua.
2. Españe en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir toda la superficie de las manos.
3. Frotae las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
4. Frotae el dorso de las manos con una mano con la palma de la mano opuesta, apartándose de los dedos.
5. Frotae la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, intercambiando las manos y viceversa.
6. Frotae la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, intercambiando las manos y viceversa.
7. Frotae la punta de los dedos de la mano izquierda contra la palma de la mano derecha, intercambiando las manos y viceversa.
8. Enjuague las manos con agua.
9. Seque las manos con una toalla desechable.
10. Frotase la toalla sobre la palma o pulso.
11. Las manos son seguras.



6.2 Material para la Inserción del Catéter Central de Inserción Periférica (PICC) Neonatal y Pediátrico



6.3 Uso del Cúbrebocas abarcando nariz y boca

COPIA NO CONTROLADA



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC POR PUNCIÓN DIRECTA O TECNICA PERCUTANEA.

Código: IT-CH-CC-03

Página 11 de 15

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS



6.4 Higiene de manos de la persona que inserta el Catéter Central de Inserción Periférica (PICC) Neonatal y Pediátrico.



6.5 Colocación de barrera máxima



6.6 Colocación del guante.

COPIA NO CONTROLADA



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC POR PUNCIÓN DIRECTA O TÉCNICA PERCUTANEA.

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

Código: IT-CH-CC-03

Página 12 de 15

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión vigente: 00



6.7 Cebado el catéter Central de Inserción Periférica (PICC).



6.8 Asepsia del de la extremidad donde se va a insertar el catéter Central de Inserción Periférica (PICC) Neonatal y Pediátrico.



COPIA NO CONTROLADA



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC POR PUNCIÓN DIRECTA O TÉCNICA PERCUTANEA.

Código: IT-CH-CC-03

Página 13 de 15

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión vigente: 00

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS



6.9 Punción de la vena elegida



7.0 Inserción del Central de Inserción Periférica (PICC)



COPIA NO CONTROLADA



INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC POR PUNCIÓN DIRECTA O TÉCNICA PERCUTANEA.

DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS

Código: IT-CH-CC-03

Página 14 de 15

Fecha de Revisión:
Septiembre 2019

Versión vigente: 00

7.1 Verificar retorno sanguíneo en cada lumen

Técnica de inserción del catéter



7.2 Pelar el introductor

Técnica de inserción del catéter



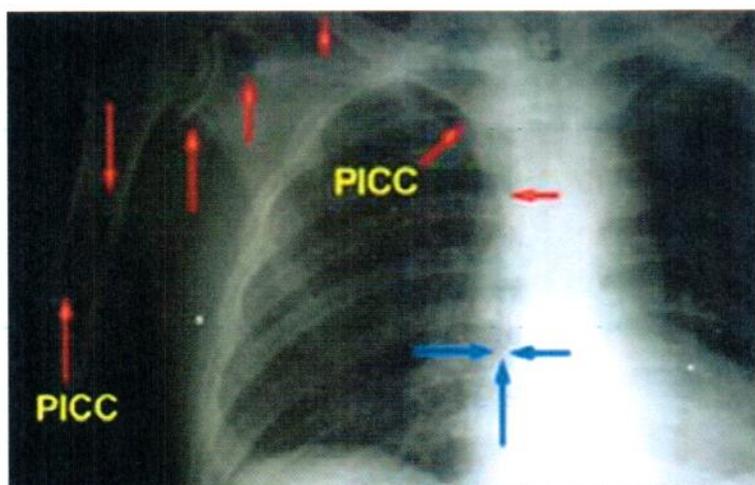
7.3 Colocar el apósito transparente

COPIA NO CONTROLADA

	INSTRUCCIÓN DE TRABAJO COLOCACIÓN DE CATÉTER CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA PICC POR PUNCIÓN DIRECTA O TECNICA PERCUTANEA.	Código: IT-CH-CC-03
		Página 15 de 15
	DIVISIÓN DE SERVICIOS PARAMÉDICOS	Fecha de Revisión: Septiembre 2019
		Versión vigente: 00



7.4 Verificar punta de catéter



7. Control de Cambios:

Versión Vigente	Fecha	Motivo
00	Septiembre 2019	Alta del documento

COPIA NO CONTROLADA