DISTRIBUCIÓN:	
DEPARTAMENTO	**RESPONSABLE**
Dirección	Director Gerente
Dirección	Jefe de la Unidad de Calidad
Unidad de Radiología	Responsable de la Unidad de Radiología

SUMARIO DE MODIFICACIONES		
REVISIÓN	FECHA	DESCRIPCIÓN
A	17/03/2008	Primera edición

PREPARADO	REVISADO Y APROBADO
Nombre: Carmen Martinez Cargo: Jefe del servicio de radiología Fecha:	Nombre: Carlos Ricci Cargo: Director Gerente Fecha:
La documentación del Sistema Integrado de Gestión se encuentra en la Intranet del HSLl. Existe una única copia papel autorizada y controlada en poder del Coordinador de Calidad, por lo que cualquier otro documento papel se considerará copia no controlada.	

1. OBJETO

La presente instrucción de trabajo tiene por objeto establecer el material necesario para realizar una arteriografía

2. CAMPO DE APLICACIÓN

El ámbito de aplicación será a nivel de los trabajadores del Servicio de Radiología.

3. REFERENCIAS

4. RESPONSABILIDADES

5. DESCRIPCION PROCEDIMIENTO

La prueba sirve para visualizar el sistema arterial del organismo, siendo uno de los procedimientos más exactos que se dispone para conocer el estado del sistema vascular. Permite obtener información que ayudará al diagnóstico y tratamiento de las posibles patologías existentes.

Material común:

- set de angiografía (paños para montar el campo estéril, 2 jeringas de 20, 1 jeringa de 10, aguja de carga, aguja intramuscular, aguja subcutánea, 3 recipientes, bisturí, conexión para la bomba, fundas tubo, etiquetas, gasas, compresas, secamanos, 2 batas estériles, bandeja, cubremesa)
- anestésico local
- aguja angiográfica 19G
- guía recta 0.35” 150cm
- introductor 5F
- TYCO: equipo de suero fisiológico sin toma de aire + suero fisiológico 500cc heparinizado (0.5cc HepNa 5%)
- Contraste puro
- Suero fisiológico 250cc heparinizado (0.25cc HepNa 5%) para purgar el material
- Bomba de inyección

Dependiendo del estudio a realizar, se usará un material específico, que algunas veces puede variar:

- Troncos supraaórticos, carótidas y vertebrales: Pigtail largo 5F. Si se trata de arteriografía selectiva de carótidas y vertebrales usaremos un catéter Simmons 2 5F, vertebral, o el que nos indique el radiólogo.
- Aortograma y MMII: pigtail corto 5F.
- Renal, hepática y mesentérica: pigtail corto 5F, simmons 2 5F, o el que nos indique el radiólogo.

Posición del paciente: decúbito supino (normalmente se punciona femoral derecha)

Actuación de enfermería:

Para la preparación del paciente, entregaremos la hoja de preparación a la enfermera responsable de la planta dónde se especifica que el paciente debe estar en ayunas, tiene que tener una analítica (hemograma, hemostasia, urea y creatinina), rasurar la zona inguinal, canalizar una vía periférica y confirmar que el consentimiento informado esté rellenado y debidamente cumplimentado.

Una vez que el paciente está en el servicio de radiología se comprueba que conoce el procedimiento al cual va a ser sometido y se aclaran las posibles dudas que pueda tener. Se coloca en decúbito supino en la camilla de exploración, se monitoriza y se anotan las constantes vitales en la hoja de valoración de enfermería, donde también anotaremos las constantes vitales del paciente después de realizar el procedimiento, la medicación administrada y las incidencias que hayan tenido lugar durante el procedimiento. Si es necesario se rasura la zona dónde vamos a trabajar.
Cuando todo está listo, se procede a vestir el campo estéril, desinfectando primero la zona con betadine y después cubriéndola con los paños estériles
Al terminar entregaremos a la enfermera de planta la hoja de valoración de enfermería y la de postintervencionismo dónde se especifica que el paciente debe estar tumbado sin mover la pierna puncionada durante 8-10 horas, ingesta abundante de líquidos, control de constantes y de pulsos distales, control de sangrado y hematoma en el punto de punción.

6. REGISTRO