

Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres
"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"



RESOLUCION DIRECTORAL

San Borja, 28 FEB. 2019

VISTO:

El Expediente N° 19-04731-001 sobre la aprobación de la "Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical", elaborada por la Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Cirugía Neonatal y Pediátrica, y;

CONSIDERANDO:

Que, el Instituto Nacional de Salud del Niño-San Borja es un órgano desconcentrado especializado del Ministerio de Salud - MINSA, que según Manual de Operaciones, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA y modificado mediante Resolución Directoral N° 123-2017/INSN-SB, tiene como misión brindar atención altamente especializada en cirugía neonatal compleja, cardiología y cirugía cardiovascular, neurocirugía, atención integral al paciente quemado y trasplante de médula ósea y, simultáneamente realiza investigación y docencia, proponiendo el marco normativo de la atención sanitaria compleja a nivel nacional;

Que, el artículo I y artículo II de la Ley General de Salud – Ley N° 26842 prescriben que la salud es condición indispensable del desarrollo humano y medio fundamental para alcanzar el bienestar individual y colectivo, siendo que la protección de la salud es de interés público y por tanto es responsabilidad del Estado regularla, vigilarla y promoverla;

Que, el segundo párrafo del artículo 5° del Reglamento de Establecimientos de Salud y Médicos de Apoyo, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 013-2006-SA, establece que los establecimientos de salud y servicios médicos de apoyo deben contar, en cada área, unidad o servicio, con manuales de procedimientos, guías de práctica clínica referidos a la atención de los pacientes, personal, suministros, mantenimiento, seguridad, y otros que sean necesarios, según sea el caso;

Que, el inciso s) del Artículo 37° del Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 013-2006-SA, establece que al Director Médico le corresponde disponer la elaboración del Reglamento interno, de las guías de práctica clínica y de los manuales de procedimientos dispuestos en el Artículo 5° del presente Reglamento;

Que, el inciso b) del numeral II.4.1 del Manual de Operaciones del INSN-SB, aprobado mediante la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, modificado mediante Resolución Directoral N° 123-2017/INSN-SB, establece que como parte de sus funciones, la Unidad de Atención Integral Especializada, se encuentra facultado de elaborar y proponer, en coordinación con la instancia correspondiente, las políticas, normas, guías técnicas, en el



campo de su especialidad, así como efectuar su aplicación, monitoreo y evaluación de su cumplimiento;

Que, mediante el Anexo 3 del Manual de Procedimientos "Proceso de Gestión de la Calidad MPP-GC-PE.02" del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja, aprobado mediante Resolución Directoral N° 007/2019/INSN-SB, se establece la estructura de la Guía de Procedimiento;

Que, mediante Nota Informativa N° 051-2019-SUAIEPCNP-INSN-SB, el Jefe de Departamento de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Cirugía Neonatal y Pediátrica, con el visto bueno de su Jefatura, remite al Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada la "Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical";

Que, mediante Nota Informativa N° 099-2019-UAIE-INSNSB, el Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada informa al Jefe (e) de la Unidad de Gestión de la Calidad, de su opinión favorable respecto a la "Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical", elaborada por la Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Cirugía Neonatal y Pediátrica;

Que, mediante Nota Informativa N° 00149-2019-UGC-INSN-SB, el Jefe (e) de la Unidad de Gestión de la Calidad solicita a la Dirección General, la aprobación mediante Resolución Directoral de la "Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical", la misma que cuenta con la opinión favorable de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Cirugía Neonatal y Pediátrica, la Unidad de Atención Integral Especializada y la Unidad de Gestión de la Calidad;

Que, mediante Informe Legal N° 075-2019-UAJ-INSN-SB, la Jefa (e) de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica es de la opinión que la propuesta contemplada en la "Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical", elaborada por la Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Cirugía Neonatal y Pediátrica, es concordante con el marco normativo vinculado a la materia, máxime si consideramos que el procedimiento cuenta con el visto bueno y/o opinión favorable del Jefe de Departamento de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Cirugía Neonatal y Pediátrica, la Unidad de Atención Integral Especializada y la Unidad de Gestión de la Calidad; de acuerdo con las funciones designadas en el Manual de Operaciones del Instituto Nacional de Salud del Niño, aprobado mediante Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA y modificado mediante Resolución Directoral N° 123-2017/INSN-SB;

Con el visto bueno del Director Adjunto, del Director Ejecutivo de la Unidad de Atención Integral Especializada, del Jefe (e) de la Unidad de Gestión de la Calidad; y, de la Jefa (e) de Oficina de la Unidad de Asesoría Jurídica;

Estando a lo dispuesto en la Ley General de Salud – Ley N° 26842, el Reglamento de Establecimientos de Salud y Servicios Médicos de Apoyo, aprobado mediante el Decreto Supremo N° 013-2006-SA, en la Resolución Ministerial N° 512-2014/MINSA, modificado mediante Resolución Directoral N° 123-2017/INSN-SB, en la Resolución Directoral N° 007/2019/INSN-SB y, con la Resolución Ministerial N° 021-2019/MINSA;

SE RESUELVE:

ARTÍCULO 1°.- APROBAR la "Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical" de la Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Cirugía Neonatal y Pediátrica, que como anexo adjunto forma parte del presente acto resolutivo.

ARTÍCULO 2°.- ENCARGAR a la Sub Unidad de Atención Integral Especializada de Cirugía Neonatal y Pediátrica, la implementación de la "Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical".

ARTICULO 3°.- ENCARGAR a la Unidad de Gestión de la Calidad, la evaluación de cumplimiento de la "Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical".

ARTÍCULO 4°.- DISPONER la publicación de la presente Resolución en la Página Web de la Entidad, conforme a las normas de Transparencia y Acceso a la Información Pública.

REGÍSTRESE, COMUNÍQUESE Y PUBLÍQUESE




Instituto Nacional de Salud del Niño
San Borja
Dr. A. RICARDO ZOPFI RUBIO
Director General (e)
CMP. 8780 RNE. 2550

ARZR/JELC
Cc.
DA
UAIE
UGC
UAJ
Archivo



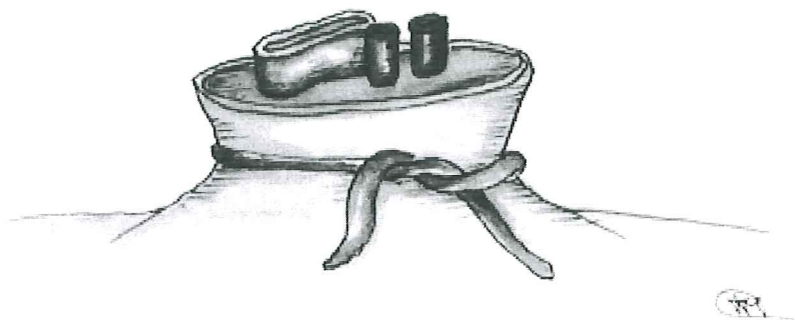
PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja

Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical

GUÍA DE PROCEDIMIENTO: COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL UMBILICAL

Unidad de Atención Integral Especializada

Sub Unidad Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y
Pediátrica

Elaborado por:	Revisado por:	Aprobado por:
Equipo Técnico de la Sub Unidad Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y Pediátrica	<ul style="list-style-type: none"> Unidad de Atención Integral Especializada Sub Unidad Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y Pediátrica Unidad de Gestión de la Calidad 	Dr. Antonio Ricardo Zopfi Rubio Director de Instituto Especializado del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja



Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 1 de 15



Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical

**GUÍA DE PROCEDIMIENTO COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL
UMBILICAL**Indice

I.	Título.....	3
II.	Finalidad.....	3
III.	Objetivos	3
	a. Objetivos Generales.....	3
	b. Objetivos Específicos.....	3
IV.	Ámbito de aplicación.....	3
V.	Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT.....	4
VI.	Consideraciones Generales.....	4
	a. Definiciones Operativas.....	4
	1. Definición del Procedimiento.....	4
	2. Aspectos Epidemiológicos importantes.....	4
	3. Consentimiento Informado	4
	b. Conceptos Básicos.....	5
	c. Requerimientos Básicos	5
VII.	Consideraciones Específicas	6
	a. Descripción detallada del Proceso o Procedimiento:.....	6
	b. Indicaciones.....	10
	1. Indicaciones Absolutas.....	10
	2. Indicaciones Relativas	10
	c. Riesgos o Complicaciones Frecuentes:.....	10
	d. Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes:.....	10
	e. Contraindicaciones	11
VIII.	Recomendaciones.....	11
IX.	Autores, Fecha y Lugar	11
X.	Anexos.....	12
XI.	Bibliografía	15



Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 2 de 15



PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja



Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical

GUÍA DE PROCEDIMIENTO COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL UMBILICAL

I. Título

Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical

II. Finalidad

El propósito de esta guía es definir y estandarizar la forma de realizar el procedimiento de Colocación de Catéter Arterial Umbilical en el Instituto Nacional de Salud del Niño, San Borja, garantizando la calidad y seguridad en el desarrollo del procedimiento.

III. Objetivos

a. Objetivos Generales

Contar con una guía de procedimiento de Colocación de Catéter Arterial Umbilical estandarizada como procedimiento de diagnóstico para proveer el mejor manejo posible en los pacientes neonatos del Instituto Nacional De Salud del Niño San Borja.

b. Objetivos Específicos

Contar con una guía de procedimiento estandarizada para la realización del Cateterismo a través de la arteria umbilical en neonatos.

Contribuir a disminuir la incidencia de complicaciones derivadas de la atención de salud en los neonatos sometidos a Cateterismo a través de la Arteria Umbilical.

Las recomendaciones de esta guía serán aplicadas de manera flexible, a pacientes individuales, por profesionales que utilizan juicio clínico racional.

IV. Ámbito de aplicación

La presente Guía de Procedimiento es de aplicación en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal del Servicio de Cirugía Neonatal y Pediátrica del Instituto Nacional De Salud del Niño San Borja, por profesionales médicos especialistas en Neonatología.



Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 3 de 15





PERÚ

Ministerio de Salud

Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja



Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical

Se pone a disposición a su vez la Guía de Procedimiento a instituciones públicas del Ministerio de Salud para uso de la especialidad.

V. Nombre del Proceso o Procedimiento a Estandarizar y Código CPT

GUÍA DE PROCEDIMIENTO COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL UMBILICAL

PROCEDIMIENTO: COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL UMBILICAL

CÓDIGO: CPT 36660

VI. Consideraciones Generales

Se detallará a continuación en que consiste el procedimiento y sus requerimientos básicos:

a. Definiciones Operativas

1. Definición del Procedimiento:

La cateterización de la arteria umbilical es un procedimiento en el que a través de la arteria umbilical se introduce un catéter, esto con el fin de realizar monitorización hemodinámica o extracción de muestras en el paciente neonato crítico.

2. Aspectos Epidemiológicos importantes:

La sepsis neonatal tardía que ocurre después de 3 días de nacimiento ocurre en el 20-36% de los bebés de muy bajo peso al nacer. La mayoría de sepsis de inicio tardío es causada por el uso de catéteres. En prematuros las infecciones relacionadas con catéteres tienen una alta tasa de mortalidad, deficiente desarrollo neurológico, así como una estancia hospitalaria prolongada, lo que lleva a un aumento de costos médicos.

También está asociado al uso de catéteres el compromiso vascular local y algunas veces con extensas manifestaciones isquémicas como trombos aórticos e isquemia renal. Algunos estudios epidemiológicos también han demostrado que el uso de la arteria umbilical está asociado con el desarrollo posterior de enterocolitis necrotizante.

3. Consentimiento Informado

Previo al inicio del procedimiento, los padres o tutores legales de los neonatos deben leer y firmar el consentimiento informado para la realización del cateterismo umbilical.



Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 4 de 15





PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja**Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical**

El Médico Especialista que realiza el procedimiento, informa y explica en términos sencillos en que consiste el procedimiento en el paciente, así como los riesgos y beneficios de este.

El padre/madre o tutor legal debe registrar su aprobación o negación, cumpliendo las normas vigentes, en el formato de Consentimiento Informado. Ver Anexos: Anexo 01

Se exceptúa de este procedimiento, en el caso de pacientes en situación de emergencia, conforme a Ley.

b. Conceptos Básicos

CATÉTER: Tubo, generalmente largo, delgado y flexible, de diferentes materiales (goma, plástico, metal, etc.), que se usa en medicina y cirugía con finalidad terapéutica o diagnóstica; se introduce en un conducto, vaso sanguíneo, órgano o cavidad para explorarlo, ensancharlo, desobstruirlo, evacuarlo o inyectarle un líquido.

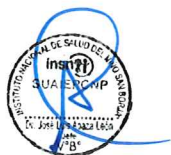
CATÉTER ARTERIA UMBILICAL: Tubo delgado, flexible que se coloca en uno de las arterias umbilicales en el muñón umbilical del recién nacido.

c. Requerimientos Básicos**Equipos Biomédicos:**

- Porta agujas
- Tijeras de sutura
- Pinza mosquito curvo hemostática
- Pinza Kelly curva
- Pinza iris curva
- Pinza iris recta
- Porta Bisturí
- Riñonera

Materiales Médicos no Fungibles:

- Cinta métrica
- Hoja de normograma para determinar la longitud de inserción de catéter arterial

Materiales Médicos Fungibles:

Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 5 de 15



Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical**Para preparación de la piel:**

- Frasco de gluconato de clorhexidina al 0.5%
- Hisopo de clorhexidina al 2% alcoholada.

Para el procedimiento:

- Campos estériles
- Aguja sin punta
- Bisturí
- Llave de tres vías
- Catéter para arteria umbilical (3.5 fr), el catéter debe de ser radiopaco para permitir su localización radiológica.
- Cinta adhesiva
- Suturas de seda 000
- Gasas
- Guantes y bata estéril
- Jeringa de 10 ml
- Jeringa de 1 ml

Medicamentos:

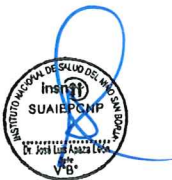
- NaCl 0.9% 100 ml

VII. Consideraciones Específicas

Población neonatal de los diferentes servicios del Instituto Nacional de Salud del Niño de San Borja.

a. Descripción detallada del Proceso o Procedimiento:**Previo al procedimiento:**

- Disminuir al máximo el tránsito de personas cerca del paciente donde se realizará el procedimiento.
- Toda persona que esté presente a 1 metro del procedimiento debe llevar gorro y mascarilla.
- Calcular la distancia que se introducirá el catéter:
 - Método Dunn: en donde medimos la distancia hombro-ombligo (Figura 1) y se usa una hoja de normograma para determinar la longitud de inserción (Tabla 1)
 - Método Shukla & Ferrara: **Peso al nacer(Kg) x 3 + 9**, con esto se obtiene una localización alta del catéter.



Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 6 de 15



Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical

- Método Wright: **Peso al nacer(Kg) x 4 + 7**, especialmente para prematuros de muy bajo peso al nacer.

El catéter puede ser colocado de dos maneras distintas. En la cateterización baja, la punta del catéter se ubica entre L3 y L5. En la cateterización alta, la punta del catéter se ubica por encima del diafragma, a nivel de T6 a T9. (Figura 1). La posición está por lo general determinada por el uso que se le piense dar. Las posiciones más altas presentan menos episodios de vaso espasmo y cianosis de las extremidades inferiores. La posición baja del catéter L3-L5 presenta más complicaciones y peligro de situación en la confluencia de las arterias renales.

Figura N° 01: Posición hombro ombligo



Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 7 de 15



Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical

Tabla N°1: DISTANCIA DE INSERCIÓN DEL CATETER ARTERIAL UMBILICAL

Distancia hombro ombligo (cm)	Posición baja	Posición alta
9	5.0	9.0
10	5.5	10.5
11	6.3	11.5
12	7.0	13.0
13	7.8	14.0
14	8.5	15.0
15	9.3	16.5
16	10.0	17.5
17	11.0	19.0
18	12.0	20.0

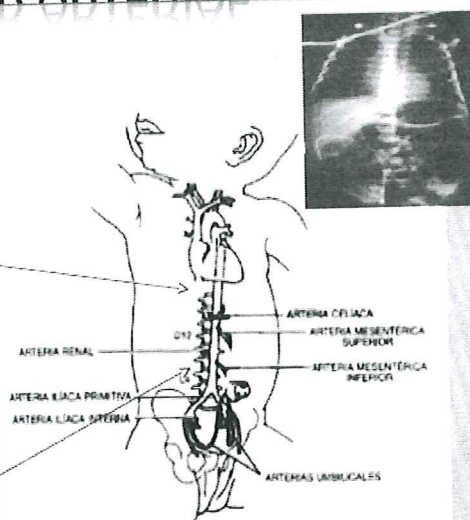
POSICION DE CATETER ARTERIAL

“Cateterismo alto”

La punta se localiza por arriba del diafragma en el nivel D₆ o D₉.

“Cateterismo bajo”

La punta del catéter se localiza por debajo del nivel de L3 o L4.



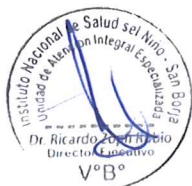
- Inmovilizar al recién nacido permitiendo la visualización de las extremidades para descartar vasoespasmio. Se debe permitir cierto grado de flexión de las extremidades.
- Mantener al paciente bajo la cuna de calor radiante con una temperatura de piel entre 36.5 y 37°C. Mantener adecuada oxigenación.



Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 8 de 15





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical

- Prepararse para el inicio de la cateterización con lavado cuidadoso de manos, bata y guantes estériles y gorra.

Preparación de la zona umbilical:

- Asepsia (lavado) de zona umbilical con Gluconato de Clorhexidina al 0.5%, usar el hisopo de clorhexidina al 2% alcoholada para la antisepsia.
- Si el paciente es prematuro sólo clorhexidina al 0.5%

Técnica general:

- Coloque campos estériles alrededor del cordón umbilical, dejando la cabeza y los pies expuestos para vigilancia de vasoespasmos.
- Ate una porción de cinta para cordón alrededor de la base del mismo, lo suficientemente apretada para minimizar la pérdida de sangre, pero bastante fija como para que el catéter pase con facilidad a través del vaso.
- Llene la jeringa de 10 ml. Con NaCl 0.9% para purgar el catéter.
- Corte el excedente del cordón umbilical con bisturí, dejando un muñón de un centímetro.
- El bisturí permite por lo general un corte más amplio, de manera que los vasos se observan mejor. Hay usualmente dos arterias umbilicales y una vena umbilical. Las arterias son más pequeñas y se ubican por lo común a las horas 4 y 7.
- Tome el hemostato curvo y asegure el extremo del cordón umbilical manteniéndolo hacia arriba. Use la pinza de disección fina para abrir y dilatar la arteria umbilical. Primero coloque un brazo de la pinza en la arteria y luego ambos brazos para dilatar suavemente el vaso y retirar en caso necesario los trombos. Una vez que la arteria esté lo suficientemente dilatada, inserte el catéter. Asegúrese de conocer la longitud correcta del catéter a insertar.
- Una vez que el catéter esté colocado realice una aspiración para verificar el retorno de sangre.
- Obtenga una radiografía toracoabdominal para verificar la posición del catéter.
- Fijar ambos catéteres realizando un punto desde el cordón al catéter.



Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 9 de 15



Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical

- Fijar ambos catéteres al abdomen sobre un hidrocoloide dejando un bucle y colocando por encima un apósito transparente para fijarlo, (cuidar de no tapar el sitio de inserción) y utilizando guantes estériles.

b. Indicaciones**1. Indicaciones Absolutas**

- Neonatos que requieren monitorización frecuente de gases arteriales y/o controles analíticos.
- Neonatos que requieren monitorización invasiva de presión arterial continua

2. Indicaciones Relativas

Exanguíneotransfusión

c. Riesgos o Complicaciones Frecuentes

- **Infección:** la infección puede prevenirse mediante el uso de técnicas estrictamente estériles. No se debe realizar ningún intento de introducir más el catéter una vez que ha sido colocado y suturado en su posición.
- **Accidentes vasculares:** puede ocurrir trombosis o infarto. El vasoespasmo lleva en ocasiones a la pérdida de una extremidad, hipertensión a largo plazo causada por estenosis de la arteria renal debido a una ubicación inapropiada del catéter cercano a las arterias renales.
- **Hemorragia:** se produce cuando el catéter se desconecta de algún punto de fijación, por lo que estos deben verificarse constantemente. Si ocurre una hemorragia, puede ser necesario reemplazar el volumen sanguíneo.
- **Perforación de los vasos:** el catéter nunca debe ser forzado. Si no avanza con facilidad, se debe de intentar el uso de otro vaso. Si ocurre una perforación, puede requerirse una intervención quirúrgica urgente.

d. Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes:

- Enterocolitis Necrotizante



Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 10 de 15



Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical

e. **Contraindicaciones**

- Peritonitis
- Necrotizing Enterocolitis
- Onfalitis
- Onfalocele
- Evidencia de compromiso vascular local en extremidades inferiores o región glútea.
- Descompensación o intolerancia al procedimiento.

VIII. **Recomendaciones**

Esta guía debe ser difundida entre todos los profesionales pediatras y neonatólogos del Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja.

IX. **Autores, Fecha y Lugar**

- Nombre del Ejecutor responsable:
Dra. Faye Aguilar Aguilar – Pediatra Neonatóloga
- Fecha, hora y lugar de Procedimiento:
Fecha: Febrero, 2019.
Lugar: Sub Unidad Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y Pediátrica del Instituto Nacional de Salud del Niño – San Borja.
- Fecha de elaboración y vigencia del procedimiento:
Fecha: Febrero, 2019.
Vigencia: 03 años a partir de su aprobación mediante Resolución Directoral.
- Lista de Autores y correos electrónicos:

Dra. Faye Aguilar Aguilar
Dr. Edgar Fernando Delgado Quinteros
Dra. Nancy Cabanillas Palomino
Dra. Karina Cristina Hernández Córdova
Dra. Milagros Viviana Mendoza Barreto
Dra. Cecilia Elizabeth Huamaní Salas
Dra. Adria Patricia del Pilar Paredes Espinoza
Dra. Luzmery Isabel Brito Quevedo
Dra. Tatiana Emperatriz Barboza Palacios
Dr. Luis Enrique Ocaña Mendoza

faguilar@insnsb.gob.pe
edgardedgadoquinteros@gmail.com
nancycabanillas@hotmail.com
hernandezc_karina@hotmail.com
milian18@hotmail.com
cecimedhs@gmail.com
adriapar@hotmail.com
luzmerybritoq@gmail.com
tatidoc2@hotmail.com
luiseo777@hotmail.com



Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 11 de 15





PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja**Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical**

Dra. Milagros Betty Polack Gonzales
Dra. Patricia Liliana Salas Castillo
Dr. Juan José Mendoza Oviedo
Dr. Ángel Francisco Samanez Obeso
Dr. Luis Pari Huacasi
Dra. Diana Lucy Espinoza Espinoza
Dr. Juan Carlos Huanachea Poccari
Dra. Margarita del Pilar Llontop Panta
Dr. Martín Oswaldo Morales Zavaleta
Dr. Jorking Harold Quispe Arias

milagrospolack26.mp@gmail.com
psalasc@hotmail.com
juan.mendoza.o@upch.pe
angel_438@hotmail.com
lpahul21@gmail.com
dkellycc@gmail.com
huanachea@gmail.com
margarita_del_pilar@hotmail.com
martincho310@gmail.com
perseo_jh@hotmail.com

X. Anexos**ANEXO 01:****CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA EL PROCEDIMIENTO DE
COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL UMBILICAL**

(DS. N°027-2015-SA. Reglamento de la Ley N°29414. Ley que establece los Derechos de las Personas Usuarias de los Servicios de Salud. Ley General de Salud N° 26842. RD N°...../2019/INSNSB)

Sub Unidad Integral Especializada del Paciente de Cirugía Neonatal y Pediátrica

PROCEDIMIENTO: COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL UMBILICAL

PROCEDIMIENTO COLOCACIÓN DE CATÉTER ARTERIAL UMBILICAL **CÓDIGO:CPT 36660**

Diagnóstico:

Prematuridad

Neonato con patología respiratoria

Neonato con patología cardíaca

Descripción del Procedimiento

La cateterización de la arteria umbilical es un procedimiento en el que a través de la arteria umbilical se introduce un catéter, esto con el fin de realizar monitorización hemodinámica o extracción de muestras en el paciente neonato crítico.

Objetivos del Procedimiento

Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 12 de 15





PERÚ

Ministerio
de Salud

Instituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja



Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical

Monitorización hemodinámica

Extracción de muestras en el paciente neonato crítico.

Beneficios Esperados

Disminuir situaciones de dolor en el neonato por punciones arteriales periféricas.

Monitoreo invasivo de la presión arterial

Riesgos o Complicaciones Frecuentes

- Infección
- Accidentes vasculares
- Hemorragia
- Perforación de los vasos

Riesgos o Complicaciones poco Frecuentes

Enterocolitis necrotizante

Consecuencias previsibles de la NO realización del procedimiento.

Aumento de situaciones de dolor en el neonato por punciones arteriales periféricas.

Describir posibilidad de Tratamiento Alternativo

Línea arterial periférica

Pronóstico: Bueno (x) Malo () Reservado ()

Recomendaciones/Observaciones:

El Procedimiento Colocación de Catéter Arterial Umbilical es un procedimiento de apoyo al diagnóstico y tratamiento, de importante ayuda en el monitoreo cardiorrespiratorio del paciente neonato.



Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 13 de 15





PERÚ

Ministerio
de SaludInstituto Nacional de Salud
del Niño – San Borja

Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical

DECLARACIÓN DEL CONSENTIMIENTO

Yo _____, identificado (a) con DNI (), C.E. (), Pasaporte () N° _____, en calidad de Madre (), Padre (), Apoderado/Tutor Legal () del (la) paciente _____, con _____ de edad, identificado con DNI N° _____, Historia Clínica N° _____, con el Diagnóstico: _____.

Declaro:

Que el Médico _____, con CMP N° _____, y RNE N° _____, me ha explicado que es conveniente/necesario, debido al diagnóstico de mi familiar, la realización del: **Procedimiento de Colocación de Catéter Arterial Umbilical**, sobre el cual he sido informado. Así mismo he comprendido los beneficios, probables riesgos o complicaciones del mismo.

Por lo tanto con la información completa, oportuna y sin presión; yo, voluntaria y libremente: **Doy mi Consentimiento para que se realice el Procedimiento de Colocación de Catéter Arterial Umbilical.**

San Borja, de del 20



Firma del Representante Legal

Nombre _____

DNI N° _____

Huella Digital

Firma del Médico Responsable

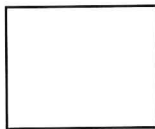
CMP N° _____

RNE N° _____

REVOCATORIA DEL CONSENTIMIENTO

Yo _____, identificado (a) con DNI (), C.E. (), Pasaporte () N° _____, en calidad de Madre (), Padre (), Apoderado/Tutor Legal () del (la) paciente _____, con _____ de edad, identificado con DNI N° _____, Historia Clínica N° _____, de forma libre y consciente he decidido **Revocar el Consentimiento** firmado en fecha _____ para la realización del **Procedimiento de Colocación de Catéter Arterial Umbilical**, y asumo las consecuencias que de ello puedan derivarse para la salud o la vida de mi representado.

San Borja, de del 20



Firma del Representante Legal

Nombre _____

DNI N° _____

Huella Digital

Firma del Médico Responsable

CMP N° _____

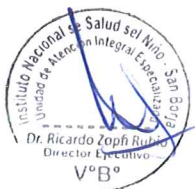
RNE N° _____



Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 14 de 15





Guía de Procedimiento: Colocación de Catéter Arterial Umbilical

XI. Bibliografía

1. Women and Newborn Health Service Neonatal Directorate. Umbilical Arterial and Venous Catheters (UAC/UVC) Insertion, Management and Removal. Government of Western Australia North Metropolitan Health Service. 2017.
2. Neonatal Umbilical Vessel Catheterization (Neonatal). UC San Diego Health, 2016.
3. Hye Jung Cho, Hye-Kyung Cho. Central line-associated bloodstream infections in neonates. Korean Journal of Pediatrics. DOI: <https://doi.org/10.3345/kjp.2018.07003>. Published online December 19, 2018.
4. Se-ra Min a , Hyeon-Soo Lee. Comparison of Wright's Formula and the Dunn Method for Measuring the Umbilical Arterial Catheter Insertion Length. Pediatrics and Neonatology (2015) 56, 120-125
5. PP Kumar, CD Kumar, M Nayak, FAR Shaikh, S Dusa and A Venkatalakshmi. Umbilical arterial catheter insertion length: in quest of a universal formula. Journal of Perinatology (2012) 32, 604–607
6. Marshall, M. Radiographic Assessment of Umbilical Venous and Arterial Catheter Tip Location. (2014). Neonatal Network: The Journal of Neonatal Nursing, 33(4), 208–216.



Fecha: Febrero 2019

Código: GP-003/INSN- SB/
SUAIECPYN-V.01

Página 15 de 15

