



Curso práctico

Curso de : Curso de Accesos Vasculares Guiados por Ecografía

Enfoque en Seguridad del Paciente
(Adulto y Pediátrico)



UNIVERSIDAD
EL BOSQUE
Vigilada Mineducación



Conoce más sobre el programa

Desarrollar en los profesionales de la salud las competencias técnicas y no técnicas necesarias para la inserción, mantenimiento y retiro de accesos vasculares guiados por ecografía en pacientes adultos, pediátricos y neonatales, fundamentándose en los estándares de la Infusion Nurses Society (INS) y la mejor evidencia científica, con el fin de maximizar la seguridad del paciente y reducir las complicaciones asociadas.

¿Por qué es importante este curso?

La inserción de catéteres intravenosos periféricos es uno de los procedimientos invasivos más realizados en el ámbito sanitario, con una alta tasa de fracaso en el primer intento que oscila entre el 40% y el 67%, especialmente en pacientes con accesos vasculares difíciles (DIVA). Estos fracasos se traducen en procedimientos prolongados, dolor y ansiedad para el paciente, múltiples sitios de punción y un aumento significativo de los costes sanitarios. La evidencia actual respalda de forma contundente el uso de la ecografía como una herramienta superior que mejora drásticamente la tasa de éxito, reduce las complicaciones y acorta el tiempo de procedimiento.



Competencias

- Identifica y aplica los principios físicos del ultrasonido para la evaluación anatómica y la selección óptima del vaso sanguíneo según la edad y condición clínica.
- Ejecuta con precisión la técnica de punción ecoguiada en modelos inanimados y simuladores de alta fidelidad.
- Aplica rigurosamente los protocolos de bioseguridad, prevención de infecciones asociadas a dispositivos intravasculares y fijación sin suturas, cumpliendo los más altos estándares clínicos, minimizando las complicaciones.
- Demuestra habilidades de comunicación terapéutica y trabajo en equipo durante situaciones de alta presión clínica, gestionando de forma proactiva el acceso venoso difícil (DIVA), mediante la integración de algoritmos, según la edad y condición clínica.

Dirigido a

Profesionales en enfermería con experiencia o interés en terapia intravenosa, accesos vasculares, cuidado crítico, urgencias, hospitalización, oncología, pediatría, neonatología o equipos de terapia infusional.



¿Cómo mejora la labor profesional de los participantes?

Dota al clínico de una competencia avanzada, transformando una práctica empírica en una intervención precisa y segura. Permite al profesional tomar decisiones terapéuticas fundamentadas, visualizar la anatomía en tiempo real y aseguramiento del acceso vascular, elevando los indicadores de calidad del cuidado.

¿Qué problema soluciona?

El curso aborda directamente el problema de la variabilidad en la práctica clínica, los intentos fallidos repetidos, el retraso en el inicio de tratamientos críticos y las complicaciones prevenibles asociadas a los accesos vasculares (como infecciones, hematomas, tromboflebitis o necesidad de escalar a accesos centrales más invasivos). Estandarizando la práctica clínica, alineándola con los más altos estándares internacionales de seguridad, para garantizar una atención más eficiente y de mayor calidad.

01

Fundamentos de seguridad, rol de enfermería y selección del acceso vascular

- › Indicaciones de acceso periférico corto, catéter largo periférico, midline, PICC y otros accesos según contexto institucional. Riesgo-beneficio, DIVA, preservación venosa, trazabilidad, consentimiento y límites del curso.

02

Principios físicos del ultrasonido y botonología

- › Frecuencia, profundidad, resolución, ganancia, foco, compresión, anisotropía, artefactos, Doppler color/espectral, orientación del transductor y ergonomía. Uso de transductor lineal y microlineal.

03

Sonoanatomía vascular comparada: adulto, pediátrico y neonatal

- › Venas superficiales y profundas del antebrazo, brazo, región axilar, yugular, subclavia/infraclavicular, braquiocefálica, femoral y safena. Diferencias por edad: calibre, profundidad, fragilidad tisular, proximidad nervio-arteria-vena, riesgo de espasmo o colapso.

04

Valoración vascular ecográfica y preservación del capital venoso

- › Evaluación sistemática del lecho vascular: RaPeVA para miembros superiores, RaCeVA para vasos centrales, RaFeVA para femoral cuando aplique, compresibilidad, permeabilidad, diámetro, profundidad, trayectoria, relación catéter-vena, zonas de inserción y documentación. El protocolo SIP/RaPeVA recomienda valoración ecográfica previa, elección del diámetro venoso adecuado, identificación de nervio mediano y arteria braquial, venopunción ecoguiada y navegación/ubicación de punta. (Sage Journals).

05

Técnica aséptica,
preparación del campo
y prevención de infección

- Higiene de manos, antisepsia, barreras máximas para CVC/PICC, funda estéril del transductor, gel estéril, manejo de apósitos, fijación sin sutura y particularidades pediátricas/neonatales. CDC recomienda educación, evaluación periódica de competencia y que solo personal entrenado inserte o mantenga catéteres; también recomienda barreras máximas para CVC/PICC y preparación de piel con antiséptico apropiado. (CDC)

06

Técnicas de punción
ecoguiada

- Fuera de plano en eje corto, técnica de posicionamiento dinámico de punta de aguja, en plano en eje largo, abordaje oblicuo, ángulo de entrada, hidrolocalización, avance de guía, técnica Seldinger y Seldinger modificada. ASE describe que el fuera de plano requiere seguimiento dinámico de la punta, el en plano permite visualizar punta y cuerpo de la aguja, y el oblicuo combina ventajas de ambos abordajes. (ASE)

07

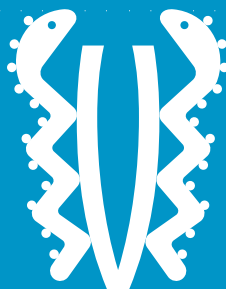
Complicaciones, navegación
y confirmación de punta

- Hematoma, punción arterial, lesión nerviosa, trombosis, infiltración, extravasación, malposición, migración, infección, arritmias, oclusión. Confirmación de punta en PICC/CVC/ECC cuando aplique: ECG intracavitario, ecografía, prueba con microburbujas, radiografía según edad, dispositivo y protocolo local. El protocolo ECHOTIP propone un abordaje estructurado para navegación y localización de punta mediante ultrasonido en adultos. (GAVeCeLT)

08

Integración clínica
y preparación para s
imulación presencial

- Casos integradores adulto, pediátrico y neonatal. Lectura de imágenes, decisión de acceso, preparación de material y criterios de aprobación del OSCE.



UNIVERSIDAD
EL BOSQUE

División de Educación
Continuada



Inscríbete al curso aquí

División de Educación Continuada

Teléfono móvil: 317 392 26 38

E-mail: asistente1ec@unbosque.edu.co

Cr. 7 B bis # 132 - 28 Edificio Hub iEX
Bogotá, Colombia