



## 1. Definición

Cuidados de enfermería protocolizadas y de calidad, para la visualización de la vascularización coriorretiniana del ojo, mediante la inyección i.v. de fluoresceína y observar su difusión a través de imágenes captadas por un retinógrafo, proporcionando la máxima seguridad para el paciente.

## 2. Objetivos

Administrar la inyección de fluoresceína, para determinar la lesión (grado, localización, tipo...).

## 3. Información al paciente/familia/acompañante

### Información previa al día de la prueba:

- Explicar en qué consiste la prueba
- Verificar que no padece ninguna alergia medicamentosa
- Informar que debe acudir al servicio de oftalmología media hora antes de la cita dada en admisión para la realización de la dilatación Pupilar (Fondo de Ojo).
- Acudirá en ayunas, excepto si es diabético que si puede desayunar.
- Deberá acudir acompañado.

### Información el día de la prueba (previa a su realización)

- Explicar de nuevo, en qué consiste la prueba.
- Verificar que no padece ninguna alergia medicamentosa.
- Preguntar si viene en ayunas (si no es diabético).
- Comprobar que viene acompañado.
- Recoger el consentimiento médico informado firmado.

### Información el día de la prueba (posterior a su realización)

- Recordar al paciente y familiares que debido al colorante ( Fluoresceína ) aparece a los pocos minutos una tinción amarillenta de la piel y orina que suele durar menos de 48 horas hasta su completa eliminación por la orina, sin que ello represente ninguna complicación para su persona, a no ser la puramente estética y pasajera.
- Se le Informará que puede realizar vida normal en la medida que se lo permita la dilatación pupilar.
- Se le Aconsejará que realice su desayuno habitual, que tome su medicación diaria y que a lo largo del día aumente la ingesta de agua para favorecer la eliminación del producto.

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/05/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 30/05/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



- Advertir al paciente y familiares que en caso de aparecer algún tipo de erupción cutánea, prurito intenso o cualquier otra reacción inesperada, consulten con un servicio de urgencias informando que se le ha realizado una angiografía fluoresceínica intravenosa, para que sea evaluado por personal cualificado.

#### 4. Personas Necesarias

1 Enfermera  
1 Oftalmólogo

#### 5. Material Necesario

- Colirios midriáticos: Tropicamida, Fenilefrina o Ciclopléjico.
- Jeringas de 2 y 5 ml..
- Catéter IV 20/22 (según características de las venas).
- Llave de 3 vías.
- Compresor.
- Gasas
- Alcohol , Clorexhidina ó Povidona yodada
- Apósito para vía venosa.
- 1 ampolla de Suero Fisiológico estéril
- 1 ampolla de Fluoresceína IV : AK – FLUOR 10%
- Medicación para eventuales reacciones adversas y protocolos profilácticos: Actocortina 100mg , Urbasón 40 mg, Polaramine y Primperán ampollas intravenosas.
- 1 Ampolla de ADRENALINA cargada.
- Tubos de Guedell de los números 3,4,5 y 6

#### 6. Descripción del Procedimiento

- La enfermera preguntará al paciente si es alérgico, y si viene en ayunas (si es diabético no precisa). Comprobar que viene acompañado.
- La enfermera recogerá el consentimiento informado y se le preguntará sobre dudas acerca de la prueba.
- La enfermera Iniciará la dilatación pupilar bilateral indicada por el oftalmólogo ( Normalmente con Fenilefrina y Tropicamida )
- Cuando las pupilas están bien dilatadas, la enfermera acompañará al paciente a la sala de Angiografías, acomodarlo en el retinógrafo sentado en el taburete de forma que esté lo más cómodo posible.
- La enfermera Tranquilizará al paciente y le pedirá su colaboración.
- La enfermera Canalizará vía venosa periférica (preferentemente flexura) siguiendo las medidas universales de asepsia, con cateter de 20/22 G y salinizarla con suero fisiológico, fijarla con un apósito y asegurarnos de que es permeable. (Debe estar perfectamente canalizada; ante cualquier duda elegir otra vena).

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/05/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 30/05/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



- El oftalmólogo comenzará a realizar las fotografías en color y anéritras (oscuras )
- La enfermera tras una señal previamente establecida con el oftalmólogo (a ser posible no verbal)  
 Inyectar en bolo 4ml. de Fluoresceína al 10%  
 A continuación inyectar un bolo de 5 ml. de suero fisiológico i.v.  
 La enfermera preguntará al paciente como se encuentra durante la prueba y si el paciente no puede abrir los ojos, ayudarle a hacerlo.
- La enfermera retirará el catéter periférico, después de terminar la prueba
- La enfermera recordará las recomendaciones.

## 7. Complicaciones

- Posible reacción alérgica a la fluoresceína: náuseas, vómitos, edema laríngeo, broncoespasmo, síncope, shock anafiláctico, infarto de miocardio y parada cardiaca.
- La extravasación de la fluoresceína durante la inyección puede ser una complicación seria de la angiografía.

## 8. Precauciones

- Preguntar si es alérgico a algún medicamento y si la respuesta es positiva, verificar que se ha sometido a una tasa de sensibilidad a la Fluoresceína en el servicio de alergología.
- Comprobación de la correcta colocación del catéter.

## 9. Criterios Normativos

- La enfermera preguntará al paciente si es alérgico, previamente al comienzo de la prueba.
- La enfermera ó TCAE realizará la dilatación pupilar antes de la realización de la prueba.
- La enfermera ha recogido el consentimiento informado, antes de la prueba.
- La enfermera aconsejará que debe aumentar la ingesta de agua después de la realización de la prueba, durante dicho día.

## 10. Criterios Explícitos

Criterios de Evaluación	SI	NO	NO APLICABLE
¿Manifiesta el paciente que le ha preguntado la enfermera si es alérgico, antes de la realización de la prueba?			
¿La enfermera o TCAE ha instilado el colirio para la dilatación pupilar, antes de la realización de la prueba?			
¿Ha recogido la enfermera el consentimiento informado, antes de la prueba?			
¿Manifiesta el paciente que la enfermera le ha aconsejado aumentar la ingesta de líquidos después de la prueba?			

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/05/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 30/05/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



## 11. Bibliografía

- [www.carloshaya.net/denfermeria/media/Cuidados/Manual%20planes%20cuidados.pdf](http://www.carloshaya.net/denfermeria/media/Cuidados/Manual%20planes%20cuidados.pdf)
- [www.opsweb.org](http://www.opsweb.org)
- Servicio de Oftalmología FHC.

## 12. Bibliografía Revisión v. 0.1

<http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/003846.htm>

[http://es.wikipedia.org/wiki/Angiograf%C3%ADa\\_con\\_fluoresce%C3%ADna](http://es.wikipedia.org/wiki/Angiograf%C3%ADa_con_fluoresce%C3%ADna)

<http://www.bayeyclinic.com/pdf/Spanish%20Titles/ST-Angiograf%C3%ADa-con-Fluoresce%C3%ADna.pdf>

<http://enfeps.blogspot.com/2010/06/angiografia-fluoresceinica.html>

## 13. Autores

Amaya Amatria Castillo  
Revisión 2011:  
Mercedes Muñoz Jimenez  
Iciar Hernandez Moreno

## 14. Autores Revisión v0.1

Miembros de la Comisión de Cuidados de la FHC

Maria Mercedes Muñoz ( enfermera de oftalmología)

Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/05/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 30/05/2017

Fecha de próxima revisión: 2020



Versión 0.2

Fecha de Revisión (v. 0.1) por la Comisión de Cuidados: 30/05/2017

Fecha de Implantación (v.0.1): 30/05/2017

Fecha de próxima revisión: 2020