



CUANDO EL CUIDADO EXPERTO PROLONGA LA VIDA DEL CATETER VENOSO CENTRAL

Lic. Patricia Perez Vargas.

Lic. Susana Torre.

Lic. Fabio Castel.

Lic. Wanda Alcalá

04 de octubre
Mendoza Argentina

INTRODUCCIÓN

- La infección del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central (CVC) prolonga la estadía y aumenta los costos hospitalarios. Se requieren estrategias para su control como estándar de calidad. La participación de personal experto en las medidas de prevención estandarizadas disminuye la incidencia de infecciones asociadas a CVC.

OBJETIVO

- Describir el impacto del cuidado experto y el cumplimiento de la norma de curación, mantenimiento de accesos venosos centrales para prevenir las bacteriemias, en un paciente tratado en un centro de atención de pacientes onco-hematológicos

MATERIAL Y METODO

- Análisis retrospectivo, revisión de historia clínica de paciente con diagnóstico de Linfoma de células Grandes B de alto grado.
- En una Institución de alta complejidad onco-hematológica con 20 unidades de internación y hospital de día.
- Relación enfermero paciente 1:2 / 1:3 . Evaluación de pautas de manejo de CVC tanto en la internación como en el ambulatorio.

DATOS DEL CASO

- Paciente de 68 años, diagnóstico de Linfoma de Células Grandes B de Alto Grado.
- Antecedentes: LLC/Richter (06/18) Realizó 3 ciclos de R-CHOP, presentando como intercurrentia, neumonía grave que requirió 60 días de internación en UTI.
- A su recuperación por presentar progresión de adenopatías, con histología compatible con LNH DCBG, realizó protocolo R-ICE x 3 (02/19).

DATOS DEL CASO

- 19/02/2019 Cursando internación por síndrome febril a foco respiratorio.
- *Colocación en quirófano de Acceso Venoso Central Subclavia Izquierda, doble lumen de 7 Fr, material poliuretano según registro volcado en la historia clínica informatizada HIS.*
- 16/04/2019 Laboratorio: GB 2.430 x uL, GR 27.800 x uL, PLT 5.000 x uL, Hto 26%, HG 8.4 g/dl, NEUT 218 x uL.

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- La institución cuenta con normas establecidas para el cuidado de los CVC tanto en la internación como en el ambulatorio.
- Se entregó al paciente y familia tríptico “Conozca su Catéter Venoso Central”. Se realizó charlas sobre autocuidados de su catéter por parte de enfermería.
- Se realizan las curaciones y mantenimiento según indicaciones en el mismo centro cada 7 días utilizando apósitos con CHG (almohadilla de gel transparente impregnado en Gluconato de Clorhexidina al 2%).

CUIDADOS DE ENFERMERIA

- Requirió extracción de sangre diaria durante su internación.
- Para conservar la permeabilidad se realiza lavado en push con 20 ml. de solución salina: cuando se infunde hemoderivados, cambio de tubuladuras con o sin extracción de sangre
- Se realiza Flash de Heparina de la rama cerrada cada vez que se cambia la tubuladura, se cambia cada 4 días.
- En la paciente estudiada, el catéter se retiró por fin de tratamiento, se realizó retrocultivo y cultivo la punta de catéter.

Comuníquese con FUNDALEU si presenta los siguientes SIGNOS Y SINTOMAS DE ALARMA

Apósito con la almohadilla saturada de sangre (su enfermero lo educará para reconocerlo previo al alta)

Parche adhesivo despegado.

Sangre dentro de la rama del catéter.

Aumento del tamaño o dolor en el brazo del lado que tiene colocado el catéter.

Dolor constante en la zona del catéter.

Enrojecimiento, supuración, aumento de la temperatura, inflamación en la zona del catéter.

Fiebre (temperatura de 38° o más).

ANTE CUALQUIER DUDA CONSULTE!



¿Puede salir sangre por las ramas del catéter?
No, el mismo está cerrado con taponos a rosca y clamps, aunque si realiza esfuerzos físicos puede observar sangre dentro de las ramas transparentes del catéter. Debe asegurarse de mantener los clamps cerrados. Si observa sangre en las ramas del catéter será necesario reparar el mismo para evitar una posible oclusión.

re en las ramas del catéter será necesario reparar el mismo para evitar una posible oclusión.

Qué es la heparinización?
Es la administración de un líquido anticoagulante, en cada rama del catéter, para evitar que se obstruya. Se realiza cada 7 días, cada vez que se extrae sangre o cada vez que es utilizado el catéter. Este procedimiento lo hace enfermería.



Le hemos dado información sobre la mejor manera de cuidar su catéter. Probablemente tenga otras preguntas le sugerimos que tome notas de las mismas y consulte a su enfermero o médico.



Aunque al principio parezca complicado, rápidamente se familiarizará con su catéter. Sería aconsejable que un familiar o amigo cercano puedan también aprender a cuidarlo, para que lo ayude, o lo haga en caso de que usted no esté en condiciones de hacerlo. Recuerde que el catéter sirve para facilitar su tratamiento, con el tiempo se sentirá más confortable y encontrará que no limita sus actividades.



Esta publicación la realiza el Departamento de Enfermería de FUNDALEU, pensando en usted, con el objetivo de brindarle una mejor calidad de atención.

Ante cualquier duda, contáctenos:
TEL: (011) 4877-1126
coordinacionenfermeria@fundaleu.org.ar

FUNDALEU CONOZCA SU CATETER VENOSO CENTRAL



Recomendaciones de enfermería sobre como cuidarlo



líquidos o transfusiones dentro del torrente sanguíneo en forma segura y confortable. También sirve para sacar muestras de sangre para la mayoría de los análisis de laboratorio que el médico le pedirá durante su tratamiento.

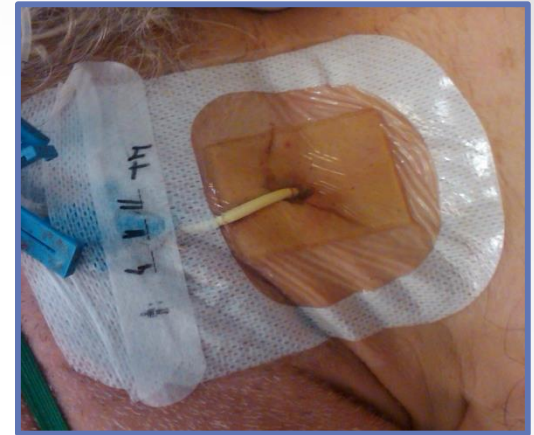
¿Quién me colocará el catéter?

El catéter es colocado en quirófano por un cirujano. Es un procedimiento sencillo, con anestesia local y dura unos aproximadamente 30 minutos.



Y en caso de que deba sacarme el catéter...

¿Debo volver a quirófano?
No. El retiro del catéter está a cargo del personal de Enfermería. Lo realizará en la habitación (si está internado) o en consultorios externos. Es un procedimiento indoloro y muy sencillo que no requiere anestesia. Lo importante, luego de la extracción del catéter, es la compresión sobre el sitio de salida para evitar el sangrado.



¿Se justifica irme con el catéter a mi casa?

Sí. En ciertos momentos de su tratamiento usted no necesitará estar internado, pero probablemente necesite realizarse análisis con cierta frecuencia, administrarse medicación o transfusiones, y tener un acceso venoso seguro le facilitará realizarse dichos procedimientos.



¿Cuánto tiempo puede permanecer el catéter en el cuerpo?

Desde varios días hasta meses, dependiendo de la tolerancia del cuerpo y de su correcta curación y mantención.

¿Cada cuánto se cura el catéter?

En óptimas condiciones, el catéter se cura cada 7 días. Pero será necesario curarlo con anterioridad si presenta:

El apósito con la almohadilla saturada de sangre (su enfermero lo educará para reconocerlo)



Parche adhesivo despegado.

Presencia de líquido en el interior de la curación

Ante cualquier duda contáctese de inmediato con FUNDALEU!



Paciente con cateter venoso central
Recomendaciones para el hogar:



Dúchese como lo hace habitualmente, pero tratando de mojar lo menos posible la zona del catéter.

- No realice baños de inmersión. Tampoco ninguna otra actividad que implique sumergirse en el agua (no piscinas, no ríos, etc.)



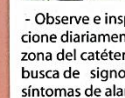
- Use ropa cómoda y floja. Al cambiarse evite movimientos bruscos que puedan "tironear" accidentalmente del catéter.

- No se rasque en la zona del catéter.

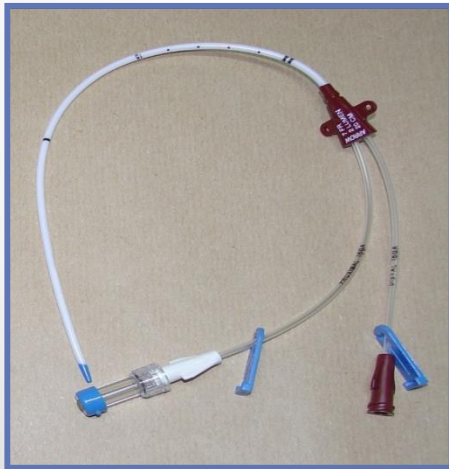
- Evite el uso de tijeras u otro elemento corto - punzante cerca del catéter.



Puede realizar ejercicios físicos acorde a su enfermedad pero... sin hacer esfuerzos, sin levantar peso y evitando movimientos bruscos.



- Observe e inspeccione diariamente la zona del catéter en busca de signos y síntomas de alarma!



RESULTADOS

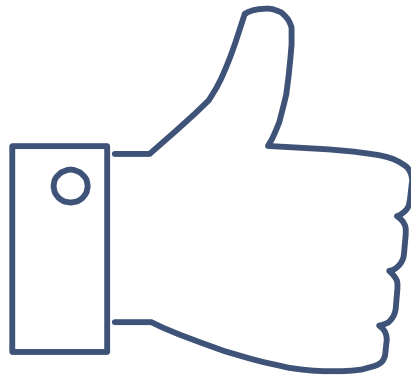
- El catéter fue colocado el 19/2/2019 y retirado el 26/7/2019.
- Recibió quimioterapias, antibióticos, drogas vaso activas debido a su internación en UTI y extracción de sangre de catéter según necesidad.
- Alto riesgo de sangrado: plaquetas 5.000 x uL, neutropénico: neutrófilos 236 x Ul.

RESULTADOS

- “Duración total 157 días”.
-
- Requirio 22 curaciones.
- Tuvo periodos de internación y ambulatorios, pero realizo el mantenimiento y curación en consultorio externo de la institución.
- El motivo de retiro fue el fin del tratamiento, el cultivo de punta de catéter y retrocultivo fueron negativos.

CONCLUSIONES

- **Contar con personal capacitado, una norma clara de manejo de los CVC, tanto en la internación como ambulatoriamente, así como la educación al paciente y familia, son factores claves para optimizar la vida útil del CVC de corta duración.**



MUCHAS GRACIAS
POR SU ATENCIÓN