

PAPEL DE ENFERMERÍA EN LOS CUIDADOS DE UN CATETER VENOSOS CENTRAL EN LA UNIDAD DE MEDICINA INTENSIVA.

Ainhoa Vozmediano Riaño

XV CONGRESO INTERNACIONAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA

INTRODUCCIÓN

El papel de la enfermería en los cuidados de CVC en la UMI es crucial para garantizar la seguridad del paciente. **Para ello deben tenerse en cuenta los siguientes aspectos:**



SEGURIDAD DEL PACIENTE

- Enfermeros capacitados en técnicas asépticas
- Protocolos específicos
- Monitoreo constante

OBJETIVO

Resaltar las mejores prácticas de enfermería en el manejo de catéteres venosos centrales para prevenir infecciones y garantizar la seguridad del paciente en la UMI.

METODOLOGÍA

Búsqueda bibliográfica

PubMed

Criterios inclusión:

2020-2024
Inglés y español
Artículos a texto completo

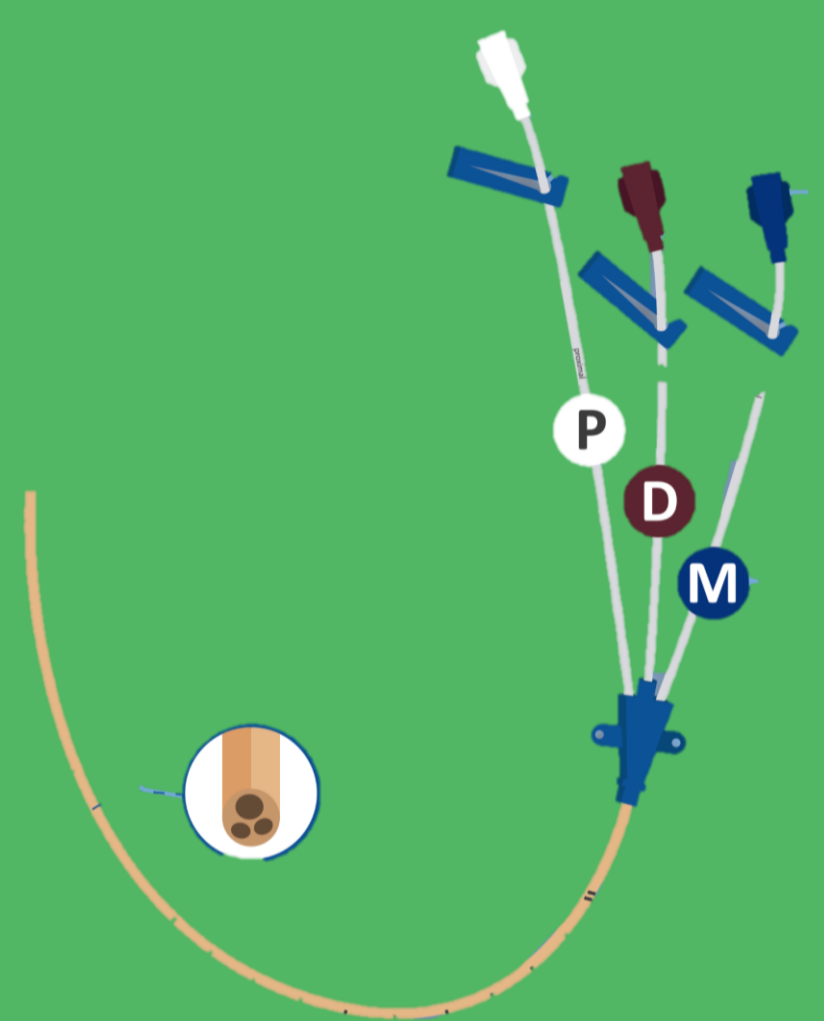
Tesauros AND y NOT

Artículos:

1. Smith J, Doe A, Brown C. et al.
2. Johnson P, Nguyen T et al.
3. Lee H, Patel K et al.

RESULTADOS

Uso correcto de los lúmenes



Línea Proximal: Sedoanalgesia y/o aminos.

Línea Distal: Medir PVC, fluidoterapia, medicación intermitente.

Línea Medial: Nutrición Parenteral.

BACTERIEMIA CERO

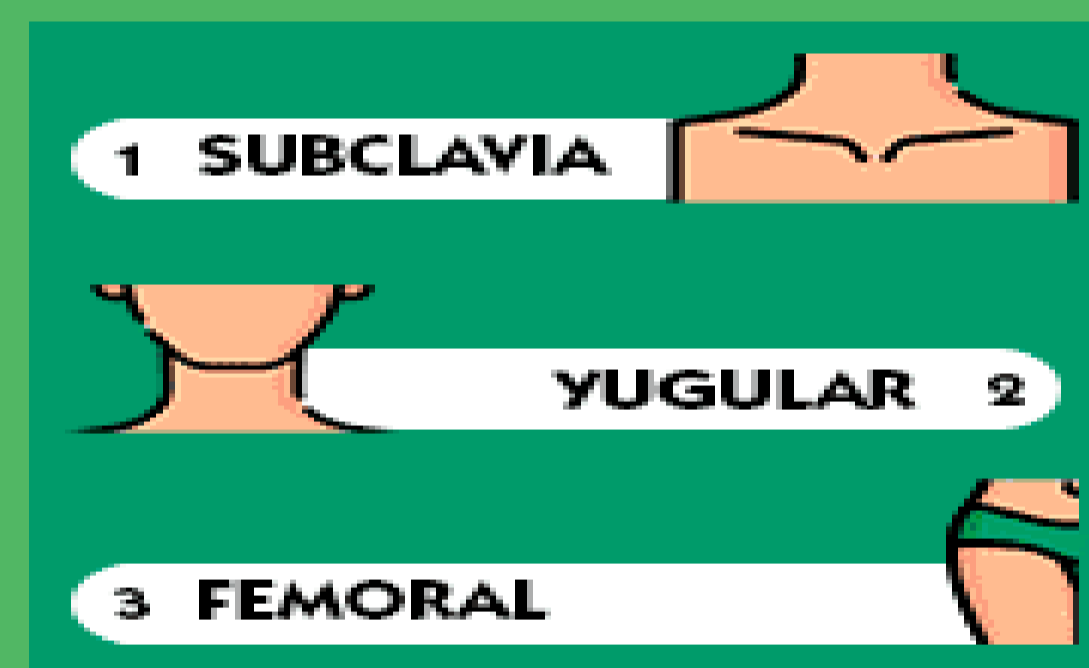
1. Correcta higiene de manos y desinfección



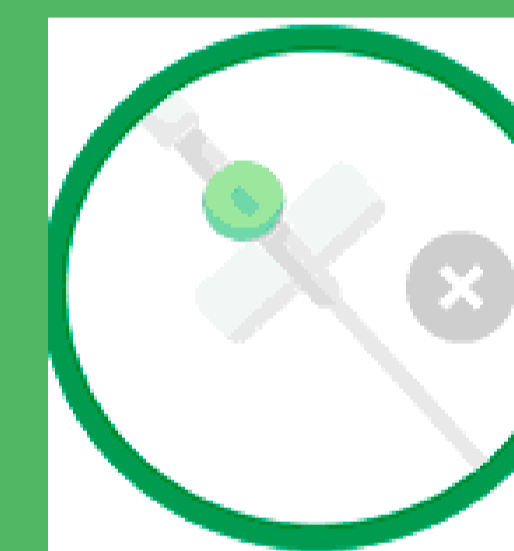
2. Medidas de barrera total durante la inserción



3. Elegir el lugar de inserción

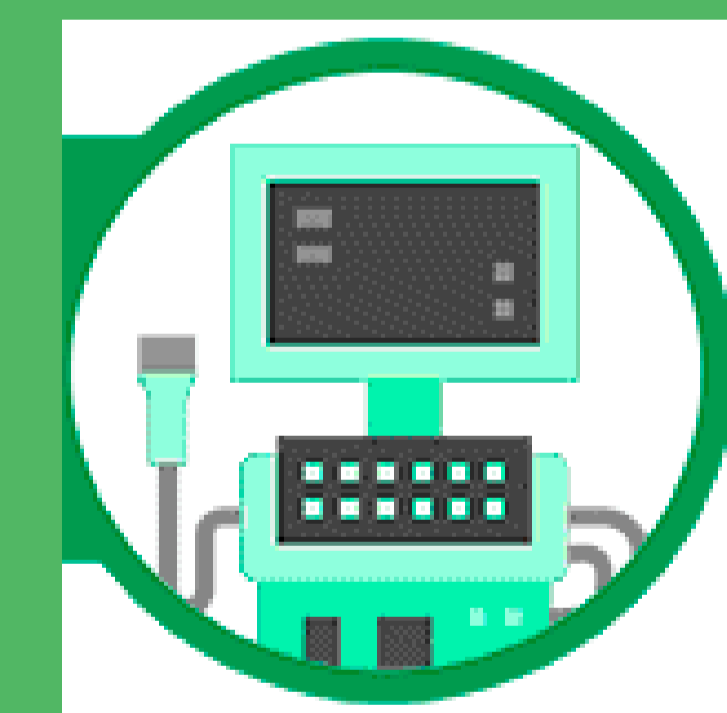


4. Retirar catéteres innecesarios



5. Manejo higiénico de los catéteres

* Se recomienda el uso de ecografía



Realizar check list de inserción

PACIENTE	N° HABITACIÓN		
FECHA	TURNO Mañana Tarde Noche		
LUGAR DE INSERCIÓN Subclavía Yugular Femoral Mediana-Basilica	NIVEL DE URGENCIA Urgente Electiva		
	RECAMBIO CON GUÍA Sí No		
ANTES DEL PROCEDIMIENTO	SÍ	SÍ CON AVISO	OBSERVACIONES
Consentimiento informado y/o información al paciente			
Confirmó la realización de higiene de manos adecuada			
Persona que coloca la vía: gorro, mascarilla, bata, guantes estériles, protección ocular			
Persona que enseña o ayuda a pinchar: gorro, mascarilla, bata, guantes estériles, protección ocular			
Circulante no estéril: gorro, mascarilla			
Desinfectó el lugar de inserción con clorhexidina			
Utilizó técnica aséptica para cubrir al paciente de pies a cabeza			
DURANTE EL PROCEDIMIENTO	SÍ	SÍ CON AVISO	OBSERVACIONES
Mantuvo el campo estéril			
Necesitó un segundo operador cualificado después de 3 punciones sin éxito (excepto en caso de emergencia)			
DESPUÉS DEL PROCEDIMIENTO	SÍ	SÍ CON AVISO	OBSERVACIONES
Limpio con antiséptico (clorhexidina) los restos de sangre en el lugar y colocó apósito estéril			
ENFERMERA QUE SUPERVISA			

Evitar posibles complicaciones

Neumotórax



Punción arterial



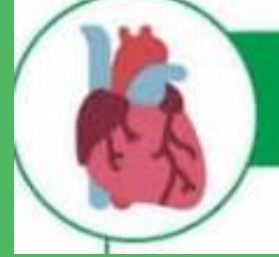
Malposición del catéter



Embolia aérea



Arritmias



Perforación de grandes venas



CONCLUSIÓN

El manejo adecuado del CVC en la UMI es fundamental para prevenir complicaciones y mejorar la seguridad del paciente. La formación continua y la adherencia a protocolos son esenciales para lograr estos objetivos..

BIBLIOGRAFÍA

1. Smith J, Doe A, Brown C. Central Venous Catheter Care in ICU: Preventing Infections and Complications. J Crit Care Nurs. 2021; doi:10.1016/j.jccn.2021.01.005.
2. Johnson P, Nguyen T, Williams R. Best Practices for Central Venous Catheter Maintenance in Intensive Care Units. Intensive Care Med. 2022; doi:10.1007/s00134-022-06789-0.
3. Lee H, Patel K, Kim S. Reducing CRBSIs: Strategies and Protocols for Effective CVC Management. Am J Infect Control. 2023; doi:10.1016/j.ajic.2023.03.007.