

ATENCIÓN ENFERMERA DEL EQUIPO DE ACCESO VASCULAR EN EL PACIENTE CON TRASPLANTE HEMATOPOYETICO.

ASCENSIÓN REVILLA ARAGÓN, TERESA PASTOR RUBÍN DE CÉLIS, MIRIAM DE LAS NIEVES MOLINA POMARES
 FUNDACION JIMÉNEZ DÍAZ. MADRID

INTRODUCCION

PACIENTES SOMETIDO A TRASPLANTE DE CELULAS HEMATOPOYETICAS (TCH)

CATÉTER VENOSO CENTRAL
 Catéter Central de inserción Central (CICC)
 Catéter Central de Inserción Periférica (PICC)



ENFERMERA DE ACCESO VASCULAR (EAV)

VALORACION- SELECCIÓN- INSERCION-CUIDADOS- SEGURIDAD

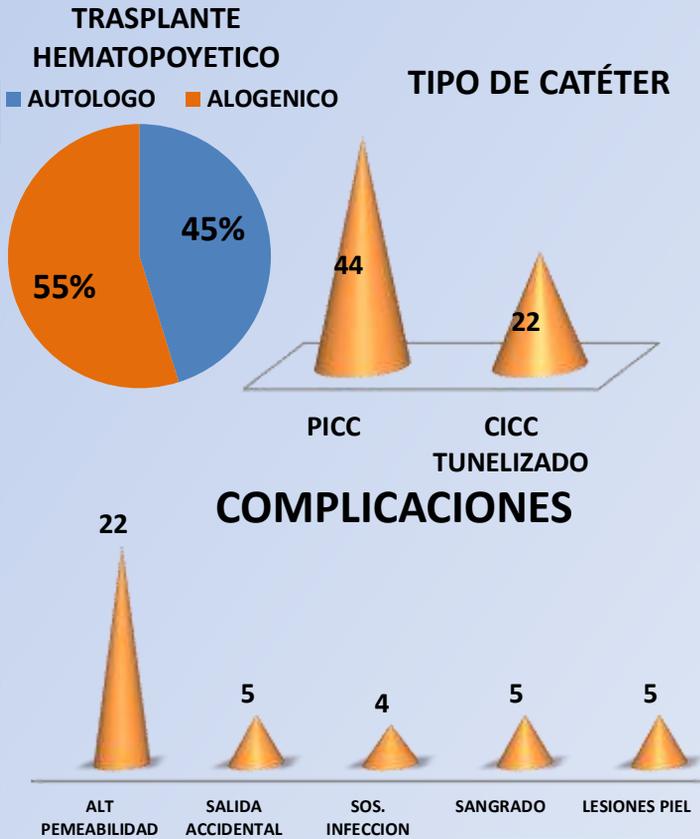
OBJETIVO: Describir la atención enfermera del EAV en el cuidado del paciente sometido a TCH

METODOLOGIA

- **DISEÑO:** descriptivo, pacientes sometidos a TCMH(N=62), incluidos de forma consecutiva
- **VARIABLES:** socio- demográficas, tipo de catéter y complicaciones asociados a catéter.
- **ANALISIS:** ESTADISTICO DESCRIPTIVO

RESULTADOS

TRASPLANTE HEMATOPOYETICO	N	%
AUTOLO	28	54%
DOMICILIO	8	12,90%
ALOGENICO	34	45%
MIELOMA MULT	25	40,30%
LEUCEMIA MIELOIDE	14	22,50%
EDAD	57,6	
SEXO		
HOMBRES	38	61%
MUJERES	24	38%
CONSULTAS	605	100%
CURA /MANTENIMIENTO	561	93%
INSERCIONES	44	7,20%
CATÉTERES		100%
PICC	44	66,60%
CICC TUNELIZADO	22	33,30%
RETIRADO FIN TTO.	52	79,55%
COMPLICACIONES		
FALTA PERMEABILIDAD	22	
PUNTO ENROJECIDO	7	10,61%
SANGRADO PUNTO	5	7,58%
LESIONES PIEL	5	7,58%
SALIDA ACCIDENTAL	5	7,58%
INCIDENCIA S. INFECCION	4	6,06%
TASA DE SOSP. DE INFECCION	0.6*1000 DÍAS CATETER	



CONCLUSION

La atención enfermera del EAV es un estrategia beneficiosa, centrada en el cuidado y seguridad del paciente con acceso central, manteniendo bajo el riesgo de complicaciones, tanto en el ámbito hospitalario como en el seguimiento ambulante post trasplante.

BIBLIOGRAFIA

