

CONEXIÓN ASÉPTICA DE CATÉTERES PARA HEMODIÁLISIS

INTRODUCCION

La conexión de catéteres centrales para la realización de hemodiálisis debe ser una técnica aséptica, minuciosa y organizada, para evitar complicaciones muy graves y consecuencias nocivas para los pacientes.

El objetivo de este protocolo es que todo personal de enfermería del servicio de nefrología, que en su labor diaria deba de proceder a la conexión-desconexión de pacientes con catéter que siguen un tratamiento de HD, sepan conectar a estos pacientes siguiendo normas de máxima asepsia y buen proceder

MATERIAL

- | | |
|-----------------------------|----------------------|
| ✓ Mascarillas | ✓ Suero fisiológico |
| ✓ 2 guantes estériles | ✓ 2 jeringas de 10cc |
| ✓ Gasas estériles | ✓ 2 jeringas de 2cc |
| ✓ Clorhexidina acuosa al 5% | ✓ Esparadrapo |
| | ✓ Paños estériles |

TÉCNICA

- ✓ Explicar al paciente que se va a proceder a su conexión a hemodiálisis.
- ✓ Coloque al paciente en decúbito supino y en ligero trendelemburg.
- ✓ Coloque mascarilla al paciente y colóquesela usted.
- ✓ Lávese las manos.
- ✓ Póngase guantes.
- ✓ Prepare el campo estéril en mesa auxiliar.
- ✓ Retire el apósito que cubre el catéter (no usar bisturí o tijeras).
- ✓ Lave con clorhexidina acuosa al 5% frotando bien.
- ✓ Deje el catéter sobre paño estéril.
- ✓ Cámbiese de guantes.
- ✓ Con la rama arterial pinzada, retire el tapón de la luz arterial, y limpie la luz con gasas impregnadas en clorhexidina acuosa al 5%, conecte la jeringa de 2cc, abra la pinza y aspire suavemente para desechar el sellado de heparina de la sesión anterior o posibles coágulos.
- ✓ Pince la línea arterial y conecte la jeringa de 10cc con suero fisiológico, introduzca según técnica de presión positiva los 10cc de suero fisiológico para comprobar permeabilidad y mantener el cebado del tramo arterial.
- ✓ Repita la misma operación con la rama venosa.
- ✓ Conecte las líneas del sistema de hemodiálisis.
- ✓ Rodee las conexiones del catéter con gasas impregnadas en clorhexidina acuosa al 5%.
- ✓ Envuelva las conexiones con el paño estéril.
- ✓ Sujete las líneas de hemodiálisis con esparadrapo para evitar tirones y desplazamientos de las líneas del catéter
- ✓ Retire la mascarilla al paciente, deseche su mascarilla

OBSERVACIONES

Recomendable realizar la técnica con ayuda de otro miembro del equipo

Si no es posible la ayuda de otro miembro del equipo, asegurar la asepsia, procediendo a: cambio de guantes tras manipular material no estéril.

Si es necesario manipular el catéter durante la sesión, se realizará con técnica estéril.

La manipulación de los catéteres se realizará procurando moverlos lo menos posible para evitar erosiones del punto de inserción como rozamientos de tejidos internos.

Es una técnica que se debe aplicar cada vez que se manipula un catéter central para uso de hemodiálisis.

VALOR SOBREAÑADIDO

El paciente debe durante el tiempo interdiálisis vigilar que el orificio del catéter y el catéter estén protegidos con sus apósitos.

Una de las barreras que nos podemos encontrar es la ausencia de personal auxiliar que te sirva de ayuda para practicar la técnica con la máxima asepsia y la no colaboración del paciente ya que algunos, debido a su estado, no colaboran en el mantenimiento del campo estéril.

BIBLIOGRAFIA.

• Cárcamo Baena J, Salgueira Lazo M, Gómez Castilla C y col. Modelo de manejo multidisciplinar de catéteres permanentes tunelizados. resultados a 5 años. Revista oficial de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica, 2012, nº2, volumen 15 pág 141

• Margaret McCann, Zena EH Moore. Intervenciones para la prevención de las complicaciones infecciosas en los pacientes sometidos a hemodiálisis con un catéter venoso central (Revisión Cochrane traducida). En: *Biblioteca Cochrane Plus* 2010 Número 1. Oxford: Update Software Ltd. Disponible en: <http://www.update-software.com>.