

	<b>PROCEDIMIENTOS</b>	<b>PR-ENF-T051</b>
	<b>PREPARACIÓN , INSTRUMENTACIÓN Y MANEJO EN PRE Y POS COLOCACIÓN DE CATÉTERES CENTRALES</b>	<b>Versión 002</b>  <b>Pág. 1 de 10</b>

REALIZADO por		REVISADO por		APROBADO por	
Nombre: Carina Lima		Nombre: Ana Díaz		Nombre: Miriam Gorrasi	
Cargo: Lic. Enf. Asistencial	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic.Enf.Esp. Directora Dpto. ducación	Firma:
Nombre: Emilia Silva		Nombre: Nancy Fernández Chaves		Nombre: Ana Eguía	
Cargo: Lic. Enf. Asistencial	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo: Lic.Enf.Esp. Directora(s) División Enfermería	Firma:
Nombre: Cristina Romano		Nombre: Cristina D'Esteban		Nombre:	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Asistencial	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Directora de Dpto.	Firma:	Cargo:	Firma:
Nombre: María F.Azcúnaga		Nombre: Nérida Hernández		Nombre:	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Sección (s)	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Comité de Infecciones	Firma:	Cargo:	Firma:
Nombre: Silvia Esquiabel		Nombre: Mariela Moreira		Nombre:	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Sección	Firma:	Cargo: Lic. Enf. Esp. Comité de Infecciones	Firma:	Cargo:	Firma:
Nombre: Paula Sosa		Nombre:		Nombre:	
Cargo: Lic.Enf.Esp. Jefe de Sección	Firma:	Cargo:	Firma:	Cargo:	Firma:
Nombre: Bagnasco Beatriz		Nombre:		Nombre:	
Cargo: Lic.Enf.Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo:	Firma:	Cargo:	Firma:
Nombre: Silvia de León		Nombre:		Nombre:	
Cargo: Lic. Enf. Esp. Jefe de Servicio	Firma:	Cargo:	Firma:	Cargo:	Firma:
Fecha: 02/2011		Fecha:27/10/2011		Fecha: 14/12/2011	

	<b>PROCEDIMIENTOS</b>	PR-ENF-T051
	<b>PREPARACIÓN , INSTRUMENTACIÓN Y MANEJO EN PRE Y POS COLOCACIÓN DE CATÉTERES CENTRALES</b>	Versión 002 Pág. 2 de 10

## 1. OBJETIVO

Establecer una metodología sistemática para la preparación, instrumentación y manejo en la colocación y mantenimiento de la vía venosa central.

## 2. ALCANCE

Este procedimiento aplica a todos los pacientes que le coloquen catéter central.

## 3. RESPONSABILIDAD

Es responsabilidad del médico tratante la indicación y realización del procedimiento. La instrumentación de la colocación del catéter, preparación y posterior manejo del Licenciado en Enfermería o de quien delegue.

## 4. DEFINICIONES, SIGLAS Y ABREVIATURAS

**4.1.-** Colocación de catéter central: es la maniobra instrumental por la que se coloca un catéter a nivel de una vena central.

**4.2.-** VVC: Vía Venosa Central.

**4.3.-** PVC: Presión Venosa Central.

**4.4.-** VVCF: Vía Venosa Central Femoral.

**4.5.-** VVCS: Vía Venosa Central Subclavia.

**4.6.-** SG5%: Suero Glucosado al 5%.

## 5. REFERENCIAS

PROT-ENF004 identificación de paciente.

PR-ENF-T001 higiene de manos con agua y jabón.

PR-ENF-T002 higiene de manos con alcohol en gel.

PR-ENF-T029 colocación de guantes estériles.

	<b>PROCEDIMIENTOS</b>	PR-ENF-T051
	<b>PREPARACIÓN , INSTRUMENTACIÓN Y MANEJO EN PRE Y POS COLOCACIÓN DE CATÉTERES CENTRALES</b>	Versión 002 Pág. 3 de 10

INST-ENF005 retiro de guantes.

INST-ENF002 colocación de tapaboca triple filtro.

INST-ENF001 colocación de gorro.

PR-ENF-T033 técnica aséptica.

PR-ENF-T012 tendido cama partida

PR-ENF-T037 decúbito dorsal.

## **6. RECURSOS**

### **6.1.- Recursos Humanos**

**Para la colocación:**

- 1 Médico.
- 1 Licenciado en Enfermería.

**Para el manejo:**

- 1 Licenciado en Enfermería o quien delegue.

### **6.2.- Recursos Materiales**

**Para la colocación**

- 1 mesa auxiliar
- 2 tapabocas
- 2 gorros
- Clorhexidina en base alcohólica al 2%
- Clorhexidina jabonosa al 4%.
- Bandeja de VVC:

	<b>PROCEDIMIENTOS</b>	PR-ENF-T051
	<b>PREPARACIÓN , INSTRUMENTACIÓN Y MANEJO EN PRE Y POS COLOCACIÓN DE CATÉTERES CENTRALES</b>	Versión 002 Pág. 4 de 10

2 catéter tipo Seldinger

3 agujas estériles

2 jeringas estériles de 10cc

3 pares de guantes estériles

1 par de guantes de higiene

3 compresas de gasa

1 tijera estéril

4 paquetes de gasas dobladas

250 cc SG al 5%

1 tubuladura de PVC

1 alargue de vía venosa con llave

1 rampa

1 llave de tres vías

1 frasco ampolla de Lidocaína al 1% o 2%

1 paquete de lino

1 sábana estéril

1 campo estéril

2 sobretúnicas estériles

1 rollo de cinta adhesiva base papel

- Recipiente con bolsa roja
- Recipiente con bolsa negra
- 1 recipiente rígido para material corto punzante

	<b>PROCEDIMIENTOS</b>	PR-ENF-T051
	<b>PREPARACIÓN , INSTRUMENTACIÓN Y MANEJO EN PRE Y POS COLOCACIÓN DE CATÉTERES CENTRALES</b>	Versión 002 Pág. 5 de 10

### Para el manejo

- Alcohol al 70%
- 1 paquete gasa
- 1 paquete compresa
- Clorhexidina en base alcohólica al 2%( si se cambia curación)
- 1 rollo de cinta adhesiva base papel

## 7. DESCRIPCIÓN

### 7.1. Selección sitio de punción según el siguiente orden:

- VVCY por punción de vena yugular interna
- VVCS por punción de vena subclavia
- VVCF por punción de vena femoral

### 7.2. Descripción de la técnica para la colocación

#### Operador de enfermería

7.3.1.- Identificar al paciente según PROT-ENF004.

7.3.2.- Presentarse al paciente con nombre, apellido, cargo y explicar el procedimiento.

7.3.3.- Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

7.3.4.- Trasladar el material a la unidad del paciente y colocarlo sobre mesa auxiliar.

7.3.5.- Colocarse el gorro según INST-ENF001 y tapaboca según INST-ENF002.

7.3.6.- Posicionar al paciente en decúbito dorsal según PR-ENF-T037, con la cama a 0 grado de acuerdo al sitio de punción:

- VVCY: cabeza rotada hacia el lado contrario a la punción, con ligera flexión.
- VVCS: cabeza rotada al lado opuesto al sitio a puncionar.

	<b>PROCEDIMIENTOS</b>	PR-ENF-T051
	<b>PREPARACIÓN , INSTRUMENTACIÓN Y MANEJO EN PRE Y POS COLOCACIÓN DE CATÉTERES CENTRALES</b>	Versión 002 Pág. 6 de 10

- VVCA: brazo en abducción y rotación externa, antebrazo semiflexionado mano en occipucio.
- VVCF: miembro inferior seleccionado ligeramente separado de la línea media.

**7.3.7.-** Exponer zona a puncionar, si se realiza VVCF realizar cama partida según PR-ENF-T012.

**7.3.8.-** Realizar higiene de manos según ENF-PR-T002.

**7.3.9.-** Abrir un paquete de compresas, humedecerla con gluconato de clorhexidina jabonosa al 4%.

**7.3.10.-** Colocarse un par de guantes de higiene y realizar lavado de la zona a puncionar con la compresa humedecida en clorhexidina jabonosa al 4%.

**7.3.11.-** Retirarse los guantes de higiene según INST-ENF005, realizar higiene de manos según PR-ENF-T002.

**7.3.12.-** Abrir un campo estéril, mantener técnica aséptica según PR-ENF-T033.

**7.3.13.-** Abrir con técnica aséptica sobre el campo estéril la envoltura de: rampa, tubuladura de PVC, alargue, llave de tres vías y compresas.

**7.3.14.-** Colocarse guantes estériles según PR-ENF-T029, realizar las conexiones de tubuladura de PVC, al extremo distal de la rampa y unir ésta al alargue de vía.

**7.3.15.-** Conectar el suero y cebar todo el sistema, verificar que no existan burbujas de aire, dejando el extremo libre de la llave de tres vías con aguja con capuchón, hasta la solicitud del médico.

**7.3.16.-** Instrumentar al médico durante la colocación del catéter.

**7.3.17.-** Abrir la llave, lavar y dejar pasar suero a 10 microgotas minuto para mantener permeabilidad (al finalizar el procedimiento).

**7.3.18.-** Entregar al médico material para la curación y fijación de la vía.

	<b>PROCEDIMIENTOS</b>	PR-ENF-T051
	<b>PREPARACIÓN , INSTRUMENTACIÓN Y MANEJO EN PRE Y POS COLOCACIÓN DE CATÉTERES CENTRALES</b>	Versión 002 Pág. 7 de 10

**7.3.19.-** Colocar 2 tiras de cinta adhesiva base, con un corte en el medio y enfrentadas, para asegurar la hermeticidad de la curación. Dejar la rampa y llave de tres vías protegidas con una compresa estéril seca.

**7.3.20.-** Descartar el resto de material según normativa de clasificación de residuos.

**7.3.21.-** Colocar al paciente en posición comfortable.

**7.3.22.-** Retirarse los guantes según INST-ENF005, descartar en recipiente con bolsa roja.

**7.3.23.-** Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002.

**7.3.24.-** Verificar nuevamente permeabilidad de la vía y goteo de la solución.

**7.3.25.-** Solicitar al servicio de radiología, radiografía de tórax para control del catéter.

### **7.3.- Puntualizaciones**

#### **7.3.1.- Para la colocación del catéter**

**7.3.1.1.-** No aplicar solventes sobre la piel (como éter, disan) antes de la inserción del catéter o durante cambios de apósitos.

**7.3.1.2.-** Mantener técnica aséptica según PR-ENF-T033 durante todo el procedimiento.

**7.3.1.3.-** Realizar y mantener una correcta fijación del catéter.

#### **7.3.2.- Post colocación del catéter**

**7.3.2.-1** Realizar higiene de manos según PR-ENF-T001 o T002 antes y después de manipular el sistema.

**7.3.2.-2** Usar guantes estériles.

**7.3.2.-3** Manipular sistema con técnica aséptica según PR-ENF-T033.

**7.3.2.-4** Realizar fricciones con gasa humedecida en alcohol al 70 % sobre las conexiones, secar y proceder a su uso todas las veces que se manipule el sistema.

**7.3.2.-5** Aspirar previo (antes de su uso) lentamente para confirmar permeabilidad.

**7.3.2.-6** Mantener el circuito cerrado, colocar apósito estéril seco cubriendo la rampa.

	<b>PROCEDIMIENTOS</b>	PR-ENF-T051
	<b>PREPARACIÓN , INSTRUMENTACIÓN Y MANEJO EN PRE Y POS COLOCACIÓN DE CATÉTERES CENTRALES</b>	Versión 002 Pág. 8 de 10

**7.3.2..-7** Ante desconexión accidental del sistema (llave de tres vías, equipo infusor) cambiar por otro estéril, no reconectar.

**7.3.2..-8** Verificar que todas las partes de los sistemas sean compatibles entre sí para minimizar las pérdidas o roturas.

**7.3.2..-9** Minimizar el riesgo de contaminación limpiando la tijera y el pico del sachet del fluido o fármaco a infundir con alcohol al 70%, dejar secar.

**7.3.2..-10** Realizar cambios de infusores, rampas y llaves de tres vías a las 72 hrs en goteos continuos.

**7.3.2..-11** Cambiar los set cada 24 hrs. si se administró emulsiones de lípidos con glucosa dos hipertónicos y aminoácidos.

**7.3.2..-12** Realizar cambio de macro goteros o micro goteros cada vez que se prepare una solución en goteos intermitentes.

**7.3.2..-13** Descartar infusor, llave de tres vías o rampa inmediatamente después de finalizado el pasaje de sangre o derivados.

**7.3.2..-14** Reemplazar la curación si el apósito, está visiblemente sucio o húmedo, realizar antisepsia con clorhexidina alcohólica al 2%, colocar gasa seca y cura oclusiva.

**7.3.2..-15** No sumergir el catéter bajo el agua, la ducha es permitida si la zona de inserción del catéter es protegida con una cubierta impermeable.

**7.3.2..-16** No reemplazar los catéteres en forma rutinaria.

**7.3.2..-17** Evaluar frecuentemente el sitio de punción.

**7.3.2..-18** Comunicar al médico si se observa salida de secreciones purulentas por el punto de inserción, enrojecimiento o fiebre sin otro foco aparente.

**7.3.2..-19** Retirar el catéter inmediatamente realizada la indicación médica.

**7.3.2..-20** No utilizar antibióticos tópicos en los sitios de inserción.

#### **7.4.- Para la manipulación de fluidos y fármacos**

	<b>PROCEDIMIENTOS</b>	PR-ENF-T051
	<b>PREPARACIÓN , INSTRUMENTACIÓN Y MANEJO EN PRE Y POS COLOCACIÓN DE CATÉTERES CENTRALES</b>	Versión 002 Pág. 9 de 10

**7.4.1.-** No utilizar los frascos, ampulas o sachet de fluidos o fármacos que tengan turbidez, rotura, pérdidas, partículas o pasada la fecha de expiración.

**7.4.2.-** De preferencia utilizar unidosis.

**7.4.3.-** Si se utiliza multidosis:

a)- limpiar la goma de acceso al frasco con alcohol al 70%, dejar secar y luego insertar la aguja estéril.

b)- usar dispositivo estéril para acceder al frasco y mantener técnica aséptica según PR-ENF-T033.

c)- descartar el frasco si la esterilidad está comprometida.

d)- conservar el frasco después de abierto según recomendaciones del fabricante o de farmacia de la Institución, asegurándonos de registrar en el mismo: fecha y hora de iniciado, dosis restante y firma.

**7.4.4.-** Asignar una conexión exclusivamente para la nutrición parenteral si se emplea un catéter de múltiples luces.

**7.4.5.-** De preferencia no utilizar el catéter para administrar sangre, si es necesario conectar la tubuladura lo más próximo a la entrada

## **8. REGISTROS**

Registrar en Historia Clínica: fecha, hora, tipo de catéter, dificultades del procedimiento, nombre, apellido, firma y n° de reloj del operador.

## **9. ANEXOS**

No aplica a este procedimiento.

## **10. BIBLIOGRAFÍA**

**10.1-** Centro Tratamientos Intensivos; Hospital de Clínicas. Procedimientos de Enfermería. PR 085 Versión 01, Montevideo-Uruguay.-2007.

	<b>PROCEDIMIENTOS</b>	<b>PR-ENF-T051</b>
	<b>PREPARACIÓN , INSTRUMENTACIÓN Y MANEJO EN PRE Y POS COLOCACIÓN DE CATÉTERES CENTRALES</b>	<b>Versión 002</b>  <b>Pág. 10 de 10</b>

**10.2.-** Control de factores de riesgo modificables en la prevención de flebitis Departamento Enfermería Circulo Católico. 2002.

**10.3.-** Guía para la prevención de infecciones asociadas a procedimientos invasivos. Hospital Santiago Oriente "Hospital Santiago Oriente" Año 2004.

**10.4.-** Instituto Nacional de Epidemiología Dr. Juan H. Jara Curso de Epidemiología y Control de las Infecciones Hospitalarias. Tomo III. Capítulo 12. De pag.41 a 45. Argentina. Abril- Noviembre 2004.

## **11. MODIFICACIONES**

Versión	Fecha	Modificación
001	04/2008	
002	14/12/2011	Versión inicial