



ACCESOS VASCULARES

Lic. Lourdes J. Navarro BSN ,CON, BCCN , MBA/HCM

OBJETIVOS

- El profesional de enfermería identifique los diferentes tipos de acceso vascular.
- Aplicar la intervenciones correcta en la utilizacion de los Acceso Vasculares.
- Conocer el Rol de la Enfermera Oncóloga.

Definición Acceso Vascular

- Es el uso de tubos flexibles (catéteres) que permanecen insertados en los vasos sanguíneos durante semanas o meses.
- proporcionan un medio para infundir antibióticos, quimioterapia, analgésicos apoyo nutricional a los pacientes.
- permiten tomar muestras de sangre , Hidratación ,transfundir sangre entre otros.

Qué es la canalización de un Acceso Vascular?

- Es una Técnica invasiva que permite la administración de sustancias mediante un catéter y una aguja.
- Dependiendo del caso o situación del paciente la administración puede ser continua o intermitente.

Propósito de los acceso vascular es que le permite al paciente recibir su tratamiento menos doloroso .

Diferentes Accesos Vasculares

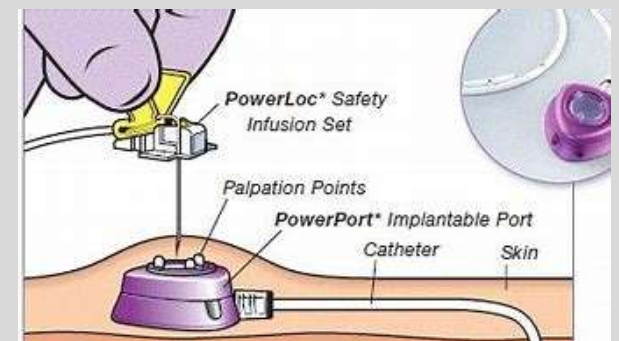
- Med port
- Picc line
- Hickman
- Broviac
- Subclavias
- Femoral
- Periferal

Catéter No Tunelizados vs Catéter Tunelizados

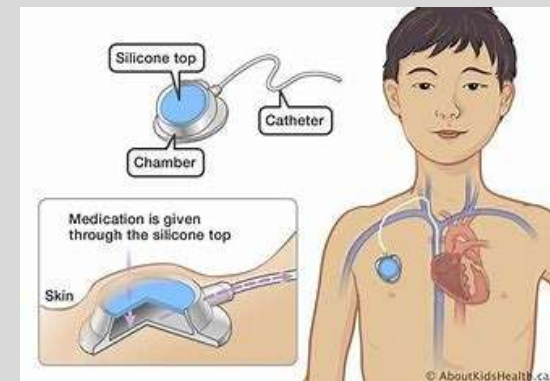
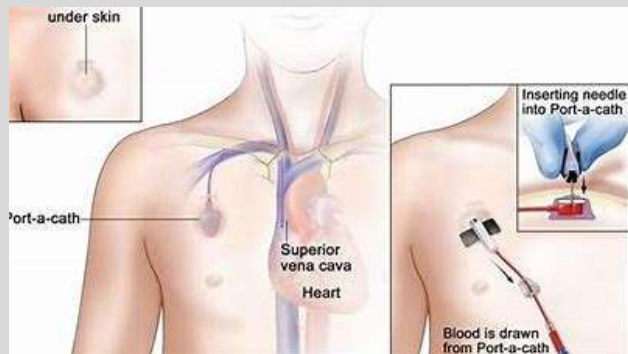
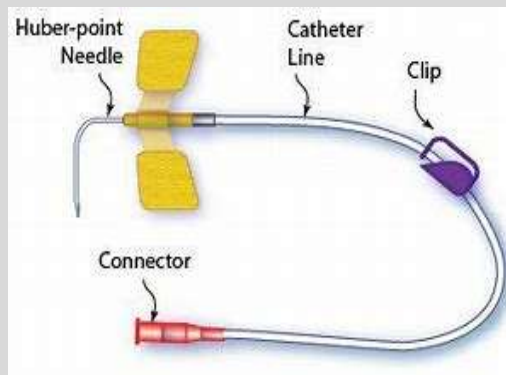
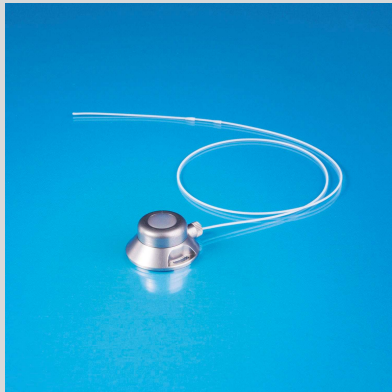
- Catéter no tunelizados = Están diseñados para ser temporales se insertan piel (med port ,subclavias y yugular.
- Son utilizados para tratamiento y a su vez prevenir infecciones .
- Requiere de cuidados y cambio de vendajes
- Catéter tunelizados- Están diseñado para mas tiempo insertado atravez de la piel y salen por pecho .(Hickman , Broviac ,Picc line entre otros)

Med Port

- El portal de port esta realizado material de calidad quirúrgica para uso prolongado en el cuerpo.
- El med port se implanta en varias áreas del cuerpo .
- Beneficios del port no require cuidados ni interfiere en actividades normales.
- No require cambios de vendajes , se irriga mensual.



Tipos Accesos



Aguja Huber

- La aguja tiene una punta larga y biselada que puede atravesar tanto la piel como el tabique de silicona del reservorio del puerto.
- La aguja es de forma curvatura hacia adentro para evitar que la aguja “perfore” el tabique de plástico o el techo de un puerto vascular implantado.
- La aguja puede permanecer 7 días . Importante que al canalizar port se utilice un kit estéril mascarilla, guantes estéril y un biopatch.
- Las Agujas Huber son de diferente tamaños.



Signos /Sintomas Accesos Vascular

- Dolor en área
- Cambio de color en la piel rojo
- Caliente tacto
- Adormecimiento
- Edema
- Ardor

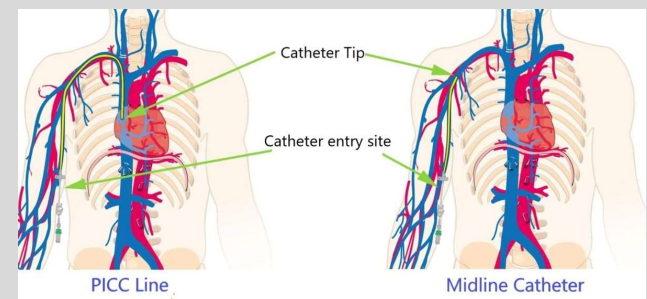
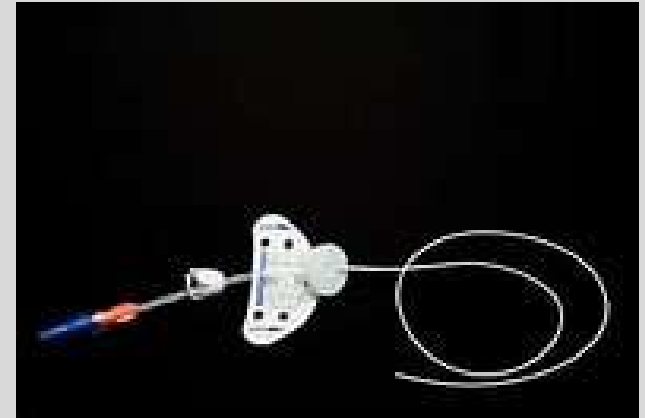
Picc Line



- El PICC se define como el **Catéter Central de Inserción Periférica** (siglas en inglés) Es un catéter de 55-60cm que se inserta en una vena del brazo cuya punta está ubicada en la unión cavo-auricular.
- Se ajusta la longitud del PICC a la necesidad del paciente se puede cortar el catéter.
- Es un tubo suave y delgado. Se introduce en la vena del brazo y entra una vena más grande del pecho cercana al corazón Vena Cava.

Beneficio Picc Line

- Preservación venas .
- Calidad de vida minimizamos dolor.
- Permite Tratamientos.
- No interfiere con actividades diarias.



COMPLICACIONES DEL PICC

Catéter no progresa por espasmo de la vena.

Tratar de dar comodidad, reposicionarlo

Se intentará de nuevo que progrese el catéter.

En caso negativo se intentará punzar otra vena

Catéter se aloja en conducto torácico pero no reflujo sanguíneo.

Retroceder el catéter hasta que exista reflujo de sangre y se recanaliza.

Se realiza control radiológico del mismo.

Dr. James Broviac Vs. Dr. Robert Hickman

- El Dr. James Broviac fue Nefrólogo diseñó catéter infusión nutricional parenteral en pacientes renal fue primer catéter comercializado .
- Dr Robert Hickman nefrólogo pediátrico modifica catéter para usarse con pacientes pediátricos.
- Realizó la petición de las enfermeras en servicio.

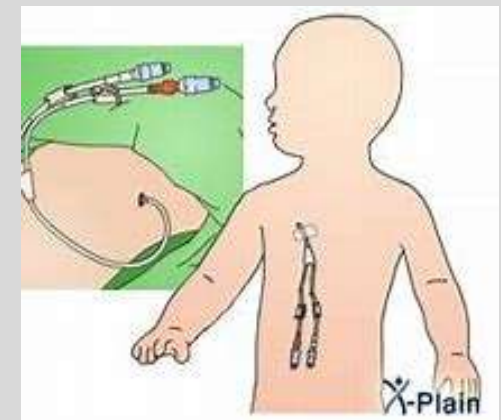
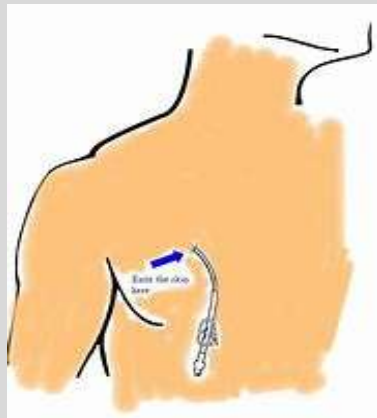
Catéter Hickman Vs. Catéter Broviac

El catéter Hickman está hecho de silicona de goma, tiene una banda sobre el catéter que sirve como ancla, la cual evita que se mueva o se salga.

Es implantado en el tercer espacio intercostal debajo de la clavícula con anestesia local en Sala de Operaciones.



Hickman /Broviac



Material Catéter Hickman/ Broviac

Guantes
estériles

Gasas
estériles

Antiséptico

Campo
estéril

Jeringuillas
de 5 y 10 cc

Agujas
Intravenosas

Solución
salina y
heparina

Plug y
Esparadrapo

Procedimiento de irrigación Accesos Vasculares

- Lavado de manos, colocar guantes ,abrir clamp del catéter.
- -Limpiar tapón plug con alcohol.
- Irrigar N/SS.9 con jeringuilla.
- Si existe resistencia ,retroceda embolo si sale sangre irrigue. Si aún asi resiste Detente.
- Revise catéter posición

Procedimiento Irrigación Acceso Vascular

- Continúe proceso de irrigar N/SS .9 o con heparina.
- Si no tiene éxito notificar al médico.
- Si tiene éxito en su irrigación recuerde cerrar Clamp sea del Picc o Hickman.
- Todo Acceso vascular que no este recibiendo Quimio terapia tiene que ser irrigado y Plug cambiado

Procedimiento para cambio de vendajes

- Lavado de Manos antes y después del procedimiento
- Secar las manos con papel toalla
- Usar guantes estériles
- Preparar el área para cambio de vendaje
- Coloque mascarillas a pacientes y personas que realiza el cambio vendaje
- Remover el vendaje en uso no usar Tijeras
- Observar el área del catéter por edema rojecimiento

Cambio Vendajes

- Abrir bandeja de curación y cambio de vendaje sin contaminar la misma. Si se contamina descartar y utiliza otra bandeja nueva.
- Limpie el área del catéter primero con alcohol, desde el centro en forma circular hacia fuera por tres veces.
- Luego limpie el área del catéter con betadine, Chloraprep por tres veces. Desde el centro hacia fuera.
- Secar el área del catéter con gasas 4x4 para absorber la humedad de antiséptico.
- Cubrir el área del catéter con biopatch en el área de inserción.
- No cubrir con gasas el área de catéter.

Posibles Signos a Presentar

- Flebitis- Este padecimiento es poco común después de la primera semana posterior a la inserción.
- Si le doliera el brazo o área del catéter consultar a su médico.
- Fiebre.
- Complicaciones relacionado a catéter (Embolia aire, Disrritmia, y Tamponamiento Cardiaco)
- Complicaciones relacionado a manejo Catéter (Oclusión Catéter , Extravasación, Hematomas, Infecciones Rechazo del catéter

CONCLUSIÓN

IMPORTANTE:

Es que todo paciente que ha tenido un procedimiento invasivo para insertar un Acceso Vascular este educado sobre su cuidado , actividades a realizar para prevenir situaciones o complicaciones .

Los Accesos Vasculares son un mecanismo clave para el tratamiento de cada paciente ,Por ende los profesionales de Enfermería es indispensable tener las competencias requeridas para intervenir con seguridad y calidad en bienestar del paciente Oncológico.

Referencias

- <https://imagen.slidesharecdn.com/Tipos de cateteres-170207014522/95/tipos-de-cateteres-5-638lpg?cb-1486431996>
- Corpo-medica.com/es/product/agujas-de-huber-de-adulto-de-20ga-x-25mm-com
- www.nicklauschildrens.org/tratamientos /colocacion n-de-cateter-tunelizado.
- www.fcarreras.org/es/blog/CVC
- Medlineplus.gov/spanish/ency/patientinstructions/00461

PREGUNTAS

