

Experiencias...

con **Catéteres Centrales de Inserción Periférica**
en el **Servicio de Medicina Interna**



**Hospital Universitario
Ramón y Cajal**

 **Comunidad de Madrid**



Rakel Diez

Mónica Santos

Lorena Crespo

Carmen Carrero

**II CONGRESO NACIONAL ASOCIACION DE ENFERMERÍA
DE EQUIPOS DE TERAPIA INTRAVENOSA.
Realidad y futuro de la terapia intravenosa**

Experiencias...

con Catéteres Centrales de Inserción Periférica
en el Servicio de Medicina Interna



Hospital Universitario
Ramón y Cajal

SaludMadrid

Comunidad de Madrid

1. Introducción

- Alta demanda de terapias intravenosas.
- Problemas derivados de terapias prolongadas:
 - Pérdida de capital venoso
 - Extravasación y flebitis
 - Disconfort
- Necesidad de métodos de menor carga asistencial y menor perjuicio para el paciente.

2. PICC

PICC vs reservorio

- Ventajas
- Inconvenientes

PICC vs Hickman

- Ventajas
- Inconvenientes



3. Objetivos

➤ Mejora de la calidad asistencial en pacientes con tratamiento i.v. prolongado:

- **Evitar sufrimiento al paciente** por continuas venopunciones, utilizando un CVC minimamente invasivo.
- **Asegurar una vía intravenosa** en pacientes con dificultad para canalización de vías periféricas y extracción de sangre.
- Procurar una **administración de quimioterapia segura**, suprimiendo el riesgo de extravasación y necrosis tisular.
- Correcta administración del tratamiento, **evitando extravasaciones, acodamientos, hematomas y arrancamientos.**
- Facilitar el trabajo de enfermería.

4. Métodos

- Implantación de 18 PICC en 16 pacientes para la administración de quimioterapia y/o NTP.
- El catéter se implantó en las venas basílica, cefálica o radial con un grosor de 4 o 5Fr.
- Se facilitó información escrita y oral a los pacientes para el cuidado del catéter.

Experiencias...

con Catéteres Centrales de Inserción Periférica
en el Servicio de Medicina Interna



Hospital Universitario
Ramón y Cajal

SaludMadrid

Comunidad de Madrid

4. Metodos (zonas de inserción)

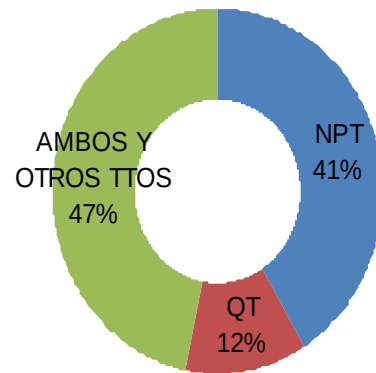


5. Resultados (Relación de pacientes)

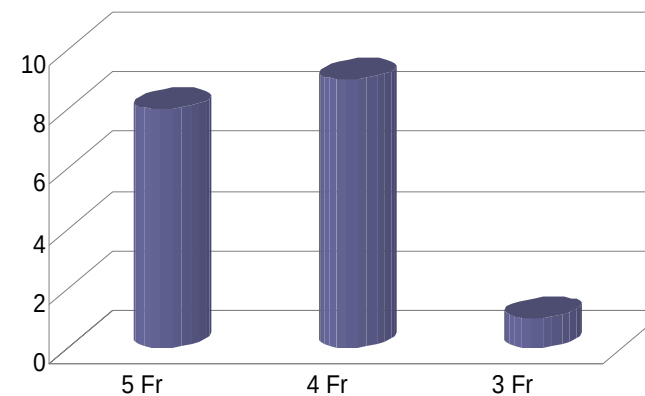
	SEXO(Edad)	FR.Cateter	Fecha Implantación	Fecha Retirada	TIPO TRATAMIENTO	CAUSAS RETIRADA	Nº Dias
1	Mujer	4Fr. Vygón	10/07/2006	30/08/2006	NPT y Quimioterapia	Exitus	20
2	Mujer	4Fr. Groshong	10/07/2006	30/08/2006	NPT	Exitus	20
3	Hombre	4Fr.	04/08/2006	01/03/2007	NPT y Quimioterapia	Fin de Tratamiento	209
4	Hombre	5Fr.	17/11/2006	01/12/2006	NPT, Sueroterapia y Quimioterapia	Fin de Tratamiento	14
5	Mujer	4Fr.	18/12/2006	16/02/2007	NPT	Sospecha infección	61
6	Hombre	5Fr.Groshong 2L	27/11/2006	12/01/2007	NPT y Sueroterapia	Fin de Tratamiento	46
7	Hombre	4Fr.Vygon 2L	27/11/2006	17/12/2006	NPT y Sueroterapia	Fin de Tratamiento	47
8	Mujer	5Fr.	27/11/2006	05/01/2007	NPT	Fin de Tratamiento	39
9	Hombre	5Fr.Groshong 2L	16/01/2007	05/03/2007	NPT y Quimioterapia	Exitus	49
10	Mujer	4Fr.	17/01/2007	30/01/2007	NPT	Exitus	13
11	Hombre	5Fr.	23/01/2007	10/02/2007	NPT y Sueroterapia	Sospecha infección	18
12	Mujer	4Fr.	23/01/2007	02/02/2007	NPT	Fin de Tratamiento	9
13	Mujer	4Fr.	19/02/2007	22/02/2007	Quimioterapia	Sospecha infeccion	4
14	Mujer	4Fr.	20/02/2007	24/03/2007	NPT y Sueroterapia	Exitus.Flebitis mecanica 3 días de duración.	31
15	Mujer	5Fr.	07/03/2007		Quimioterapia		42*
16	Hombre	5Fr.	07/03/2007		Quimioterapia		42*
17	Hombre	5Fr.	08/03/2007	09/03/2007	NPT	Exitus	1
18	Hombre	3Fr	16/03/2007	01/04/2007	NPT y Sueroterapia	Exitus	17

5. Resultados (Uso del catéter)

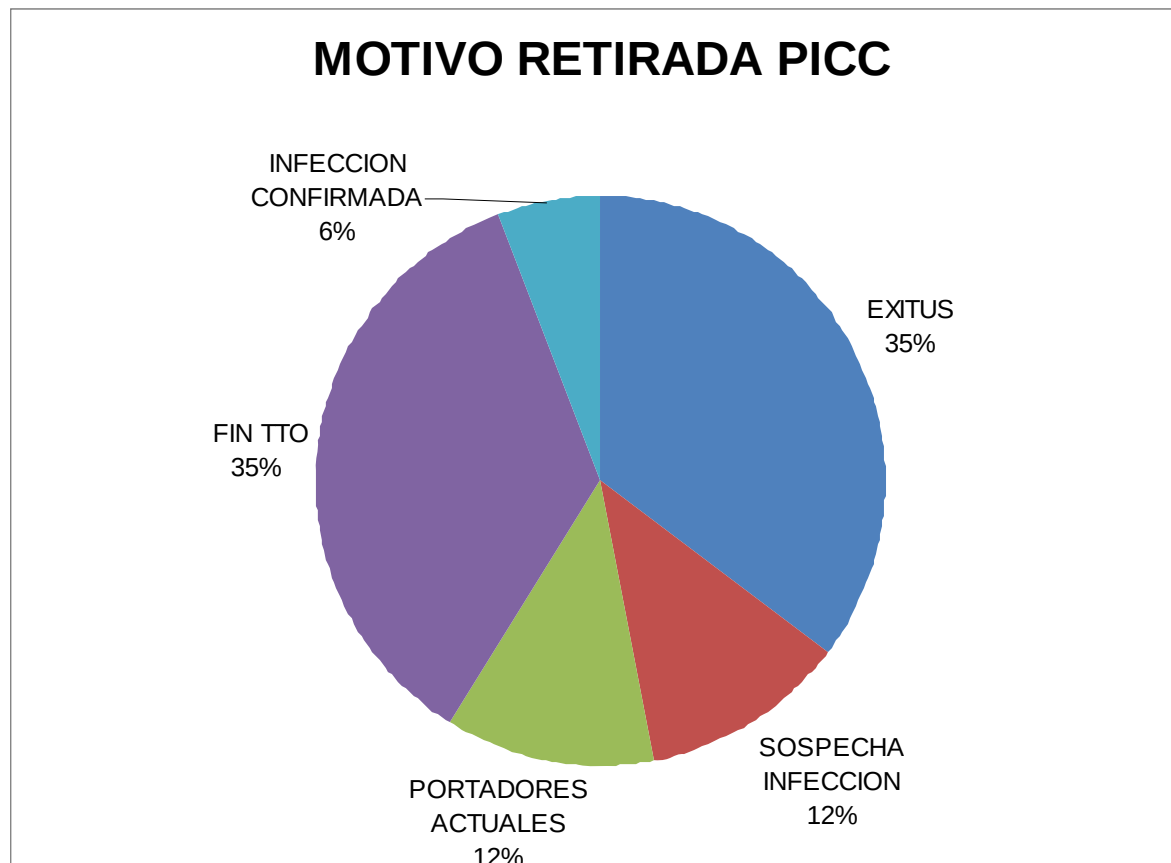
UTILIZACION DEL PICC



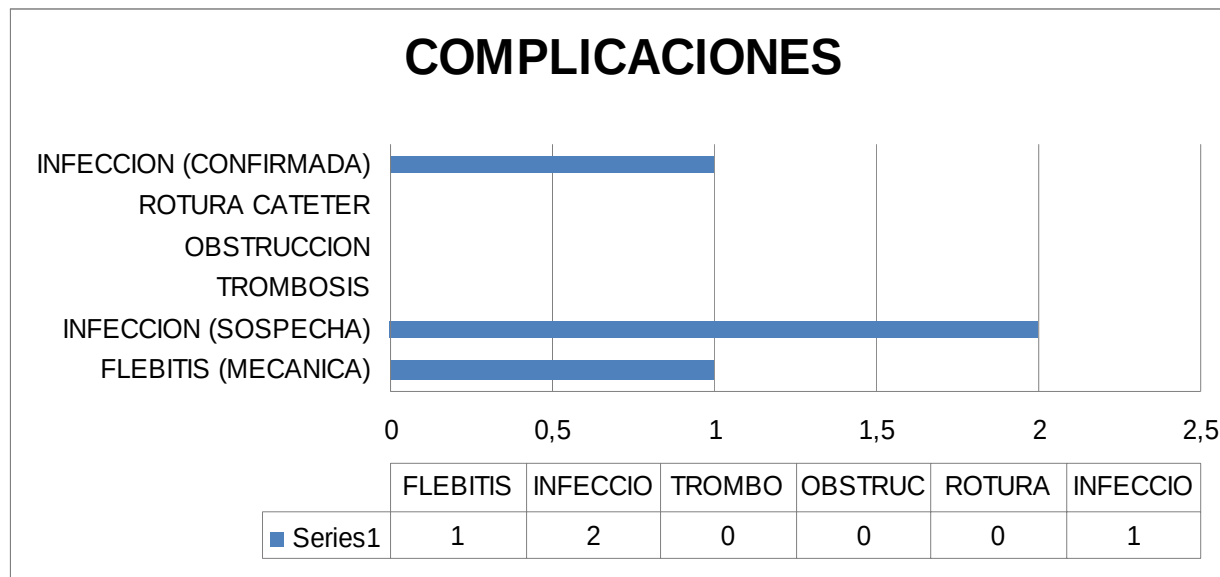
TAMAÑO PICC UTILIZADOS



5. Resultados (seguimiento)



5. Resultados (seguimiento)



6. Conclusiones

- ✓ No observamos **diferencias entre los calibres 4Fr y 5Fr** en lo referente a riesgo de infección y flebitis.
- ✓ Los pacientes **valoran positivamente** la implantación del catéter, y dan poca importancia a las limitaciones estético-higiénicas que conlleva.
- ✓ Mantener a los pacientes con un catéter permanente supone gran confort para los mismos.
- ✓ Un **ahorro importante del tiempo de enfermería**.
- ✓ Y un **aumento de la seguridad** en la administración de citotóxicos, antibioterapia y nutriciones Parenterales.
- ✓ Necesidad de **apoyo e involucración del equipo médico**.