



Vías centrales de larga duración

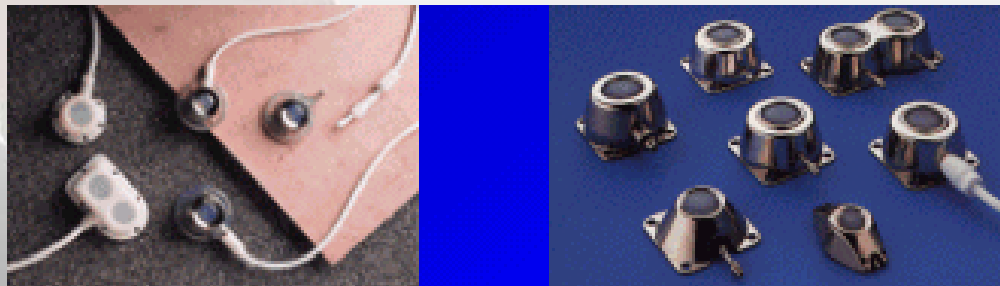
RESERVORIO

María García Charcos
Enfermera ESAD Área II

Reservorio subcutáneo

DESCRIPCION

- Portal de titanio o poliéster con membrana de silicona autosellable
- Se conecta el portal a un catéter de silicona
- La base posee orificios para su fijación a los tejidos



Reservorio subcutáneo

INDICACIONES

- Pacientes que requieren acceso venoso prolongado
- Pacientes que no precisen un importante soporte hemoterápico

Reservorio subcutáneo

VENTAJAS

- Reduce el riesgo de infección
- Permite un elevado número de punciones
- Comodidad para el paciente

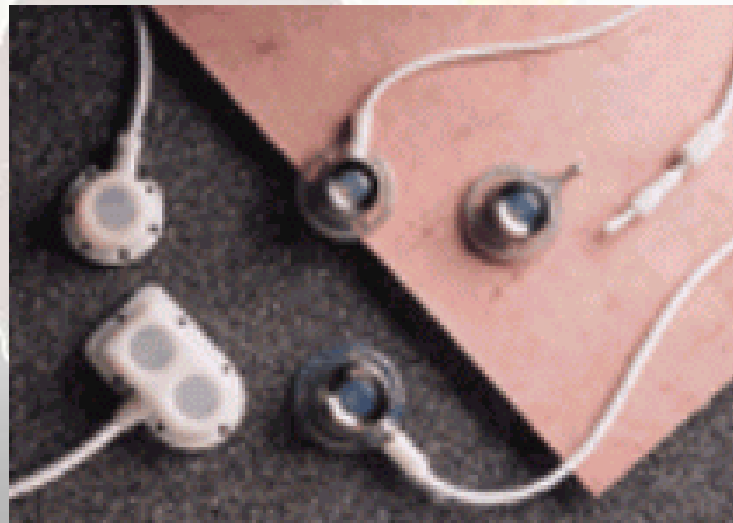
INCONVENIENTES

- Contraindicado en pacientes que requieren trasplantes de M.O.
- Hay que pinchar la piel del enfermo

Cuidados del catéter central con reservorio subcutáneo

OBJETIVO

- Mantener acceso venoso central permeable y aséptico



Cuidados del catéter central con reservorio subcutáneo

MATERIAL

- Guantes estériles
- Gasas estériles
- Antiséptico (povidona)
- Paño estéril
- Aguja tipo Gripper o Huber (19-25-32)
- Jeringas de 10 cc
- Suero fisiológico
- Heparina al 5%
- Tapón
- Apósito



Cuidados del catéter central con reservorio subcutáneo

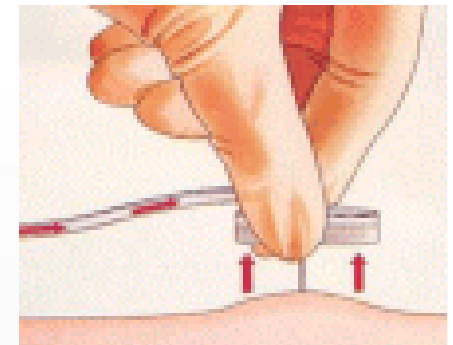
TÉCNICA

- Lavado de manos
- Preparar campo y material estéril
- Localizar y palpar zona de punción
- Desinfectar zona de punción
- Purgar el equipo de extensión y aguja gripper
- Inmovilizar con la mano no dominante

Cuidados del catéter central con reservorio subcutáneo

TÉCNICA

- Introducir la aguja a través de la piel perpendicular al reservorio
- Comprobar permeabilidad aspirando
- Si es permeable, lavar con 10 cc de s.f. heparinizado
- Clampar el equipo de extensión y conectar el tapón
- Asegurar la aguja gripper con apósito estéril



Cuidados del catéter central con reservorio subcutáneo

TÉCNICA

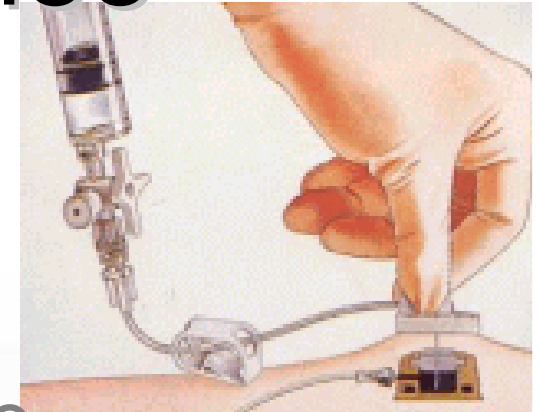
- Vigilar síntomas hinchazón o hipersensibilidad
- Conectar sistema de admón. de fluido
- Inicio de la infusión
- Al terminar clampar equipo
- Lavar sistema con 10 cc de s.f.
- Heparinizar con 10 cc
- Cambio apósito siempre que sea necesario

Cuidados del catéter central con reservorio subcutáneo

SELLADO

(Después de cada uso o 21 días)

- Explicar procedimiento al paciente
- Lavado de manos y guantes estériles
- Retirar tapón
- Aspirar
- Infundir: 10 cc de s.f.
4 cc de heparina al 5%



Cuidados del catéter central con reservorio subcutáneo

EXTRACCIÓN DE SANGRE

- Seguir instrucciones de acceso
- Desechar los primeros 10 cc de sangre
- Extraer volumen de sangre deseado
- Limpiar catéter con 10 cc de s.f.
- Heparinizar

