



CATÉTER VENOSO CENTRAL:

MEJOR PREVENIR QUE CURAR



***DISPOSITIVOS DE
CONEXIÓN
A LOS CATÉTERES:
EXPERIENCIA LOCAL.***

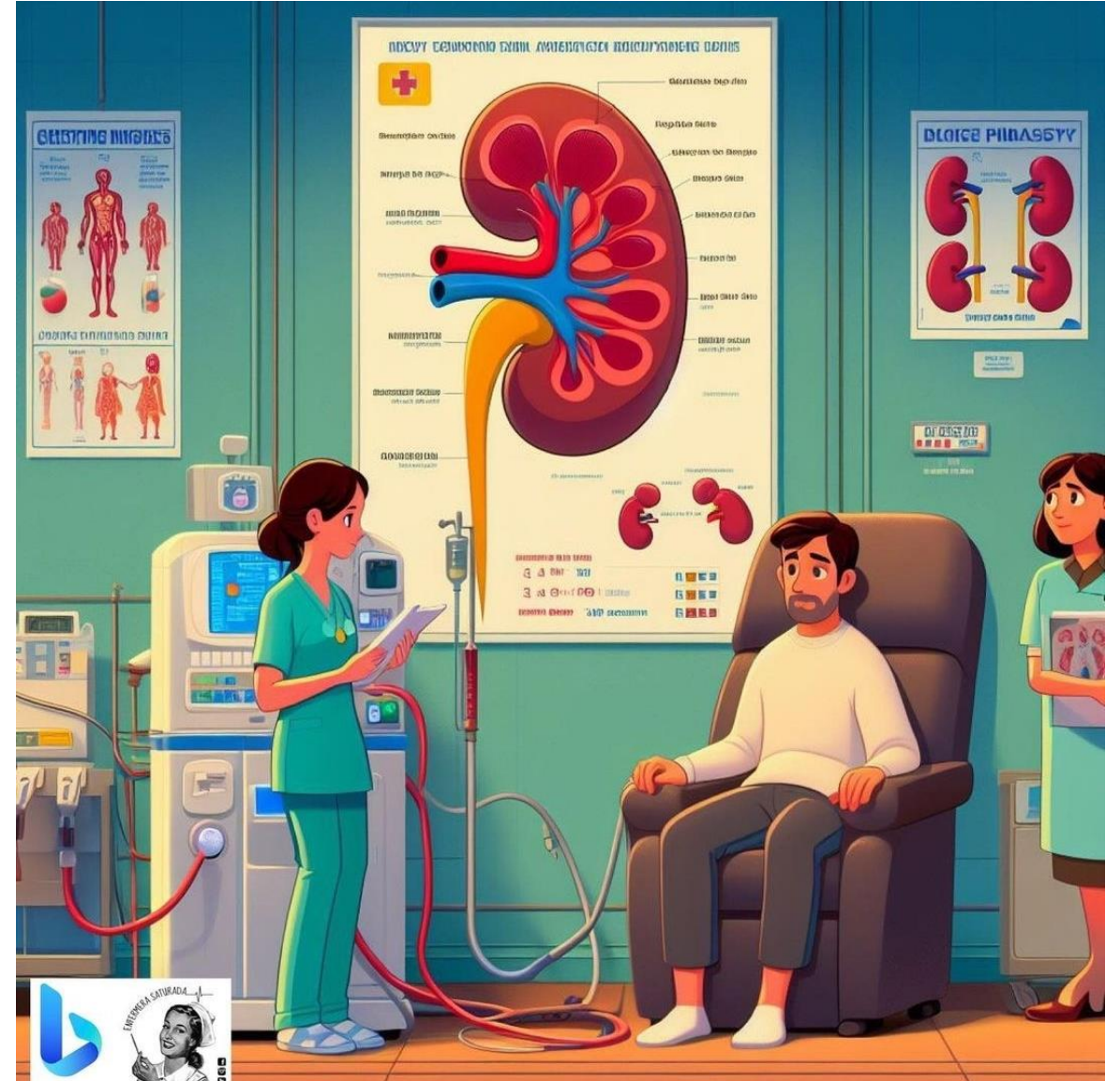


Cristina Mendías, Rocío Manzano, Laura Algeciras

Unidad de Gestión Clínica de Uro- Nefrología. Enfermeras de Hemodiálisis Hospital Virgen del Rocío.

CONTENIDO

1. Introducción/ Análisis de la Realidad.
2. Objetivos.
3. Encuesta: ideas importantes.
4. Conclusiones.



INTRODUCCIÓN.



😊 El **Acceso vascular** para nuestros pacientes, va a ser uno de los pilares básicos para conseguir el tratamiento renal sustitutivo adecuado.

ViDA

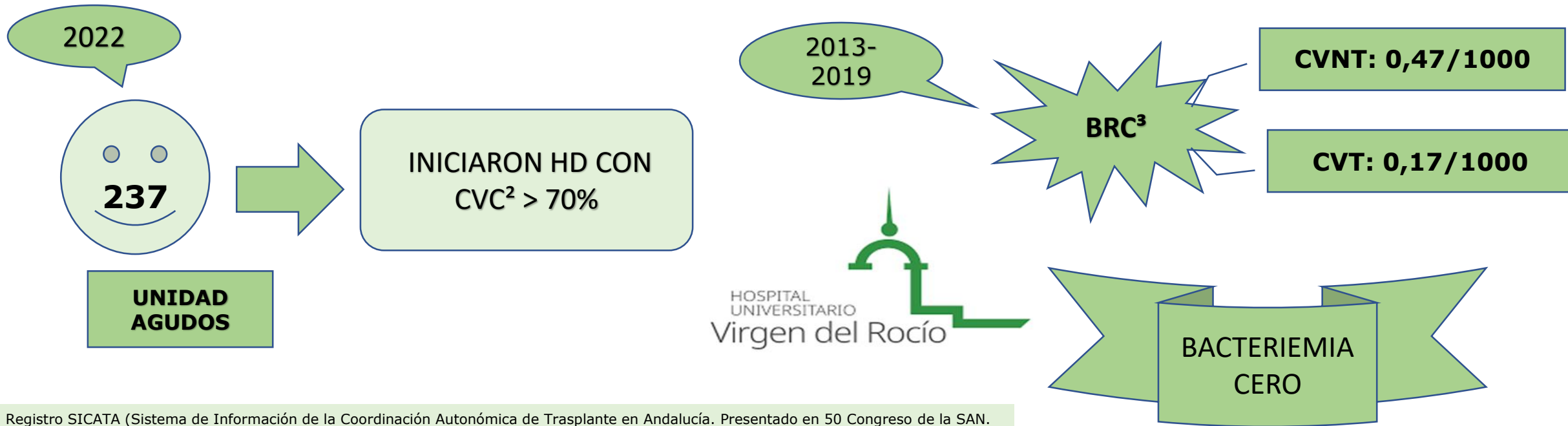
😊 El **Equipo Multidisciplinar**, tiene la misión de ayudar a los pacientes a preservar este AV, mediante educación para la salud: activando Estrategias para la Seguridad del paciente y mejorando la calidad de los cuidados ofrecidos.

Y con prevención y detección de posibles complicaciones.



😊 Dado el **alto % de pacientes** añosos, pluripatológicos, con deterioro cognitivo, que requieren una intervención también en el entorno familiar, para garantizar la viabilidad del AV.

😊 Aunque todas las **Guías y evidencias científicas** nos dicen que el mejor AV es la FAVI, el % de pacientes que se dializan a través de Catéter, es cada vez mayor a nivel mundial. A nivel de la provincia de Sevilla, en el registro SICATA¹ del 2022, más de la mitad de nuestros pacientes, se dializan con un CT. (51,1%), respecto FAVI.



¹ Registro SICATA (Sistema de Información de la Coordinación Autonómica de Trasplante en Andalucía. Presentado en 50 Congreso de la SAN.

² Gil. L (2022). Datos Personales. HUVR.

³ Gil. L, Molina. J, Navas. N, Prevalencia de BRC, período 2013-2019, HUVR. Datos presentado en 47º Congreso de la SEN, 2017

ESTRATEGIAS PARA LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

AVANZAR EN LA SEGURIDAD DE LOS PACIENTES.
MEJORAR LA CALIDAD DE LOS CUIDADOS.

PRÁCTICA
CLÍNICA

MEJORES EVIDENCIAS
DISPONIBLES.

POTENCIAR
INVESTIGACION DE
PRÁCTICAS SEGURAS

PARTICIPACIÓN ACTIVA DE
PROFESIONALES Y
PACIENTES.

Prevención y Manejo de las Infecciones relacionadas con el Catéter en pacientes en
Programa de Hemodiálisis (24/1/23)

Autores Luis Gil Sacaluga¹, José Manuel Muñoz Terol¹, José Molina Gil-Bermejo² y M^o José Marco Guerrero¹

¹UCG de Uronefrología del HUVR, ²UCG de Enfermedades Infecciosas, Microbiología Clínica y Medicina Preventiva del HUVR



**ESTRATEGIA PARA LA
SEGURIDAD DEL PACIENTE**
del Sistema Sanitario Público de Andalucía



2. OBJETIVOS.

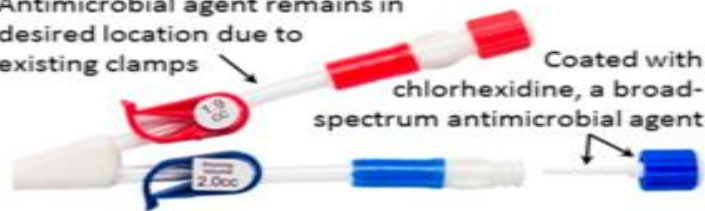


- Evaluar la seguridad de nuestros pacientes con dispositivos de conexión a los catéteres de HD que tenemos en nuestro centro, y según la experiencia de nuestros profesionales enfermeros expertos en HD.
- Sensibilizar y formar a los profesionales sanitarios en el uso y manejo de los dispositivos de conexión de los catéteres de HD.



AVANCES DE MEJORA EN NUESTRA UNIDAD

Antimicrobial agent remains in desired location due to existing clamps

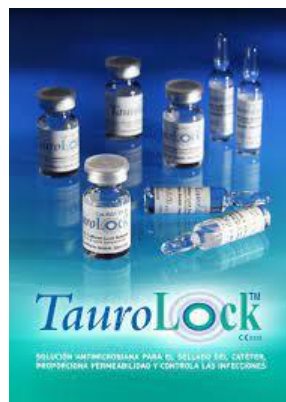


ClearGuard HD

Coated with chlorhexidine, a broad-spectrum antimicrobial agent



Tego + Curoc

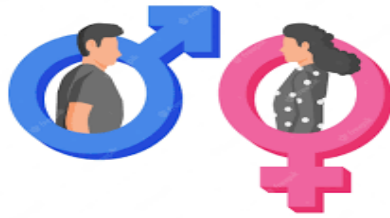


ENCUESTA. Ideas Importantes. RESULTADOS

ENCUESTA A ENFERMEROS EXPERTOS EN HEMODIÁLISIS.

- Encuesta preguntas cerradas (tipo Likert 1-5) y abiertas.
- Análisis con SSPS 20: media, mediana, desviación estándar.
- Comparación U de Mann-Whitney, $p < 0,05$.

28%



72%

25



DISPOSITIVO 2

Antimicrobial agent remains in desired location due to existing clamps
Coated with chlorhexidine, a broad-spectrum antimicrobial agent
ClearGuard HD

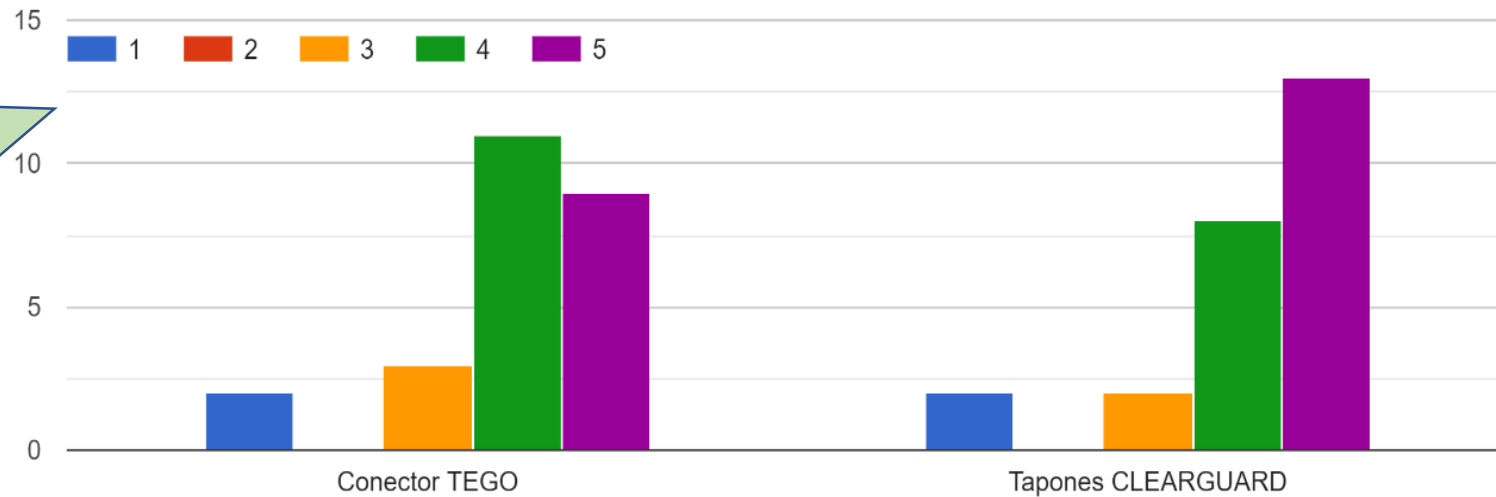
DISPOSITIVO 1

Tego + Curos

EDAD MEDIA: 44 años (30-64)
EXPERIENCIA PROFESIONAL MEDIA EN HD: 18 años (4-41)

FACILIDAD DE APRENDIZAJE de LOS DISPOSITIVOS.

Valore, según escala likert 1-5, la facilidad de aprendizaje de los diferentes dispositivos:



$X = 4,00 \pm 1,18$
 $Me = 4,00$

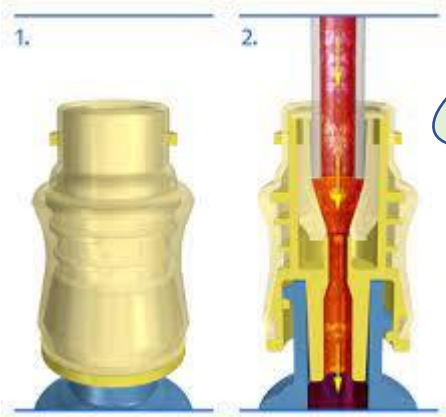
$X = 4,20 \pm 1,155$
 $Me = 5,00$

No
obteniendo
diferencias
significativas

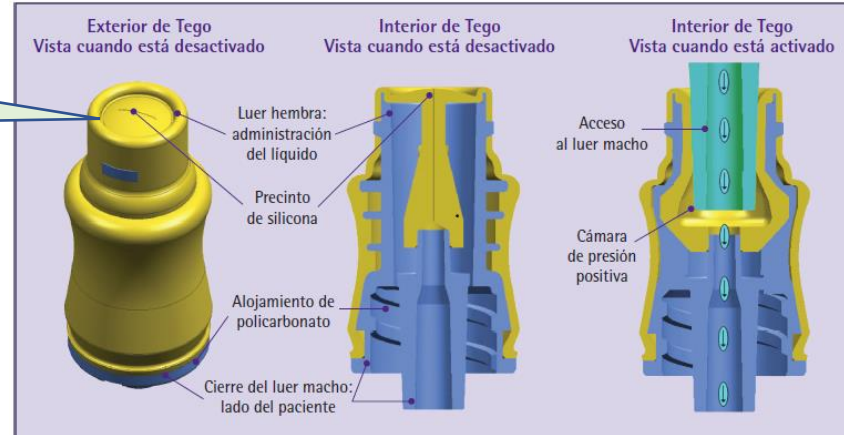
$P=0,325$

DISPOSITIVO 1: TEGO + CUROS

Sep 2018
- 2022



SCRUB
DE HUB



- 1 **Conector de barrera HD** (Bio-conector).
- Se utiliza para evitar contaminación endoluminal.
- Consta de: **Lúer macho:** conexión catéter; mantiene cerrado paso del líquido. Sello de silicona cerrado. **Lúer hembra:** conexión circuito sanguíneo-jeringas.
- **Cámara de presión positiva** para evitar el reflujo.
- Permite un flujo de 600ml/min.
- Uso máx. 7 días, reduciendo la manipulación del catéter. Se cambia una vez a la semana.
- No requieren ser tapados con otro tapón.

Asociado para
aumentar
efectividad
protección
antimicrobiana

- Tapones con esponja impregnada en **alcohol isopropílico (IPA) al 70%**.
- **Desinfección pasiva** (1 minuto).
- Protegen los puntos de acceso intravenoso hasta 7 días.
- Ayuda a reducir la formación de biofilm en la superficie de luer hembra del conector TEGO.
- Eficacia para 6 microorganismos.

Cluster-Randomized Trial of Devices to Prevent Catheter-Related Bloodstream Infection 2014

Steven M. Brunelli,¹ David B. Van Wyck,² Levi Njord,² Robert J. Ziebol,³ Laurie E. Lynch,³ and Douglas P. Killian³

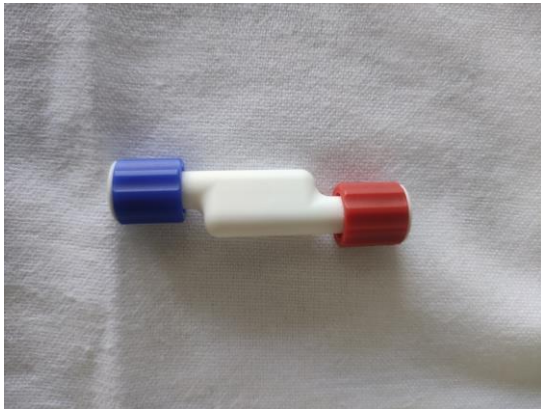
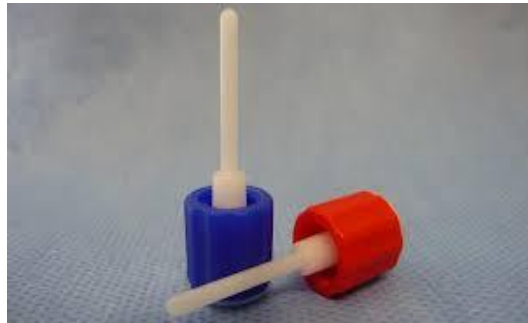
¹DaVita Clinical Research, Minneapolis, Minnesota; ²DaVita, Inc., Denver, Colorado; and ³Pursuit Vascular, Inc., Maple Grove, Minnesota



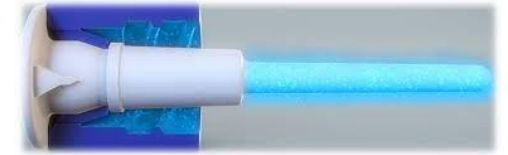
**DISPOSITIVO 1:
TEGO + CUROS**

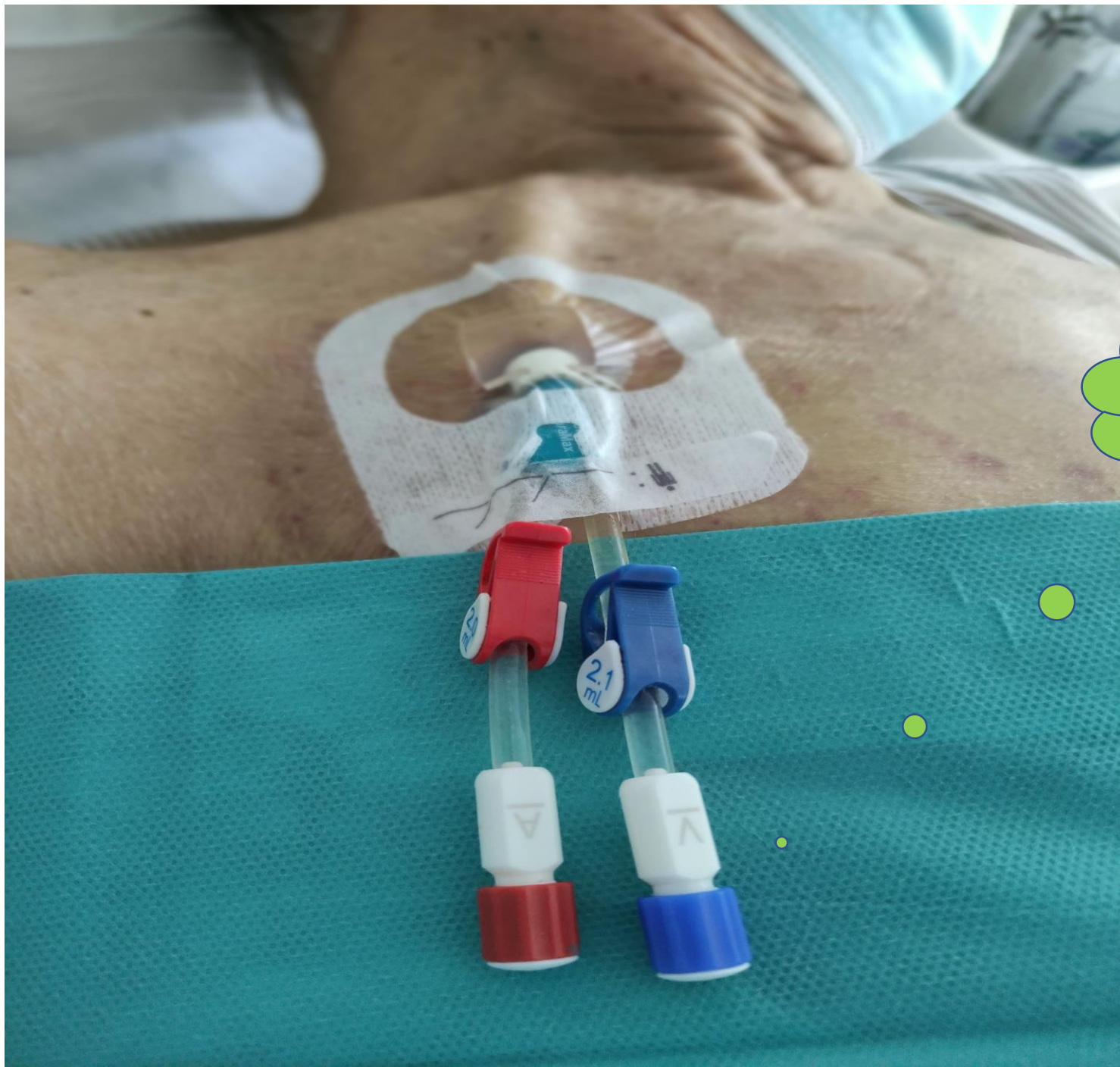
Oct 2022 -
actualidad

DISPOSITIVO 2: CLEARGUARD



- **2 Tapones de Barrera antimicrobiana HD.**
- **Acetato de clorhexidina seca** (2,53 mg: 0,6 mg) en varilla y rosca.
- Garantizar volumen de sellado correcto, para la activación de la clorhexidina.
- **Sellados validados:** SF, SF+Hep, Hep 1%, Hep 5%, Citrato 1%, **Citrato 4%**.
(Actualmente en estudio para otro tipo de sellados)
- **Acción amplio espectro:** frente a bacterias gram+ y gram-, aerobios y anaerobios e incluso hongos y levaduras.
- No tiene latex, ni ftalatos
- Uso max. 7 días.
- **Contraindicación:** pacientes alérgicos a clorhexidina.

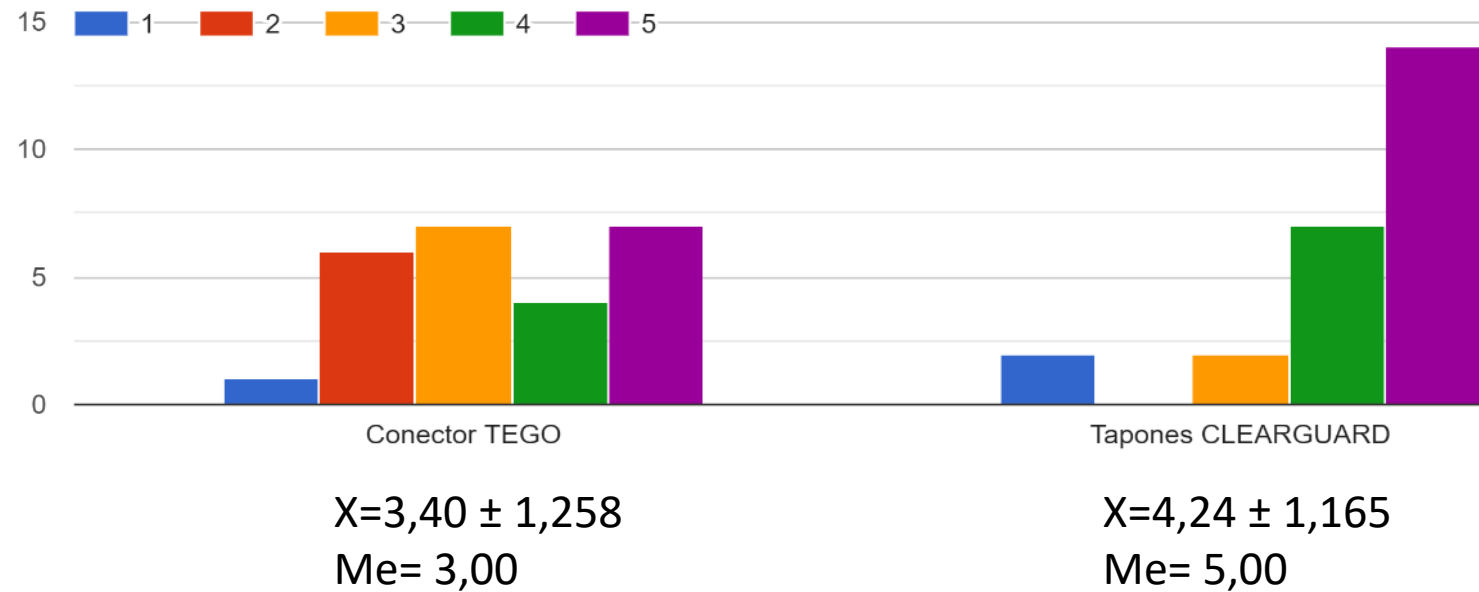




**DISPOSITIVO 2:
CLEARGUARD**

FACILIDAD DE USO en la CONEXIÓN DE LOS DISPOSITIVOS.

Que opina usted de la facilidad de uso en la conexión con los diferentes dispositivos, según escala likert 1- 5

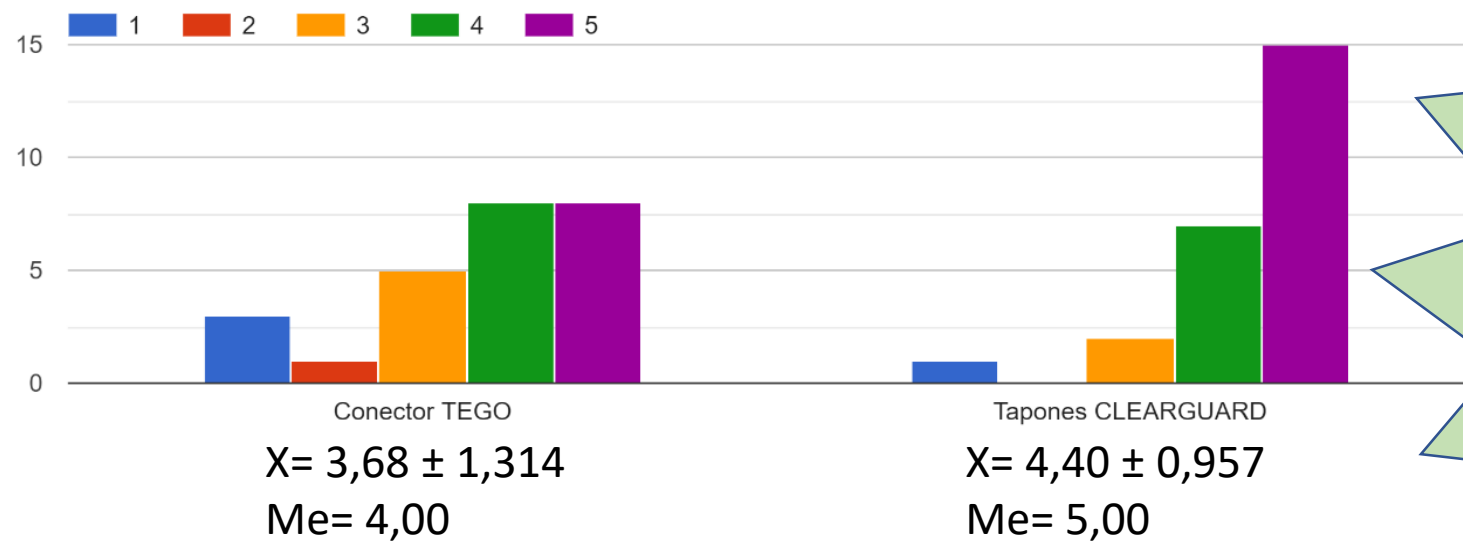


Diferencia significativa a favor del Dispositivo 2.

P= 0,013

FACILIDAD DE USO en la DESCONEXIÓN DE LOS DISPOSITIVOS.

Que opina usted de la facilidad de uso en la desconexión con los diferentes dispositivos, según escala likert 1- 5



Diferencia significativa a favor de Dispositivo 2

P= 0,025

Ventajas DISPOSITIVO 1:

Menor manipulación de la luz del catéter.

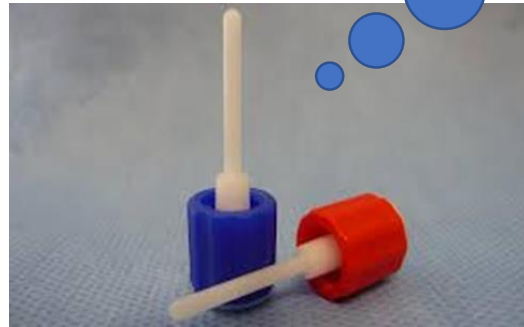


Inconvenientes DISPOSITIVO 1:

Retirarlo por coagulo oclusivo y aumento de presiones.

Ventajas DISPOSITIVO 2:

Facilidad de manejo y adaptación a nuestros catéteres.



Inconvenientes DISPOSITIVO 2:

Mayor manipulación.

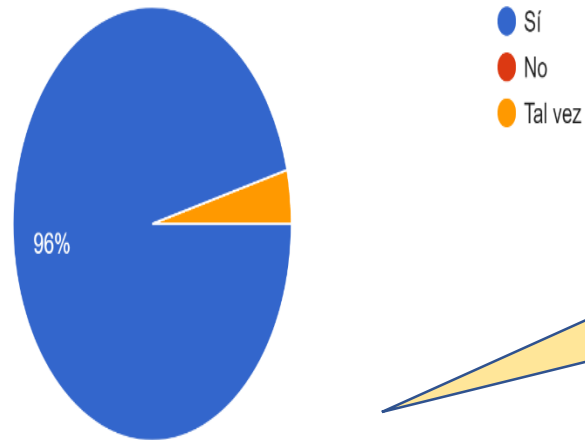
Pendiente de validación con otros sellados.



¿ES NECESARIO UN PROTOCOLO ESTANDARIZADO DE CONEXIÓN Y DESCONEXIÓN DEL CATÉTER?

¿Piensa usted que es necesario un protocolo para establecer de forma estandarizada y segura la conexión y desconexión del catéter?

25 respuestas



NUEVA R 6.5.7) Se recomienda que todas las unidades de hemodiálisis dispongan de protocolos específicos de manejo de los catéteres venosos centrales para hemodiálisis, así como de actuación ante episodios infecciosos

Prevención y Manejo de las Infecciones relacionadas con el Catéter en pacientes en Programa de Hemodiálisis (24/1/23)

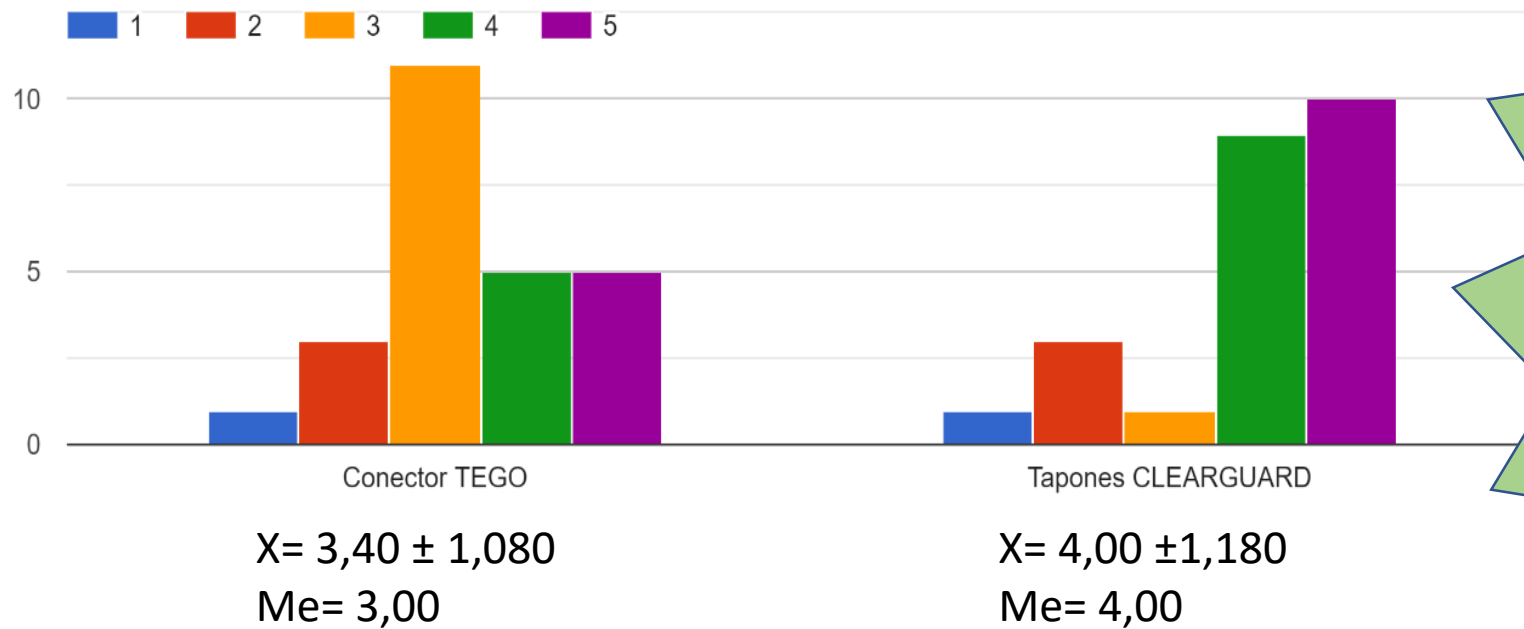
Autores Luis Gil Sacaluga¹, José Manuel Muñoz Terol¹, José Molina Gil-Bermejo² y M^º José Marco Guerrero¹

¹UCG de Uronefrología del HUVR, ²UCG de Enfermedades Infecciosas, Microbiología Clínica y Medicina Preventiva del HUVR



LO QUE APORTA EL PRODUCTO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE

Valore según la escala likert 1-5, lo que aporta el producto a la seguridad del paciente con:



Diferencia
significativa
a favor del
dispositivo 2

$P = 0,038$

Ventajas **DISPOSITIVO 1:**

Disminuye manipulación.
Seguridad si se suelta la pinza.



Inconvenientes **DISPOSITIVO 1**

Diferentes problemas de Qb, por
coágulos y presiones.



**INFORMACIÓN
IMPORTANTE**

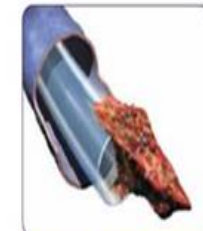


**PRESIÓN
POSITIVA.**

Oclusión

Es la complicación no infecciosa mas
común

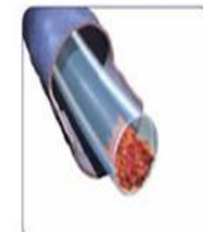
- Falta de retorno
- Incapacidad para infundir fluidos
- Aumento de la resistencia
- Flujo lento



Cola de fibrina



Trombo mural



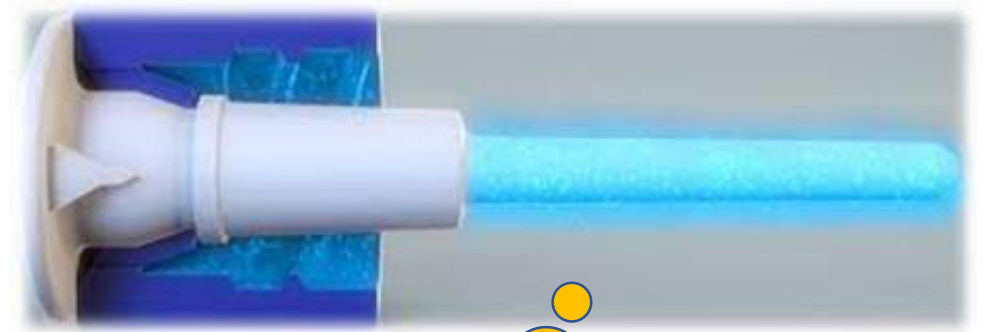
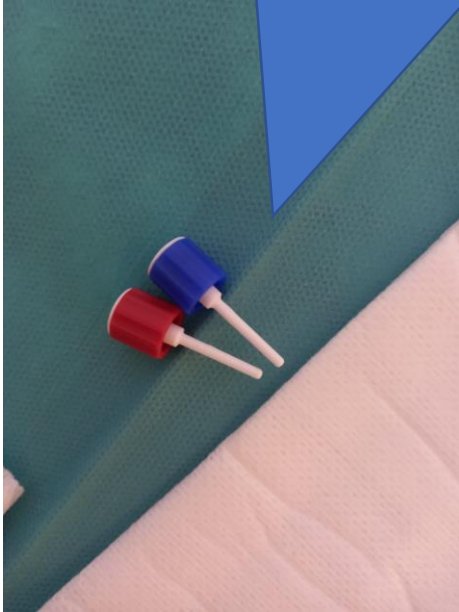
Trombo Intraluminal



Vaina de fibrina

Ventajas DISPOSITIVO 2:

Reducir la tasa de infecciones.
Barrera antimicrobiana.
Limpieza en orificio de salida.
Se enroscan mejor en nuestros catéteres.



Inconvenientes DISPOSITIVO 2:

No uso con todos los sellados.
Más manipulación.
Precaución de impregnar bien con el sellado, para activar la clorhexidina seca.

PROBLEMAS EN EL MANEJO DE LOS DISPOSITIVOS.

En el manejo de los diferentes dispositivos, ¿Has encontrado alguna de estas situaciones?

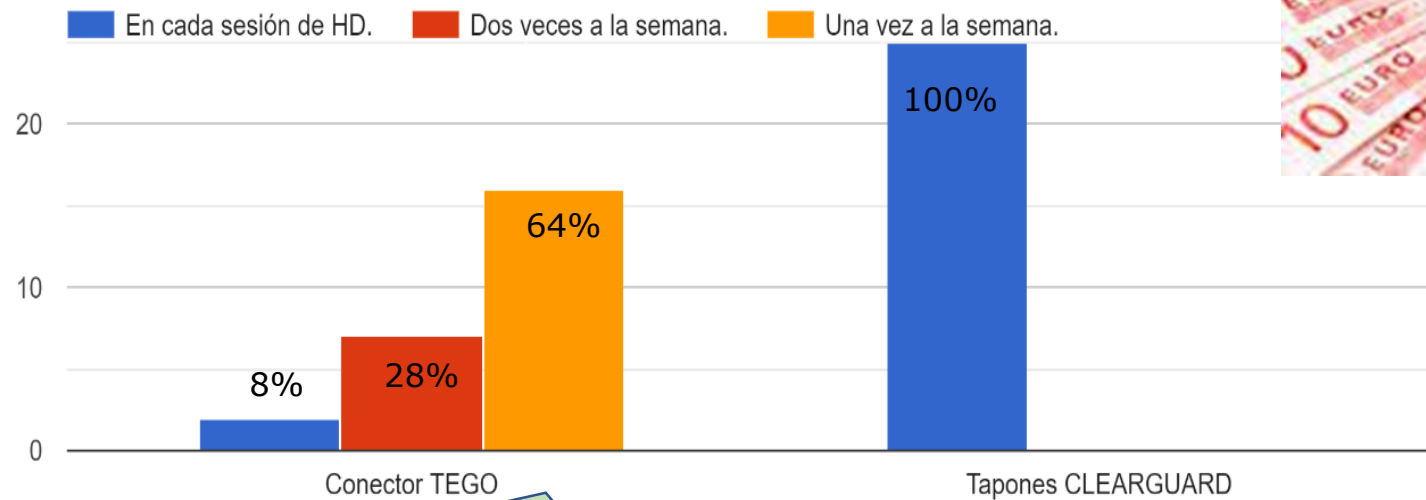


SENSACIÓN
SUBJETIVA DE
LOS
PROFESIONALES.

	TEGO + CUROS	CLEARGUARD
AUMENTO DE PV y/o PA	22	1
DIFICULTAD EN EXTRACCIÓN SELLADO CATETER	17	3
MAL AJUSTE DE LA ROSCA DEL DISPOSITIVO	15	0
MICROBURBUJAS	11	3
SANGRADO	5	1
NINGUNA DE LAS ANTERIORES	0	12

¿CADA CUÁNTO TIEMPO CAMBIA EL DISPOSITIVO?

¿Cada cuánto tiempo cambia, el dispositivo?



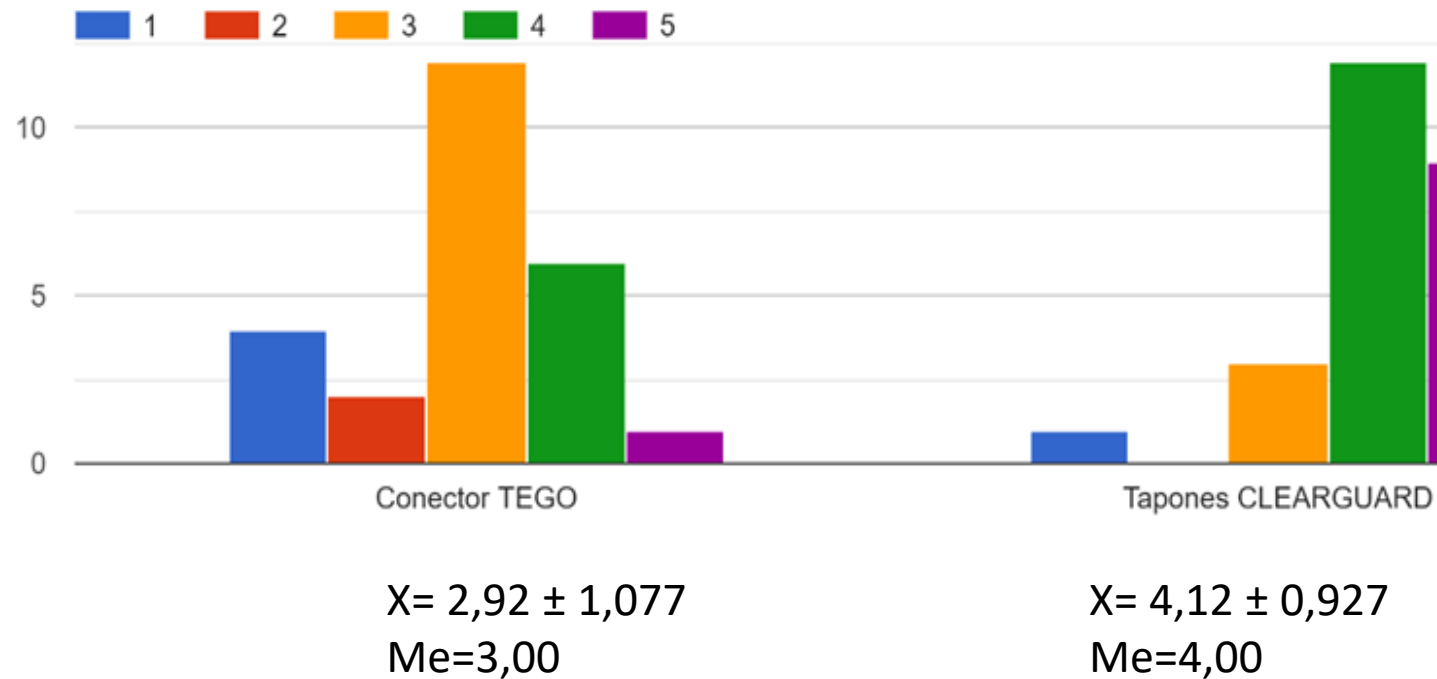
1 DE CADA 3
Cambia dispositivo más de una
vez por semana.



COSTE ESTIMADO-REAL
2,5 MÁS/SEM

VALORACIÓN GLOBAL de los DISPOSITIVOS según LA EXPERIENCIA PROFESIONAL DE ENFERMEROS EXPERTOS EN HD

Valorar el dispositivo según tu experiencia profesional, en una escala likert 1-5:



Diferencia significativa a favor del dispositivo 2.

$P=0,001$

CONCLUSIONES.

*"Lo importante no es lo
que nos hace el destino,
sino lo que nosotros
hacemos de él"*

Florence Nightingale



- ◇ Continuar con el objetivo de **reducir el % catéteres** en las unidades.
- ◇ Estamos obligados como profesionales, a poner en marcha **medidas preventivas para reducir las bacteriemias r/c CVC**.
- ◇ **Dispositivo 1:** ventaja de menor manipulación, aunque refieren complicaciones que implican manipulación del catéter.
- ◇ **Dispositivo 2:** Mejor puntuación global y seguridad para nuestros profesionales. Siendo un punto a favor la Barrera antimicrobiana, para disminuir el riesgo de infección. Pero inconveniente los tipos de sellados, actualmente en estudio.
- ◇ Al ser una Unidad con muchos pacientes agudos, debemos continuar con los **cuidados de calidad** hacia nuestros pacientes **reforzando la formación continuada** extendida, para adquirir esa adherencia de las recomendaciones.
- ◇ **Proyecto de GRUPOS DE TRABAJO** para Mejoras de Cuidados.



GRACIAS

