

Guía RNAO® : Acceso Vascular

INSERCIÓN Y MANTENIMIENTO DEL CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO

VALORACIÓN SISTEMÁTICA

- ✓ V. Vascular
 - ✓ V. Psicosocial
 - ✓ Elección punto
 - ✓ Selección catéter
- Declaración de buenas prácticas. Guía RNAO



¿Qué dispositivo vascular precisa mi paciente?

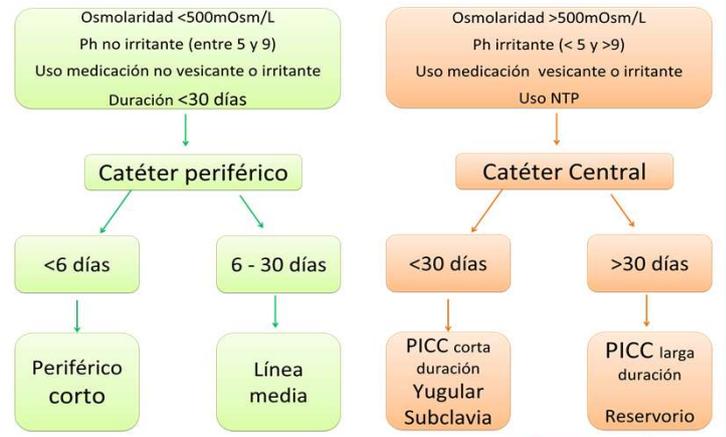


Tipo de terapia

Duración

Tipo DVA

Algoritmo selección dispositivo vascular



1. HIGIENE DE MANOS (CATEGORIA IB)

- Es la medida más eficaz y sencilla para reducir la infección asociada a la asistencia sanitaria.
- El uso de guantes **no** exime el lavado de manos.



2. ANTISEPSIA CUTÁNEA

- Utilizar **clorhexidina alcohólica** de concentración >0,5%. Si hipersensibilidad, usar alcohol 70° o tintura de yodo.
- En niños usar **clorhexidina acuosa 2%** y en neonatos **clorhexidina acuosa 0.5%**
- Técnica aséptica en la inserción y el mantenimiento del catéter.



3. ELECCIÓN APÓSITO ADECUADO

- Apósito **estéril transparente preferiblemente**. Cambio cada 7 días y siempre que esté sucio o deteriorado.
- Apósito de gasa, cambio cada 48 horas (zonas húmedas o exudativas).
- Vigilar el estado del dispositivo y del punto de inserción **diariamente** y registrar en Gacela.



4. SISTEMA DE ACCESO SIN AGUJA

- Desinfección del bioconector con gasa impregnada en alcohol/clorhexidina previa a su uso.



5. CAMBIO EQUIPOS Y ACCESORIOS INFUSIÓN

- Cada 7 días: **equipos y accesorios** (alargaderas, llaves...) y **SIEMPRE QUE SE CAMBIE EL CATÉTER**.
- Cada 24 horas: equipos de administración intermitente y de nutrición parenteral.
- Cada 6 - 12 horas: equipos de administración lípidos o propofol.
- Cada 4 horas: equipos de transfusión sanguínea.



6. PERMEABILIDAD DEL CATETER

- Lavado periódico **CADA 24 HORAS** si esta en reposo o **TRAS CADA USO Y ENTRE MEDICACIONES**.
- Utilizar la técnica **pulsátil (PUSH-STOP-PUSH)** y para sellado la técnica de presión positiva para minimizar el reflujo de sangre.

Escala Maddox: Escala visual de valoración de flebitis

Sin dolor, eritema, hinchazón, ni cordón palpable.	0	NO signos de flebitis. OBSERVE punto de inserción.
Dolor sin eritema, hinchazón, ni cordón palpable en la zona de punción.	1	Posible riesgo de flebitis. OBSERVE punto de inserción.
Dolor con eritema y/o hinchazón, sin cordón palpable en la zona de punción.	2	Inicio de flebitis. RETIRE el catéter.
Dolor, eritema, hinchazón, endurecimiento o cordón venoso palpable < de 6 cm por encima del sitio de inserción.	3	Etapa media de flebitis, RETIRE el catéter y valore tratamiento.
Dolor, eritema, hinchazón, endurecimiento, cordón venoso palpable > de 6 cm por encima del sitio de inserción.	4	Avanzado estado de flebitis, RETIRE el catéter y valore tratamiento.
Trombosis venosa franca con todos los signos anteriores y/o detención de la perfusión.	5	Tromboflebitis. RETIRE el catéter e inicie tratamiento.

RECUERDA: Poner la fecha en cada sistema de infusión y en el apósito.

Retirar lo antes posible cualquier catéter que no sea imprescindible.