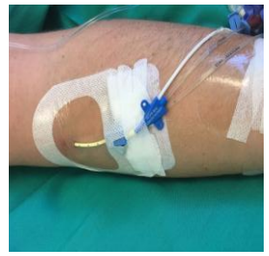
CONSELLERIA SALUT ÀREA SALUT MENORCA

Proyecto de Implantación de Guías de Buenas Prácticas

PROTOCOLO DE MANTENIMIENTO CATÉTERES VASCULARES

	Apósito		Cambio equipos[1]	Lavado y sellado	Retirada	
Catéter venoso periférico	**Apósito de gasa c/48 h** **Semipermeable c/7 días**	**O si precisa**	**c/ 4 días [2]**	1. Verificar permeabilidad. 2. 10 ml de SF monodosis mediante técnica push-stop-push y con presión positiva al clampar, para el mantenimiento.	1. Consenso con médico responsable. 2. Ante existencia de flebitis grado ≥2. 3. Ante cualquier signo de infección local (enrojecimiento punto de punción, calor, pus) y/o fiebre. 4. Registrar retirada.	
Catéter venoso central (CVC) < 30 días **CVC >30 días**	**Gasa c/48 h** **Transparente/7 días**	**O si precisa**	**c/ 4 días [2]**	1. Verificar permeabilidad. 2. 10 ml de SF monodosis mediante técnica push-stop-push y con presión positiva al clampar en el uso intermitente del catéter. 3. Si catéter en desuso (≥24h), 3 ml fibrilín c/7 días.	1. Consenso con médico responsable. 2. Ante existencia de flebitis grado ≥2. 3. Ante cualquier signo de infección local (enrojecimiento punto de punción, calor, pus) y/o fiebre. 4. Cultivo punta del catéter por prescripción del médico responsable. 5. Registrar retirada.	
Puerto implantable	**Apósito de gasa, c/48 h** **Semipermeable c/7 días**	**O si precisa**	**c/ 4 días [2]** **Aguja gripper c/ 7 días**	1. Verificar permeabilidad. 2. 10 ml de SF monodosis mediante técnica push-stop-push y con presión positiva al clampar. 3. Si catéter en desuso (≥24h). 4. 5 ml fibrilín c/6 semanas.	1. Consenso con médico responsable. 2. Ante existencia de flebitis grado ≥2. 3. Ante cualquier signo de infección local (enrojecimiento punto de punción, calor, pus) y/o fiebre. 4. Cultivo punta del catéter. 5. Registrar retirada.	

1. El cambio de equipos comprende: equipos de sueroterapia, alargaderas, tapones y llaves de tres pasos, si existieran.
2. Cambiar equipos: a) En soluciones lipídicas o drogas vasoactivas, c/24 h. b) Si sangre o hemoderivados, c/ 4h. c) Si equipos visiblemente sucios. d) En perfusión propofol , c/12 h.

- **Cura de CVC y puerto implantable con técnica estéril.**
- **Higiene de manos antes y después de cualquier manipulación del catéter.**
- **Minimizar manipulación de catéteres, usar siempre guantes limpios.**
- **Preguntarse diariamente sobre la necesidad del catéter y retirar cualquier catéter que no sea absolutamente imprescindible.**
- **Evitar sueros de mantenimiento sin prescripción.**
- **Desinfectar dosifix previo a cada uso.**
- **Cambiar tapones tras cada uso.**