



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA  
Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)

4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA  
10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo  
4 ° Jornada de Perinatología  
4 ° Jornada de Enfermería Neonatal  
22, 23 y 24 de mayo de 2019  
Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon



# Cuidados de las vías centrales

Coordinadora: *Lic. Esp Guillermina Lasala*

Secretaria: *María Belén Pons*

Docente: *Lic. Prof Adrián Villalba*



**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
**22, 23 y 24 de mayo de 2019**  
**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

## ¿Qué es un Catéter Venoso Central?





SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA  
Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
22, 23 y 24 de mayo de 2019  
Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon

Definimos como CVC al dispositivo IV que sitúa su **extremo distal** en la **vena cava superior ó inferior**, justo antes de la entrada en la aurícula derecha.

Estos catéteres pueden estar implantados durante largo tiempo (dependiendo del tipo) y deberían presentar menor incidencia de complicaciones y de lesiones de la pared vascular.



**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**

## **4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**

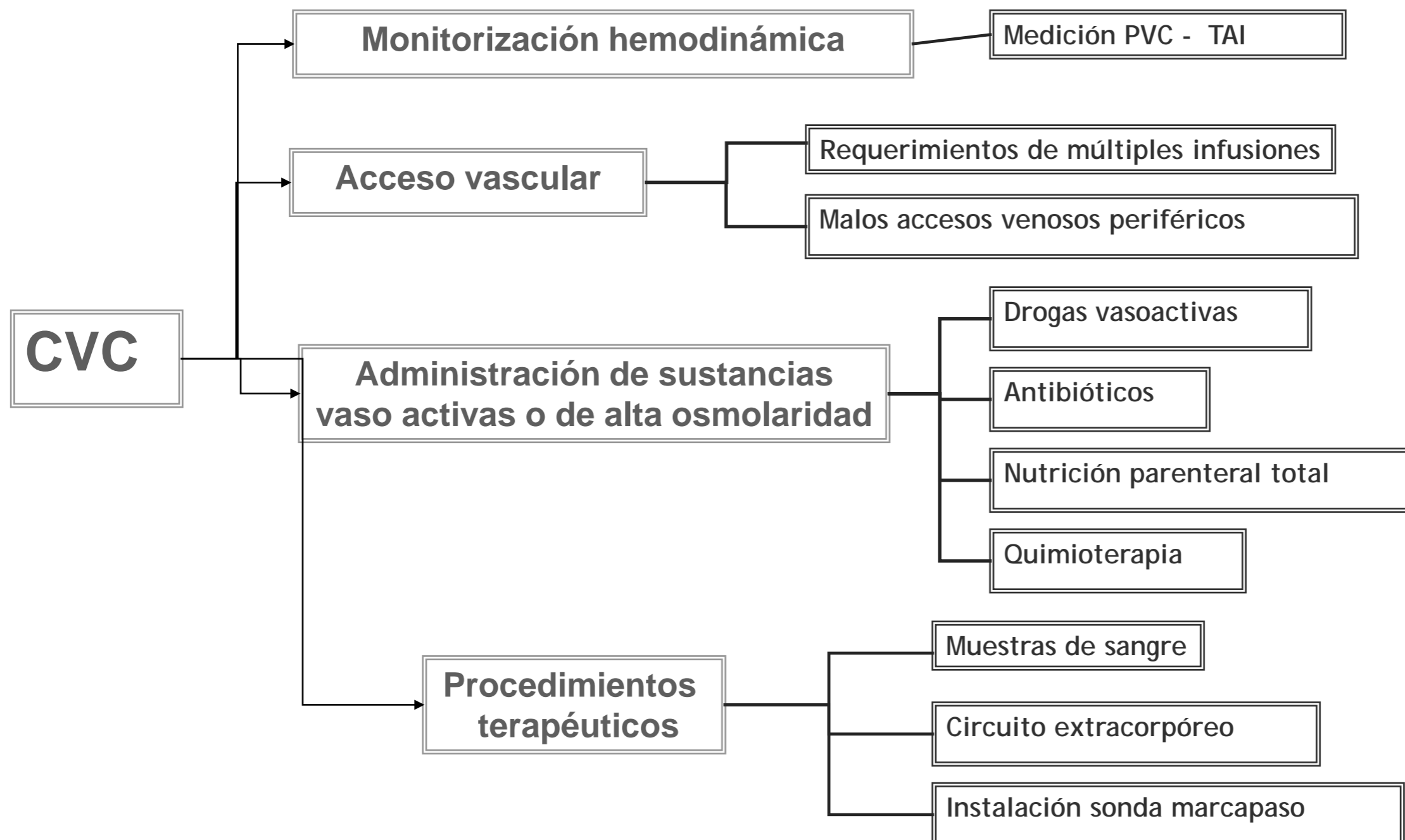
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**

**4 ° Jornada de Perinatología**

**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**

**22, 23 y 24 de mayor de 2019**

**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

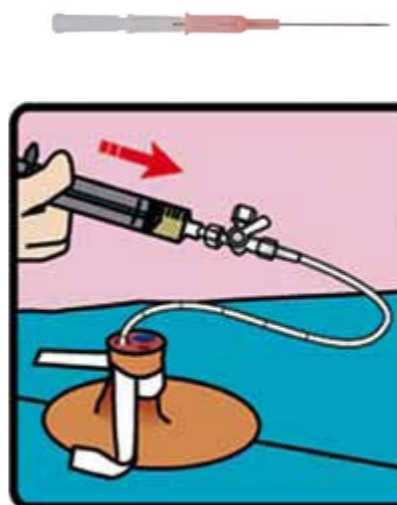




**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
**22, 23 y 24 de mayo de 2019**  
**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

# ¿Cuáles son los diferentes tipos de catéteres que usamos en neonatología?

- **Acceso vascular periférico.**
- **Catéteres umbilicales.**
- **Catéteres semi-permanente.**
- **Catéteres centrales de inserción periférica.**





**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
**22, 23 y 24 de mayo de 2019**  
**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

## **Consideraciones generales.**

**Elección del tipo de catéter a utilizar.**

### **LIMPIEZA Y DESINFECCIÓN DEL PUNTO DE INSERCIÓN**

- **Antes de insertar un catéter, la zona de punción debe estar limpia.**
- **Desinfectar con alcohol al 70%, clorhexidina al 2% impregnada en gasa estéril, realizando círculos hacia el exterior desde el punto de la piel sobre el que se va a hacer la punción y dejar secar según solución.**

### **ASEPSIA DEL PERSONAL**

- **El lavado de las manos sigue siendo la principal medida de asepsia para evitar las infecciones hospitalaria.**
- **Se realizará lavado de manos: antes de realizar cualquier técnica en la que manipulemos el catéter, el sistema de infusión o las perfusiones, así como antes de canalizar una vía venosa periférica.**
- **OBLIGATORIO LAVADO DE MANOS QUIRURGICO**



**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
**22, 23 y 24 de mayor de 2019**  
**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

## **Catéteres umbilicales. Indicaciones.**

- Los neonatos necesitan frecuentes muestras de sangre.**
- Administración de infusiones continuas de drogas inotrópicas, NPT, PHP, insulina.**
- Monitorización continua de la presión arterial invasiva.**
- Exsanguineotransfusión o hemodilución.**





**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**

**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**

**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**

**4 ° Jornada de Perinatología**

**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**

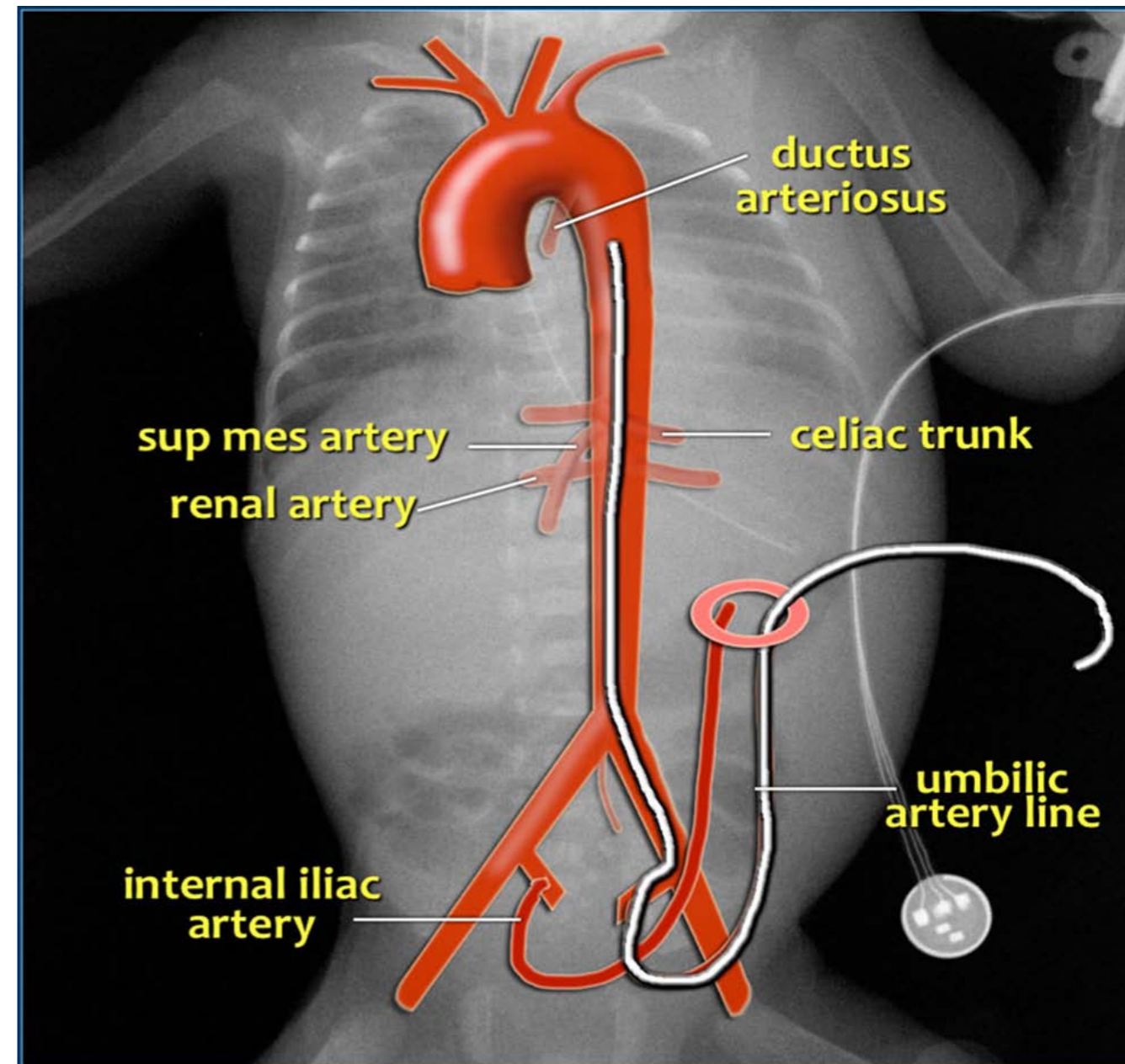
**22, 23 y 24 de mayo de 2019**

**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**



## Ubicación del catéter arterial

- Ubicación baja:  
L3-L4
- Ubicación alta:  
D6-D9
- Fórmula para el calculo:  
 $(3 \times \text{PN}) + 9$
- Ej.:  $(3 \times 2,50\text{kg}) + 9 = 16,5 \text{ cm}$







SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA  
Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
22, 23 y 24 de mayo de 2019  
Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon

## Ubicación del catéter venoso.

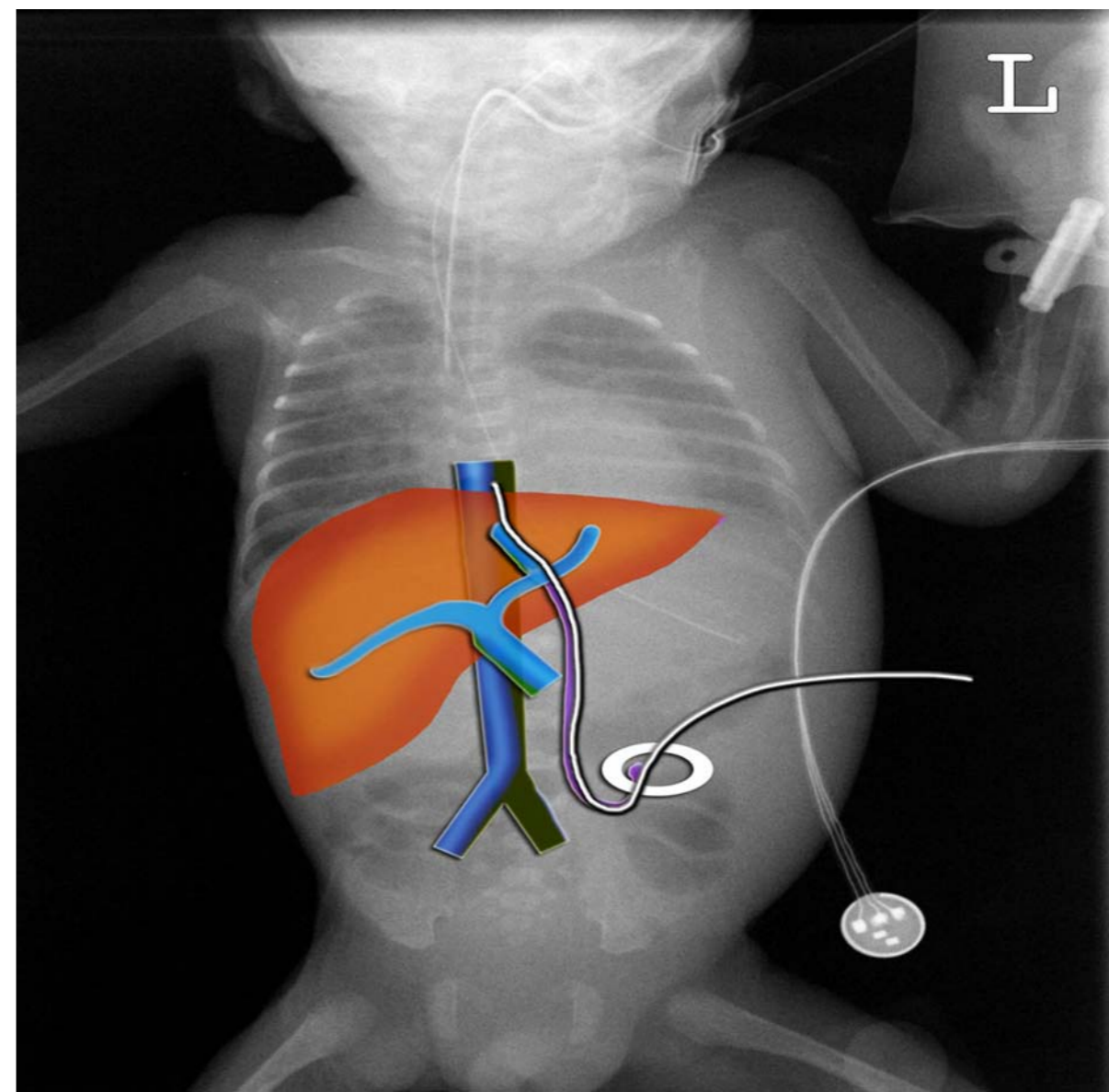
- Ubicación:

Zona supra diafragmática de la vena cava.

- Fórmula para el calculo:

Peso x 1,5 + 5,5.

Ej.: (2,50kg X 1,5 ) +5,5 = 9,25  
cm

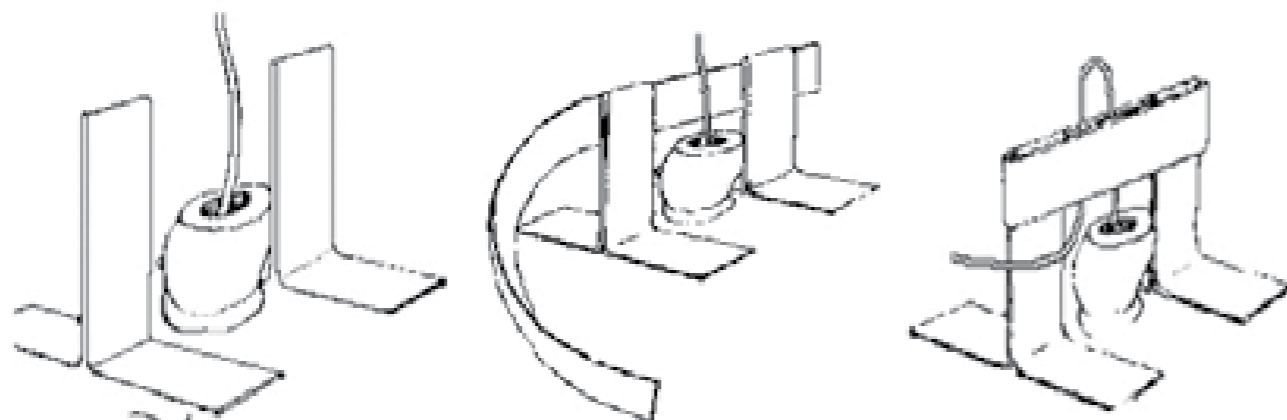
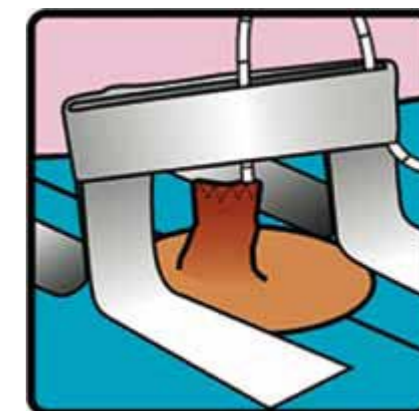




**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
**22, 23 y 24 de mayor de 2019**  
**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

## **Fijación del catéter umbilical**

**•En la fijación convencional se coloca la tela adhesiva en forma de puente sujetando el catéter. De esta manera podemos observar el cordón umbilical, realizar los cuidados habituales**





**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
**22, 23 y 24 de mayo de 2019**  
**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

## **Tensión arterial invasiva**

**•En el extremo del catéter  
arteria se colocara un  
domo transductor con la  
colocación de llaves de  
tres vías para su  
calibración y obtención de  
muestras de sangre  
evitando la contaminación.**





**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
**22, 23 y 24 de mayo de 2019**  
**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

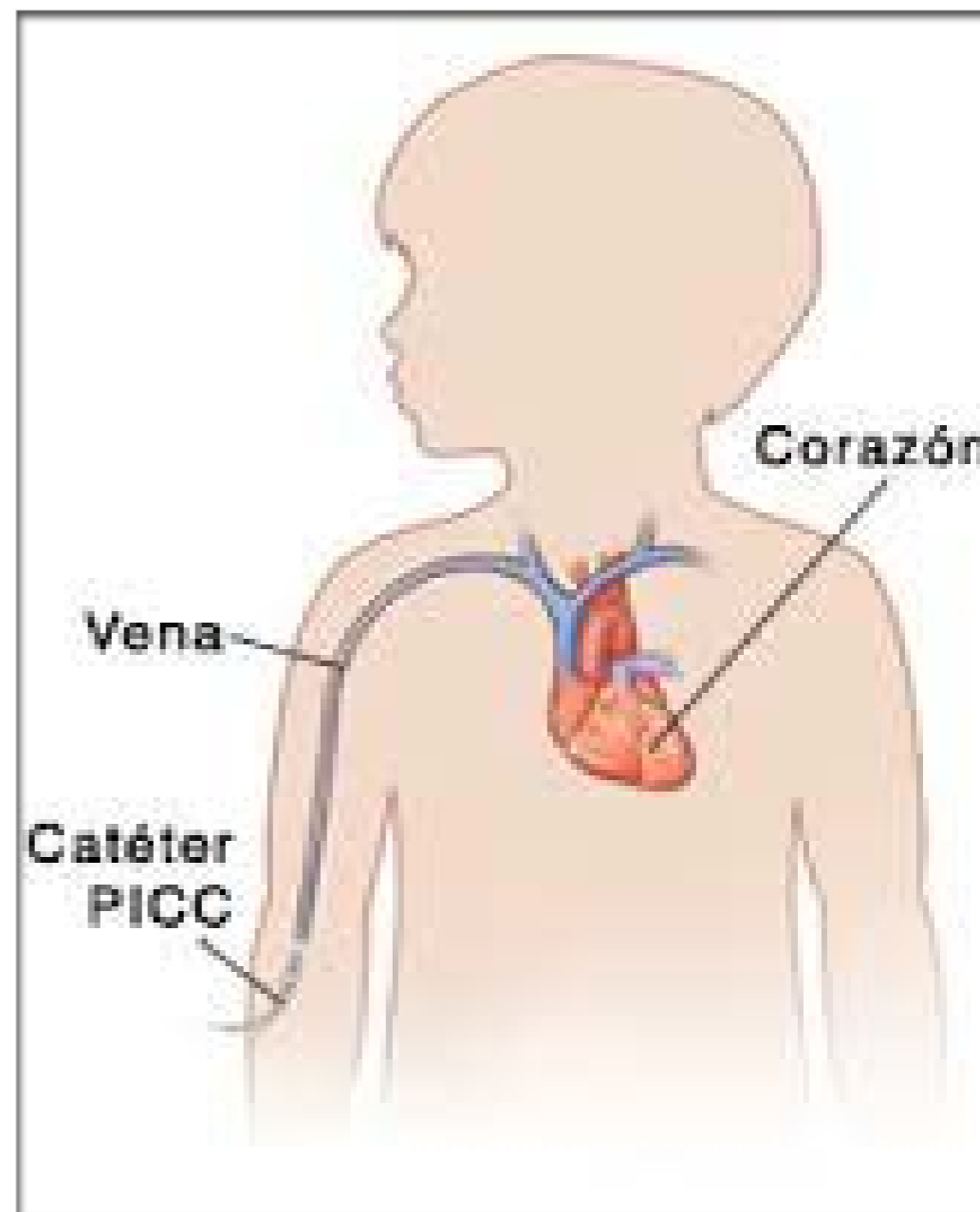




**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
**22, 23 y 24 de mayor de 2019**  
**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

## **Catéteres centrales de inserción periférica.**

- La inserción de un catéter de **silastic** o poliuretano en una **vena peri-férica**, para ser colocado en una posición **central**.
- Su colocación y cuidados posteriores, es necesario cumplir normas estrictas a fin de evitar complicaciones, que pueden ser muy severas y comprometer la salud de los pacientes.







**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**

**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**

**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**

**4 ° Jornada de Perinatología**

**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**

**22, 23 y 24 de mayo de 2019**

**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

# **Precauciones previas al procedimiento. Evaluar las ventajas y desventajas**

## **Ventajas**

- No se **liga** ningún vaso
- No requiere **herida quirúrgica**, lo que disminuye el riesgo de infección
- Es un procedimiento **“rápido y fácil”** de utilizar

## **Desventajas**

- Posibilidad de **sangrado** en el sitio de **punción** (sobre todo en recién nacidos prematuros)
- Posibilidad de **deslizamiento**, que a veces ocasiona trastornos muy severos
- No se puede medir** la presión venosa central
- No** es posible administrar sangre o **hemoderivados**
- No se puede **extraer sangre**





SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA  
Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
22, 23 y 24 de mayo de 2019  
Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon

- **Controlar antes y durante** el procedimiento **temperatura, saturación** del oxígeno y **frecuencia cardíaca**.
- Preservar los vasos.
- Emplear estrategias para **evitar el dolor**. La más empleada es administrar unos minutos antes y durante el procedimiento entre 0,5 y 2 mL de una solución de **sucrosa al 20%**.
- Controlar la permeabilidad y la integridad del catéter.
- Si el catéter se coloca en una **vena del cuero cabelludo** se deberá **rasurar** un área de aproximadamente 5 cm.
- Permitir la visualización adecuada del sitio de inserción.
- De ser posible **evitar** la colocación en vena yugular o femoral ya que el mayor riesgo de infección depende de la densidad de colonización en el sitio de inserción.
- Reducir el riesgo de sepsis **aumentando** el espacio del **campo estéril**.
- Realizar correctamente la antisepsia de la piel, en el sitio de inserción.



SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRÍA  
Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)

4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA  
10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo  
4 ° Jornada de Perinatología  
4 ° Jornada de Enfermería Neonatal  
22, 23 y 24 de mayor de 2019  
Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon



## Equipo necesario

- Camisolín, Gorro, Barbijo.
- Guantes estériles.
- Solución antiséptica (Clorhexidina al 4%, Iodopovidona).
- Gasas.
- Compresa lisa, Compresa fenestrada estériles.
- Jeringas de **10ml** (es fundamental el uso en catéteres de Silastic con jeringas *no menores a 10 ml*, ya que las jeringas pequeñas –por ejemplo de *1 ml*– producen mayor presión y existe mayor riesgo de ruptura del catéter).
- Bionector.
- Solución fisiológica y agua destilada en ampolla.
- Catéter percutáneo.
- Aguja Butterfly 19 del set o una de elección del operador.
- Pinza delicada. **No pinza punta rata.**
- Gasa pequeña y apósito adhesivo transparente. Para la fijación.





**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
**22, 23 y 24 de mayo de 2019**  
**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

## PROCEDIMIENTO

1. Es necesario que sea realizado por **dos operadores.**
2. Lavado de manos con técnica quirúrgica. **(ambos operadores).**
3. Seleccionar vena para la punción. Los sitios de primera elección son:
  - Vena basílica
  - Vena cefálica
  - Vena axilar
  - Vena safena interna
4. Realizar higiene y antisepsia de la zona: **A)** clorhexidina al 4%, luego con alcohol al 70%. **B)** clorhexidina al 4%, luego con iodopovidona dejando que la solución actúe por contacto 30 segundos, Luego del tiempo de contacto se recomienda **retirar con agua destilada**, debido a su toxicidad.

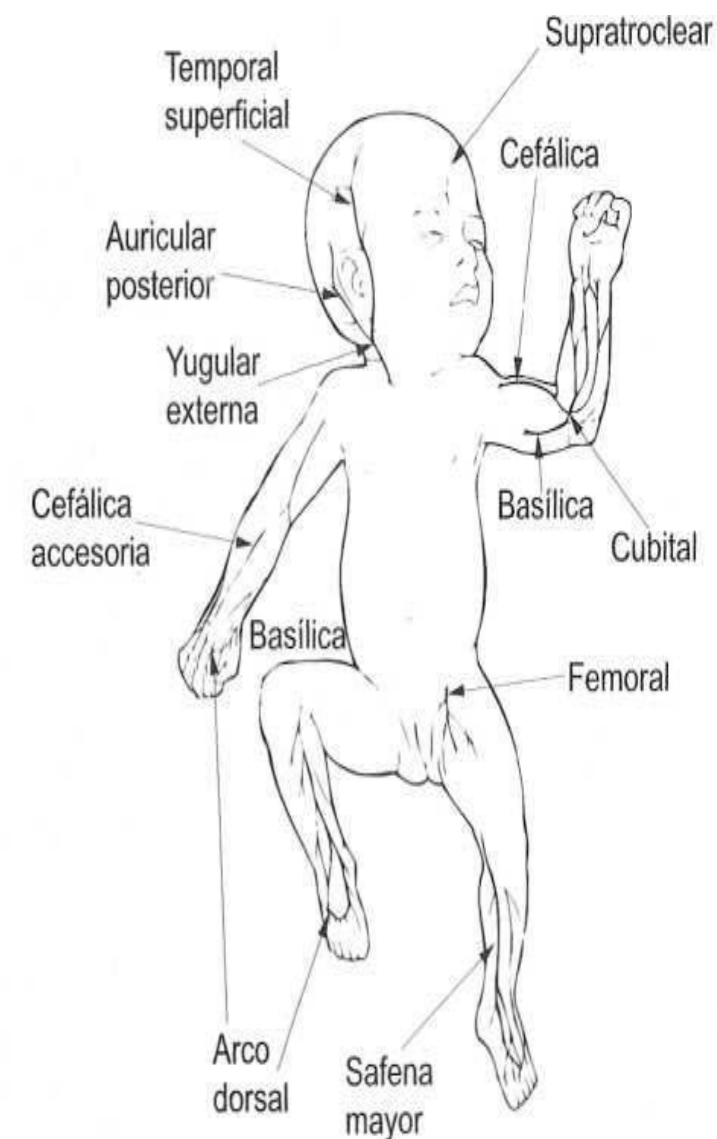


Fig. 20-1. Sitios de introducción del catéter percutáneo más empleados en el neonato.





SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA  
Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
22, 23 y 24 de mayor de 2019  
Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon



5. Mientras el operador prepara la mesa con todo el material, el ayudante **mide la distancia** entre el sitio de punción y la posición central (la entrada de la **vena cava superior a la aurícula derecha** se encuentra por encima de la **tetilla derecha**). Esto nos permitirá tener una referencia acerca de cuánto debemos introducir el catéter.
6. El operador, con todo el material listo, coloca la **compresa lisa** con el catéter purgado con solución fisiológica (controlar la permeabilidad del catéter infundiendo la solución y verificar que **no pierda**), la pinza delicada y la aguja 19 cerca del paciente.
7. Luego, le coloca la **compresa fenestrada** y se realiza la segunda antisepsia con Iodopovidona. En **prematuros extremos** se utiliza una gasa con **agua destilada**, debido al riesgo de absorción de sustancias tóxicas por la inmadurez de la piel.
8. Colocar la compresa fenestrada
9. Realizar una **segunda** antisepsia de la zona





SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA  
Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)

## 4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA

10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo

4 ° Jornada de Perinatología

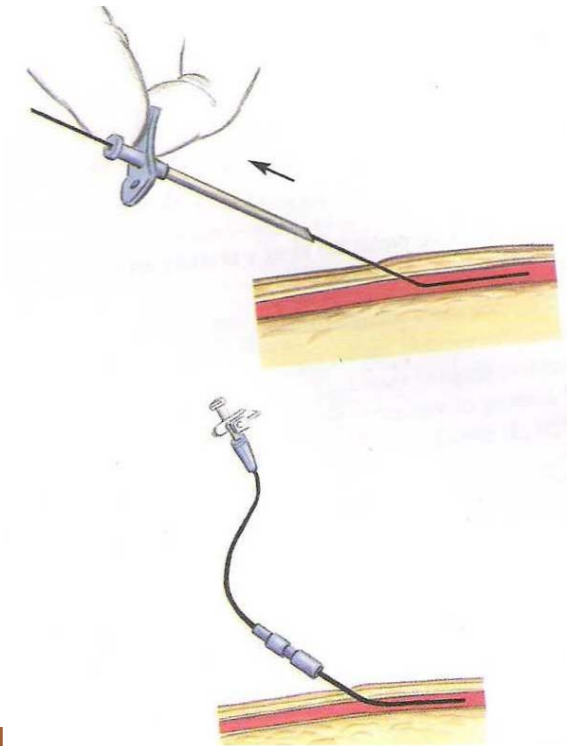
4 ° Jornada de Enfermería Neonatal

22, 23 y 24 de mayor de 2019

Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon



10. Efectuar la punción del vaso seleccionado, una vez obtenido el **retorno** venoso **introducir el catéter** en la luz de la aguja, **primero en forma manual** luego con la **pinza** hasta la medida que se obtuvo previamente
11. **Retirar** la aguja cuidadosamente para no desprender el catéter
12. Lavar el catéter para **verificar permeabilidad** y constatar que tenga retorno
13. Comprimir suavemente con gasa para **realizar hemostasia** de ser necesario.
14. Higienizar la zona y dejar secar.
15. Fijar el catéter con gasa pequeña y **apósito transparente**
16. Verificar la **posición** del catéter mediante **radiografía**.
17. Corregir posición de ser necesario.
18. Comenzar la infusión.





**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
**22, 23 y 24 de mayo de 2019**  
**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

## **Precauciones inmediata a la colocación del catéter**

- Controlar que el catéter esté **permeable**.
- Verificar su posición** mediante radiografía, antes de co-menzar la infusión.
- Registrar **dónde** queda la posición del catéter y **número** en el sitio de inserción.
- Registrar cuando sea necesario **reposicionar** el catéter y cuántos centímetros se deben extraer.
- Observar:**
  - a) Signos de obstrucción de vena cava superior como edema de cuello o brazo.
  - b) Extravasación o signos de flebitis.
  - c) Sangrado en el sitio de punción o pérdida del líquido de infusión.





SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA  
Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)

**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
22, 23 y 24 de mayor de 2019  
Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon



## Precauciones posteriores a la colocación del catéter

- Cambiar la gasa a las 24 horas, **si está manchada con sangre**
- Verificar que el catéter **no se encuentre dentro de la aurícula** derecha, puede producir extrasístoles, aumentar el riesgo de trombosis y perforación de la pared auricular
- No utilizar jeringas de 1 mL** ya que generan una presión mayor que la que el catéter puede soportar y aumentan el riesgo de ruptura de éste.
- Evitar que el catéter **se acode**.
- Asegurarse de que la circulación periférica **no se vea comprometida**.
- Recordar que no se puede administrar sangre ni hemoderivados.**
- No se debe **reintroducir** si el catéter se desliza.





SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA  
Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)

4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA

10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo

4 ° Jornada de Perinatología

4 ° Jornada de Enfermería Neonatal

22, 23 y 24 de mayor de 2019

Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon



Por un niño sano  
en un mundo mejor

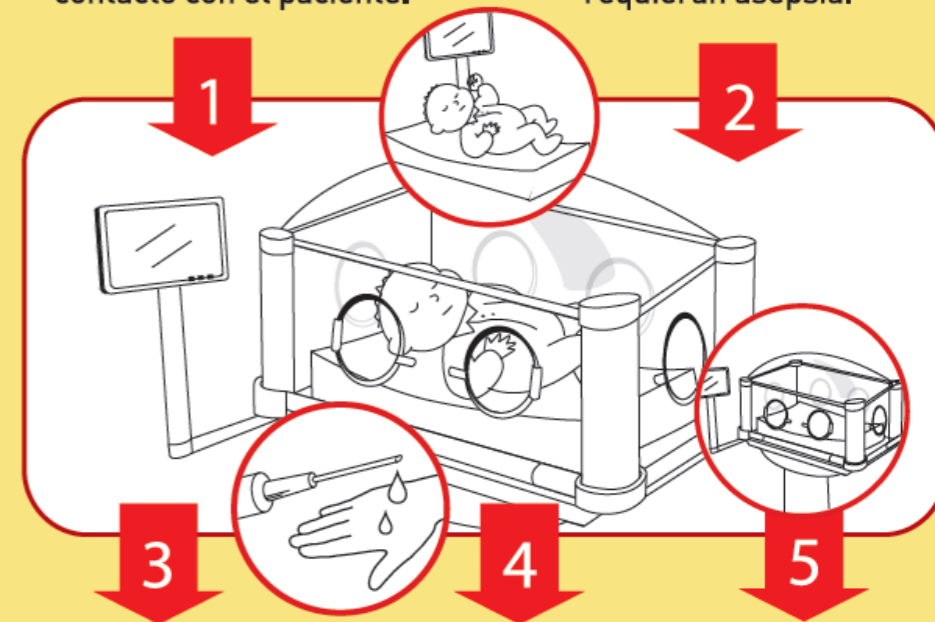
## Control de infecciones

- **Lavado de manos quirúrgico.**
- Utilización de **técnica aséptica.**
- **Curación cuando** la gasa se ha ensuciado y/o el parche adhesivo se ha **despegado.**
- Utilización de **guantes** y **barbijos** para curación y manipulación Ej: **cambio de nutrición parenteral.**
- Documentar **fecha y hora** de la **curación.**
- Los protocolos de cada institución varían en cuanto al tiempo en que se debe realizar la curación. La última evidencia **no demuestran diferencias** entre curaciones cada **48 horas** o **cada 7 días.**
- Las curaciones requieren **dos operadores.**

## Los 5 momentos para la HIGIENE DE MANOS

Antes de cualquier tipo de contacto con el paciente.

Antes de realizar tareas que requieran asepsia.



Después de cualquier tipo de exposición a fluidos corporales del paciente.

Después de cualquier tipo de contacto con el paciente.

Después del contacto con superficies de la unidad del paciente.



Higienice sus manos siempre, aunque haya utilizado guantes.



**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**

**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
**22, 23 y 24 de mayo de 2019**  
**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**



## **COMPLICACIONES**

- **Embolia aérea.**
- **Trombosis.**
- **Sepsis. Se recomienda retirar el catéter ante un cuadro de sepsis.**
- **Ruptura de catéter: tener en cuenta.**
  - a) **El catéter se puede romper al ser introducido en la aguja de inserción.**
  - b) **El catéter se puede romper en la vena.**
  - c) **El catéter se puede romper en su parte externa por ejercer una tensión indebida sobre él.**
  - d) **El catéter se puede romper cuando es removido.**
- **Extravasación por migración del catéter: se puede producir hidrotorax por perforación de la pleura o infusión pericárdica y taponamiento cardíaco secundario a perforación del miocardio.**

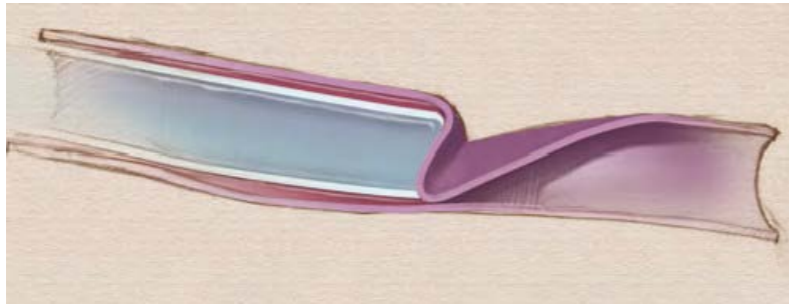


**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
**22, 23 y 24 de mayo de 2019**  
**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

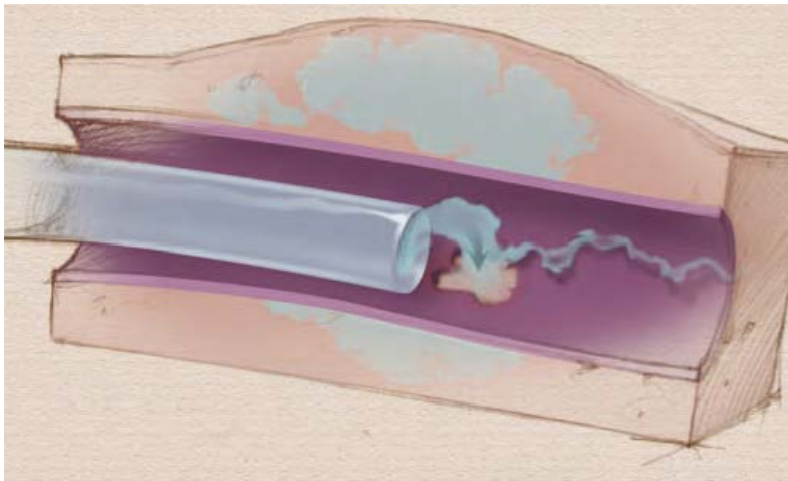


Por un niño sano  
en un mundo mejor

## **COMPLICACIONES Oclusión del catéter**



**Derrumbándose en la punta  
del catéter durante la  
aspiración de la pared de la  
vena**



**Fuga en la pared de la vena  
cerca del sitio de entrada del  
catéter**



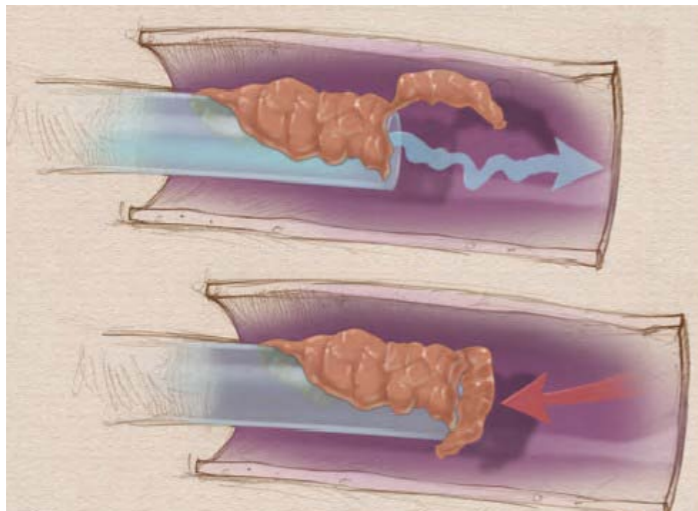


**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)

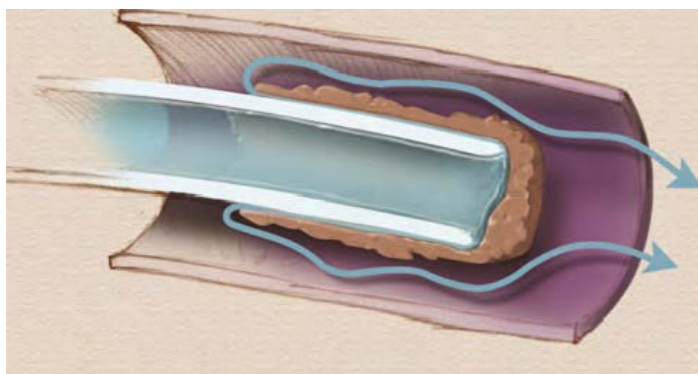
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
22, 23 y 24 de mayor de 2019  
Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon



## COMPLICACIONES Oclusión del catéter



**Aleta de fibrina en la punta del catéter, se abre con infusión (superior), cierre con aspiración (abajo)**



**Vaina de fibrina Como una media que causan flujo líquido retrógrado**

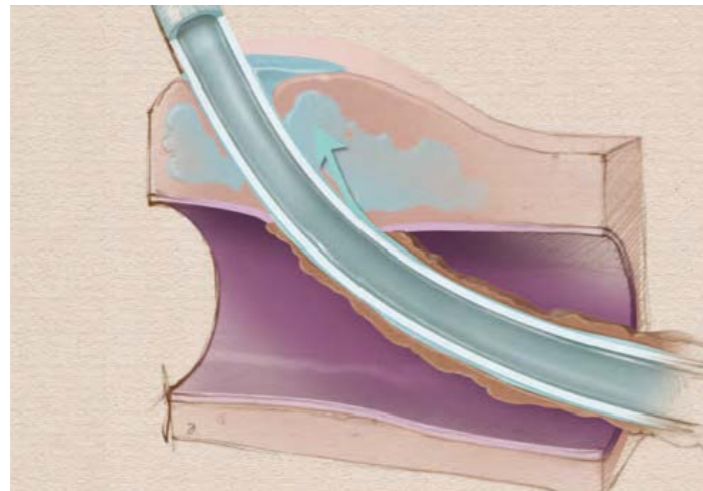


**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)

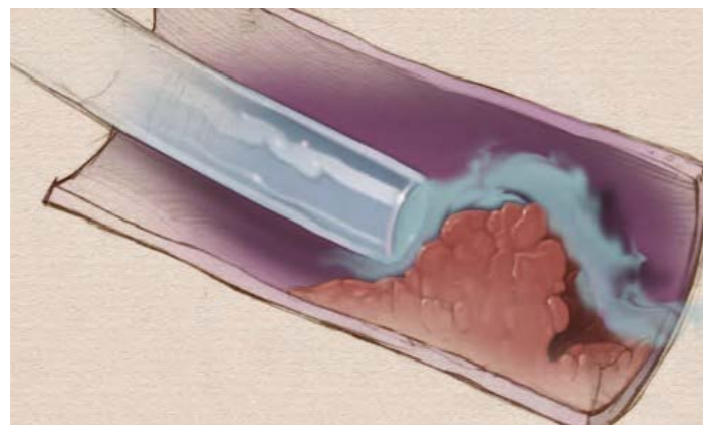
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
22, 23 y 24 de mayo de 2019  
Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon



## **COMPLICACIONES Oclusión del catéter**



**Vaina de fibrina completa  
causando reflujo al sitio de  
entrada del catéter**



**Trombosis de la vena parcial  
formada por filamentos de fibrina,  
plaquetas y la sangre**



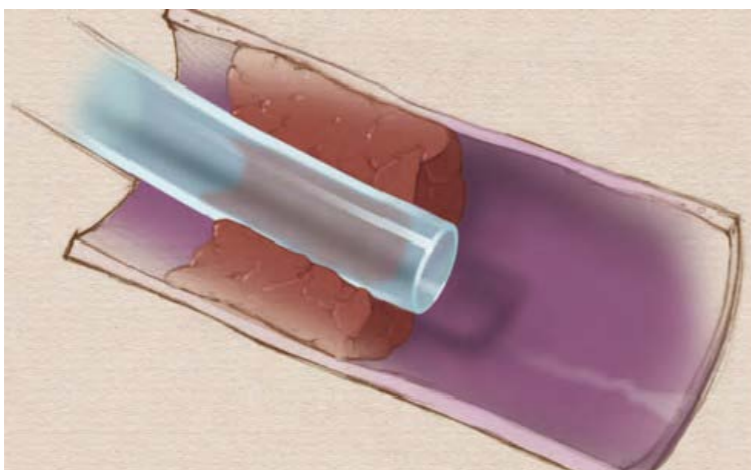


**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**

**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
**22, 23 y 24 de mayor de 2019**  
**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**



## **COMPLICACIONES Oclusión del catéter**



**Trombosis total de la vena bloqueo del flujo de sangre**



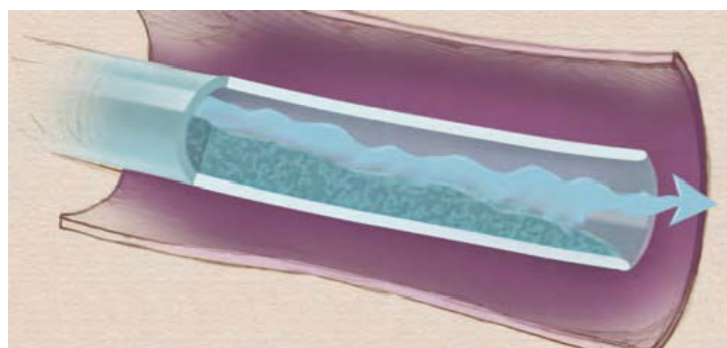
**Biofilm en el catéter y dentro del lumen**



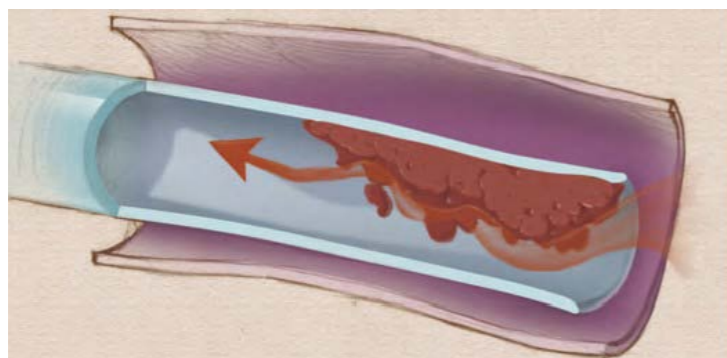
SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA  
Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
22, 23 y 24 de mayor de 2019  
Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon



## COMPLICACIONES Oclusión del catéter



**Precipito de drogas ocluyendo  
el lumen del catéter**



**Formación de trombos  
debidos a reflujo**



**SOCIEDAD ARGENTINA DE PEDIATRIA**  
**Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)**  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
**22, 23 y 24 de mayo de 2019**  
**Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon**

## **Extracción del catéter.**

- **Comprobar indicación.**
- **Lavado de manos.**
- **Humedecer el apósito transparente.**
- **Retirar traccionando suavemente.**
- **Comprobar la integridad del catéter.**
- **Cubrir el sitio con gasa estéril.**
- **Si la punta del catéter se destina a cultivo seguir con técnica estéril.**



Comité nacional de Estudios Fetoneonatales (C.E.F.E.N.)  
**4 ° CONGRESO ARGENTINO DE NEONATOLOGIA**  
**10 ° Jornadas Interdisciplinarias de Seguimiento de Alto Riesgo**  
**4 ° Jornada de Perinatología**  
**4 ° Jornada de Enfermería Neonatal**  
22, 23 y 24 de mayo de 2019  
Panamericano Hotel & Resort - EXE Hotel Colon



**Gracias por su atención**

