



PARANINFO DIGITAL

MONOGRÁFICOS DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

ISSN: 1988-3439 - AÑO XI – N. 27 – 2017

Disponible en: <http://www.index-f.com/para/n27/134.php>

PARANINFO DIGITAL es una publicación periódica que difunde materiales que han sido presentados con anterioridad en reuniones y congresos con el objeto de contribuir a su rápida difusión entre la comunidad científica, mientras adoptan una forma de publicación permanente.

Este trabajo es reproducido tal y como lo aportaron los autores al tiempo de presentarlo como COMUNICACIÓN DIGITAL en "NARRATIVAS, FUENTE DE EVIDENCIAS CUALITATIVAS" **CUALISALUD 2017 XII Reunión Internacional de Investigación Cualitativa en Salud**, reunión digital celebrada del 16 al 17 de noviembre de 2017, organizada por Fundación Index. En su versión definitiva, es posible que este trabajo pueda aparecer publicado en ésta u otra revista científica.

Título **Revisión bibliográfica sobre la heparinización y la salinización de vías centrales y periféricas**

Autores Ana Mar Cabrerizo Llamas, Sandra Chaves Muros, Jose Antonio Moles Quintero

Centro/institución Servicio Andaluz de Salud

Ciudad/país Granada, España

Dirección e-mail Anamar_9127@hotmail.com

TEXTO DE LA COMUNICACIÓN

Introducción

Actualmente el personal de enfermería es el encargado de la inserción de catéteres periféricos y catéteres centrales de inserción periférica; así mismo es responsable del cuidado y mantenimiento y su posterior retirada. Existe otro tipo de catéteres centrales cuya inserción es realizada por los facultativos; sin embargo sigue siendo responsabilidad de las enfermeras el cuidado y mantenimiento.

En la actualidad existe una gran controversia respecto al método más adecuado del mantenimiento de la permeabilidad de los catéteres puesto que entre los profesionales de enfermería no se sabe con exactitud si es mejor utilizar la heparina o el suero salino normal.^{1, 2}

Se distinguen dos tipos:

- Intraarteriales (no son de relevancia en el tema a tratar)
- Venosos: entre los que se distinguen centrales, de acceso central como por ejemplo el reservorio o el catéter Swan-Ganz y de acceso periférico como el Catéter Central de Acceso Periférico (PICC) y periféricos.

Papel de la enfermería, en los catéteres tanto centrales como periféricos es fundamental ya que es la encargada del cuidado y mantenimiento de ambos.

En la taxonomía NANDA (North American Nursing Diagnosis Association) de enfermería se pueden apreciar ciertos diagnósticos relacionados con el cuidado de los catéteres y sus correspondientes NIC (Nursing Interventions Classification)

Obstrucciones de los catéteres. Uno de los problemas que presentan los catéteres venosos periféricos es la obstrucción.

La mayoría de las obstrucciones están causadas por la formación de un trombo, consecuencia de la coagulación de la sangre. Otras veces se producen por la formación de un precipitado medicamentoso producido por la mezcla de sustancias incompatibles entre sí³

Hasta ahora para evitar el riesgo de la oclusión del catéter y mantener la permeabilidad del mismo se ha usado la Heparina como práctica estándar en el mantenimiento de la permeabilidad de los catéteres venosos centrales.¹

Metodología

Fuentes de datos: se han realizado dos búsquedas en la base de datos PUBMED/MEDLINE. Se incluyeron revisiones bibliográficas y ensayos controlado aleatorizados desde diciembre de 2010 hasta marzo de 2016. Las palabras clave sealing catheter, heparin, heparinization, permeability catheter, y normal saline, utilizándose el operador booleano AND cuando fue necesario. Las ecuaciones de búsqueda iniciales utilizadas en esta base de datos fueron:

- Sealing Catheter (sellado del catéter) con un solo resultado encontrado que se descarto por no tratar el tema estudiado.
- Heparinization (heparinización): se obtuvieron dos resultados que fueron descartados por no tratar el tema estudiado en este trabajo.
- Permeability catheter (permeabilidad del catéter): se obtuvieron dos resultados que fueron descartados por no tratar el tema de interés en el trabajo.
- ☐☐Heparin and Normal saline: con dos resultados de interés para el tema estudiado en este trabajo.
- Heparin and catheter: se obtuvieron 8 resultados, de los cuales tres trataban el tema de importancia para el trabajo.

A la vista de los resultados de decidió añadir la palabra clave venous (venoso) y se realizaron dos nuevas estrategias de búsqueda:

- 1.- Catheter AND Venous para revisiones bibliográficas, con 58 resultados
- 2.-Venous Catheter para ensayos clínicos, con 66 resultados

Resultados

Selección de artículos: Se obtiene un total de 124 trabajos iniciales, 106 fueron descartados por no tratar el tema de la permeabilidad en el resumen. De los 18 seleccionados se eliminaron 8 más; ya que después de la lectura completa no trataban del tema del trabajo. Al final se obtuvieron 10 artículos.

Posibles obstrucciones

CVC, una posible causa que produzca obstrucción en un CVC es la formación de un coágulo sanguíneo (que da lugar a un mal funcionamiento del catéter), puede

bloquear la vía, aumentar el riesgo de infección (bacteriemia) y trasladarse a otro sitio del cuerpo, por ejemplo los pulmones (lo cual se denomina tromboembolismo). En 2011, las Normas de infusión de enfermería de práctica preparadas por la *Infusion Nurses Society* propuso la viabilidad y seguridad de suero salino como el enrojecimiento y el bloqueo fluido para PVC en comparación con heparina, el suero salino se considera que tiene varias ventajas. En primer lugar, evita la preparación manual de heparina por las enfermeras, lo que conlleva un riesgo de contaminación que pueda resultar en una infección en el torrente sanguíneo de los pacientes y el riesgo de la exposición ocupacional a los pinchazos accidentales de la jeringa para las enfermeras. Por lo tanto, el suero salino es útil para mejorar el control de la infección relacionada con la perfusión. Además, el suero salino también elimina teóricamente el riesgo potencial de deterioro de la función de coagulación²

Discusión

En la literatura revisada se indica que un mantenimiento deficiente del catéter puede provocar un mal funcionamiento del mismo y como consecuencia, la obstrucción del catéter puede dar lugar a la formación de coágulos sanguíneos que pueden derivar en trombosis.

En todos los artículos se llega a la conclusión final de que no hay evidencias significativas de la superioridad de la eficacia de la heparina para este fin con respecto al suero salino.

Conclusión

A la vista de los resultados mostrados podemos decir que los diferentes estudios muestran que la eficacia de la heparina para el lavado y sellado de los catéteres no es superior que la del suero salino normal.

Bibliografía

1. López-Briz E, Ruiz Garcia V, Cabello JB, Bort-Marti S, Carbonell Sanchis R, Burls A. Heparin versus 0.9% sodium chloride intermittent flushing for prevention of occlusion in central venous catheters in adults. *Cochrane Database of Syst Rev*. 2014 OCT 8;10: CD008462. DOI: 10.1002/14651858.CD008462.pub2. Review. PubMed PMID 25300172.
2. Wang R, Zhang MG, Luo O, He L, Li JX, Tang YJ, et al. Heparin Saline Versus Normal Saline for Flushing and Locking Peripheral Venous Catheters in Decompensated Liver Cirrhosis Patients. A Randomized Controlled Trial. *Medicine Clinical Trials* 2. 2015 Aug;94(31):e1292 DOI:10.1097/MD.0000000000001292 015. PMID: 26252305
3. Carrero Caballero, M^a Carmen. Tratado de administración parenteral. 1^a edición. Madrid. Difusión Avances de Enfermería (DAE S.L) 2006.