

**INSTRUCTIVO DE CONEXIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL (SHALDON)**

**1. PROCEDIMIENTO / PROTOCOLOS EN LOS QUE APLICA**

Procedimientos de Tratamiento dialíticos.

**2. OBJETIVO**

Describir los pasos para la desconexión del catéter venoso central (Shaldon) al finalizar el tratamiento sustitutivo renal o cualquier otra técnica de depuración sanguínea extra renal, con la finalidad de minimizar las IAAS en pacientes.

**3. INSUMOS NECESARIOS**

**Dispositivos médicos:**


- 1 gorro descartable
- 1 bata manga larga no estéril
- 1 mascarillas quirúrgicas
- 1 bata estéril con toalla
- 1 gafa de protección
- 1 par de guantes de manejo
- 1 par guantes estériles
- 1 paquetes de gasas estériles
- 1 desinfectante (Clorhexidina hidroalcohólica 2%)
- 1 jeringuilla 3 o 5 ml
- 1 jeringuilla de 10 ml
- 1 apósito transparente estéril
- 1 Pocillo estéril
- 1 campo de ojo pequeño estéril

**Mobiliario:**



Coche de curaciones

**4. TAREA A REALIZAR**

N°	TAREA	REGISTRO DOCUMENTAL
<b>ANTES DEL PROCEDIMIENTO</b>		
1	Lavarse las manos según el procedimiento establecido.	Registro Bundles
2	Recibir al paciente entregarle el gorro, la mascarilla y explicarle que se debe colocar hasta finalizar su tratamiento.	
3	Identificar al paciente según instructivo aprobado, y realizar la verificación durante todo el proceso.	
4	Preparar el material estéril para el procedimiento en el coche de curación: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Apertura de material estéril, bajo normas de asepsia, se puede</li> </ul>	

INSTRUCTIVO DE CONEXIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL (SHALDON)		
	utilizar la envoltura interna de guantes estériles como campo para su material, este permite trabajar sin riesgo de contaminar el material estéril.	
5	Profesional que realiza la conexión, se colocara la bata larga no estéril.	
<b>PASO 1</b>		
6	Lavado de manos, aplicar procedimiento establecido.	Registro Bundles
7	Colocarse los guantes de manejo.	
8	Retirar apósitos que cubren el catéter del paciente y desechar según corresponda.	
9	Retirarse los guantes de manejo y bata larga no estéril.	
10	Eliminar desechos según corresponda.	
<b>PASO 2</b>		
11	Lavarse las manos según el procedimiento establecido.	Registro Bundles y formulario de supervisión de cumplimiento
	Colocarse la bata y guantes según técnica estéril. 	
12	Colocar en un pocillo con desinfectante (clorhexidina 2%) un paquete de gasas.	
13	Con una gasa empapada de clorhexidina 2% envolver los lúmenes del catéter.	
14	Observe cuidadosamente el sitio de inserción del catéter, en busca de: <ul style="list-style-type: none"> <li>• Enrojecimiento</li> <li>• induración o exudado.</li> </ul>	

INSTRUCTIVO DE CONEXIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL (SHALDON)



		
15	<p>Con otra gasa desinfectar el orificio de inserción de catéter de forma circular, hacia la parte externa, sin regresar.</p> <p><b>NOTA:</b> Esta actividad repetirla por tres ocasiones o las veces que amerite hasta que el catéter quede completamente desinfectado.</p>	Registro de toma de muestra
16	<p>En caso de exudado o restos de sangre limpie con clorhexidina 2% y aplique antiséptico – rifocina que tiene el paciente, comunicar al médico las novedades identificadas.</p> <p><b>NOTA:</b> Si esta exudado o restos de sangre, tomar una muestra de cultivo y aplicar procedimiento.</p>	
17	<p>Se debe cubrir el orificio de inserción del catéter con gasa estéril en forma de corbatín y sobre esta colocar una gasa seca estéril.</p>	
18	<p>Es importante cubrir esta gasa con apósito transparente estéril el sitio de inserción, esto ayudara a disminuir las infecciones.</p> 	
19	<p>Colocar campo de ojo pequeño estéril, de tal manera que los lúmenes del catéter no queden expuestos al ambiente.</p>	Registro Bundles
20	<p>Tomar la gasa empapada de clorhexidina 2% que cubren los lúmenes del catéter, y realizar la primera desinfección.</p>	

INSTRUCTIVO DE CONEXIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL (SHALDON)

21	Con otra gasa empapada de clorhexidina al 2% realizar una segunda limpieza y desechar la anterior.	Registro Bundles y formulario de supervisión de cumplimiento con las normas de bioseguridad.
22	Colocar una gasa seca por debajo de los lúmenes, retirar las tapas que cubren los lúmenes y desechar.	
23	Con dos jeringuillas de 3 o 5 ml retirar de cada lumen la cantidad de heparina según la indicación de catéter y desechar con la jeringuilla en desecho infeccioso.	
24	<ul style="list-style-type: none"><li>• Con una jeringuilla de 10 ml aspirar sangre de lumen arterial verificando las veces que sea necesario la permeabilidad de la misma y flujo de salida de sangre adecuado.</li><li>• Con la misma jeringa repetir procedimiento con lumen venoso verificando que exista permeabilidad adecuada de entrada de sangre</li><li>• Realizar permeabilización de los dos lúmenes cada uno por tres ocasiones.</li></ul>	
25	Primera desinfección, solicitar al circulante (personal auxiliar) el circuito extracorpóreo: <ul style="list-style-type: none"><li>• Previo a la desinfección se le entrega una gasa empapada con solución de clorhexidina 2% para que realice la desinfección del circuito de arriba hacia abajo.</li><li>• Una vez realizada la primera desinfección le entrega a al personal que está realizando la conexión para continuar con el procedimiento.</li></ul>	
26	Segunda desinfección del circuito extracorpóreo: <ul style="list-style-type: none"><li>• El personal que realiza la conexión, tomara otra gasa empapada de clorhexidina 2 % y realizara la segunda desinfección.</li><li>• Conecta la línea arterial y venosa del circuito.</li><li>• Asegura que las uniones luer lock estén bien fijadas.</li><li>• Verifica la adaptación correcta del sistema de conexión al paciente.</li></ul> <p><b>NOTA:</b> Una mala conexión en esta etapa puede provocar la entrada de aire al circuito y pérdida de sangre.</p>	

INSTRUCTIVO DE CONEXIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL (SHALDON)

**PASO 3**

27	<p>Al terminar el tratamiento se debe:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Desclampear lúmenes y líneas.</li> <li>• Cubrir la unión con una gasa estéril y con el campo de ojo estéril.</li> </ul>	<p>Registro Bundles y formulario de supervisión de cumplimiento con las normas de bioseguridad.</p>
28	<p>Colocar una bandita de esparadrapo para mayor seguridad sobre el campo de ojo, asegurando que este bien fijado para que al movimiento del paciente no se desprenda.</p>	
29	<p>Identificación del apósito de curación:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Registrar fecha de colocación y de curación de catéter, en zona que permita visualizarse.</li> <li>• Registrar nombre del responsable del procedimiento.</li> </ul> 	
30	<p>Iniciar tratamiento dialítico con el encendido de equipo biomédico (Maquina de diálisis)</p> 	
31	<p>Explicar al paciente que ya inicia tratamiento dialítico e informe novedades:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Si presenta náusea, mareo, calambres.</li> </ul>	
32	<p>Verificar novedades del paciente y equipo biomédico durante el tratamiento.</p>	
33	<p>Terminado el tratamiento dialítico iniciar proceso de desconexión. (Ver instructivo de desconexión)</p>	

INSTRUCTIVO DE CONEXIÓN DE CATÉTER VENOSO CENTRAL (SHALDON)

	<b>NOMBRE</b>	<b>CARGO</b>	<b>FIRMA</b>
Elaborado por:	Lcda. Amelia Montenegro	Coordinadora Técnica de Diálisis	
	Lcda. Marisol Basantes	Responsable de la Gestión de Calidad	
Revisado por:	Lcda. Dayse Moreira	Responsable de la Gestión de Enfermería	
	Dra. Margarita Mediavilla	Coordinadora Técnica de Apoyo Terapéutico	
Validado por:	Dra. Ximena Ríos	Dirección Asistencial	
Aprobado por:	Dr. Alonso Herrera	Gerente del HGDC	