

PORT-A-CATCH

Pérez Gómez I. * García Tena M. I. * García Gallardo J. D.*

Adame García. A * Simón Bernal P. * Méndez Jiménez M. **

* Enfermera ** Auxiliar - Serv. Urgencias HIC

Introducción

. Cateter venoso central con reservorio subcutáneo cuyo extremo proximal se encuentra situado en la vena cava superior o aurícula derecha.



Indicaciones

- * Administración de fluidos y hemoderivados
- * Extracción de sangre.



Ventajas e Inconvenientes

Ventajas



- . Acceso permanente
- . Menor sufrimiento y mejor calidad de vida del paciente.
- . No alteración de la imagen corporal
- . Tratamientos más agresivos con menor riesgo de infección.

Inconvenientes



- . Implantación quirúrgica
- . Rechazo
- . Arritmias
- . Neumotórax /Hemotórax
- . Infección
- . Obstrucción
- . Rotación del reservorio

Materiales

- . Paño estéril fenestrado
- . Gasas y antiséptico
- . Guantes estériles
- . Apósito transparente
- . Aguja tipo huber o gripper
- . Jeringa de 5 y 10cc
- . Aguja de carga
- . Heparina y suero fisiológico

Procedimiento

- . Informar al paciente
- . Lavado de manos y colocación de guantes estériles
- . Preparar campo estéril junto con la aguja gripper purgada y pinza cerrada
- . Pintar el campo con el antiséptico
- . Localizar membrana por palpación
- . Fijar dispositivo entre los dedos de una mano y con la otra pinchar perpendicularmente hasta notar un tope
- . Quitar el tapón, conectar la jeringa, despinzar y comprobar permeabilidad
- . Sellado con heparina (100ui heparina en 10cc suero fisiológico) tras su uso o cada 4 semanas si uso poco frecuente.

Conclusión

- . Este tipo de dispositivos permiten al paciente mejorar su calidad de vida durante el tratamiento, haciéndolo compatible con su vida diaria.
- . Proporciona una mejora en los cuidados de enfermería.
- . Evita complicaciones durante el tratamiento, disminuyendo así la estancia hospitalaria.

