



AULA VIRTUAL

# Nutrición Parenteral Domiciliaria (NPD)

## 2. APRENDE

**SEEN**

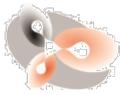


Sociedad Española de  
Endocrinología y Nutrición



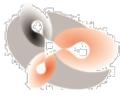
## Autoras

- Ana Zugasti Murillo, médico especialista en Endocrinología y Nutrición, Sección Nutrición Clínica y Dietética del Complejo Hospitalario de Navarra
- Estrella Petrina Jáuregui, médico especialista en Endocrinología y Nutrición, Sección Nutrición Clínica y Dietética del Complejo Hospitalario de Navarra
- Inmaculada Elizari, DUE, Jefa de Unidad de Hospitalización del Complejo Hospitalario de Navarra



## **Aprende** las características fundamentales de los catéteres venosos centrales de larga duración

- ❑ Los **pacientes formados** saben identificar sus síntomas y comunicarlos adecuadamente a su equipo médico, mejorando el control de la enfermedad.
- ❑ En esta sección explicaremos las características más importantes de las **vías de acceso** principales para la administración de NPD.



# Índice

- ❑ **1.** Tipos de catéteres venosos centrales de larga duración
- ❑ **2.** Características de catéteres venosos centrales
  - **2.1.** PICC
  - **2.2.** Catéter tunelizado
  - **2.3.** Reservorio subcutáneo
- ❑ **3.** Qué más necesito



# 1. TIPOS DE CATÉTERES VENOSOS CENTRALES (CVC) DE LARGA DURACIÓN

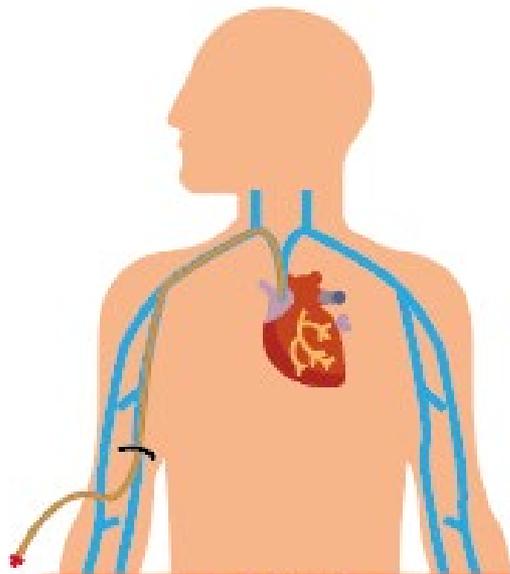
**SEEN**



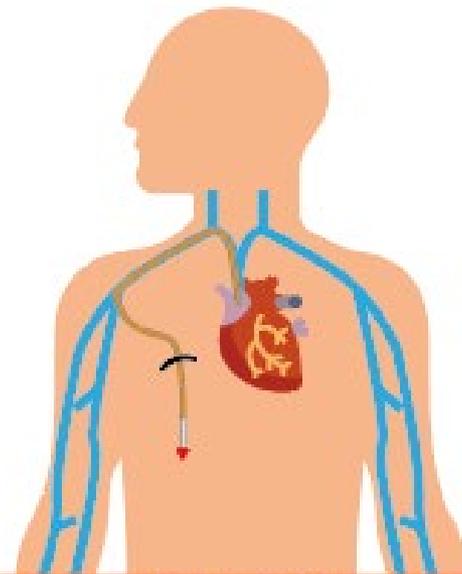
Sociedad Española de  
Endocrinología y Nutrición



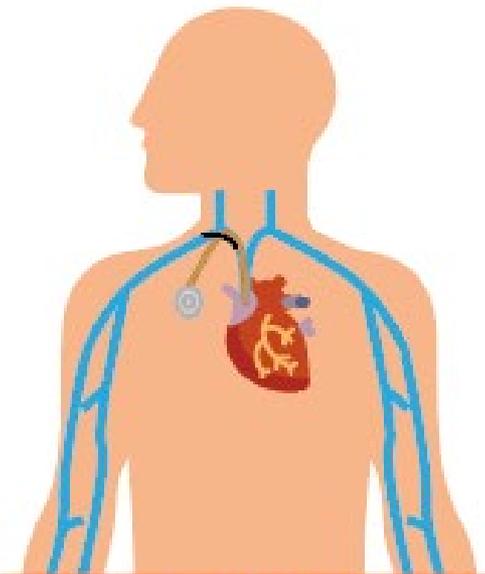
# 1. Tipos de catéteres venosos centrales (CVC) de larga duración



PICC



TUNELIZADO



RESERVORIO  
SUBCUTÁNEO

NORMA GENERAL PARA NUTRICIÓN PARENTERAL DOMICILIARIA:  
MÍNIMO CALIBRE, MÍNIMO NÚMERO DE LUCES

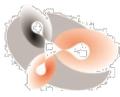


## 2. CARACTERÍSTICAS PRINCIPALES CVC LARGA DURACIÓN

**SEEN**

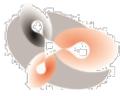


Sociedad Española de  
Endocrinología y Nutrición

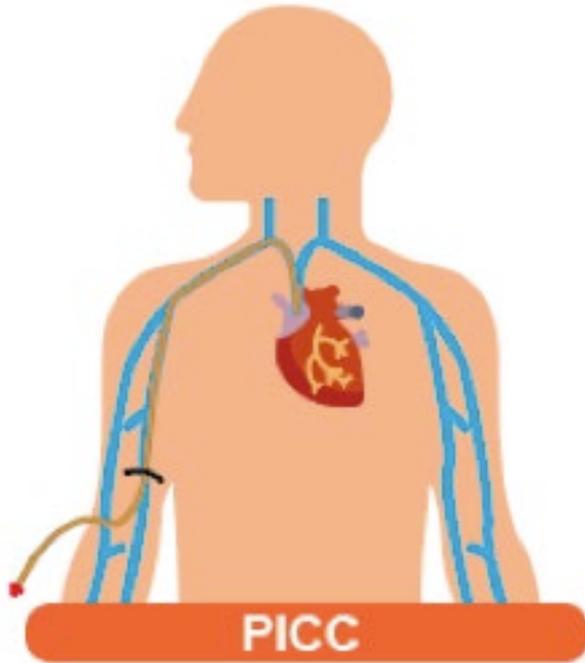


## 2. Características principales CVC larga duración

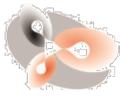
Tipo de catéter	Ventajas	Inconvenientes
<b>PICC</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-No requiere punción cutánea para su uso</li><li>-Fácil colocación y retirada (posible en planta y por DUE)</li><li>-Se puede colocar con pequeñas alteraciones en coagulación</li><li>-Posibilidad de largos períodos sin uso, con poco mantenimiento</li><li>-Menor coste global</li><li>-Posibilidad de reparar porción externa</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Cierta limitación movimientos (carga de pesos, posturas)</li><li>-Más fácil tirón accidental</li><li>-Distorsión de imagen corporal</li><li>-Riesgo de salida por tracción</li><li>-No indicado inmersión en agua</li></ul>
<b>Tunelizado</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-No requiere punción cutánea para su uso</li><li>-Posibilidad de reparar porción externa</li><li>-Difícil salida tras fibrosis del túnel subcutáneo</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Distorsión de imagen corporal</li><li>-Limitación de actividades</li><li>-Mayor riesgo de infección</li><li>-Colocación y retirada en quirófano</li><li>-No indicado inmersión en agua</li></ul>
<b>Reservorio subcutáneo</b>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Poca distorsión imagen corporal</li><li>-No interfiere con actividades sociales o deportivas</li><li>-Menos riesgo de infección</li><li>-Posibilidad de largos períodos sin uso, con poco mantenimiento</li><li>-Difícil salida</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>-Requiere punción periódica de aguja gripper</li><li>-Colocación y retirada en quirófano</li><li>-Mayor coste global</li></ul>



## 2.1. PICC

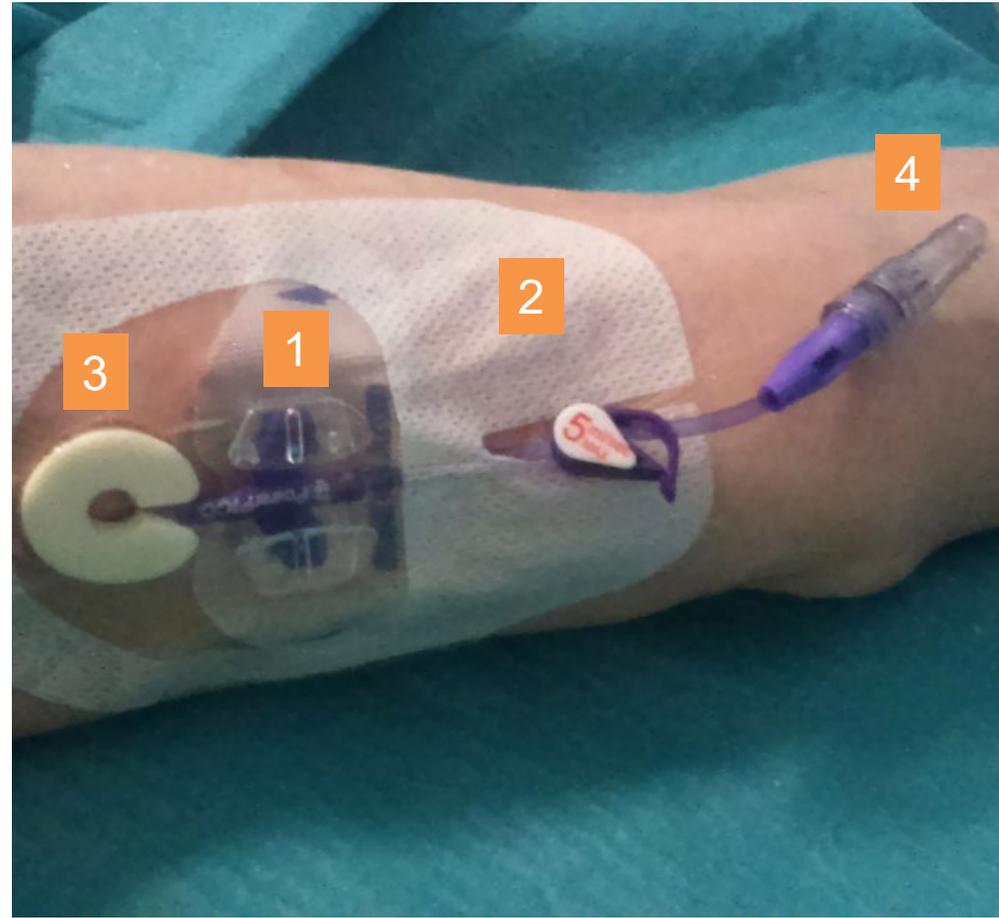


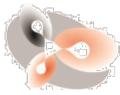
- Nombre de las siglas en inglés (*Peripheral Insertion Central Catheter*).
- Es un catéter central de inserción periférica.
- Pueden ser de 1 o varias luces y existen varias marcas en el mercado.
- Estas características específicas (nombre, grosor, material, número de luces, fecha de colocación) deberán figurar en la documentación identificativa del catéter y en su historia clínica.
- En caso de que el catéter tenga varias luces, reservaremos una para la administración de la nutrición parenteral.
- El catéter se coloca con anestesia local, por profesionales de los equipos de enfermería, anestesia o radiología intervencionista y el personal sanitario de su centro le enseñará los cuidados necesarios para su buen uso y funcionamiento.



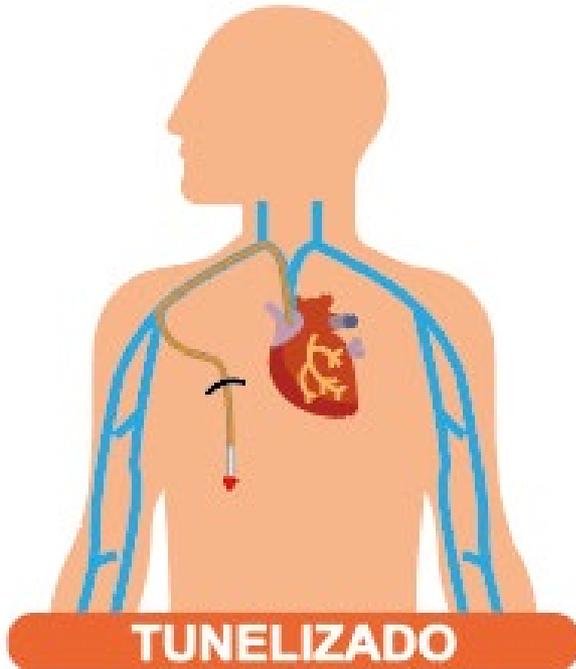
## Además del catéter venoso

- ❑ **1. Dispositivo de sujeción del catéter a la piel:** se aconseja utilizar sujeciones específicas (tipo Stat-lock®, Grip-lock®).
- ❑ **2. Apósito transparente con bordes reforzados:** cubrirá el punto de inserción del catéter. Debe ser transparente para poder revisar el punto de inserción. Se cambiará cada semana (o antes si se moja o estropea).
- ❑ **3. Apósito antimicrobiano:** algunos centros incorporan en su protocolo habitual la colocación de apósitos antimicrobianos rodeando el punto de inserción del catéter.
- ❑ **4. Bioconector (tapón anti-reflujo):** se conecta en el extremo del catéter y se cambia una vez por semana (junto con el apósito y el dispositivo de sujeción).

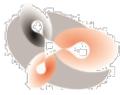




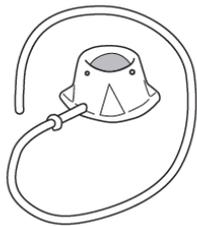
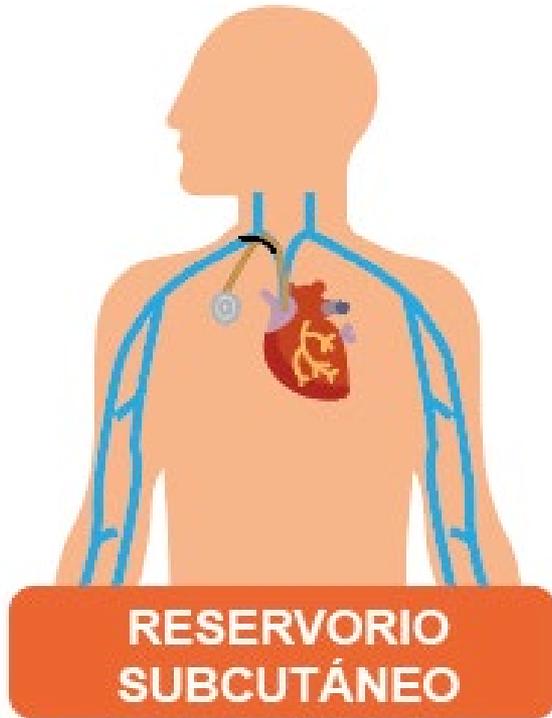
## 2.2. CATÉTER TUNELIZADO



- Catéter insertado normalmente en tórax (rara vez en abdomen), con trayecto subcutáneo entre el punto de inserción en la vena y la piel.
- Un pequeño manguito de dacron (esponja) adherido al catéter induce una reacción inflamatoria en el túnel subcutáneo, con posterior fibrosis que fija el catéter y disminuye el riesgo de infección.
- El catéter se coloca con anestesia local, por profesionales de anestesia, cirugía o radiología intervencionista y el personal sanitario de su centro le enseñará los cuidados necesarios para su buen uso y funcionamiento.
- Existen distintas marcas en el mercado. En general para adultos se utiliza más el Hickman® y para niños el Broviac®.
- En caso de que el catéter tenga varias luces, reservaremos una para la administración de la nutrición parenteral.



## 2.3. RESERVORIO SUBCUTÁNEO



- Este dispositivo generalmente se implanta en el tórax (algunas veces en antebrazo) y se accede a él mediante una aguja especial (gripper) que puede permanecer implantada hasta una semana (si fuera necesario).
- Tras puncionar la vena central elegida se creará un bolsillo subcutáneo en el que se localizará el reservorio.
- El catéter se coloca con anestesia local, por profesionales de anestesia, cirugía o radiología intervencionista y el personal sanitario de su centro le enseñará los cuidados necesarios para su buen uso y funcionamiento.
- Fabricado generalmente en titanio, con distintos tamaños y marcas disponibles en el mercado.



### 3. ¿QUÉ MÁS NECESITO?

**SEEN**



Sociedad Española de  
Endocrinología y Nutrición



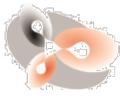
### 3. ¿Qué más necesito?



- ❑ **Sistema de infusión (nutrilínea):** con filtro de 0.22 micras para mezclas binarias y de 1.2 micras para mezclas ternarias.
- ❑ **Bomba de infusión**
- ❑ **Palo de gotero / mochila**

Su equipo de referencia le explicará los materiales que tendrá disponibles y dónde debe reponerlos.

Asimismo, se aconseja seguir las indicaciones del fabricante.



### 3. ¿Qué más necesito?

- Mascarilla
- Solución hidroalcohólica (para higiene de manos)
- Guantes estériles
- Gasas estériles
- Jeringas y agujas o jeringas precargadas estériles
- Contenedor agujas
- Suero fisiológico
- Clorhexidina

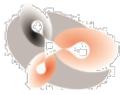


Material preparado dentro y fuera del campo estéril



## Atención

- Lo indicado en este apartado en relación a dispositivos, materiales, protocolos de curas, etc. es orientativo.
- Los materiales disponibles en su centro o los protocolos indicados pueden variar parcialmente.
- Aconsejamos consultar las dudas con su equipo de referencia y seguir las indicaciones explicadas en su centro.



## Enlaces de interés

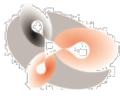
- ❑ Web [www.fallointestinal.com](http://www.fallointestinal.com) (Complejo Hospitalario de Navarra). Material en formato texto descargable y vídeo

<http://www.fallointestinal.com/es/fallo-intestinal/informacion-para-cuidadores/>

<http://fallointestinal.com/es/fallo-intestinal/informacion-para-cuidadores/como-realizar-las-curas.php>

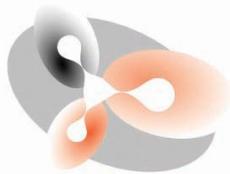
- ❑ Grupo de trabajo de nutrición artificial domiciliaria y ambulatoria NADYA (SENPE). Material en formato texto y vídeo

<https://www.nadya-senpe.es/index.php/site/page?view=elementos-educativos&language=es>



**¡Muchas gracias!**

**SEEN**



Sociedad Española de  
Endocrinología y Nutrición