

# EVALUACIÓN DE UN NUEVO DISPOSITIVO DE CONEXIÓN PARA LOS CATÉTERES DE HEMODIÁLISIS

**JORGE BORT CASTELLÓ CARMEN SALVADOR LENGUA ALEXANDRA MALLOL DOMÍNGUEZ JESÚS CARRATALÁ CHACÓN VICENTE CERRILLO GARCÍA M<sup>a</sup> JOSÉ FOLCH MORRO ELENA RENU ORTELLS CARMEN AICART SAURA MARTINA MAGRIÑAN ORENGA**

**HOSPITAL GENERAL. CASTELLÓN**

## RESUMEN

Los pacientes en hemodiálisis tienen cada vez una edad más avanzada. Este hecho hace que aumente el número de complicaciones en su acceso vascular. Los catéteres permanentes tunelizados son una de las posibles opciones, pero presentan complicaciones como las infecciones, las cuales provocan una alta morbi/mortalidad.

La enfermería desempeña un papel fundamental para minimizar este riesgo y sus complicaciones aplicando sus conocimientos mediante un seguimiento y protocolización.

Recientemente hemos comenzado a utilizar en nuestra unidad un dispositivo de conector sellado microbiológicamente y mecánicamente (TEGO) presenta la ventaja de que solo se cambia una vez a la semana y las líneas se enganchan a éste. AL existir una menor manipulación de la vía central pueden existir menos complicaciones e infecciones, por lo cual decidimos realizar este estudio.

El objetivo ha sido comparar si hay diferencias entre los tapones TEGO y los tapones convencionales en cuanto a la presión del circuito, eficacia dialítica y infecciones del catéter.

En el estudio participaron doce pacientes, nueve hombres y tres mujeres, todos ellos portadores de un catéter tunelizado central.

El estudio duró dos meses: el primer mes se utilizó para el sellado de los catéteres tapones convencionales y el segundo mes tapones Tego.

Se confeccionó una hoja de recogida de datos diaria en la que constaban todas las variables necesarias.

No se detectaron diferencias significativas en las presiones venosas y arteriales. La dosis de diálisis ha sido la adecuada en los dos tipos de tapones.

Los cultivos de las conexiones externas de los catéteres fueron negativos. Los exudados nasales en los tapones convencionales fueron positivos el 10% y en los tapones Tego el 37.5%.

En cuanto al orificio de salida fueron positivos el 44.89% en los tapones convencionales y en los tapones Tego el 36%.

El conector, al estar provisto de un sistema anti-reflujo, posee menor riesgo que en el momento de conectar pueda entrar aire en el catéter, si se da la circunstancia de olvido de cierre de la pinza de seguridad de cada ramal. Al cambiar el tapón Tego una sola vez a la semana, se evitan las posibles fisuras que se pudiesen originar en las conexiones externas del catéter, debido a las múltiples conexiones de líneas y tapones, ya que las líneas van conectadas al tapón.

Es conocido que las múltiples manipulaciones de los conectores de los CVC por los profesionales sanitarios aumenta el riesgo de contaminación intraluminal.

Al utilizar el nuevo conector se reducen las manipulaciones en las vías del catéter cosa que siempre disminuirá el riesgo de infección sin que ello influya en la eficacia dialítica

Existe una doble barrera de seguridad a la entrada de aire y salida de sangre a través de los ramales del catéter (la pinza de seguridad del ramal y el tapón TEGO).

Por lo que creemos que estos tipos de dispositivos pueden ser el tapón ideal para el sistema de cierre de todo tipo de catéteres.

Nota: Este trabajo será publicado íntegramente en la Revista de la Sociedad Española de Enfermería Nefrológica.

