

# PROTOCOLO GENERAL DE CATETERES VENOSOS CENTRALES PARA HEMODIÁLISIS: BÚSQUEDA DE LA MEJOR EVIDENCIA DISPONIBLE

I. PARADA LÓPEZ<sup>1</sup>  
D. MARTÍN OSORIO<sup>1</sup>  
E. ALLO IGLESIAS<sup>1</sup>

R.M. BARQUERO RUANO<sup>1</sup>  
M. UGUET CANAL<sup>1</sup>,  
J. RODRÍGUEZ PEÑA<sup>2</sup>

C. GALEANO ÁLVAREZ<sup>3</sup>  
M. FERNÁNDEZ LUCAS<sup>3</sup>

<sup>1</sup> Diplomados en enfermería Unidad de Hemodiálisis.

<sup>2</sup> Supervisora Unidad de Hemodiálisis.

<sup>3</sup> Nefrólogo Unidad de Hemodiálisis.

**SERVICIO DE NEFROLOGÍA. HOSPITAL UNIVERSITARIO RAMÓN Y CAJAL  
MADRID**

## Resumen

La Enfermería Nefrológica tiene un papel muy importante en la prevención de complicaciones, sobre todo la infección, derivadas del uso de los CVC, mediante el establecimiento de medidas basadas en la evidencia, con la validación y aplicación de protocolos.

El objetivo general del presente trabajo es establecer la mejor evidencia científica disponible en relación a los cuidados de los CVC para que puedan ser aplicados por el personal de enfermería de nuestra Unidad de Hemodiálisis y elaborar un Protocolo General de Catéteres Venosos Centrales para Hemodiálisis.

Se trata de un estudio descriptivo transversal basado en la metodología de la EBE. El primer paso para abordar esta cuestión es comenzar realizando una búsqueda bibliográfica sistemática. Las palabras claves usadas fueron: *catéter venoso central hemodiálisis, acceso vascular hemodiálisis, central venous catheter nursing care, guidelines hemodialysis*.

Las **Guías de Acceso Vascular en Hemodiálisis (GAVH)** (2004) nos pareció un documento de gran peso con recomendaciones claras basadas en evidencias científicas y con una idea clara de adaptar sus recomendaciones a la situación concreta del problema del acceso vascular en nuestro país. Pero surgió la necesidad de poder valorar también la calidad de esta guía de práctica clínica. Para la evaluación de las GAVH de la SEN se aplicó el instrumento AGREE. Los datos obtenidos con el instrumento AGREE en la valoración de las *Guías de Acceso Vascular en Hemodiálisis* evidencian un menor grado de evidencia que el percibido inicialmente, pero si analizamos los distintos ítems para concretar las deficiencias de las GAVH veremos que las bajas puntuaciones en las dos áreas de *rigor en la elaboración y aplicabilidad*, se deben más a la falta de información sobre temas formales que al contenido científico de las recomendaciones.

Por tanto, las **Guías de Acceso Vascular en Hemodiálisis** se convierten en una adecuada evidencia científica junto a la **Clinical Practice Guidelines for Vascular Access (NFK-KDOQI 2006)** y el artículo de formación continuada publicado por la EDTNA/ERCA **Vascular Access Management III: Central Venous Catheters**.

Una vez redactado el protocolo, éste será consensuado con todos los miembros del equipo y además, para que este protocolo sea fácilmente actualizable en función de nuevas evidencias clínicas, irá acompañado con una serie de anexos donde se especificarán las distintas intervenciones que habrá que llevar a cabo en caso de mal funcionamiento, infección del punto de inserción... siendo también necesaria la monitorización de los indicadores de calidad establecidos en las GAVH para poder valorar la eficacia de las medidas que apliquemos a partir de su instauración.



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