

Revisión bibliográfica: Mantenimiento de la permeabilidad de los catéteres venosos centrales pediátricos en el entorno hospitalario

Gabarda Antón, M^a Ángeles¹; Navarro Lipe, Paula¹; Álvarez Camacho, Natalia del Carmen¹;
Mato Lijó, Laura¹; Méndez Corral, José David¹; Mazilu, Mihaela Georgiana¹
(1) Residentes de enfermería pediátrica del Hospital Universitario Vall d'Hebron

INTRODUCCIÓN

La estandarización de los cuidados de los catéteres centrales en pediatría, y el mantenimiento de su permeabilidad, ha evolucionado por parte de los profesionales de enfermería. Sin embargo, sigue habiendo desacuerdos acerca del uso de soluciones de mantenimiento en los dispositivos venosos centrales en el uso rutinario hospitalario.^{1,2,3,4,5}

OBJETIVO

Determinar con la evidencia actual cuál sería la mejor solución para mantener la permeabilidad de los catéteres centrales en el uso diario hospitalario



METODOLOGÍA

BASES DE DATOS	NÚMERO DE ESTUDIOS	APLICACIÓN DE FILTROS • Publicación últimos 5 años • Estudios en español e inglés • Población a estudio pediátrica (<18 años)	NÚMERO DE ESTUDIOS	DUPLICADOS	TRAS LECTURA DE TÍTULO Y RESUMEN	TRAS LECTURA COMPLETA
PubMed	249		43	0	19	8
Cochrane	47		14	3	5	0
EBSCO	26		7	4	0	0
Dialnet	6		0	0	0	0
CUIDEN	6		1	0	1	1
CINAHL	13		4	0	3	1
TOTAL	347		69	7	28	10

Palabras clave: *preventing; catheter occlusion; children*. Operador booleano: AND

RESULTADOS

- Revisiones sistemáticas no pudieron concluir que existiera una diferencia significativa entre el empleo de heparina o el lavado con solución salina normal para prevenir la oclusión de los catéteres centrales en pacientes pediátricos oncológicos.^{6,7}
- Un metaanálisis y un estudio piloto asociaron la heparina con tasas más altas de oclusión completa y parcial, aunque con poca relevancia estadística. Concluían que el proceso de oclusión del catéter es multifactorial y relacionaron tasas más bajas de oclusiones a una técnica de lavado correcta.^{9,10}
- Un metaanálisis y un estudio retrospectivo compararon alteplasa y heparina, pero no hallaron diferencias estadísticamente significativas en el uso de alteplasa en la prevención de obstrucciones. Recomendaban concentraciones bajas de heparina para el sellado de los catéteres tunelizados.^{8,11}
- Un estudio de cohortes y un estudio retrospectivo analizaron el uso novedoso de T-EDTA al 4% en catéteres tunelizados de pacientes pediátricos con fallo intestinal que requieren de nutrición parenteral, reduciéndose la tasa de oclusiones e infecciones de catéter. Sin embargo, se trata de estudios con un número reducido de participantes con resultados no extrapolables; además hubo una gran heterogeneidad de dispositivos implicados lo que dificulta más la unificación de medidas.^{12,13}
- Una revisión integrativa y un ensayo clínico aleatorio concluían que el lavado de las luces de los catéteres con SSF 0,9% asociando el lavado por pulsos, con jeringas de cuerpo de 10cc mantenía la permeabilidad de los catéteres. Los lavados con soluciones de heparina deberían ser empleados solo ante aparición de obstrucciones.^{14,15}

CONCLUSIONES

Pese a un aumento en los últimos años del número de estudios en el cuidado de los catéteres centrales, el uso de SSF 0.9% o de heparina para el lavado y sellado en la prevención de oclusiones continúa sin resultados concluyentes. Se requiere mas investigación para unificar criterios.

BIBLIOGRAFÍA

