

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

<https://doi.org/10.35381/s.v.v10i2.5106>

Cuidados de enfermería en prevención de complicaciones del catéter venoso central en pacientes críticos

Nursing care in the prevention of complications of central venous catheter in critical patients

Eslendy Carolina Vaca-Villa

eslendyv16@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0009-0004-5647-6865>

Adisnay Rodríguez-Plasencia

ua.adisnayrodriguez@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0003-0306-458X>

Ariel José Romero-Fernández

ua.arielromero@uniandes.edu.ec

Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ambato, Tungurahua
Ecuador

<https://orcid.org/0000-0002-1464-2587>

Recibido: 6 de enero 2026

Revisado: 28 de febrero 2026

Aprobado: 17 de marzo 2026

Publicado: 01 de abril 2026

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

RESUMEN

El uso del catéter venoso central (CVC) en cuidados críticos es indispensable permitiendo la administración de fármacos, extracción de muestras de laboratorio y la nutrición parenteral. **Objetivo:** este artículo tiene como propósito reunir información de fuentes confiables sobre los cuidados de enfermería que se debe realizar para evitar complicaciones en el CVC. **Métodos:** Los datos que se recopiló son de fuentes bibliográficas confiables, realizando un análisis bibliográfico que cumple con los estándares establecidos, en un periodo del año 2010-2022 para obtener información actualizada. **Resultados:** las complicaciones oscilan entre 1 al 20% en la morbilidad y mortalidad debido a las amplias estancias hospitalarias y el tiempo prolongado del catéter venoso central. **Conclusiones:** Entre los cuidados que debe realizar para evitar complicaciones del CVC es llevar un registro diario, lavado de manos, limpieza de la zona del CVC, lavar el catéter cada vez que se administra una medicación para evitar complicaciones.

Descriptor: Catéter venoso central; enfermería; complicaciones; prevención. (Fuente: DeCS).

ABSTRACT

The use of the central venous catheter (CVC) in the critical care area is indispensable, allowing the administration of medications, collection of laboratory samples, and parenteral nutrition. **Objective:** The purpose of this article is to gather information from reliable sources on the nursing care that should be performed to prevent complications in the CVC. **Methods:** The data collected come from trustworthy bibliographic sources, through a literature review that meets established standards, covering the period from 2010 to 2022 to obtain updated information. **Results:** Complications range from 1 to 20% in morbidity and mortality due to prolonged hospital stays and extended use of the central venous catheter. **Conclusions:** Among the nursing care measures to prevent CVC complications are keeping a daily record, handwashing, cleaning the CVC site, and flushing the catheter each time medication is administered to avoid complications.

Descriptors: Central venous catheter; nursing; complications; prevention. (Source: DeCS).

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

INTRODUCCIÓN

La unidad de cuidados intensivos es un área de hospitalización donde se encuentra aquellos pacientes en los que la situación de su salud pone en riesgo la vida de los mismos. Así pues, cabe mencionar que para el mejoramiento de su condición se necesita de un personal sanitario correctamente capacitado, aparatos tecnológicos, así como también la realización de procedimientos invasivos que contribuye a la mejora del paciente.

Uno de los procedimientos invasivos más utilizados en la terapia intensiva es el cateterismo venoso central que es de gran importancia debido a que se lo utiliza para tratamientos de terapia intravenosa a corto plazo y a largo plazo. Este cateterismo presenta un alto riesgo de infecciones del torrente sanguíneo, sepsis, así como también altas tasas de morbilidad y mortalidad y estancias hospitalarias prolongadas, los causales de estas complicaciones se debe dar debido a la falta de experiencia en el manejo y la falta de técnicas asépticas en el cuidado de este ¹.

En 1952 se realizó la primera punción percutánea, esta técnica se hizo preciso incorporarla debido a la necesidad de infundir grandes cantidades de líquido en algunos pacientes. Cabe revelar que la realización de este procedimiento tuvo gran relevancia en la década de los 90 debido a la introducción del soporte nutricional. En la actualidad la profesionalización de esta práctica se la vive de forma rutinaria en las instituciones hospitalarias ².

Cabe señalar que el cateterismo venoso central desempeña un papel de gran importancia ya que resulta indispensable para los pacientes que requieren nutrición parenteral total, antibioticoterapia, quimioterapia, hemodiálisis, cateterismo cardiaco, exámenes radiológicos con uso de contraste y pacientes que disponen de un acceso venoso periférico de difícil acceso ³.

En este sentido, los profesionales de enfermería conjuntamente con el personal médico poseen el compromiso y el cumplimiento de las medidas asépticas durante la colocación

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

de este catéter venoso central, así como también de su manejo. El papel de los profesionales de enfermería radica en el cuidado que deben brindar a este catéter para evitar infecciones relacionadas con el mismo. Por lo tanto, el personal sanitario debe estar totalmente capacitado al momento de su colocación y manejo anteponiendo el cumplimiento de protocolos y código de ética de la unidad hospitalaria donde labora ³.

En las Unidades de Cuidados Intensivos el 70% de pacientes que se encuentran internados requieren utilizar un dispositivo intravascular periférico, por lo que se ha demostrado que el 10% de estos dispositivos corresponden a un catéter venoso central. Las infecciones ocasionadas por el uso del catéter venoso central con más frecuencia es la sepsis nosocomial con un porcentaje del 2,8% ⁴.

Es válido mencionar que, para prevenir las complicaciones infecciosas relacionadas con uso del cateterismo venoso central, se hace necesario e indispensable la educación y capacitación continua del personal sanitario que se encuentra encargado de la manipulación, inserción y mantenimiento de este, así como también facilitar guías y protocolos actualizados como estrategia de formación ⁵.

Es indispensable utilizar una técnica aséptica para la colocación del catéter venoso central, se debe limpiar el conector con alcohol isopropílico al 70% realizando una fricción vigorosa en cada acceso, cada vez que se administren medicación, soluciones y se debe utilizar un lumen únicamente para la nutrición parenteral, retirar el catéter venoso central cuando éste ya no sea necesario poniendo en práctica estas recomendaciones para prevenir reducir infecciones asociadas al catéter venoso central Según recientes actualizaciones, en Latinoamérica pocos países han efectuado una vigilancia epidemiológica adecuada debido a que no se cuenta con una base de datos de registros actualizados. El caso de otros países es desalentador, ya que aún no cuentan con una vigilancia organizada, lo cual impide que logren integrar la vigilancia epidemiológica asociada al cuidado del catéter venoso central ⁶.

Los pacientes que utilizan catéter venoso central, se encuentran expuestos a la

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

prevalencia de infecciones de la corriente sanguínea, por lo que resulta necesario obtener mejorías en el cuidado con la inserción y la manutención de estos dispositivos profundos y la adopción de medidas basadas en evidencias para fundamentar el cuidado del equipo de salud ⁷.

De este modo el uso de cuidados sistematizados, con medidas definidas por directrices basadas en evidencias, confiere seguridad y calidad al trabajo prestado por el equipo de salud, trascendiendo efectivamente en el descenso de las tasas de Infecciones vinculadas a la atención de salud ⁸.

El personal de enfermería se debe mantener en constantes capacitaciones para realizar un correcto manejo de la vía central y evitar complicaciones mecánicas como hemorragia, neumotórax, lesión de vasos sanguíneos e intentos fallidos, se ha demostrado mediante investigaciones que mientras más experticia tenga el médico al colocar mejor será la colocación de la misma con menos complicaciones, para verificar una colocación exitosa se debe realizar un RX para comprobar su inserción ⁹.

Las infecciones más recurrentes en pacientes que poseen el catéter venoso central son endocarditis, osteomielitis, meningitis o shock séptico, para lo cual una medida de prevención es el correcto lavado de manos, medidas de protección, correcta desinfección al momento de la colocación con clorhexidina al 2% para evitar la propagación de microorganismos ⁹.

En caso del que el paciente con catéter venoso central que recibe NPT presente fiebre se debe sospechar en primera instancia de una infección en la vía central, lo que conlleva a suspender la nutrición parenteral para la realización de hemocultivos para la detección oportuna, la muestra es positiva si presenta más de 15 unidades formadoras de colonias ¹⁰.

El presente artículo tiene la finalidad de dar a conocer sobre la importancia, los cuidados y el manejo adecuado de la vía central ya que conlleva riesgo potencial para el paciente, por lo cual el personal médico y de enfermería debe tener alto nivel de conocimiento y

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

destrezas para minimizar los riesgos que implica la colocación y limpieza del catéter venoso central.

MÉTODO

El presente trabajo utilizó la modalidad cualitativa, en cuanto al diseño narrativo y al alcance exploratorio de la revisión bibliográfica, la metodología empleada fue teórica y empírica por que observa teorías acerca de los cuidados que se debe tener con respecto a la vía central.

Se utilizó un enfoque cualitativo, utilizando una revisión bibliográfica de fuentes confiables, buscando palabras clave relevantes, se descartaron los artículos que no cumplieron con los criterios de inclusión.

Motores de búsqueda: El método que se utilizó fue un análisis documental científicos, realizando una síntesis cualitativa, donde se empleó motores de búsqueda a través de Scielo, Scopus; Google Académico, Revistas científicas de enfermería, repositorios que tengan que ver con la temática en estudio.

Se incorporó cuatro fases características para la revisión bibliográfica sistematizada:

- **Búsqueda:** Los datos se recopilaron en fuentes bibliográficas confiables, especialmente revistas científicas registradas en varios repositorios de los cuales se puede recuperar la información relevante.
- **Evaluación:** Se incorporó un análisis para confirmar que el recurso bibliográfico que está utilizando es completamente confiable ingresando el nombre del recurso bibliográfico directamente en la base de conocimiento relevante.
- **Análisis:** El análisis implicó clasificar los datos para comprender sus características y atributos o el estado actual, y luego se extrajo resultados para evaluaciones individuales, como son los cuidados de enfermería para prevenir complicaciones del catéter venoso central.
- **Síntesis:** La idea es organizar o relacionar diferentes hallazgos o elementos de

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

revisiones bibliográficas y luego combinarlos para producir resultados positivos que permitan avanzar en la investigación.

Se empleo criterios de selección con palabras claves: Cuidados de enfermería, prevención, complicaciones, catéter venoso central.

- Se utilizó los artículos científicos desde el año 2010 en adelante, para brindar información actualizada.
- No se empleó fuentes no confiables como sitios web no autorizados, blogs y otros medios como Wikipedia, para asegurar la credibilidad de las fuentes de información.
- No se usó artículos previos al 2010.

La búsqueda se realizó en scielo, Scopus; google académico, revistas científicas y repositorios sobre el tema sobre epidemiología de las complicaciones asociadas al catéter venoso central (categoría 1), asepsia adecuada del catéter venoso central (categoría 2), y cuidados de enfermería para prevenir complicaciones del catéter venoso central (categoría 3). Estas palabras y términos relacionados con el tema propuesto se utilizaron para buscar artículos, sobre la prevención de complicaciones del catéter venoso central en pacientes de cuidados críticos.

RESULTADOS

La tabla 1 expone los resultados hallados a través de la siguiente división: Epidemiología de las complicaciones asociadas al catéter venoso central; asepsia adecuada del catéter venoso central y la revisión de los Cuidados de enfermería para prevenir complicaciones del catéter venoso central.

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Tabla 1.
Principales resultados.

Autor – Título del artículo	Revista - año	Hallazgos
Martínez-Ordaz (2017) Catéter venoso central subclavio, complicaciones a la inserción ¹³ .	Instituto Mexicano del Seguro Social, México 2017.	El estado del Catéter venoso central puede estar acompañado de morbilidades e incluso a la muerte; el porcentaje de pacientes que experimentan complicaciones durante la inserción o extracción del catéter oscila entre el 1% y el 19%, según el motivo de la inserción, la duración de la estancia hospitalaria, los factores de riesgo existentes, el manejo adecuado del catéter y las enfermedades que presenta el paciente.
Cieza Yamunaqué (2010) Características clínico-epidemiológicas relacionadas a la colocación de catéter venoso central ¹⁴ .	Universidad Nacional Mayor De San Marcos 2010.	En cuanto a las complicaciones infecciosas, tenemos las infecciones del torrente sanguíneo vinculadas con el catéter venoso central se asocian al incremento del 10% al 20% en la mortalidad y morbilidad, principalmente debido a las amplias estancias hospitalarias y los altos costos por la utilización de terapia de antimicrobiana y va a aumentar de acuerdo con el uso, frecuencia y el periodo prolongado de uso del catéter venoso central.
Londoño (2011) Epidemiología de la infección asociada a catéter venoso central ¹⁵ .	Revista Chilena de Pediatría 2011	El catéter venoso central es esencial en los procedimientos médicos actuales representan un importante avance en el uso de diversos métodos de seguimiento y tratamiento que benefician la atención de niños y adultos con enfermedades crónicas o críticas; sin embargo, su uso prolongado y el mal manejo de la asepsia del catéter venoso central conlleva a la mortalidad y morbilidad y altos costos hospitalarios.
Sandoval (2013) Epidemiología de las infecciones intrahospitalarias por el uso de catéteres venosos centrales ¹⁶ .	Scielo 2013	Al realizar un estudio epidemiológico sobre las infecciones presentadas en los pacientes que se les ha colocado el catéter venoso central se identificó que la mayor cantidad de pacientes hospitalarios existe la presencia de microorganismos con más frecuencia son las bacterias gran positivas <i>Staphylococcus aureus</i> y tiene mayor

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

		incidencia en la unidad de cuidados intensivos de un 30% y los factores más relevantes fueron el tiempo de permanencia del catéter venoso central , estas infecciones están ligadas a la utilización del catéter venoso central.
Nakachi Morimoto (2017) Disminución de las infecciones asociadas al catéter venoso central mediante intervenciones sencillas y de bajo costo, en una unidad de cuidados intensivos ¹⁷ .	Scielo 2017	A partir de 2009, la incidencia de Infección del Torrente Sanguíneo es muy alta debido a que la unidad no contaba con un procedimiento adecuado para la colocación de Catéter Venoso Central y se procedía a reutilizar algunos materiales por economía significativa, medidas iniciales de control de infecciones de bajo costo, como el uso de desechables de mejor calidad y medidas protectoras; esto ayuda a reducir las tasas de infección hasta cierto punto. Se realizó la renovación de acuerdo con los estándares internacionales y la reorganización de la Unidad de cuidados intensivos a principios de 2013 se ha demostrado que es posible prevenir prácticamente las infecciones del torrente sanguíneo en pacientes mediante un procedimiento como es la implementación del Blunde.
Ponce Lázaro (2021) Bacteriemia Zero en el paciente con catéter venoso central en la UCI ¹⁸ .	Dialnet 2021	En los pacientes que se encuentran en la unidad de cuidados intensivos se debe administrar soluciones a través del catéter venoso central, en el cual la administración de la nutrición parenteral (NPT) da lugar al desarrollo de bacterias dando lugar a un gran potencial de crecimiento microbiano por investigaciones realizadas demostrando el 80% presentan infecciones, ya que los pacientes que no reciben nutrición parenteral no desarrollan infecciones bacterianas.
Perin (2020) Evidencias de cuidado para prevención de infección de la corriente sanguínea relacionada al catéter venoso central ¹⁹ .	Scopus 2020	El estudio de la prevención de infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con el catéter venoso central en adultos mayores en la unidad de cuidados intensivos los resultados demostraron el tiempo de uso del catéter da lugar a la trasmisión de bacterias multirresistentes para lo cual el personal encargado debe realizar una correcta actuación para evitar complicaciones mayores en el paciente que se encuentra con la vía central.

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Guzmán Luis (2017) Nivel de conocimientos y el cuidado que brinda la Enfermera al paciente con catéter venoso central ²⁰ .	Universidad Nacional del Callao 2017	El cuidado adecuado del catéter venoso central para evitar futuras complicaciones se debe realizar la limpieza del CVC con una técnica estéril limpiar la zona de inserción con clorhexidina al 4%, dejar secar por completo y luego colocar el apósito transparente o gasa, se debe tomar en cuenta que las líneas de infusión deben ser cambiadas cada 72 horas. La nutrición parenteral se va a administrar en el lumen proximal es el recomendado para la administración de la NPT y el lumen distal es el que nos permite medir la presión venosa central el cual se debe irrigar cada 7 horas.
Córdova Sánchez (2021) Conocimiento y cuidados de enfermería a pacientes con catéter venoso central en UCI ²¹ .	Universidad Privada Norbert Wiener	El 30% de las infecciones dadas en los pacientes que poseen el catéter venoso central son por infecciones nosocomiales, por tal es de gran importancia que el personal de enfermería tenga el conocimiento adecuado para el correcto manejo y colocación del catéter venoso central donde el personal debe ser capacitado desde su colocación hasta el retiro del CVC y así evitar morbilidad y mortalidad de los pacientes que se encuentran en el área de cuidados intensivos.
López Barahona (2015) Cuidados de enfermería en pacientes con catéter Venoso central en la unidad de cuidados intensivos ²² .	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil	La curación y mantenimiento del catéter deben realizarse en el paciente cada siete días, o antes si es necesario se debe realizar la curación si el apósito se encuentra desprendido, fuera de lugar o incompleto, incluso si es un lugar donde se encuentre con humedad o con contenido de sangre o segregación purulenta los cuales son signos de que está presentando una infección, el personal de enfermería debe realizar la curación utilizando todas las medidas de asepsia.

Elaboración: Los autores.

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Epidemiología de las complicaciones asociadas al catéter venoso central.

El aumento dramático en el uso y la importancia de los catéteres venosos centrales, en relación con su cuidado, los enfermeros hacen de este tema una particular relevancia para nuestro desarrollo profesional. Una de las complicaciones más preocupantes es el manejo del acceso venoso central revela una infección relacionada con el catéter obteniendo una mortalidad del 10-20% ¹¹.

El catéter venoso central se recomienda para tratamientos severos y a corto plazo, la licenciada en enfermería debe determinar la seguridad del paciente, actividades que realiza, necesidad de humedad como la hidratación y los nutrientes ¹¹.

Se debe valorar e identificar las complicaciones que tiene el paciente de acuerdo con su gravedad por la inserción del catéter venoso central y estas se dividen en complicaciones menores y mayores:

Las complicaciones de mayor riesgo son aquellas que ponen en riesgo la vida del paciente entre ellas tenemos el quilotórax, neumotórax, hemotórax y hidrotórax y las complicaciones menores son infecciosas es decir existe presencia de bacterias en la sangre que también ponen en riesgo la vida del paciente y puede conllevar a un tiempo de hospitalización ¹².

Por esta razón la seguridad que se le debe brindar al paciente es extremadamente importante para lo cual el personal de enfermería debe encontrarse en constantes capacitaciones para el manejo adecuado del catéter venoso central se debe conocer sobre cuáles son las complicaciones para al momento de observarlo actuar de la manera adecuada y que pueda darse el cuidado adecuado del catéter venoso central ¹².

En general, en la tabla 1 se ha podido identificar la información sobre la epidemiología de las complicaciones asociadas a la inserción o extracción del catéter que oscila entre 1 al 20% en la morbilidad y mortalidad, principalmente debido a las amplias estancias hospitalarias y el tiempo prolongado del catéter venoso central, donde el paciente puede adquirir la presencia de microorganismos entre ellas son las bacterias gran positivas

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Staphylococcus aureus dadas por el mal manejo de la asepsia del catéter venoso central.

Asepsia adecuada del catéter venoso central

Se pudo identificar en el año 2009 había total desconocimiento por parte del personal hospitalario sobre el manejo adecuado de la vía central, se identificó que los pacientes que se encuentran UCI donde se administran soluciones a través del catéter venoso central como es la nutrición parenteral (NPT) da lugar al desarrollo de bacterias dando lugar a un gran potencial de crecimiento microbiano por investigaciones realizadas demostrando el 80% presentan infecciones y en el año 2013 se ha demostrado que es posible prevenir las infecciones del torrente sanguíneo en pacientes mediante un procedimiento como es la implementación del Blunde.

Revisión de los Cuidados de enfermería para prevenir complicaciones del catéter venoso central

Las enfermeras cumplen un papel importante en el seguimiento y la prevención de infecciones relacionadas con el catéter venoso central; se debe a su participación directa en el cuidado de los pacientes; el mantenimiento va desde la inserción hasta la extracción. Por lo tanto, la reducción de las infecciones del CVC dependerá de la predisposición o no del personal de enfermería que puedan seguir y comprender de manera efectiva las pautas estrictas para el manejo y la inserción del catéter venoso central, se debe tomar en cuenta que las líneas de infusión deben ser cambiadas cada 72 horas y el personal de enfermería debe ser capacitado para que sus conocimientos estén actualizados y evitar complicaciones en el manejo del Catéter Venoso Central

DISCUSIÓN

La relevancia de la investigación relacionada cuidados de enfermería en prevención de complicaciones del catéter venoso central en pacientes de cuidados críticos ratifica en la necesidad formativa continua de los profesionales de enfermería en la atención integral, cuidado y manejo del catéter venoso central en los pacientes en estado crítico.

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

Esta investigación contribuyo a visibilizar los obstáculos existentes en el cuidado del catéter venoso central brindado al paciente en estado crítico. Cabe señalar que es una responsabilidad del Ministerio de Salud Pública del Ecuador, ofrecer al profesional sanitario estrategias y protocolos actualizados para disminuir complicaciones de este.

Se ha podido identificar la información sobre la epidemiología de las complicaciones asociadas a la inserción o extracción del catéter que oscila entre 1 al 20% en la morbilidad y mortalidad principalmente debido a las amplias estancias hospitalarias y el tiempo prolongado del catéter venoso central, este dispositivo es de vital importancia en el paciente que se encuentra en el área de cuidados intensivos, ya que facilita la alimentación nutricional y el tratamiento farmacológico.

Uno de los factores que desencadenan infecciones en el área del catéter venoso central es el tiempo de permanencia, falta de cuidado al momento de administrar soluciones ya que no se cumple con los estándares establecidos de las normas de esterilidad al momento de administrar al paciente.

Se identificó que en el año 2009 había total desconocimiento por parte del personal hospitalario sobre la Asepsia adecuada del catéter venoso central, dando lugar a reutilizar algunos materiales por economía y falta de información, y en el año 2013 se estableció la aplicación de Blunde para evitar desarrollar infecciones en el torrente sanguíneo, pero se pudo observar que otro desencadenante de infecciones bacterianas multirresistentes son en los pacientes que reciben nutrición por vía parenteral, para lo cual el personal de enfermería debe estar altamente capacitado, realizando intervenciones educativas sobre el tema como el uso adecuado del antiséptico a usar, valorar la piel en la zona del apósito, el correcto lavado del catéter y cómo actuar ante la oclusión del catéter venosos central para así evitar complicaciones en el paciente.

Las enfermeras cumplen un papel importante en la prevención de infecciones relacionadas con el catéter venoso central, por tal motivo su participación directa en el cuidado de los pacientes debe ser de la manera adecuada conociendo todos los

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

protocolos a seguir para evitar complicaciones en el catéter venoso central donde se tiene establecido que el mejor antiséptico a usar es la clorhexidina al 4% al momento de realizar la asepsia se debe dejar que se seque por sí solo y proceder a colocar el apósito transparente ya que se puede observar en caso de una infección, este procedimiento se debe realizar cada 7 días o cuando el apósito se encuentre manchado por contenido de sangre o segregación purulenta.

Se debe tomar en cuenta que es importante mantener en capacitaciones continuas al personal que labora de las diferentes áreas donde incluya indicaciones, correcta inserción, procedimientos de mantenimiento del catéter y la prevención de complicaciones, estos programas deben ser diseñados tanto para el área de hospitalización como para el área de cuidados críticos, para así poder tener evaluados constantemente al personal y así poder evitar comprometer la vida del paciente que se encuentra a nuestro cuidado.

CONCLUSIONES

En el presente estudio se interpretó los cuidados de enfermería en prevención de complicaciones del catéter venoso central en pacientes de cuidados críticos donde el personal de enfermería debe implementar el uso de protocolos para que exista una disminución de la incidencia de infecciones asociadas al catéter venoso central.

Se debe realizar un correcto lavado de manos utilizando los cinco momentos, cambiar la vía central cada siete días o si el apósito se encuentra manchado o mojado se debe cambiar inmediatamente usando todas las técnicas asépticas, se debe verificar la desinfección adecuada de los materiales y de la zona de inserción del catéter utilizando la clorhexidina al 4% dejar secar para poder colocar el apósito limpio y registrar el día que se realizó la curación.

El personal de enfermería debe plantear estrategias para prevenir complicaciones del catéter venoso central como llevar un registro con tarjetas de cada paciente para que se

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

vigile los cambios del catéter venoso central y notificar oportunamente cualquier cambio, lavado de manos exhaustivo, limpieza cada 48H de la zona del CVC, Lavar el catéter cada vez que se administra una medicación, todo esto ayuda a evitar complicaciones e infecciones en los pacientes que se encuentran colocados el catéter venoso central en el área de cuidados críticos.

CONFLICTO DE INTERÉS

Los autores declaran que no tienen conflicto de interés en la publicación de este artículo.

FINANCIAMIENTO

Autofinanciado.

AGRADECIMIENTO

A todos los agentes sociales involucrados en el desarrollo de la investigación.

REFERENCIAS

1. Nakachi-Morimoto G, Alvarado-Palacios M, Santiago-Abal M, Shimabuku-Azato R. Disminución de las infecciones asociadas al catéter venoso central mediante intervenciones sencillas y de bajo costo, en una unidad de cuidados intensivos pediátricos. An Fac med. 2017;78(3):303-308. <https://doi.org/10.15381/anales.v78i3.13764>
2. Domínguez Ortega J, Sarango Vivanco R, Sandoya Maza K, Salazar Torres ZK. Infecciones producto de catéter venoso central y factores asociados en neonatos del Hospital José Carrasco Arteaga. 2021;4(12):634-646 <https://doi.org/10.33996/revistavive.v4i12.120>
3. Frozza Salvi ES, Pompermaier C, Correa de Oliveira V. Cateterismo venoso central. APExe. 2020;5:e26535. <https://n9.cl/40stb>
4. Medina Gutiérrez RE. Complicaciones mecánicas del cateterismo venoso central en pacientes de cuidados intensivos. Rev. Soc. Per. Med. Inter. 2005;18(1):11-18. <https://n9.cl/h38ss>

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

5. García Carranza A, Caro Pizarro V, Quirós Cárdenas G, Monge Badilla MJ, Arroyo Quirós A. Catéter venoso central y sus complicaciones. Med. leg. Costa Rica. 2020;37(1):74-86. <https://n9.cl/bsh8k>
6. Tirado-Reyes RJ, Silva-Maytorena R. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México. Rev Enfer Inst Mex Seguro Soc. 2020;28(1):25-36. <https://n9.cl/rpq8bo>
7. Perin DC, Erdmann AL, Higashi GD, Sasso GT. Evidence-based measures to prevent central line-associated bloodstream infections: a systematic review. Rev Lat Am Enfermagem. 2016;24:e2787. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1233.2787>
8. Marzán-Garay IP, Azolas-Páez AC, Mosqueda-Díaz A. Beneficios y complicaciones del catéter venoso central de instalación periférica en cuidados intensivos adultos. Benessere. Rev Enferm. 2020;5(1):1-12. <https://doi.org/10.22370/bre.51.2020.2721>.
9. García Carranza A, Caro Pizarro V, Quirós Cárdenas G, Monge Badilla MJ, Arroyo Quirós A. Catéter venoso central y sus complicaciones. Med. leg. Costa Rica. 2020;37(1):74-86. <https://n9.cl/bsh8k>
10. Seisdedos Elcuaz R, Conde García MC, Castellanos Monedero JJ, García-Manzanares Vázquez-de Agredos A, Valenzuela Gámez JC, Fraga Fuentes MD. Infecciones relacionadas con el catéter venoso central en pacientes con nutrición parenteral total. Nutr Hosp. 2012;27(3):775-80. <https://n9.cl/rdcvz>
11. Soria Carrión GM. Cuidados de enfermería para la inserción y mantenimiento del catéter venoso central [Tesis de grado]. España: Universidad de Jaén. 2014. <https://n9.cl/3zyal>
12. De la Torre Vega DX. Frecuencia de las principales complicaciones mecánicas del cateterismo venoso central y variables asociadas a su presentación en los servicios de terapia intensiva y emergencia del Hospital Carlos Andrade Marín durante el período de mayo a septiembre del 2013. [Tesis de grado]. Ecuador: Pontificia Universidad Católica de Ecuador. <https://n9.cl/z77oc>
13. Hernández-Franco EH, Martínez-Ordaz JL. Catéter venoso central subclavio, complicaciones a la inserción. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2018;55(Supl 4):S336-S342. <https://n9.cl/sitgp>

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

14. Velázquez Morales SM, Quiroz Esquivel R. Recomendaciones de enfermería para el manejo del Catéter Venoso Central. Rev CONAMED. 2022;27(3):128-131. <https://doi.org/10.35366/107644>
15. Londono FAL, Ardila FM, Ossa PD. Epidemiología de la infección asociada a catéter venoso central. Rev. chil. pediatr. 2011;82(6):493-501. <http://dx.doi.org/10.4067/S0370-41062011000600003>
16. Sandoval M, Guevara A, Torres K, Vilorio V. Epidemiología de las infecciones intrahospitalarias por el uso de catéteres venosos centrales. Kasmera. 2013;41(1):7-15. <https://n9.cl/2x5sa>
17. Nakachi-Morimoto G, Alvarado-Palacios M, Santiago-Abal M, Shimabuku-Azato R. Disminución de las infecciones asociadas al catéter venoso central mediante intervenciones sencillas y de bajo costo, en una unidad de cuidados intensivos pediátricos. An. Fac. med. 2017;78(3):303-308. <https://doi.org/10.15381/anales.v78i3.13764>
18. Martínez-García A, López-Sánchez R, Pérez-Hernández J. Bacteriemia Zero en el paciente con catéter venoso central en la UCI. Rev Sanit Investig. 2018;2(4):45-53. <https://n9.cl/h5z5z>
19. Perin DC, Erdmann AL, Higashi GD, Sasso GT. Evidence-based measures to prevent central line-associated bloodstream infections: a systematic review. Rev Lat Am Enfermagem. 2016;24:e2787. <https://doi.org/10.1590/1518-8345.1233.2787>
20. Guzman Luis ML. Nivel de conocimientos y el cuidado que brinda la enfermera al paciente con catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Zacarías Correa Valdivia de Huancavelica -2017. [Tesis de especialidad]. Perú: Universidad Nacional del Callao. 2017. <https://n9.cl/ci4aks>
21. Córdova Sánchez A. Conocimiento y cuidados de enfermería a pacientes con catéter venoso central en UCI del hospital Rebagliati, Lima - 2021. [Tesis de especialidad]. Perú: Universidad Privada Norbert Wiener. 2022. <https://n9.cl/09d6z5>
22. López Barahona M, Zamora Guzmán N. Cuidados de enfermería en pacientes con catéter Venoso central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital de la Policía Nacional de Guayaquil No.2. octubre 2014 – febrero 2015. [Tesis de grado]. Ecuador: Universidad Católica Santiago de Guayaquil. 2015. <https://n9.cl/flb2ap>

Eslendy Carolina Vaca-Villa; Adisnay Rodríguez-Plasencia; Ariel José Romero-Fernández

©2026 por los autores. Este artículo es de acceso abierto y distribuido según los términos y condiciones de la licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0) (<https://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>).