



Manual Paciente y Cuidador

Nutrición Parenteral Domiciliaria

Una guía escrita por Noelia Mateu (enfermeda y paciente)



 UN TESORO IMPRESCINDIBILE

Cuidar mejor, para vivir mejor. Para un paciente con nutrición parenteral el catéter central pasa a ser una parte más de su cuerpo, quizás la más importante y la más sensible, ya que es la vía de entrada a su organismo de aquellos nutrientes que necesita para vivir. Es por eso, que las vías centrales son claves para la supervivencia de aquellas personas que necesitan nutrición por vía intravenosa y el cuidado del catéter una prioridad que el paciente, y los profesionales que en algún momento necesiten hacer uso de él, deben proteger como el mayor de sus tesoros.

Es necesario tener presente que el catéter central está conectado directamente con nuestro sistema sanguíneo, y que es por tanto un canal de posibles infecciones que pueden poner en peligro al paciente en caso de no seguir los protocolos de una forma correcta. A través de este manual, queremos proporcionar toda la información necesaria a nuestros héroes y sus cuidadores para evitar infecciones y facilitar los procesos. Cientos de profesionales y pacientes lo hacen cada día con excelentes resultados. Con la información adecuada, es más sencillo de lo que parece.

Si necesitas ayuda, contacta con NUPA y te ayudaremos en todo lo que necesites.
¡El catéter es un tesoro imprescindible! ¡Cuidalo!

Contacto:

info@somosnupa.org

910 225 838 | 692 485 366

@Somosnupa

www.somosnupa.org

Alimento en vena con una mochila en Elche

El Hospital General adquiere bombas portátiles que evita que estén hospitalizados 18 niños al día dos hermanos que tienen una enfermedad rara.



Una settimana dopo, una volta che il sistema di irrigazione automatico ha funzionato per un po', il sistema di irrigazione automatico ha funzionato per un po' e il sistema di irrigazione automatico ha funzionato per un po'.



ISBN 978-84-697-9757-0

Título: Manual NutriHome Paciente y Cuidador.

Subtítulo: Nutrición Parenteral Domiciliaria.

Autores:

Noelia Mateu Galarzo. Enfermera. Portavoz de la Asociación de pacientes NUPA y paciente con NPT desde el año 2004.

Jordi Mimbreno Olivé. Enfermero. Coordinador de Enfermería de NutriHome.

Laura Carrillo Mendía. Psicóloga y Terapeuta ocupacional de la Asociación de pacientes NUPA.

Elaborado en colaboración con:



Asociación española de ayuda a niños, adultos y familias afectadas de fallo intestinal, trasplante multivisceral y nutrición parenteral.

Fresenius Kabi España es titular o está autorizada para utilizar todos los derechos de propiedad intelectual e industrial sobre los contenidos del presente manual. Todos los textos e ilustraciones están protegidos por derechos de autor. Usted puede consultar la información de este manual y utilizarlo para uso propio. En la medida en que sea posible realizar una copia impresa, esta se permitirá únicamente para fines privados, no estando permitida la reproducción o transmisión a terceros. No está permitida cualquier otra utilización, en particular, para fines comerciales. Todo uso o explotación distinta de lo indicado anteriormente precisará de una autorización previa y por escrito de Fresenius Kabi España. En concreto, se prohíbe reproducir, distribuir, comunicar públicamente (incluido el derecho de puesta a disposición), transformar, coleccionar y, de cualquier otro modo, explotar los contenidos aparecidos en este manual sin la autorización previa y por escrito de Fresenius Kabi España. El uso hecho por usted del presente manual no implica la concesión a su favor de derecho o licencia alguna con respecto al contenido del manual.

Manual Paciente y Cuidador

Nutrición Parenteral Domiciliaria

Nutrición Parenteral (NP)	5
Vías de administración	19
Equipos y materiales	27
Autocuidado	39
Procedimientos y técnicas de manejo	55
Procedimientos frente a complicaciones	79



Nutrición Parenteral (NP)

Nutrición Parenteral (NP)

1. Nutrición Parenteral Domiciliaria (NPD).....	7
2. ¿Por qué necesito NP?	8
3. Tipos de NP	9
4. Características de las bolsas y del material de NP	11
5. Etiquetaje de la NP e importancia de su revisión antes de la infusión	13
6. ¿Cuál es mi NP?	15
7. ¿Cómo llegan la NP y los materiales a casa?.....	16
8. El rincón del familiar o cuidador	17

El objetivo de **NutriHome** es que **te sientas tranquilo y seguro**, aprendiendo a **administrarte la Nutrición Parenteral (NP)** y sabiendo **resolver y prevenir las complicaciones más frecuentes**. Esto te ayudará a ser cada vez más autónomo y a **mejorar tu calidad de vida**.

Paso a paso se te irá explicando todo aquello que necesitas saber y conocer. No te preocupes, aunque ahora toda esta situación sea bastante desconocida y compleja, poco a poco lo asimilarás y formará parte de tu día a día.

Para aprender a vivir en casa con NP, **tanto tu cuidador como tú** vais a tener que ir adquiriendo una serie de conocimientos y habilidades que os ayudarán a desenvolveros con normalidad y naturalidad en el día a día.

1. Nutrición Parenteral Domiciliaria (NPD)

¿Qué es la Nutrición Parenteral (NP)?

Es una nutrición artificial que contiene todos los nutrientes necesarios en la proporción y forma adecuada para que pueda entrar por las venas.

Esta nutrición viene **preparada en una bolsa** y es líquida. Por eso, en el hospital te han puesto un **catéter venoso central** a través del cual te vas a administrar la NP. **A través de la vena** absorberás directamente todos los nutrientes que necesitas y estarás bien nutrido e hidratado.

Conceptos básicos de nutrición

Vía Parenteral: es la vía que se utiliza para la administración de fármacos a través de las venas y/o arterias. Es decir que para su administración necesita de una aguja o catéter. La vía intravenosa es la que se administra a través de las venas. Y es la vía de administración de la NP.

Nutrientes: Los nutrientes son sustancias que forman parte de los alimentos. Hay que diferenciar los macronutrientes y los micronutrientes.

Macronutrientes: son nutrientes que nos aportan energía (calorías). Los necesitamos en grandes cantidades.

- Hidratos de carbono, azúcares o glúcidos nos los aportan: la pasta, el arroz, el pan, los cereales, las frutas, etc.
- Proteínas o aminoácidos que vienen de: las carnes, los pescados, los huevos y las legumbres.
- Grasas o lípidos (el aceite, la mantequilla, etc.).

Micronutrientes: son nutrientes esenciales, que aunque no aportan energía, son imprescindibles para el organismo, y debemos obtenerlos a través de la alimentación. Para funcionar, nuestro cuerpo necesita pequeñas cantidades de:

- Vitaminas: Vit D, Vit C, Vit B12, etc.
- Minerales: calcio, magnesio, sodio, potasio, cloro, fósforo, etc.
- Oligoelementos: yodo, hierro, manganeso, etc.

Energía: es la gasolina para nuestro cuerpo, las calorías que vienen de los alimentos o de la NP. Es necesaria para vivir.



¿SABÍAS QUE nuestro intestino es el encargado de absorber los nutrientes necesarios de los alimentos para mantenernos bien nutridos?

¿SABÍAS QUE aunque comas mucha cantidad de alimentos si tu intestino no absorbe los nutrientes no te sirve para estar alimentado correctamente?

2. ¿Por qué necesito NP?

Puede haber muchas razones para que necesites NP, principalmente **enfermedades del sistema digestivo** que provocan que el intestino sea incapaz de cumplir su **función de absorción de los nutrientes** necesarios para **mantener un adecuado estado de salud**. Esto se llama **fallo intestinal**.

También se necesita NP por otras enfermedades como cáncer, inflamación del páncreas, cirugías, etc.

Por esta razón, a través de las bolsas de NP que conectan a tus venas, se incluye todo aquello que necesitas y no eres capaz de conseguir con una alimentación por la boca.

¿Por qué nuestro intestino no puede absorber los nutrientes?

Hay varias situaciones que pueden provocar que nuestro intestino no absorba los nutrientes necesarios para mantener la salud. Algunas causas son:

- Tener menos cantidad de intestino (**síndrome de intestino corto**): algunas enfermedades afectan a nuestro intestino teniendo que cortar parte del intestino a través de una o varias operaciones. Al tener menos intestino tenemos menos zonas para absorber los nutrientes.
- Falta de absorción intestinal (**síndrome de malabsorción**): puede deberse a que las microvellosidades intestinales, pequeños pliegues en forma de dedo de

la membrana intestinal, responsables de la absorción de nutrientes, no funcionen correctamente o existan en menor cantidad.

- El intestino se bloquea produciendo **obstrucciones intestinales** impidiendo que pasen los alimentos por nuestro intestino provocando mucho dolor y la imposibilidad de comer.

Otras causas por las cuales podemos necesitar NP pueden ser:

- Fallo intestinal definitivo.
- Fallo intestinal transitorio (enfermedad benigna o maligna).

¿Qué pasa cuando no podemos absorber los nutrientes necesarios?

Cuando se produce una de las situaciones anteriormente mencionadas y no podemos absorber **los nutrientes necesarios** a través de la comida que ingerimos por la boca o por nutrición enteral, necesitamos recibir estos nutrientes **a través de nuestras venas**, lo que se denomina NP.

¿Qué es la Nutrición Parenteral Domiciliaria (NPD)?

Consiste en la infusión de NP realizada fuera del hospital: en casa u otro sitio.

Para que la NPD sea posible es imprescindible una **colaboración multidisciplinar**. Esto quiere decir que para que el tratamiento sea exitoso, el paciente, sus cuidadores, el personal del hospital y **NutriHome** deben trabajar en equipo, a la una.

3. Tipos de NP

Existen **dos tipos diferentes de NP** y que tienes que conocer porque durante el tiempo que convivas con NP puede que utilices una u otra en función de tus necesidades.

NP tricameral

Características y manipulación

- La NP tricameral viene **envasada al vacío**. Hay que retirar el plástico que la envuelve antes de la conexión.
- Tiene **tres compartimentos separados** por membranas rompibles.
- Sus compartimentos se tienen que **mezclar justo antes de la administración**.
- En función de lo que tu médico determine, puede que tengas que **añadir a la bolsa vitaminas, minerales u oligoelementos** (no siempre).

Conservación

- La NP tricameral viene por cajas de 3 o 4 bolsas cada una. Las cajas se tienen que guardar en un lugar limpio, seco y fresco con una **temperatura entre 8 y 25 °C**.
- **No necesita nevera para su conservación** pero no se debe exponer a temperatura por encima de 25°C, ni congelar.
- **Nunca exponer la bolsa a la luz solar directa.**
- Guardar las cajas en horizontal y **no amontonar más de 4 cajas** una encima de otra.
- No tirar las cajas al suelo, se podrían romper las cámaras entre los diferentes componentes y mezclarse.
- La recomendación es mezclarla justo antes de ser usada.
- **Una vez mezclada y aditivada es estable durante 24 horas a temperatura ambiente o una semana en nevera entre 2 y 8 °C** (siempre observando que no se vean partículas o un mal estado).

Caducidad

- **Antes de administrar la NP, revisa su fecha de caducidad.**



VIGILANCIA



No administrar nunca ninguna NP:

- Si el color de sus componentes o la consistencia cambia.
- Si la bolsa de NP gotea o tiene una pérdida.
- Si la bolsa contiene partículas flotando.

Cualquier alteración en las bolsas de NP se debe comunicar a **NutriHome** y guardar la bolsa afectada hasta que la recoja para su análisis.

NP individualizada

Características y manipulación

- La NP viene totalmente **preparada** desde la **farmacia hospitalaria** o un **centro de producción**.
- Sus componentes ya están mezclados.
- Puede ser amarilla, blanca o transparente en función de los componentes.
- Se prepara exclusivamente para las **necesidades de cada persona**.
- En algunas ocasiones puede llevar una bolsa adicional fotoprotectora que cubre toda la bolsa de NP. Si fuera el caso tienes que dejarla puesta para protegerla de la luz.

Conservación

- Siempre la debes **guardar en nevera**.
- **NutriHome** te facilita una nevera, para que guardes exclusivamente tu NP.
- **Enchufar la nevera 2 horas después de que llegue a tu casa y comprobar que esté fría**, a temperatura correcta, cuando te entregan las bolsas de NP. La nevera debe estar siempre limpia, se aconseja usar un bactericida.
- La nevera tiene que estar entre **2 y 8 °C**. Para el control de la temperatura, **NutriHome** también te facilita un **termómetro** que debe estar **siempre dentro de la nevera**. NO CONGELAR.
- Diariamente tienes que **apuntar en tu hoja de autocontrol la temperatura** a la que se encuentra la nevera.
- Si tuvieras cortes de luz en casa o se te estropea la nevera, con riesgo que la NP se haya alterado por cambios de temperatura, llama a **NutriHome**.
- La bolsa de NP se debe **sacar de la nevera mínimo 1 hora antes de su administración** para que esté a temperatura ambiente y no perjudique las venas con el frío.
- **Nunca exponer la bolsa a la luz directa del sol**.

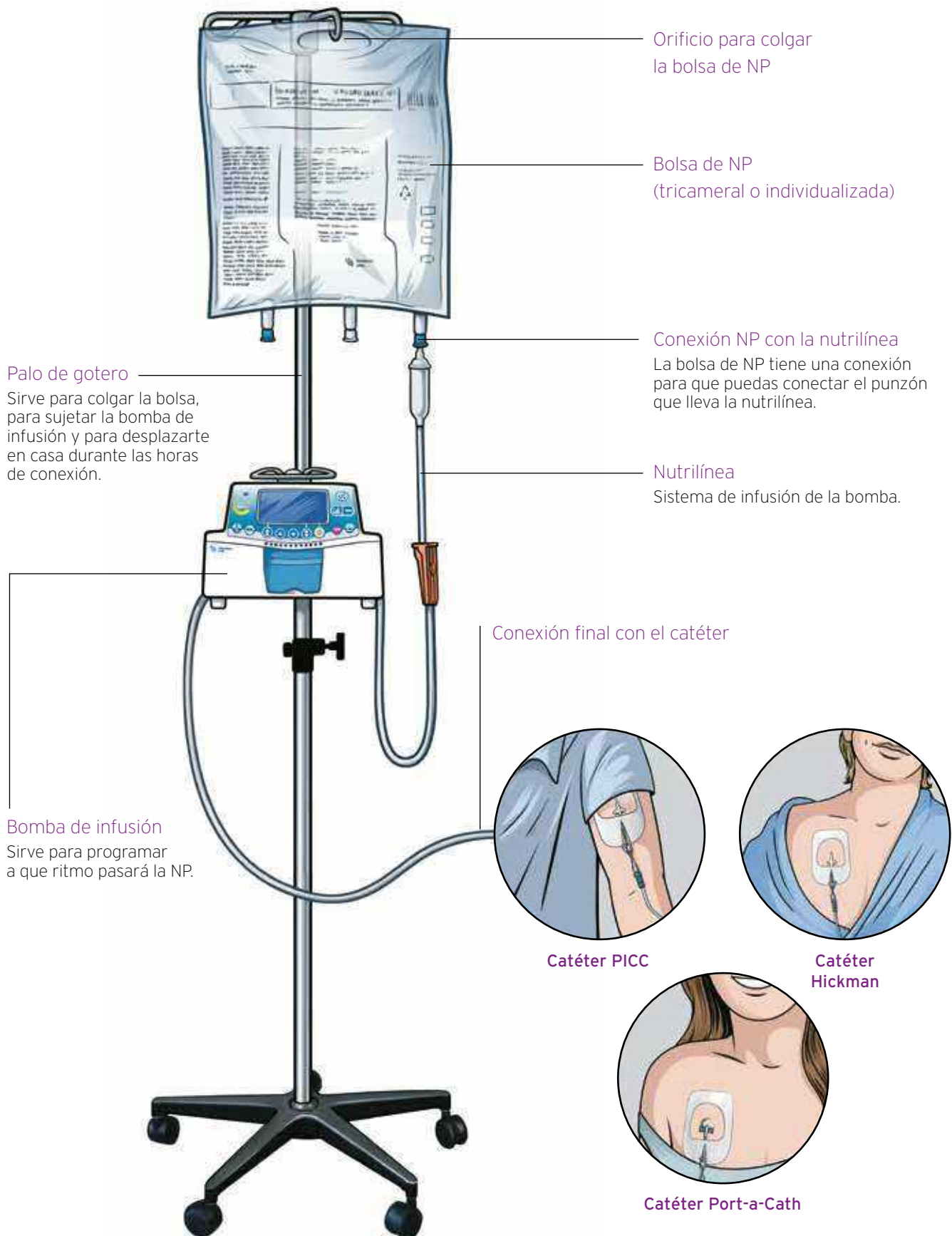


Caducidad

- Siempre mira **la fecha de caducidad** en la etiqueta.
- Es **estable durante 5 días si se conserva en nevera**, a veces puede ser más pero siempre estará indicado.
- Una vez **fuera de la nevera es estable durante 24 horas** a temperatura ambiente.

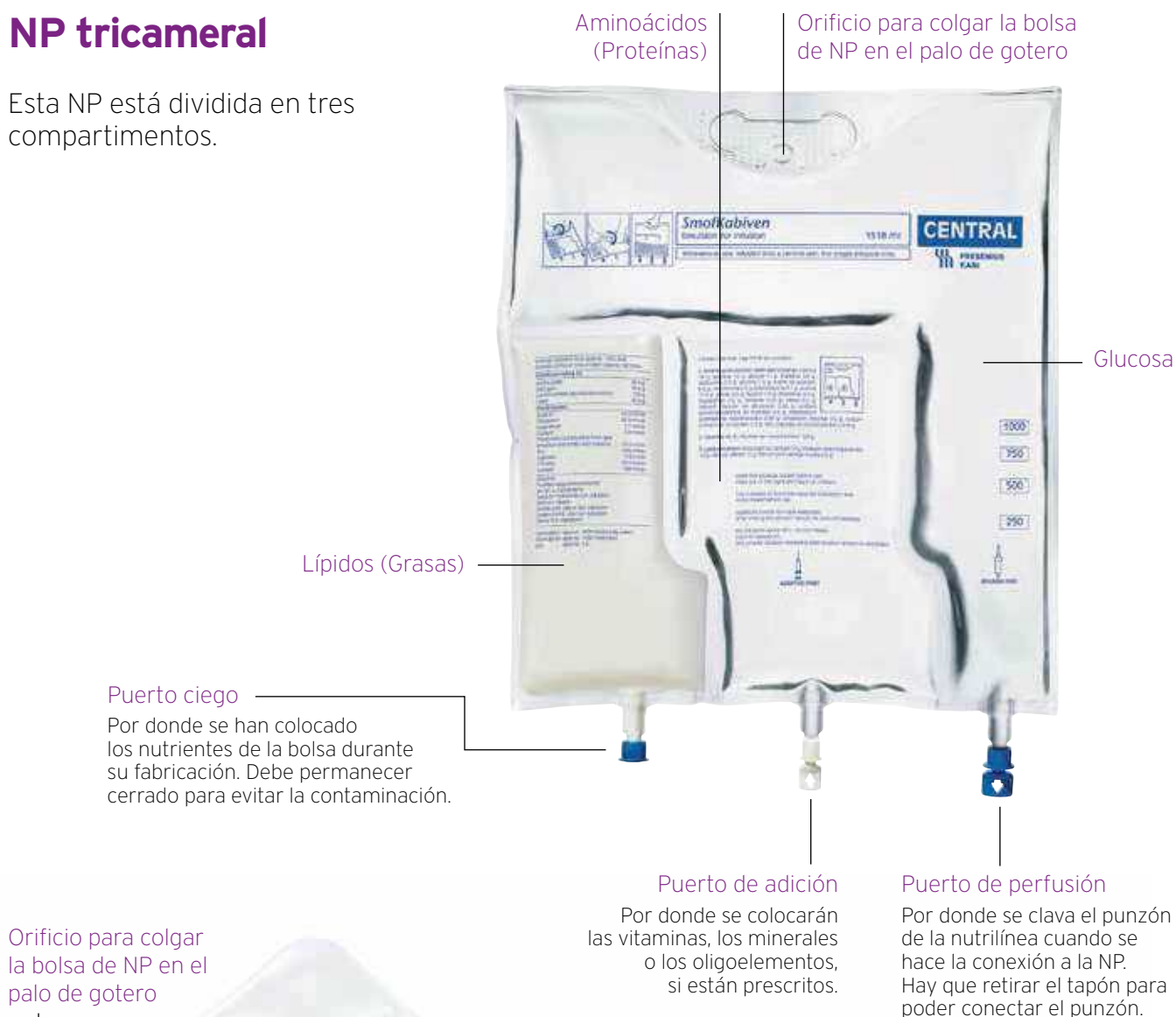
4. Características de las bolsas y del material de NP

Es muy importante que conozcas cada parte del **circuito de la NP**, desde la colocación de la NP en el palo de gotero hasta la conexión de la NP a tu catéter.



NP tricameral

Esta NP está dividida en tres compartimentos.



Orificio para colgar la bolsa de NP en el palo de gotero

Puerto ciego

Por donde se han colocado los nutrientes de la bolsa durante su fabricación. Debe permanecer cerrado para evitar la contaminación.

Puerto de adición

Por donde se colocarán las vitaminas, los minerales o los oligoelementos, si están prescritos.

Puerto de perfusión

Por donde se clava el punzón de la nutritilínea cuando se hace la conexión a la NP. Hay que retirar el tapón para poder conectar el punzón.



NP individualizada

Puerto de perfusión

Por donde se clava el punzón de la nutritilínea cuando se hace la conexión a la NP. Hay que retirar el tapón para poder conectar el punzón.

Puerto ciego

Por donde se han colocados los nutrientes de la bolsa durante su fabricación. Debe permanecer cerrado para evitar la contaminación.

Es un tercer puerto que existe por si hubiese que añadir algún componente muy concreto justo antes de la conexión porque es un componente con poca estabilidad una vez mezclado. No es habitual tener que añadir componentes a la NP individualizada.

5. Etiquetaje de la NP e importancia de su revisión antes de la infusión



¿SABÍAS QUE la etiqueta de tu NP es como su DNI?
En ella puedes encontrar toda la información importante que necesitas saber.

La etiqueta de la NP aporta mucha información importante que debes **revisar antes de conectarte la NP** y tienes que saber interpretar esta información para **comprobar que todos sus datos son correctos**.

NP tricameral

¿Qué es importante revisar en la etiqueta?

- Que **tipo de NP** es (hay muchos tipos diferentes según su composición, cantidad de calorías y volumen).
- Todos sus **componentes y cantidades** correspondientes.
- La **fecha de caducidad** de la NP antes de mezclar sus componentes.
- El **volumen total de la bolsa**, que te permite calcular la velocidad de administración, aunque esta velocidad te la dará el médico.

$$\frac{\text{Volumen total en ml}}{\text{Horas totales pautadas por tu médico}} = \text{velocidad a administrar en ml/h}$$

Cada vez que tengas que añadir componentes a tu NP lo tienes que anotar en tu **hoja de autocontrol**.



NP individualizada

¿Qué es importante revisar en la etiqueta?

La NP individualizada siempre lleva una etiqueta con los **datos del paciente**, los **componentes de la bolsa**, el **día de administración**, la **fecha de caducidad**, la **vía de administración**, el **volumen total** y la **velocidad de infusión**.

Diagrama de una etiqueta de NP individualizada con las siguientes descripciones:

- Hospital de referencia:** HU Central
- Servicio:** MUESTRA PACI, JUAN
- Fecha de preparación:** NH: 232640
- Volumen total de la NP:** Servicio: UHD
- Calorías totales:** Fecha preparación: 01/06/2018
- Fecha de caducidad:** Fecha admin.: 03/06/2018
- Nombre y apellidos del paciente:** Ref: 040110/18
- Fecha de administración de la NP:** VOLUMEN TOTAL: 2430,00 ml
- Velocidad de infusión:** Vel. Infus.: 202,50 ml/h
- Componentes de la NP y cantidades:**

Aminoácidos 62,50 g		Nitrogeno	10,00 g
Lípidos (LCT/MCT/w3)			20,00 g
Glucosa			200,00 g
Xilitol			3,00 g
Sodio	73,95 mEq	Cloruros	93,03 mEq
Potasio	10,00 mEq	Fosfatos	11,50 mEq
Calcio	9,00 mEq	Acetatos	0,00 mEq
Magnesio		Selenio	12,20 mEq
Zinc	6,500 mg		0,032 mg
Carnícor			5,00 ml
Vitaminas	5,00 ml	Oligoelementos	10,00 ml
Kcal Totales	1241	Kcal no Proteic.	991
Relación HC/Lip			81/19
Relación KcalNP/gN			99,10
Osmolaridad			753,1 mOsmol
- Conservación de la NP individualizada:** No administrar después de: 05/06/2018
- Vía de administración:** Conservación: Entre 4 y 8 grados. No añadir medicamentos.

Nutric. Parenteral Vía Intravenosa Central

IMPORTANTE



- Cada hospital y/o laboratorio elabora su propia etiqueta, no es algo estándar, por lo que puede variar el orden de los datos pero sí contener los mismos.
- Es imprescindible que **revises la etiqueta de tu NP antes de la administración**.
- Cuando finalices la bolsa de tu NP no puedes tirar la bolsa con la etiqueta a la basura ya que contiene tus datos personales.
 - **¿Qué debo hacer?** Tienes que intentar despegar la etiqueta de la bolsa y romperla.
 - **¿Qué hago si no puedo despegarla?** En este caso puedes tachar tus datos con un rotulador negro permanente o humedecer la etiqueta para conseguir despegarla o romperla.

6. ¿Cuál es mi NP?

Para el tratamiento en casa, es importante saber cual es tu NP. Tu enfermero de **NutriHome** te ayudará a completar tu **hoja de autocontrol** con los datos de tu NP.

Mi Nutrición Parenteral	¿Cómo tengo que rellenar la tabla?	Ejemplo para tricameral	Ejemplo para individualizada
Fecha	Día, mes y año en la que te has administrado la NP y lo has registrado	05-07-2017	05-07-2017
Tipo de NP	Tricameral o Individualizada	Tricameral	Individualizada
Volumen total	Lo tienes que mirar en la etiqueta de tu NP.	1500ml	2430 ml
Horas de administración	Según la prescripción médica.	16h	12h
Velocidad de infusión	• Tricameral: Te la facilita el médico. Se calcula de la siguiente manera: velocidad en ml/h = volumen total/horas totales. • Individualizada: La tienes que mirar en la etiqueta de tu NP.	93,75 ml/h	202,50 ml/h
Frecuencia de la NP	Qué días a la semana llevas la NP	Lunes, miércoles y viernes	Los 7 días
Energía (Kcal)	Lo tienes que mirar en la etiqueta de tu NP	1050 kcal	1241 Kcal
Conservación	Comprobar la fecha de caducidad de la bolsa de NP y anotar la temperatura: - de la casa para tricameral (debe estar entre 8°C y 25°C) - de la nevera para individualizada (debe estar entre 2°C y 8°C).	18°C	5°C
Componentes y cantidad añadidos		1 ampolla de Vitaminas 10 ml	Nada

7. ¿Cómo llegan la NP y los materiales a casa?

Recepción en el domicilio de la NP tricameral

¿Cada cuánto tiempo la recibirás?

Como la caducidad de esta NP es de varios meses, la recibirás **quincenalmente o mensualmente con el resto del material**.

Previamente se pactará contigo un día y hora aproximada de reparto.



Recepción en el domicilio de la NP individualizada

¿Cada cuánto tiempo la recibirás?

La recibirás **en función de los días a la semana que lleves NP**. Si por ejemplo llevas NP todos los días, la recibirás en casa dos veces a la semana ya que dura en nevera 5 días. Si la tuvieras menos días a la semana se adaptaría a tus necesidades. Además **de forma programada recibirás el resto de materiales** en cajas. Previamente se pactarán los días, la frecuencia y hora aproximada de reparto.

¿Cómo?

Tus bolsas de NP llegan en unas **cajas especiales con placas térmicas para asegurar la cadena de frío**. Comprueba siempre al recibirlas que llegan frías.

Tan pronto como las recibas **introduce tus bolsas de NP en la nevera de NutriHome**. Revisando que la temperatura de la nevera sea la correcta con el termómetro facilitado.



¿Qué puedo hacer si no llega el envío en la fecha y horas acordadas?

Si el día correspondiente de entrega no te llegan las bolsas de NP y el material como está previsto has de **llamar a NutriHome** con la mayor brevedad posible.

8. El rincón del familiar o cuidador

Para poder estar con NP en casa, es muy importante el **apoyo y seguimiento del entorno** del paciente. Por este motivo, **NutriHome** os involucrará en la formación desde el inicio.

Nuestra dedicación, formación y apoyo va dedicado en gran parte a vosotros, los familiares y cuidadores que vivís esta experiencia muy de cerca pero desde un punto de vista diferente al paciente.

Conocer el tipo de nutrición, que características tiene, dónde poder encontrar la información de los componentes, cómo se tiene que conservar, a qué velocidad hay que administrársela, cómo comprobar que es la NP correcta, cómo anotar todos estos datos, o cómo y cada cuánto tiempo se recibirán en casa la NP y el material son los puntos más importantes que has de aprender al principio para continuar avanzando en este aprendizaje.





Vías de administración

Vías de administración

1. ¿Qué son los Catéteres Venosos Centrales (CVC)?	21
2. Catéteres más comunes en Nutrición Parenteral Domiciliaria (NPD).....	21
3. ¿Cuál es mi catéter?	23
4. La infección: el principal riesgo de los CVC.....	24

¿Cómo llega la Nutrición Parenteral (NP) a una vena de tu cuerpo?

Para poder administrarte la NP en casa es necesario que tengas un **acceso venoso** o una vía de administración que se llama **catéter central**. De esta manera la NP llega directamente a tu sangre a través del catéter.

1. ¿Qué son los Catéteres Venosos Centrales (CVC)?

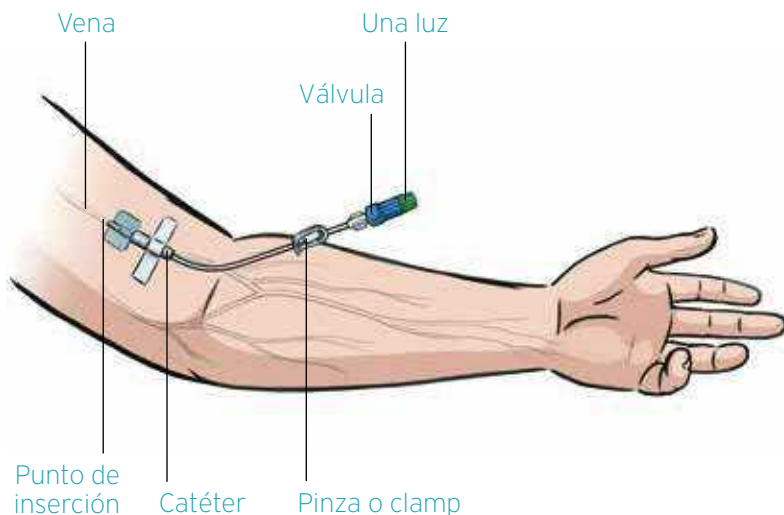
La vía de elección para la NP a medio o largo plazo y en concreto para la NPD siempre son los CVC.

Un CVC es un dispositivo que se utiliza **para administrar tratamientos intravenosos**.

Hay diferentes tipos de catéter, tamaños, materiales y la forma y el lugar de la colocación depende de cada tipo de catéter.

Un CVC **puede durar semanas, meses e incluso años**, ayuda a evitar pinchazos constantes y permite llegar a una vena gruesa y importante para la NP. Una vez que tu catéter esté insertado en tu cuerpo se queda contigo hasta que finalices el tratamiento (en caso de NP temporal) o hasta que se tenga que cambiar por algún motivo.

El tipo de catéter que tu médico elija para ti va a depender de tus características personales: duración del tratamiento, edad, estado general, estado de tus venas así como del estilo de vida que tienes.



2. Catéteres más comunes en NPD

Catéter tunelizado: Hickman

Es externo, se ve fuera del cuerpo.

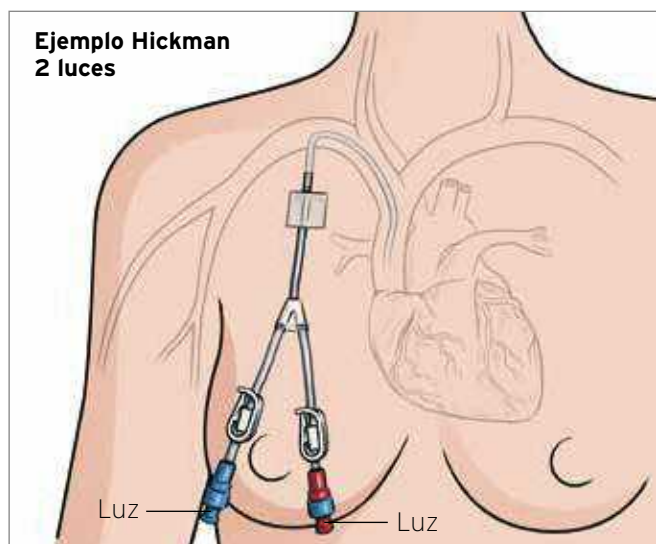
¿Dónde se coloca?

Este catéter se suele colocar en la **parte superior del tórax**.

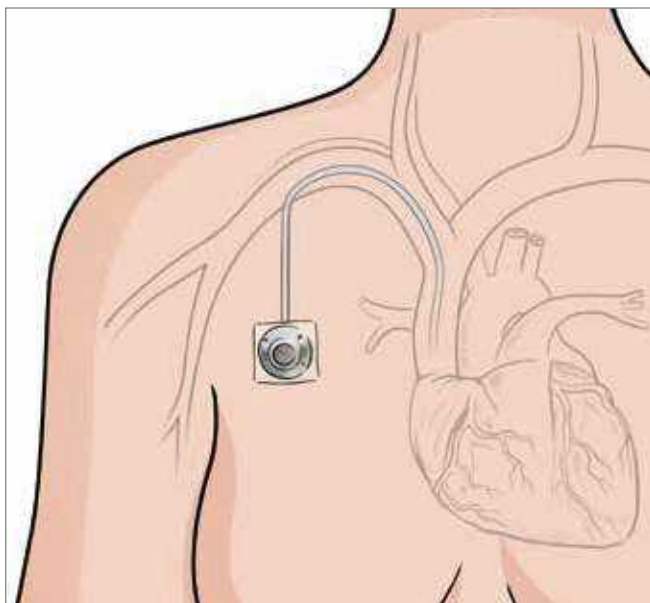
¿Qué particularidades tiene?

- Puede ser **de una sola luz o de varias** según tus necesidades. La luz del catéter es la parte que tienes en el exterior para conectar la NP, medicación, etc.
- En personas que reciban a la vez otro tipo de tratamientos pueden indicarse catéteres de más de una luz, **reservando siempre que sea posible una de ellas exclusivamente para la NP**.

- El catéter Hickman puede tener **clamp (pinza) y/o ser valvulado** (válvula que forma parte del propio catéter que impide que la sangre refluya al exterior cuando no está en uso).
- Siempre que manipules el catéter debes **extremar las medidas de asepsia** para disminuir el riesgo de infecciones.



Catéter con dispositivo implantado: reservorio subcutáneo o Port-a-Cath



Es interno, queda debajo de la piel.

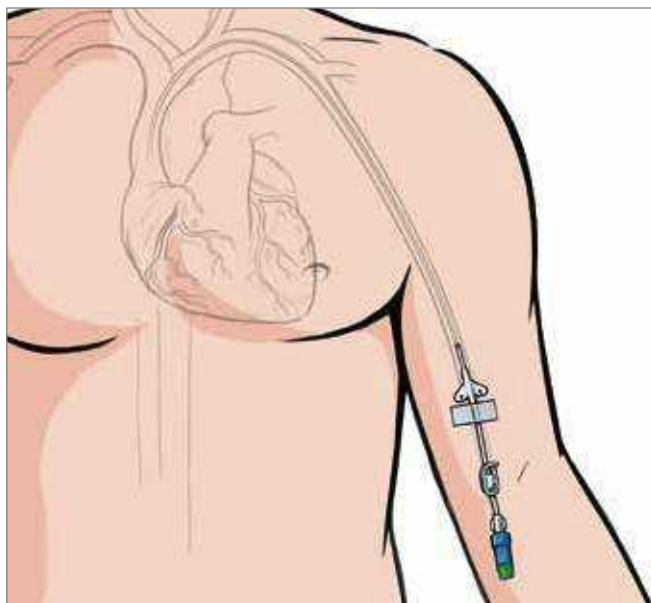
¿Dónde se coloca?

Se coloca **debajo de la piel en el tórax**, entre la clavícula y el pecho.

¿Qué particularidades tiene?

- Se debe pinchar con una **aguja especial** en la cámara (también llamado reservorio) que llevas debajo de la piel **para acceder a este catéter**.
- Con este dispositivo **puedes ducharte y bañarte con normalidad** siempre que no tengas conectada la aguja. Cuando lleves **la aguja pinchada no puedes sumergirte** en el agua pero sí puedes ducharte siguiendo unos cuidados especiales que te explique tu enfermero de **NutriHome**.
- Siempre que manipules este dispositivo debes **extremar las medidas de asepsia** para disminuir el riesgo de infecciones.

Catéter Central de Inserción Periférica: PICC



Es externo, se ve fuera del cuerpo.

¿Dónde se coloca?

Se coloca **en el brazo**, concretamente en el antebrazo (entre la flexura del codo y el hombro) para una mayor comodidad.

¿Qué particularidades tiene?

- Puede ser **de una sola luz o de varias** según tus necesidades. La luz del catéter es la parte que tienes en el exterior para conectar la NP, medicación, etc.
- En personas que reciban a la vez otro tipo de tratamientos pueden indicarse catéteres de más de una luz, **reservando siempre que sea posible una de ellas exclusivamente para la NP**.
- El catéter PICC puede tener **clamp (pinza) y/o ser valvulado** (válvula que forma parte del propio catéter que impide que la sangre refluya al exterior cuando no está en uso).
- Siempre que manipules el catéter debes **extremar las medidas de asepsia** para disminuir el riesgo de infecciones.

3. ¿Cuál es mi catéter?

Registra todos los datos de tu catéter para que lo conozcas a la perfección. Se te facilita esta tabla para que la rellenes, la tengas en casa y la utilices si surge alguna incidencia. Tu enfermero de **NutriHome** te ayudará a completarla.

Mi Catéter Venoso Central	(Marcar la opción que corresponda)
Mi nombre y apellidos	
Mi catéter es...	☐ Hickman ☐ Port-a-Cath ☐ PICC
Fecha en que me colocaron el catéter	
¿En qué hospital me lo colocaron?	
¿En qué unidad me lo colocaron?	
¿En qué zona de mi cuerpo tengo puesto mi catéter?	☐ Tórax Brazo (especificar): ☐ Flexura ☐ Antebrazo ☐ Otra zona (especificar):
¿Cuántas luces tiene? (si es PICC o Hickman)	☐ 1 ☐ 2 ☐ 3
¿Tiene clamp y/o es valvulado? (si es PICC o Hickman)	☐ Clamp ☐ Valvulado
¿Cuántas cámaras tiene? (si es Port-a-Cath)	☐ 1 ☐ 2
¿Qué dimensiones tiene la aguja para pinchar la membrana? (si es Port-a-Cath)	
Cuidados especiales del catéter	¿Utiliza heparina o fibrilín? ☐ Sí ☐ No Cura del catéter: ☐ Una vez a la semana ☐ Otra frecuencia (especificar):

4. La infección: el principal riesgo de los CVC

La infección del catéter es la **principal complicación asociada al CVC**. Se produce cuando un microorganismo atraviesa la piel y pasa directamente a la sangre a través del catéter, **pudiendo causar una infección**.

La aparición de una infección **depende de múltiples circunstancias**: medidas higiénicas sanitarias que tengas, el tipo de catéter, su número de luces, la frecuencia con la que se manipule y de cómo esté el sistema inmunitario (defensas) **de cada persona**.

¿Qué síntomas produce una infección del catéter?

- Fiebre $\geq 38^{\circ}\text{C}$
- Malestar general
- Escalofríos o tiritonas

Se tiene que **asegurar que no tienes ningún otro síntoma** asociado como un resfriado, dolor de garganta u oídos, gripe, dolor abdominal, vómitos, diarreas, etc.

Tienes que realizar una **técnica aséptica** durante los cuidados del catéter.

Medidas de barrera total: durante las fases de conexión y desconexión de tu NP debes utilizar mascarilla, guantes estériles y paños estériles.



IMPORTANTE



Es clave que tan pronto detectes que tienes fiebre contactes con el equipo de **NutriHome**. Si existe la sospecha de que la fiebre la cause una infección del catéter **tienes que trasladarte lo antes posible a tu hospital**.

Se debe realizar la **desinfección de la piel** de la zona del punto de inserción antes de manipular el catéter.

¿Qué medidas existen para disminuir el riesgo de infección?

Seguir cuidadosamente las **técnicas de manipulación** del catéter.



La **higiene de las manos** se realiza siempre **antes y después** de realizar los cuidados del catéter y de cualquier manipulación del mismo (conexión y desconexión). **A pesar de utilizar guantes**, antes siempre debes **lavarte las manos** con el jabón que te entrega **NutriHome** que contenga un antiséptico o con geles de alcohol.



Evitar la **presencia de animales domésticos** durante la conexión, desconexión, cerca del CVC y de los materiales.



- Seguir paso a paso, los **protocolos de conexión y desconexión** con los que has sido formado.
- La manipulación del CVC se debe realizar con la **máxima asepsia y manipular lo menos posible**. El riesgo de contaminación aumenta a mayor número de manipulaciones del CVC y sus conexiones.
- **Cambiar el apósito de protección** del catéter cuando esté despegado, manchado o húmedo o como mínimo una vez por semana.
 - Guardar el **material en el lugar adecuado** (fresco, seco y sin luz solar directa).
 - Cuidar tu **sueño y descanso** para mantener bien tus defensas.
 - Evitar corrientes de aire y **controlar otros síntomas** (gripe, infección de orina, catarro) que puedan afectar a tu sistema inmunitario.
- Ante cualquier duda o consulta llamar a **NutriHome**.



Equipos y materiales

Equipos y materiales

1. Esterilidad y esterilización.....	29
2. Descripción de los materiales.....	31
3. ¿Cómo llevar el control de mi material?.....	36
4. Problemas y soluciones.....	37

iComo en casa en ninguna parte! Por este motivo, para que puedas estar con Nutrición Parenteral (NP) en tu hogar, vas a necesitar una serie de equipos y materiales que **te va a entregar NutriHome**.

Antes de que llegues a tu casa, tras el alta del hospital, ya tendrás **todos los equipos y materiales** que vas a necesitar para administrarte la NP **instalados en casa**.

1. Esterilidad y esterilización

Este es un **punto muy importante** y que debes tener claro, ya que **nunca** se deben **mezclar materiales no estériles con estériles en el área de conexión y desconexión**.

No estéril

- Material u objeto que no ha sido sometido a un proceso de esterilización.

Ejemplo: el bote de clorhexidina.

Esterilización

- Procesos que permiten destruir todos los microorganismos (bichitos microscópicos). Normalmente son con altas temperaturas.

Estéril

- Significa sin microorganismos (sin bacterias, sin hongos, sin virus, sin protozoos, sin esporas).

Ejemplo: las gasas que están dentro del paquete.

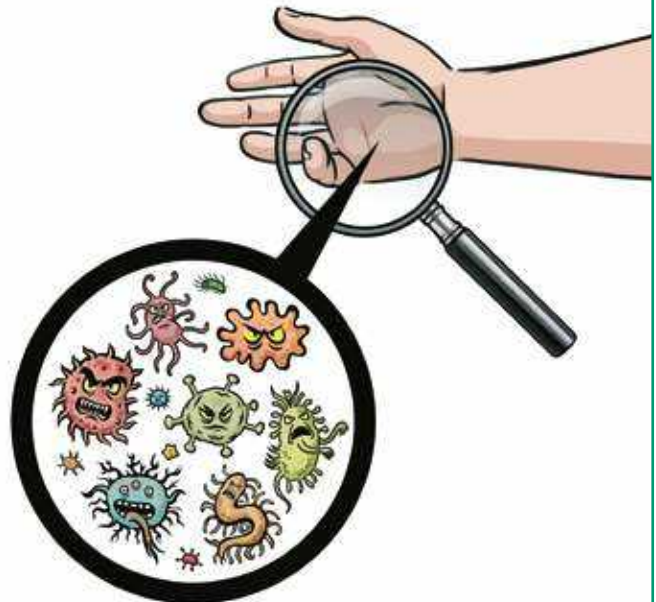
IMPORTANTE



Las gasas y su envoltorio por la parte interior son estériles. Pero no es estéril su envoltorio por la parte exterior.



¿SABÍAS QUE nuestras manos contienen muchísimos microorganismos y que si tocamos directamente con ellas el material estéril lo vamos a contaminar?



Manejo material estéril

- Si un material estéril se toca con las manos, deja de ser estéril y pasa a ser un material contaminado de microorganismos. **El material estéril, solo se puede tocar con los guantes estériles.**
- Tu enfermero de **NutriHome** te enseñará la técnica para mantener la esterilidad durante los diferentes procedimientos.

Ejemplo: la colocación de guantes estériles o cómo manipular tu catéter.

Campo estéril para Nutrición Parenteral Domiciliaria (NPD)

- **Área de trabajo** que te ayude a preparar tu enfermero de **NutriHome**. Para ello se utiliza un **pañó estéril** (tapete esterilizado que se coloca sobre la mesa donde vayas a conectarte o desconectarte la NP, realizar la cura del catéter, etc).
- Sobre el pañó estéril **se coloca todo el material estéril** siguiendo los pasos que te explique tu enfermero de **NutriHome**.

IMPORTANTE



Dentro del campo estéril SÓLO puede haber material estéril para no contaminarlo. Se deja fuera del campo estéril el material no estéril (ejemplo: suero fisiológico, bote clorhexidina).

¿Por qué es tan importante realizar un procedimiento estéril para los procedimientos relacionados con la NPD?

La NP te la vas a administrar a través de tu catéter central e irá directamente a una vena principal de tu cuerpo. Se tiene que realizar todo el **procedimiento de manipulación** de forma **estéril** para que ningún microorganismo de los que viven en tu propia piel, en tus manos, en cualquier objeto e incluso en las manos de tu familiar, se pueda colar y llegar a tu torrente sanguíneo y causar una infección.



¿SABÍAS QUE aunque utilicemos guantes estériles tenemos que hacer un buen lavado de manos antes de ponérselos para eliminar los microorganismos?



¡La prevención es el primer paso para evitar una infección!

Para ello es muy importante que aprendas desde el principio la importancia de realizar un procedimiento estéril para todos los procedimientos relacionados con la NP y que sigas los pasos que te explique tu enfermero de **NutriHome**.

2. Descripción de los materiales

Es importante que te vayas familiarizando con el material que vas a necesitar para la administración de la NP. A continuación encontrarás una **lista con todos los materiales** para ayudarte a identificarlos. De cara a **diferenciar el material estéril del no estéril**, se clasifica en **dos tablas diferentes**.

Material NO estéril

¿Qué material es y cómo es?	¿Para qué lo voy a utilizar?
Contenedor orina 24h 	• Es un bote de plástico donde debes almacenar la orina para cuantificarla diariamente, en el caso de que así lo determine tu médico. • El bote tiene una capacidad de 2 litros y tiene unas rallitas para poder medir la cantidad de orina que hay.
Contenedor de seguridad de objetos punzantes 	• Es un contenedor de plástico duro donde dejar las agujas usadas y otros objetos punzantes. • El contenedor lo debes llenar como máximo hasta 2/3 de su capacidad, es decir, nunca lo debes llenar hasta arriba para evitar pinchazos imprevistos. Cierra siempre la tapa después de utilizarlo para evitar accidentes imprevistos. • Mantén el contenedor fuera del alcance de los niños para evitar incidentes. • Cuando el contenedor esté alcanzando los 2/3 de su capacidad comunícaselo a NutriHome, que se encargará de facilitarte uno nuevo y llevarse el antiguo para su destrucción. Asegurarte que está bien cerrado para la recogida. Nunca se debe tirar este contenedor en una basura normal por el riesgo de incidentes que vinculan objetos punzantes.
Tiras de orina para medir la glucosa 	• Son unas tiras para medir la glucosa. Tienes que introducir la tira en tu orina. Es de un solo uso. • Tienes que seguir el procedimiento que te explique tu enfermero de NutriHome y registrarlo en la hoja de autocontrol para hacer tu correcto seguimiento.
Termómetro 	• Todos los días tienes que tomarte la temperatura corporal y anotarla en tu hoja de autocontrol diario.
Jabón de manos con clorhexidina y dosificador 	• Es un jabón que tienes que utilizar antes y después de realizar un procedimiento estéril: antes de colocarte los guantes estériles para la conexión y desconexión de la NP, cura del catéter, etc.

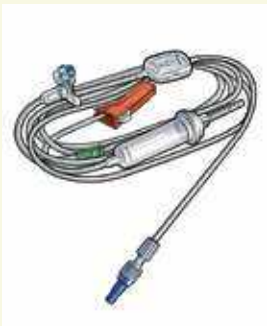
¿Qué material es y cómo es?	¿Para qué lo voy a utilizar?
Desinfectante clorhexidina en spray 	El antiséptico que se va a utilizar para la conexión y desconexión de la NP así como para las curas de tu catéter. Este producto elimina gran parte de los microorganismos.
Toallitas de limpieza de superficie de trabajo y bomba 	Son toallitas de un sólo uso que se usan para limpiar la superficie de trabajo donde se coloca el paño estéril y para limpiar externamente la bomba dos veces por semana.
Mascarilla para tapar la nariz y la boca 	- La mascarilla es un trozo de tela o papel que se coloca sobre la nariz y la boca y se sujeta con unas gomas en las orejas. - La utilización de la mascarilla es muy importante para evitar que a través de tu respiración puedas contaminar el campo estéril. - Se utiliza la mascarilla para: 1. La conexión de la NP. 2. La desconexión de la NP. 3. La cura del catéter. Tanto el paciente como la persona que realice la técnica, y también si hay alguna persona alrededor. - La mascarilla no es un material estéril, por tanto te la tienes que poner antes de montar el campo estéril. - Es de un solo uso. Al finalizar el procedimiento realizado se tira a la basura utilizando una nueva la siguiente vez.
Guantes no estériles 	- Los vas a necesitar para proteger tus manos para realizar aquellos procedimientos en los que entres en contacto con fluidos o secreciones corporales y cuando manipules el material antes de preparar el campo estéril. Es de un solo uso. Ejemplo: para traspasar la orina de la cuña al bote medidor o limpiar el bote medidor.
Rollo de esparadrapo de papel 	Se utiliza para fijar ciertos elementos.
Tijeras de punta redondeada 	- Son tijeras normales pero con la punta redonda para evitar que puedas cortarte o pincharte. - Es importante que las utilices de forma exclusiva para los procedimientos relacionados con la NP.

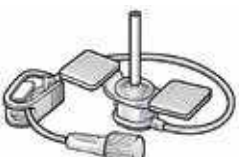
¿Qué material es y cómo es?	¿Para qué lo voy a utilizar?
Bomba de infusión 	Sirve para programar cuánto volumen te tienes que administrar, a qué velocidad y durante cuánto tiempo. Además la bomba está diseñada para avisar ante cualquier incidente (por ejemplo la bomba pita si la NP no pasa correctamente o cuando se termina).
Palo de gotero 	Es un soporte con un palo metálico que te permite colgar tu NP, transportar la bomba de infusión y desplazarte por tu casa cuando estés conectado a la NP ya que lleva ruedas giratorias.
Nevera (para pacientes con NP individualizada) 	- Las bolsas de NP individualizada se tienen que conservar en nevera y por eso NutriHome te facilita una. - Cuando la recibas, has de esperar 2 horas para conectarla. Comprobar que está fría antes de colocar tus bolsas de NP cuando te las entreguen en el domicilio. - Es de uso exclusivo para tu NP. No introduces alimentos ni bebidas que puedan contaminar tu NP. - Comprueba que la puerta de la nevera se queda bien cerrada y mantenla siempre limpia.
Termómetro para la nevera (para pacientes con NP individualizada) 	- La NP individualizada se ha de conservar entre 2 y 8°C en nevera, por eso necesitas un termómetro que regule la temperatura. - Esta temperatura se apunta en la hoja de autocontrol.
Rollo malla (para pacientes con PICC) 	Es un trozo de tela en forma de tubo que viene enroscado y puedes ir cortándolo con una tijera según la medida que necesites. Cambiarlo cada día al desconectar tu NP.

- Durante el primer día de conexión en casa, tu enfermero de **NutriHome** repasará contigo todo el material recibido para que conozcas qué es cada cosa y para enseñarte a **organizar tu material**.
- Cuando **te quede poco material comunícaselo** a tu enfermero de **NutriHome** para que lo incluya en tu próximo paquete de material que recibirás en casa. Tendrás **llamadas de control de materiales** (de stock) para saber qué te queda y **hacerte llegar lo que te falta**.
- Frente cualquier problema** con los materiales o dudas **comunícaselo a NutriHome** para que lo revisen y tome las medidas necesarias.

Material estéril

Es lo que está dentro de los envoltorios y recipientes. Todo este material es de **un solo uso**.

¿Qué material es y cómo es?	¿Para qué lo voy a utilizar?
Paño estéril 	- Es una tela parecida a un pequeño mantel que está fabricado de un material plastificado que es impermeable. - Su función es cubrir la superficie donde se va a montar el campo estéril (por ejemplo una mesa) colocando cada uno de los materiales estériles, dejando fuera del paño el material que no lo sea (por ejemplo el bote del suero fisiológico). - Se utiliza para el procedimiento de conexión y desconexión de la NP y para la cura del catéter.
Guantes estériles 	- Los guantes están fabricados de un material que se adapta a tus manos para protegerlas. Hay de varios tamaños y utilizarás el que mejor se adapte al tamaño de tu mano. Son sin látex. - Los vas a necesitar para realizar aquellos procedimientos estériles: conexión y desconexión de la NP, la cura del catéter o cambio de apósito si se mancha, despegar o humedece.
Jeringa 	Se va a utilizar para cargar, con la ayuda de la aguja, suero fisiológico, heparina u otros líquidos.
Aguja de carga 	Se utiliza para aspirar líquidos, suero fisiológico por ejemplo, con las jeringas.
Suero fisiológico 10 ml 	- El suero fisiológico es una solución de agua con sales, que sirve para lavar el catéter antes y después de la NP. - Es líquido, de color transparente y es intravenoso (para introducirlo a través de la vena).  • Se tiene que tener cuidado porque el líquido de su interior es estéril pero el bote exterior no por lo tanto, no se puede apoyar el envase en el campo estéril.
Gasas estériles 	- Vienen en pequeños paquetes donde se encuentran cinco gasas. - Sobre las gasas se añade la clorhexidina para: 1. Realizar la cura de tu catéter. 2. Para limpiar las conexiones del catéter tanto en la conexión como en la desconexión de la NP. 3. Para limpiar bien la piel antes de pinchar la aguja en el caso de llevar reservorio subcutáneo.
Nutrilínea 	- Es un tubo de plástico largo que en su inicio tiene un punzón que se conecta a la bolsa de la NP. Al final tiene un dispositivo que se conecta a tu catéter y a mitad de la nutrilínea tiene otro dispositivo que se encaja en la bomba. - La función de las nutrilíneas es facilitar la administración de la NP de forma segura y controlada. - Se necesita una nutrilínea nueva en cada conexión de la NP.

¿Qué material es y cómo es?	¿Para qué lo voy a utilizar?
Válvula antiretorno 	- La válvula se coloca en el extremo de tu catéter para evitar la manipulación excesiva de conexiones abiertas de tu catéter. De esta forma el extremo queda cerrado. - La jeringa y la nutrilínea las conectas a través de la válvula, limpiando el extremo previamente con una gasa con clorhexidina. Se cambia una vez a la semana, coincidiendo con la cura de tu catéter.
Heparina sódica 	- Es un medicamento que se utiliza para evitar que se coagule sangre en el catéter y se obstruya. - La heparina te la has de poner tras finalizar la NP y tras haber lavado previamente el catéter con suero fisiológico.
Tapón protector 	- Es un tapón que en su interior tiene una almohadilla impregnada de una sustancia antiséptica. - Este tapón se ha de poner siempre tras la desconexión de la NP, enroscado a la válvula, manteniendo el extremo del catéter protegido. Cada vez que se finaliza la NP se utiliza un tapón nuevo y cada vez que te vayas a conectar la NP retiras el que lleves puesto y lo tiras a la basura. No se reutiliza.
Apósito transparente (con o sin Clorhexidina) 	- Los apósitos son el material empleado para proteger o cubrir una zona del cuerpo. - En este caso, el apósito se utiliza para cubrir el punto de inserción de tu catéter. Es importante que sea transparente para observar el punto de punción cada día hasta la siguiente cura. - El apósito transparente es rectangular y autoadhesivo (se pega a la piel). Hay de diferentes tamaños y la elección del mismo depende del tipo de catéter que lleves y la zona de tu cuerpo donde esté colocado.
Caja rosa de protección conexiones 	- Es un dispositivo en forma de caja rectangular con cierre hermético. En su interior tiene una esponja a la que tienes que añadirle clorhexidina. Cuando realices la conexión de la NP colocas esta caja para proteger la conexión entre tu catéter y la nutrilínea. - Una vez finalizada la NP la retiras y desechas. Es de un sólo uso.
Alargadera PICC 	- La alargadera es un trozo de tubo de plástico de unos 50 cm que se va a utilizar para el catéter PICC. - Un extremo de la alargadera se conecta al catéter PICC y el otro se conecta a la nutrilínea cuando se realiza la conexión de la NP. - La función de la alargadera es que seas autónomo y que puedas manipular tu catéter PICC de forma autónoma, puesto que la alargadera permite que el extremo te llegue hasta la mano. No sería posible realizar esta manipulación uno mismo sin la alargadera. Se cambia una vez a la semana coincidiendo con la cura del PICC y siempre que sea necesario ante cualquier incidente.
Aguja reservorio subcutáneo (sólo con dispositivos Port-a-Cath) 	- La aguja del reservorio subcutáneo es una aguja con un pequeño tubo diseñada para poder acceder desde el exterior al reservorio subcutáneo que está debajo de la piel. - La aguja se cambia habitualmente una vez por semana.

3. ¿Cómo llevar el control del material?

- El periodo de entrega varía dependiendo de cada caso pero lo más habitual será **cada 15 días o una vez al mes**. Tu enfermero de **NutriHome** te comunicará cada cuanto tiempo lo recibirás.
- El material te llega a casa en cajas y tienes que organizarlo para conservarlo correctamente sabiendo donde lo tienes distribuido para cuando lo necesites.



1. Comprueba todo lo que llega a casa.

2. Una vez comprobado el material, **ordénalo**.

- El equipo **NutriHome** te aconseja que utilices **cajas de plástico**. El plástico es un material que **se limpia con facilidad**, las puedes poner dentro de un armario para una mejor organización.
- También existen cajoneras de plástico que te pueden ayudar para organizar tu material.
- Si en casa tienes **un armario disponible** también lo puedes aprovechar pero ten en cuenta que ha de ser de material **que se pueda lavar con desinfectante**.

3. Los materiales estériles tienen fecha de caducidad, es importante **organizarlos** teniendo en cuenta utilizar **primero los que caducan antes**.

4. Si detectas que puedes quedarte sin material antes del próximo envío programado, comunicarlo a **NutriHome**, como mínimo 2 días laborables para gestionar un nuevo envío.



IMPORTANTE



Una vez al mes, saca todo el material de las cajas y límpialas con las toallitas de limpieza de superficies que te han facilitado.



Kits de conexión y desconexión

Se trata de utilizar bolsas de plástico individuales con autocierre y en cada una de ellas preparar el material necesario para una conexión de la NP y en otras preparar el material necesario para la desconexión.

Puedes preparar estos kits para algunos días. Si estás interesado en aprender a hacerlos, consúltaselo a tu enfermero de **NutriHome**.

4. Problemas y soluciones

El equipo de **NutriHome** lo va a tener todo previsto para aportarte el mayor confort en tu casa. Aún así, si alguna vez te surgiese algún problema con el material **tienes que saber como actuar**.

¿Qué hacer si...?





Autocuidado

Autocuidado

1. Recomendaciones generales	41
2. Preparación previa del domicilio	44
3. Hoja de autocontrol.....	45
4. El día a día con NP.....	50
5. Vigilancia del estado anímico del paciente y cuidador.....	52

El objetivo de **NutriHome** es que **tanto tú como tu cuidador** seáis lo más independientes y **autónomos** posible **en los cuidados** de la Nutrición Parenteral (NP) para conseguir una vida lo más normalizada posible.

Tu enfermero de NutriHome será vuestra guía para que paso a paso consigáis aprender todos los cuidados que necesitéis realizar y que os permitirán cierta libertad y no sólo eso, sino que lo hagáis de la mejor forma.

1. Recomendaciones generales

En este capítulo encontrarás una serie de recomendaciones sencillas, básicas y útiles que te facilitarán **vivir con Nutrición Parenteral (NP) en casa**.

Higiene personal

IMPORTANTE



No se debe mojar el apósito del catéter. Según el tipo de catéter que llevas, se tiene que cubrir con un film transparente o una bolsa para la ducha para evitar la entrada de agua. Se recomienda poner una vuelta de esparadrapo sin apretar demasiado para reforzar la protección. **Si se moja el apósito, se tiene que cambiar.**

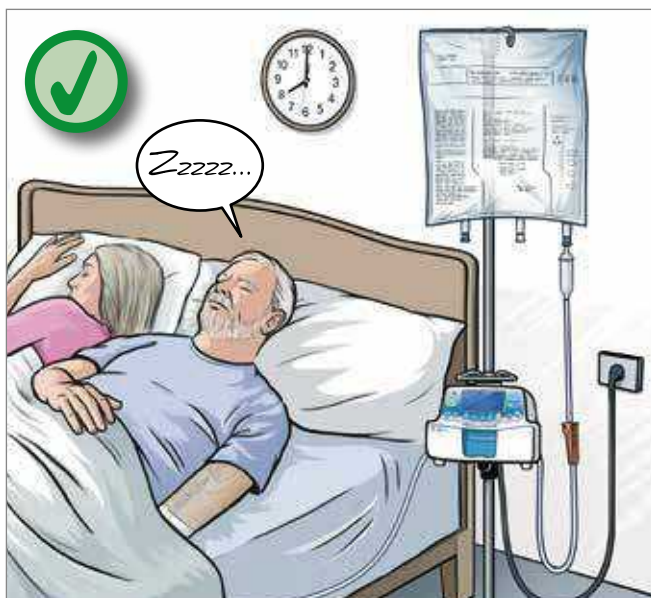
- No es recomendable sumergir tu catéter debajo del agua por el riesgo que supone para tu salud. Aunque está **bien protegido**. Se recomienda **lavarse con una esponja o manopla** para evitar de mojarlo.
- Solo en caso de llevar un catéter Port-a-Cath (reservorio subcutáneo), y solo cuando no lleves la aguja pinchada puedes ducharte con normalidad.
- Tras la ducha y el secado de tu cuerpo retiras la protección. Se recomienda **usar una toalla de baño propia** y no compartirla con otro familiar.



- Para **pacientes con NP intermitente** (12h al día, 14h al día, 16h al día...) se recomienda **lavarse antes de conectarse** a la NP. También puede ser después de la desconexión, pero en la medida de lo posible **no durante la conexión**.



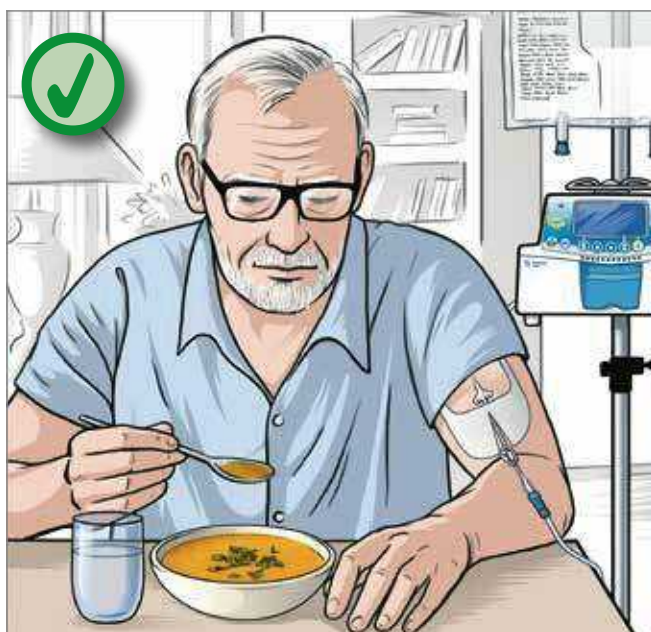
Sueño y descanso



- Es muy común que la NP esté conectada durante la noche. Se recomienda **dormir un mínimo de 7-8 horas** y tener un **horario fijo para la NP**.
- **Antes de ir a dormir** se aconseja **ir al baño**. Cuando te levantes a orinar durante la noche no te distraigas porque podrías desvelarte.
- Puedes dormir de ambos lados, **no importa que te apoyes sobre el lado del catéter**. La NP pasa de igual modo. Si alguna vez el catéter se pinza la bomba pitará, así que duerme tranquilamente.
- Si te molesta el ruido de la bomba, coloca una toalla encima de la bomba o utiliza tapones para dormir. Recuerda **mantener la bomba enchufada** a la corriente.



Hábitos y estilos de vida



- **Correcta nutrición e hidratación** vía oral, enteral y parenteral (según **recomendación médica** y estado de la persona).
- No fumar ni beber alcohol.



- **Puedes moverte por casa libremente** y hacer cualquier actividad mientras estás **conectado a la NP**: leer, ver la TV, estar con el ordenador, ir al baño...
- Lo importante es que en el lugar donde vayas a estar más tiempo haya un enchufe para conectar la bomba de infusión.
- Para facilitarte la movilidad con la bomba se recomienda **llevar ropa ancha y cómoda**, y **retirar todos los obstáculos** con los que puedas chocar.



- En la medida de lo posible, **evita que tu NP reciba la luz directa del sol**.
- Puedes salir al balcón, al jardín o al parque a tomar el sol cuando no estés conectado. **Durante la conexión**, recuerda **permanecer a la sombra**, para evitar una exposición directa de tu NP al sol, que podría alterarla.

2. Preparación previa del domicilio

En breve empiezas una nueva vida con **NP en casa**, fuera del hospital, y para ello tu hogar debe cumplir con una serie de **condiciones que aseguren tu bienestar, tu seguridad y tu calidad de vida**.

Tu enfermero de **NutriHome** ayudará a tu cuidador a **acondicionar tu casa**, para que sea la más adecuada posible **a la administración de la NP para tu llegada**.

¿Qué se necesita adaptar en casa para la Nutrición Parenteral Domiciliaria?

A continuación encontrarás unas recomendaciones para adaptar tu casa a esta nueva situación:



- **Buscar un lugar en tu casa** que sea, en la medida de lo posible, **dedicado exclusivamente a las manipulaciones** de tu catéter. Se aconseja que sea **una mesa de un material que se pueda desinfectar fácilmente**. Si no puede ser una mesa exclusiva es **importante que siempre esté limpia**. Este área de trabajo también tiene que disponer de una silla y de luz natural o artificial adecuada.
- **Buscar un espacio para organizar y guardar todo el material** que se necesita para la NP. Se recomienda que sea **una cajonera de plástico o un armario cerrado** para que no acumule polvo y si puede ser **con cajones para que te organices** todo el material.
- Si llevas NP individualizada, **NutriHome** te facilitará una nevera para almacenar exclusivamente tus bolsas de NP. Si fuera el caso, se tiene que **elegir donde se va a colocar la nevera y comprobar que hay enchufe** para conectarla.



Con el material que se necesita para **cada manipulación** de la NP y de tu catéter **vas a producir mucha basura**. Por eso, es importante tener **una papelera exclusiva** para tirar las bolsas y los materiales usados.

La papelera tiene que:

1. Estar **cerca de la mesa** donde se hacen todas las manipulaciones.
2. Tener **tapa** y una **bolsa de plástico que se pueda cambiar fácilmente** cuando está llena.

IMPORTANTE



Recordar que **los residuos punzantes** se tienen que **tirar en el contenedor específico** que te facilita **NutriHome**.



- Definir un espacio para el lavado de manos que se tiene que realizar antes y después de cada manipulación de tu catéter. Si tienes dos baños en casa, se aconseja elegir el más cercano al área de trabajo.

3. Hoja de Autocontrol

Como en el hospital, en casa debes tener un **control de tu estado de salud**. Por ello **tu enfermero de NutriHome** te va a explicar qué debes anotar en la hoja de autocontrol y cuando. Te ayudará a **detectar signos de alarma** de cara a poderlos corregir y **evitar posibles complicaciones**.

IMPORTANTE



Ante cualquier signo de fiebre, dolor y/o náuseas, contactar rápidamente con **NutriHome**.

Es importante que siempre que asistas a una consulta médica de seguimiento lleves tus hojas de autocontrol de **NutriHome** para que tu médico pueda valorar tu evolución.



Hoja de autocontrol diaria

A continuación se explican cada uno de los datos que tienes que anotar.

Estado del punto de inserción del catéter

- Por norma general los apósitos son transparentes lo que te permitirá **observar el punto de inserción del catéter**. En el caso de que no sean transparentes, la observación se realizará durante el cambio del apósito.
- Se debe realizar este seguimiento diariamente, y siempre que se observe **cualquier cambio en aspecto habitual apuntarlo** en la hoja de autocontrol.
- En el caso de observar un cambio en la zona de tu catéter (como picor, inflamación, calor, dolor, piel roja...), anotarlo y **comunicarlo a NutriHome**.



Ejemplo

¿Qué?		Julio						
		Lunes 16	Martes 17	Miércoles 18	Jueves 19	Viernes 20	Sábado 21	Domingo 22
ESTADO PUNTO DE INSERCIÓN DEL CATÉTER	Estado	Normal	----	----	----	----	----	----

Temperatura axilar

- **NutriHome** te facilita un termómetro para tomarla.
- Tómate la temperatura **a la misma hora cada día**, ya que a lo largo del día varía la temperatura corporal.



Ejemplo

¿Qué?		Julio						
		Lunes 16	Martes 17	Miércoles 18	Jueves 19	Viernes 20	Sábado 21	Domingo 22
TEMPERATURA	°C	36,8	----	----	----	----	----	----

Ingesta oral

- **En el caso de que tu médico te lo haya recomendado**, debes anotar las cantidades de todos los alimentos sólidos, líquidos, batidos, suplementos que tomes durante el día.



Ejemplo

¿Qué?		Julio						
		Lunes 16	Martes 17	Miércoles 18	Jueves 19	Viernes 20	Sábado 21	Domingo 22
INGESTA ORAL	¿Qué? y ¿Cantidad?	1 litro de agua 1 batido de proteínas 1 plato de puré de verduras	----	----	----	----	----	----

Peso

- Tienes que **pesarte** en la medida de lo posible **siempre en la misma franja horaria**, después de haber ido al baño y si puede ser sin ropa.



Ejemplo

¿Qué?		Julio						
		Lunes 16	Martes 17	Miércoles 18	Jueves 19	Viernes 20	Sábado 21	Domingo 22
PESO	Kg	65,2	---	---	---	---	---	---

Sueño y descanso

- Anotar las **horas que duermes cada día**, especificando si estas horas las duermes **seguidas o intermitentes**.



Ejemplo

¿Qué?		Julio						
		Lunes 16	Martes 17	Miércoles 18	Jueves 19	Viernes 20	Sábado 21	Domingo 22
SUEÑO Y DESCANSO	Nº de horas	8 horas intermitentes 1 hora de siesta	---	---	---	---	---	---

Glucosa (Azúcar) en orina

- A través de esta **prueba rápida**, podemos **saber si hay glucosa en la sangre** porque si la hubiera, **saldría por la orina**.

¿Cómo medir la glucosa?

- Utilizar un vaso de **un solo uso** para recoger la orina.
- Sumergir la **tira reactiva** en orina fresca durante **2-3 segundos**.
- Con un **papel absorbente limpio**, quitar el **exceso de orina** en la tira dando ligeros toquecitos en el lateral de la tira.
- Depositar la tira en una **superficie limpia y plana**, lo más horizontal posible evitando que alguna gota o el reactivo de las almohadillas se mezcle.
- Esperar 2 min** a que los reactivos cambien de color.

Glucosa							mg/dl(mmol/L)
	neg.	±100(5,5)	+250(14)	++250(14)	+++1000(55)	++++2000(111)	

- Comparar el color** obtenido de cada almohadilla **con el de la tabla y anotar el resultado**.
- Al finalizar** esta prueba, no olvidar poner la **orina usada en el bote medidor de 24 horas**.



Ejemplo

¿Qué?		Julio						
		Lunes 16	Martes 17	Miércoles 18	Jueves 19	Viernes 20	Sábado 21	Domingo 22
GLUCOSA EN ORINA	Resultado	Neg.	---	---	---	---	---	---

Orina (pipí)

- La cantidad de orina diaria indica **tu estado de hidratación y el funcionamiento de tus riñones**.
- Al ser líquida, **la NP aumenta la cantidad de orina producida**, por lo que es normal que durante la administración te levantes muchas veces a orinar.

¿Cómo medir la orina?

- Para medir la cantidad de orina **NutriHome** te facilita **un bote medidor de 24 horas**.
- **Una vez anotada la cantidad de orina de las últimas 24 horas**, tienes que tirar el contenido del bote medidor al WC y **limpiar el bote** con agua y desinfectante para **iniciar de nuevo**.



Ejemplo

¿Qué?		Julio						
		Lunes 16	Martes 17	Miércoles 18	Jueves 19	Viernes 20	Sábado 21	Domingo 22
ORINA	Cantidad total en 24h en ml	1200	---	---	---	---	---	---
	Aspecto	Amarillo claro	---	---	---	---	---	---



¿SABÍAS QUE el color normal de la orina es amarillo claro? Un color rojo nos puede indicar la presencia de sangre. Mientras que una orina oscura nos puede hacer pensar en una falta de líquidos o deshidratación.

Heces (deposiciones o cacas)

- Anotar el número de veces que vas al baño para **controlar tu hábito intestinal** y saber si necesitas algún cuidado específico. Recuerda que **la mayoría de la NP se elimina por la orina**, con lo que se reducirá bastante tu necesidad de ir al baño a defecar.
- Debes **observar tus heces y anotar su aspecto**. ¿A qué nos referimos? El aspecto puede ser **normal**, pero también puedes presentar **estreñimiento** (heces muy duras) o por el contrario que tengas **diarrea** y en este caso las heces serían completamente líquidas o pastosas.



Ejemplo

¿Qué?		Julio						
		Lunes 16	Martes 17	Miércoles 18	Jueves 19	Viernes 20	Sábado 21	Domingo 22
HECES	Número por día	3	---	---	---	---	---	---
	Aspecto	Diarrea líquida	---	---	---	---	---	---
	Color	Marrón	---	---	---	---	---	---



¿SABÍAS QUE el color de las heces también proporciona información importante, siendo el color normal el marrón? En determinados casos puede presentar otros colores o incluso la presencia de sangre. Ten en cuenta que algunos medicamentos pueden cambiar el color de las heces, consulta con tu médico.

Temperatura de la nevera

- Si **NutriHome** te ha entregado una nevera es porque tienes **NP que necesita frío**. Para evitar que la NP se estropee, debes **controlar la temperatura de esta nevera**.
- **Colocar el termómetro** digital que medirá la temperatura mínima y máxima **dentro de la nevera**, tal y como te lo enseña tu enfermero de **NutriHome**.



Ejemplo

¿Qué?		Julio						
		Lunes 16	Martes 17	Miércoles 18	Jueves 19	Viernes 20	Sábado 21	Domingo 22
TEMPERATURA DE LA NEVERA	Mínimo °C	4,5	---	---	---	---	---	---
	Máximo °C	5	---	---	---	---	---	---

Otras observaciones y complicaciones



Ejemplo

¿Qué?		Julio						
		Lunes 16	Martes 17	Miércoles 18	Jueves 19	Viernes 20	Sábado 21	Domingo 22
SENSACIÓN DE SED	SI / NO	Si	---	---	---	---	---	---
NÁUSEAS	Nº de veces	1	---	---	---	---	---	---
	¿Cómo es?	Después de beber agua	---	---	---	---	---	---
VÓMITOS	Nº de veces	2	---	---	---	---	---	---
	¿Cómo es?	Verde con moco	---	---	---	---	---	---
EDEMA (Piernas o brazos hinchados)	¿Dónde?	Piernas hinchadas	---	---	---	---	---	---
DOLOR	¿Dónde?	En el pecho	---	---	---	---	---	---
	¿Cómo es?	Poco pero continuo	---	---	---	---	---	---
VOLUMEN NP NO INFUNDIDO	Volumen infundido / Volumen total prescrito	1200 ml / 1500 ml	---	---	---	---	---	---
	¿Por qué?	Análisis de sangre muy temprano en la mañana	---	---	---	---	---	---
OTRO	¿Qué? ¿Cómo? y ¿Dónde?	Tengo tos en la mañana	---	---	---	---	---	---



¿SABÍAS QUE NutriHome está contigo al teléfono 24 horas los 365 días al año?



Llama para resolver tus dudas y problemas que puedan aparecer.

4. El día a día con NP

- Se pueden **realizar tareas diarias** siempre que pueda hacerse **en condiciones de seguridad**.
- Las tareas en **las que necesites más energía** y vitalidad las realices **en las primeras horas tras terminar la NP** ya que estarás más activo, dejando aquellas **tareas más tranquilas para el final del día** antes de volverte a poner la NP que estarás más cansado.
- **Adapta el horario de tu NP a tus actividades**. Si tienes que estar en casa **durante la conexión** de la NP aprovecha para hacer aquellas **cosas que no te implican salir fuera** (leer un libro, buscar información en internet, hacer la comida, mirar la televisión, estar con tu familia) y deja las **actividades fuera de casa para cuando te desconectes** (quedar con tus allegados).
- **Ante cualquier duda**, consultar con **tu médico** que será el que **te indique si puedes o no puedes hacer algo**.

IMPORTANTE



Ten cuidado y no fuerces en el brazo, hombro o clavícula donde tienes puesto el catéter.

NP y trabajo

- Hay personas con NP que continúan trabajando y otras que no por no ser compatible con su enfermedad. Esto **es algo que decidirás con tu médico** y según cada caso individual.

NP y viajar

- Puedes dormir fuera de casa y viajar con tu NP, siempre y cuando te **lleves contigo todo lo que vas a requerir** para su administración.
- **Llama a NutriHome** con antelación para organizarlo todo.
- Es importante que **el sitio donde vayas** a estar esté limpio, recogido y que tengas **una zona de conexión y desconexión**.



¿SABÍAS QUE puedes viajar en avión con un informe médico actualizado donde se detalle todo el material y fármacos que vas a necesitar transportar?

Todo lo que vayas a necesitar puede viajar contigo como equipaje de mano para que no se extravíe.

NP y ejercicio físico

- Puedes realizar ejercicio físico **siempre que no exista ninguna contraindicación médica**. Consúltalo.

IMPORTANTE



En verano **evita las horas de mucho calor para salir a la calle**, toma el sol en periodos cortos de tiempo y nunca en las horas principales **para que sudas lo menos posible**, utilizando siempre protección solar. **Controla** en esta época del año **especialmente la orina en 24 horas**. Si sientes sensación de sed, boca y piel secas, que orinas menos cantidad y que la orina es de color más oscuro comunícaselo a **NutriHome**.

NP y sexualidad

- Hay que **aprender a compaginar la sexualidad con la NP**. Se recomienda hablar del tema de forma abierta con tu pareja sexual.
- En **mujeres en edad fértil**, tener en cuenta la **probabilidad de embarazo**. **Consultar con tu médico** en relación a este tema.

IMPORTANTE



Si mantienes relaciones sexuales durante el tiempo de conexión a la NP tienes que tener cuidado para no dar ningún tirón al catéter y calcular la distancia de la nutrilínea conectada a la NP.

5. Vigilancia del estado anímico del paciente y cuidador

Comprender y aceptar la situación, conlleva varias fases. **Cada persona es diferente** por tanto la **intensidad, duración y orden de cada fase** hasta el proceso de aceptación, **también será diferente**. Las fases por las que puedes pasar son las siguientes:

1. Negación. La primera reacción es negar la realidad. Creamos un mecanismo de defensa ante la adversidad y nos resistimos a creer que lo que nos está ocurriendo es cierto.

2. Enfado. Cuando ya no podemos seguir negando lo que estamos viviendo y que se trata de algo real, experimentamos enfado ante una realidad para la que no estamos preparados.

3. Negociación. La siguiente fase es cuestionarnos si las cosas podrían ser distintas y buscamos una explicación a la enfermedad.

4. Depresión. Nos sentimos decaídos y empezamos a dejar de experimentar placer con aquellas cosas que antes sí nos motivaban.

Con respecto a esta fase, debes prestar **especial atención si** tú mismo o tu entorno detectáis varios síntomas y/o notáis que **se prolongan en el tiempo**. En ese caso, debes **comunicarlo a tu enfermero de NutriHome** para que pueda tomar medidas.

5. Aceptación. Asimilamos finalmente la enfermedad y los cambios que supone. En ese momento, estamos preparados para seguir adelante.





Procedimientos y técnicas de manejo

Procedimientos y técnicas de manejo

1. El lavado de manos.....	57
2. La colocación de mascarilla.....	58
3. ¿Cómo cargar una jeringa desde un vial?	58
4. La preparación de bolsas tricamerales.....	59
5. La aditivación de bolsas tricamerales	61
6. La preparación del campo estéril.....	62
7. La colocación de guantes estériles	63
8. La conexión y desconexión de la NP.....	64
9. Cura del catéter y cambio de apósito.....	71

La conexión y desconexión de la Nutrición Parenteral (NP) en casa son **la base de tu tratamiento**, más adelante se incluye **un paso a paso sencillo** que te servirá de guión. Es **importante que lo sigas**. Lee atentamente cada procedimiento, pregunta tus dudas y sobretodo **confía en ti y en NutriHome**.

¡De la teoría a la práctica hay un paso!



El espacio de tu casa elegido para ser **el área de trabajo**, para realizar los diferentes procedimientos, **siempre tiene que estar limpio**. Además **durante los procedimientos**, se recomienda **evitar corrientes de aire** que movilicen el polvo (no abrir ventanas durante los procedimientos, ni encender el aire acondicionado o ventiladores). De este modo se reducen los **riesgos de contaminación** del material estéril.

1. El lavado de manos

¿Cuándo se realiza?

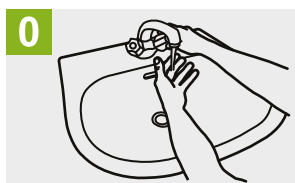
- Antes de manipular el material.
- Antes de empezar las técnicas de conexión, desconexión y cura del catéter, tanto tú como las personas que participen.
- Antes de manipular la bomba de infusión.
- Antes de la colocación de los guantes estériles, con la mascarilla puesta y el pelo recogido.
- Al finalizar cualquier de los procedimientos.
- Y siempre que consideres que haya la necesidad.

¿Cómo se realiza?

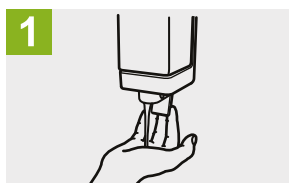
- En primer lugar, quitarte los anillos, pulseras y reloj ya que acumulan microorganismos y subírte las mangas.
- Usar jabón con clorhexidina para esta técnica y toallas de papel para el secado de las manos.

PASOS A SEGUIR.

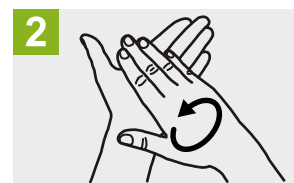
Duración de todo el procedimiento:
40-60 segundos



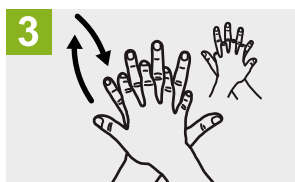
0 Mójese las manos con agua.



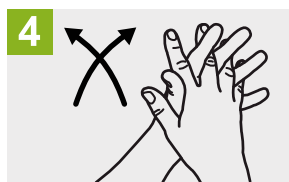
1 Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir todas las superficies de las manos.



2 Frótese las palmas de las manos entre sí.



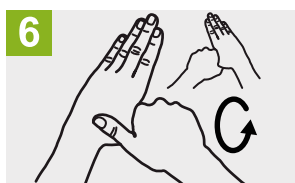
3 Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.



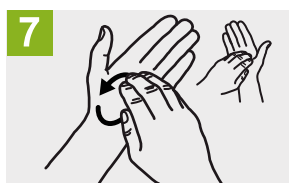
4 Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.



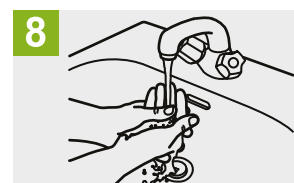
5 Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.



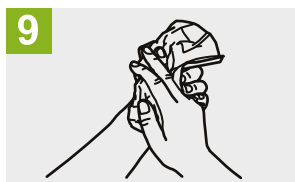
6 Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.



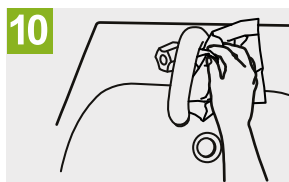
7 Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.



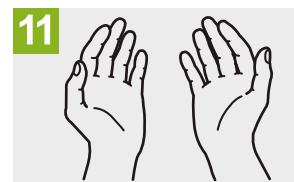
8 Enjuáguese las manos con agua.



9 Séquese con una toalla desechable.



10 Sírvese de la toalla para cerrar el grifo.



11 Sus manos son seguras.



Organización
Mundial de la Salud

Seguridad del Paciente

UNA ALIANZA MUNDIAL PARA UNA ATENCIÓN MÁS SEGURA

SAVE LIVES
Clean Your Hands

2. La colocación de mascarilla

¿Cuándo se coloca?

Antes de la conexión, desconexión y cura del catéter, tanto tú como las personas que participen en las técnicas.

¿Cómo se coloca?

1. Coge las gomas laterales y colócalas detrás de cada oreja, teniendo en cuenta la parte que se ajusta encima de la nariz.
2. Coloca la mascarilla de forma que cubra perfectamente la nariz y la boca sin impedir o dificultar la visión.
3. Ajústala a tu nariz presionando con dos dedos en forma de pinza sobre la nariz.
4. Asegúrate de su correcta sujeción para evitar que se caiga o desplace durante las técnicas.



3. ¿Cómo cargar una jeringa desde un vial?

1. Limpiar el tapón (goma) del vial (frasco) con una gasa estéril impregnada en clorhexidina antes de pincharlo.

2. Colocar la aguja de carga en la jeringa.

3. Llenar la jeringa de tanto aire como quieres sacar de líquido.

Ejemplo: si quieres extraer 5ml de líquido tienes que introducir 5ml de aire.

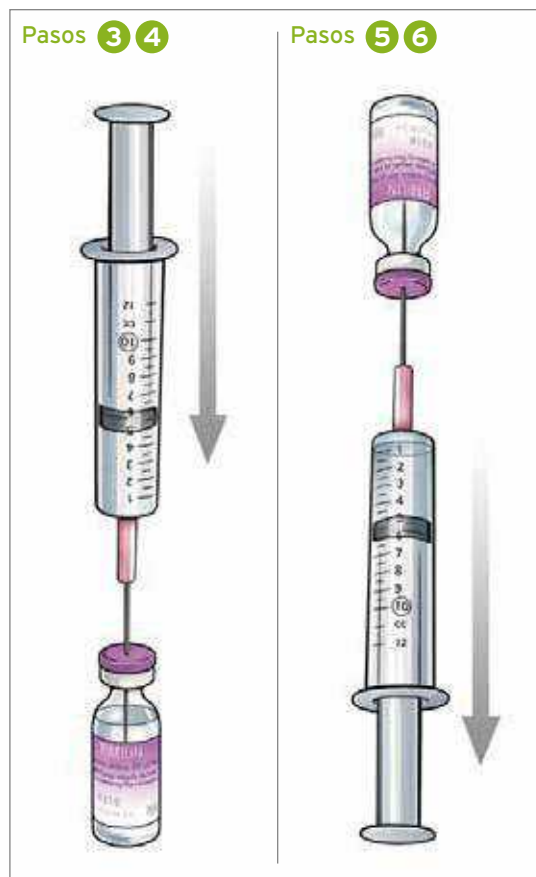
4. Poner el vial en posición inferior a la jeringa y con la aguja clavada introduce el aire que has cargado antes.

5. Sin soltar el émbolo de la jeringa, tienes que invertir la posición del vial, dándole la vuelta.

6. Retirar el dedo del émbolo: la jeringa se llenará del líquido sola, por la propia presión del aire que has introducido.

7. Extraer la aguja del vial una vez cargada la jeringa.

8. Quitar las burbujas de aire que quedan colocando la jeringa con la aguja mirando hacia arriba, empujando lentamente el émbolo y expulsando todo el aire que contenga hasta eliminarlo.

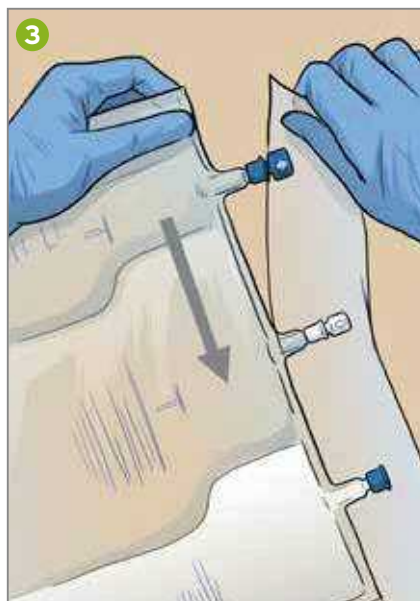


4. La preparación de bolsas tricamerales



¿Cómo se prepara?

1. Limpiar tu mesa de trabajo con toallitas desinfectantes y poner la bolsa en posición horizontal sobre la mesa **(fuera del paño estéril)**.
2. Lavarte las manos y colocarte guantes no estériles.
3. Abrir la sobrebolsa rasgándola por la muesca.
4. Separar la sobrebolsa y tirarla a la basura junto con el absorbente de oxígeno, dejando la bolsa colocada en la mesa de trabajo.

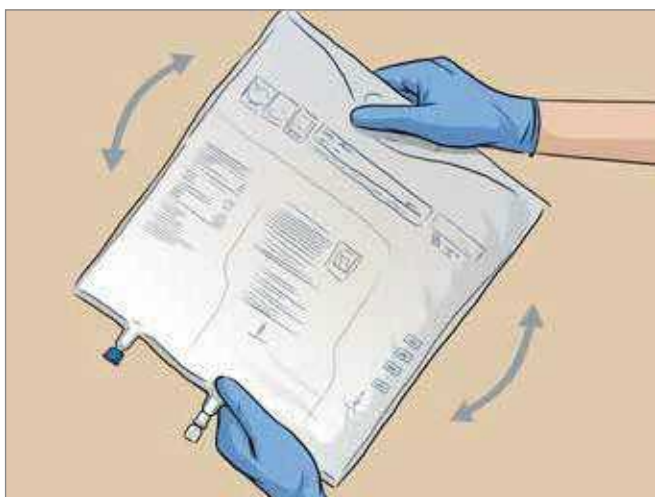




5. Enrollar la bolsa desde la parte del colgador hacia la parte de los puertos.



6. Aplicar una presión constante hasta que las soldaduras verticales se hayan abierto.



7. Mezclar los contenidos de las tres cámaras invirtiendo la bolsa tres veces hasta que los componentes estén completamente mezclados.



8. Colgar la bolsa por el orificio en el palo de gotero y quitar el tapón del puerto azul de perfusión.

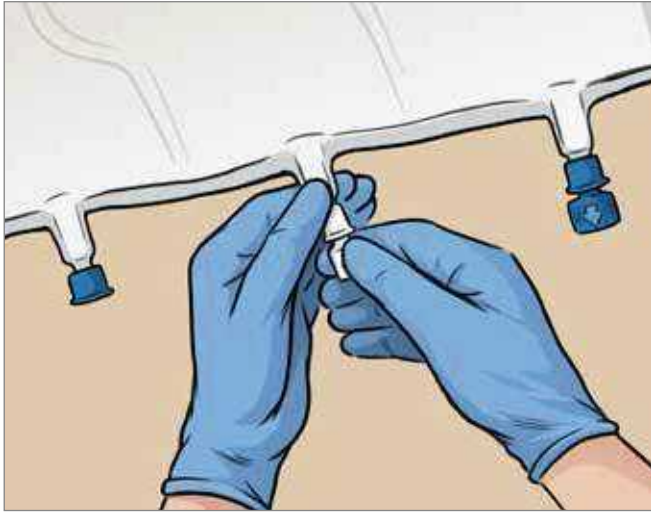


¿SABÍAS QUE las soldaduras verticales se abren debido a la presión del líquido? La soldadura horizontal permanece cerrada.

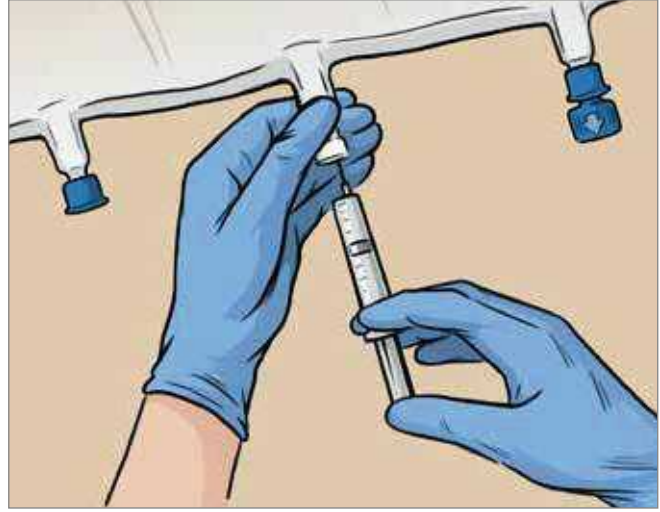
5. La aditivación a bolsas tricamerales

Esto será **siempre según la indicación de tu médico**. Normalmente son vitaminas, minerales, oligoelementos y/u otros medicamentos.

1. Colocar la bolsa sobre la mesa de trabajo.
2. Cargar cada aditivo en una jeringa según la técnica explicada.



3. Justo antes de inyectar los aditivos, quitar el tapón del puerto blanco de adición.



4. Sujetar la base del puerto de adición con la mano, atravesar la membrana del puerto con la aguja de carga e inyectar los aditivos.

5. Mezclar la preparación después de cada adición, invirtiendo la bolsa tres veces.



¿SABÍAS QUE las membranas de los puertos de la bolsa (de adición y de perfusión) son estériles? No hace falta limpiarlas.

6. La preparación del campo estéril

¿Cuándo se prepara?

Antes de iniciar la conexión, desconexión y cura del catéter.

¿Cómo se prepara?

1. Limpiar la mesa de trabajo que se va a utilizar con las toallitas desinfectantes de **un sólo uso** que te facilita **NutriHome**.
2. Lavarse las manos, colocarse los guantes no estériles y abrir el envase que envuelve el paño estéril por un extremo.



3. Observar y buscar las esquinas del paño estéril. Con dos dedos, coger una de ellas y con los brazos extendidos levántalo con cuidado de no rozar ni la mesa, ni tu cuerpo, ni otros elementos. Coger la otra esquina paralela y manteniendo la posición de los brazos, extenderlo sobre la mesa. Asegúrate de que está bien colocado, sin dobleces ni pliegues.
4. Colocar el material estéril que necesitas dejándolo caer con cuidado **encima del paño estéril** sin tocarlo directamente con la mano para no contaminarlo.

IMPORTANTE



Si el paño estéril roza cualquier material, ropa u objeto por la cara donde se tiene que colocar el material estéril, se contamina y **deja de ser estéril**. En este caso se tiene que **tirar y utilizar uno nuevo**.

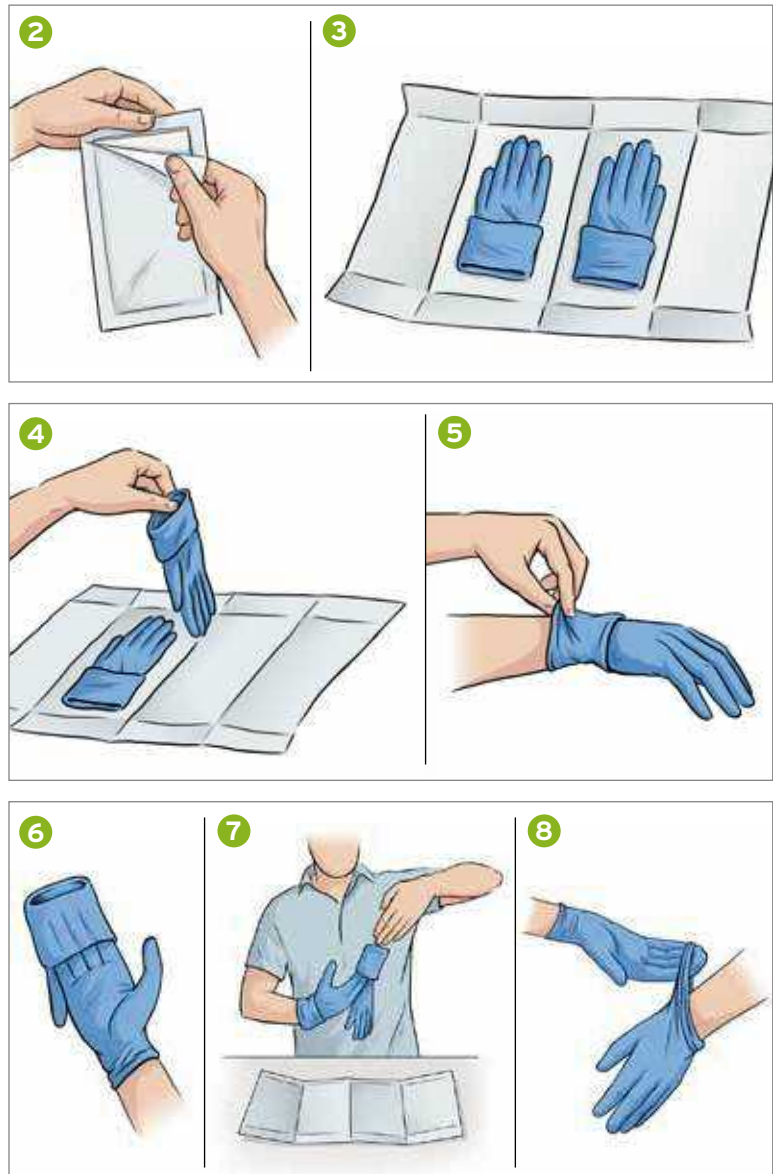
7. La colocación de guantes estériles

¿Cuándo se colocan?

Una vez el campo estéril está listo, para seguir las técnicas de conexión, desconexión y cura del catéter sin microorganismos **permitiendo poder tocar los materiales estériles**. En el paso a paso de cada procedimiento, se te indicará en qué momento te los tienes que poner.

¿Cómo se colocan?

1. Lavarse las manos según la técnica explicada.
2. Abrir el envoltorio de los guantes estériles y sacar el papel del interior que envuelve los guantes. Dejarlo sobre la mesa limpia, **fuera del paño estéril**.
3. Con la punta de los dedos, abrir el papel que envuelve los guantes hacia fuera, dejando a la vista los guantes.
4. Los guantes tienen la parte que corresponde a las muñecas doblada. Coger con la mano izquierda la doblez del guante de la mano derecha. Tienes que cogerlo sólo por la parte doblada e introducir la mano derecha dentro.
5. Tirar el borde del doblado con la mano izquierda.
6. Tomar el guante izquierdo introduciendo los dedos de la mano derecha ya enguantada por debajo del doblado de la muñeca.
7. Meter la mano izquierda evitando tocar la parte externa de ambos guantes.
8. Ajustar ambos guantes asegurando que están bien colocados.



¡Ya puedes manipular tu material estéril!

8. La conexión y desconexión de la NP

Para una **conexión y desconexión segura** de la NP, se tiene que **seguir los siguientes procedimientos**. Se indica en cada uno que material se debe tener listo.

Conexión a la NP

Paso a paso:

- 1. NP Individualizada:** Sacar la bolsa de NP de la nevera entre 30 minutos a 1 hora antes de la conexión para que esté a temperatura ambiente, comprobando siempre los datos de la etiqueta (nombre y apellidos, fecha de administración, fecha de caducidad, volumen de administración y flujo de administración).
- NP Tricameral:** Prepararla según la técnica explicada.
- Limpiar el área de trabajo con las toallitas que facilita **NutriHome** (también se puede utilizar una solución antiséptica o lejía).
- Recogerse el pelo si está largo y proceder al lavado de manos según la técnica explicada. Secarse las manos con papel desechable y colocarse los guantes no estériles.
- Colocarse la mascarilla.
- Colgar la bolsa de NP en el palo de gotero.
- Colocar el paño estéril sobre la mesa de trabajo según la técnica explicada. Cortar un trozo de esparadrapo con las tijeras y dejarlo pegado en la mesa de manera que sea de fácil acceso.
- Abrir con cuidado el envoltorio de la nutrilínea. Sin sacar por completo la nutrilínea, cerrar la llave reguladora y retirar el tapón del punzón. Conectar el punzón a la bolsa de NP teniendo cuidado de no tocarlo directamente con la mano.
- Purgar la nutrilínea usando la bomba de infusión o por gravedad:
 - Purgado con la bomba: conectar la nutrilínea a la bomba. Llenar la cámara de goteo hasta la línea y abrir la llave reguladora. Mantener pulsado el botón del purgado de la bomba hasta que se haya llenado por completo la nutrilínea, comprobando que no hay aire en el trayecto. Cerrar la llave reguladora.
 - Purgado por gravedad: llenar la cámara de goteo hasta la línea, abrir la llave reguladora dejando pasar el contenido de la bolsa de NP hasta el final, comprobando que no hay aire en el trayecto. Cerrar la llave reguladora y conectar la nutrilínea a la bomba.
- Apoyar el extremo que se va a conectar a la vía venosa **en una esquina del paño estéril**. Para evitar que se caiga la nutrilínea fijarla con esparadrapo **fuera del paño estéril**.

MATERIAL NECESARIO

- Palo de gotero
- Bomba de infusión
- 1 Bolsa de NP
- Contenedor de seguridad de objetos punzantes
- Toallitas de limpieza de superficie
- Mascarillas
- 1 Paño estéril
- Esparadrapo de papel
- Tijeras de punta redonda
- Guantes no estériles
- Guantes estériles
- Desinfectante clorhexidina en spray
- 2 Paquetes de gasas estériles
- Suero fisiológico 10ml
- 1 Aguja de carga
- 1 Jeringa
- 1 Nutrilínea
- 1 Caja rosa de protección conexiones

10. Preparar el campo estéril con el material necesario. Abrir cada envoltorio y dejar caer **en el interior del paño estéril** el contenido, en el orden en que se va a utilizar:

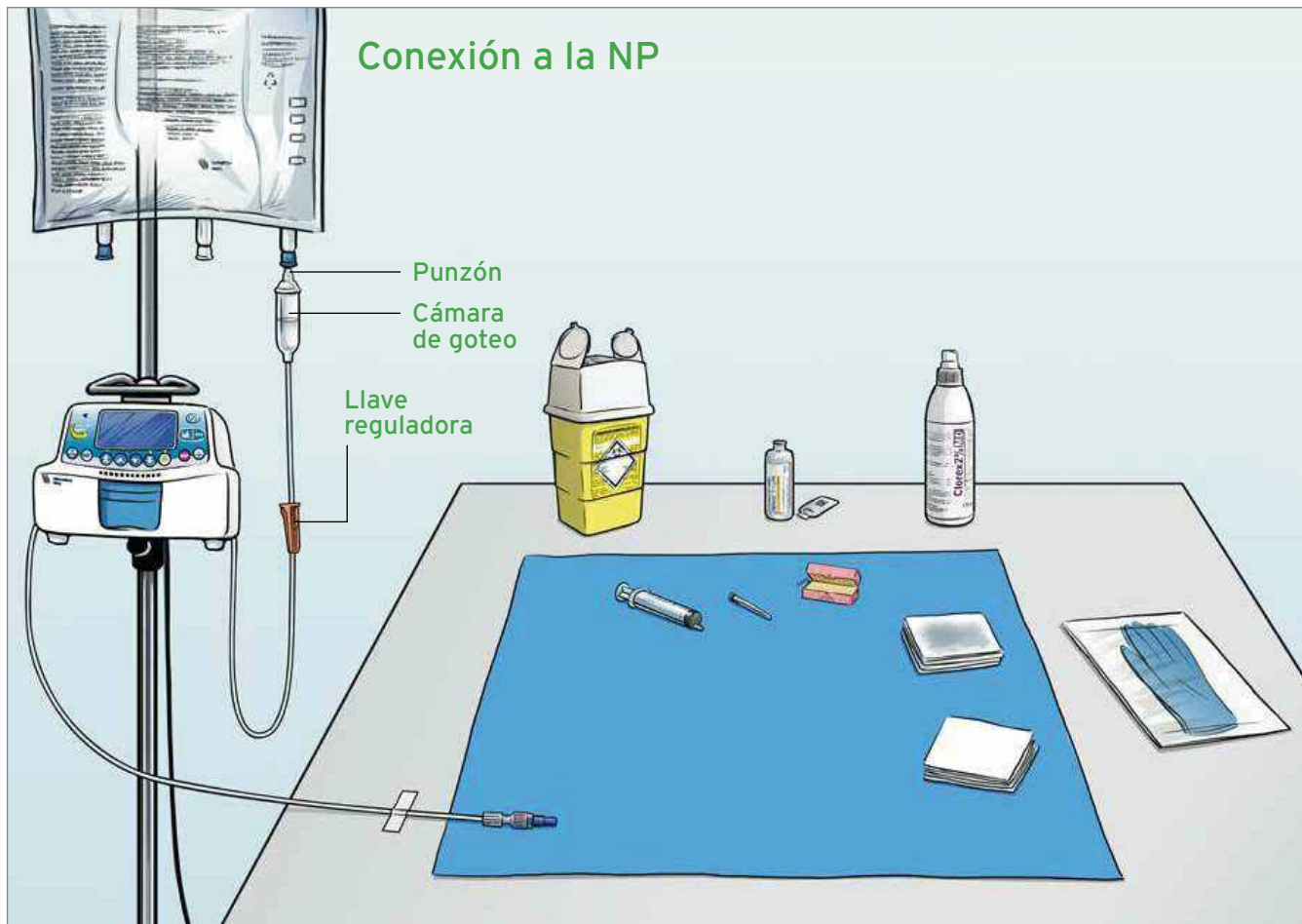
- 1 Paquete de gasas estériles que se mojarán con clorhexidina (**sobre el paño estéril a un lado**)
- 1 Paquete de gasas estériles que se usarán secas (**sobre el paño estéril a otro lado**)
- 1 Jeringa
- 1 Aguja de carga
- 1 Caja rosa de protección de conexiones (su interior se mojará con clorhexidina):

Paso 1: Abrir la caja dentro del envoltorio.

Paso 2: Abrir el envoltorio y depositar la caja **sobre el paño estéril**.

Paso 3: Añadir clorhexidina a ambas esponjas de la caja. Si no se consigue que se abra correctamente, ayudarse con gasas estériles secas para manipular la caja sin tocarla con los guantes estériles directamente.

Fuera del paño estéril, dejar preparada la ampolla de suero fisiológico abierta.



11. Con los guantes no estériles, descubrir la zona del catéter, retirando la ropa que pueda dificultar las maniobras. Si tienes un catéter PICC, también retirar la malla que protege la alargadera.

12. Quitar las gasas que protejan el final del catéter si las hubiera.

13. Retirar los guantes no estériles.

14. Repetir el lavado de manos según la técnica explicada.

15. **Fuera del paño estéril**, abrir el envoltorio de los guantes estériles y colocárselos según la técnica explicada.

16. Conectar la aguja de carga a la jeringa e introducirla en la ampolla de suero fisiológico y aspirar todo el contenido. Ayudarse con una gasa estéril seca para no tocar la ampolla con los guantes estériles directamente. Retirar las burbujas de aire poniendo la jeringa hacia arriba y empujando el émbolo. Dejarla **encima del paño estéril**.
17. Con una gasa estéril impregnada en clorhexidina retirar el tapón protector de la conexión de la válvula.
18. Limpiar la conexión de la válvula, pasando una nueva gasa estéril impregnada en clorhexidina. Dejar secar 30 segundos.
19. Conectar la jeringa a la válvula sin la aguja de carga. Desclampar el catéter (abrir el clamp) e introducir el suero fisiológico. Clampar el catéter (cerrar el clamp) y retirar la jeringa. Ayudarse de una gasa estéril seca para no tocar el clamp con los guantes estériles directamente. Si tienes un catéter Port-a-Cath, tener cuidado de no mover la aguja del reservorio subcutáneo.

IMPORTANTE



El catéter tiene que estar clampado (cerrado) siempre que no esté conectado a la nutrilínea o a una jeringa.

20. Conectar la nutrilínea con la parte final del catéter.
21. Desclampar el catéter.
22. Proteger la conexión catéter-nutrilínea con la caja rosa de protección.
23. Abrir la llave reguladora de la nutrilínea.
24. Programar la bomba de infusión (volumen total y ml/h) según la prescripción médica o el volumen que aparece en la etiqueta de la bolsa de NP. Iniciar la administración.
25. Desechar la aguja de carga en el contenedor de seguridad de objetos punzantes.

IMPORTANTE



Nunca sobrellenar el contenedor de seguridad de objetos punzantes, por el riesgo de pincharse. Llamar con anticipación a **NutriHome para reemplazarlo. Recordar que tiene que estar fuera del alcance de niños.**

26. Tirar el resto del material utilizado a la papelera.
27. Retirarse la mascarilla y los guantes.
28. Lavarse las manos.

IMPORTANTE



Al finalizar la administración de la NP, siempre se debe apagar la bomba de infusión, clampar el catéter (cerrarlo) y cerrar la llave reguladora de la nutrilínea.

Desconexión de la NP

Paso a paso:

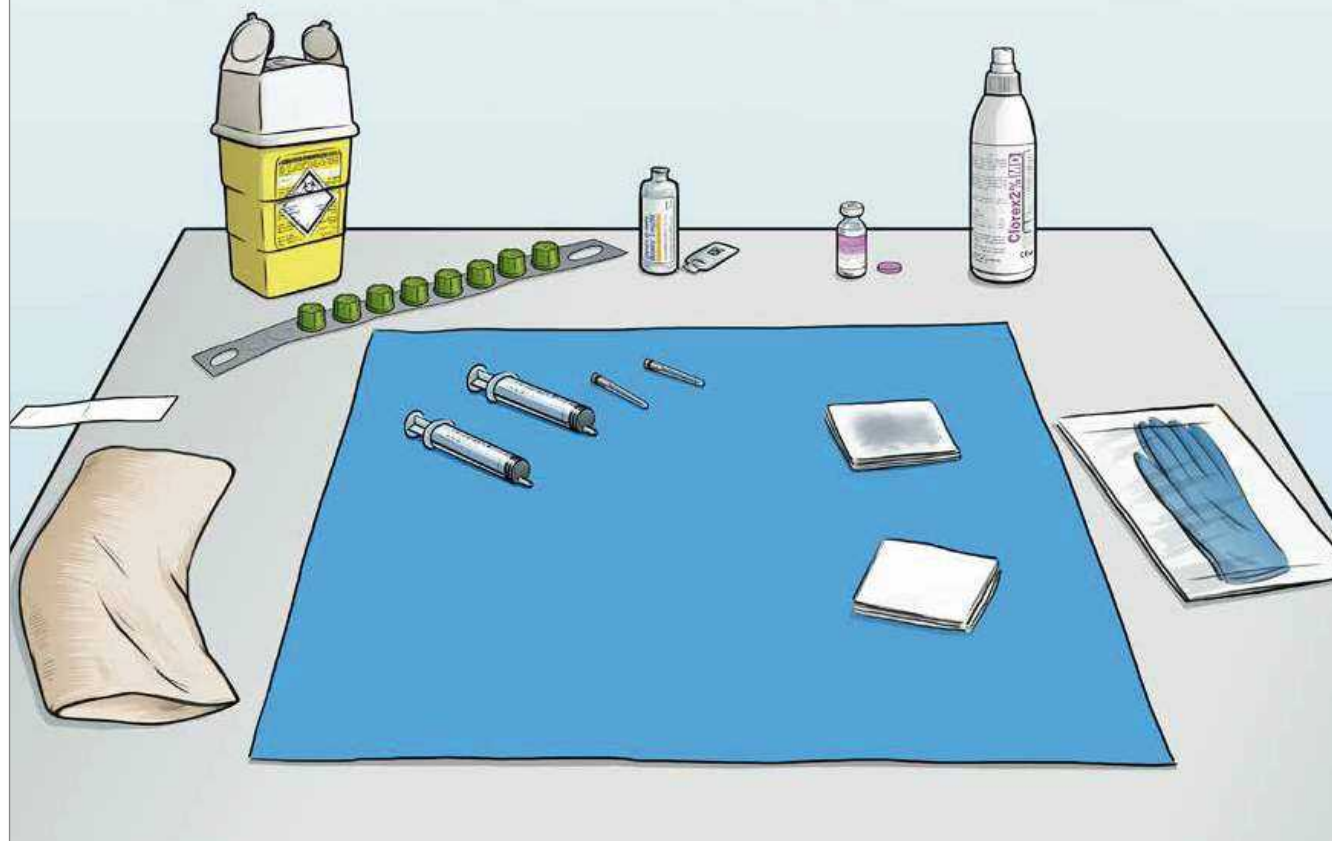
1. Limpiar el área de trabajo con las toallitas que facilita **NutriHome** (también se puede utilizar una solución antiséptica o lejía).
2. Recogerse el pelo si está largo y proceder al lavado de manos según la técnica explicada. Secarse las manos con papel desechable y colocarse los guantes no estériles.
3. Colocarse la mascarilla.
4. Colocar el paño estéril sobre la mesa de trabajo según la técnica explicada. Cortar un trozo de esparadrapo con las tijeras y dejarlo pegado en la mesa de manera que sea de fácil acceso. Si tienes un catéter PICC, también cortar un trozo de malla con las tijeras (20cm aproximadamente).

MATERIAL NECESARIO

- Contenedor de seguridad de objetos punzantes
- Toallitas de limpieza de superficie
- Mascarillas
- 1 Paño estéril
- Esparadrapo de papel
- Tijeras de punta redonda
- Guantes no estériles
- Guantes estériles
- Desinfectante clorhexidina en spray
- 2 Paquetes de gasas estériles
- Suero fisiológico 10ml
- 2 Agujas de carga
- 2 Jeringas
- Heparina sódica (u otro sellado pautado)
- 1 Tapón protector
- Rollo de malla (para pacientes con PICC)

Desconexión de la NP

(el rollo de malla es solamente para PICC)



5. Preparar el campo estéril con el material necesario (ver página anterior). Abrir cada envoltorio y dejar caer **en el interior del paño estéril** el contenido, en el orden en que se va a utilizar:
 - 1 Paquete de gasas estériles que se mojarán con clorhexidina (**sobre el paño estéril a un lado**)
 - 1 Paquete de gasas estériles que se usarán secas (**sobre el paño estéril a otro lado**)
 - 2 Jeringas
 - 2 Agujas de carga

Fuera del paño estéril, dejar preparada la ampolla de suero fisiológico abierta y el vial de heparina sódica destapado (si está pautado).
6. Con los guantes no estériles, descubrir la zona del catéter, retirando la ropa que pueda dificultar las maniobras.
7. Retirar la caja rosa que cubre la conexión catéter-nutrilínea.
8. Retirar los guantes no estériles.
9. Repetir el lavado de manos según la técnica explicada.
10. **Fuera del paño estéril**, abrir el envoltorio de los guantes estériles y colocárselos según la técnica explicada.
11. Conectar la aguja de carga a la jeringa e introducirla en la ampolla de suero fisiológico y aspirar todo el contenido. Ayudarse con una gasa estéril seca para no tocar la ampolla con los guantes estériles directamente. Retirar las burbujas de aire poniendo la jeringa hacia arriba y empujando el émbolo. Dejarla **encima del paño estéril**.
12. Cargar otra jeringa con heparina sódica (según técnica explicada de carga de vial). Dejarla también **encima del paño estéril**.
13. Limpiar la conexión catéter-nutrilínea, pasando una gasa estéril impregnada con clorhexidina. Dejar secar 30 segundos.
14. Verificar que el catéter está clampado (cerrado).

IMPORTANTE



El catéter tiene que estar clampado (cerrado) siempre que no esté conectado a la nutrilínea o a una jeringa.

15. Desconectar la nutrilínea del catéter con la ayuda de unas gasas estériles secas para no perder la esterilidad de los guantes.
16. Limpiar la conexión de la válvula, pasando una gasa estéril impregnada con clorhexidina. Dejar secar 30 segundos.

IMPORTANTE



La válvula se cambiará coincidiendo con el día de cambio del apósito, cada 7 días.

- Si tienes un catéter PICC, también se cambiará la alargadera.
- Si tienes un catéter Port-a-Cath, también se cambiará la aguja del reservorio subcutáneo.

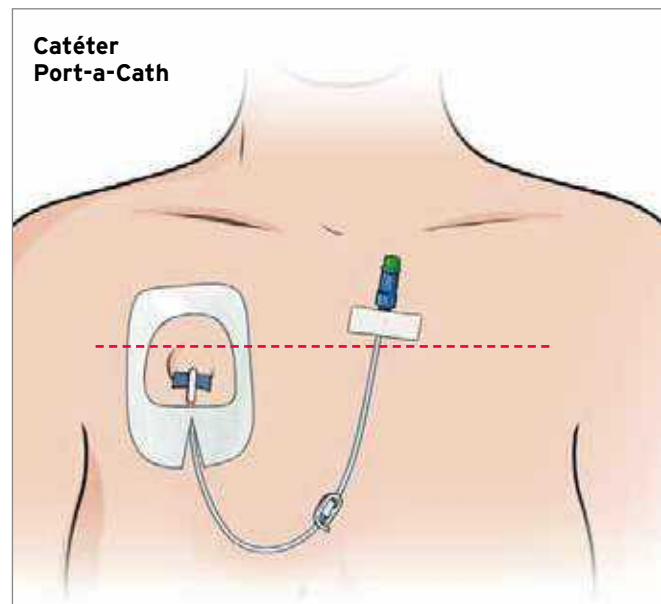
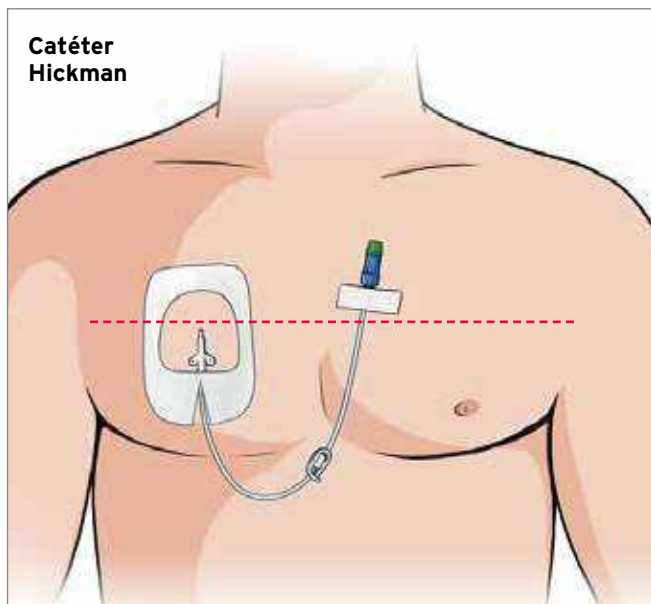
17. Conectar la jeringa con suero fisiológico a la válvula sin la aguja de carga. Desclampar el catéter (abrir el clamp) e introducir el suero fisiológico utilizando la **técnica pulsante**: lavar los restos de NP del interior del catéter de forma intermitente ejerciendo presión centímetro a centímetro introduciendo el suero fisiológico en pequeñas cantidades de forma rítmica.
18. Clampar el catéter (cerrar el clamp) y retirar la jeringa. Ayudarse de una gasa estéril seca para no tocar el clamp con los guantes estériles directamente.
19. Limpiar la conexión de la válvula, pasando una gasa estéril impregnada con clorhexidina. Dejar secar 30 segundos.
20. Conectar la jeringa con heparina sódica a la válvula sin la aguja de carga. Desclampar el catéter e introducir la heparina sódica utilizando la **técnica de presión positiva**: consiste en clampar el catéter mientras se está acabando de infundir, sin detenerse.
21. Clampar el catéter y retirar la jeringa. Ayudarse de una gasa estéril seca para no tocar el clamp con los guantes estériles directamente.

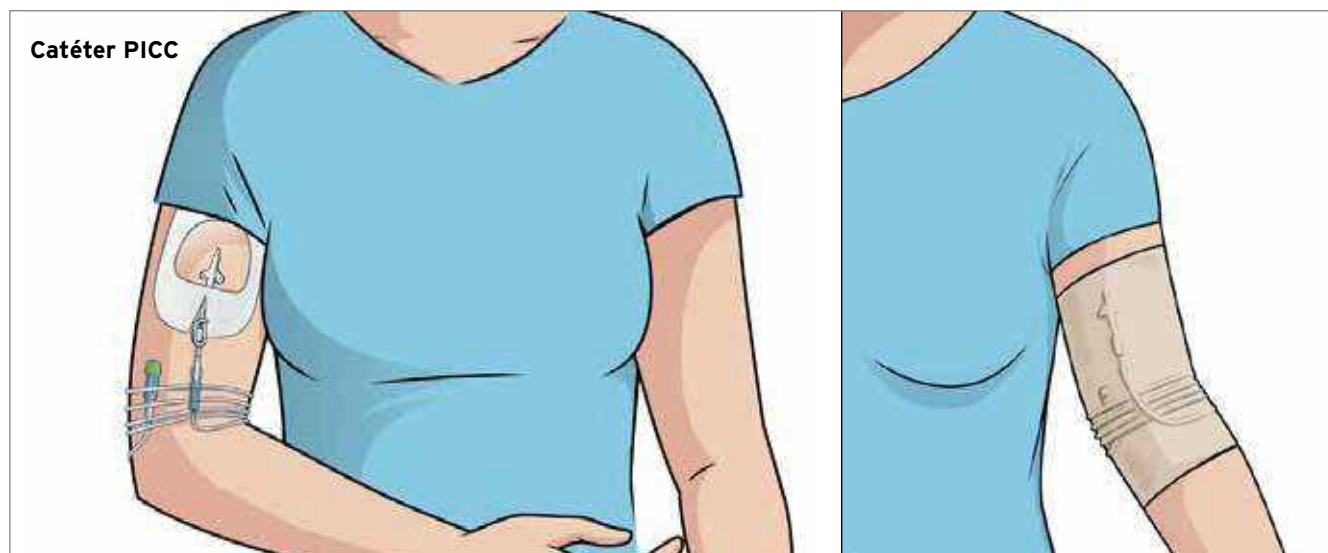
IMPORTANTE



Para evitar que se obstruya el catéter lavarlo siempre siguiendo el paso a paso explicado.

22. Limpiar la conexión de la válvula, pasando una gasa estéril impregnada con clorhexidina. Dejar secar 30 segundos.
23. Destapar el tapón protector contra las infecciones y colocarlo en la conexión de la válvula.
24. Fijar el catéter a la piel con esparadrapo, por encima de la zona de punción. Se puede envolver la válvula con una gasa estéril seca y esparadrapo para estar más cómodo. Cambiar la dirección de la fijación del catéter sobre la piel para evitar lesiones por el uso del esparadrapo en un mismo punto. Si tienes un catéter PICC, envolver la alargadera alrededor del brazo y cubrirla con la malla.





25. Desechar las agujas de carga en el contenedor de seguridad de objetos punzantes.

IMPORTANTE



Nunca sobrellenar el contenedor de seguridad de objetos punzantes, por el riesgo de pincharse. Llamar con anticipación a [NutriHome](#) para reemplazarlo. Recordar que tiene que estar fuera del alcance de niños.

26. Tirar el resto del material utilizado a la papelera.

IMPORTANTE



Recordar eliminar los datos personales de la etiqueta de la bolsa de NP si los hubiera, antes de tirarla a la basura.

27. Retirarse la mascarilla y los guantes.

28. Lavarse las manos.

9. Cura del catéter y cambio de apósito

¿Cada cuánto tiempo se realiza?

Normalmente cada 7 días, con un apósito transparente y siempre que sea preciso (si se moja, mancha o se despegas el apósito).

IMPORTANTE



De forma diaria se revisará el punto de inserción si llevas apósito transparente o se observará el estado del apósito si no es transparente.

Catéter Hickman

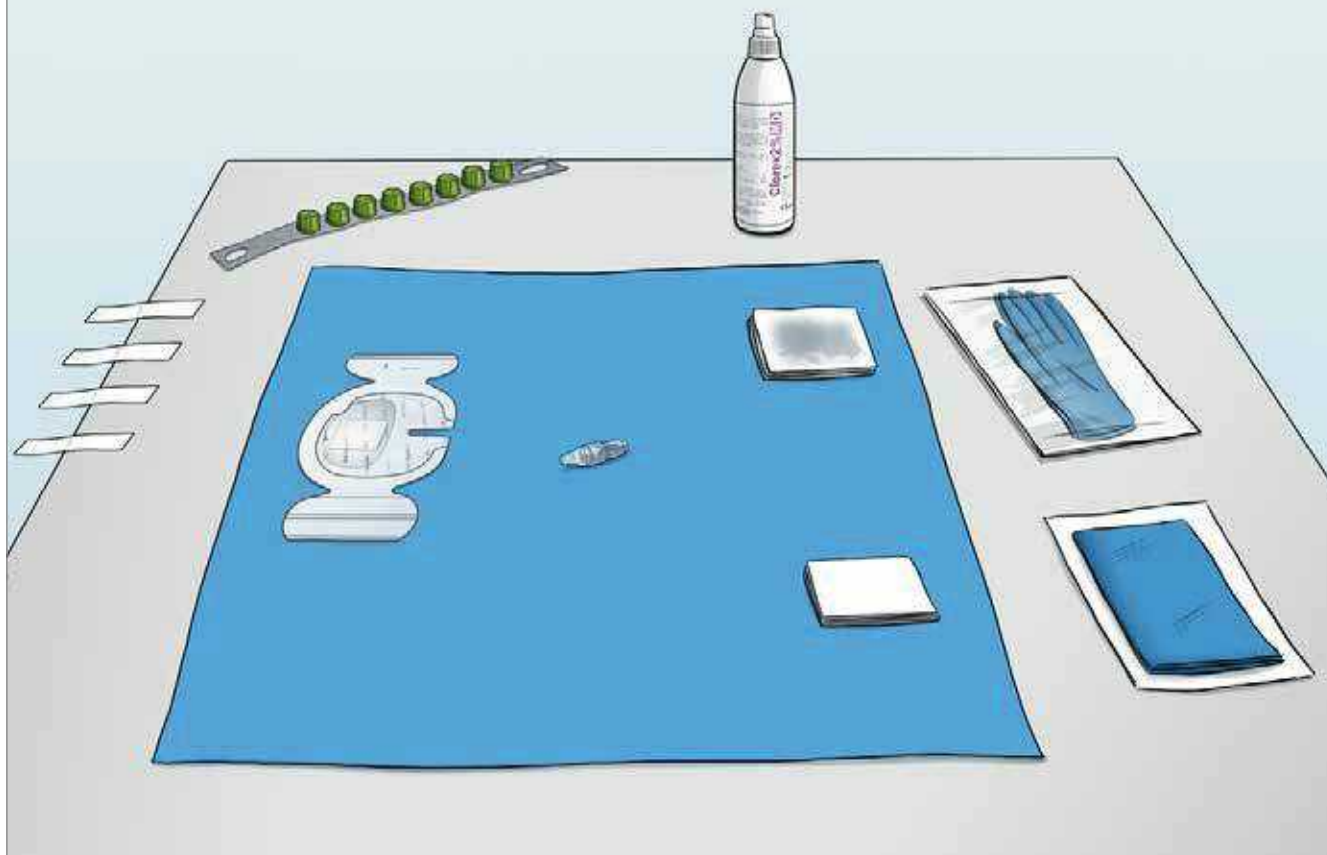
Paso a paso:

1. Limpiar el área de trabajo con las toallitas que facilita **NutriHome** (también se puede utilizar una solución antiséptica o lejía).
2. Recogerse el pelo si está largo y proceder al lavado de manos según la técnica explicada. Secarse las manos con papel desechable y colocarse los guantes no estériles.
3. Colocarse la mascarilla.
4. Colocar el paño estéril sobre la mesa de trabajo según la técnica explicada. Cortar 4 trozos de esparadrapo con las tijeras y dejarlos pegados en la mesa de manera que sean de fácil acceso.
5. Preparar el campo estéril con el material necesario (ver página siguiente). Abrir cada envoltorio y dejar caer **en el interior del paño estéril** el contenido, en el orden en que se va a utilizar:
 - 1 Paquete de gasas estériles que se mojarán con clorhexidina (**sobre el paño estéril a un lado**)
 - 1 Paquete de gasas estériles que se usarán secas (**sobre el paño estéril a otro lado**)
 - 1 Apósito transparente
 - 1 Válvula antiretorno
6. Con los guantes no estériles, descubrir la zona del catéter, retirando la ropa que pueda dificultar las maniobras.
7. Quitar el apósito y las gasas que protejan el final del catéter si las hubiera. Observar en la zona próxima al punto de inserción del catéter si hay presencia de:
 - Lesiones o maceración (exceso de humedad que provoca que la piel se reblandezca)
 - Supuración (presencia de pus, líquido, sangre)
 - Dolor, hinchazón o enrojecimiento de la zona
 - Si hubiera presencia de uno de estos signos, continuar la cura, anotarlo en la hoja de autocontrol y comunicarlo a **NutriHome**.

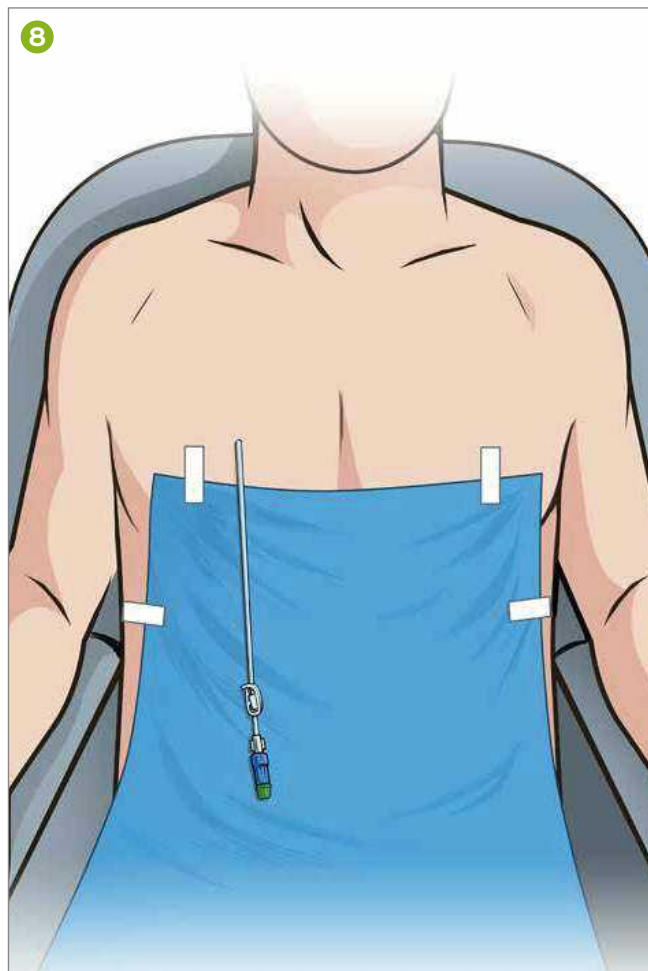
MATERIAL NECESARIO

- Toallitas de limpieza de superficie
- Mascarillas
- 2 Paños estériles
- Esparadrapo de papel
- Tijeras de punta redonda
- Guantes no estériles
- Guantes estériles
- Desinfectante clorhexidina en spray
- 2 Paquetes de gasas estériles
- 1 Apósito transparente
- 1 Válvula antiretorno
- 1 Tapón protector

Cura catéter Hickman



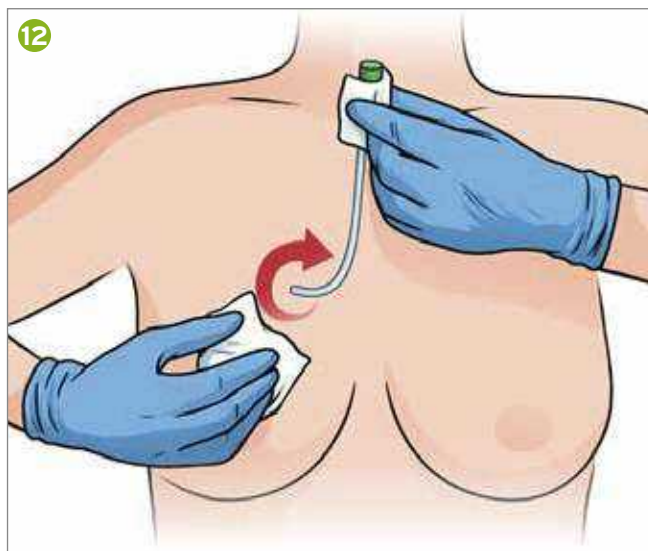
8. Abrir el segundo paño estéril y colocarlo por debajo de la zona del catéter, encima del paciente, para que el final del catéter quede ubicado **sobre el paño estéril** y no toque la ropa o la piel del paciente. Fijarlo sobre el paciente mismo con el esparadrapo cortado.
9. Retirar los guantes no estériles.
10. Repetir el lavado de manos según la técnica explicada.
11. **Fuera del paño estéril**, abrir el envoltorio de los guantes estériles y colocárselos según la técnica explicada.
12. Realizar la cura del punto de inserción:
 - Con una gasa estéril impregnada en clorhexidina, limpiar la zona que rodea el catéter con un movimiento circular, iniciando en el punto de inserción hacia afuera. Levantar el catéter para pasar por debajo, utilizando una gasa seca para sujetarlo.
 - Repetir este paso dos veces más, con tres gasas estériles diferentes impregnadas en clorhexidina.
 - Dejar secar la piel 30 segundos.



IMPORTANTE



La gasa estéril impregnada en clorhexidina no debe pasar nuevamente por la piel por dónde ya se ha pasado anteriormente, para no arrastrar la suciedad de un punto a otro.



13. Realizar la limpieza del exterior del propio catéter:

- Con una gasa estéril impregnada en clorhexidina, limpiar desde la parte más cercana de la piel hacia la más externa del catéter (donde está el tapón protector), en una sola dirección sin volver hacia atrás y con mucho cuidado de no estirar el catéter.

14. Cambiar la válvula antiretorno:

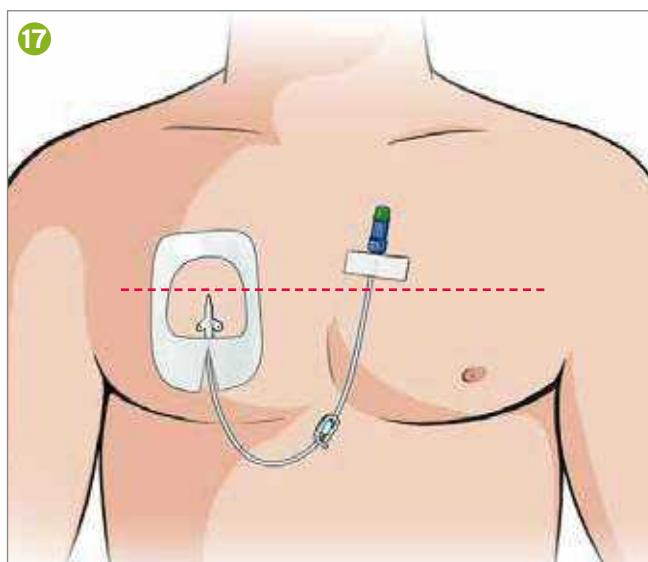
- Verificar que el catéter está clampado (cerrado).
- Retirar la válvula antiretorno que está colocada, junto con el tapón protector, con la ayuda de una gasa estéril seca.
- Limpiar el final del catéter con una nueva gasa estéril impregnada en clorhexidina.
- Dejar secar 30 segundos y colocar una nueva válvula antiretorno.

15. Colocar el apósito transparente con la piel seca:

- Despegar el protector plástico de la parte adhesiva.
- Tomar el apósito por las alas y ubicarlo de manera que el punto de inserción del catéter queda en el centro del apósito.
- Dejarlo caer encima de la piel, sin hacer presión ni tensión.
- Retirar el marco con la yema de los dedos.
- Utilizar las cintas para fijar el catéter por fuera del apósito.

16. Destapar el tapón protector contra las infecciones y colocarlo en la conexión de la válvula.

17. Fijar el catéter a la piel con esparadrapo, por encima de la zona de punción. Se puede envolver la válvula con una gasa estéril seca y esparadrapo para estar más cómodo. Cambiar la dirección de la fijación del catéter sobre la piel para evitar lesiones por el uso del esparadrapo en un mismo punto.



18. Tirar el resto del material utilizado a la papelera.

19. Retirarse la mascarilla y los guantes.

20. Lavarse las manos.

21. Anotar la realización de la cura en la hoja de autocontrol.

Catéter PICC

IMPORTANTE



Al estar ubicado en el brazo, el PICC hace imposible que este procedimiento lo realice el paciente. Lo tiene que realizar el cuidador u otra persona formada para hacerlo.

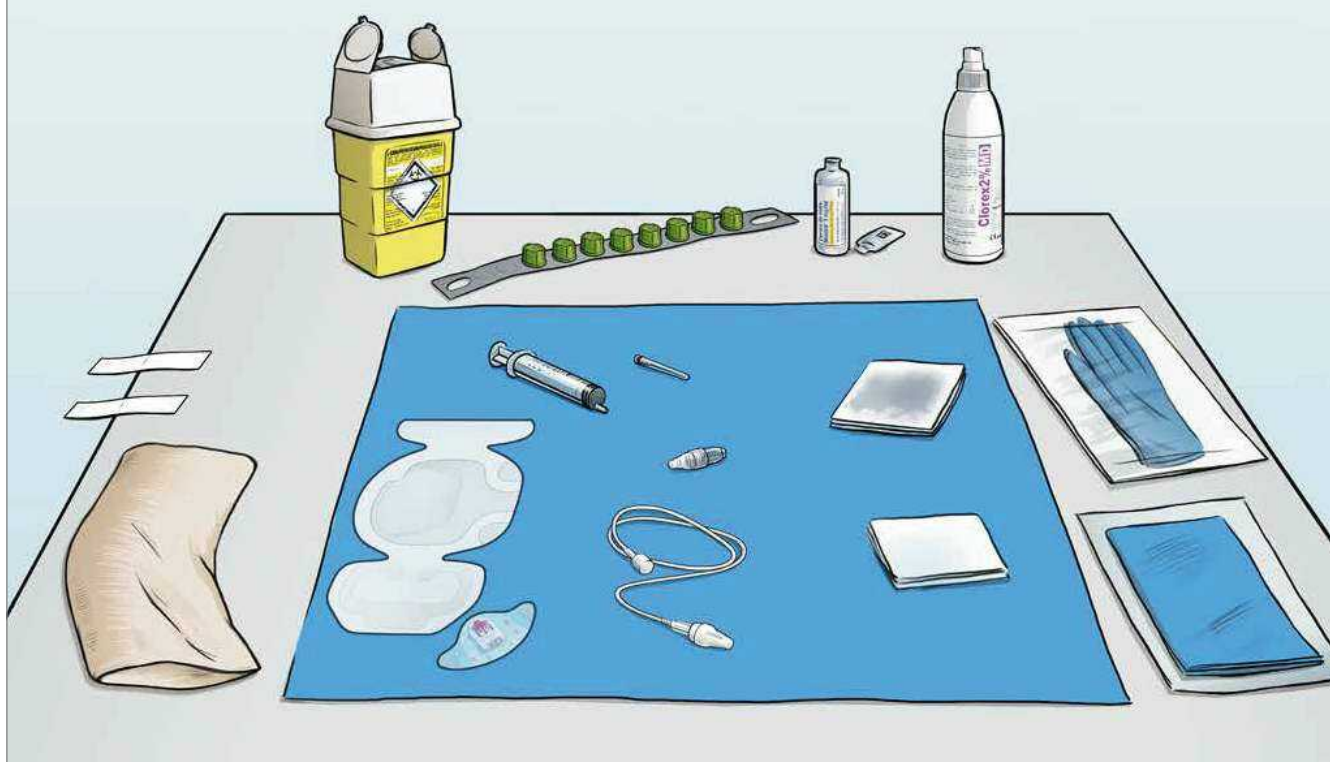
Paso a paso:

1. Limpiar el área de trabajo con las toallitas que facilita **NutriHome** (también se puede utilizar una solución antiséptica o lejía).
2. Recogerse el pelo si está largo y proceder al lavado de manos según la técnica explicada. Secarse las manos con papel desechable y colocarse los guantes no estériles.
 - Tanto el paciente como la persona que realiza la cura.
3. Colocarse la mascarilla.
 - Tanto el paciente como la persona que realiza la cura.

MATERIAL NECESARIO

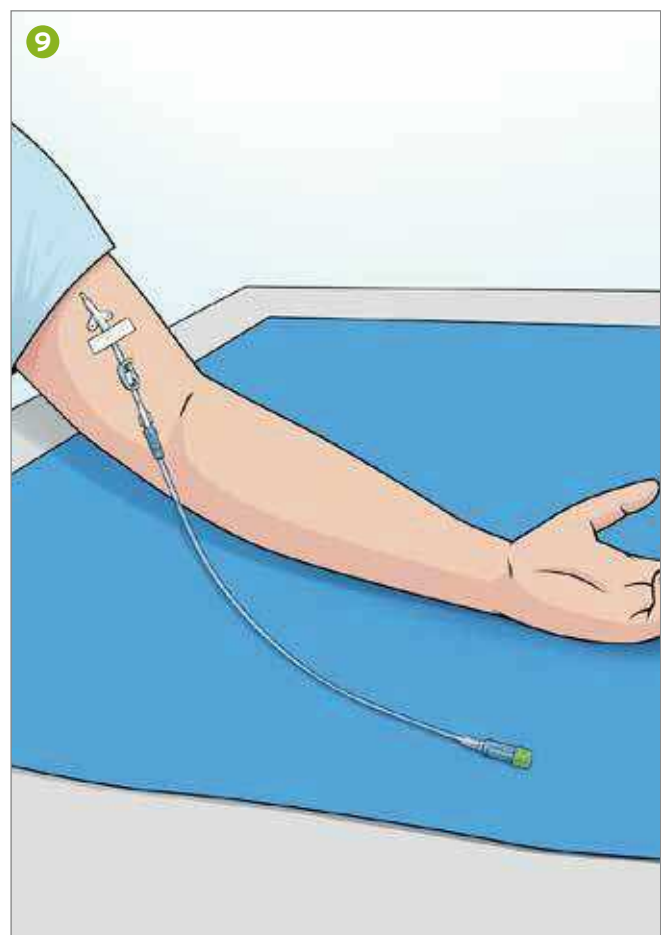
- Toallitas de limpieza de superficie
- Mascarillas
- 2 Paños estériles
- Esparadrapo de papel
- Tijeras de punta redonda
- Guantes no estériles
- Guantes estériles
- Desinfectante clorhexidina en spray
- 2 Paquetes de gasas estériles
- 1 Apósito transparente
- 1 Válvula antiretorno
- 1 Alargadera PICC
- Suero fisiológico 10ml
- 1 Aguja de carga
- 1 Jeringa
- 1 Tapón protector
- Rollo de malla

Cura catéter PICC



4. Colocar el paño estéril sobre la mesa de trabajo según la técnica explicada. Cortar un trozo de malla (20cm aproximadamente) y 2 trozos de esparadrapo con las tijeras y dejarlos pegados en la mesa de manera que sean de fácil acceso. También colocar la malla **fuera del paño estéril**.
5. Preparar el campo estéril con el material necesario. Abrir cada envoltorio y dejar caer **en el interior del paño estéril** el contenido, en el orden en que se va a utilizar:
 - 1 Paquete de gasas estériles que se mojarán con clorhexidina (**sobre el paño estéril a un lado**)
 - 1 Paquete de gasas estériles que se usarán secas (**sobre el paño estéril a otro lado**)
 - 1 Apósito transparente
 - 1 Válvula antiretorno
 - 1 Alargadera PICC
 - 1 Jeringa
 - 1 Aguja de carga
6. Con los guantes no estériles, descubrir la zona del catéter, retirando la ropa y la malla para facilitar las maniobras.
7. Quitar el apósito (como indicado en el folleto que acompaña el apósito) y las gasas que protejan el final del catéter si las hubiera. Observar en la zona próxima al punto de inserción del catéter si hay presencia de:
 - Lesiones o maceración (exceso de humedad que provoca que la piel se reblandezca)
 - Supuración (presencia de pus, líquido, sangre)
 - Dolor, hinchazón o enrojecimiento de la zona

Si hubiera presencia de uno de estos signos, continuar la cura, anotarlo en la hoja de autocontrol y comunicarlo a **NutriHome**.
8. Proceder al lavado del brazo con jabón con clorhexidina y secarlo con papel desechable.
9. Abrir el segundo paño estéril y colocar el brazo encima.
10. Retirar los guantes no estériles.
11. Repetir el lavado de manos según la técnica explicada.
12. **Fuera del paño estéril**, abrir el envoltorio de los guantes estériles y colocárselos según la técnica explicada.

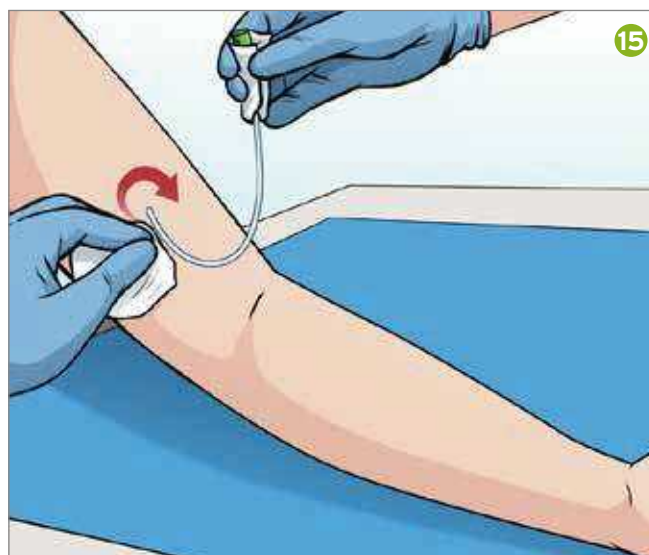


13. Conectar la aguja de carga a la jeringa e introducirla en la ampolla de suero fisiológico y aspirar todo el contenido. Ayudarse con una gasa estéril seca para no tocar la ampolla con los guantes estériles directamente. Retirar las burbujas de aire poniendo la jeringa hacia arriba y empujando el émbolo. Dejarla **encima del paño estéril**.
14. Preparación de la nueva alargadera:
 - Colocar la válvula antiretorno al final de la alargadera. Purgarla conectando la jeringa con suero fisiológico a la válvula sin la aguja de carga. Introducir el suero fisiológico dejando pasar el suero fisiológico por toda la alargadera hasta que se observe que sale por el otro extremo. Una vez purgada, dejarla **encima del paño estéril**.
15. Realizar la cura del punto de inserción:
 - Con una gasa estéril impregnada en clorhexidina, limpiar la zona que rodea el catéter con un movimiento circular, iniciando en el punto de inserción hacia afuera. Levantar el catéter para pasar por debajo, utilizando una gasa seca para sujetarlo.
 - Repetir este paso dos veces más, con tres gasas estériles diferentes impregnadas en clorhexidina.
 - Dejar secar la piel 30 segundos.

IMPORTANTE

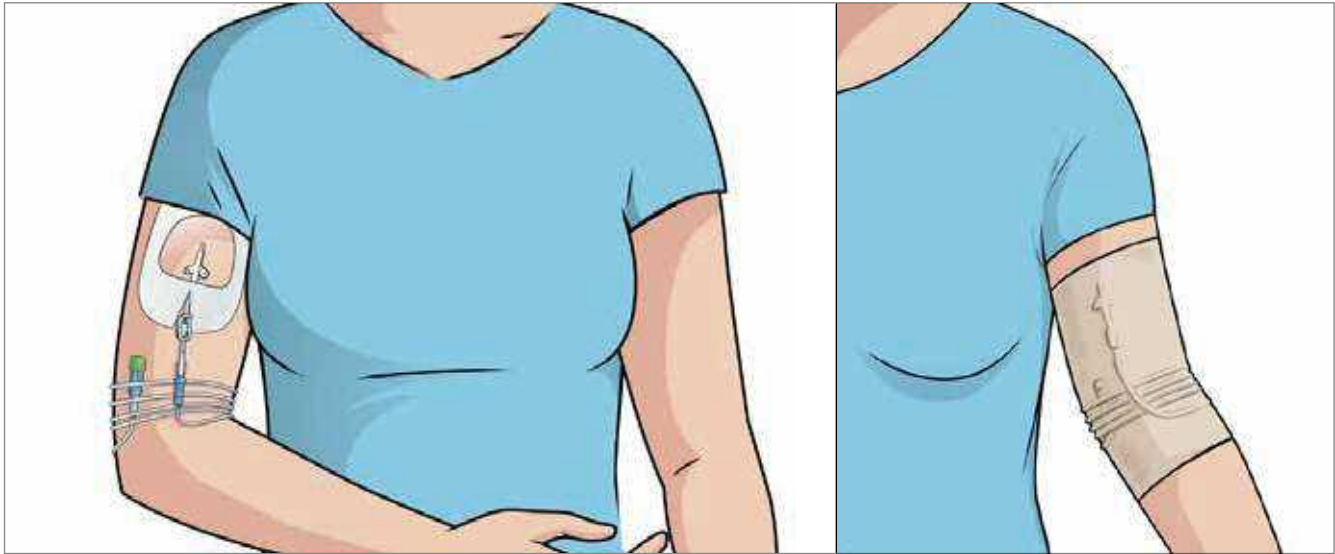


La gasa estéril impregnada en clorhexidina no debe pasar nuevamente por la piel por dónde ya se ha pasado anteriormente, para no arrastrar la suciedad de un punto a otro.



16. Colocar el apósito transparente con la piel seca:
 - Colocar primero el sistema de sujeción de las luces del catéter PICC (como indicado en el folleto que acompaña el apósito). Ajustar las luces para que quedan bien fijadas.
 - Despegar el protector plástico de la parte adhesiva.
 - Tomar el apósito por las alas y ubicarlo de manera que el punto de inserción del catéter queda en el centro del apósito.
 - Dejarlo caer encima de la piel, sin hacer presión ni tensión.
 - Retirar el marco con la yema de los dedos.
 - Utilizar las cintas para fijar el catéter por fuera del apósito.
17. Cambiar la alargadera:
 - Verificar que el catéter está clampado (cerrado).
 - Retirar la alargadera que está colocada, junto con la válvula antiretorno y el tapón protector, con la ayuda de una gasa estéril seca.
 - Limpiar el final del catéter con una nueva gasa estéril impregnada en clorhexidina.
 - Dejar secar 30 segundos y colocar la nueva alargadera con la nueva válvula antiretorno ya colocada.

18. Destapar el tapón protector contra las infecciones y colocarlo en la conexión de la válvula.
19. Fijar el catéter envolviendo la alargadera alrededor del brazo y cubriéndola con la malla. Se puede envolver la válvula con una gasa estéril seca y esparadrapo para estar más cómodo.



20. Desechar la aguja de carga en el contenedor de seguridad de objetos punzantes.

IMPORTANTE



Nunca sobrellenar el contenedor de seguridad de objetos punzantes, por el riesgo de pincharse. Llamar con anticipación a **NutriHome** para reemplazarlo. **Recordar que tiene que estar fuera del alcance de niños.**

21. Tirar el resto del material utilizado a la papelera.
22. Retirarse la mascarilla y los guantes.
23. Lavarse las manos.
24. Anotar la realización de la cura en la hoja de autocontrol.



Procedimientos frente a complicaciones

Procedimientos frente a complicaciones*

1. Complicaciones de tipo general.....	82
2. Complicaciones del catéter.....	85
3. Complicaciones del punto de inserción y zona del catéter	86
4. Alteraciones de la nutrilínea.....	88
5. Alteraciones de la bolsa de Nutrición Parenteral (NP).....	88
6. Alteraciones de la bomba de infusión.....	89
7. Complicaciones psicológicas.....	89
8. El rincón del familiar o cuidador.....	92

Desde **NutriHome** se quiere **potenciar tu autonomía** para conseguir **mejorar tu calidad de vida**. Es clave que aprendas a **resolver las posibles incidencias** y complicaciones más comunes que pueden aparecer.

Tanto si vas a convivir temporalmente o de forma más permanente con Nutrición Parenteral (NP), necesitarás un periodo de **adaptación y formación**.

Se te presentará de forma sencilla y práctica las **complicaciones más habituales** con las que te puedes encontrar y como enfrentarte a cada una de ellas, además de **qué hacer para prevenir** que vuelvan a ocurrir.

* **Referencia:** Guía de práctica clínica de nutrición parenteral domiciliaria, del Grupo de Trabajo en Nutrición Artificial Domiciliaria y Ambulatoria de la SENPE (NADYA).

Vivir con Nutrición Parenteral (NP) en casa te aporta numerosas ventajas frente a permanecer en el hospital, entre ellas, una **mayor autonomía**, la tranquilidad de **poder estar en tu ambiente**, con tus cosas, descansar en tu cama y dejar atrás los constantes ingresos en el hospital con dificultad para **conciliar la vida personal**, familiar y emocional que esto provoca, así como **sentirte seguro** con el control y seguimiento realizado por **NutriHome** en tu propio domicilio.

Pero como en cualquier procedimiento médico, **pueden aparecer complicaciones**. Algunas son poco o nada frecuentes y otras pueden darse en más ocasiones. Pero en todos los casos debes **saber actuar frente a las mismas**.

Desde **NutriHome** se quiere adelantar estas complicaciones y que sepas lo que tienes que hacer en cada caso.

Puede parecer que son muchas cosas a tener en cuenta, pero ya verás que poco a poco las irás incorporando a **tus conocimientos**. A medida que pasen los días y con el autoconocimiento que irás adquiriendo **de ti mismo y de tu enfermedad**, ganarás experiencia para gestionar estas complicaciones que puedan producirse. Tanto **tú como tu cuidador** principal os convertiréis en grandes expertos **en el manejo de la Nutrición Parenteral Domiciliaria (NPD)**.

¿Cómo voy a aprender a identificar, solucionar y evitar las complicaciones que pueden aparecer?

De cara a facilitaros el aprendizaje **frente a las complicaciones más frecuentes**, se han agrupado para cada tipo de complicación **una actuación y unos consejos** para prevenirla.

Síntomas	Actuación	Prevención
Es aquello que notes, sientas o veas en ti mismo. ¿Qué está pasando? 	Son todas aquellas acciones que realices frente esta situación. ¿Qué hago? 	Son todas aquellas acciones que puedes realizar para intentar reducir que suceda la complicación. Prevención y buenos consejos. Medidas para evitar las infecciones 

IMPORTANTE



Anotar todas las complicaciones que aparezcan en tu **hoja de autocontrol**.

1. Complicaciones de tipo general

¿Qué sucede? Síntomas

Temperatura por encima o igual a 38 grados, malestar general y/o escalofríos.

Cómo actuar

- Llamar a **NutriHome**.
- Si la fiebre continúa, debes ir a Urgencias.

Lo podemos prevenir si...

- Se siguen cuidadosamente las **técnicas de manipulación del catéter** (conexión, desconexión y lavado de manos).
- Se protege correctamente el catéter para la ducha.
- Se cambia el apósito del catéter cuando esté despegado, manchado o húmedo.
- **Se revisa la NP** para detectar algún cambio (color, consistencia) que convertiría la bolsa en no apta para su administración.
- Se **guarda el material en el lugar adecuado** para evitar que se contamine.
- Estás atento a los síntomas de alguna infección: catarro, anginas, infección de orina, etc.



¿SABÍAS QUE la fiebre se produce como defensa del cuerpo para eliminar las bacterias?

¿SABÍAS QUE una infección del catéter se llama bacteriemia y/o sepsis del catéter y es la complicación más frecuente cuando llevas NP?

¿Qué sucede? Síntomas

Sensación de mucha sed con poca cantidad de orina en 24 horas.

Cómo actuar

- Llamar a **NutriHome**.

Lo podemos prevenir si...

- Se **revisa que el volumen** de la bolsa de NP es el **prescrito**. Asegurar que se administra toda la bolsa de NP.
- Se recuerda **cumplir con las recomendaciones** de líquidos diarios a beber (en el caso de que tu médico te haya recomendado beber cada día).
- Se anota siempre en la **hoja de autocontrol** la orina y si tienes algún drenaje, su cantidad.
- Se anota e **informas a tu enfermero de NutriHome** la aparición de vómitos, diarrea, o si se te hinchan las piernas (edema).



¿Qué sucede? Síntomas

Mucha sed, con aumento o no de la cantidad de orina.

Cómo actuar

- Hazte la **prueba de glucosa** (azúcar) en orina.
- Llamar a **NutriHome**.

Lo podemos prevenir si...

- Se vigila y **se mantiene constante el ritmo de infusión** de la NP.
- Se anota siempre en la **hoja de autocontrol** la orina y si tienes algún drenaje, su cantidad.
- Se **comprueba la etiqueta** de la NP.



¿SABÍAS QUE la exposición al sol, el calor o el ejercicio físico pueden hacer que necesites una mayor cantidad de líquido?

¿SABÍAS QUE la aparición de diarreas, vómitos, las pérdidas de líquido por ostomías o sondas hacen que perdamos una mayor cantidad de líquidos?

RECUERDA: es muy importante que registres todo esto en tu hoja de autocontrol y que hagas un correcto control de la orina en 24 horas cuando aumenta tu sensación de sed.

¿Qué sucede? Síntomas

Sudoración, mareo, dolor de cabeza, sensación de debilidad, alteraciones de la conducta (puede ocurrir durante la administración de la NP, pero es más habitual a los 15-30 minutos de finalizarla).

Cómo actuar

- Hazte la **prueba de glucosa** (azúcar) en orina.
- Llamar a **NutriHome**.
- Si puedes beber, tomar **un vaso de agua con dos cucharadas de azúcar**.
- Si no puedes beber, **disolver en la boca dos terrones o cucharadas de azúcar**.
- Si estás solo intenta **avisar** a alguien y explicar tu situación.
- **Nunca conduzcas, ni bajes por las escaleras** en esta situación. Tumbate, respira tranquilo y sigue los pasos explicados.



Lo podemos prevenir si...

- Se vigila y **se mantiene constante el ritmo de infusión** de la NP.
- Se establece un **horario regular para la administración** de la NP.
- Se siguen correctamente las instrucciones de retirada de la NP.
- **Compruebas la etiqueta de tu bolsa** de NP (velocidad, volumen total, horas de duración, nombre).



¿SABÍAS QUE las bajadas de azúcar llamadas "hipoglucemias" pueden tener como consecuencia una pérdida de la conciencia y hacerte caer al suelo?

¿Qué sucede? Síntomas

Cuadro brusco de: tos, dificultad para respirar y dolor u opresión en el pecho.

Cómo actuar

- **Clampar el catéter** lo más cercano al punto de inserción de la piel.
- **Llamar a Urgencias.**
- Tumbarse sobre el lado izquierdo, sin poner cojín o nada que levante la cabeza.

Lo podemos prevenir si...

- Se utilizan adecuadamente los cierres de la nutrilínea.
- Se **purga correctamente la nutrilínea.**
- Se siguen cuidadosamente las **instrucciones respecto a clampar y desclampar** el catéter.



¿SABÍAS QUE estos síntomas indican una situación de urgencia y es importante mantener la tranquilidad para actuar rápidamente?

2. Complicaciones del catéter

¿Qué sucede? Síntomas

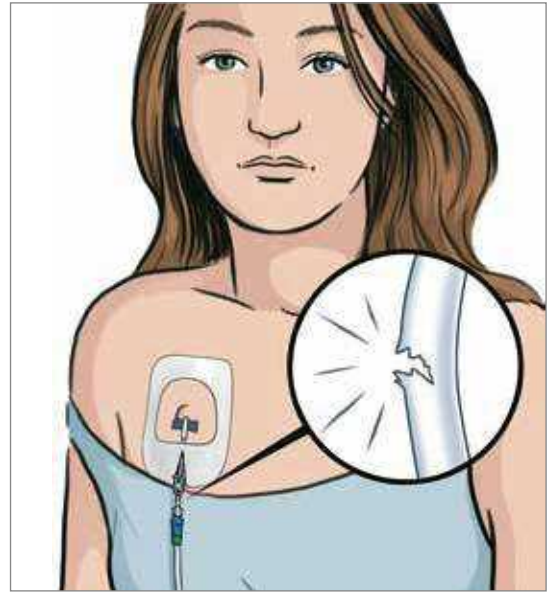
Desgarro o rotura completa del catéter.

Cómo actuar

- **Clampar el catéter** lo más cercano al punto de inserción de la piel, y **si no es rotura completa** infundir suero fisiológico o heparina antes.
- **Suspender la administración de la NP** siguiendo todas las instrucciones de retirada.
- Llamar a **NutriHome**.

Lo podemos prevenir si...

- Se **evita** hacer mucha fuerza al conectar o desconectar el catéter con la nutrilínea.



¿SABÍAS QUE si el catéter se rompe internamente y te estás administrando la NP, sentirás dolor y se te hinchará toda la zona?

¿Qué sucede? Síntomas

Obstrucción del catéter: no es posible aspirar o infundir soluciones

Cómo actuar

- Comprobar que el **clamp** está abierto.
- Intentar **aspirar suavemente** con una jeringa para comprobar si sale sangre fácilmente, **si sale sangre** volver a **infundir suavemente** suero fisiológico.
- Si **todavía no refluye** la sangre, **cerrar el catéter** siguiendo las técnicas habituales.
- Llamar a **NutriHome**.
- **Nunca forzar la presión** con la jeringa.

Lo podemos prevenir si...

- Se **lava siempre** el interior del catéter con suero fisiológico antes y después de cada conexión.



¿SABÍAS QUE si el catéter está obstruido y presionas fuertemente con la jeringa puedes llegar a romperlo internamente? ¡Cuidado!

¿SABÍAS QUE si tu enfermero de **NutriHome** no puede desobstruir el catéter, tendrás que ir a Urgencias para que te pongan una medicación especial para obstrucciones de catéter?

3. Complicaciones del punto de inserción y zona del catéter

¿Qué sucede? Síntomas

Enrojecimiento, hinchazón y/o supuración (puedes tener o no fiebre)

Cómo actuar

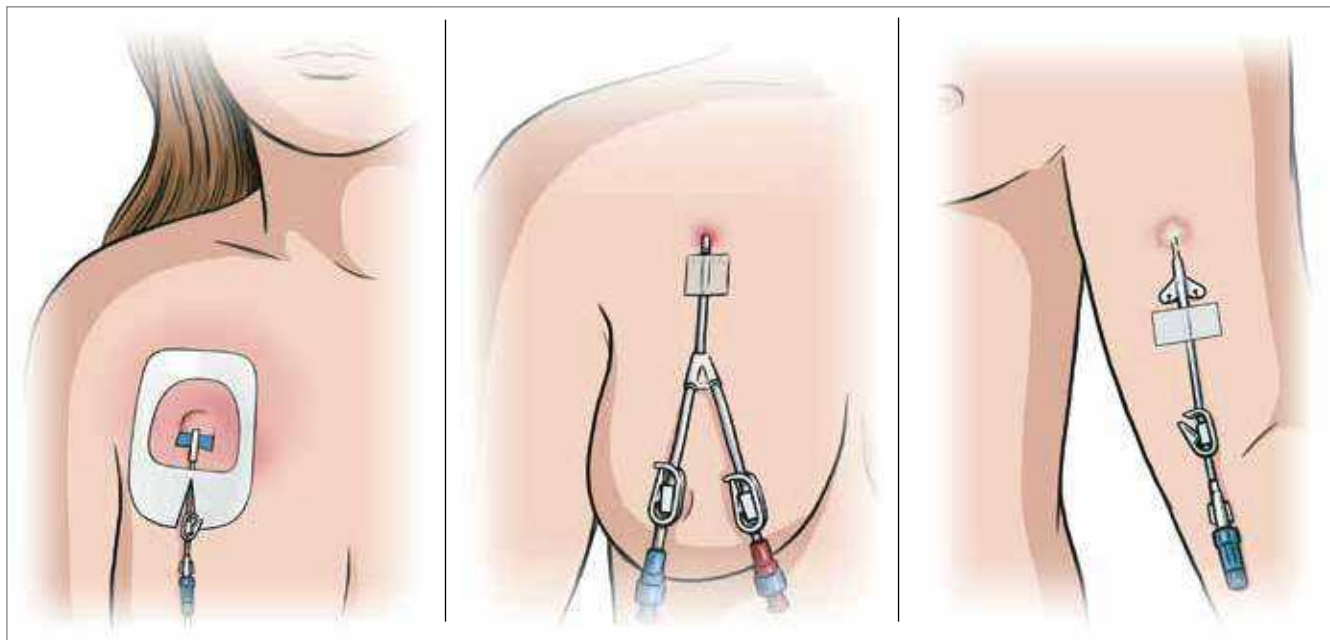
- Llamar a **NutriHome**.

Lo podemos prevenir si...

- Se realizan siempre **técnicas asépticas** (lavado de manos y uso de guantes estériles).
- Se siguen correctamente las técnicas para la administración de la NP (conexión y desconexión).
- Se **lava siempre el interior del catéter** con suero fisiológico **antes y después de cada conexión**.



¿SABÍAS QUE tener dolor, enrojecimiento, calor, inflamación o supuración en el punto de inserción del catéter o en la zona donde está colocado es un síntoma de alarma?
Es importante comunicarlo rápidamente.



¿Qué sucede? Síntomas

En las zonas próximas al catéter:

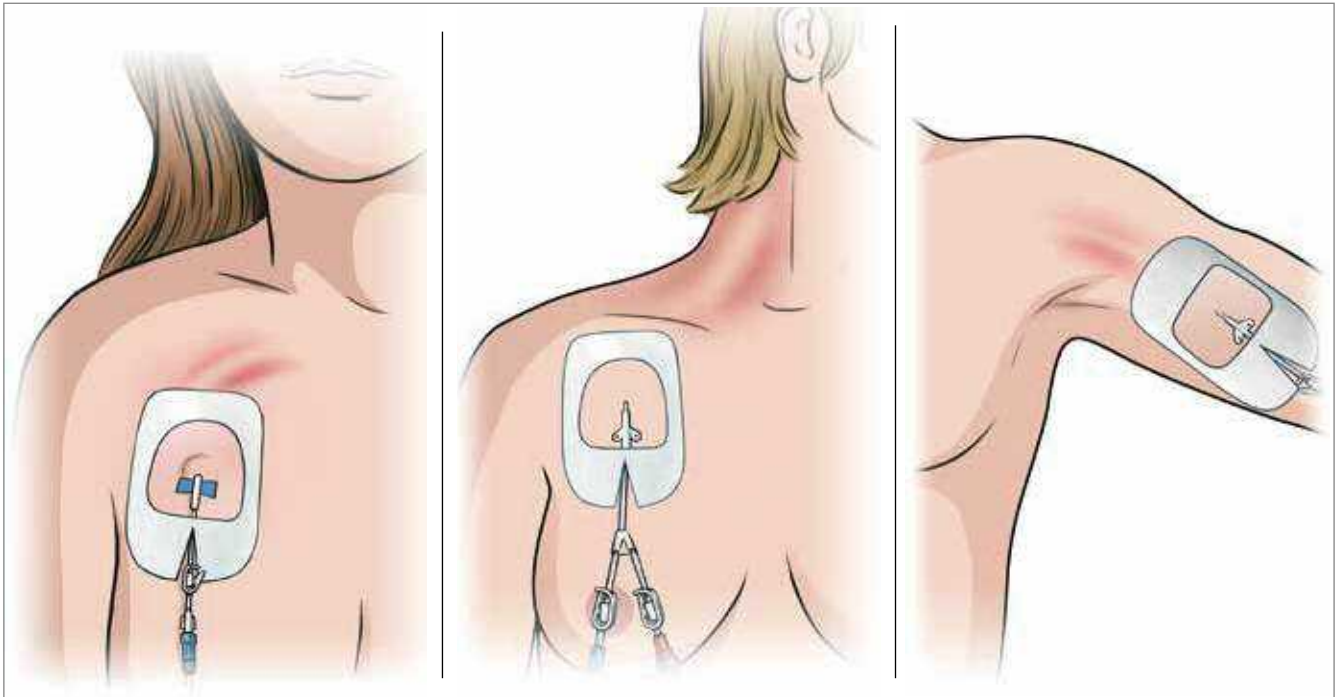
- Dolor y/o inflamación del cuello y/o brazo del mismo lado en el que tienes el catéter.
- Inflamación de las venas del cuello y/o del pecho.

Cómo actuar

- Suspender la administración de la NP siguiendo todas las instrucciones de retirada.
- **Llamar a Urgencias.**

Lo podemos prevenir si...

- Se realizan siempre **técnicas asépticas** (lavado de manos y uso de guantes estériles).
- Se siguen correctamente las técnicas para la administración de la NP (conexión y desconexión).



4. Alteraciones de la nutrilínea

¿Qué sucede?

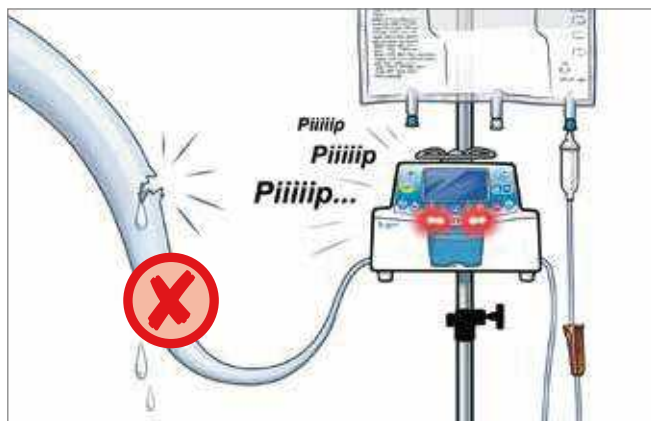
Se rompe o se contamina.

Cómo actuar

- Sustituirlo por otro nuevo, realizando el proceso con las técnicas habituales de manejo.

Lo podemos prevenir si...

- Se siguen correctamente las **técnicas habituales de manejo**.
- Se guarda el material según las recomendaciones de **NutriHome**.



¿SABÍAS QUE cuando uno de los dos extremos de la nutrilínea está en contacto con una superficie no estéril, se ha contaminado? No lo podemos usar y se debe cambiar.

5. Alteraciones de la bolsa de Nutrición Parenteral (NP)

¿Qué sucede?

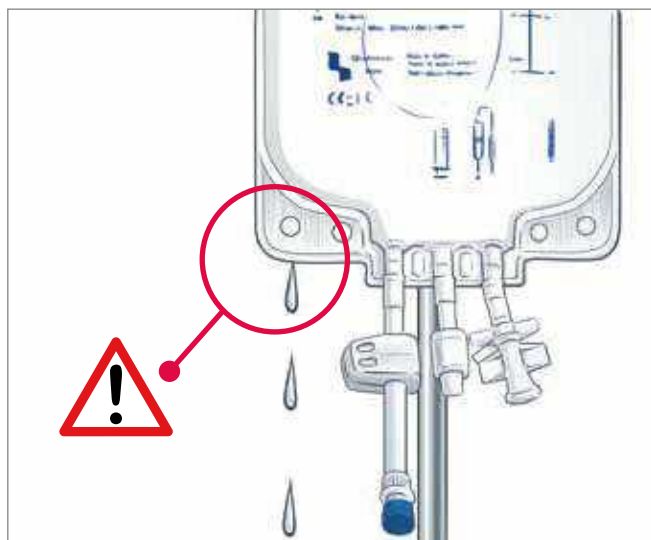
Se rompe, tiene alguna fuga o se contamina.

Cómo actuar

- Suspendir la administración de la NP siguiendo todas las instrucciones de retirada.
- Colocar una **bolsa nueva** siguiendo las técnicas habituales.
- Guardar la bolsa defectuosa y llamar a **NutriHome**.

Lo podemos prevenir si...

- Se revisa la bolsa antes de ponértela.
- Se evita pinchar o perforar la bolsa al introducir el punzón de la nutrilínea o al aditarla con vitaminas, minerales u oligoelementos si fuera el caso.



¿SABÍAS QUE si administras la bolsa de NP rota, con alguna fuga o contaminada, multiplicas el riesgo de infección de tu catéter y el riesgo de complicaciones para tu salud? Nunca se debe usar una bolsa en este estado.

6. Alteraciones de la bomba de infusión

¿Qué sucede?

No funciona o pita.

Cómo actuar

- Revisar que la **bomba está enchufada**.
- **Revisar** en el manual de la bomba los **principales tipos de alarmas** para resolverlas.
- Si sigue sin funcionar, llamar a **NutriHome**.

Lo podemos prevenir si...

- Se siguen las **instrucciones de uso** del manual de la bomba.
- Se mantiene la **bomba conectada a la corriente eléctrica** para que la batería esté cargada.
- Se **purga correctamente la nutrilínea** para que no quede ninguna burbuja de aire.
- Se **evita que la nutrilínea se doble o comprima**.



¿SABÍAS QUE las alarmas de la bomba nos avisan de que algo sucede y nos ayudan a prevenir diferentes complicaciones?

7. Complicaciones psicológicas

¿Qué sucede?

Ansiedad: Dificultad para respirar, nudo en la garganta, respiración y corazón acelerados.

Cómo actuar

- **Sentarse y ponerse cómodo**.
- **Respirar lentamente y profundamente** por la nariz y soltar el aire por la boca.
- Cerrar los ojos e intentar **relajarse**.
- Coger una bolsa de plástico, colocarla alrededor de la nariz y boca y respirar en su interior durante unos minutos.
- Si los síntomas no mejoran, llamar a **NutriHome**.

Lo podemos prevenir si...

- **Hablas** con tus familiares, allegados o con tu enfermero de **NutriHome** de aquello que te preocupa.
- **Elaboras una lista con todas las dudas y preocupaciones** que te vayan surgiendo y las planteas a **NutriHome**.



¿Qué sucede?

Aislamiento: No te apetece salir de casa, ni hacer planes. Te cuesta levantarte de la cama.

Cómo actuar

- **Hablar con tu entorno** de lo que te sucede.
- Cuanto menos hagas, más te costará hacer después. **Planificar actividades sencillas** (leer, ver una película, charlar con allegados...).

Lo podemos prevenir si...

- Cuando no te encuentres bien **haces planes en casa**, invitas a tus allegados.
- Haces **listas de lo que podrías hacer cuando te encuentres mejor**.

¿Qué sucede?

Sensación de depresión: Decaimiento, sin ganas de nada, cansancio, insomnio...

Cómo actuar

- **Hablar con tu entorno** de lo que te sucede.
- Si detectas que **tu estado de ánimo es depresivo**, has perdido el interés en actividades que antes te resultaban placenteras, y aparece alguno más de estos síntomas **durante más de dos semanas**, consulta con **NutriHome**.

Lo podemos prevenir si...

- **Aprendes a detectar** los síntomas para **pedir ayuda lo antes posible**.
- Cuentas con un entorno favorable (familia y allegados) que puedan acompañarte en estos momentos.
- No paralices tu vida. **Busca alternativas y ocupaciones adaptadas** a tu situación actual.



¿Qué sucede?

Negación de la situación sin aceptar lo que está sucediendo.

Cómo actuar

- **Plantear tus dudas** a tu enfermero de **NutriHome** o a tu médico.
- **Recopilar información** sobre la enfermedad, el tratamiento y las posibilidades **que pueden hacer mejorar tu calidad de vida.**

Lo podemos prevenir si...

- Cuentas con un equipo especializado que te aporte toda la información posible acerca de lo que te está ocurriendo. **Te ayudará a afrontar tu realidad.**



¿SABÍAS QUE la negación es una de las fases por la que transita una persona que tiene que hacer frente a una adversidad? Es un mecanismo de defensa que puede ocurrir frente a la experiencia de estar enfermo.

¿Qué sucede?

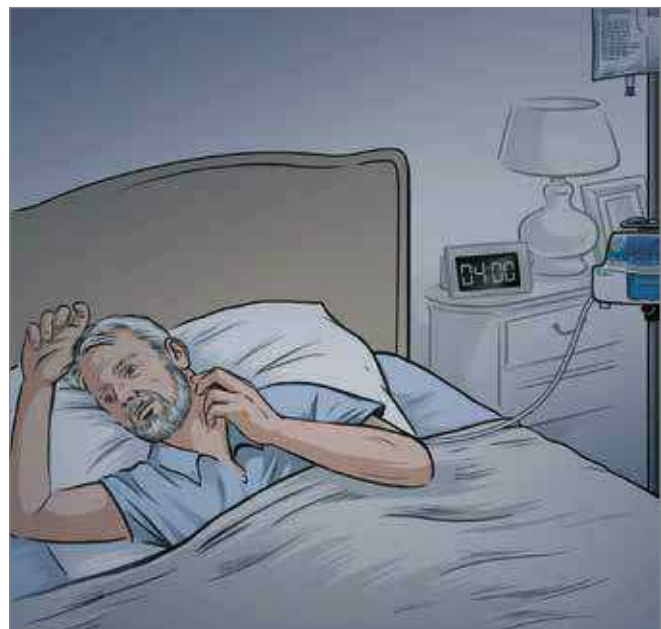
Insomnio o problemas para dormir.

Cómo actuar

- Quedarse en la cama, **no levantarse.**
- Dejar las **luces apagadas.**
- No encender la tele, ni revisar el móvil.

Lo podemos prevenir si...

- **Te vas a la cama** cuando empieces a **notarte cansado.**
- Mantienes un **horario regular para el sueño y descanso.**
- **Realizas alguna actividad** que te permita estar más cansado dentro de tus posibilidades (caminar, yoga, gym, ...).
- **Antes de acostarte a dormir vas al baño** aunque no tengas muchas ganas. Al llevar la NP durante la noche tendrás que levantarte varias veces a orinar y romperás el sueño.
- **Cuando te levantes a orinar** durante la noche **no enciendas muchas luces**, ni mires la hora ni el móvil. Ves directamente al baño y vuelve a acostarte **para no desvelarte.**
- Se pone la **bomba en modo noche.**



¿Qué sucede?

Mal humor e irritabilidad.

Cómo actuar

- Parar unos segundos a respirar cuando algo te irrite.
- Intentar expresar lo que sientes de forma calmada y con actitud dialogante.

Lo podemos prevenir si...

- En la medida de lo posible, se realizan **turnos con algún otro cuidador**, de manera que ambos tengáis oportunidad de pasar más **tiempo con otras personas o incluso solos**.
- Disfrutáis juntos de actividades de ocio.



8. El rincón del familiar o cuidador

Es muy importante que como cuidador tanto como paciente sepáis **identificar las posibles complicaciones**. Cuatro ojos ven más que dos.

Este módulo va dirigido **tanto a los pacientes como a sus familiares, cuidadores y allegados** para conocer las posibles complicaciones y **cómo actuar**. Por este motivo **NutriHome** formará tanto a los pacientes como a cuidadores.

Hay que tener en cuenta, que como cuidador, habrá momentos de todo, de mucha energía, pero también de miedos, preocupaciones y desánimo, es importante tener claro que **es un proceso de adaptación compartido**, y **la comunicación** entre vosotros **puede ser la clave**.





www.nutrihome.es



**FRESENIUS
KABI**

caring for life

Fresenius Kabi España

Torre Mapfre - Villa Olímpica
Marina, 16 - 18, 08005 Barcelona
Tel. 93 225 65 65 - Fax 93 225 65 73
www.fresenius-kabi.com