

## Coordinación

### Iria Domonte Giraldez

Enfermera Área de Críticos. Corporació Parc Taulí.

### Rosa Jam Gatell

Gestora Asistencial de enfermería. Área de Críticos. Corporació Parc Taulí.

### Jaume Mesquida Febrer

Médico Sénior Área de Críticos. Corporació Parc Taulí.

## Profesores

### Iria Domonte Giraldez

Enfermera Área de Críticos. Corporació Parc Taulí.

### Jaume Mesquida Febrer

Médico Sénior Área de Críticos. Corporació Parc Taulí.

### Andrey Rodríguez Yakushev

Médico adjunto Área de Críticos. Corporació Parc Taulí.

### Mercè Vila Vidal

Enfermera Área de Críticos. Corporació Parc Taulí.

## Evaluación

- 100% de Asistencia.
- Prueba final de conocimientos tipo test de respuesta múltiple. El porcentaje mínimo exigido es del 80%.
- La adquisición de habilidades en los talleres serán evaluadas in situ por los docentes

## Sede del curso

Hospital de Sant Pau i Santa Tecla

Salas de Actos 2

Rambla Vella, 14

43003 - Tarragona

## Secretaría

Ester Freixa

Fundació Parc Taulí

E-mail: efreixa@tauli.cat

Tel: 93 745 82 38 (de 10:00 a 13:00 h)

## Acreditación:

Solicitada al Consell Català de Formació Continuada de les Professions Sanitàries - Comisión de Formación Continuada del Sistema Nacional de Salud.

## Perfil participantes

Personal de enfermería que desarrollen su actividad clínica habitual en el ámbito del paciente crítico.

4a edició

# PUNCIÓN ACCESO VASCULAR PERIFÉRICO GUIADA POR ECOGRAFÍA



**24 DE MAYO DE 2018**

**Avales solicitados:**

## Introducción

La colocación de catéteres venosos centrales de inserción periférica (también llamados PICC, del inglés *peripherally inserted central catheters*) forma parte de la práctica clínica diaria en las Unidades de Hospitalización y Cuidados Intensivos. El procedimiento habitual que se sigue para la colocación de estos accesos se basa en la localización por palpación de una de las venas de mayor calibre del antebrazo, ya sea la vena basílica o la vena cefálica, en la canulación de ésta, y en la posterior inserción de un catéter largo mediante el método de *Seldinger*. Estos catéteres pueden evitar la colocación de accesos venosos centrales, con la consiguiente reducción en el riesgo de infección o de las complicaciones derivadas del procedimiento mismo, como son el neumotórax o las complicaciones hemorrágicas. En el ámbito del paciente crítico, la localización por palpación de estas venas puede ser dificultosa, debido tanto a los estados de mala perfusión periférica en los momentos iniciales, como a las situaciones de edema generalizado propia de los pacientes críticos que han recibido tratamiento agresivo, con balances hídricos muy positivos, aumento del tercer espacio, etc. Esto hace que, en la práctica, nos encontremos con un porcentaje importante de intentos fracasados en la colocación de las PICCs, así como en el incremento de la utilización de recursos y traslados del paciente a las áreas de radiología para realizar el procedimiento con medios basados en la administración de contraste. En el momento actual, el uso de la ecografía en las áreas de críticos ha permitido avanzar en porcentajes de éxito y seguridad del paciente en la inserción de catéteres venosos centrales, y disponemos de evidencia suficiente para apoyar el uso de la ecografía como soporte en el procedimiento de la colocación de PICCs. De hecho, ya desde 2012, los documentos de consenso de la European Society of Intensive Care Medicine recomiendan la inserción rutinaria de catéteres, tanto centrales como PICC, mediante el uso de ecografía, con un grado alto de evidencia. Por tanto, de la misma manera que en los últimos años la adquisición de competencias en el uso de la ecografía vascular ha sido prioritaria para los médicos en el ámbito crítico,

consideramos que esta formación debe hacerse extensiva a los profesionales del ámbito de la enfermería. La incorporación de la ecografía vascular en la práctica habitual de la enfermería permitiría una notable mejora en el proceso asistencial del enfermo crítico, no solo en materia de éxito en los intentos de canalización de accesos venosos, sino también en seguridad y bienestar del paciente, reduciendo el disconfort y las posibles complicaciones locales que se derivan de las tentativas fallidas.

## Objetivos

- Conocer los principios fundamentales de la ecografía, así como el manejo básico del ecógrafo portátil.
- Saber identificar las estructuras vasculares anatómicas del brazo mediante ecografía. Diferentes técnicas de visualización de estructuras, diferenciación entre arteria y vena. Reconocimiento de complicaciones derivadas de los intentos fallidos previos.
- Adquirir habilidades para la punción de la vena basílica y/o cefálica en el procedimiento guiado por ecografía. Canalización y colocación del catéter mediante técnica de *Seldinger*. Preparación y mantenimiento del campo estéril durante la técnica.

## Metodología

El curso consta de un bloque teórico y uno práctico.

- Clases teóricas con soporte audiovisual. Se favorecerá la participación activa de los alumnos para el análisis y discusión de casos. Presentación de videos explicativos.
- Clases prácticas. constará de diferentes escenarios, que comprenden el reconocimiento de estructuras vasculares mediante ecografía en voluntario sano, así como la inserción guiada por ecografía de accesos vasculares en un modelo de simulación (CentralLineMan®, Medical Simulator SL, Madrid).

## Programa

### 09.45 h

Entrega de material docente. Inauguración y presentación del curso. Prueba de reconocimientos.

Rosa Jam / Iria Domonte

### 10.00 h

Justificación y usos de la ecografía vascular. Principios básicos de la ecografía.

Jaume Mesquida / Andrey Rodríguez

### 11.30 h Pausa Café

### 12.00 h Estaciones

- **Estación 1. Grupo 1 y 2**  
Reconocimiento de estructuras vasculares anatómicas del brazo mediante.  
Jaume Mesquida y Andrey Rodríguez
- **Estación 2. Grupo 3 y 4**  
Punción guiada por ecografía. Canalización y colocación del catéter mediante técnica de *Seldinger*.  
Mercè Vila e Iria Domonte

### 14.00 h Comida

### 15.30 – 17.30 h Estaciones

- **Estación 1. Grupo 3 y 4**  
Reconocimiento de estructuras vasculares anatómicas del brazo mediante.  
Jaume Mesquida y Andrey Rodríguez
- **Estación 2. Grupo 1 y 2**  
Punción guiada por ecografía. Canalización y colocación del catéter mediante técnica de *Seldinger*.  
Mercè Vila e Iria Domonte

### 17.30 h Pausa Café

### 18.00 h Evaluación escrita y corrección

### 19.00 – 19.30 h Entrega de acreditaciones y clausura