

DESOBSTRUCCIÓN CATÉTER PICC

Empleo de la técnica de la llave de tres pasos con el fármaco recomendado en función del origen de la obstrucción.



1

OBSTRUCCIÓN POR LÍPIDOS

Se recomienda el uso de etanol 50-75%

2

OBSTRUCCIÓN POR CONTRASTE

Se recomienda el uso de bicarbonato molar (8,5%)

3

OBSTRUCCIÓN POR FÁRMACOS BAJO PH

Se recomienda el uso de una solución ácida (HCl)

4

OBSTRUCCIÓN POR FÁRMACOS ALTO PH

Se recomienda el uso de una solución básica (NaOH)

5

OBSTRUCCIÓN POR SANGRE

Se recomienda el uso de terapias trombolíticas (uroquinasa, alteplasa, reteplasa, tenecteplasa y uroquinasa recombinante) para el tratamiento de la oclusión secundaria a coágulos sanguíneos.

RECOMENDACIÓN DILUCIÓN

Se recomienda como terapia trombolítica el uso de 10000 UI de uroquinasa contenida en 1 ml con 9 ml de NaCl al 0,9% en una jeringa de 10 ml, instilada en el lumen del catéter con la técnica push-pull. Dejarla actuar durante dos horas antes de aspirarla y lava la luz con 20 ml de NaCl al 0,9%.

FUENTE

CONECTA CARE: Guía de práctica clínica del dispositivo PICC en el paciente crítico.



Más información en

www.elenfermerodelpendiente.com

