

# CUIDADOS EN LA VÍA DE ACCESO PARA LA ADMINISTRACIÓN DE NPD

María Esperanza Moreno Egea

Enfermera

Hospital Universitario Morales Meseguer(Murcia)

# MANUAL DE ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DE NPD

---



## LEGISLACIÓN CONSOLIDADA

---

Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización.

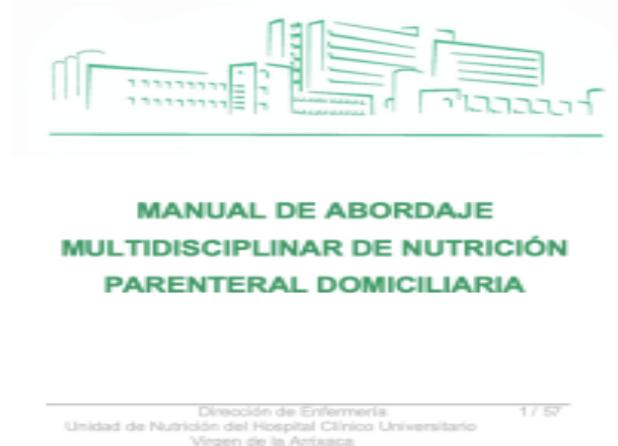
---

Ministerio de Sanidad y Consumo  
«BOE» núm. 222, de 16 de septiembre de 2006  
Referencia: BOE-A-2006-16212

---

# MANUAL DE ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DE NPD

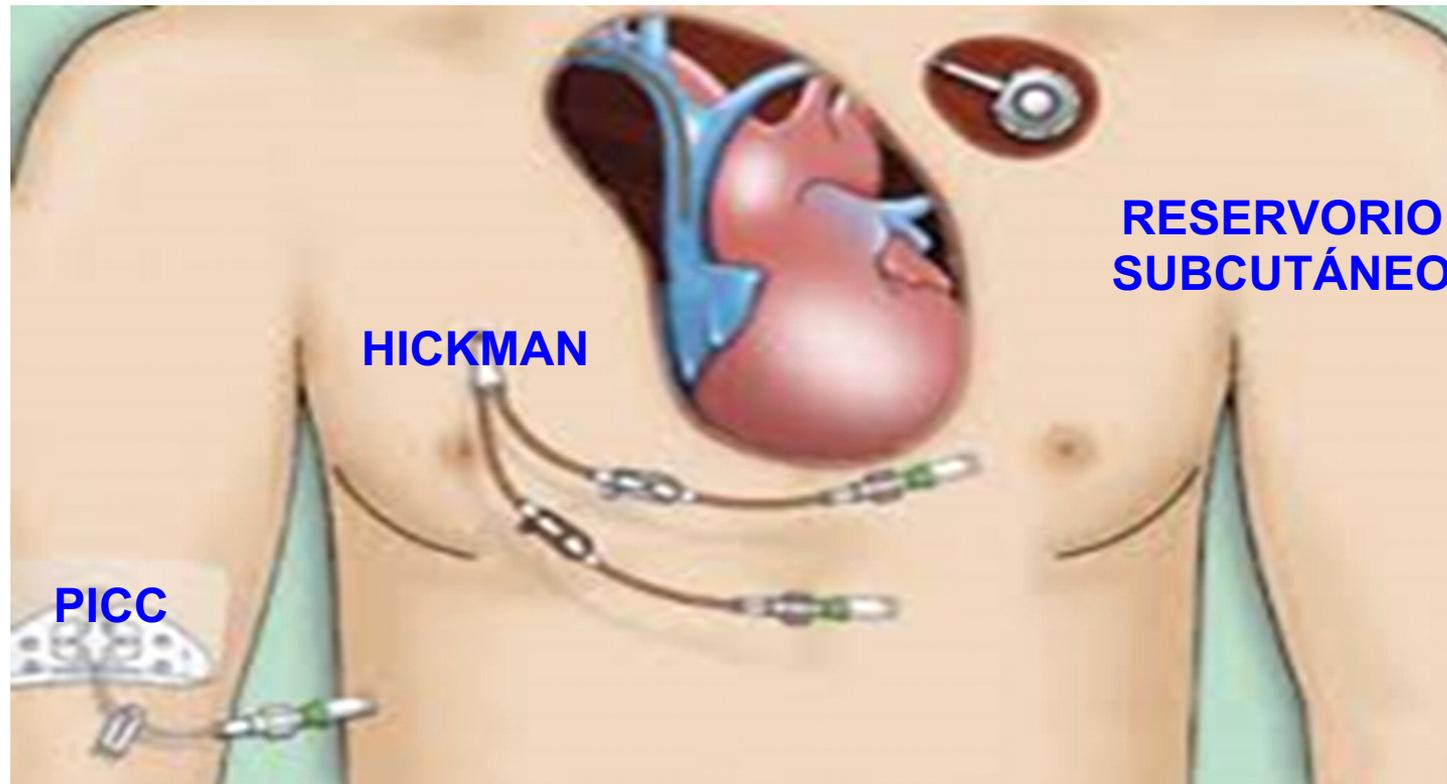
 <b>ÁREA DE SALUD Arrixaca</b>	Código: 00.60			
	EDICIÓN	01	FECHA	Febrero 2024
	REVISIÓN		FECHA	Febrero 2025
MANUAL DE ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DE NUTRICIÓN PARENTERAL DOMICILIARIA				



*La calidad del **dispositivo de acceso** y la prevención de problemas mediante el cumplimiento estricto de **técnicas asépticas** de cuidado del catéter son clave para el éxito del tratamiento de **NPD***



# **CONTROVERSIA VÍA DE ACCESO**



# CONTROVERSIA VÍA DE ACCESO

- **¿Cuál es la mejor vía de acceso para la NPD? No existe consenso entre las sociedades nacionales e internacionales de nutrición.**
  - ✓ Duración del tratamiento (>6 meses no PICC).
  - ✓ La experiencia del centro para la colocación CVC y la disponibilidad de los servicios, en el momento de la necesidad de un CVC para NPD.
  - ✓ La preferencia del paciente.
  - ✓ La capacidad del paciente y/o representante legal para cuidar.

## CONTROVERSIA VÍA DE ACCESO

- **¿Cuál es la mejor vía de acceso para la NPD? No existe consenso entre las sociedades nacionales e internacionales de nutrición.**

Clinical Nutrition 42 (2023) 411–430

Contents lists available at ScienceDirect

**Clinical Nutrition**

journal homepage: <http://www.elsevier.com/locate/clnu>




ESPEN Guideline

ESPEN practical guideline: Home parenteral nutrition

Loris Pironi<sup>a, b, \*</sup>, Kurt Boeykens<sup>c</sup>, Federico Bozzetti<sup>d</sup>, Francisca Joly<sup>e</sup>, Stanislaw Klek<sup>f</sup>, Simon Lal<sup>g</sup>, Marek Lichota<sup>h</sup>, Stefan Mühlebach<sup>i</sup>, Andre Van Gossum<sup>j</sup>, Geert Wanten<sup>k</sup>, Carolyn Wheatley<sup>l</sup>, Stephan C. Bischoff<sup>m</sup>



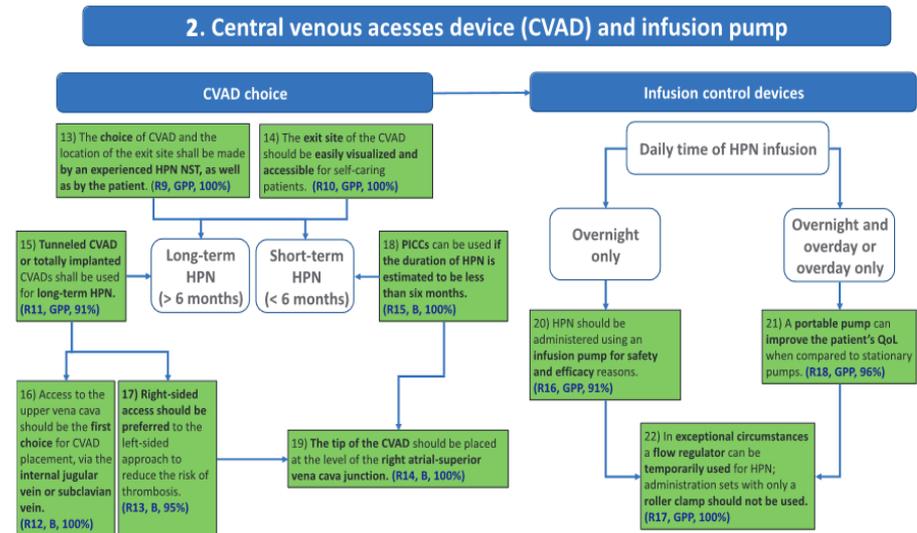


Fig. 3. Central venous accesses device (CVAD) and infusion pump.

## CONTROVERSIA VÍA DE ACCESO

- **¿Cuál es la mejor vía de acceso para la NPD? No existe consenso entre las sociedades nacionales e internacionales de nutrición.**



ESPEN Guideline

ESPEN practical guideline: Home parenteral nutrition

Loris Pironi<sup>a,b,\*</sup>, Kurt Boeykens<sup>c</sup>, Federico Bozzetti<sup>d</sup>, Francisca Joly<sup>e</sup>, Stanislaw Klek<sup>f</sup>, Simon Lal<sup>g</sup>, Marek Lichota<sup>h</sup>, Stefan Mühlebach<sup>i</sup>, Andre Van Gossum<sup>j</sup>, Geert Wanten<sup>k</sup>, Carolyn Wheatley<sup>l</sup>, Stephan C. Bischoff<sup>m</sup>



- ✓ La duración del tratamiento con NPD, si es a **largo plazo (>6 meses)**, se utilizarán **CVC tunelizados o CVC totalmente implantados**.
- ✓ Si la NPD (>6 meses) se prefiere un CVC **de una sola luz**, ya que se ha informado que las infecciones ocurren con mayor frecuencia con múltiples lúmenes.

## CONTROVERSIA VÍA DE ACCESO

- **¿Cuál es la mejor vía de acceso para la NPD? No existe consenso entre las sociedades nacionales e internacionales de nutrición.**



ESPEN Guideline

ESPEN practical guideline: Home parenteral nutrition

Loris Pironi<sup>a,b,\*</sup>, Kurt Boeykens<sup>c</sup>, Federico Bozzetti<sup>d</sup>, Francisca Joly<sup>e</sup>, Stanislaw Klek<sup>f</sup>, Simon Lal<sup>g</sup>, Marek Lichota<sup>h</sup>, Stefan Mühlebach<sup>i</sup>, Andre Van Gossum<sup>j</sup>, Geert Wanten<sup>k</sup>, Carolyn Wheatley<sup>l</sup>, Stephan C. Bischoff<sup>m</sup>



- ✓ **Vena cava superior** debe ser la **primera opción** para la **colocación del CVC**, a través de la vena yugular interna o la vena subclavia.
- ✓ Se debe preferir el **acceso por el lado derecho** al izquierdo, para reducir el riesgo de trombosis.
- ✓ La **punta del CVC debe colocarse al nivel de la unión aurícula derecha-vena cava superior**, pues reduce el riesgo de trombosis venosa.

## CONTROVERSIA VÍA DE ACCESO

- **¿Cuál es la mejor vía de acceso para la NPD? No existe consenso entre las sociedades nacionales e internacionales de nutrición.**

Clinical Guidelines

### American Society for Parenteral and Enteral Nutrition Guidelines for the Selection and Care of Central Venous Access Devices for Adult Home Parenteral Nutrition Administration

Debra S. Kovacevich, MPH, RN<sup>1</sup>; Mandy Corrigan, MPH, RD, LD, CNSC, FAND<sup>2</sup>; Vicki M. Ross, PhD, RN<sup>3</sup>; Liam McKeever, MS, RDN<sup>4</sup>; Amber M. Hall, MS<sup>5</sup>; and Carol Braunschweig, PhD, RD<sup>4</sup>

#### Abstract

This document represents the American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN) clinical guidelines to describe best practices in the selection and care of central venous access devices (CVADs) for the infusion of home parenteral nutrition (HPN) admixtures in adult patients. The guidelines targeted adults >18 years of age in which the intervention or exposure had to include HPN that was administered via a CVAD. Case studies, non-English studies, or studies of CVAD no longer available in the United States were excluded. In total, 564 abstract citations, 350 from Medline and 214 from PubMed/non-MEDLINE databases, were scanned for relevance. Of the 564 citations, 13 studies addressed at least 1 of the 6 guideline-related questions, and none of the studies were prospective and randomized. The Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation (GRADE) criteria were used to adjust the evidence grade based on assessment of the quality of study design and execution. Recommendations for the CVAD type, composition, or number of lumens to minimize infectious or mechanical complications are based on a limited number of studies and expert opinion of the authors, all very experienced in home infusion therapy. No studies were found that compared best solutions for routine flushing of lumens (eg, heparin versus saline) or for maintaining catheters in situ while treating CVAD mechanical or infectious complications. It is clear that studies to answer these questions are very limited, and further research is needed. These clinical guidelines were approved by the ASPEN Board of Directors. (*JPEN J Parenter Enteral Nutr.* 2019;43:15-31)



Journal of Parenteral and Enteral Nutrition  
Volume 43 Number 1  
January 2019 15-31  
© 2018 American Society for Parenteral and Enteral Nutrition  
DOI: 10.1093/jpen.1455  
wileyonlinelibrary.com  
WILEY



**Table 3.** Types of Central Vascular Access Devices for HPN.

Type	Dwell Time	Therapeutic Applications	PN Considerations
PICCs	Maximum dwell time is unknown.	Suitable for acute care and short-term and medium-term PN for adults and pediatric patients	Associated with an increased risk for deep vein thrombosis, limiting use for indefinite PN therapy and situations where vessel preservation is a priority. Antecubital location of exit site hinders self-care and activity. Clothing may not always cover insertion site, potentially having a negative impact on body image; may be easily removed when infected or PN is no longer needed.
Tunneled CVADs (Hickman, Broviac, Hohn types)	3 months–years	Suitable for long-term PN; the presence of a cuff within the tunnel inhibits microbial migration and decreases risk of dislodgement.	No restrictions on upper extremity activity; position on chest facilitates self-care; VAD can be easily hidden under clothing.
Implanted ports	6 months–years	Primarily intended for low-frequency, intermittent access. Associated with lowest risk for CLABSI due to reduced manipulation. The presence of an indwelling needle to continuous or frequent access offsets the reduced infection benefit.	Suitable for PN in selected circumstances; motivated patients can learn access procedures; body image remains intact; requires no local site care when device is not accessed. PN may increase risk for CLABSI and occlusion in children with cancer.

Adapted with permission from the American Society for Parenteral and Enteral Nutrition.<sup>28</sup> CLABSI, central line-associated blood stream infection; CVAD, central venous access device; HPN, home parenteral nutrition; PICC, peripherally inserted central catheter; PN, parenteral nutrition; VAD, venous access device.

## CONTROVERSIA VÍA DE ACCESO

- **¿Cuál es la mejor vía de acceso para la NPD? No existe consenso entre las sociedades nacionales e internacionales de nutrición.**

Clinical Guidelines

**American Society for Parenteral and Enteral Nutrition Guidelines for the Selection and Care of Central Venous Access Devices for Adult Home Parenteral Nutrition Administration**

Debra S. Kovacevich, MPH, RN<sup>1</sup>; Mandy Corrigan, MPH, RD, LD, CNSC, FAND<sup>2</sup>; Vicki M. Ross, PhD, RN<sup>3</sup>; Liam McKeever, MS, RDN<sup>4</sup>; Amber M. Hall, MS<sup>5</sup>; and Carol Braunschweig, PhD, RD<sup>6</sup>

### Abstract

This document represents the American Society for Parenteral and Enteral Nutrition (ASPEN) clinical guidelines to describe best practices in the selection and care of central venous access devices (CVADs) for the infusion of home parenteral nutrition (HPN) admixtures in adult patients. The guidelines targeted adults >18 years of age in which the intervention or exposure had to include HPN that was administered via a CVAD. Case studies, non-English studies, or studies of CVAD no longer available in the United States were excluded. In total, 564 abstract citations, 350 from Medline and 214 from PubMed/non-MEDLINE databases, were scanned for relevance. Of the 564 citations, 13 studies addressed at least 1 of the 6 guideline-related questions, and none of the studies were prospective and randomized. The Grading of Recommendations, Assessment, Development and Evaluation (GRADE) criteria were used to adjust the evidence grade based on assessment of the quality of study design and execution. Recommendations for the CVAD type, composition, or number of lumens to minimize infectious or mechanical complications are based on a limited number of studies and expert opinion of the authors, all very experienced in home infusion therapy. No studies were found that compared best solutions for routine flushing of lumens (eg, heparin versus saline) or for maintaining catheters in situ while treating CVAD mechanical or infectious complications. It is clear that studies to answer these questions are very limited, and further research is needed. These clinical guidelines were approved by the ASPEN Board of Directors. (*JPEN J Parenter Enteral Nutr.* 2019;43:15-31)



Journal of Parenteral and Enteral Nutrition  
Volume 43 Number 1  
January 2019 15-31  
© 2018 American Society for Parenteral and Enteral Nutrition  
DOI: 10.1093/jpen.1455  
wileyonlinelibrary.com  
WILEY



- **COMPLICACIÓN INFECCIÓN:**
  - ✓ PICC mayor riesgo, por ubicación.
  - ✓ NPD >30 días, utilizar catéter tunelizado (Hickman).
  - ✓ NPD < 31 días, utilizar la PICC.
  - ✓ Menor número de lúmenes posibles (una luz).
- **COMPLICACIÓN TROMBOSIS:**
  - ✓ PICC mayor riesgo, no recomendada para NPD a largo plazo.
  - ✓ Reservorio subcutáneo superior a Hickman.
- **COMPLICACIÓN MECÁNICAS:**
  - ✓ No existen diferencias.

## CONTROVERSIA VÍA DE ACCESO

- **¿Cuál es la mejor vía de acceso para la NPD? No existe consenso entre las sociedades nacionales e internacionales de nutrición.**



El screenshot muestra la interfaz de usuario de Preevid. En la parte superior hay un menú de navegación con opciones como 'Cursos (A/Z)', 'Obtención de documentos', 'Mi biblioteca', 'Preevid', 'Ayudas y tutoriales' y 'Quiénes somos'. Debajo del menú, se ve el logo de Preevid y un botón de 'RESPONDEMOS'. Hay botones de redes sociales: 'Me gusta', 'Twitter' y 'WHATSAPP'. El contenido principal muestra un mensaje de inclusión en el banco de preguntas del 15/11/2023, con categorías: 'Calidad asistencial, Cardiovascular, Cuidados de Enfermería, Oncología, Nutrición'. El título de la pregunta es 'Nutrición parenteral domiciliaria: Hickman, PICC o reservorio subcutáneo.' y el texto de la pregunta original es: '¿Cual es el catéter más seguro para la administración de nutrición parenteral domiciliaria? Hickman, PICC o reservorio subcutáneo.' El usuario que hizo la pregunta es 'Home parenteral nutrition: Hickman, PICC or subcutaneous reservoir.' y la fecha es '[13/11/2023]'.

[Para la redacción de esta respuesta se asume que el tratamiento pautado a domicilio es nutrición parenteral total].

Según la documentación seleccionada, en la elección del catéter venoso central (CVC) para la administración de nutrición parenteral a domicilio (NPD), influyen diversas circunstancias a tener en cuenta como duración del tratamiento, estado físico y cognitivo del paciente, existencia de otros tratamientos concomitantes, la implicación de un cuidador, etc... Parece existir consenso en que *si la NPD es a largo plazo (>6 meses) los indicados serían catéteres tunelizados (tipo Hickman) y los dispositivos implantables (tipo reservorio subcutáneo). Cuando la duración del tratamiento se estima inferior a 6 meses, se sugiere el uso de catéteres centrales de inserción periférica (tipo PICC, por sus siglas en inglés).*

## CONTROVERSIA VÍA DE ACCESO

- **¿Cuál es la mejor vía de acceso para la NPD? No existe consenso entre las sociedades nacionales e internacionales de nutrición.**



El screenshot muestra la interfaz de usuario de Preevid. En la parte superior hay un menú de navegación con opciones como 'Cursos (A/Z)', 'Obtención de documentos', 'Mi biblioteca', 'Preevid', 'Ayudas y tutoriales' y 'Quiénes somos'. Debajo del menú, se ve el logo de Preevid y un botón de 'RESPONDEMOS'. Hay botones de redes sociales para 'Me gusta', 'Twitter' y 'WHATSAPP'. El contenido principal muestra un mensaje de inclusión en el banco de preguntas del 15/11/2023, con categorías de 'Calidad asistencial', 'Cardiovascular', 'Cuidados de Enfermería', 'Oncología' y 'Nutrición'. El título de la pregunta es 'Nutrición parenteral domiciliaria: Hickman, PICC o reservorio subcutáneo'. El texto de la pregunta original dice: '¿Cual es el catéter más seguro para la administración de nutrición parenteral domiciliaria? Hickman, PICC o reservorio subcutáneo.'. El texto de la respuesta es: 'Home parenteral nutrition: Hickman, PICC or subcutaneous reservoir. [13/11/2023]'

[Para la redacción de esta respuesta se asume que el tratamiento pautado a domicilio es nutrición parenteral total].

Según la documentación seleccionada, en la elección del catéter venoso central (CVC) para la administración de nutrición parenteral a domicilio (NPD), influyen diversas circunstancias a tener en cuenta como duración del tratamiento, estado físico y cognitivo del paciente, existencia de otros tratamientos concomitantes, la implicación de un cuidador, etc... Parece existir consenso en que *si la NPD es a largo plazo (>6 meses) los indicados serían catéteres tunelizados (tipo Hickman) y los dispositivos implantables (tipo reservorio subcutáneo). Cuando la duración del tratamiento se estima inferior a 6 meses, se sugiere el uso de catéteres centrales de inserción periférica (tipo PICC, por sus siglas en inglés).*

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- **Consenso en los cuidados de la vía de acceso y la administración de la NPD**



ESPEN Guideline

ESPEN practical guideline: Home parenteral nutrition

Loris Pironi<sup>a,b,\*</sup>, Kurt Boeykens<sup>c</sup>, Federico Bozzetti<sup>d</sup>, Francisca Joly<sup>e</sup>, Stanislaw Klek<sup>f</sup>,  
Simon Lal<sup>g</sup>, Marek Lichota<sup>h</sup>, Stefan Mühlebach<sup>i</sup>, Andre Van Gossum<sup>j</sup>, Geert Wanten<sup>k</sup>,  
Carolyn Wheatley<sup>l</sup>, Stephan C. Bischoff<sup>m</sup>



- ✓ **Cambio semanal de apósito** con gluconato de clorhexidina **transparente** para punto de inserción del CVC.
- ✓ **Sistema de infusión** por bomba debe ser **cambiado diariamente**.
- ✓ **Sellado con SSF** en vez de con heparina para uso intermitente. También puede utilizarse antimicrobiano tipo **taurolidina**.

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- **Consenso en los cuidados de la vía de acceso y la administración de la NPD**



ESPEN Guideline

ESPEN practical guideline: Home parenteral nutrition

Loris Pironi<sup>a,b,\*</sup>, Kurt Boeykens<sup>c</sup>, Federico Bozzetti<sup>d</sup>, Francisca Joly<sup>e</sup>, Stanislaw Klek<sup>f</sup>, Simon Lal<sup>g</sup>, Marek Lichota<sup>h</sup>, Stefan Mühlebach<sup>i</sup>, Andre Van Gossum<sup>j</sup>, Geert Wanten<sup>k</sup>, Carolyn Wheatley<sup>l</sup>, Stephan C. Bischoff<sup>m</sup>



- ✓ **Clorhexidina acuosa al 2%** (dejar actuar 2 minutos), **clorhexidina alcohólica al 2%** (dejar actuar 30 segundos) **o povidona iodada** (solo si no se dispone de otro antiséptico pues tiñe la piel y no se puede evidenciar signos de infección; dejar actuar 2 minutos).
- ✓ **No usar Alcohol 70º, daña la silicona del catéter;** sólo podría usarse para desinfectar la entrada de los tapones bidireccionales Luer-Lock.

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- **Consenso en los cuidados de la vía de acceso y la administración de la NPD**



ESPEN Guideline

ESPEN practical guideline: Home parenteral nutrition

Loris Pironi<sup>a,b,\*</sup>, Kurt Boeykens<sup>c</sup>, Federico Bozzetti<sup>d</sup>, Francisca Joly<sup>e</sup>, Stanislaw Klek<sup>f</sup>,  
Simon Lal<sup>g</sup>, Marek Lichota<sup>h</sup>, Stefan Mühlebach<sup>i</sup>, Andre Van Gossum<sup>j</sup>, Geert Wanten<sup>k</sup>,  
Carolyn Wheatley<sup>l</sup>, Stephan C. Bischoff<sup>m</sup>



- ✓ Considerar el uso de **antimicrobianos** para **prevenir infecciones recurrentes**.
- ✓ Respecto al **sellado con SSF o heparina** no realiza recomendaciones por **falta de estudios**.

# MANUAL DE ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DE NPD

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Consenso en los cuidados de la vía de acceso y la administración de la NPD



Bacteriemia Zero



### PROTOCOLO DE INSERCIÓN Y MANTENIMIENTO DE CATÉTERES VASCULARES

Bacteriemia Zero, 2ª edición, 2021. Publicado por el Ministerio de Sanidad. La Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) y la Sociedad Española de Enfermería Intensiva y Unidades Coronarias (SEEIUC) han coordinado con otras Sociedades científicas la actualización del Protocolo del Proyecto "Bacteriemia Zero" en España

Subvención nominativa establecida en los presupuestos generales del Estado para el año 2021 para el establecimiento de proyectos de seguridad del paciente «Tolerancia Zero» BOE del 21 de diciembre de 2021 (Resolución de 1 de diciembre de 2021, de la Secretaría de Estado de Sanidad, por la que se publica el Convenio entre la Agencia Española de Medicamentos y Productos Sanitarios y la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias, por el que se canaliza la subvención nominativa establecida en los Presupuestos Generales del Estado para el año 2021 para el establecimiento de proyectos de seguridad del paciente «Tolerancia Zero» en pacientes críticos)

#### Guideline for the Management of Parenteral Nutrition (PN) in Adults

<b>For use in:</b>	Norfolk and Norwich University Hospital (NNUH)
<b>By:</b>	All Registered Nursing Staff and Medical Staff
<b>For:</b>	All adult patients
<b>Division responsible for document:</b>	Clinical Support NNUH
<b>Key words:</b>	Parenteral nutrition (PN), Asepsis, Intravenous Catheter, TPN, Line infection
<b>Name and job title of document author's:</b>	Ben Booth Senior Nutrition Nurse, Nicole Tonkes Nutrition Specialist Nurse, Dr. Charlotte Pither Consultant Gastroenterologist
<b>Name of document author's Line Manager:</b>	Michelle Wigger and Dr Arun Shankar
<b>Job title of author's Line Manager:</b>	Gastroenterology Matron and Consultant Gastroenterologist
<b>Supported by:</b>	The Nutrition team at NNUH
<b>Assessed and approved by the:</b>	Nutrition Support Team MDT Clinical Guidelines Assessment Panel Chairs action ✓
<b>Date of approval:</b>	28/06/2022
<b>Ratified by or reported as approved to:</b>	Clinical Safety and Effectiveness Sub-Board
<b>To be reviewed before:</b>	28/06/2025
<b>To be reviewed by:</b>	Ben Booth and Nicole Tonkes
<b>Reference and / or Trust Docs ID No:</b>	1166
<b>Version No:</b>	4
<b>Compliance links:</b>	None
<b>If Yes - does the strategy/policy deviate from the recommendations of NICE? If so, why?</b>	N/A

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Consenso en los cuidados de la vía de acceso y la administración de la NPD



El [Grupo de Trabajo Nutrición Artificial, Domiciliaria y Ambulatoria \(NADyA\)](#) de SENPE ha elaborado este vídeo informativo para los pacientes de Nutrición Parenteral Domiciliaria y sus familias

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- **Consenso en los cuidados de la vía de acceso y la administración de la NPD**



**Dra. Virginia Fernández**  
Enfermera/Nutricionista  
HCUVA



**Ana Cayuela**  
Enfermera/Nutricionista  
HGUSL



**Esperanza Moreno**  
Enfermera  
HGUMM



**Dra. Antonia Zomeño**  
Enfermera  
HGURS



**Ana Sánchez**  
Enfermera  
HCN



**Mamen Jiménez**  
Enfermera  
HU Los Arcos del Mar Menor



**MANUAL DE ABORDAJE  
MULTIDISCIPLINAR DE NUTRICIÓN  
PARENTERAL DOMICILIARIA**

Unidad de Nutrición del Hospital Clínico Universitario  
Viggo de la Plancha

- **Administración de la NPD**
- **Sellado con antimicrobiano/anticoagulante**
- **Retirada de la NPD**
- **Sellado con SSF**
- **Limpieza de la vía de acceso**

# MANUAL DE ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DE NPD

## CUIDADOS DE ENFERMERÍA

- Consenso en los cuidados de la vía de acceso y la administración de la NPD



**Dra. Virginia Fernández**  
Enfermera/Nutricionista  
HCUVA



**Ana Cayuela**  
Enfermera/Nutricionista  
HGUSL



**Esperanza Moreno**  
Enfermera  
HGUMM



**Dra. Antonia Zomeño**  
Enfermera  
HGURS



**Ana Sánchez**  
Enfermera  
HCN



**Mamen Jiménez**  
Enfermera  
HU Los Arcos del Mar Menor



División de Enfermería  
Unidad de Nutrición del Hospital Clínico Universitario  
Villag de la Mancha



Sellado con suero fisiológico por catéter tunelizado (HICKMAN).

Grupo Enfermería, Nutrición y Dietética de Murcia

13:16



Sellado con antimicrobiano y anticoagulante por catéter tunelizado (HICKMAN).

Grupo Enfermería, Nutrición y Dietética de Murcia

13:16

# MANUAL DE ABORDAJE MULTIDISCIPLINAR DE NPD

## BIBLIOGRAFÍA

- ✓ Bering J, DiBaise JK. Home Parenteral and Enteral Nutrition. *Nutrients*. 2022;14(13):2558.
- ✓ Koenen B, Benjamin R, Panciu A. Navigating the Challenges of Home Parenteral Nutrition. *Nutr Clin Pract*. 2019;34(2):204-209.
- ✓ Mundi MS, Mohamed Elfadil O, Hurt RT, Bonnes S, Salonen BR. Management of long-term home parenteral nutrition: Historical perspective, common complications, and patient education and training. *JPEN J Parenter Enteral Nutr*. 2023;47 Suppl 1:S24-S34.
- ✓ Cotogni P, Stragliotto S, Ossola M, Collo A, Riso S, On Behalf Of The Intersociety Italian Working Group For Nutritional Support In Cancer. The Role of Nutritional Support for Cancer Patients in Palliative Care. *Nutrients*. 2021;13(2):306.
- ✓ Cuerda Compes C, Gómez Enterria P, Laborda González L, Moreno Villares JM, Ordoñez González J, Pedron Giner C, et al. Guía de Nutrición Parenteral Domiciliaria en el Sistema Nacional de Salud. Madrid: Ministerio de Sanidad y Política Social. 2009.
- ✓ Pironi L, Boeykens K, Bozzetti F, Joly F, Klek S, Lal S, Lichota M, Mühlebach S, Van Gossum A, Wanten G, Wheatley C, Bischoff SC. ESPEN practical guideline: Home parenteral nutrition. *Clin Nutr*. 2023;42(3):411-430.
- ✓ Real Decreto 1030/2006, de 15 de septiembre, por el que se establece la cartera de servicios comunes del Sistema Nacional de Salud y el procedimiento para su actualización. [Internet], 16 de septiembre de 2006 [consultado el 10 de noviembre de 2023] (España). Disponible en: <https://www.boe.es/buscar/act.php?id=BOE-A-2006-16212>
- ✓ Salonen BR, Bonnes SL, Mundi MS, Lal S. Repair of Central Venous Catheters in Home Parenteral Nutrition Patients. *Nutr Clin Pract*. 2019;34(2):210-215.
- ✓ Wanten GJ. Parenteral approaches in malabsorption: Home parenteral nutrition. *Best Pract Res Clin Gastroenterol*. 2016;30(2):309-18.
- ✓ Bond A, Soop M, Taylor M, Pursell H, Abraham A, Teubner A, Carlson G, Lal S. Home parenteral nutrition and the older adult: Experience from a national intestinal failure unit. *Clin Nutr*. 2020;39(5):1418-1422.
- ✓ Wanden-Berghe C, Pereira-Cunill JL, Cuerda-Compes C, Ramos-Boluda E, Maiz-Jiménez MI, Gómez-Candela C, et al. Nutrición parenteral domiciliaria en España. 2017. Informe del Grupo de Nutrición Artificial Domiciliaria y Ambulatoria NADYA [Home and Ambulatory Artificial Nutrition (NADYA) Report. Home Parenteral Nutrition in Spain, 2017]. *Nutr. Hosp*. 2018; 35, 1491–1496.
- ✓ Kehagias E, Galanakis N, Tsetis D. Central venous catheters: Which, when and how. *Br J Radiol*. 2023;96(1151):20220894.
- ✓ Kovacevich DS, Corrigan M, Ross VM, McKeever L, Hall AM, Braunschweig C. American Society for Parenteral and Enteral Nutrition Guidelines for the Selection and Care of Central Venous Access Devices for Adult Home Parenteral Nutrition Administration. *JPEN J Parenter Enteral Nutr*. 2019 Jan;43(1):15-31.
- ✓ Bering J, DiBaise JK. Home Parenteral and Enteral Nutrition. *Nutrients*. 2022;14(13):2558. Ait Hammou Taleb MH, Mahmutovic M, Michot N, Malgras A, Nguyen-Thi PL, Quilliot D. Effectiveness of salvage catheters in home parenteral nutrition: A single-center study and systematic literature review. *Clin Nutr ESPEN*. 2023;56:111-119.
- ✓ Berlana D. Parenteral Nutrition Overview. *Nutrients*. 2022 Oct 25;14(21):4480.
- ✓ Mateo-Lobo R, Riveiro J, Vega-Piñero B, Botella-Carretero JI. Infectious Complications in Home Parenteral Nutrition: A Systematic Review and Meta-Analysis Comparing Peripherally-Inserted Central Catheters with Other Central Catheters. *Nutrients*. 2019;11(9):2083.
- ✓ Santacruz E, Mateo-Lobo R, Riveiro J, Nattero L, Vega-Piñero B, Lomba G, Sabido R, Carabaña F, Arrieta FJ, Botella-Carretero JI. Infectious complications in home parenteral nutrition: A long-term study with peripherally inserted central catheters, tunneled catheters, and ports. *Nutrition*. 2019 Feb;58:89-93.
- ✓ Mejías Trueba M, Rodríguez Ramallo H, Seisdedos Elcuaz R, Pérez Blanco JL, García Luna PP, Serrano Aguayo P, Martínez Ortega AJ, Pereira Cunill JL. Nuestra experiencia de ocho años en nutrición parenteral domiciliaria de pacientes adultos [Our eight-year experience in home parenteral nutrition for adult patients]. *Nutr Hosp*. 2020;37(4):654-659.
- ✓ Kovacevich DS, Corrigan M, Ross VM, McKeever L, Hall AM, Braunschweig C. American Society for Parenteral and Enteral Nutrition Guidelines for the Selection and Care of Central Venous Access Devices for Adult Home Parenteral Nutrition Administration. *JPEN J Parenter Enteral Nutr*. 2019;43(1):15-31.

**MUCHAS GRACIAS**