



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

EVIDENCIAS DE INVESTIGACION SOBRE EL CUIDADO  
DE ENFERMERIA EN PACIENTES ONCOLOGICOS  
PORTADORES DE CATETER PORT-A-CATH

RESEARCH EVIDENCE ON NURSING CARE IN CANCER  
PATIENTS WITH PORT-A-CATH CATHETER

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO  
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADO  
ENFERMERO EN ONCOLOGÍA

AUTOR

SUSAN LIZBETH CHIRRE RIVERA

ASESORA

JULIA RAQUEL MELENDEZ DE LA CRUZ

LIMA - PERÚ

2022

**ASESOR DE TRABAJO ACADEMICO**

**ASESORA**

Mg Julia Raquel Meléndez De La Cruz

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0001-8913-124X

## EVIDENCIAS DE INVESTIGACION SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERIA EN PACIENTES ONCOLOGICOS PORTADORES DE CATETER PORT-A-CATH

### INFORME DE ORIGINALIDAD

18%

INDICE DE SIMILITUD

15%

FUENTES DE INTERNET

2%

PUBLICACIONES

8%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

### FUENTES PRIMARIAS

1	<a href="http://repositorio.upch.edu.pe">repositorio.upch.edu.pe</a> Fuente de Internet	5%
2	<a href="http://docplayer.es">docplayer.es</a> Fuente de Internet	3%
3	Submitted to Universidad Wiener Trabajo del estudiante	3%
4	<a href="http://www.who.int">www.who.int</a> Fuente de Internet	2%
5	Submitted to Universidad Católica de Santa María Trabajo del estudiante	1%
6	Verónica Calderero Aragón, Miguel Ángel de Gregorio Ariza, Roberto Pazo Cid, Teresa Puértolas Hernández et al. "Heparinas de bajo peso molecular en la profilaxis de episodios tromboembólicos en pacientes con cáncer portadores de catéter venoso central", Medicina Clínica, 2009	1%

## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
I. Introducción	01
II. Objetivos	09
III. Cuerpo	10
IV. Conclusiones	15
V. Referencias Bibliográficas	17
VI. Tablas	22
Anexos	

## RESUMEN

El cuidado de enfermería es una parte esencial del cuidado adecuado del catéter de port. De este tipo de cuidados depende mucho, evitar la infección en la zona donde se inserta este catéter, y lo bien que se realice si el paciente se lesiona y/o presenta complicaciones en el futuro. **Objetivo:** Describir el cuidado de pacientes oncológicos con catéteres Port-a-cath. **Método:** Estudio monográfico, descriptivo, retrospectivo con revisión documental. **Resultados:** Tras una búsqueda bibliográfica, se encontraron 20 artículos de revistas de enfermería que cumplieran los criterios de inclusión y exclusión de la base de datos Lilac, principalmente de España. **Conclusión:** A partir de la evidencia científica encontrada, surgió una revisión bibliográfica de 20 artículos científicos de enfermería con fuerte acuerdo en que los cuidados esenciales son: esterilidad adecuada, heparinización de las aberturas del catéter, uso de la inserción del catéter de 7 a 15 días después de la cirugía, el cuidado de la zona de inserción debe realizarse una vez por semana para evitar la enfermedad vascular periférica. Las intervenciones son realizadas por enfermeras profesionales con la formación adecuada.

**Palabras clave:** “catéter subcutáneo”, “cuidados enfermería”, “Paciente oncológico”.

## **ABSTRACT**

Nursing care is an essential part of proper port catheter care. A lot depends on this type of care, avoiding infection in the area where this catheter is inserted, and how well it is done if the patient is injured and/or presents complications in the future.

**Objective:** Describe the care of cancer patients with Port-a-cath catheters.

**Method:** Monographic, descriptive, retrospective study with documentary review.

**Results:** After a bibliographic search, 20 articles from nursing journals were found that met the inclusion and exclusion criteria of the Lilac database, mainly from Spain. **Conclusion:** Based on the scientific evidence found, a bibliographic review of 20 nursing scientific articles emerged with strong agreement that essential care is: adequate sterility, heparinization of the catheter openings, use of catheter insertion from 7 to 15 days after surgery, insertion site care should be performed once a week to avoid peripheral vascular disease. Interventions are performed by professional nurses with appropriate training.

**Keywords:** "subcutaneous catheter", "nursing care", "oncological patient".

## **I. INTRODUCCIÓN**

El desarrollo de la enfermería oncológica ha permitido conocer respuestas a complejas situaciones derivadas del cáncer y su tratamiento, garantizando de esa forma, el cuidado integral individualizado, manteniendo la comunicación en conjunto con el equipo multidisciplinario como elemento básico, integrando al paciente y usando un sistema de registro donde se observa el aspecto metodológico y operativo de la práctica profesional. Esto exige que no solo se tenga habilidades técnicas, sino también habilidades para el resto del ser humano, esto define a la enfermera con un enfoque holístico que ayuda a su proceso de cambio mediante el cuidado, que acompaña a la persona, para su desarrollo y restauración en su salud (1).

En ese sentido el cuidado a los pacientes es parte fundamental del profesional enfermería que puede ser conceptualizada como una actividad que requiere valor personal y profesional para preservar y restaurar la vida a partir de la relación enfermero-paciente-terapéutico. Dado que la atención de enfermería es holística y se brinda a lo largo de las etapas de la vida y el curso de la enfermedad, donde este estudio arroja luz sobre la atención que es relevante para los pacientes con cáncer portadores de catéter port a cath, ya que el cáncer en la actualidad sigue siendo una de las enfermedades que mayor impacto tienen en la sociedad y conllevando a múltiples tratamientos, siendo usado el catéter port para una de estas (2).

Actualmente, el cáncer es causado por la transformación de células normales en células tumorales, pasando de lesiones precancerosas a tumores malignos.

Los factores que pueden causar cáncer incluyen la genética y otros factores como los factores externos, la luz ultravioleta y la radiación ionizante; productos químicos, como los componentes del humo del tabaco, los contaminantes de los alimentos y el arsénico (un contaminante del agua potable), en agentes biológicos. Encontramos tipos persistentes de virus, bacterias y parásitos (3,4).

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define el cáncer como la segunda causa de muerte a nivel mundial; En 2015 murieron 8,8 millones de personas. Casi una de cada seis muertes en el mundo está relacionada con esta enfermedad. La detección de estadios avanzados de cáncer y la falta de evaluación y procedimientos son problemas recurrentes.

En 2017, solo el 26% de los países de bajos ingresos informaron que la salud pública brindaba servicios que podían atender a toda la ciudad. Más del 90 % de las áreas con mayores beneficios brindaron tratamiento oncológico, en comparación con un 30 % inferior en los países de bajos ingresos (5,6,7).



En Latinoamérica, el cáncer es la tercera causa de muerte; La Encuesta Metropolitana de Cáncer de Lima, Perú, dijo que la tasa de mortalidad por todos los cánceres tanto para hombres como para mujeres aumentó de 152,2 a 174,0 por 100.000 hombres y de 166,8 a 187,0 por 100.000 mujeres. El diagnóstico correcto del cáncer es muy importante para poder brindar un tratamiento real y conveniente que consta de diferentes métodos de tratamiento oncológico, debido a que cada tipo de cáncer requiere una modalidad que puede incluir uno o más tipos, como cirugía, radioterapia, terapia hormonal, tratamiento de inmunoterapia, fármacos monoclonales, entre los que se destaca la quimioterapia (8,9).

En cuanto a estos últimos, la administración de diversos fármacos antitumorales se suele realizar a través de un catéter. Esto se denomina reservorio venoso subcutáneo, catéter venoso central implantado o catéter port a cath. Consiste en depósitos de tipo túnel creados debajo de la piel. El objetivo del catéter es el lugar total de la cavidad venosa y se retrasa en un alto nivel del atrio derecho. Es un titanio u otro plástico que generalmente se encuentra en la pared principal de la cavidad torácica. La aguja se pasa a través de la dermis para conectar con el tabique portal y llegar al reservorio (10, 11, 12).

La quimioterapia es uno de los métodos más tradicionales de tratamiento del cáncer, por lo que la colocación de un dispositivo a un periodo de larga permanencia es aceptable para los pacientes que reciben dicho tratamiento a largo plazo (13).

El uso de estos dispositivos tecnológicos ayuda en la selección de tratamientos contra el cáncer. En la actualidad, el acceso vascular ya juega un papel importante en las actividades realizadas por las enfermeras. Cabe señalar que estos catéteres tienen muchas ventajas, pero no están exentos de complicaciones, ya sea por la propia técnica o potencialmente, principalmente por la quimioterapia presentan un riesgo de daño tisular por extravasación porque son fármacos efervescentes, que son sustancias líquidas, gaseosas o sólidas que al entrar en contacto con la piel provocan inflamación y ampollas. Desde irritaciones en la piel hasta heridas y quemaduras severas que causan destrucción de tejidos (13, 14, 15).

Los puertos de catéter también facilitan la toma de muestras de sangre. El uso de estos catéteres requiere cuidados muy específicos, como evitar infecciones y mantener su permeabilidad (16).

El puerto se divide en tres partes: la puerta o el embalse. a) bolsa de plástico metal, b) cubierta de goma en la entrada donde se encuentra la aguja, c) catéter. Pasa del portal a la vena cava y al corazón ya que su implante mamario sitúa el reservorio a la altura del músculo. Posibles complicaciones de estos dispositivos Dependiendo del cuidado de estos dispositivos (profilaxis antibiótica, heparinización y mantenimiento), podemos experimentar complicaciones como: hematomas, sangrado, fístula, daño nervioso, neumotórax, hemitórax, anemia por infección bacteriana, rotura de catéter y oclusión venosa. (17, 18).

El puerto de catéter o también conocido como reservorio venoso subcutáneo puede utilizarse desde el primer momento de la implantación, aunque según la bibliografía se recomienda utilizarlo después de la cicatrización completa de la herida quirúrgica de 7 a 15 días. Las instrucciones de uso y las precauciones son: (a) La punción debe realizarse bajo estrictas precauciones asépticas y condiciones estériles. Esto requiere una higiene adecuada de las manos, el uso de guantes estériles y la desinfección de la piel alrededor de la membrana del puerto y el uso de gasas estériles (19,20,21).

Por eso es importante el cuidado, ya que así podemos reducir la contaminación bacteriana. (b) Se usó una aguja Huber en ángulo para perforar y llegar al fondo de la cámara. c) Tras la punción, se debe comprobar que funciona correctamente, por lo que se debe succionar hasta que salga la sangre. Esto se descarta y luego se enjuaga el depósito con 10 ml de solución salina. d) Fijar correctamente la aguja del reservorio venoso subcutáneo (22,23,24) correctamente.

Debe permanecer fijo en un ángulo de 90° a la piel y protegido con gasa estéril, e) al terminar la quimioterapia, sellar fisiológicamente el suero con solución de heparina (5ml [100UI/ml]), f) observar signos o síntomas (inflamación, edema, dolor, infección, oclusión, etc., indicando complicaciones, g)) Si el sistema no se usa por mucho tiempo, se debe limpiar una vez al mes y sellar con heparina (25).

Llegando a proporcionar un fácil acceso a los vasos sanguíneos para la seguridad y durabilidad de la terapia intravenosa a largo plazo. Debido a que se puede usar fuera del hospital, hay menos interrupciones en las actividades diarias. Esto tiene un impacto mínimo en la imagen corporal, por lo que son estéticamente más aceptables.

Estos dispositivos reducen el riesgo de infección y, por otro lado, reducen la frecuencia de enrojecimiento. Permite que los pacientes con cáncer reciban medicamentos de quimioterapia, fluidos intravenosos, hemoderivados y nutrición parenteral. Se considera que los catéteres implantados tienen un riesgo bajo de infección debido a que el trayecto del túnel subcutáneo (5-10 cm) entre la piel externa y el torrente sanguíneo reduce la posibilidad de entrada de microorganismos patógenos (26,27). En Europa existe evidencia de la necesidad de atención de complicaciones en pacientes portadores de catéteres porta, y está más documentado el uso de estos dispositivos en pacientes con cáncer avanzado (27).

Hernández L citó la teoría del cuidado humanista de Jean Watson, mencionó la importancia del intercambio de sentimientos, ideas y experiencias entre enfermeras y pacientes, este poder es la capacidad de dirigir el cuidado a los más altos sentidos humanos a través del aprendizaje compartido. Una fusión de humanidad y ciencia, finalmente se convirtió en una meditación humana entre el paciente y la enfermera que trasciende el espacio y el tiempo y adquiere diferentes dimensiones. Considere que el cuidado de enfermería es parte esencial del cuidado profesional que tiene como objetivo satisfacer las necesidades de las personas con el fin de promover, prevenir y restaurar la salud (28).

La base de un equipo de salud multidisciplinario, especialmente en enfermería, es fundamental, enfocándose en reducir y contrarrestar los factores adversos y facilitar el tratamiento de los pacientes con estos dispositivos implantados. Dándoles el aliento y el coraje que necesitan para reconocer sus preocupaciones, miedos y sentimientos, así como las "herramientas" para ayudarlos a canalizarlos de la manera más adecuada (28).

Por ello, es de suma importancia que las enfermeras reciban una adecuada formación y cuidados de enfermería en el tratamiento de los pacientes oncológicos con el fin de reducir las complicaciones y mejorar la calidad de la atención al paciente, así como adquirir competencias. y la capacidad de estandarizar el procedimiento antes de la correcta inserción de la aguja huber o gripper en el reservorio subcutáneo (28, 29, 30).

Asimismo, brindar atención para evitar posibles problemas utilizando una variedad de protocolos basados en evidencia puede optimizar los resultados y evitar complicaciones innecesarias asociadas con procedimientos inadecuados, transfiriendo seguridad, responsabilidad y autonomía, mejorando así la atención al paciente.

La revisión documental hace un aporte teórico y práctico para el cuidado del paciente oncológico con complicaciones del reservorio venoso subcutáneo, lo que ayudará a las enfermeras a considerar y continuar asegurando la integridad y el bienestar en la prestación del cuidado de los pacientes evitando algún tipo de evento adverso, futuras lesiones y/o complicaciones en el área de inserción.

Se obtendrá evidencias de enfermería para facilitar y mejorar la atención, teniendo en cuenta las complicaciones por inserción de catéter, elementos de apoyo, como múltiples investigaciones relacionadas con el tema.

Por las razones anteriores, el objetivo general es describir el manejo de las complicaciones en pacientes oncológicos con catéteres port a cath. Este estudio está dirigido a personas que estén interesadas o quieran aprender sobre enfermería para reducir las complicaciones en pacientes oncológicos portadores con este tipo de catéter, y poder así ampliar sus conocimientos en determinadas áreas, y para enfermeras que estén interesadas en aprender sobre este tema.

Como se observa en la práctica de la formación de enfermeras especializadas, los resultados nos hacen tomar conciencia de la necesidad del cuidado de los pacientes oncológicos. Ayuda a los equipos médicos multidisciplinarios y enfermeras de oncología a determinar los cuidados que necesitan los pacientes, posibilita a la reflexión sobre los cuidados prestados, sugiriéndose de esta manera las estrategias basadas en la teoría y los modelos de enfermería, para fortalecer así el conocimiento y las habilidades prácticas, con un enfoque integral que dirige acciones para aliviar las dolencias y/o molestias causadas debido al proceso de enfermedad.

## **II. OBJETIVOS**

### **Objetivo general:**

Describir los cuidados de enfermería en pacientes oncológicos portadores de catéter port-a-cath.

### **Objetivos específicos:**

1. Caracterizar los cuidados de enfermería en pacientes oncológicos portadores de catéter port a cath.
2. Identificar los cuidados de enfermería en pacientes oncológicos portadores de catéter port a cath.

### **III. CUERPO**

Una revisión bibliográfica es una investigación realizada de manera lógica y manejable, que sintetiza resultados de varias fuentes bibliográficas para abordar la situación problemática en el cuidado profesional del cáncer, en forma de revisión bibliográfica, de manera retrospectiva.

Se obtuvieron publicaciones con los siguientes criterios de inclusión: artículos en revistas científicas indexadas, cuantitativas, cualitativas, revisiones sistemáticas, integrales o bibliográficas publicadas entre 2009 y 2019 en español, portugués, inglés y japonés.

Los criterios de exclusión son: artículos de relato de experiencia, artículos de casos clínicos y artículos no relacionados con la enfermería. Se realizaron búsquedas de información mediante palabras clave en bases de datos como Pubmed, Scielo, Redalyc, Lilacs, Cuiden, etc.

El estudio se realizó utilizando los operadores booleanos AND y OR y se utilizaron las siguientes palabras clave: "catéter subcutáneo", "enfermera", "paciente oncológico".

Se buscó en la base de datos electrónica utilizando los descriptores "complicaciones" y "pacientes", nuevamente en inglés y portugués. Esta búsqueda encontró una serie de artículos que cumplían con los criterios de inclusión y exclusión, nuevamente seleccionados primero por título, objetivos y resultados y finalmente por lectura del texto completo.



En cuanto a los países con artículos científicos sobre pacientes oncológicos con catéteres implantados port a cath usados en esta monografía, 10 de los 20 artículos científicos son de España, lo que corresponde al 50% (tabla 1). En la base de datos Lilacs se encontraron 4 artículos en un 20% y en Scielo se encontraron 10 artículos en un 50% (Cuadro No. 2).

De los años de publicación, en el año 2009 se publicaron 4 artículos que corresponden al 20%, y en los años 2009, 2014, 2016 y 2018 se publicaron 4 artículos que representan el 15% cada uno (Cuadro No. 3).

De los métodos utilizados en los artículos científicos, el 60% son cualitativos y solo el 40% son cuantitativos (Tabla 4).

En cuanto a los idiomas de los artículos científicos en esta revisión de literatura, el 75% están en español, el 10% en inglés y el 15% en coreano (Tabla 5).

El objetivo general de la monografía es describir la atención para reducir las complicaciones en pacientes con cáncer portadores de reservorio venoso subcutáneo. La escasa evidencia bibliográfica aportada por enfermeros dificultó la búsqueda de artículos para este estudio.

Con base en el impacto de la revisión de la literatura, mostraron que, de un total de 10 artículos aprobados, 6 fueron: Urien; Rodríguez B. (16); Freire E, Rodríguez Z. (17); Torrell M; Rodríguez m. (19); Preira D, en Oliveiras. (20); Mariana Sinna. (21); Ana Olivia, Cortez Flores (22): Para reducir las complicaciones, en base al tratamiento se debe enyugar internamente la vena de inserción para evitar daño nervioso, hemitórax o neumotórax, control de imagen para evitar mala colocación del catéter, heparinizar el reservorio con 2 ml a una concentración de 500 UI/ml para evitar conectarlos.

Los procedimientos asépticos se deben realizar con clorhexidina al 2%, pues existen estudios que confirman su efectividad, se debe realizar la cicatrización cada siete días, pues permite menor manipulación, menor contaminación, utilizarlo cuando la herida quirúrgica esté totalmente cicatrizada equipo (14).

De esta manera, se puede evitar el sangrado o la lesión, y luego de completar el tratamiento adecuado, el personal de salud encargado de la realización debe considerar retirar la aguja Huber para evitar posibles daños trombóticos periféricos en términos de duración.

Es importante sellar el Port a cath para mantener su permeabilidad y eficacia cuando no se usa, después de la administración de medicamentos, transfusiones o extracción de sangre, esto evitará la oclusión del catéter, el dispositivo requiere capacitación y solo lo usan los cuidadores profesionales.

Raquel Gerson (25); indica que se debe realizar una venografía si se sospecha trombosis. Dagmāra P. (18) afirma que una de las tareas importantes es verificar los valores hematológicos del paciente, Shim Ji-soo (22), Nagasawa Yoshinobu. (21); mencionaron que dentro de los cuidados se debe de considerar: hemocultivo al momento de la apertura del catéter portuario, educación de los familiares en el cuidado del catéter portuario.

La mayoría de los autores están de acuerdo en que un cuidado adecuado puede prevenir mayores daños, el ser el cáncer una enfermedad mundial, está conformada por múltiples tratamientos como: cirugía, radioterapia, quimioterapia, terapia hormonal, inmunoterapia y anticuerpos monoclonales, cada uno de los cuales tiene su especialidad propia.

Freure E recomienda usar el dispositivo cuando la herida quirúrgica esté completamente curada dentro de los 7 a 15 días para evitar sangrado o lesiones. La forma más importante de evitar la obstrucción del catéter y la trombosis es heparinizar adecuadamente el dispositivo, dijo Rodríguez E.

Un estudio de Collado (23) mostró que, en el estudio de atención adecuada, el porcentaje de personas que no tuvieron ninguna complicación fue: 83,3%. La tasa de complicaciones por uso inadecuado de catéteres fue del 16,7%.

Entre ellos: mala colocación del catéter, necrosis del puerto de inserción y trombosis.  
Atención inadecuada es: Falta de profilaxis antibiótica. Pase el catéter con solución salina.  
Fallo de penetración tras la extracción de la muestra.

Olivia Cortés (28). De los 156 pacientes (100%) en este estudio, 107 (68,6%) eran mujeres y 49 (31,4%) eran hombres. De estos: 140 pacientes (89,8) no presentaron complicaciones debido a una atención adecuada; 10 pacientes (6,4%) tuvieron complicaciones tempranas y 6 pacientes (3,8%) complicaciones tardías.

En una revisión sistemática, bibliográfica y exhaustiva, destacan la importancia de identificar complicaciones en pacientes oncológicos portadores de catéteres permanentes por uso de citostáticos, analgesia, cateterismo, técnica aséptica incorrecta, mal uso del catéter y enfermedad. Es importante cuidar que enfermeras y pacientes tomen las medidas de bioseguridad adecuadas para permeabilizar adecuadamente el dispositivo con solución heparinizada para evitar trombosis.

Es importante cerrar el puerto del catéter después de la administración de medicamentos, transfusiones o extracción de sangre, y cuando no esté en uso para mantener la permeabilidad y la eficiencia, lo que evitará la oclusión del catéter. Al confirmar correctamente todas estas medidas, la enfermera evitará posibles complicaciones cuando el paciente lleve una aguja insertada en el puerto del catéter.

#### **IV. CONCLUSIONES**

Entre las evidencias científicas encontradas, se destacan seis partes principales sobre el cuidado de los pacientes portadores de catéteres portuarios, el uso correcto de medicamentos y el tratamiento aséptico durante el período de mantenimiento para promover la cicatrización del puerto. - un catéter. El rol holístico que cumple la enfermera especializada en el cuidado de este tipo de catéter. Dato muy importante para las enfermeras que actúan en la atención oncológica para mantener una atención adecuada a la salud de los pacientes oncológicos.

La documentación científica utilizada en este estudio se caracteriza porque las bases de datos de donde se extrajeron los artículos fueron principalmente de Scielo y Lilacs, en su mayoría siendo publicados entre los años 2009 y 2016, de los cuales el 60% fueron metodológicamente cuantitativos y el 40% cuantitativo.

El tratamiento de pacientes con cáncer debe ser realizado por enfermeras capacitadas en la disciplina de colocación adecuada. Los catéteres de puerto ofrecen muchas ventajas a los pacientes con cáncer, ya que estos pacientes se someten a un tratamiento potencialmente agresivo, el dispositivo minimiza el daño vascular periférico, lo que reduce las complicaciones y garantiza una atención óptima.

Hubo 20 estudios que documentaron la atención de pacientes oncológicos que portan el catéter port, pero a nivel nacional no hubo evidencia empírica suficiente.

Por este motivo, todos los pacientes que utilicen este tipo de catéteres deben ser manejados como puertos de catéter, teniendo en cuenta también otros factores según la etapa de vida de cada paciente y el curso de la enfermedad tumoral.

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. OMS. Cáncer: La magnitud del problema. [Internet]. abril de 2018 [citado el 10 de setiembre 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
2. OPS. Datos claves del Cáncer [internet]. [citado el 01 de Setiembre de 2019] Disponible en: <https://www.paho.org/hq/index.php?option=com>
3. WHO. The International Agency for Research on Cancer [internet]. [Citado el 10 de Agosto de 2019]. Disponible en: <https://muestracine.wordpress.com/tag/international-agency-for-research-on-cancer/>
4. Cancer.org [Internet]. American Cancer Society. 2015 [citado 10 de agosto de 2019]. Disponible en: <http://www.cancer.org/index>
5. Iglesias Míguez C, López Gil M. Cáncer y Cuidados Enfermeros. Revista Ágora de Enfermería. 2012 [citado EL 11 de julio de 2019]. Disponible en: <https://www.enfermeria21.com/diario-dicen/cancer-y-cuidados>
6. Delgado D, Sánchez T, Alfaro E; Cuidados enfermeros en el manejo y mantenimiento de catéter venoso central tipo reservorio subcutáneo. Rev Rol enfer. 2016 [Citado el 20 de setiembre de 2019] Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-enfermeros-cateter-venoso-central-reservorio-subcutaneo>

7. Muñoz Jacobo EM, Calvo V, García Barrecheguren MA. Manejo del reservorio venoso subcutáneo por las enfermeras. Rev Rol enferm. 2018; 41(5):330-4. Disponible en:  
[http://cuiden.fundacionindex.com/cuiden/extendida.php?cdid=705409\\_1](http://cuiden.fundacionindex.com/cuiden/extendida.php?cdid=705409_1)
8. Aragón Suarez D, Martínez Casas N, Aragón Suarez ML; Reservorio Port a cath – Procedimiento y Cuidados de Enfermería. Enfermería intensiva. 2011;4(22):144-149. [Internet] 2015. Disponible en:  
<http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/noviembre2015/pagina10.html>
9. Alcudia Corredor C. Álvarez Torralba M. Manual de procedimientos generales de Enfermería. Hospital Universitario 2012; 3(9) [ISBN: 978-84-695-4347-4]. [citado el 12 de abril de 2019]. Disponible en:  
[https://elenfermerodependiente.files.wordpress.com/2014/01/manual-de-procedimientos\\_generales\\_enfermeria\\_huvr.pdf](https://elenfermerodependiente.files.wordpress.com/2014/01/manual-de-procedimientos_generales_enfermeria_huvr.pdf)
10. Moreno T, Zurera L, Escalante E, González R. Guía de cuidados de enfermería. 2010 [citado el 12 de marzo de 2020]. Disponible en:  
<http://www.urgenciasdonostia.org/Portals/0/DUE/Protocolos/Tecnicas>
11. Monle L, Camerlingo D, Castillo M. Valoración de los conocimientos del catéter con reservorio subcutáneo del personal de Enfermería en el servicio de urgencias. 2015. [citado el 12 de marzo de 2020]. Disponible en:  
<http://congreso2015.enfermeriadeurgencias.com/wp->
12. Flores; M F Candel; V Soria; F Ayala; T García; J L Aguayo. Dispositivos de acceso venoso totalmente implantables para quimioterapia. Resultados y complicaciones. Cirugía Española mayo 2013. Volumen 73 - Número 05 p.288–291.



13. Cotilla JM, Prieto J, Frigolet P. Protocolo de uso y mantenimiento del reservorio venoso subcutáneo. *Enfermería Global* [internet]. 2008 [citado el 24 febrero de 2020]; 7(2):1-8. Disponible en: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/19601/18971>
14. Ferrer Carmen, Almirante Benito. Infecciones relacionadas con el uso de los catéteres vasculares. [internet]. 2014 [Citado el 19 agosto de 2019]. Disponible en: [https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/eimc/seimc\\_eimc\\_v32n02p115a124.pdf](https://www.seimc.org/contenidos/documentoscientificos/eimc/seimc_eimc_v32n02p115a124.pdf)
15. Barroso Graciela, Gonzales Milagros. Cuidados de enfermería en pacientes con reservorio port a cath y su repercusión en la comunidad. [Internet]. [citado el 09 de agosto de 2020].  
Disponible en: <http://coloquioenfermeria2018.sld.cu/index.php/coloquio/2018/paper>
16. Meza A. El uso de Port-A-Cath en quimioterapia. Bachelor Of science, 2015. [internet]. [Consultado 17 de agosto de 2019]. Disponible en: [http://lookingforcure.org/index.php?option=com\\_content&view=article&id=115:el-uso-de-port-a-cath-enquimioterapia&catid=42:chemotherapy&Itemid=55](http://lookingforcure.org/index.php?option=com_content&view=article&id=115:el-uso-de-port-a-cath-enquimioterapia&catid=42:chemotherapy&Itemid=55)
17. Alvarado Y. Cuidados de los enfermeros: Inserción de aguja en el reservorio venoso subcutáneo. *Medicarte salud a tu tiempo*; [internet]. 2013 [Consultado 17 agosto, 2019].  
Disponible:<http://www.medicarteoncologia.com/cuidadosenfermeros-insercion-de-aguja-en-el-reservorio-venoso-subcutaneo/>
18. Pérez U. Cuidados de enfermería dirigidos a pacientes portadores de reservorio venoso subcutáneo (Port -a- Cath®) en atención primaria. Revisión bibliográfica. *Revista de Enfermería. CyL VOL.9 n.1.2017. pg.23*

19. Flores B; Candel F; Soria V; Ayala F; Aguayo J. Dispositivos de acceso venoso totalmente implantables para quimioterapia. Resultados y complicaciones. Cirugía Española. 2013. Volumen 73 - Número 05 p. 288–291.
20. Baiocco G, Da Silva J, Braga L. La utilización del catéter central de inserción periférica en el ambiente hospitalario. Rev Latino-Am Enfermagem. [Internet].2010.18(6):07. [citado el 1 de diciembre de 2019].  
Disponible en: [https://scholar.google.com/scholar\\_lookup?titl](https://scholar.google.com/scholar_lookup?titl)
21. Freire E, De la Iglesia A, Rodríguez C, López M, González M, Peleteiro R, et al. Reservorios venosos centrales totalmente implantables, tipo Port-A-Cath, en pacientes oncológicos: Revisión de Complicaciones. Rev Soc Esp Dolor. [Internet]. 2010; 7:451-462. [citado el 19 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://scielo.isciii.es/scieloOrg/php/similar.php>
22. Cotilla Franco JM, Pietro Tinoco J.; Frigolet Maceras P. Protocolo de uso y mantenimiento del reservorio venoso subcutáneo. [Internet]. Enfermería Global, vol. 7, núm. 2, Junio, 2008, pp. 1-8 [citado el 16 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.redalyc.org/pdf/3658/365834749011.pdf>
23. Kim JT, Oh TY, Chang WH, Jeong YK. Clinical review and analysis of complications of totally implantable venous access devices for chemotherapy. Med Oncol. [Internet]. 2012; 29(2):1361-1364. [citado el 18 de diciembre de 2019];  
Disponible en: [https://scholar.google.com/scholar\\_lookup](https://scholar.google.com/scholar_lookup)
24. Liu Y, Gao Y, Wei L, Chen W, Ma X, Song L. Peripherally inserted central catheter thrombosis incidence and risk factors in cancer patients: a double-center prospective investigation. Ther Clin Risk Manag. [Internet]. 2015; 11:153-160. [citado el 19 de diciembre de 2019].  
Disponible en: [https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_nlinks&pid=S1695](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_nlinks&pid=S1695)

25. García MV. Cuidados y recomendaciones para la prevención de la infección relacionada con los catéteres venosos centrales. *Nursing* 2010 Nov; 28 (9):58-61
26. Collado JC, Paredes D, Quesada L, Vázquez JM, Guerra, JL. Sistema de acceso subcutáneo vascular central permanente con reservorio en pacientes oncológicos: complicaciones quirúrgicas. *Rev Cubana Cir* [Internet]. 2010 [citado 20 de febrero de 2020]; 46 (3). Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid)
27. Cortés Flores AO, Morgan Villela G, Juárez-Uzeta EA, Fuentes Orozco C, Jiménez Tornero J, González Ojeda A. Dispositivos de acceso venoso central totalmente implantables en pacientes con cáncer. Experiencia en un Centro Oncológico Privado. *Cir* 2012; 80:429-434.
28. Soto C, Avilés L, Robledo MC. Tecnología en un centro de quimioterapia ambulatoria y cuidado avanzado de enfermería: estudio observacional. *Medwave* [internet] 2012 diciembre [citado 23 de febrero de 2019]; 12 (11): e5573. Disponible en: <http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Estudios/>
29. Argón Suarez, D., Martínez Casas, N., Aragón Suarez, M. Reservorio Port A Cath Procedimientos y cuidados de enfermería. *Ciber revista*. [Internet] 2015 [citado el 22 de julio de 2020]. Disponible en: <http://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/noviembre2015/pagina10.html>
30. Raquel Gerson, Guillermo Rojas, Alberto Serrano. Complicaciones asociadas a catéter porth-a-cath. *Investigación en salud* [internet]. 2010.[citado el 03 de junio de 2019]; 61(4). pp.14-18. Disponible desde: <https://books.google.com.pe/books?hl=es&lr=&id>

## VI. TABLAS

**TABLA N° 1**

**Bases de datos de los Países sobre cuidados de enfermería en pacientes portadores de catéter  
port-a-cath**

<b>PAIS</b>	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
<b>ESPAÑA</b>	<b>10</b>	<b>50,0</b>
<b>MEXICO</b>	<b>4</b>	<b>20,0</b>
<b>BRASIL</b>	<b>4</b>	<b>20,0</b>
<b>JAPON</b>	<b>2</b>	<b>10,0</b>

**TABLA N° 2**

**Bases de datos de los artículos científicos cuidados de enfermería en pacientes portadores de catéter port-a-cath**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
SCIELO	10	50,0
LILACS	4	20,0
PUBMED	3	15,0
REDALYC	3	15,0

**TABLA N° 3**

**Año de publicación de los artículos científicos sobre cuidados de enfermería en pacientes portadores de catéter port-a-cath**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
2009	7	15,0
2010	1	5,0
2011	1	15,0
2012	2	10,0
2016	4	20,0
2017	1	5,0
2018	1	15,0

**TABLA N° 4**

**METODOLOGÍA UTILIZADA POR LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
CUANTITATIVA	<b>8</b>	<b>40,0</b>
CUALITATIVA	<b>12</b>	<b>60,0</b>

**TABLA N° 5**

**IDIOMA DE LOS ARTÍCULOS CIENTÍFICOS**

	<b>Frecuencia</b>	<b>Porcentaje (%)</b>
ESPAÑOL	<b>16</b>	<b>80,0</b>
INGLES	<b>1</b>	<b>5,0</b>
PORTUGUÉS	<b>1</b>	<b>5,0</b>
COREANO	<b>2</b>	<b>10,0</b>



## **ANEXOS**

Nº	TÍTULO	AUTORES	PAIS	AÑO	OBJETIVOS	PAGINA WEB
1	Cuidados de enfermería dirigidos a pacientes portadores de reservorio venoso subcutáneo (port - a- cath®) revisión bibliográfica.	Zahara Urien Blanca Rodríguez Galán Martín Blanca García	EE.UU.	2017	El objetivo de esta revisión bibliográfica fue encontrar la mejor evidencia disponible sobre el abordaje de los cuidados de enfermería para los RSV tipo Port-a-Cath® en Atención Primaria.	<a href="http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/188/162">http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/188/162</a>
2	Reservorio venoso central totalmente implantable tipo port-a-cath en pacientes oncológicos, revisión de complicaciones	Freire E, Iglesia A, Rodríguez C, López M, Gonzales M, Peteiro R	España	2009	El objetivo de esta revisión fue la de estudiar, describir y recoger las complicaciones relacionadas y derivadas de la utilización de dispositivos implantables de carácter permanente, tipo Port-A-Cath (PAC), en pacientes oncológicos.	<a href="http://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v15n7/nota.pdf">http://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v15n7/nota.pdf</a>
3	Revisión sistemática de las complicaciones de los dispositivos de administración de tratamiento al paciente oncológico	Toril Rubio Marina, Rodríguez Borrego María Aurora.	España	2017	Conocer la producción científica que hay en relación a los dispositivos de administración de tratamiento al paciente oncológico, así como conocer las principales complicaciones de los	<a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412017000200544&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=en">http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S1695-61412017000200544&amp;script=sci_arttext&amp;tlng=en</a>

					Catéteres Venosos Centrales con reservorio (Port-A-Cath)	
4	Análisis retrospectivo de las complicaciones asociadas en los dispositivos implantables intravasculares	Gómez m. ,Martin r.	España	2009	Presentar nuestra serie de pacientes a los que se ha implantado un reservorio subcutáneo permanente, el sistema elegido, la técnica y las complicaciones.	<a href="http://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v16n5/nota3.pdf">http://scielo.isciii.es/pdf/dolor/v16n5/nota3.pdf</a>
5	Complicaciones asociadas por catéter (port -a- cath®)	Raquel Yerson.	México	2009	Conocer el tipo de complicaciones asociadas a pacientes portadores de cateter port-a-cath	<a href="https://www.imbiomed.com.mx">https://www.imbiomed.com.mx</a> › autores
6	Reservorio venoso subcutáneo, cuidados enfermeros, revisión bibliográfica narrativa	Plaza Laura Andrés.	España	2018	Analizar los cuidados enfermeros del paciente portador de un reservorio venoso subcutáneo.	<a href="http://uvadoc.uva.es/handle/10324/32649">http://uvadoc.uva.es/handle/10324/32649</a>
7	Cuidados de enfermagem em pacientes submetidos ao uso do cateter port a cath em: tratamento quimioterápico	Pereira D; de Olivera G.	Portugal	2015	Analizar los cuidados que brinda la enfermera a pacientes sometidos a uso de cateter port para administración de citostaticos	<a href="arquivos_up/documentos/artigos/e14281540e2bd65d1d855e9052b372c4.pdf">arquivos_up/documentos/artigos/e14281540e2bd65d1d855e9052b372c4.pdf</a>
8	Complicaciones de los sistemas venosos de acceso subcutáneo. actuación y labor de enfermería	López Menchero, pardos gallego	México	2011	Establecer un plan de cuidados estandarizado para los pacientes portadores de reservorio venoso en atención primaria	<a href="http://www.redalyc.org/html/662/66224960006/">http://www.redalyc.org/html/662/66224960006/</a>

9	Incidence and risk factors of infectious complications of totally implanted central venous access ports	Korean J	Japan	2014	The purpose of this study was to determine the incidence and risk factors of infections associated with implantable venous access ports	<a href="https://synapse.koreamed.org/Synapse/Data/PDFData/0068KJR/kjr-15-494.pdf">https://synapse.koreamed.org/Synapse/Data/PDFData/0068KJR/kjr-15-494.pdf</a>
10	Retrospective clinical study: complications of totally implanted central venous access port	Korean J	Japan	2014	When managing patients who require repeated venous access, gaining a viable intravenous route has been problematic. To improve the situation, various studies on techniques for venous access have been conducted. The aim of this study is to evaluate the clinical results of complications following totally implanted central venous access port	<a href="https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3928259/pdf/kjtcs-47-26.pdf">https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3928259/pdf/kjtcs-47-26.pdf</a>
11	Análisis retrospectivo de las complicaciones asociadas a los dispositivos implantable intravasculares	Gómez Fernández Romero rapado	España	2009	Presentar a pacientes a los que se ha implantado un reservorio subcutáneo permanente, el sistema elegido, la técnica y las complicaciones.	<a href="http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1134-80462009000500005">http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&amp;pid=S1134-80462009000500005</a>

12	Protocolo de uso y mantenimiento del reservorio venoso subcutáneo	Cotilla JM Prieto J Frigocet P	España	2009	Establecer un plan de cuidados estandarizado para los pacientes portadores de reservorio venoso en atención primaria	<a href="http://revistas.um.es/eglobal/article/view/19601/18971">http://revistas.um.es/eglobal/article/view/19601/18971</a>
13	Procedimientos de enfermería sobre cuidados y mantenimiento del port-a-cath.	Parra Ana	España	2014	Conocer un correcto manejo y mantenimiento de estos dispositivos con el fin de disminuir complicaciones y favorecer su permanencia.	<a href="http://www.juntadeandalucia.es">www.juntadeandalucia.es</a>
14	Manejo del reservorio venoso subcutáneo por las enfermeras	Muñoz Eva, calvo Vanessa	España	2018	Describir esta vía de abordaje del RVS a las enfermeras; a fin de resolver los problemas que puedan surgir en el manejo, así como aprender la colocación y retirada correctas	<a href="https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-179671">https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-179671</a>
15	Manejo y cuidado de reservorio venoso subcutáneo	Barba J y Ruiz V	España	2015	Conocer un correcto manejo y mantenimiento de este dispositivo por parte del personal de Enfermería, las complicaciones a largo plazo	<a href="https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/manejo-cuidados-reservorio-venoso-subcutaneo/2/">https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/manejo-cuidados-reservorio-venoso-subcutaneo/2/</a>
16	Cuidados de enfermería a pacientes oncológicos que reciban quimioterapia a través de cateter porth	Oré Pérez, Milagros Estefani	España	2016	Identificar los conocimientos y habilidades necesarios sobre la manipulación y uso de los CVCs. Extraer desde	URI: <a href="http://hdl.handle.net/123456789/394">http://hdl.handle.net/123456789/394</a>

					la evidencia científica, cuáles son las mejores recomendaciones en el cuidado de estos dispositivos, para prevenir e identificar las posibles complicaciones.	
17	Dispositivo de acceso central totalmente implantables en pacientes con cáncer	Cortés-Flores Ana	México	2012	Analizar las complicaciones por el uso de dispositivos de acceso central totalmente implantable en pacientes con cáncer	<a href="http://www.redalyc.org/html/662/66224960006">http://www.redalyc.org/html/662/66224960006</a>
18	Reservorio port- a-cath- procedimiento y cuidados de enfermería	Daniel As Noelia Mc María As	España	2015	Comprender el correcto manejo y mantenimiento de estos dispositivos con el fin de disminuir complicaciones y favorecer su permanencia	<a href="http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3741">http://repositorio.upch.edu.pe/handle/upch/3741</a>
19	Tipo de canalización de acceso venoso central: el PORT-A-CATH	Montserrat Prado Rodríguez-Barbero	España	2009	Conocer este tipo de catéter: el Port-a-cath; tanto descripción, uso, técnica de canalización, como las posibles complicaciones que puedan surgir derivadas de su uso.	<a href="http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/168/151">http://ene-enfermeria.org/ojs/index.php/ENE/article/view/168/151</a>
20	Cuidados de enfermería a pacientes oncológicos que reciban quimioterapia	Oré Pérez, Milagros Estefani	España	2016	Identificar los conocimientos y habilidades necesarios sobre la manipulación y uso	URI: <a href="http://hdl.handle.net/123456789/394">http://hdl.handle.net/123456789/394</a>

	a través de cateter porth				de los CVCs. Extraer desde la evidencia científica, cuáles son las mejores recomendaciones en el cuidado de estos dispositivos, para prevenir e identificar las posibles complicaciones.	
--	---------------------------	--	--	--	--	--

