

# Control de infecciones

## Centro Médico Teknon



Seguridad del  
Paciente

Jul-Ago 2022

## BACTERIEMIAS

- Los dispositivos de acceso vascular son un factor de riesgo para la aparición de las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS) más frecuentes.
- Está demostrado que su utilización puede ser la causa de complicaciones locales y sistémicas, tales como infecciones del punto de inserción, flebitis (complicación más común), bacteriemias e incluso sepsis.

## INSERCIÓN Y MANTENIMIENTO DE CATÉTERES VENOSOS



### ELECCIÓN DEL CATÉTER

- Dependerá del tiempo y objetivo del tratamiento y posibles complicaciones.
- Calibre más pequeño y longitud más corta necesarios para garantizar el tratamiento.
- Preferentemente en extremidad superior y evitando las zonas de flexión de la articulación.



### HIGIENE DE MANOS

- Mediante fricción con preparados de base alcohólica.
- Antes y después de cualquier manipulación del catéter o del apósito.
- Uso de guantes, siempre sin olvidarse de la higiene de manos.



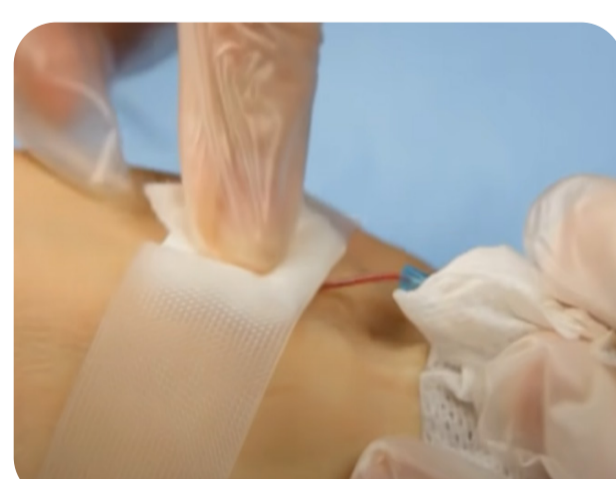
### PREPARACIÓN DE LA PIEL CON CLOREXIDINA

- Utilizaremos clorhexidina alcohólica de concentración > 0,5%
- Previa a la inserción del catéter y a la sustitución del apósito



### MANTENIMIENTO ASÉPTICO DEL CATÉTER

- Con apósito estéril transparente. Cambio de apósito si está sucio, húmedo o despegado.
- Las llaves de 3 pasos son una puerta potencial de entrada de microorganismos.
- Vigilar y registrar diariamente el estado del punto de inserción.
- Para terminales de CVC y PICC colocar bioconector. Antes de su uso retirar tapón con esponja alcohólica o limpiar con antiséptico (alcohol 70%). Al finalizar manipulación colocar preferentemente tapón con esponja alcohólica.
- Cambiar el bioconector cada 7 días y el tapón con esponja alcohólica después de cada manipulación.
- Cambio de equipos y accesorios (alargaderas, válvulas, llaves..) No antes de 96 horas y NO después de 7 días.
- Mantener la permeabilidad mediante lavado periódico con SSF 0.9%



### RETIRADA DE CATÉTERES INNECESARIOS

- Una vez finalizado el tratamiento.
- Ante la presencia de signos de flebitis: calor, sensibilidad, eritema y cordón venoso palpable.
- Ante signos de infección o mal funcionamiento.



### USO SEGURO DEL MEDICAMENTO

- Verificar adecuada dilución de los medicamentos irritantes.
- Comprobar la correcta velocidad de infusión de la dilución del medicamento.
- Revisar la vía de administración el medicamento: CVP o CVC.

### ESCALA VISUAL DE VALORACIÓN DE FLEBITIS

Grado	Signos y síntomas	Acción	Grado de dolor
1	Sin dolor, eritema, hinchazón ni cordón palpable	NO signos de flebitis. OBSERVE punto de inserción	SIN DOLOR
2	Dolor sin eritema, hinchazón ni cordón palpable en la zona de punción	Posible signo de flebitis. OBSERVE punto de inserción	SIN DOLOR
3	Dolor con eritema y/o hinchazón sin cordón palpable en la zona de punción	Inicio de flebitis. RETIRE el catéter	DOLOR MODERADO
4	Dolor, eritema, hinchazón, endurecimiento o cordón venoso palpable <6 cm por encima del sitio de inserción	Etapa media de flebitis. RETIRE el catéter y valore tratamiento	DOLOR MODERADO
5	Dolor, eritema, hinchazón, endurecimiento cordón venoso palpable >6 cm por encima del sitio de inserción y/o purulencia	Avanzado estado de flebitis. RETIRE el catéter y valore tratamiento	DOLOR SEVERO
6	Trombosis venosa franca con todos los signos anteriores y dificultad o detención de la perfusión	Tromboflebitis. RETIRE el catéter e inicie tratamiento	DOLOR SEVERO