

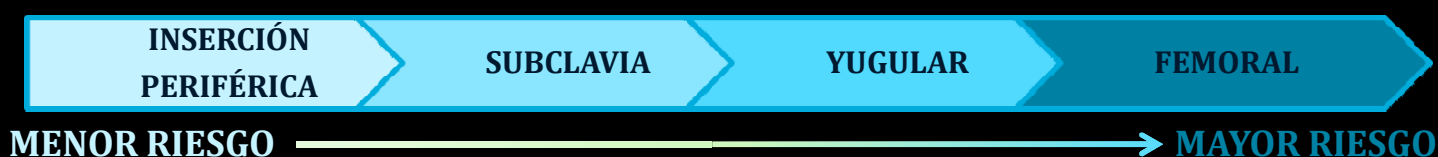
MEJORA EN LA CALIDAD DE LOS CUIDADOS DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL (CVC)

AUTORES: RAMÍREZ ZAFRA, L. BALLESTEROS RODRÍGUEZ, IM. ZAFRA MÉNDEZ, MC.
DIPLOMADAS EN ENFERMERÍA. UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS (UCI)

❖ **Introducción:** La contaminación y proliferación de los organismos en la luz de un CVC, o fuera de ella, pueden dar lugar a una infección en el torrente sanguíneo, ya sea localizada en el vaso que ocupa el catéter o diseminada a nivel sistémico (sépsis).

❖ **Objetivo:** Disminución de la incidencia en la contaminación de CVC evitando la infección en el torrente sanguíneo y sus consecuencias, a través de la elaboración de un póster que recoja de forma esquemática y sintética los pasos a seguir.

TIPOS DE CVC ORDENADOS SEGÚN RIESGO DE INFECCIÓN



CUIDADO Y MANTENIMIENTO DEL CATÉTER

FIJACIÓN	APÓSITO	PUNTO DE INSERCIÓN	EQUIPOS DE INFUSIÓN	REGISTROS Y SEÑALIZACIONES
<ul style="list-style-type: none"> *La mayor fijación posible. *Seda de dos ceros. *Tiras adhesivas estériles, si fuera necesario. * Seleccionar el apósito adecuado. 	<ul style="list-style-type: none"> *Transparente, semipermeable y estéril. Cambio c/7 días. *Si hemorragia o sudoración excesiva utilizar apósito de gasa. Cambio c/3 días. *Cambiar ambos siempre que precisen. *Rotular en apósito la fecha de cambio. 	<ul style="list-style-type: none"> *Revisar por turno la presencia de signos de infección. *Desinfectar en cada cambio de apósito con clorhexidina 2%. *Mantenerlo siempre visible. 	<ul style="list-style-type: none"> *Reducir manipulación de conexiones. *Reducir número de luces y llaves, siempre que sea posible. *Cambio de equipos, conexiones, válvulas y tapones conjuntamente c/72h y siempre que precise. (NPT y soluciones lipídicas c/24h) 	<ul style="list-style-type: none"> *Anotar fecha de inserción del catéter, así como cambio de apósito. *Anotar en los equipos fecha de cambio. *Señalizar contenido de las perfusiones y cantidad del fármaco. *Registrar todos los datos posibles.

¡¡HIGIENE DE MANOS ANTES Y DESPUÉS DE LA MANIPULACIÓN. USAR MATERIAL ESTÉRIL!!

CONCLUSIONES

El conocimiento del origen de la contaminación de los catéteres intravenosos y de los factores de riesgo, nos lleva a pensar que muchos de ellos son controlables con la praxis correcta por parte del personal sanitario; aplicando, de forma correcta, un protocolo de cuidados para el paciente portador del catéter. Es importante que todos los miembros del equipo colaboren.

“TODO LO QUE INTENTAMOS MEJORAR ES CALIDAD QUE RECIBE EL PACIENTE EN SUS CUIDADOS”