



CUIDADOS Y MANEJO DEL SILASTIC PARA EVITAR ENFERMEDADES NOSOCOMIALES Y ASEGURAR LA PROTECCIÓN DEL RECIÉN NACIDO



INTRODUCCIÓN

El silastic es un catéter epicutáneo de silicona de pequeño calibre, diseñado para el calibre de las venas de los recién nacidos. Su uso permite mantener los tratamientos durante periodos largos de tiempo, es eficaz y evita sufrimientos innecesarios, aunque su empleo conlleva una serie de complicaciones.

OBJETIVO: aprender a reconocer las correctas técnicas de cuidados en el manejo del silastic para evitar que surgan complicaciones y se desarrolle una enfermedad nosocomial, asegurando de este modo la protección de la salud del paciente durante su ingreso hospitalario.

APRENDE A EVITAR EN EL RECIÉN NACIDO INFECCIONES NOSOCOMIALES CON SILASTIC



MATERIAL NECESARIO

- Clorhexidina 2% o 0,5%
- Suero salino fisiológico. Jeringas 1ml cargadas de SSF
- Gasas estériles
- Apósito plástico transparente estéril
- Tiras adhesivas estériles
- Alargadera con varias luces o conexiones
- Sistemas de infusión
- Guantes estériles. Paños estériles
- Batas, gorros y mascarillas para los dos operadores y para todos los miembros que vayan a estar presentes u observando el proceso



CONCLUSIÓN

Los cuidados correctos en el silastic son esenciales para una correcta y temprana recuperación y asegurar la protección frente a otros problemas de salud

CUIDADO Y MANTENIMIENTO DEL CATÉTER EPICUTÁNEO

Máxima asepsia.

Cambio de sistemas de infusión y las alargaderas con conexiones c/24 h
Vigilar correcta posición y posibles desconexiones.

- Cura punto de inserción y cambio del apósito c/7 días si apósito estéril transparente o c/24h si apósito normal y siempre que se manche o se despegue.
- No fijar con corbatas (riesgo de infección).
- No taponar el punto de inserción para vigilar signos de infección, flebitis o extravasación (Si clínica de sepsis, tomar hemocultivo de sangre periférica, cultivar conexiones y punta del catéter si ésta se retirara)
- El catéter debe tener siempre infusión continua. Vigilar que no se detenga para evitar obstrucciones,
- Correcto purgado de sistemas (evitar la aparición o introducción de burbujas de aire)
- Si se precisa uso de heparina, a razón de 1 u/ml de infusión.
- Verificar periódicamente la adecuada colocación del miembro. Evitar tracciones del catéter.
- Comprobar permeabilidad del catéter. Evitar reflujo de sangre
- Utilizar bombas de presión para poder vigilarla presión de las mismas.
- Utilizar filtro, colocándolo en el sistema de infusión antes de conectar al silastic para evitar/filtrar impurezas en la perfusión de Nutrición Parenteral.
- Lavar el catéter antes y después de la administración de fármacos, para evitar los residuos.
- Administración de medicamentos de forma lenta.
- Vigilar posibles desconexiones accidentales.
- No utilizar para extracciones ni transfusiones.
- No desconectar para aseo o baño.



CONCLUSIÓN

Conocer los correctos cuidados en el mantenimiento del silastic evita la aparición de complicaciones que pueden poner en riesgo la seguridad del recién nacido.

¡IMPORTANTE!

Saber reconocer signos de posibles complicaciones como:

INFECCIÓN

rubor punto inserción induración, exudado, empeoramiento del estado general; decaimiento, intolerancia a alimentación, pausas apnea, fiebre.

OCLUSION

Aumento de los límites de presión.



EMBOLISMO

Empeoramiento general, inestabilidad hemodinámica

ARRITMIAS

Aparición de alteraciones en el ritmo: extrasístoles por irritabilidad local del catéter.

ROTURA CATÉTER

Aparición de humedad en apósito de fijación.

FLEBITIS

Enrojecimiento, supuración.

CONCLUSIÓN

La manipulación correcta del silastic es de suma importancia para disminuir la morbilidad asociada con infección u otras complicaciones. Las infecciones nosocomiales pueden evitarse aplicando los cuidados adecuados

BIBLIOGRAFIA

www.revistaciencias.com/.../EEFEyVuEEABMYGjvGe.php
www.eccpn.aibarra.org/temario/seccion3/capitulo50/capitulo50.htm