

# NORMAS DE ASEPSIA E HIGIENE PARA LA INSERCIÓN DEL CATÉTER



## **AUTORAS**

Diana Flores Rodriguez  
Laura García Velo  
Elena Gesto Laguela  
Beatriz Iglesias García  
María Martínez Alfonso  
Dolores Eiriz Barbeito

**Unidad de Neonatología  
Hospital Teresa Herrera  
A Coruña**

**MAQUETACIÓN:**



## pág. **03**

---

- ▶ **PREPARACIÓN DE LA PIEL DEL PERSONAL:  
HIGIENE DE MANO ADECUADAS**
  - ▶ MÉTODO DE HIGIENE DE MANOS, PARA PROCEDIMIENTOS DE HIGIENE DE MANOS PARA PROCEDIMIENTOS INVASIVOS (HIGIENE QUIRÚRGICA)

## pág. **04**

---

- ▶ **PREPARACIÓN DE LA PIEL  
DEL PACIENTE**
  - ▶ PRODUCTOS PARA LA HIGIENE Y DESINFECCIÓN DE LA PIEL ANTES DE LA INSERCIÓN

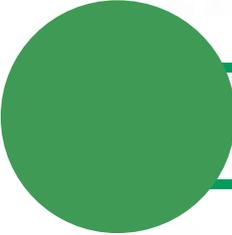
## pág. **05-07**

---

- ▶ **USO DE MEDIDAS DE BARRERA TOTAL**
  - ▶ MATERIAL NECESARIO
  - ▶ PREPARACIÓN DEL PUESTO
  - ▶ PREPARACIÓN DEL CAMPO
  - ▶ NORMAS DE SEGURIDAD DURANTE LA INSERCIÓN



Todas las normas recogidas en este apartado son aplicables tanto a los catéteres PICC como a los midlines

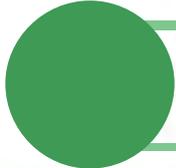


## PREPARACIÓN DE LA PIEL DEL PERSONAL: HIGIENE DE MANO ADECUADAS

La higiene de manos hay que realizarla:

- Antes y después de la **palpación del punto de inserción**
- Antes y después de la **manipulación de un catéter y del cambio de apósitos**
- Antes y después de la **canalización de un catéter**
- **El uso de guantes no exime de la higiene de manos**

Si no hay restos orgánicos, la higiene de las manos debe realizarse preferentemente con soluciones alcohólicas. La dosis recomendada debe aplicarse hasta su total distribución y friccionarse hasta su secado completo.



### MÉTODO DE HIGIENE DE MANOS, PARA PROCEDIMIENTOS DE HIGIENE DE MANOS PARA PROCEDIMIENTOS INVASIVOS (HIGIENE QUIRÚRGICA)

MÉTODO	DURACIÓN
Agua + jabón de clorhexidina	3 minutos
Solución de base alcohólica (Sterilium)	1,5 minutos

## PREPARACIÓN DE LA PIEL DEL PACIENTE

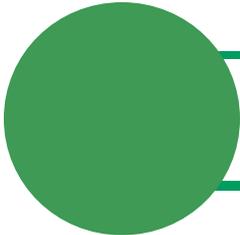
Para preparar la piel del paciente es necesario:

- Limpiar la zona de punción con agua y jabón de clorhexidina, se secará completamente
- Proceder a la **antisepsia de la piel con solución de clorhexidina** durante 2 minutos. **Dejar secar** completamente antes de la inserción del catéter.
- La **palpación del punto** de inserción **no** debe realizarse **después de la antisepsia** de la piel, salvo que se use técnica estéril (guantes estériles)

## PRODUCTOS PARA LA HIGIENE Y DESINFECCIÓN DE LA PIEL ANTES DE LA INSERCIÓN

EDAD GESTACIONAL	HIGIENE	TIPO DE CATÉTER	ASEPSIA
< 32 semanas	Agua + jabón de clorhexidina al 0,8%	Umbilical Epicutáneo Cava Otro	Clorhexidina acuosa 0,5%
> 32 semanas	Agua + jabón de clorhexidina al 0,8%	Umbilical Epicutáneo Cava Otro	Clorhexidina acuosa 0,5% Clorhexidina acuosa 2% Clorhexidina acuosa 2%

Como alternativa a la higiene puede realizarse doble antisepsia con pintado en bandas (no circular)



## USO DE MEDIDAS DE BARRERA TOTAL

Para la inserción del catéter deben utilizarse las **medidas de máxima barrera**. Las medidas se aplicarán según el grado de implicación en la realización del procedimiento. El **campo estéril debe cubrir completamente al paciente**.



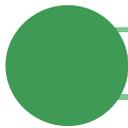
### MATERIAL NECESARIO

- **Set de equipo preparado** según el tipo de catéter a insertar
  - Mesa auxiliar
  - Productos y material para la **higiene de la piel del niño**
  - Productos y material para la **antisepsia de la piel del niño**
- 



### PREPARACIÓN DEL PUESTO

- La persona que prepara el equipo en la mesa auxiliar tiene que seguir las siguientes normas: uso de **gorro y mascarilla e higiene de manos**
  - La superficie de la mesa auxiliar debe estar completamente **cubierta con paño/s estéril/es**
  - El equipo de inserción **se colocará sobre la mesa con la mínima antelación posible** a la realización de la inserción. En caso de tener que esperar una vez preparado, se cubrirá completamente con paño/s estéril/es y se ubicará lejos de la zona de circulación del personal.
- 



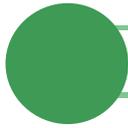
## PREPARACIÓN DEL CAMPO

- Han de utilizarse las **máximas medidas de barrera** para la inserción
- El campo estéril debe cubrir completamente tanto al paciente como las superficies que entran en contacto con el personal que realiza el procedimiento. Por tanto según la ubicación del paciente:
  1. Dentro de una **incubadora cerrada** durante el procedimiento: paño estéril sobre el niño extendido cubriendo toda la superficie y con el orificio ajustado en la zona de inserción
  2. En **incubadora abierta durante el procedimiento**: paño estéril con borde auto adhesivo fijado sobre el borde lateral del colchón para cubrir el lateral de la incubadora e impedir la contaminación de los equipos de barrera del personal que realiza el procedimiento. Paño estéril sobre el niño extendido cubriendo toda la superficie y con el orificio ajustado en la zona de inserción
  3. En **cuna térmica o plataforma de procedimientos**: paños estériles con borde auto adhesivo fijados sobre los bordes laterales del colchón para cubrir el mueble e impedir la contaminación de los equipos barrera de quienes realizan el procedimiento. Paño estéril sobre el niño extendido cubriendo toda la superficie y con el orificio ajustado en la zona de inserción.
  4. Siempre que sea posible, evitar usar paño fenestrado, es preferible usar uno sin fenestra y **recortar el tamaño de orificio necesario en cada caso**
  5. **Reducir el desplazamiento de la fenestra** fijando el paño al colchón o a los paños inferiores con pinzas o mosquitos estériles



## MEDIDAS DE BARRERA DEL PERSONAL DURANTE LA INSERCIÓN DE CVC

COLABORA EN LA COLOCACIÓN DEL MATERIAL O PRESENCIA LA INSERCIÓN	COLABORA EN LA INSERCIÓN PERO DEBAJO DEL CAMPO ESTÉRIL	REALIZA LA INSERCIÓN Y/O AYUDA EN EL CAMPO ESTÉRIL
Gorro Mascarilla Higiene de manos	Gorro Mascarilla Higiene de manos Bata estéril	Gorro Mascarilla Higiene quirúrgica de manos Bata estéril Guantes



## NORMAS DE SEGURIDAD DURANTE LA INSERCIÓN

- La mesa auxiliar con el equipo se ubicará junto al personal que realiza la técnica y es importante **limitar la circulación** de otras personas alrededor
- En caso de **no insertar el catéter en un primer intento** y cambiar la zona de inserción **deberá retirarse todo y volver a comenzar** el procedimiento desde el principio
- Una vez canalizado, la persona que realiza la técnica conectará los equipos de infusión y/o los bioconectores en las luces del catéter
- Se mantendrá el **campo estéril hasta la fijación del catéter** y la realización de la cura con la colocación del apósito
- Durante la inserción es necesario **complementar la lista de verificación de inserción de CVC**. Si se produce alguna vulneración deberá pararse el procedimiento y corregir el problema