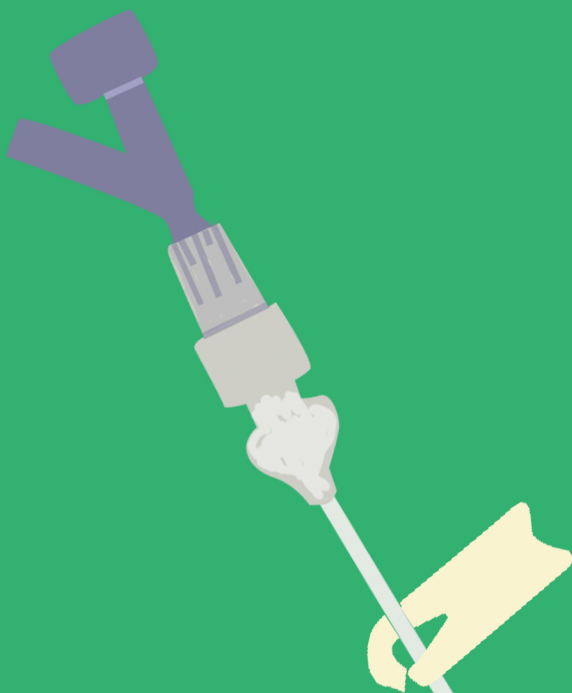


NORMAS DE ASEPSIA E HIGIENE PARA LA INSERCIÓN DEL CATÉTER



AUTORAS

Diana Florez 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)

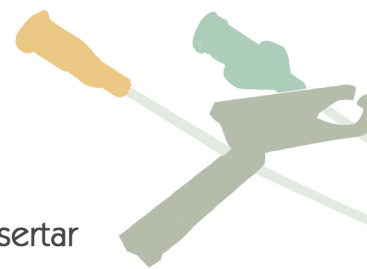


USO DE MEDIDAS DE BARRERA TOTAL

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**




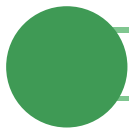
MATERIAL NECESARIO

- **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**
- 



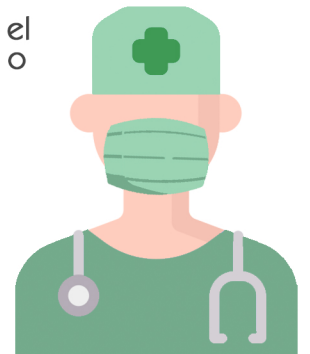
PREPARACIÓN DEL PUESTO

- 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.
- 



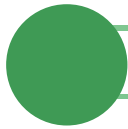
PREPARACIÓN DEL CAMPO

- 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