

HIGIENE DE MANOS

 Antes y después de palpar la zona, insertar, reemplazar, acceder, reparar o proteger el catéter.

 Incluso cuando se utilice el EPI.

 Garantizar el 100% de los PBA.

PREPARACIÓN DE LA PIEL CON CLORHEXIDINA

 Desinfectar la piel antes de la inserción del catéter y durante los cambios de apósito.

 Utilizar "kits" de inserción.

 Utilizar ayudas visuales como infografías.

MEDIDAS DE BARRERA TOTAL DURANTE LA INSERCIÓN DE LOS CVC

 Inserciones de catéteres vasculares programadas: colocar los elementos de barrera estéril inmediatamente después del EPI.

 Manipulaciones urgentes por riesgo vital: mantener el equipo EPI, cambiar o colocar la bata de un solo uso, friccionar con PBA los guantes de los EPI y colocar encima guantes estériles.

 Utilizar "kits" de inserción.

 Formación sobre las medidas a los profesionales que se incorporen al equipo.

PREFERENCIA DE LA VENA SUBCLAVIA COMO LUGAR DE INSERCIÓN

 Utilizar ecógrafo.

 Disponer de equipos asistenciales destinados de forma exclusiva a la inserción de dispositivos vasculares.

RETIRADA DE CVC INNECESARIOS

 Objetivos diarios para cada uno de los turnos.

 Valoración sobre la necesidad de los dispositivos vasculares insertados.

 Objetivos adaptados a la situación de los pacientes Covid-19.

MANEJO HIGIÉNICO DE LOS CATÉTERES

 Reducir al mínimo imprescindible la manipulación de conexiones.

 Limpiar los puntos de inserción del catéter con alcohol isopropílico de 70° antes de acceder.

 Formación sobre el Proyecto Bacteriemia Zero.

 Planificación y sincronización de los cuidados e inspección de los puntos de inserción.

 En situaciones de alta presión asistencial e insuficientes recursos humanos, valorar introducir dispositivos que faciliten el manejo higiénico de los dispositivos.

PROYECTO BACTERIEMIA ZERO ADAPTACIÓN COVID-19

FUENTE:

Adaptación en la UCI de las recomendaciones de los proyectos Zero durante la pandemia por SARS-CoV-2

Ministerio de Sanidad España