

# 7

## ESTRATEGIAS PARA EVITAR LAS INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO RELACIONADAS CON EL CATÉTER VENOSO CENTRAL



► Antes y después de la manipulación del catéter y del sitio de inserción se deberá realizar una correcta higiene de manos.



► Antes de la inserción del catéter y durante los cambios de apósito: limpieza con preparación de clorhexidina acuosa al 2% o alcohólica al 0,5%.



► Adopción de barreras de máxima esterilidad: gorro, mascarilla, bata estéril, guantes estériles, paño estéril grande que cubra al paciente y funda estéril para el ecógrafo.



► La vena subclavia es la más utilizada para controlar la infección, aunque hay que considerar más factores como las posibles complicaciones mecánicas. Cuando la vía subclavia está contraindicada, la elección entre la vena femoral o yugular interna deberá realizarse en función de la masa corporal del paciente.



► La duración del cateterismo está relacionada con la ocurrencia de BRC, por ello, siempre que sea posible, se retirarán catéteres innecesarios.



► Reducir al mínimo imprescindible la manipulación de conexiones.  
► Limpiar los puntos de inyección del catéter con alcohol isopropílico de 70° antes de acceder con ellos al sistema venoso.



► Su uso permite localizar con mayor facilidad la vena y medir la profundidad a la que se introduce el catéter.  
► Reduce los errores y complicaciones durante la punción.