

HIGIENE DE MANOS



Se requiere una higiene apropiada de las manos **antes y después de palpar los lugares de inserción** de los catéteres, así como **antes y después de insertar, reemplazar, acceder, reparar o proteger** un catéter intravascular.

El uso de guantes no exime el de la higiene de manos



PREPARACIÓN DE LA PIEL CON CLORHEXIDINA

Previa a la **inserción del catéter** y a la **sustitución del apósito**.



Preferentemente preparación de **clorhexidina acuosa al 2%** o **alcohólica al 0.5%**.



MEDIDAS DE BARRERA TOTAL DURANTE LA INSERCIÓN

La 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) durante la inserción de CVC **reduce sustancialmente la incidencia de BRC**.

FUENTES

[1] Protocolo Bacteriemia Zero

[2] CDC

[3] Efectividad de un paquete de medidas para reducir las bacteriemias asociadas a catéter venoso central

A. Hernández-Aceitunoa,

V.Vega-Costab, M. Ruiz-Álvarez, A. Figuerola-Tejerinaa, R.

Méndez-Hernándezb, F. Ramasco-Ruedab

PREFERENTEMENTE VENA SUBCLAVIA



La **vena subclavia** será el acceso de elección, seguido de **yugular** y por último **femoral**.



En esta elección se deben valorar factores como **posibles complicaciones no infecciosas** y la **habilidad del facultativo** a la hora de insertar el catéter.



RETIRAR CVC INNECESARIOS

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



UTILIZACIÓN DE ECOGRAFÍA



Su uso permite **localizar con mayor facilidad la vena** y **medir la profundidad** a la que se introduce por debajo de la piel, reduciendo los errores y complicaciones durante la punción.