



ORD. : 0311

ANT. :

REF. : Adjunto Protocolo.

PUERTO MONTT, 13 FEB 2019

DE : DRA. MONICA WINKLER RIETZSCH
DIRECTORA
HOSPITAL PUERTO MONTT

A : SEGÚN DISTRIBUCION
HOSPITAL PUERTO MONTT

Junto con saludarles, adjunto envío a ustedes, Protocolo "PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A CATÉTER PERCUTANEO" (2019-2023).

Se solicita dar amplia difusión en su equipo de trabajo.

Saluda atentamente.



[Handwritten signature]
DRA. MONICA WINKLER RIETZSCH
DIRECTORA
HOSPITAL PUERTO MONTT

[Handwritten signature]
Dra.MWR/Dra.MLRZ/Dra.LRW/kpp.
Ord. Int. N°4-04/02/2019
ID: 6055486

Distribución:

- Dirección
- Subdirección de Gestión Clínica
- Subdirección de Gestión del Cuidado de Enfermería
- Unidad de Administración del Cuidado Matronería
- Servicio Médico Quirúrgico Infantil
- Servicio Médico Quirúrgico del Adulto 6° Piso
- Servicio Médico Quirúrgico del Adulto 5° Piso
- Servicio de Pensionado
- Servicio Paciente Crítico del Adulto (UTI, UCI)
- Servicio Pediátrico Crítico (UCI, UTI)
- Unidades de Apoyo
- Servicio Neonatología
- Servicio de Obstetricia y Ginecología
- Servicio de Pabellón Quirúrgico y Recuperación
- Servicio de Pabellón de Partos
- Servicio de Urgencia Adulto y Pediátrico
- Servicio de Urgencia Maternal
- Unidad de IAAS
- Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente
- Unidad de Partes


**PREVENCIÓN DE INFECCIONES
DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA CATÉTER PERCUTANEO**

**PROTOCOLO
PREVENCIÓN DE INFECCIONES
DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADO A
CATETER PERCUTANEO**

**(LINEA MEDIA Y CENTRAL DE INSERCIÓN PERIFÉRICA ADULTO -
NIÑOS Y NEONATOS)**

2019-2023

	ELABORADO POR:			APROBADO POR:
	Unidad de IAAS Hospital Puerto Montt			Dra. Mónica Winkler Rietzsch Directora H.P.M.
	FECHA: Enero 2019			FECHA: Enero 2019

	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD	Código: UIAAS 25
		Edición: 01
		Fecha: Enero 2019
		Página: 2/8
2		Vigencia: 2019-2023
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA CATÉTER PERCUTANEO		

OBJETIVO:

Estandarizar las medidas con más evidencia documentada relacionadas con la prevención de infecciones del torrente sanguíneo asociadas al uso de catéter percutáneo de inserción periférica sea este de línea media o central

ALCANCE

Todo paciente hospitalizado a quien se instale un catéter venoso percutáneo

DOCUMENTOS DE REFERENCIA:

Egán F. Revisando técnicas: cateterización venosa central percutánea o cateterización venosa central insertada periféricamente. Rev. Enfermería. Octubre 2008.

Alonso A, Fernandez E, Gonzales A, Et Al. Catéteres venosos centrales. España.

Carrero M, Montealegre M, Cubero M. Cateter venoso línea media o midline (MVC). Health Analyttics. 2013

Enriquez M, Barroso C, Fontalba F, Et al. Guía fase para la prevención de infecciones asociadas al uso de dispositivos venosos. JuntadeAndalucia. 2017

HPM. Protocolo manejo de vías centrales en neonatología. 2016 - 2021


CDC. Lineamientos para la prevención de infecciones en catéteres. 2011.

RESPONSABLES:

Medico: Será responsable de la indicación, instalación y retiro del catéter

Matrona/on: Sera responsable de la instalación, mantención y retiro del catéter en neonatos

Enfermera/o: Será responsable de la indicación, instalación, mantención y retiro de catéter

	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD	Código: UIAAS 25
		Edición: 01
		Fecha: Enero 2019
		Página: 3/8
3		Vigencia: 2019-2023
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA CATÉTER PERCUTANEO		

DESARROLLO


En el Hospital de Puerto Montt la prevención de infecciones del torrente sanguíneo asociado al uso de catéter percutáneo se basará en las medidas que han demostrado mayor evidencia científica de su efectividad.

DE LA INDICACION

- En el Servicio Clínico debe existir una normativa vigente con las indicaciones de instalación y retiro del catéter venoso percutáneo
- Todo catéter venoso percutáneo debe mantenerse por el mínimo tiempo necesario
- La utilización de catéter venoso percutáneo será para terapias de duración prolongada, evitando multipunciones, sobre todo en pacientes neonatos.
- El catéter venoso percutáneo se podrá utilizar para nutriciones parenterales de baja osmolaridad (<500mOsm/L)
- El catéter venoso percutáneo estará contraindicado en caso de lesiones cutáneas en el sitio de inserción
- El catéter venoso percutáneo se retirará una vez que haya cumplido con el objetivo por el cual se indicó

DE LA INSTALACION


- La instalación de catéteres debe ser realizada por profesional capacitado y entrenado en el procedimiento
- Previo a la instalación, se debe verificar que todos los implementos e insumos necesarios estén disponibles
- El procedimiento de instalación de catéteres percutáneos se hará con técnica de asepsia quirúrgica
- Se utilizará material estéril de un solo uso
- En caso de suciedad de la piel esta se lavará con agua y jabón
- La piel limpia se preparará con clorhexidina en base alcohólica o base acuosa

	PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD	Código: UIAAS 25
		Edición: 01
		Fecha: Enero 2019
		Página: 4/8
4		Vigencia: 2019-2023
PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA CATÉTER PERCUTANEO		

- En neonatos la preparación de la piel se realizará con clorhexidina al 0,5% en base acuosa.
- Se dejará secar el antiséptico antes de puncionar
- Se preferirán venas de buen calibre y diámetro (de preferencia basilica o cefálica)
- El catéter se fijará de tal modo que se evite su desplazamiento. (puntos en adulto y suturas cutáneas adhesivas en neonatos.)
- Se cubrirá el sitio de inserción del catéter con gasa estéril o apósito semipermeable
- Se registrará la fecha de instalación y de curación en el sitio de inserción y en la hoja de enfermería

DE LA MANTENCION

- Se evaluará diariamente la necesidad de mantener el catéter venoso percutáneo
- Se valorará diariamente el sitio de inserción en busca de aumento de volumen, enrojecimiento, calor local o presencia de secreción purulenta.
- La manipulación del catéter sólo debe realizarla personal capacitado
- Se mantendrá siempre el circuito cerrado
- Toda apertura del circuito se realizará con técnica aséptica.
- Las conexiones, llave de tres pasos o tapón anti reflujo se desinfectarán con alcohol 70% antes de su utilización.
- Si se utiliza gasa estéril para cubrir el sitio de inserción, esta debe cambiarse cada 48 horas
- El apósito semipermeable se cambiará al menos cada 7 días en adultos o en cualquier momento si éste se suelta o está visiblemente sucio.
- En niños y neonatos, el apósito semipermeable se cambiará solo en caso de sangrado o cuando esté suelto o sucio.
- La curación del sitio de inserción del catéter venoso percutáneo se hará con Clorhexidina al 0.5% base alcohólica o clorhexidina base acuosa al 2% en adultos y al 0,5% base acuosa en neonatos

 <p>HPM HOSPITAL PUERTO MONTT <i>Comprometidos con tu salud</i></p>	<p>PROGRAMA PREVENCIÓN Y CONTROL INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN DE SALUD</p>	Código: UIAAS 25
		Edición: 01
		Fecha: Enero 2019
		Página: 5/8
5		Vigencia: 2019-2023

**PREVENCIÓN DE INFECCIONES
DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA CATÉTER PERCUTANEO**

- Los equipos de infusión, incluido el tapón anti reflujo, deben cambiarse con una frecuencia no mayor a 4 días, a excepción de los usados para lípidos que deben cambiarse cada 24 horas
- Los equipos de infusión utilizados para Propofol se deben cambiar cada 12 horas.
- No se utilizarán cremas o ungüentos con antimicrobianos en el sitio de inserción.
- Los equipos de infusión se mantendrán libres de sangre
- Los catéteres venosos percutáneos no se cambiarán en períodos establecidos

DISTRIBUCION

Subdirección gestión clínica
Subdirección de la gestión del cuidado
Administración de la gestión de la matronería
Piso médico y quirúrgico del adulto (5° y 6°)
Piso médico quirúrgico infantil
Pensionado
UPC adultos
UPC pediátrico
Unidades de apoyo
Neonatología
Obstetricia y ginecología
Servicio de pabellón quirúrgico
Pabellón de parto
Unidad de emergencia hospitalaria
Oficina Calidad y Seguridad del paciente
Unidad de IAAS

RESPONSABILIDAD DEL ENCARGADO

La unidad de IAAS deberá velar por el estricto cumplimiento del protocolo , como también de efectuar las modificaciones de acuerdo a la evidencia.

**PREVENCIÓN DE INFECCIONES
DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA CATÉTER PERCUTANEO**

INDICADOR DE PROCESO:
Nombre del indicador:

PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE PAUTAS CON ITEMS CORRECTOS

Fórmula de cálculo:

$$\frac{\text{Nº de pautas con todas las observaciones correctas} \times 100}{\text{Nº total de pautas aplicadas}}$$

Umbral de cumplimiento: > 95 %

PAUTA DE SUPERVISION DE LA MANTENCION DEL CVP
OBJETIVO: IDENTIFICAR AREAS SUSCEPTIBLES DE MEJORAR

FECHA					
RUT					
	Sí	No	Sí	No	% Cumplimiento
El sitio de inserción se encuentra cubierto con apósito estéril					
La cubierta del sitio de inserción se encuentra limpia					
Se encuentra el circuito cerrado					
El CVP se encuentra fijo en forma efectiva					
El equipo de infusión se encuentra libre de sangre					
El equipo de infusión se encuentra con fecha vigente					
TOTAL					
% Cumplimiento					

Supervisor

Servicio

**PREVENCIÓN DE INFECCIONES
DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA CATÉTER PERCUTANEO**

PAUTA DE SUPERVISION DE LA INSTALACION DEL CVP
OBJETIVO: IDENTIFICAR AREAS SUSCEPTIBLES DE MEJORAR

FECHA					
RUT					
	Si	No	Si	No	% Cumplimiento
El operador realiza lavado quirúrgico de manos					
Se realiza aseo de la piel con agua jabonosa					
Se realiza desinfección de la piel con clorhexidina					
Espera que el antiséptico seque					
El operador utiliza bata y guantes estériles					
El operador utiliza gorro y mascarilla					
Ligadura queda fuera del campo estéril					
Se fija el CVP al termino del procedimiento					
Se cubre el sitio de inserción con apósito estéril					
TOTAL					
%Cumplimiento					

Supervisor

Servicio

