

**MATERIAL EDUCATIVO**

**MANEJO DE  
CATÉTER VENOSO  
CENTRAL**

# **Introducción**

La bacteriemia puede presentarse como una infección asociada a la atención en salud (IAS), secundaria al implante de catéteres venosos centrales (CVC), lo cual exige cumplimiento estricto de protocolos conducentes a minimizar el riesgo de la materialización de eventos adversos inherentes no deseados.



## **Objetivo**

Reforzar los conocimientos del personal de enfermería de los protocolos de instalación, manejo y cuidado del catéter central y motivar el cumplimiento de éstos para disminuir la tasa de incidencia de bacteriemias en la UCIP de un hospital de Bucaramanga de alta complejidad.

# Conceptos básicos

CVC: dispositivo invasivo ubicado en vena central que se utiliza para terapias intravenosas y extracción de sangre.

Colonización de catéter: crecimiento de algún microorganismo evidenciado en un cultivo tomado del catéter.

Infección del punto de inserción: la cual se demuestra mediante un cultivo de la muestra tomada.

Clínica del paciente: las infecciones se pueden manifestar con los siguientes síntomas: eritema, induración o dolor, fiebre.

Microorganismo: es el agente biológico capaz de generar una colonización o infección en un hospedero.

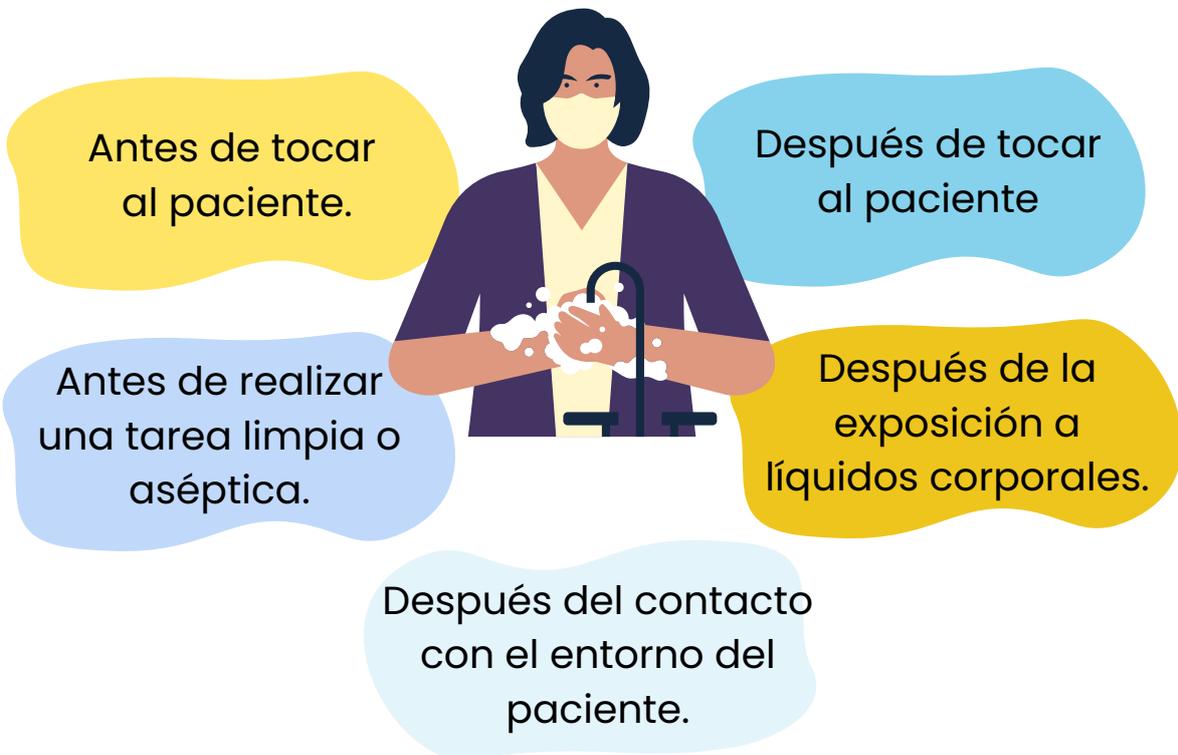
Técnica de Asepsia: conjunto de procedimientos y actividades que se realizan con el fin de disminuir al mínimo las posibilidades de contaminación microbiana.



# Medidas preventivas

## Lavado de manos

Solo se necesitan 5 momentos para cambiar el mundo

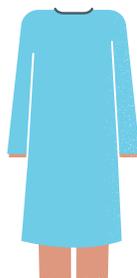


***¡Limpia tus manos,  
detén la propagación de  
microorganismos multirresistentes!***

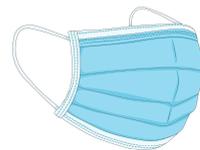
## Elementos de Protección Personal (EPPs)



Gorro



Bata



Tapabocas



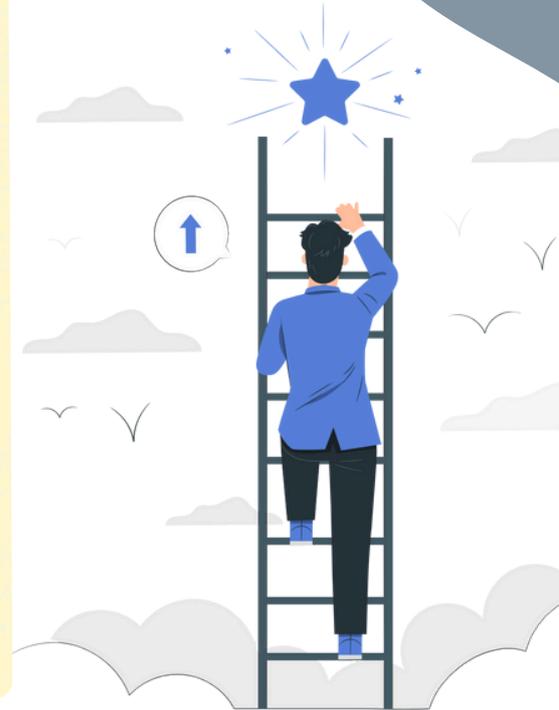
Gafas de protección



Guantes limpios  
Guantes estériles

# Estrategias generales de prevención

- Mantener técnicas asépticas durante la inserción y el cuidado de los catéteres.
- El acceso por vía subclavia es preferible a las vías yugular o femoral.
- Utilizar en los CVC el número mínimo de luces.
- Retirar rápidamente cualquier catéter vascular que no sea necesario su utilización.
- Cambiar los sistemas de perfusión con unos intervalos no inferiores a las 72h, excepto si está clínicamente indicado.
- Desinfectar los accesos de inyección intravascular preferentemente con alcohol al 70%, o con una solución de clorhexidina o yodada, antes de acceder al sistema.



## Importancia de la Monitorización y Evaluación

- **Detección Temprana:** Identificar signos de infección de manera anticipada permite intervenciones rápidas y efectivas.
- **Prevención de Brotes:** La vigilancia y las auditorías ayudan a detectar y corregir brechas en los procedimientos.
- **Cumplimiento de Protocolos:** Asegura que las prácticas sigan los estándares y directrices establecidas.
- **Mejora Continua:** Ofrece datos para perfeccionar técnicas y procedimientos, elevando la calidad del cuidado.
- **Educación del Personal:** Identifica áreas de formación adicional, optimizando las prácticas de cuidado.

# Lecciones aprendidas

- Realizar la limpieza de la mesa de medicamentos antes de su administración.
- Realizar la limpieza de los puertos de los medicamentos antes de envasar.
- Cuando una de las líneas del catéter se desconecta y tiene el mínimo contacto con cualquier objeto sucio, se debe hacer cambio de todos los equipos con técnica estéril.
- Siempre que se conecte una infusión en los puertos del catéter se debe realizar con técnica estéril.



# Protocolo

**Estandarizar las actividades de los profesionales médicos y de enfermería durante el cuidado y mantenimiento del catéter venoso central.**

**Responsables:** Personal de enfermería del servicio.

**Actividades:**

**Registro:**

La enfermera del programa de accesos vasculares realizará seguimiento y control de los dispositivos de acceso vascular y diligenciará y mantendrá actualizada la base de datos. El profesional que ejecuta el procedimiento realiza registro correspondiente del procedimiento en la historia clínica electrónica.

**Diligenciamiento de Base de Datos:**

Se diligenciará la base de datos del programa, dentro de 3 días siguientes a la instalación del dispositivo.

**Vigilancia del lugar de inserción:**

Debe realizarse vigilancia estricta diaria de las zonas anatómicas de inserción del dispositivo de acceso vascular.



# Protocolo

## **Apósitos:**

Debe utilizarse apósitos completamente estériles en todos los pacientes. En relación con los CVC su cambio se realizará cada 7 días o según sea necesario, si está cubierto con gasa cada 48 o 72 horas.

## **Cambio del catéter:**

Retirar cualquier catéter que ya no sea indispensable o cuyo uso no se haya dado en las últimas 24 horas. Retirar antes de las 48 horas los catéteres insertados de urgencia y con dudosas medidas de asepsia o los dispositivos extra institucionales.

## **Cambio de sistemas de infusión:**

Se realizará cada 96 horas, cada 24 horas se realizará el cambio de las infusiones de flujo continuo, nutrición parenteral y lípidos. Los sistemas de infusión de transfusión de hemo componentes se cambiarán cada 4 horas.

## **Limpieza y preparación de la piel:**

Una fricción en rejilla sobre el sitio de inserción permite que la solución llegue mejor a los microorganismos (80%), debe realizarse utilizando el antiséptico cutáneo clorhexidina en solución alcohólica. Finalmente, muy importante, dejar que el agente antiséptico cutáneo se seque por completo antes de acceder a la vía.

## **Educación**

El equipo de accesos vasculares realiza educación al personal asistencial, pacientes y cuidadores

Jornadas de educación continuada: De acuerdo con las directrices del comité de infecciones y jefe del departamento de gestión asistencial, según la identificación de riesgos en terapia intravenosa y manejo de accesos vasculares.



# Bibliografía

1.Colombia M de S y. PS. MANUAL DE MEDIDAS BÁSICAS PARA EL CONTROL DE INFECCIONES EN IPS [Internet]. 2018 feb. Disponible en: <https://www.minsalud.gov.co/sites/rid/Lists/BibliotecaDigital/RIDE/VS/PP/PAI/manual-prevencion-iaas.pdf>

2.Enfermería P. PROTOCOLO DE TECNICA ASEPTICA HOSPITAL SAN FELIX [Internet]. 2016 jul. Disponible en: <https://hospitalsanfelix.gov.co/images/PROTOCOLO%20TECNICA%20ASEPTICA.pdf>

3. Ferrer C, Almirante B. Infecciones relacionadas con el uso de los catéteres vasculares. Enfermedades Infecc Microbiol Clin [Internet]. Febrero de 2014 [consultado el 8 de septiembre de 2024];32(2):115-24. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.eimc.2013.12.002>.

