

MINISTERIO DE SALUD  
SERVICIO DE SALUD DEL RELONCAY  
HOSPITAL PUERTO MONTT  
INFECCIONES ASOCIADAS A LA  
ATENCIÓN DE SALUD



ORD. : 0733

ANT. :

REF. : Remite Actualización de Protocolo.

PUERTO MONTT,

31 MAY 2017

DE: DR. YURI CARVAJAL BAÑADOS  
DIRECTOR - HOSPITAL PUERTO MONTT

A: SEGÚN DISTRIBUCION  
HOSPITAL PUERTO MONTT.

Adjunto remito a Uds. de Protocolo "PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL (2017-2022). Documento de carácter institucional.

Solicito dar amplia difusión en su equipo de trabajo.

Saluda atentamente.

  
DR. YURI CARVAJAL BAÑADOS  
DIRECTOR HOSPITAL PUERTO MONTT

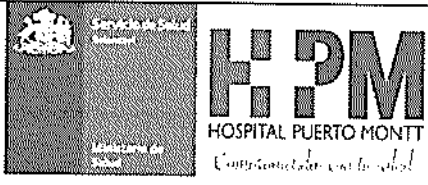
DR. YCB/E.U.VTM/ARS/E.U.BSR/kpp.

N° Int. 5 23/05/2017

ID: 2856856

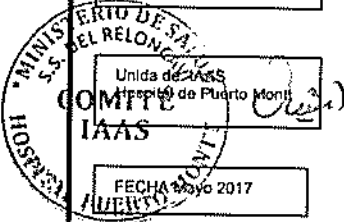
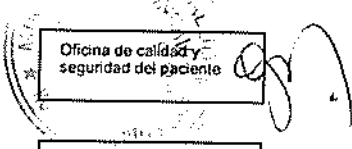
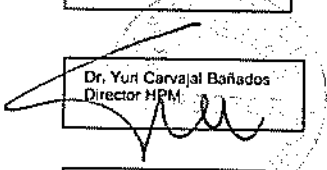
DISTRIBUCIÓN:

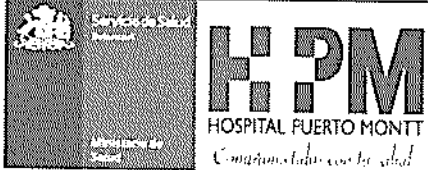
- Subdirección Gestión Clínica
- Subdirección de Gestión del Cuidado de Enfermería
- Coordinación de Gestión de la Matronería
- Servicio Médico del Adulto 5° Piso
- Servicio Quirúrgico del Adulto 6° Piso
- Servicio Médico Quirúrgico Pediátrico (Pediatria, C. Infantil)
- Servicio Pensionado
- Servicio Paciente Crítico del Adulto (UCI, UTI Médica, Neurológica, Cardiológica y Quirúrgica)
- Servicio Médico Pediátrico Crítico (UCI Pediatría, UTI Pediatría)
- Servicio Neonatología
- UPC Neonatología (UCI Neonatal, UTI Neonatal)
- Servicio Ginecología y Obstetricia
- Servicio de Pabellón Quirúrgico, (incluye Pabellón de Partos)
- Servicio de Urgencia
- Unidad de Diálisis
- Unidad de Hemodinamia
- Unidad de Calidad y Seguridad del Paciente
- Unidad IAAS
- Of. de Partes

	<b>UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD HPM</b>	Código: UIAAS 03
		Edición: 09
		Fecha: Mayo 2017
		Página: 1/11
		Vigencia: 2017 - 2022

**PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL**

**PROTOCOLO**  
**PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL**  
**2017 – 2022**

<b>ELABORADO POR:</b>  Unida de IAAS Hospital de Puerto Montt <b>COMITE IAAS</b> FECHA: Mayo 2017	<b>REVISADO POR:</b>  Oficina de calidad y seguridad del paciente FECHA: Mayo 2017	<b>APROBADO POR:</b>  Dr. Yuri Carvajal Bañados Director HPM FECHA: Mayo 2017
---	---	---

	<b>UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD HPM</b>	<b>Código: UIAAS 03</b>
		<b>Edición: 09</b>
		<b>Fecha: Mayo 2017</b>
		<b>Página: 2/11</b>
		<b>Vigencia: 2017 - 2022</b>
<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL</b>		

**OBJETIVO:**

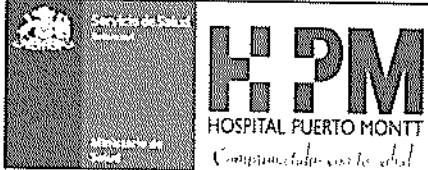
Estandarizar las medidas con más evidencia documentada relacionadas con la prevención de infecciones del torrente sanguíneo asociadas el uso de catéter venoso central (ITS/CVC)

**ALCANCE :**

Todo paciente hospitalizado o ambulatorio a quienes se instale un catéter venoso central o que sea portador de uno

**DOCUMENTOS DE REFERENCIA**

1. Manual de Prevención y Control de las IIH y Normas del Programa Nacional de IIH; Ministerio de Salud de Chile, Departamento de Epidemiología, 1993.
2. Pearson ML. Guideline for prevention of intravascular device-related infections. Hospital Infection Control Practices Advisory Committee. Infection Control and Hospital Epidemiology : 1996; 17:438-473.
3. Guidelines for teh prevention of intravascular catheter-related infections. IDSA. Clin Infect Dis 2011;52 (1May)
4. FICA C., Alberto. "Consenso nacional sobre infecciones asociadas a catéteres vasculares centrales". *Rev. chil. infectol.*, 2003, vol.20, no.1, p.39-40. ISSN 0716-1018.
5. Strategies to prevent cental line-associated bloodstream infections in acute care hospitals:2014 update. SHEA. Infect Contr Hosp Epidemiol 2014; Vol 35, N° 7

3		<b>UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD HPM</b>	<b>Código: UIAAS 03</b>
			<b>Edición: 09</b>
			<b>Fecha: Mayo 2017</b>
			<b>Página: 3/11</b>
			<b>Vigencia: 2017 - 2022</b>
<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL</b>			

## RESPONSABLES

**Medico:** Será responsable de la indicación de instalación y de retiro del catéter venoso central

Será responsable de instalar el catéter venoso central

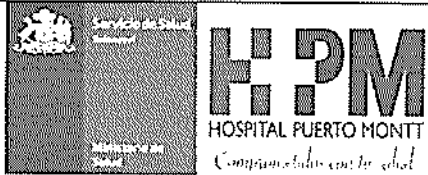
**Enfermera/o Matrona/on :** Será responsable de la mantención del catéter venoso central

## DESARROLLO

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

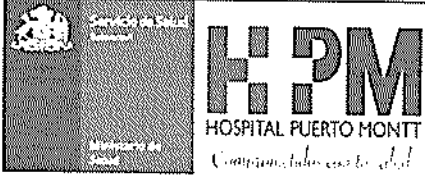
### 1. De la Indicación

- En el Servicio Clínico debe existir una normativa médica vigente con las indicaciones de instalación y retiro del (CVC), catéter de hemodiálisis (CHD), catéter umbilical (CU) o cualquier catéter puesto en vía central
- Todo CVC debe mantenerse por el mínimo tiempo necesario
- Usar un CVC con el mínimo número de puertos o lúmenes necesarios para el manejo del paciente.
- En pacientes en HD (hemodiálisis) crónica, se debe evitar el uso de vía central y planificar la FAV (fistula arterio venosa) con anticipación

4		<b>UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD HPM</b>	<b>Código: UIAAS 03</b>
			<b>Edición: 09</b>
			<b>Fecha: Mayo 2017</b>
			<b>Página: 4/11</b>
			<b>Vigencia: 2017 - 2022</b>
<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL</b>			

## 2. De la Instalación

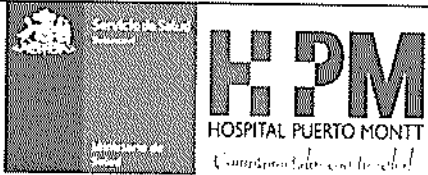
- Antes de instalar el CVC, se debe evaluar el riesgo de infección versus el riesgo de complicaciones mecánicas del acceso seleccionado
- La instalación de catéteres debe ser realizada por profesional capacitado y entrenado en el procedimiento
- Previo a la instalación, se debe verificar que todos los implementos e insumos necesarios estén disponibles
- Es recomendable que un profesional distinto al operador observe el procedimiento para verificar que se cumpla la técnica aséptica y detenga el procedimiento si existen quiebres en ella
- El procedimiento de instalación de catéteres de vías centrales se hará con técnica de asepsia quirúrgica, esto incluye: lavado de manos quirúrgico, bata estéril, guantes estériles, gorro, mascarilla y campo estéril
- En la instalación del CVC se debe usar campo estéril amplio que cubra la cabeza, cuello y tronco del paciente y que proteja la ropa estéril del operador.
- La piel limpia se preparará con clorhexidina 0.5% en base alcohólica o clorhexidina base acuosa al 2%
- El antiséptico debe secar antes de instalar el CVC
- Se utilizará material estéril de un solo uso
- El lugar físico para la instalación de catéteres centrales y umbilicales debe reunir las condiciones que permitan realizar el procedimiento con comodidad respetando las medidas de asepsia quirúrgica.
- Se evitará el acceso femoral en pacientes adultos
- Para CVC no tunelizados, se debe preferir el acceso subclavio
- En pacientes con daño renal avanzado, evitar el acceso subclavio para prevenir estenosis de la arteria

5		UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD HPM	Código: UIAAS 03
			Edición: 09
			Fecha: Mayo 2017
			Página: 5/11
			Vigencia: 2017 - 2022
<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES          DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL</b>			

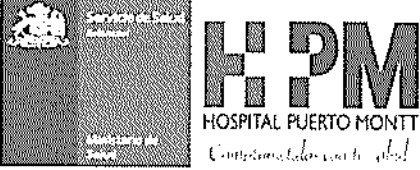
- Para los CVC se debe preferir inserción en vena subclavia a yugular interna y esta al acceso femoral
- Para los CHD se preferirá el acceso yugular interno y deberán en lo posible ser tunelizado cuando se mantendrán por tiempo prolongado (más de 3 semanas)
- El CVC se debe reemplazar en las primeras 48 horas si la adherencia a la técnica estéril no puede ser asegurada (Ej. Inserción de urgencia).
- El sitio de punción se debe cubrir con gasa estéril o apósito semipermeable estéril
- El catéter se debe fijar de tal modo que se evite su desplazamiento
- Se debe colocar la **fecha de instalación** en el sitio de inserción y en la hoja de enfermería

### 3. De la Mantención

- La necesidad de mantener el CVC debe ser evaluada diariamente y remover el CVC de inmediato cuando este no sea necesario
- Realizar baño diario con jabón de clorhexidina en pacientes con CVC en las Unidades de Cuidados Intensivos
- La manipulación del CVC sólo debe realizarla personal capacitado
- Se debe mantener siempre el circuito cerrado
- En el lumen utilizado para extraer muestras de sangre o administrar medicamentos en forma directa se utilizará una tapa con válvula anti reflujo.
- Toda apertura del circuito se debe realizar con técnica aséptica.
- Las conexiones deben desinfectarse con alcohol 70% antes de su utilización.
- Si el paciente está diafórico o si el sitio está sangrando o supurando, utilice un apósito de gasa hasta que esto se resuelva.

	<b>UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD HPM</b>	<b>Código: UIAAS 03</b>
		<b>Edición: 09</b>
		<b>Fecha: Mayo 2017</b>
		<b>Página: 6/11</b>
		<b>Vigencia: 2017 - 2022</b>
<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL</b>		

- Si se utiliza gasa estéril, esta debe cambiarse cada 48 horas
- El apósito semipermeable debe cambiarse al menos cada 7 días, excepto en niños donde el riesgo de traccionar el CVC puede ser mayor al beneficio de cambiar el apósito
- La gasa o el apósito deben ser reemplazados en cualquier momento si éste se suelta o está visiblemente sucio
- La curación del sitio de inserción del CVC se hará con Clorhexidina al 0.5% base alcohólica o clorhexidina base acuosa al 2%
- No se deben utilizar cremas o ungüentos con antimicrobianos en el sitio de inserción de los CVC salvo para catéteres de hemodiálisis en los que se recomienda el uso de ungüento con povidona yodada
- Los equipos de infusión deben cambiarse con una frecuencia **no mayor a 4 días**, salvo que sean usados para administrar lípidos, hemoderivados o propofol
- Los equipos de infusión utilizados para administrar sangre o hemoderivados y lípidos deben cambiarse cada 24 horas
- Los equipos de infusión utilizados para administrar propofol se deben cambiar cada 12 horas.
- Los equipos de infusión se deben mantener libres de sangre
- Las vías centrales no deben cambiarse en períodos establecidos.
- El CVC se debe retirar cuando ha cesado el motivo de su indicación.

	<b>UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD HPM</b>	<b>Código: UIAAS 03</b>
		<b>Edición: 09</b>
		<b>Fecha: Mayo 2017</b>
		<b>Página: 7/11</b>
		<b>Vigencia: 2017 - 2022</b>

**PREVENCIÓN DE INFECCIONES  
DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL**

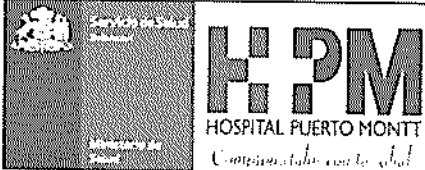
**DISTRIBUCION**

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.



8		<b>UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD HPM</b>	<b>Código: UIAAS 03</b>
			<b>Edición: 09</b>
			<b>Fecha: Mayo 2017</b>
			<b>Página: 8/11</b>
			<b>Vigencia: 2017 - 2022</b>

**PREVENCIÓN DE INFECCIONES  
DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL**

**INDICADOR DE PROCESO:**

**Nombre del indicador:**

**PORCENTAJE DE CUMPLIMIENTO DE PAUTAS CON ITEMS CORRECTOS**

**Fórmula de cálculo:**

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

**Umbral de cumplimiento:  $\geq 95\%$**

**PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL**

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

FECHA					
RUT					
	Si	No	Si	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 CVC se encuentra fijo en forma efectiva					
El equipo de infusión se encuentra libre de sangre					
El equipo de infusión se encuentra con fecha vigente					
<b>TOTAL</b>					
<b>% Cumplimiento</b>					

Supervisor

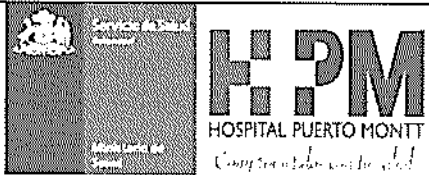
Servicio

**PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL**

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

FECHA					% Cumplimiento
	RUT				
	Si	No	Si	No	
El operador realiza lavado quirúrgico de manos					
Se realiza desinfección de la piel con clorhexidina					
El paño de campo cubre la cabeza, cuello y tronco del paciente					
El operador utiliza bata y guantes estériles					
El operador utiliza gorro y mascarilla					
Se fija el CVC al termino del procedimiento					
Se cubre el sitio de inserción con apósito estéril					
<b>TOTAL</b>					
<b>%Cumplimiento</b>					

Supervisor  
  
Servicio

	<b>UNIDAD DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCION EN SALUD HPM</b>	Código: UIAAS 03
		Edición: 09
		Fecha: Mayo 2017
		Página: 11/11
		Vigencia: 2017 - 2022
<b>PREVENCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO ASOCIADA AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL</b>		

Corrección N°	Fecha	Descripción de la modificación	Publicado en	N° de documento
1	1996	Actualización	1996	
2	2000	Actualización	2000	
3	2002	Actualización	2002	
4	2010	Actualización	2010	
5	2011	Actualización	2011	
6	2013	Se agrega criterio de retiro, fecha de curación y pauta de supervisión	2013	
7	2015	Actualización	2015	
8	2017	Actualización e incorporación de pautas de supervisión	2017	
9	2017	Corrección pautas de supervisión y individualización de los responsables	2017	