

Manejo de dispositivos invasivos en neonatos



Presenta:

E.E. Rosa María López Vargas

- Las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), también denominadas infecciones nosocomiales, son contraídas durante el Tx. Médico y/o quirúrgico en un centro de atención en salud y pueden afectar a cualquier tipo de personas.
- Entre los que se destaca a los neonatos hospitalizados en las unidades de cuidados intensivos, mas susceptibles de adquirirlas por factores de riesgo que los hacen mas vulnerables a contraerlas tales como;

FACTORES DE RIESGO PARA LA INFECCIÓN NEOANTAL

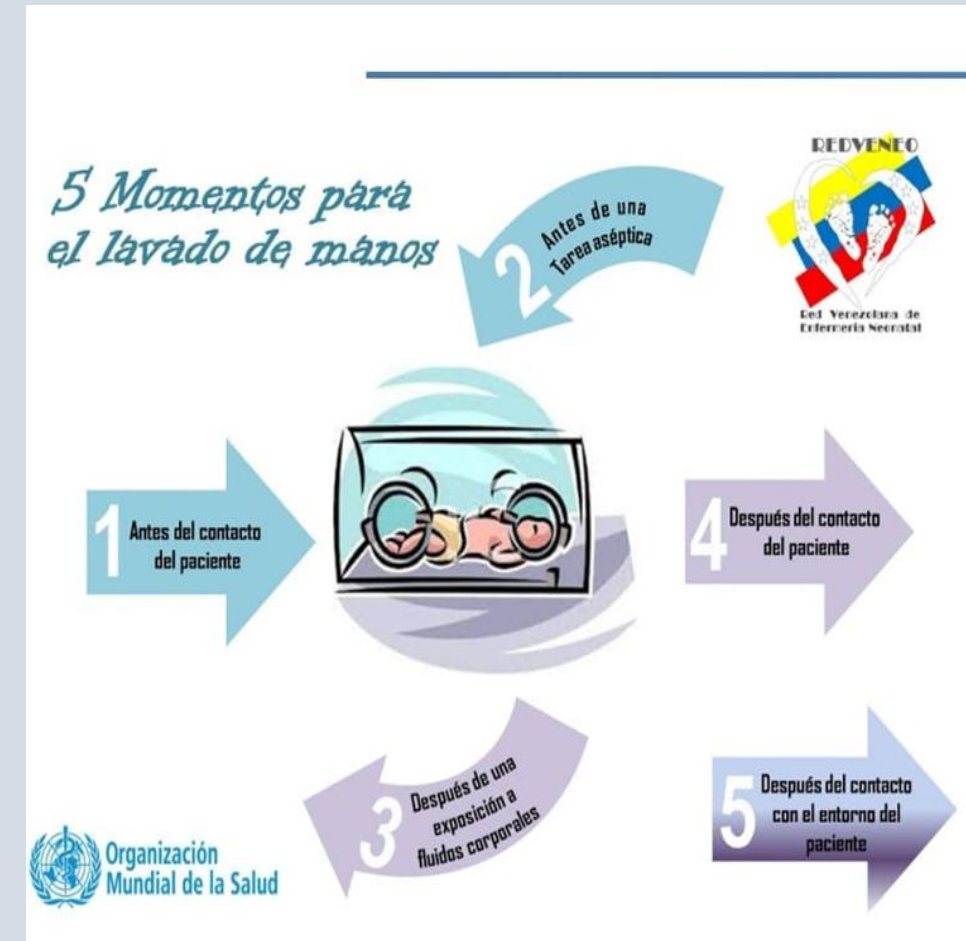


- En la UCIN. Se requiere de una estricta asepsia ante los procedimientos invasivos que se pueda presentar en el neonato,

- Por lo que uno de los objetivos en los cuidados de enfermería es combatir contra las posibles apariciones de infecciones ante el alto riesgo que presenta este tipo de población, por lo que su prevención es de vital importancia.

- La mortalidad neonatal constituye un elevado porcentaje en la mortalidad infantil,

- La OMSS calcula unos 5 millones de muertes al año de RN en todo el mundo y siendo la infección neonatal su principal



- La atención a RN gravemente enfermos o bajo vigilancia estrecha por patología neonatal, a evolucionado de manera importante en las ultimas 4 décadas.

- En México la atención a neonatos esta normada por la secretaria de salud y existen normas y procedimientos en las diferentes instituciones que marcan la pauta de atención.

Un articulo de uno de los pioneros de la atención neonatal en México invita a la reflexión en relación a la variedad, frecuencia y tipo de procedimientos y a evaluar los éxitos o resultados de tales intervenciones.

BIOSEGURIDAD

Conjunto de mecanismos y medidas preventivas que permiten proteger la salud y seguridad del personal de salud, de los pacientes y de la comunidad, frente a riesgos producidos por agentes biológicos, físicos, químicos y mecánicos.

PRINCIPIOS

- 1 Universalidad
- 2 Uso de barreras
- 3 Medidas de eliminación de material contaminado.

NORMAS UNIVERSALES

- Lavado de manos
- Usó de guantes
- Usó de protector respiratorio y ocular
- Esquema de vacunación y requiere inmunización completa de Hepatitis B
- Manejo de elementos punza cortantes
- Transporte de muestras
- Usó de técnicas correctas en la realización de los procedimientos
- Circulación en áreas críticas
- No comer, beber, fumar en el área de trabajo
- Técnicas de asepsia
- Utilizar barreras de protección

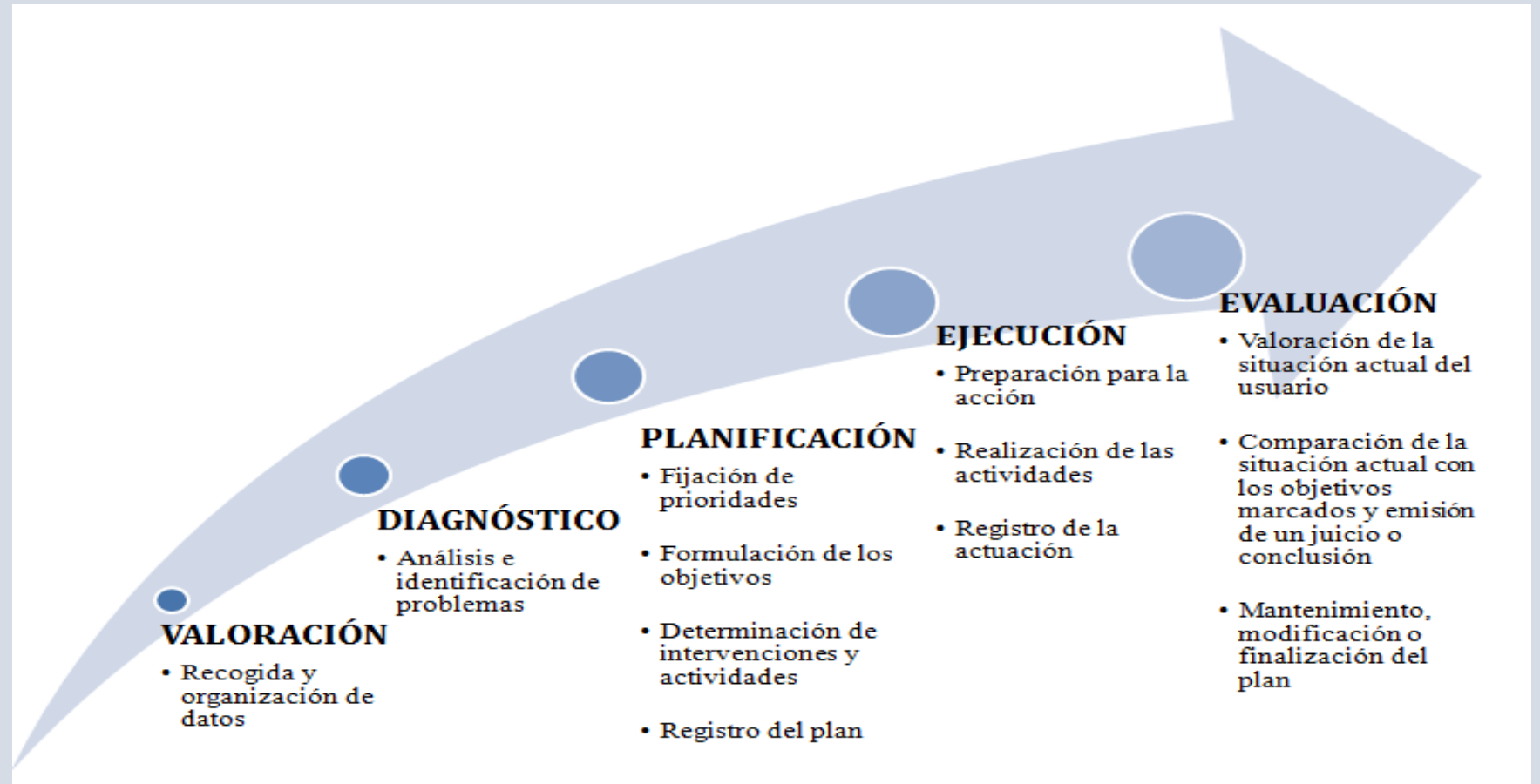
REGLAS BÁSICAS

- Lugar de trabajo ordenado y aseado
- Herramienta adecuada para cada labor
- Usó de EPP (Equipo de Protección Personal)
- Desarrollar labores con atención
- Informar condiciones /actos inseguros
- Reportar oportunamente los AT

Intervenciones de enfermería en los métodos invasivos

- Para mantener un buen funcionamiento
- Mejorar la calidad de los cuidados y reducir la tasa de infección,

Es necesario que la enfermera tenga protocolizado la preparación, mantenimiento y cuidados estas vías de acceso.



Mantenimiento de catéteres vasculares

1. Vigilar diariamente el punto de inserción de los catéteres vasculares
2. Cura de la zona de inserción. Limpieza y retirada de restos hemáticos con gasa estéril y suero fisiológico. Aplicación del antiséptico. De elección Clorhexidina acuosa al 2%, y en casos de hipersensibilidad soluciones yodadas o alcohol al 70%. Y dejar secar
3. Apósitos. Efectuar una higiene de manos antes y después de cada cambio de apósito y cura del punto de inserción. Utilizar guantes estériles
4. Mantenimiento de los sistemas de infusión y accesorios: manipulación mínima, si se manipulan usar guantes esteriles, cambio de sistemas c/72 hrs, fecharlos, mantener cubiertos los lúmenes c/tapon, cambiar equipo de NPT c/24 hrs.
- 5.- Lavado de catéter; con sol fisiológica, utilizar jeringas. 10 ml. Aun cuando el lavado sea menor al calibre de la jeringa

NORMA OFICIAL MEXICANA
NOM-022-SSA3-2012.
Que instituye los condiciones para la administración de la
línea de infusión en los Estados Unidos Mexicanos.

ETIQUETA EL CONTENEDOR DE LA SOLUCIÓN

- Nombre del paciente
- Asiento de cama
- Fecha
- Nombre de la solución intravenosa
- Hora de inicio
- Hora de término
- Frecuencia
- Nombre completo de quien lo instala

ANTISÉPTICOS RECOMENDADOS PARA LA ASEPSIA DE LA PIEL

- *Alcohol al 70%
- *Iodopovidona del 0.5% al 10%
- *Cloroxato de Clorhexidina al 2%

EN NIÑOS RECÉN NACIDOS

- *Alcohol al 70%
- *Cloroxato de Clorhexidina al 0.5% su uso se someterá a valoración médica.

EL PERSONAL DE SALUD DEBERÁ:

- *Cuidar con qué personal se aplicará la línea de infusión intravenosa.
- *Lavar las manos con agua y jabón antes de e realizar higiene con solución a base de alcohol, antes y después del manejo del catéter y la vía de infusión.
- *Cuidar con la técnica de lavado por apósito

CAMBIO DE LOS EQUIPOS DE INFUSIÓN

CADA 24 HORAS
Si está utilizando una solución HIPERTÓNICA Destilada al 10%, 30% y 50%

CADA 72 HORAS
Si está utilizando soluciones HIPOTÓNICAS e ISOTÓNICAS

INMEDIATAMENTE
En caso de contaminación o precipitación

LOS EQUIPOS DEBEN ESTAR LIBRES DE:

- *Fugas
- *Deformaciones
- *Burbujas
- *Coágulos
- *Gotitas
- *Bordes fríos
- *Suplementos
- *Contaminaciones
- *Partes rotas o dañadas
- *Nivel de líquido

AL RETIRO DEL CATÉTER REGISTRARSE EN EL EXPEDIENTE:

- Fecha
- Hora
- Motivo del retiro
- Magnitud del catéter
- Condiciones de sitio de punción
- Si se cerró el catéter
- Nombre completo de la persona que retiró el catéter



Mantenimiento de la ventilación mecánica

Valoración al paciente con VM: Estado hemodinámico, presencia de secreciones.

Valoración del Tubo endotraqueal: que no haya fuga, que no este desplazado, fijación segura, que no este acodado, permeable, que el tubo traqueal este conectado al circuito del ventilador.

Circuitos del ventilador: que no estén traccionados, no tengan desconexiones, limpios, libre de secreciones acumuladas,

Ventilador mecánico: conectado a corriente eléctrica y O₂, ensamble correcto de circuitos, parámetros de acuerdo a indicación medica.





Valoración en el Mantenimiento de sondas:

Valorar el estado hemodinámico del
paciente

Calibre de la sonda

Fijación

valorar el estado de la piel

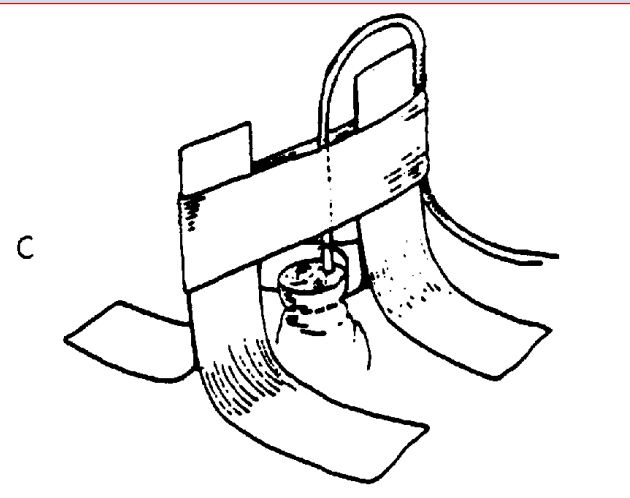
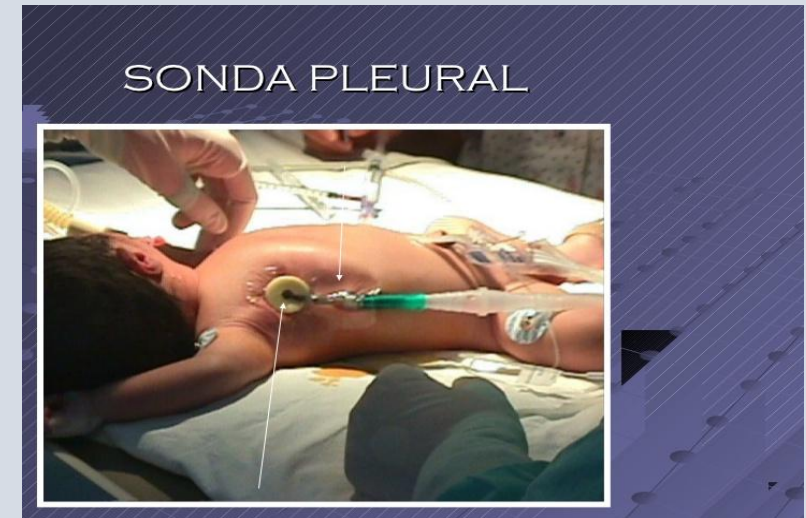
Marca

Limpia

Desplazada

Acodada

membrete



La observación indica como esta el paciente; la reflexión indica que hay que hacer; la destreza practica indica como hay que hacerlo, la formación y la experiencia son necesarias para saber como observar y que observar; como pensar y que pensar

(Florenxia Nightingale)

<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/atencion-de-enfermeria-en-uci-neonatal/>

revespmedquir@issste.gob.mx Revista de Especialidades Médico-Quirúrgicas

<https://www.msmanuals.com/es-mx/professional/pediatr%C3%ADa/infecciones-en-reci%C3%A9n-nacidos/infecci%C3%B3n-neonatal-hospitalaria> infección

neonatal hospitalaria