

# **“ INTERRELACIÓN ANÁLISIS CLÍNICOS E INFECCIÓN NOSOCOMIAL ”.**

## **AUTORAS:**

**D<sup>a</sup>. María García Rodríguez.**

**D<sup>a</sup>. María Soledad Nería Agujetas.**

**D<sup>a</sup>. Pilar Elola Vicente.**

**HOSPITAL “LA PAZ”, MADRID**

**Infección nosocomial** es todo proceso infeccioso que sufre un paciente hospitalizado el cual no estaba presente, ni en periodo de incubación, en el momento de ingreso.

Todo el personal sanitario desarrolla un papel fundamental en la difusión y transmisión de microorganismos dentro del hospital.

Más relevante es el papel de la enfermera debido a las frecuentes actuaciones, que requiere el cuidado de los pacientes en el medio hospitalario.

**Objetivo:** Mejorar la calidad de las intervenciones directas e indirectas de las enfermeras, disminuyendo los riesgos de que un paciente sufra una infección nosocomial, mediante la aplicación de las medidas de prevención en la toma y manipulación de las muestras de sangre y orina.

## **INTERVENCIÓN DE LA ENFERMERÍA EN LA INFECCIÓN NOSOCOMIAL**

### **A. ACTUACIONES DIRECTAS**

A través de la aplicación de medidas preventivas en la obtención de muestras de sangre y orina.

Es necesario mencionar como primera medida preventiva “EL LAVADO DE MANOS”, imprescindible antes de iniciar cualquier tipo de técnica. El lavado de manos representa el procedimiento más importante para prevenir la transmisión de microorganismos de un paciente a otro.

1. Palma sobre palma
2. Palmas sobre ambos dorsos, con dedos entrelazados
3. Palmas sobre palma con dedos entrelazados
4. Dedos cerrados sobre palmas
5. Frotado rotacional del pulgar rodeando con palmas
6. Frotado de dorso de las uñas hacia delante y detrás sobre palmas

### **A.1. OBTENCIÓN DE MUESTRAS SANGUÍNEAS**

#### **A.1.1 En pacientes sin cateterización**

<b><u>Riesgos de I.N.</u></b>	<b><u>Medidas de Prevención</u></b>
<b>1. Incorrecta desinfección de la zona de punción.</b>	<b>1. Desinfectar zona de punción impregnada con antiséptico en</b>

<ol style="list-style-type: none"> <li>2. Uso incorrecto del sistema de punción.</li> <li>3. Palpar zona de punción una vez desinfectada.</li> </ol>	<p>solución alcohólica</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2. Dejar actuar durante al menos 30"</li> <li>3. Mantener la esterilidad de la aguja hasta finalizar la extracción</li> <li>4. Desinfectar la zona de punción siempre después de palpar.</li> <li>5. Desinfectar la zona de los dedos con los que se va a palpar</li> </ol>
--	---

### A.1.2. En pacientes con vía canalizada

<u>Riesgos de I.N.</u>	<u>Medidas de Prevención</u>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incorrecta desinfección del extremo distal ó tapón de vía</li> <li>• Desinfectar el extremo distal del catéter.</li> <li>• Uso no aséptico de viales para heparinización de la vía.</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Desinfectar el extremo distal del catéter o tapón a través del que se va a realizar la extracción.</li> <li>• Utilizar viales de unidosis para la heparinización de la vía.</li> </ul>

## A.2.OBTENCIÓN DE MUESTRAS DE ORINA

### A.2.1. En pacientes con sondaje vesical

<u>Riesgos de I.N.</u>	<u>Medidas Preventivas</u>
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Bacteriuria por aplicación incorrecta de las normas establecidas en el sondaje urinario.</li> <li>• Contaminación de la válvula en la toma de muestra</li> <li>• Bacteriuria por reflujo intraluminal de orina.</li> <li>• Desinfección previa de la válvula urinaria</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Lavado del meato urinario</li> <li>• Utilizar guante estéril</li> <li>• Colocación paño estéril fenestrado.</li> <li>• Adecuada fijación de la válvula tanto interna como externa.</li> <li>• Utilizar sistema cerrado de drenaje.</li> <li>• Mantener la bolsa colectora siempre <u>por debajo</u> del nivel de la vejiga</li> </ul>

## B. ACTUACIONES INDIRECTAS

### A través de la realización de técnicas analíticas para contribuir al diagnóstico clínico de la I.N.

#### B.1. Caterización Intravenosa

<u>Riesgos de resultados de falsos +</u>	<u>Medidas Preventivas</u>
--	----------------------------

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Incorrecta toma de muestras del hemocultivo.</li> <li>• Incorrecta manipulación de la muestra</li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Conocer y aplicar correctamente la técnica de la recogida.</li> <li>• Obtener la muestra del catéter y de otra vía periférica para establecer comparaciones cuantitativas entre ambos.</li> <li>• Mandar la punta del catéter para cultivo.</li> <li>• Utilizar el medio de transporte correcto.</li> <li>• Conservar las muestras a la temperatura adecuada.</li> </ul>
---	---

## B.2. Sondaje Vesical

<p><b><u>Riesgos de resultados de falsos +</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Incorrecta toma de muestras.</li> <li>• Incorrecta manipulación de la muestra</li> </ul>	<p><b><u>Medidas Preventivas</u></b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Para determinaciones bioquímicas a través de la válvula de la bolsa colectora.</li> <li>• Para microbiología a través de la válvula de la sonda ó por punción de la misma previa desinfección con clorhexidina en solución alcohólica.</li> <li>• Para el urocultivo utilizar recipiente estéril y enviar cuanto antes a microbiología.</li> </ul>
--	--