

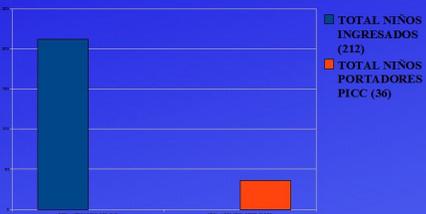
MÉTODO

A partir de un registro elaborado a lo largo de un año, se realiza este estudio observacional retrospectivo, con el fin de demostrar las posibles variables que pueden influir en la colonización microbiológica de un PICC.

INTRODUCCIÓN

El picc se está convirtiendo, en la UCIPN del Hospital Mancha Centro, en una herramienta indispensable en los cuidados de los pacientes neonatales y pediátricos. Esta vía central de inserción periférica nos va a permitir: disminuir el número de punciones para extracciones sanguíneas, administrar soluciones de alta osmolaridad, medición de la p.v.c. , admón de citostáticos,... garantizando una vía durante un tiempo prolongado.

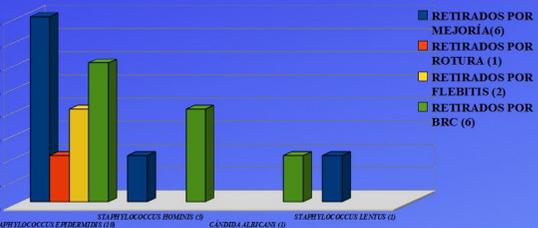
RESULTADOS:



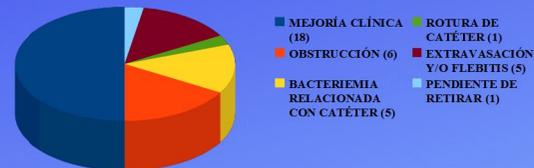
CASOS DE PORTADORES DE PICC SEGÚN EDAD:



CASOS SEGÚN MICROORGANISMO:



PICC RETIRADOS POR:



CONCLUSIONES:

- Esta técnica usada en tratamientos prolongados aumenta la calidad de los cuidados al reducir las técnicas invasivas con su respectivo efecto nocivo para el niño.
- A pesar del riesgo que conlleva la colocación de un PICC con la bacteriemia, ya constatado con nuestro estudio, tenemos en la UCIPN un Comité llamado “Bacteriemia Cero” que pretende reducir el número de casos de infección en nuestra unidad.
- Con los datos recogidos en este trabajo podemos concluir que el *Staphylococcus Epidermidis* es el microorganismo que en más ocasiones ha aparecido al cultivar la punta de los catéteres, siendo la manipulación aséptica de estas vías la medida fundamental para evitar los casos de bacteriemia relacionada con el catéter (BRC).

