

# **INVESTIGACIÓN SECUNDARIA SOBRE EL RIESGO DE INFECCIÓN EN EL MANEJO DE NUTRICIÓN PARENTERAL EN NIÑOS**

Autores: Villafáfila Quintana, Cristina; González Núñez, María Luisa; González Moreno, Alfredo

## **INTRODUCCIÓN**

La administración de Nutrición Parenteral (NP) es un procedimiento frecuente en pediatría, siendo la infección una complicación importante a considerar.

Nuestro objetivo: Explorar en la evidencia científica, las medidas más eficaces para disminuir el riesgo de infección y aumentar la seguridad en el paciente con NP.

## **MATERIAL Y MÉTODO**

Se realiza búsqueda bibliográfica en bases de datos (Pubmed, Cochrane y Cuiden); utilizando como palabras clave nutrición parenteral, seguridad del paciente, pediatría e infección.

## **RESULTADOS**

Se encuentran 22 artículos seleccionando 6 de alto rigor científico. Se evidencia que el riesgo de infección puede reducirse a través de: personal cualificado, higiene de manos, protección de barrera y uso de clorhexidina 2% como antiséptico de elección.

Se recomienda el sellado antibiótico profiláctico en pacientes con alto riesgo de infección y el cambio de sistemas de NP cada 24 horas. No es necesario utilizar filtros de manera rutinaria (Categoría IB), salvo en el paciente neonato.

Dos de los artículos consultados demuestran que el sellado con etanol de 70° disminuye el riesgo de infección asociada al catéter en NP.



## **CONCLUSIONES:**

La bibliografía encontrada confirma que el uso de medidas estrictas de asepsia por personal cualificado favorece la disminución del riesgo de infección y el aumento de la seguridad del paciente

## **BIBLIOGRAFÍA**

1. Mauro Pittiruti, Helen Hamilton, Roberto Biffi, John MacFie, Marek Pertkiewicz. ESPEN Guidelines on Parenteral Nutrition: Central Venous Catheters (access, care, diagnosis and therapy of complications). *Clinical Nutrition* 28 (2009) 365–377
2. Dana FJ Yumani, Frank AM van den Dungen, Mirjam M van Weissenbruch. Incidence and risk factors for catheter-associated bloodstream infections in neonatal intensive care. *Foundation ActaPædiatrica*. Published by John Wiley & Sons Ltd 2013 102, pp. e293–e298.
3. Abu-El-Haija M1, Schultz J, Rahhal RM. Effects of 70% Ethanol Lock on Rates of Central Line Infection, Thrombosis, Breakage and Replacement in Pediatric Intestinal Failure. *J Pediatr Gastroenterol Nutr*. 2014 Feb 28.