

QUÉ APÓSITO PUEDE DISMINUIR LAS COMPLICACIONES DE INFECCIÓN EN LOS PACIENTES CON CATÉTER VENOSO CENTRAL

Autor principal:

MARÍA ANGUSTIAS
LÓPEZ
PUERTA

Segundo co-autor:

FRANCISCO JESUS
FERNANDEZ
MAQUEDA

Área temática:

Calidad y Prácticas Seguras en el área de Enfermería en Urgencias y Cuidados Críticos

Palabra clave 1:

Infecciones relacionadas con catéteres (Catheter-Related Infections)

Palabra clave 2:

Bacteriemia (Bacteremia)

Palabra clave 3:

Clorhexidina (Chlorhexidine)

Palabra clave 4:

inmunosupresión (immunosuppression)

Resumen:

Se realizó una revisión bibliográfica, evaluando el tipo de apósito para la sujeción del CVC que puede disminuir las complicaciones de infección. En los trabajos encontrados se comparó los apósitos tradicionales con otros impregnados en clorhexidina. En la mayoría de los estudios, los apósitos con clorhexidina disminuyeron la colonización e infección respecto a los apósitos tradicionales.

Antecedentes/Objetivos:**ANTECEDENTES:**

Los catéteres venosos centrales proporcionan una función muy importante para el tratamiento de enfermedades crónicas o agudas. Permitiendo la administración de líquidos o medicación por vía intravenosa, durante un periodo de tiempo prolongado. Dichos catéteres deben cuidarse para que el paciente no contraiga infección a través de él, por lo que deben curarse de forma aséptica y taparse con apósitos estériles cuyo objetivo es sujetar el CVC y procurar una protección de barrera ante los microorganismos.

OBJETIVOS: Evaluar que tipo de apósitos para la sujeción del CVC puede disminuir las complicaciones de colonización e infección en dichos catéteres.

Descripción del problema - Material y método:

Se realizó búsqueda en Cuiden, Medline, Scielo y Pubmed desde 2000 hasta el 2012. Se encontraron 25 estudios, de los que se incluyeron 4 (estudios finalistas) y se excluyeron el resto. Los criterios de inclusión fueron: ECA (ensayo controlado aleatorizado) que compararon los tipos de apósito tradicional con otros apósitos también para la sujeción de catéteres pero impregnados en algún tipo de antiséptico. Los criterios de exclusión fueron: todos aquellos que no cumplieran con el criterio de inclusión. Los estudios se realizaron en pacientes ubicados en unidades de cuidados intensivos (UCI) o pacientes sometidos a quimioterapia, es decir, pacientes inmunodeprimidos o en riesgo de padecerlo.

Resultados y discusión:

Según nuestra revisión, encontramos estudios en los que se comparó los apósitos de sujeción tradicionales (grupo control) con apósitos impregnados de clorhexidina (grupo intervención o estudio).

Encontramos un estudio en el que las infecciones en el lugar de punción del catéter se produjeron en 23 pacientes (43%) de los 54 catéteres en el grupo control y cinco pacientes (9%) de los 58 catéteres en el grupo de intervención (clorhexidina). Por otro lado, hubo más retiradas prematuras de catéter por infecciones documentadas, en el grupo control que en el grupo de intervención.

En otro estudio, la colonización por bacterias del catéter venoso central se produjo en 21 pacientes del grupo control (29%) y 11 pacientes del grupo estudio clorhexidina (14,8%). La infección ocurrió en 3 pacientes (4,2%) en el grupo control frente a 4 pacientes (5,4%) en el grupo de estudio. Se observó enrojecimiento local en 1 paciente del grupo control y 4 pacientes del grupo de estudio.

Hubo otro estudio en el que la incidencia de infecciones relacionadas con el CVC fueron de 11,3% (34 de 301) en el grupo control frente al 6,3% (19 de 300) en el grupo de clorhexidina.

Por tanto, podemos decir que los apósitos impregnados en antiséptico parece que reducen la colonización e infección relacionada con el catéter con respecto a los apósitos tradicionales, en pacientes en riesgo de inmunosupresión.

Aportación del trabajo a la seguridad del paciente:

Disminuir la colonización e infección de los catéteres venosos centrales, para de este modo evitar o disminuir la incidencia de bacteriemia en estos pacientes en riesgo, además de prevenir el fracaso o retirada anticipada de los catéteres venosos centrales.

Propuestas de líneas futuras de investigación:

Se necesitan investigar los efectos adversos producidos sobre la piel de estos pacientes con los apósitos de sujeción. Del mismo modo, también se necesitan más estudios de alta calidad para investigar los efectos relacionados con las infecciones en la amplia variedad de apósitos que hay en el mercado.

Bibliografía:

Chambers S, Sanders J, Patton W, Ganly P, Birch M, Crump J, et al. Reduction of exit-site

infections of tunneled intravascular catheters among neutropenic patients by sustained-release chlorhexidine dressings: results from a prospective randomized controlled trial. *Journal of Hospital Infection* 2005; 61:53–61.

Levy I, Katz J, Solter E, Samra Z, Vidne B, Birk E, et al. Chlorhexidine-impregnated dressing for prevention of colonization of central venous catheters in infants and children. *Pediatric Infectious Disease Journal* 2005; 24(8): 676–9.

Ruschulte H, Franke M, Gastmeier P, Zenz S, Nahr K, Buchholz S, et al. Prevention of central venous catheter related infections with chlorhexidine gluconate impregnated wound dressings: a randomized controlled trial. *Annals of Hematology* 2009; 88:267–72.
