

# REPERCUSIÓN DE UN PROTOCOLO DE CUIDADOS EN LA PREVALENCIA DE INFECCIÓN DEL ORIFICIO DE SALIDA DEL CATÉTER DE DIÁLISIS PERITONEAL

MAGDALENA GÁNDARA REVUELTA

ANA BEGINES RAMÍREZ  
M<sup>a</sup> TERESA SOLA GARCÍA  
ROSA ALONSO NATES

JOSÉ LUIS COBO SÁNCHEZ,  
CARMEN HIGUERA ROLDAN  
EMILIO IBARGUREN RODRÍGUEZ

SERVICIO DE NEFROLOGÍA. HOSPITAL UNIVERSITARIO MARQUÉS DE VALDECILLA  
SANTANDER

## Resumen

### INTRODUCCIÓN

El éxito de cualquier técnica de diálisis a largo plazo, se basa en disponer de un acceso permanente y seguro, en el caso de la diálisis peritoneal (DP), el catéter que nos sirve como acceso al peritoneo es un cuerpo extraño, y con frecuencia es fuente de infecciones, tanto cutánea como del peritoneo.

El principal objetivo de enfermería desde la implantación del catéter y a lo largo de su permanencia es la prevención de infecciones. Los cuidados tanto del personal sanitario como del propio paciente son de vital importancia para disminuir su incidencia.

### OBJETIVO

Valorar la incidencia de infecciones del Orificio de salida (OS) relacionados con el protocolo utilizado para su cuidado en nuestro Hospital.

Estudiar la incidencia de peritonitis relacionadas con la infección del OS.

### PACIENTES, MATERIAL Y MÉTODOS

Hemos realizado un estudio descriptivo de toda la población de pacientes con catéter peritoneal durante los últimos tres años, para lo que hemos revisado los registros de enfermería en las historias; estudiando las siguientes variables: edad, sexo, tiempo de permanencia del catéter peritoneal, evolución del OS.

### RESULTADOS

Hemos estudiado 118 pacientes, presentando infección del orificio de salida un 16,10% (19 pacientes) Encontramos que 11 pacientes no habían tenido ningún episodio de peritonitis, 4 pacientes tuvieron una peritonitis que no se pudo relacionar con el OS, 4 pacientes no pudieron continuar en la técnica ya que fue necesario retirar el catéter, y solo 1 paciente tuvo una peritonitis en relación con la infección del OS que obligó a un recambio del catéter.

### DISCUSIÓN

La baja incidencia de peritonitis relacionada con infección del OS mejora los resultados de otras series, junto con la baja incidencia de retirada del catéter, pone de manifiesto que los dos cuidados destacados (limpieza con agua y jabón y un secado óptimo) disminuyen las complicaciones derivadas de la infección del OS.

### CONCLUSIONES

Es imprescindible recordar siempre a los pacientes portadores de un catéter de DP que un aseo correcto con agua y jabón, y lo más importante, la ausencia de humedad en el OS, secando bien con gasas estériles, así como evitar todas aquellas maniobras que supongan tirones o torsiones sobre el orificio de salida previenen la aparición de infecciones del mismo.

