

ESTUDIO DE LAS INFECCIONES DE CATÉTERES VENOSOS CENTRALES EN HEMODIÁLISIS

Fermín Calatrava Fernández, M^a del Mar Gómez Montes, Inmaculada Torres Colomera

Hospital Torrecárdenas. Almería

INTRODUCCIÓN

El objetivo de este estudio es comprobar y demostrar, que tras haber implantado en nuestra unidad un protocolo de actuación para la prevención de infecciones en los catéteres venosos centrales, basados en las recomendaciones de la C. D. C. (Center for disease control and prevention) el numero de infecciones ha disminuido.

PALABRAS CLAVES

Catéteres venosos centrales (c. v. c.). Clorhexidina acuosa al 2%. Infección.

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó un estudio retrospectivo y descriptivo de las infecciones de c. v.c. implantados en el periodo comprendido entre Septiembre de 2004 hasta Enero de 2006.

Se descartaron los catéteres con una permanencia inferior a una semana.

La toma de muestras del exudado del pericatóter la realizó enfermería ante la aparición de algún signo de infección. La toma de muestras de la punta del catéter y la toma de muestras para hemocultivo se realiza por indicación medica.

Se implantaron 185 catéteres, de los cuales 165 eran de bipunción, 20 de unipunción.

120 eran varones con edades comprendidas desde 20 a 82 años, 65 eran mujeres desde 10 a 90 años.

Se utilizaron 2 antisépticos : Hexamidina en 62 pacientes y Clorhexidina acuosa al 2% en 123 pacientes, ambos en periodos de 8 meses.

RESULTADOS

De los 62 catéteres desinfectados con Hexamidina, 46 fueron temporales y de estos, en el 13'04% se produjeron infecciones en el pericatereter, en el 19'56% infecciones en la punta del catéter y el 0% de hemocultivos positivos

y 16 fueron catéteres permanentes y de estos en el 37'5% se produjeron infecciones en el pericatóter y el 0% en la punta del catéter y en hemocultivos positivos.

De los 123 catéteres desinfectados con Clorhexidina acuosa al 2%, 83 fueron temporales y de estos, en el 8'43% se produjeron infecciones en el pericatóter, en el 15'66% infecciones en la punta del catéter y el 1'20% en hemocultivos positivos y 40 fueron catéteres permanentes y de estos en el 30% se produjeron infecciones en el pericatóter, en el 2'5% infecciones en la punta del catéter y el 7'5% en hemocultivos positivos.

Los varones se infectaron el 5'7% más que las mujeres. Se infectaron más los permanentes insertados en yugular que el resto.

El germen que más infectó con ambos antisépticos fue el *Staphilococcus Aureus*.

DISCUSIÓN

Tras la incidencia de infecciones en los c. v. c. se revisa los procedimientos de actuación y se implanta un protocolo para su manipulación, basado en las recomendaciones de la C.D.C. disminuyendo el número de infecciones de c.v.c.

CONCLUSIÓN

1. Un defecto en la manipulación, aumenta las infecciones de c. v. c.
2. La aplicación de un protocolo de actuación en nuestra unidad bajó la incidencia de las infecciones.
3. La formación y adiestramiento del personal de enfermería es fundamental.

BIBLIOGRAFÍA

- Guía de prevención de infecciones relacionadas con catéteres intravasculares.
Versión española adaptada 2003/2004, de Guidelines for the Prevention of Intravascular Catéter-Related Infection 2002 C. D. C.-USA.
- Carrero Caballero M. C. : Accesos vasculares. Implantación y cuidados enfermeros. 2002.