

Modificación de protocolo a favor de la disminución de tasa de infección en catéter venosa central en pacientes en hemodiálisis

Rubén Sánchez Darías, Lucía Foronda Perea, José Tirados Sánchez, Rosa Crujeiras Pérez

Centro de Hemodiálisis Rts. Las Palmas de Gran Canarias

Introducción:

La utilización de CVC en comparación con FAV se asocia a un aumento en la tasa de infecciones. La bacteriemia relacionada con catéter (BRC) causa una elevada morbimortalidad, dependiendo en gran medida del germen implicado (*S. aureus*) y la vía de entrada, siendo de vital importancia las medidas de asepsia adecuadas.

Analizamos la frecuencia de infecciones asociadas a CVC, factores implicados en su aparición y actuaciones destinadas a reducir su incidencia.

Material y métodos:

Estudio observacional y retrospectivo. Recogimos episodios de infección asociada a CVC (BRC e infecciones de orificio) durante el año 2011. Evaluamos factores relacionados y comparamos diferentes variables en pacientes con y sin infección que portaron CVC durante al menos un mes. Análisis estadístico: descriptivo, pruebas de chi cuadrado y U de Man-withney.

Resultados y conclusiones:

La prevalencia anual de pacientes fue de 300; 124 (41,33%) portaron CVC en algún momento; el porcentaje de pacientes prevalentes con CVC fue 22,78%.

Registramos 71 episodios de infección: 22 BRC (31%) y 49 infecciones de orificio (69%).

La tasa de BRC fue 1 episodio/1000 días-catéter (1.36 en el primer semestre y 0.69 en el segundo; $p=0.056$). En 2010 la tasa fue 1.63 (diferencia estadísticamente significativa, $p=0.029$).

Entre los pacientes que tuvieron infecciones: la edad media fue 67.4 años; el tiempo medio en diálisis 36,8 meses; la media del I. de Charlson 5.5; un 74.4% presentaron alguna infección previa; la localización del CVC fue 55.7% yugular, 40% femoral y 4.3% subclavia. Los gérmenes responsables en BRC fueron: 36.4% *S. Aureus*, 31% BGN y 13.6% *S. epidermidis*. Un 18.6% requirió ingreso, un 31.4% requirió retirada del CVC y hubo 2 casos de endocarditis con éxitus. El germen más frecuente en infecciones de orificio fue *Pseudomona Aeruginosa* (50%).

Al comparar con pacientes sin infección encontramos: mayor proporción de CVC femorales ($p<0.01$), mayor incidencia de manipulación ($p = 0.016$) y mayor índice de infecciones previas ($p=0.01$).

Los pacientes con infección presentaron: mayor proporción de DM ($p=0.1$, $OR=2.01$), cifras de albúmina menores (3.6 vs 3.7 g/dl, $p=0.071$) y cifras de PCR mayores (10.4 vs 9.7, $p=0.752$).

Concluimos, que obtuvimos disminución en la tasa de infecciones tras realizar charlas formativas al servicio y extremar medidas de asepsia. La morbimortalidad secundaria a BRC fue inferior a lo descrito en la literatura. Confirmamos que la localización femoral, la historia previa de infección y la manipulación del CVC intradiálisis son factores de riesgo de padecer infección.