

Apósito con plata: una realidad en la prevención de infecciones en pacientes portadores de catéter venoso central y catéter peritoneal

Sonia Aznar Barbero, Ramón Bel Cegarra, Josefa Chica Arellano, Alicia Moreno Vallejo, Javier Fernández-Caro Sánchez, Ana Vanessa Fernández Martínez

Hospital General Universitario Santa Lucía y Fresenius Medical Care Services. Murcia

Introducción:

Las complicaciones infecciosas son una de las principales causas de morbilidad y hospitalización de los pacientes en hemodiálisis portador de CVC y de catéter peritoneal en este otro tratamiento renal sustitutivo. La bacteriemia de CVC es la cuarta infección nosocomial y el 20% de los pacientes en diálisis peritoneal que desarrollan una peritonitis está relacionada con una infección en el punto de inserción o túnel.

La plata es un antimicrobiano tópico, en los últimos años se han desarrollado apósitos que contienen este elemento o un componente que lo libera.

El objetivo de este estudio fue valorar la evolución clínica del punto de inserción del CVC tunelizado en pacientes en hemodiálisis y del orificio de inserción en el catéter peritoneal a corto plazo usando el apósito Exit-pro Ag con un compuesto de plata.

Material y método:

Se trata de un estudio prospectivo y observacional en pacientes con IRC en tratamiento renal sustitutivo. La muestra fue de 11 pacientes de los cuales 10 en HD y 1 en DP, en un periodo de 9 semanas, 3 sesiones semanales y siendo el apósito cambiado en cada tratamiento.

La franja de edad de los pacientes fue de 27 a 83 años. 60 % hombres. Todos ellos tenían antecedentes cardiovasculares o HTA. Tiempo en TRS de 13 a 156 meses y una permanencia del acceso de 0 a 36 meses. De los pacientes en hemodiálisis el 35% habían tenido infecciones sistémicas previas, el 45% infecciones locales y 1 paciente tenía una infección local en el momento del inicio del estudio. En DP el paciente tenía una infec-

ción activa local. La indicación para su uso en HD fue la prevención con un 90% y en DP fue el tratamiento de la infección.

También se valoró la opinión que los profesionales de enfermería con respecto a la comodidad de uso del apósito. Todos los pacientes del estudio dieron consentimiento para participar.

Resultados:

El paciente en DP que presentaba una infección en el orificio del catéter no tuvo una respuesta positiva a la utilización del apósito como tratamiento a la infección, tampoco el paciente en HD con infección local en el orificio del CVC.

De los 9 pacientes para los que se usó el apósito como medida de prevención de la infección ninguno desarrolló infección local o sistémica que tuviera su origen en el punto de inserción del CVC.

En 2 sesiones se produjo alteraciones alérgicas, 1 de los pacientes afectados tenía antecedentes de hipersensibilidad a apósitos de uso clínico.

Al 90% del personal de enfermería que lo usó le resultó cómodo su uso.

Conclusiones:

El uso del apósito Exit-pro Ag nos resulta efectivo para la prevención de infecciones locales, no lo fue en el caso de tratamiento activo de la infección ni en el CVC ni en el catéter peritoneal. Consideramos que se trata de una herramienta más que puede ser útil para la prevención de infecciones en los catéteres. Siendo bien valorado por el personal de enfermería.