

PREVENCIÓN DE INFECCIONES EN CATÉTERES VENOSOS CENTRALES

Las infecciones asociadas a un catéter vascular central (CVC) son un problema de salud relevante, representan un aumento de la morbilidad, de los costos de la atención de pacientes y en una fracción de los casos, tienen una mortalidad atribuible de 14 a 24%

La incidencia de infecciones asociadas a CVC depende de factores del huésped, del catéter y las características de la manipulación.

Los microorganismos generalmente aislados son *Staphylococcus* coagulasa negativos, *Staphylococcus aureus*, Bacilos gram negativos aerobios y *Candida albicans*.

Definiciones:

1. Contaminación del catéter: Punta de catéter con menos de 15 Unidades Formadoras de Colonia (UFC) de bacterias según método semicuantitativo.

2. Colonización o infección del catéter: Punta de catéter con más de 15 UFC de bacterias según método semicuantitativo.

3. Infección sitio de inserción: signos clínicos de infección local (flogosis o supuración), acompañado de cultivos positivos de la piel o de la supuración peri catéter.

4. Infección del túnel: Eritema, aumento de la sensibilidad y/o induración a más de 2 cm del sitio de salida, a lo largo del trayecto subcutáneo de un catéter, con o sin infección concomitante del torrente sanguíneo.

5. Sospecha clínica de infección relacionada a catéteres: Uno o más de los siguientes signos: infección local; fiebre de origen desconocido en paciente con catéter de más de 3 días; hemocultivos positivos sin otro foco probable; normalización de la temperatura luego de la retirada del dispositivo.

6. Bacteriemia relacionada con catéter: Hemocultivos positivos y catéter colonizado por el mismo microorganismo.

7. Sepsis relacionada a catéter: Respuesta inflamatoria sistémica (fiebre o hipotermia, leucocitosis o leucopenia, taquicardia, taquipnea) con catéter colonizado, hemocultivos positivos, sin otro foco evidente. Para catéteres no retirados el estudio cuantitativo del cultivo de sangre transcatéter debe ser 5-10 veces superior al extraído por vena periférica o positivizarse 2 horas previas.

Diversas intervenciones para prevenir estas infecciones han sido delineadas y propuestas en diferentes guías las cuales tienen como finalidad disminuir significativamente las infecciones asociadas a CVC.

Bundle Es un grupo de prácticas clínicas basadas en la mejor evidencia disponible que cuando se realizan en conjunto y en forma confiable producen un resultado sinérgico. En relación a la prevención de infecciones relacionadas a catéteres se han elaborado recomendaciones para el momento de la inserción y posterior mantenimiento las cuales se enumeran a continuación:

BUNDLE Catéter central durante el momento de inserción:

1. Higiene de manos
2. Inserción de catéter usando máximas barreras de protección
3. Realizar antisepsia con clorhexidina durante la inserción
4. Selección óptima del sitio de colocación del catéter, evitando el uso de vena femoral para cateterización central
5. Uso de apósito transparente

BUNDLE Catéter central para mantenimiento:

1. Higiene de manos
2. Antisepsia de piel con Clorhexidina

3. Cubierta intacta
4. Revisión diaria de la necesidad del catéter, con remoción temprana de vías innecesarias
5. Desinfección con alcohol de las conexiones

Dra. Diana López
Infectólogo Pediatra
Miembro de la Comisión Infección Hospitalaria
Hospital JM de los Ríos