



204 - CATÉTER VENOSO CENTRAL UTILIZADO PARA NUTRICIÓN PARENTERAL: TASA DE INFECCIÓN (PÓSTER PRESENTADO)

L. González Roza, A. Hernández Moreno, B. Pintor de la Maza, E. González Arnaiz, T. Ramos Martínez, D. Barajas Galindo, S. García Arias, M.D. Ballesteros Pomar, D. Ariadel Cobo e I. Cano

Complejo Asistencial Universitario de León.

Resumen

Introducción: La infección asociada a catéter es una complicación frecuente en portadores de catéter venoso central (CVC). Su utilización para nutrición parenteral (NP) incrementa el riesgo de infección.

Objetivos: Conocer la tasa de infección de CVC utilizados para NP y determinar qué factores condicionan mayor riesgo de infección.

Métodos: Estudio retrospectivo, en el que se revisaron 248 CVC utilizados para NP en nuestro hospital en el año 2018. Se recogieron los siguientes datos: sexo, edad, tipo de CVC, motivo de retirada, duración de la NP, solicitud y resultado de hemocultivos (HC) y/o cultivos de la punta (CP).

Resultados: El 67,7% de los pacientes eran varones. La mediana de edad fue de 70 (RIC19). La incidencia de infección (HC y/o CP positivo) fue del 20,6%. El 79% de los pacientes tenían desnutrición (23,5% presentaron infección de CVC). La desnutrición se asoció con mayor riesgo de infección ($p = 0,028$). La mediana de duración de la NP fue de 10 días (RIC136). Los principales motivos de retirada de CVC fueron el fin de la NP (52,7%) y la fiebre (18,6%). EL 71,8% de los pacientes fueron portadores de un único CVC. Los CVC más utilizados fueron yugular (61,2%) y subclavia (24,1%); presentaron mayor incidencia de infección Hickmann (66,7%), subclavia (35,6%) y yugular (18,0%). De las vías retiradas por fiebre, en el 86,4% se extrajeron HC; el 59,4% fueron positivos (78,9% gram+; 21,1% gram-). El CP se solicitó en el 72,7% (positivos 68,6%: 62,5% gram+; 25,0% gram-; 12,5% hongos). La tasa de infección de los CVC fue de 13,9/1.000 días de NP (IC95% 10,4-18,4) y la tasa de CVC retirados por fiebre de 12,1/1.000 días de NP (IC95% 8,8-16,2).

Conclusiones: La tasa de infección de los CVC utilizados para NP es de 13,9/1.000 días de NP en nuestro centro. La presencia de desnutrición se relaciona con el incremento de infección del CVC. La vía yugular se asocia con menores tasas de infección respecto a otros accesos vasculares.