



Infecciones Asociadas a Catéter Venoso Central ITS/CVC

Alicia Elgueta
EU Comité IAAS



Objetivos

- Al término de esta presentación podrá:
- Conocer la definición de “infección asociada a catéter venoso central (ITS/CVC)”
- Entender la importancia clínica de esta infección
- Identificar los factores de riesgo
- Identificar las principales medidas de prevención

Definición



- Las Infecciones asociadas a catéter venoso central son las infecciones que se producen en relación al uso de dispositivos vasculares localizados en grandes venas.
- Los agentes involucrados pueden ser bacterias y se denomina bacteriemia, o por hongos y se denomina fungemia.



Por qué se deben evitar las infecciones debidas a CVC

- Son una complicación potencialmente grave
- Representa una de las causas más frecuentes de infecciones nosocomiales en EEUU y Europa
- En Chile el año 2012 la tasa de ITS asociada a CVC en pacientes pediátricos fue 3,4 infecciones por 1000 días de CVC.
- En el Hospital Roberto del Río el año 2012 la tasa de ITS asociada a CVC fue 4,6 infecciones por 1000 días de CVC



Por qué se deben evitar las infecciones debidas a CVC

- Pueden generar focos de infección secundarios como: endocarditis bacteriana, osteomielitis, abscesos a distancia, etc.
- Aumentan la morbimortalidad
- Aumentan los costos de hospitalización por uso de antimicrobianos y prolongación de días de estada

Cómo pueden llegar los microorganismos a la sangre



- Microorganismos acceden por alguno de los siguientes mecanismos:
 - Microorganismos de la piel invaden el torrente sanguíneo por la piel (capilaridad), al momento de la instalación del catéter o días después
 - Contaminación del conector o lumen al momento de la inserción o manipulación
 - Contaminación de la infusión (solución o suero o mezcla)
 - Desde focos distantes por vía hematológica

Cómo pueden llegar los microorganismos a la sangre

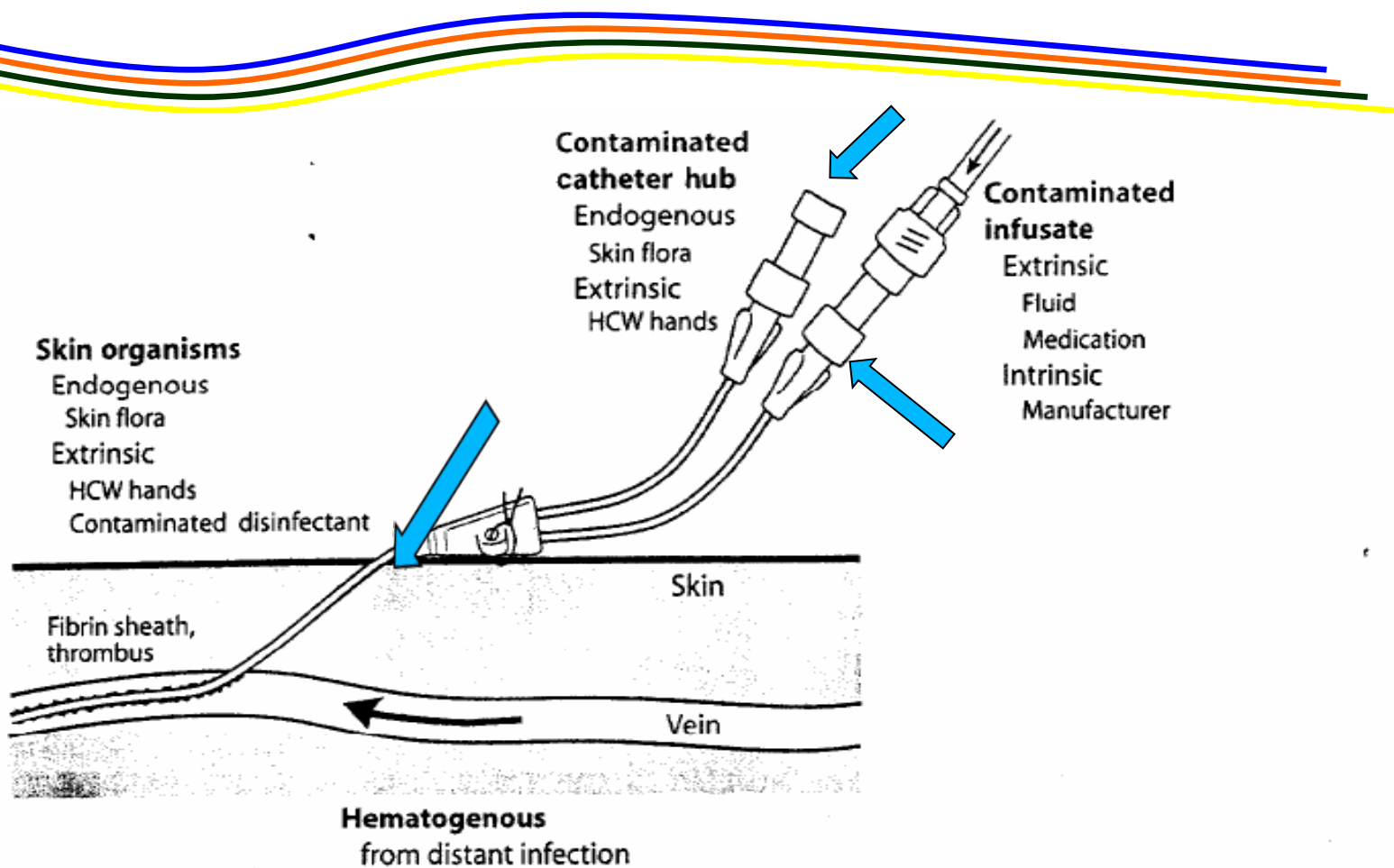


Figure 1. Potential sources of infection of a percutaneous intravascular device (IVD): the contiguous skin flora, contamination of the catheter hub and lumen, contamination of infusate, and hematogenous colonization of the IVD from distant, unrelated sites of infection [1]. HCW, health care worker.



Diagnóstico

El diagnóstico de la ITS asociada a CVC, que es la infección relacionada a CVC más importante, se realiza basado en criterios clínicos y microbiológicos.

Criterios clínicos:

- 1) Bacteriemia o fungemia en paciente con CVC
- 2) Manifestaciones clínicas de infección: fiebre, calosfríos, hipotensión.
- 3) Sin otra fuente aparente de infección



Diagnóstico

Criterios microbiológicos al menos 1 de los siguientes:

- 1) Cultivo positivo de la punta del catéter , con identificación del mismo microorganismo que en la sangre
- 2) Hemocultivo (+) a través del catéter



Medidas de Prevención

Relacionadas con la instalación

Relacionadas con el manejo:

- Curaciones

- Equipos de administración de soluciones

- Soluciones a administrar

- Mantenimiento de CVC

- Selección y sustitución de CVC

Indicaciones de retiro



Medidas de prevención

En la instalación:

- Técnica aséptica durante todo el procedimiento:
- Lavado manos quirúrgico
- Uso de mascarilla y gorro
- Uso de ropa y guantes estériles
- Colocar campo estéril
- Aseo de piel con jabón de Clorhexidina y posteriormente pincelar con clorhexidina. Importante respetar tiempo de acción del antiséptico
- Cubrir con gasa estéril o apósito transparente con gasa estéril.



Medidas de prevención

En Mantenimiento del CVC:

- Lavado de manos antes y después de manipular el CVC
- Desinfectar conexiones previo a la administración de medicamentos, cambio de equipo etc
- Observar diariamente condiciones del sitio de inserción.
- Realizar curación si está con sangre o secreción purulenta
- Cambio de equipo, llaves de tres pasos, conectores, cada 48 o 72 hrs y cuando estén con sangre (rotular fecha)
- Disminuir al máximo las desconexiones
- Técnica aséptica en preparación y administración de medicamentos



Resumiendo.....

- La Infección asociada a catéter es una complicación frecuente y grave.
- El Riesgo es mayor si el catéter permanece más de 7 días..
- La Medida mas importante es la asepsia antes, durante y después de la instalación y en la mantención del catéter
- Desinfectar los sitios de conexión con alcohol 70% antes de su utilización
- Retirar CVC cuando termine la indicación para su uso
- Deben existir normas y el personal debe estar capacitado



Pregunta

Nombre 4 medidas de prevención de infección asociada a CVC