Rev Clin Esp. 2023;224(Supl 2):S808

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

1003 - INCIDENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A CATÉTERES VASCULARES DE INSERCIÓN PERIFÉRICA EN UN SERVICIO DE MEDICINA INTERNA

Victoria Villamonte Pereira, Jorge Benítez Peña, Sonia González Sosa, Almudena Gil Hernández, Melody Pérez López, María Dolores Pérez Ramada, Iván Gabriel Marrero Medina y Aída Gil Díaz

Hospital Universitario de Gran Canaria Doctor Negrín, Las Palmas de Gran Canaria, España.

Resumen

Objetivos: Analizar la incidencia de infecciones asociadas a catéteres vasculares de inserción periférica (PICC y Midline) en una planta de hospitalización de Medicina Interna.

Métodos: Estudio observacional retrospectivo en el que se incluyeron pacientes ingresados en Medicina Interna de un hospital de tercer nivel que precisaron colocación de catéter PICC o Midline durante el año 2022. Se recogieron variables demográficas, antecedentes personales, así como fecha y motivo tanto de colocación como retirada del catéter, microorganismos aislados y antibioterapia recibida. Se compararon características entre pacientes con infección de catéter y sin ella, para ello se utilizó el test de Chi-cuadrado o el test exacto de Fisher en el caso de variables categóricas y la relación con variables cuantitativas mediante el test t-Student o la U de Mann-Whitney.

Resultados: Se incluyeron un total de 189 pacientes (47,1% mujeres), de los cuales un 5,8% presentaron infección del dispositivo. La infección se asoció de manera significativa en aquellos pacientes con más de tres puntos en la escala de Charlson (p = 0,034; OR 4,2) y mayor tendencia en aquellos con diagnóstico de conectivopatia (18,2%, p = 0,058; OR = 7). Se sospechó esta complicación en un total de 20 pacientes, llegando a confirmarse en un 55%, sin diferencias significativas entre ambos géneros (p = 0,775), entre tipo de catéter (PICC o Midline), así como tampoco en el diámetro ni luces del mismo. Los microorganismos aislados predominantes fueron gram positivos (71,43%). Se retiró el catéter en 18 pacientes por sospecha de infección, siendo confirmada solo en un tercio de los mismos (37,5%, p = 0,011). Aquellos usuarios cuyo motivo de retirada fue la finalización del tratamiento no presentaron infección. La media de duración del catéter fue de 17,6 días (± 15,5), siendo mayor en aquellos que presentaron esta complicación (18 días frente a 10, p = 0,05), así como la estancia media (53 días frente a 26, p = 0,001). La mortalidad no difirió entre ambos grupos de manera significativa (33,3% frente 29,3%). En cuanto al tratamiento, los derivados de penicilinas fueron los antibióticos predominantemente elegidos (75%).

Discusión: La infección asociada a catéter es una complicación no deseada por su impacto en la morbimortalidad de los pacientes, estancia hospitalaria y por consiguiente en el coste sanitario. En nuestra serie encontramos una mayor incidencia en comparación con la descrita en la literatura, influyendo en la estancia media pero sin efecto estadísticamente significativo en la mortalidad intrahospitalaria, probablemente debido al bajo tamaño muestral.

Conclusiones: Un 5,8% de pacientes portadores de catéteres vasculares de inserción periférica presentaron infección asociada al mismo, donde el microorganismo predominantemente aislado fueron cocos gram positivos. Dicha complicación se asoció con mayor comorbilidad, más días desde la inserción del catéter, prolongando la estancia media hospitalaria.

0014-2565 / © 2023, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.