

## Valoración de la utilización de clorhexidina en la cura del orificio de salida del catéter de diálisis peritoneal colonizado por corynebacterium

**Núria Alonso Carril, Conchi Blasco Cabañas, Dolors Marquina Parra, María José Gordo García, Carmen Moya Mejía, Esther Ponz Clemente**

Corporació Sanitari Parc Taulí. Barcelona

### Introducción:

La infección del orificio de salida (OS) aumenta el riesgo de peritonitis y puede causar la retirada del catéter de Diálisis Peritoneal (DP). La valoración del OS realizada por enfermería durante los controles habituales permite la detección precoz de los cambios del orificio sugestivos de posibles complicaciones. En los últimos años hemos observado un aumento de la colonización por *Corynebacterium* del OS, a menudo asociada a un aspecto dudoso del orificio, con frecuente presencia de costra o granuloma. Recientemente hemos cambiado el protocolo de cura del orificio introduciendo el uso de Clorhexidina al 1 % una vez a la semana.

### Objetivos:

1. Valorar la prevalencia de la colonización por *Corynebacterium* del OS.
2. Evaluar la eficacia de la Clorhexidina al 1% en la cura del OS del catéter de DP colonizado por *Corynebacterium*.

### Método:

Estudio descriptivo, longitudinal y retrospectivo. Los pacientes en DP que presentaban colonización por *Corynebacterium* añadieron a la cura habitual del orificio el uso de Clorhexidina al 1 % una vez a la semana. Se registraron el aspecto del OS (clasificación adaptada de Twardowski) y el resultado de los frotis previos y pos-

teriores al cambio del tratamiento con un seguimiento de seis meses.

### Resultados:

Se estudiaron 22 pacientes, 81,8% hombres, edad media 62 años. El 72,7 % (16/22) de los pacientes en DP presentaban colonización del OS por *Corynebacterium* y un 25 % tenían una co-infección por otro germen, generalmente *Staphylococcus* sp. En un 56 % de los casos colonizados por *Corynebacterium* el aspecto del orificio era dudoso o equívoco con la presencia habitual de costra o granuloma. Después del tratamiento, solo un 25 % de los pacientes presentaban anomalías en el orificio, con la práctica desaparición de los granulomas, y en 12 pacientes de los 14 que continuaban en el estudio el *Corynebacterium* había desaparecido (85.7 %); sin embargo, en un 28.5 % de los casos persistía o aparecía de nuevo el *Staphylococcus* sp. No hemos observado efectos adversos.

### Conclusiones:

1. El estudio ha sido útil para evidenciar la prevalencia de la colonización por *Corynebacterium* en el OS del catéter de DP y también la alta prevalencia de granuloma asociado a *Corynebacterium*.
2. El uso de Clorhexidina al 1 % en la cura del OS del catéter de DP ha sido eficaz en la erradicación de la colonización por *Corynebacterium* y en la mejora de su aspecto.