

Incidencia de bacteriemia relacionada con el sellado del catéter con antibiótico

Raquel García Collazos, Patricia Ahís Tomás, María Casañ Palomer, Carmen María Pérez Baylach, Alejandro Pérez Alba, Javier Reque Santivañez

Hospital General Universitario. Castellón. España

Introducción:

La bacteriemia relacionada con el catéter es una de las principales complicaciones de este acceso vascular, aumentando significativamente la morbimortalidad de los pacientes en hemodiálisis.

Objetivos:

Evaluar la eficacia del sellado del catéter tunelizado de hemodiálisis con gentamicina para prevenir bacteriemias relacionadas con el catéter.

Material y Método:

Se incluyeron en el estudio a pacientes prevalentes en hemodiálisis en el periodo comprendido de enero a diciembre de 2015 de dos centros. El primero de ellos (grupo A) utiliza el sellado con antibiótico como protocolo 0,2 mg/ml de gentamicina + heparina sódica y en el segundo (grupo B), realiza el sellado de catéter únicamente con heparina sódica. Se recogieron datos de filiación, datos relacionados con la hemodiálisis y la tasa de bacteriemia relacionada con el catéter reportada en ambos centros. Se estableció una diferencia estadísticamente significativa con un valor de $p < 0.05$.

Resultados:

Este estudio retrospectivo de cohortes estaba constituido por 61 pacientes de los cuales 30 se encontraban en el grupo A y 31 en el grupo B. La edad media de toda la población fue de 69 ± 15.99 años. 44.3% fueron hombres y 55.7% mujeres, la mediana en tratamiento renal sustitutivo fue de 3 (1 – 9.50) años. 36.1% de los pacientes fueron hipertensos, 34.4% diabéticos. No se observó diferencias estadísticamente significativas en las características basales de ambos grupos. Se encontró una tasa de infección relacionada con catéter (nº infecciones / nº prevalentes catéter) de 0,09 en el grupo A y de 0,05 en grupo B, esta diferencia no alcanzó la significación estadística ($p=0.1$).

Conclusión:

El sellado del catéter tunelizado para hemodiálisis con gentamicina no se asocia a una reducción de la tasa de bacteriemia relacionada con el catéter. Son necesarios más estudios para evaluar si la utilización sistemática de antibióticos en el sellado se asocia a la aparición de gérmenes resistentes.