

¿QUÉ PAPEL JUEGAN LOS BIOCONECTORES (LUER-LOCK) EN EL AUMENTO DE INFECCIÓN DEL RESERVORIO SUBCUTÁNEO EN NIÑOS Y ADOLESCENTES?

Hernández, A⁽¹⁾; Hernández, P.E⁽¹⁾; Rodríguez, E⁽¹⁾; Frade, P⁽¹⁾; Cilla, C⁽¹⁾; Priego, R⁽¹⁾

⁽¹⁾ Diplomado Universitario en Enfermería. Unidad de Hematología y Oncología Pediátrica. Hospital Universitario Madrid Montepríncipe (HUMMP).



INTRODUCCIÓN

Cuando a un niño o adolescente se le diagnostica una enfermedad oncológica, por su complejo y prolongado tratamiento, es importante asegurar un acceso venoso permanente, que permita administrar el tratamiento, transfundir hemoderivados y obtener analíticas.

Desde los años ochenta se extendió la utilización de reservorios subcutáneos (Port-A-Cath). En la Unidad de Oncología Pediátrica del HUMMP a todos los niños y adolescentes (0-18 años) diagnosticados de cáncer se les coloca un Port-A-Cath (PAC) en el momento del diagnóstico. Las principales complicaciones de este tipo de reservorios venosos son infección y trombosis, que pueden complicar de forma considerable el curso de su enfermedad.

Actualmente para disminuir la manipulación de las conexiones del PAC, los bioconectores (Luer-Lock) se emplean en el sistema cerrado de infusión.



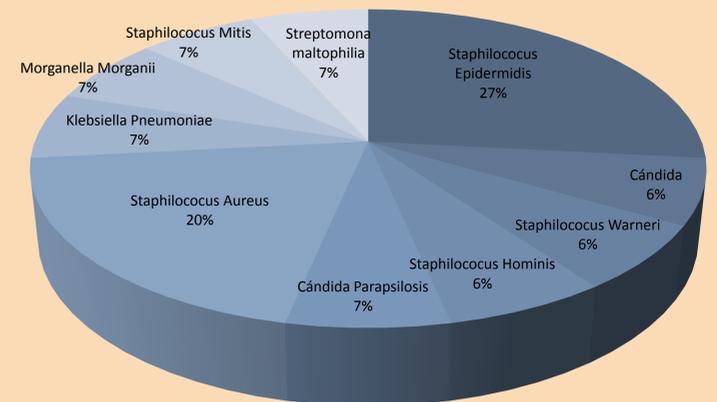
OBJETIVO

Nuestro objetivo es identificar la causa de un pico en la incidencia de trombosis e infecciones del "PAC" en la Unidad de Hematología y Oncología Pediátrica del Hospital Universitario Madrid Montepríncipe, entre Mayo y Septiembre de 2011 con el fin de buscar la solución dirigida a recuperar los buenos resultados previos y por tanto mejorar la calidad y seguridad de los cuidados.

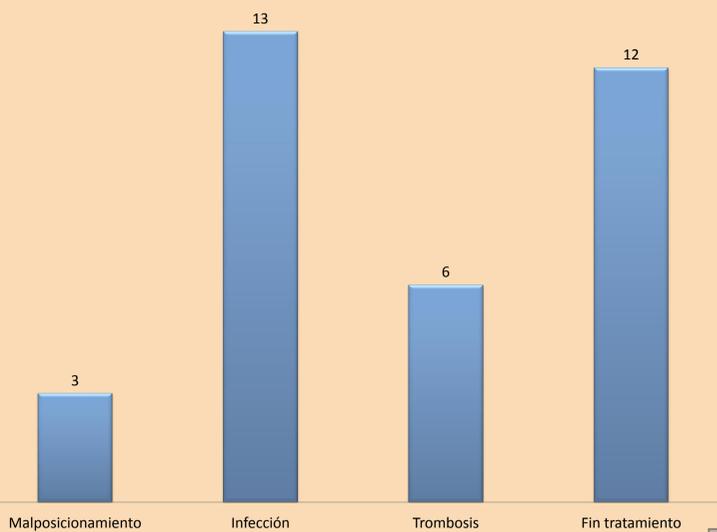
MATERIAL Y MÉTODOS

Revisamos las causas de retirada de PAC, desde noviembre 2006 hasta febrero 2012. Efectuamos una revisión bibliográfica, de los últimos 5 años, en las bases de datos: "CUIDEN", "ENFISPO" y "MEDLINE", para descartar posibles anomalías en nuestro protocolo.

INCIDENCIA PATÓGENOS



CAUSAS DE RETIRADA DE PORT-A-CATH



RESULTADOS

Se colocaron desde noviembre 2006 a enero 2012: 91 PAC.

Se retiraron: 13 por infección, 3 por mala colocación, 6 por trombosis y 12 por fin de tratamiento.

Los patógenos hallados en los PAC infectados fueron: S. epidermidis, S. aureus, S. warneri, S. hominis, Candida parapsilosis, Klebsiella pneumoniae, Morganella morganii y Stenotrophomas maltophilia.

El pico de infección y trombosis ocurrió de mayo a septiembre de 2011.

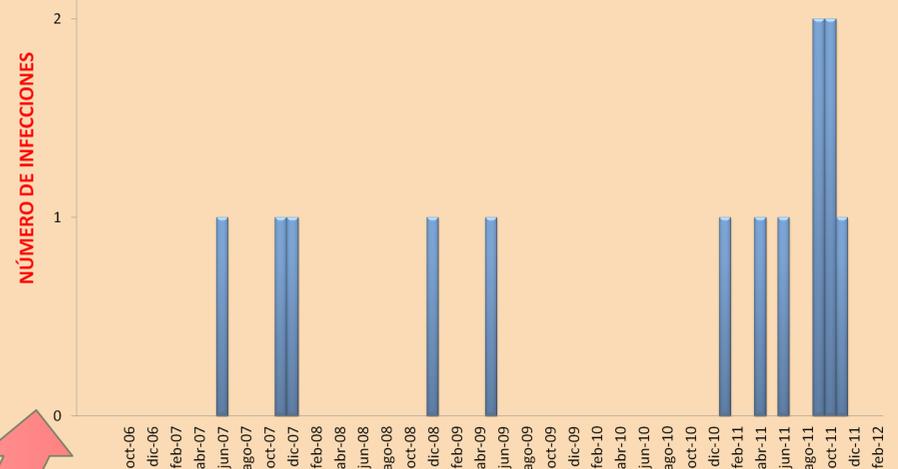
Nuestro protocolo de manejo del Port-A-Cath es adecuado, según recomendaciones internacionales.

Observamos que en mayo de 2011 sustituimos la Aguja Huber utilizada, por otra que incorporaba bioconectores; coincidiendo esto con el pico infeccioso.

Se retiraron en noviembre de 2011, volviendo a las anteriores, sin bioconector.

Desde entonces no se ha retirado ningún Port-A-Cath por infección o trombosis.

FECHAS DE INCIDENCIA DE INFECCIONES



CONCLUSIONES

Las infecciones asociadas al PAC pueden ser provocadas por la migración de microorganismos cutáneos desde el sitio de inserción, la contaminación de los fluidos administrados y conexiones del catéter (lo que favorece a su vez la colonización endoluminal).

La evidencia recogida hasta ahora señala que los bioconectores son útiles para prevenir accidentes biológicos, pero que no tienen impacto en la disminución de las tasas de infecciones.

Al no protocolizar el uso de bioconectores, no se cumplía una normativa estandarizada de los cuidados. La introducción de estos sistemas, sin una educación adecuada, ha estado asociada a brotes de bacteriemias en otros centros también.

Retiramos las Agujas Huber con bioconector y disminuyó el número de complicaciones.

Aunque nuestro protocolo cumple con las recomendaciones, continuamos incorporando nuevas directrices para mejorar la calidad siempre que hayan sido estandarizadas y cumplan los requisitos no solo de bioseguridad sino también de disminución de las complicaciones derivadas de su utilización.

Trabajar dentro de un equipo multidisciplinar y revisar la evidencia científica, mejora la seguridad del paciente.