

EPIDEMIOLOGÍA Y SENSIBILIDAD DE INFECCIONES DEL CATÉTER DE LARGA PERMANENCIA DE HEMODIÁLISIS EN PACIENTES AMBULATORIOS DEL HOSPITAL NACIONAL EDGARDO REBAGLIATI MARTINS

Autores: Bazán, Giannina - Cruzalegui, César – Sifuentes, Ester – Gómez, Martín - Medina, Mario – Vásquez, George

INTRODUCCIÓN:

La fístula arteriovenosa constituye el acceso vascular ideal para hemodiálisis, pero el uso de catéteres de larga permanencia (CVLP) ha aumentado, pese a las complicaciones asociadas a su utilización.

Las infecciones relacionadas a CVLP es una importante causa de morbimortalidad en pacientes que requieren tratamiento sustitutivo renal crónico. Los microorganismos responsables principalmente son gram positivos. Inicialmente tras extraerse hemocultivos, se debe instaurar tratamiento empírico sistémico, que dependerá de la epidemiología de cada centro.

OBJETIVOS:

Determinar la frecuencia de infección de CVLP de hemodiálisis en un grupo de pacientes ambulatorios.

Identificación de los principales microorganismos asociados a la infección de catéter en nuestro grupo de pacientes.

Identificación de la sensibilidad de los microorganismos aislados en comparación con los antibióticos empíricos utilizados.

MATERIALES:

Se evaluaron pacientes ambulatorios que acudieron por Clínica de Día de Nefrología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins con sospecha de infección de CVLP (principalmente fiebre, escalofríos intradiálisis sin otro probable foco infeccioso), desde enero de 2017 a Julio de 2018. Tras la toma de hemocultivos de CVLP, se inició tratamiento antibiótico empírico con Vancomicina y Ceftazidima EV.

Se analizaron los resultados de los cultivos tomados del CVLP (hemocultivo de luces del catéter), con identificación de los gérmenes en caso de resultados positivos y la sensibilidad según antibiograma.

RESULTADOS:

Se obtuvieron un total de 159 hemocultivos positivos procedentes de CVLP. De los microorganismos aislados se encontró: Bacterias gramnegativas = 109 (68.6%), bacterias grampositivas = 47 (29.6%) y candida = 3 (1.8%). El germen

más frecuente aislado fue *Enterobacter cloacae* = 49 casos (30.8%); seguido del *Stafilococo epidermidis* = 22 casos (13.8%).

Según el antibiograma los gérmenes gramnegativos en la mayoría son resistentes a Cefotaxima = 80 (73.4%) y sensibles = 29 (26.6%); para los gérmenes grampositivos, la mayoría era sensible a la vancomicina = 44 (93.6%). La infección de CVLP conllevó al retiro de 54 (33.9%) catéteres, ya sea por aislamiento de gérmenes con indicación de retiro de CVLP o por persistencia de infección.

CONCLUSIONES:

En nuestro grupo de pacientes con infección de CVLP observamos el predominio de los gérmenes gramnegativos sobre los gram positivos y hongos. El tratamiento empírico es el correcto para los gérmenes gram positivos, siendo la vancomicina el tratamiento recomendado; pero en el caso de los gérmenes gram negativos resulta en su mayoría resistente a Cefotaxima, constituyendo un tratamiento inicial ineficaz.