



Prevención de infecciones del torrente sanguíneo entre pacientes COVID-19 con catéteres venosos centrales en la unidad de cuidados intensivos en 2020.

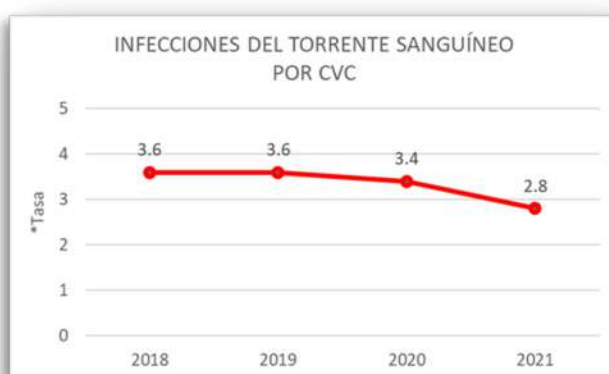
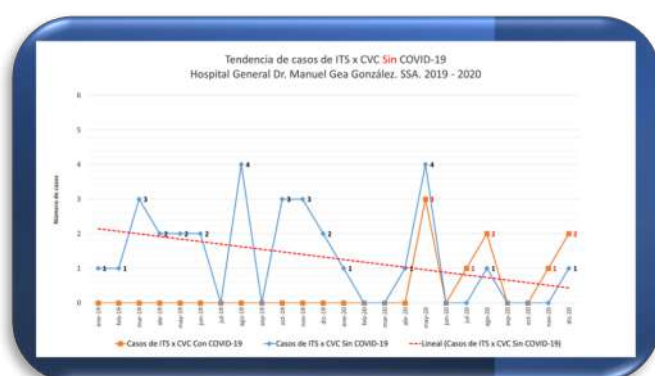
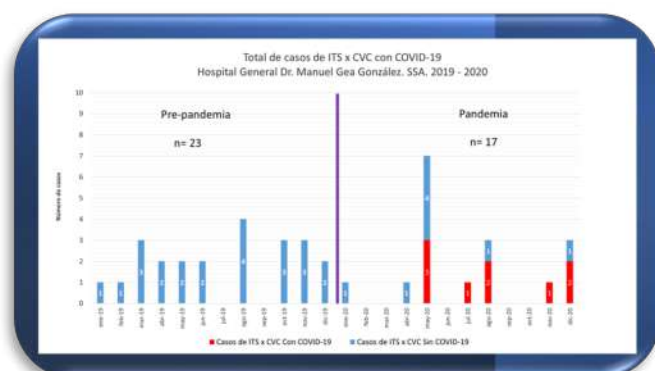
Institución: Hospital General Dr. Manuel Gea González, SSA. CDMX.

Coautores: Maribel Martínez Velázquez, Mónica Torres Cedillo, Nora Rebolledo Morales, Yedith Suárez Núñez, Claudia Asucena Vázquez Mendoza, Darly Castillo Urbina, Yunuen Rodríguez Sánchez, Ángel Kaleb Romero González, Patricia Rodríguez Zulueta, Rafael Figueroa Moreno, Juan Pablo Ramírez Hinojosa, Ricardo Valdés Castro*.

Objetivo: Describir las tasas de infección del torrente sanguíneo por catéter venoso central entre pacientes con COVID-19 en la unidad de cuidados intensivos en 2020 y sus medidas de prevención y control en pandemia.

Marco teórico: COVID-19 sigue siendo una de las causas más frecuentes de hospitalizaciones en unidades de cuidados intensivos (UCI), los catéteres venosos centrales (CVC) son ampliamente utilizados y constituyen una fuente importante de infección en las UCI. La Organización Mundial de la Salud orienta el aplicar las precauciones habituales a todos los pacientes, la promoción de la higiene respiratoria y de las manos como medidas preventivas indispensables.

Metodología: Realizamos un estudio retrospectivo de infección del torrente sanguíneo por CVC (ITSxCVC) en UCI en todo 2020, pandemia COVID-19. Utilizamos medidas de frecuencia, tasas y estimaciones de riesgos. EpiInfoTM7.



* Tasas por 1000 días catéter venoso central/Global del Hospital

Resultados: En 2020 se detectaron 17 episodios de ITSxCVC, 13 hombres (76%), 4 mujeres (24%), un total de 11 aislamientos por bacterias (65%) y 6 aislamientos por candidas (35%), tasa de ITSxCVC en UCI 2.9 por 1.000 días CVC en comparación 2019 fue de 6.4.

Las tasas disminuyeron en un año a 3.5; OR en exposición de pacientes en UCI comparado con los que tuvieron COVID-19 estimado 2.71, RR 1.80, X2 de Mantel-Haenszel 4.02 (p<0,04); y un OR en pacientes con COVID expuestos a CVC comparado con los que cumplieron con la verificación del paquete preventivo 0.93, RR 0.95, una X2 de Mantel-Haenszel 0.005 (p<0,94).

Conclusiones: Los hospitales que han implementado programas de reforzamiento en prevención por paquetes, durante la pandemia de COVID-19 se asoció con decrementos sustanciales de ITSxCVC, lo que garantiza que estos procesos en este tipo de pacientes pueden mantener un entorno seguro, como resultado en nuestra unidad.