

EL SELLADO CON ANTIBIÓTICO ANTE LA INFECCIÓN DEL RESERVORIO TIPO PORT A CATH EN PEDIATRÍA

Tundidor Sebastián S, Puertas Esteban L, Albert Also M, Garzón Montero A, López Muguerra L.
EIR PEDIATRÍA – HOSPITAL UNIVERSITARIO MIGUEL SERVET

Las infecciones de un reservorio tipo Port a Cath (PAC) están presentes hasta en el 10% de los pacientes oncológicos a lo largo de su tratamiento. Los agentes bacterianos grampositivo, como el *Estafilococo Coagulasa Negativo* y *Estafilococo Aureus*, causan aproximadamente entre el 50 y 70% de las infecciones del PAC, seguidas por agentes gramnegativo, que representan entre el 20 y el 45% aproximadamente. Estas infecciones causan una morbilidad significativa en los pacientes pediátricos difíciles de controlar con antibioterapia sistémica, puesto que las bacterias que colonizan el catéter forman un biofilm en el lumen que resiste a concentraciones estándar de antibiótico. Es por ello por lo que el sellado antibiótico (SA) es una alternativa altamente recomendada en la actualidad. Se define el SA como la administración de una solución altamente concentrada en antibiótico, sin riesgo de toxicidad sistémica, en la luz del catéter mientras este no se utiliza. Las últimas actualizaciones proponen la vancomicina como antibiótico de elección.

OBJETIVO

Describir la técnica de sellado antibiótico con vancomicina dirigida al paciente oncológico pediátrico portador de un PAC colonizado por bacterias Gram Positivas

RESULTADOS

El SA con vancomicina está indicado para tratar aquellas colonizaciones que se encuentran en el interior del catéter sin afectación sistémica del paciente. Para realizar un correcto sellado primero se debe preparar y administrar una solución de vancomicina con una concentración de 100mg/ml, junto con 300 UI de heparina sódica y 3cc de suero fisiológico. Esta técnica se repetirá cada 12-48h hasta finalizar el tratamiento, con una media de 10 días de duración. Siempre que se vaya a administrar una nueva dosis del tratamiento prescrito, previamente será necesario retirar la dosis infundida con anterioridad.

CONCLUSIONES

A causa de la neutropenia que padecen en muchas ocasiones los pacientes oncológicos, aunque el PAC sea uno de los catéteres con menor incidencia de infección, tienen mayor riesgo de estar expuestos a ella. Por ello es necesario que desde enfermería se conozca correctamente la técnica de administración de antibioterapia mediante sellado para favorecer un mejor control de la infección y evitar el desarrollo de complicaciones.

MÉTODO

Se ha realizado una revisión bibliográfica durante el mes de febrero en las principales bases de datos (Pubmed, ScienteDirect,...) Límite máximo de 10 años tanto en castellano como en inglés. De un total de 15 artículos revisados, se han utilizado 6.

Palabras clave: catéter venoso central, Port a Cath y sellado antibiótico

Términos DeCS: Infecciones Relacionadas con Catéteres, Pediatría



BIBLIOGRAFÍA