



**HOSPITAL UNIVERSITARIO  
Dr. MIGUEL ENRIQUEZ.  
LA HABANA. CUBA.**

---

**TITULO: PROFILAXIS DE LA INFECCION EN EL CATETER  
TEMPORAL DE HEMODIALISIS CON CLORURO DE  
SODIO HIPERTONICO AL 20 %.**

***Autores: Dr. Jahazel del Corral García  
Dr. José A Larrinaga Zayas  
Dra. Angélica Reyes Pérez  
Dr. Randolpho Torres Martínez  
Dra. Yamisleidi Alamo Arias  
Msc: Miriam L. Delgado Pérez***

## OBJETIVOS

**GENERAL: Evaluar la eficacia del uso del Cloruro de Sodio Hipertónico al 20 % en el sellado de los catéteres venosos centrales temporales para hemodiálisis como método de profilaxis de la infección**

---

### ESPECIFICOS:

- 1. Identificar las características clínicas y humorales de los pacientes estudiados.**
- 2. Determinar la existencia de morbilidad infecciosa en estos pacientes.**
- 3. Comprobar los resultados de la técnica empleada en la permanencia del catéter.**

## MATERIAL Y METODO

---

- Se realizó un estudio prospectivo y observacional a pacientes atendidos por el Grupo Básico de Trabajo No 1 (GBT) (N = 25) del departamento de hemodiálisis pertenecientes al Hospital Universitario “Dr. Miguel Enríquez” con el diagnóstico de Insuficiencia Renal Crónica Terminal (IRC-T) en hemodiálisis y que cumplieran los criterios de inclusión y exclusión, a los cuales se le aplicó como método profiláctico de la infección del CVC temporal para HD el sellado una solución de Cloruro de Sodio Hipertónico al 20% en las ramas de este, en el periodo comprendido de Abril de 2008 a Abril 2009.
- Se formaron dos grupos, el Grupo A (N = 14) que incluía a los pacientes a los que se aplicó como tratamiento profiláctico de la infección del CVC temporal el sellado de este post HD una solución constituida por cloruro de sodio hipertónico al 20 % (NaCl 20%) 2,5 mililitro (ml) y heparina sódica (5000 U – 1 ml) 2,5 ml y de la cual se aplica la cantidad indicada por el fabricante ocupando toda el área de la luz del mismo.
- El Grupo B (N = 11) estuvo constituido por los pacientes a los que se le aplicó el tratamiento habitual para el sellado del CVC post HD con heparina sódica 5000 U por ml.

# RESULTADOS

## TABLA No. 1 DISTRIBUCION SEGUN CARACTERISTICAS CLINICAS.

	Grupo A (N=14)		Grupo B (N=11)		TOTAL (N=25)	
	No.	%	No.	%	No.	%
EDAD EN AÑOS						
18-29	2	14.3	1	9.1	3	12
30-49	1	7.1	4	36.4	5	20.0
50-59	5	35.7	1	9.1	6	24.0
≥ 60 Años	6	42.9	5	45.4	11	44
SEXO						
Masculino	10	71.4	6	54.5	16	64
Femenino	4	28.6	5	45.5	9	36

## TABLA No. 2 DISTRIBUCION SEGUN ANTECEDENTES PATOLOGICOS PERSONALES.

ANTECEDENTES PATOLOGICOS	Grupo A		Grupo B		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Diabetes Mellitus	8	57.1	3	27.3	11	44
Hipertensión Arterial	2	14.3	5	45.4	7	28
Otras	4	28.6	3	27.3	7	28
Total	14	100	11	100	25	100

**TABLA No. 3 SITIO DE INSERCIÓN DEL CVC.**

VASO	Grupo A		Grupo B		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Yugular	8	57.2			8	32
Subclavia	3	21.4	9	81.8	12	48
Femoral	3	21.4	2	18.2	5	20
Total	14	100	11	100	25	100

## TABLA No. 4 CAUSA DE RETIRADA DEL CVC.

CAUSA DE RETIRADA	Grupo A		Grupo B		TOTAL	
	No.	%	No.	%	No.	%
Infección	7	50	7	63.6	14	56
Disfunción	2	14.3	3	27.3	5	20
Rotura	1	7.1			1	4
Uso de FAV	4	28.6	1	9.1	5	20
Total	14	100	11	100	25	100

# RESULTADOS

---

- **En nuestro estudio, en el cual se utilizó como profilaxis de infección asociado al catéter temporal una solución de sellado con Cloruro de Sodio Hipertónico al 20% más Heparina la tasa de infección del CVC para HD fue de 9,5 episodios por 1000 días catéter. La tasa de infección en el grupo control fue de 20,8 episodios por 1000 días catéter. Se logró una permanencia en días de 52,2; en el grupo control fue de 30,4 días.**

# ***CONCLUSIONES***

---

- **Se logró disminuir la tasa de infección en el CVC temporal para hemodiálisis mediante el sellado con Cloruro de Sodio Hipertónico al 20%.**