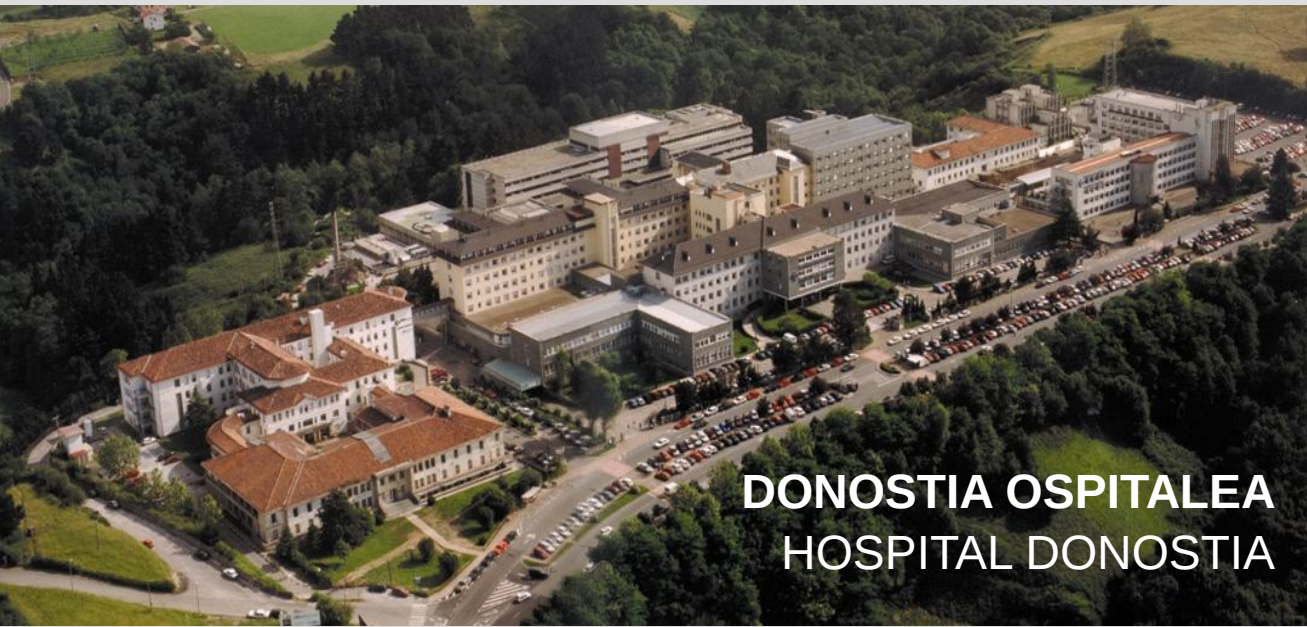


EFFECTIVIDAD DEL SELLADO DE CATÉTERES CON VANCOMICINA Y HEPARINA EN LA INFECCIÓN ASOCIADA A CATÉTER DE LARGA DURACIÓN EN PACIENTES PEDIÁTRICOS ONCO-HEMATOLÓGICOS

Valbuena Pascual, O.; Esnaola Barrena, E.; Leunda Eizmendi, L.; Irastorza Larburu, B.; Uriz Monaut, J.J *.; García de Andoin Barandiaran, N.*
Servicio de Farmacia • Servicio de Pediatría* • Hospital Donostia • San Sebastián (Gipuzkoa)
53 Congreso Nacional de la SEFH Valencia. 21-24 Octubre 2008



Objetivo

El tratamiento quimioterápico a largo plazo requiere la inserción de catéteres subcutáneos tunelizados de forma permanente, lo que supone un aumento del riesgo de infección. El objetivo de este estudio es valorar la efectividad de los sellados de catéter con vancomicina y heparina (SCVH) como tratamiento local de infección asociada al catéter en pacientes pediátricos onco-hematológicos (PPOH).

Material y Métodos

- Estudio retrospectivo de los PPOH con reservorio que han recibido SCVH: enero 2006 - marzo 2008.
- Fuentes de datos: historias clínicas, registro electrónico de analíticas y registro de preparación de mezclas estériles del SF.

Los SCVH se preparan de forma individualizada, en campana de flujo laminar horizontal en el Servicio de Farmacia, con una concentración de 2 mg/mL de vancomicina y 100 UI/mL de heparina sódica y con una estabilidad de 21 días.

El tratamiento con SCVH comienza cuando se obtiene resultado de hemocultivo positivo (HP) y clínica de infección, o dos HP consecutivos en ausencia de clínica infecciosa, y consiste en un SCVH semanal hasta obtener dos hemocultivos (H) consecutivos negativos. Los casos de bacteriemias fueron tratados además con antibióticos sistémicos.

Resultados

- Nº total PPOH con reservorio permanente: 26.
- 6/26 recibieron SCVH (23%): 3 niños y 3 niñas.
- Mediana de edad de los 6 PPOH al inicio del SCVH: 5 años y medio (intervalo: 1 año y dos meses – 16 años y 4 meses).

Diagnóstico onco-hematológico	Nº casos
Leucemia linfoblástica aguda	3
Tumor de seno endodérmico de ovario	1
Linfoma linfoblástico mediastínico	1
Neuroblastoma	1

- Catéter: reservorio subcutáneo en hemitórax superior derecho de tipo Port-a-Cath tunelizado a vena yugular (5 pacientes) y a vena subclavia (1).
- Se utilizó para la administración de citostáticos y extracción de sangre para analíticas.
- La mediana de tiempo desde la colocación del catéter hasta aparición del primer HP fue de 328 días (86-899).

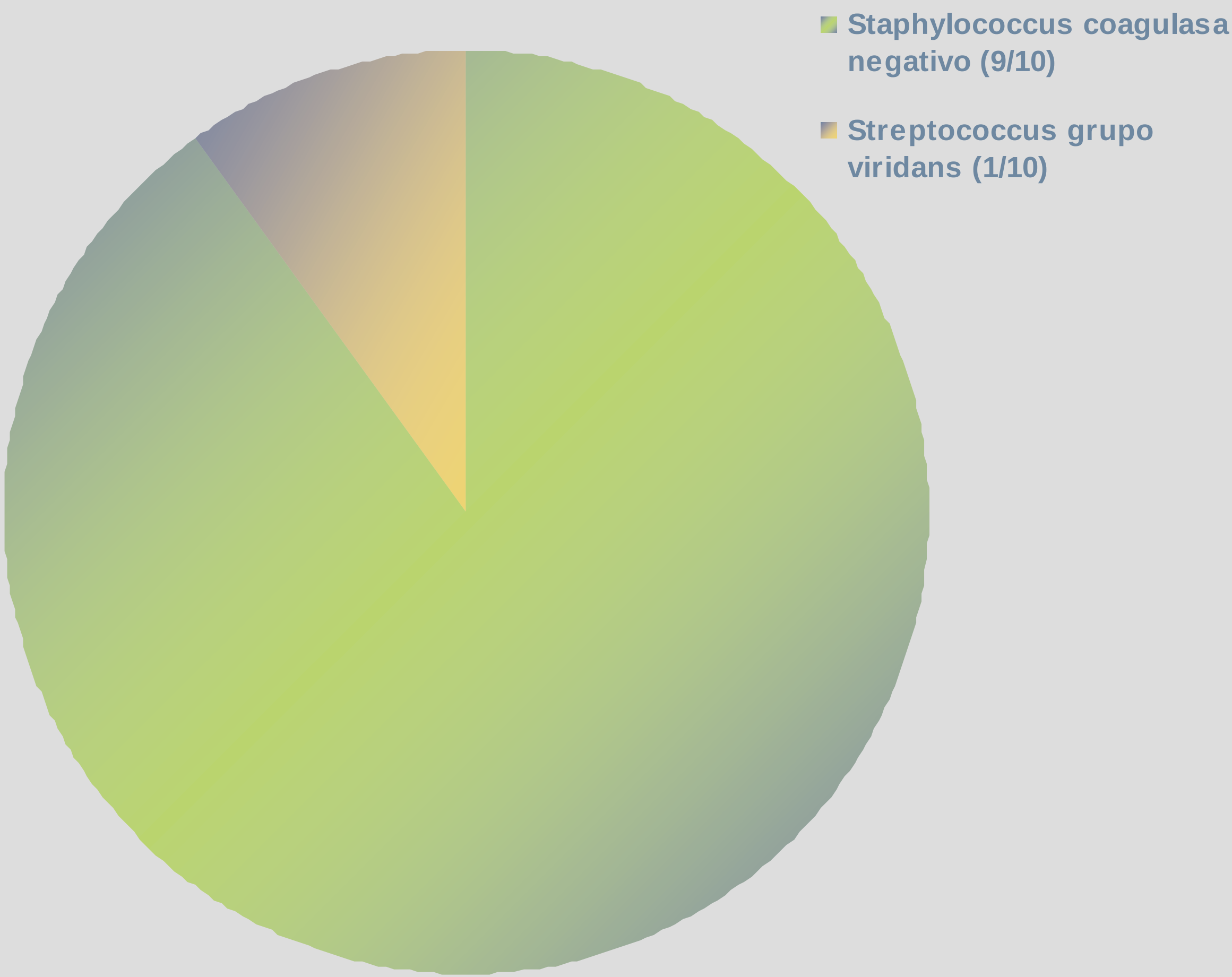
- Nº total de SCVH administrados: 46 (mediana 7 (3-19)).
- 4/6 pacientes recibieron 2 series de SCVH (mediana de 138 días (50-483) de intervalo entre ellas).
- 2/6 pacientes recibieron 1 serie.

En 7/10 series el H se negativizó tras la 1ª dosis de SCVH

En 1/10 series el H se negativizó tras la 2ª dosis de SCVH

En 1/10 series el H se negativizó tras la 3ª dosis de SCVH

En 1/10 paciente se tuvo que retirar el reservorio por infección persistente



Microorganismos aislados en los hemocultivos

Conclusiones

Aunque la población estudiada es pequeña, el protocolo de utilización de los SCVH en nuestro hospital en PPOH parece ser efectivo en el tratamiento local de infecciones asociadas al catéter causadas por microorganismo sensibles.