

10º CONGRESO PARAGUAYO DE INFECTOLOGÍA

IV Jornada de Microbiología Clínica

VIII Jornada de Enfermería

I Jornada de Infecciones Odontogénicas

4-6 de Noviembre
5 al 7 de Noviembre 2015

Sheraton
ASOCIACION HOTEL



Sociedad Paraguaya
de Infección y
Parasitología

Plazo de entrega: Miércoles 30 de Setiembre de 2015 a las 23:59 hs.

Formulario oficial para el envío de Resúmenes

Infecciones asociadas al catéter de PIC

Osmar Amarilla, Laura Flores

Introducción: La instalación de un catéter de Derivación Ventricular Externa (DVE), es una práctica común en la especialidad de Neurocirugía debido a las múltiples funciones que cumple, desde el monitoreo de la presión intracraneana (PIC), hasta funciones terapéuticas como administración de medicación y drenaje de LCR (Líquido Cefalorraquídeo) en las hidrocefalias agudas. Se contemplan posibles complicaciones como la hemorragia, ruptura de aneurismas, colapso ventricular, el desplazamiento del catéter luego de la instalación, obstrucción del mismo, pérdida de LCR alrededor del sitio de inserción y por último: la infección. **Objetivo:** Determinar la frecuencia de infecciones de catéter de PIC en los pacientes con catéter de PIC del Hospital Central del IPS desde enero a junio de 2013. **Metodología.** Estudio de corte transversal, observacional y descriptivo. Se estudiaron 198 pacientes de los cuales 21 cumplían los criterios de inclusión.

Resultados. La frecuencia de infección fue de 10%, media $45,9 \pm 20,2$ años de edad. El trauma craneoencefálico motivo el 52% de las monitorizaciones. Más de la mitad de los pacientes tenían como comorbilidad la HTA. Los gérmenes aislados fueron el *estafilococos* en 14 pacientes, el ABC en 4 y el *enterocococ* en 3. Los días de PIC fueron $12,1 \pm 7,4$ (3 a 28) días, en total 255 días de uso. Antibioticoterapia: En 12 (57,1%) se utilizó la vía intravenosa y en 9 (42,9%) la vía intratecal. Fueron de alta 16 (76,2%) de los pacientes y fallecieron 5 (23,8%). **Conclusión:** La utilización de catéteres de PIC, es de uso frecuente para manejo neurocrítico y monitoreo en las unidades de cuidados intensivos. Es importante y necesaria el uso de protocolos de manejo seguro que incluyan la formación del personal y el uso de listas de verificación.

Seleccione una categoría

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 1. Microbiología clínica | <input type="checkbox"/> 7. Investigación por VIH |
| <input type="checkbox"/> 2. Epidemiología | <input type="checkbox"/> 8. Diagnóstico de laboratorio en el área clínica |
| <input type="checkbox"/> 3. Casos clínicos | <input type="checkbox"/> 9. Infección en inmunodeprimidos |
| <input checked="" type="checkbox"/> 4. Investigación clínica | <input type="checkbox"/> 10. Infecciones parasitarias o micóticas |
| <input type="checkbox"/> 5. Infecciones nosocomiales | <input type="checkbox"/> 11. Otros |
| <input type="checkbox"/> 6. Investigación biomédica | |

Datos del presentador

Nombre y Apellido: **Laura Emilce Flores**

Institución:

Dirección:

Teléfono: **0981711953** Fax: **floreslaurapy@yahoo.com**

E-mail(indispensable) :

Uso exclusivo de la secretaría

Resumen N°: Fecha:

Poster:

Aceptado: Rechazado:

