

# Tasa de incidencia y factores de riesgo de flebitis asociados a catéter venosos centrales de inserción periférica (PICC) en pacientes ingresados en la Unidad de Hematología

Nuria Suarez Fernández, Julio Morgado Rodríguez, Lorena Valledor Castaño, Javier Zambrano Márquez  
Hospital Universitario Central de Asturias - Unidad de Hematología

## INTRODUCCION

El PICC es un dispositivo de elección en paciente hematológicos con necesidad de catéter venoso central por sus excelentes prestaciones, sin embargo no esta exento de complicaciones como flebitis.

## OBJETIVOS

Determinar la tasa de incidencia y factores de riesgo de flebitis asociados al PICC.

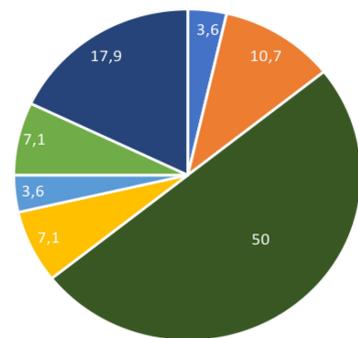
## METODOLOGIA

Estudio retrospectivo, en la Unidad de Hematología del Hospital Universitario Central de Asturias. Se incluyeron 28 PICC insertados mediante técnica Seldinger por palpación, a 24 pacientes, 2 de ellos aun siguen en uso, desde octubre del 2017 hasta Junio del 2018. La flebitis fue determinada por la escala de Maddox, Se recogieron datos clínicos, socio-demográficos, estancia hospitalaria, y relacionados con el PICC. Se calculo la tasa de incidencia, y mediante la Odds Ratio de identifico los factores de riesgo de flebitis.

## RESULTADOS

Se encontró una distribución por sexo de 58,3 % de hombres y 41,7 % de mujeres, con una mediana de edad de 55 años (23-73), y con una mediana de ingreso de 35 días (3-104). Se determino una tasa de incidencia de 26,81 flebitis por cada 1000 días de catéter, los días de uso total del PICC fueron 522, con una mediana de duración de 10 días (1-119). La inserción en el Miembro Superior Derecho (MSD) disminuyo el riesgo de flebitis (OR 0,15 p= 0,02). La administración de Idarrubicina y Citarabina incrementa el riesgo de flebitis (OR 15,12 p= 0,002).

Distribución de 28 PICC por el motivo de su Retirada



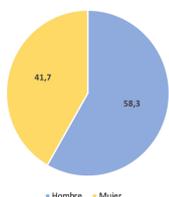
■ Exitus ■ Accidental ■ Flebitis ■ Mal Funcionamiento ■ Fiebre Persistente ■ No se retira ■ Alta

Odds Ratio (OR) e intervalos de confianza (IC 95%) de la asociación entre las características clínicas, socio-demográficas, características del PICC y la incidencia de Flebitis

Variable	OR (IC 95%)	p
<b>Sexo</b>		
Hombre	0,7	0,66
Mujer	1,4	0,66
<b>Edad (años)</b>		
18-35	2,36	0,11
35-45	0,39	0,45
45-55	0,80	0,87
55-65	3,37	0,12
>65	0,83	0,84
<b>Tratamiento</b>		
IDA-Citarabina	15,12	0,002
FLAGIDA	0,24	0,12
Vin-Dauno-ASP	0,16	0,09
<b>Días de permanencia de PICC</b>		
1-10	0,85	0,91
10-25	2,08	0,08
25-40	1,71	0,48
>40	0,34	0,26
HTA	1,12	0,88
Diabetes	0,84	0,87
Colonización por BMR	0,51	0,50
Nutrición parenteral	0,85	0,91
Inserción en MSD	0,15	0,02

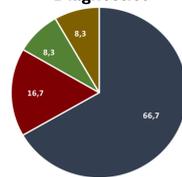
IDA=Idarrubicina, Vin=Vincristina, Dauno=Daunorubicina, ASP=Asparaginasa, BMR=Bacterias multiresistentes, MSD=Miembro Superior Derecho

Distribución de 24 pacientes según sexo



■ Hombre ■ Mujer

Distribución de 24 pacientes según Diagnóstico



■ LA Mielode ■ LA Linfode ■ S. Mielodisplasio ■ Otros

## CONCLUSIONES

Para disminuir la flebitis seria recomendable la inserción del PICC en el MSD, así mismo ante tratamientos que incluyan Idarrubicina y Citarabina se recomienda la necesidad de extremar la vigilancia del PICC.

## BIBLIOGRAFIA

1. Impact of arm selection on the incidence of PICC complications: results of a randomized controlled trial; Paquet F; J Vasc Access 2017; 18 (5): 408-414
2. Inserción eco-guiada de catéteres centrales de inserción periférica en pacientes oncológicos y hematológicos: éxito en la inserción, supervivencia y complicaciones; Moraza-Dulanto; Enfermería Clínica; 2012
3. Complications with peripherally inserted central catheters (PICCs) used in hospitalized patients and outpatients: a prospective cohort study; Grau et al. Antimicrobial Resistance and Infection Control (2017) 6:18