



**Universidad
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
ESPECIALIDAD: ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**EFICACIA DEL APOSITO TRANSPARENTE CON GLUCONATO DE
CLORHEXIDINA 2% EN PREVENCION DE LA INFECCION DEL CATETER
VENOSO CENTRAL**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS
INTENSIVOS**

Presentado por:

AUTORES: HILARIO EUGENIO, HELEN JOANNA

PERALTA UGARTE, JULIO CESAR

ASESOR: Mg. JEANNETTE AVILA VARGAS MACHUCA.

**LIMA – PERÚ
2017**

DEDICATORIA

A nuestras familias por brindarnos su cariño, educarnos con valores, por su constante apoyo y comprensión durante nuestra vida personal y profesional.

AGRADECIMIENTO

A la Mg. Jeannette Vargas Machuca por contribuir en nuestra formación profesional, guiándonos y motivándonos para la culminación del presente estudio.

Asesor: Mg. Jeannette Ávila Vargas - Machuca

JURADO

Presidente: Mg. Julio Mendigure Fernández.

Secretario: Dra. Rosa Eva Pérez Siguas.

Vocal: Mg. Jeannette Ávila Vargas Machuca

INDICE

	PAG
Carátula	i
Hoja en blanco	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesor	v
Jurado	vi
Índice	vii
Índice de tablas	ix
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN	
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	14
1.3. Objetivo	14
CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS	
2.1. Diseño de estudio: Revisión sistemática	15
2.2. Población y muestra	15
2.3. Procedimiento de recolección de datos	15
2.4. Técnica de análisis	16
2.5. Aspectos éticos	16

	PAG
CAPITULO III: RESULTADOS	
3.1. Tablas	17
CAPITULO IV: DISCUSIÓN	
4.1. Discusión	27
CAPITULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES	
5.1. Conclusiones	29
5.2. Recomendaciones	29
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	31

ÍNDICE TABLAS

	Pág.
Tabla 1: Revisión de estudios sobre eficacia del Apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2% en prevención de la infección del catéter venoso central.	17
Tabla 2: Resumen de estudios sobre eficacia del Apósito transparente de gluconato de clorhexidina 2% en prevención de la infección del catéter venoso central.	38

RESUMEN

OBJETIVO: Evaluar la eficacia del apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2% en prevención de la infección del catéter venoso central.

Materiales y Métodos: Es una revisión sistemática de 8 artículos, con texto completo, y los artículos seleccionados se sometieron a una lectura crítica, utilizando la evaluación GRADE para identificar el grado de evidencia

Resultados: El personal de enfermería destaca la visualización del orificio, la capacidad de absorción de fluidos, la adherencia a la piel. Por otra parte, el análisis de economía refiere que, con el uso del apósito transparente de gluconato de clorhexidina 2%, se reduce los costos un 45,45% en el gasto semanal de gasas estériles, un 33,3% en el de suero salino y en tiempo enfermero un 72,5%. **Conclusiones:** El uso del apósito transparente con Gluconato de Clorhexidina 2% es una buena alternativa para la cura del orificio de inserción del catéter venoso central ya que, además de una reducción de los costos, permite una reducción del número de manipulaciones al tener una duración de 7 días, permite una visualización permanente del orificio y aporta mayor seguridad para el paciente y así evitar incidencias de infecciones.

Palabras clave: “Apósito transparente con gluconato de clorhexidina”, “tegaderm”, “catéter venoso central”, “infección”, “eficacia”.

ABSTRACT

OBJECTIVE: To evaluate the efficacy of transparent dressing with 2% chlorhexidine gluconate in preventing of central venous catheter infection.

Material and method: It is a systematic review of 8 articles, with full text, and the selected articles were subjected to a critical reading, using the GRADE evaluation to identify the degree of evidence. **Results:** The nursing staff emphasizes visualization of the orifice, Ability to absorb fluids, adherence to the skin. On the other hand, the economic analysis indicates that, with the use of the transparent dressing of 2% chlorhexidine gluconate, costs are reduced by 45.45% in the weekly expenditure of sterile gauze, 33.3% in the serum Saline and in nursing time 72.5%. **CONCLUSIONS:** The use of transparent dressing with 2% Chlorhexidine Gluconate is a good alternative for the cure of the insertion hole of the central venous catheter because, in addition to a reduction of costs, Allows a reduction of the number of manipulations by having a duration of 7 days, allows a permanent visualization of the orifice and provides greater safety for the patient and thus prevent incidences of infections.

Key words: “Clear dressing with chlorhexidine gluconate”, “tegaderm”, “central venous catheter”, “infection”, “efficacy”.

CAPÍTULO I: INTRODUCCIÓN

1.1. Planteamiento del problema.

El catéter venoso central (CVC) consiste en la introducción de un catéter cuyo extremo distal se sitúa en el inferior de la tercera porción de la vena cava superior o justo en la entrada de la aurícula derecha, desempeñan un papel importante en el tratamiento de pacientes en estado crítico, sin embargo su empleo ocasiona una serie de complicaciones entre las cuales la infección primaria de la corriente sanguínea (IPCS) en los pacientes que utilizaban CVC por tiempo superior a 48 horas y cuya infección sanguínea no se relaciona a otro sitio. (1)

Existen cuatro formas diferentes por las que se puede contaminar un catéter venoso central: migración de los microorganismos de la piel donde se encuentra insertado el catéter al interior del mismo colonizando la punta intravascular del catéter. Esta es la ruta de infección más común en catéter de corta duración, contaminación directa del catéter por contacto con manos, fluidos o materiales contaminados en los accesos venosos de larga duración. (2)

En Brasil fue realizado un estudio con 33 pacientes internados en una UCI para adultos que usaron un total de 50 catéteres venosos centrales. De estos 18 fueron diagnosticados con infección de la corriente sanguínea relacionada al catéter, en cuanto al resultado clínico, 20% de los pacientes que presentaron infección de la corriente

sanguínea relacionada al catéter murieron. (3) En el Perú, no obstante que las infecciones del torrente sanguíneo son de notificación obligatoria según las normas existentes por parte del MINSA, sin embargo, es necesario mejorar la calidad de dicha información, para una vigilancia efectiva de riesgos, incluyendo riesgos específicos asociados a líneas venosas centrales. (4)

Para prevenir posibles colonizaciones se ha utilizado el apósito transparente hechos de una delgada película de poliuretano (5). Sin embargo, algunos estudios demostraban que el uso de este apósito podía estar relacionado con aumento de bacteriemias explicado por la humedad, exudación, hematoma, flebitis en el sitio de inserción e infecciones del torrente sanguíneo, favoreciendo que se desprendan del punto de inserción. (5)

Son múltiples los métodos y materiales que se usan para el cuidado de catéter venoso central, este hecho provocó la creación de un apósito transparente adhesivo transparente con una almohadilla de gel integrada que contiene gluconato de clorhexidina 2%, al entrar en contacto con el aire forma una película polimérica transparente sobre ella impermeable a fluidos, no irritante para los tejidos y no citotóxica, se adapta al contorno del catéter y del cono. Migra debajo del catéter proporcionando una protección en forma de circunferencia alrededor del punto de punción, es suave y moldeable, actividad antimicrobiana hasta por 7 días. (6)

Este tipo de apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2% reduce la colonización cutánea, la colonización del catéter y para suprimir el rebrote de microorganismos comúnmente asociados a infecciones del torrente sanguíneo. Se considera de importancia efectuar el análisis de las revisiones sistemáticas con el fin de prevenir infecciones asociadas al uso del catéter venoso central por lo que se planteo la siguiente interrogante.

1.2. Formulación del problema.

La pregunta formulada para la revisión sistemática se desarrolló bajo la metodología PICO y fue la siguiente:

P = Paciente / Problema	I = Intervención	C = Intervención de Comparación	O = Outcome Resultados
Pacientes del servicio de Unidad de Cuidados Intensivos con cvc.	Uso de apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2%	No corresponde	Prevención de infección del catéter venoso central. (flebitis, colonización de bacterias, bacteriemia)

¿Cuál es la eficacia del apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2% en la prevención de la infección del catéter venoso central en los pacientes de UCI?

1.3. Objetivo

Determinar la eficacia del apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2% en la prevención de infección del catéter venoso central en los pacientes de UCI.

CAPITULO II: MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Diseño de estudio: revisión sistemática

Las revisiones sistemáticas son un diseño de investigación ensayo clínico aleatorio que sintetiza los resultados de múltiples investigaciones primarias. Son parte esencial de la enfermería basada en la evidencia por su rigurosa metodología, identificando los estudios relevantes para responder preguntas específicas de la práctica clínica.

2.2. Población y muestra.

La población está constituida por la revisión bibliográfica de 8 artículos científicos publicados e indizados en las bases de datos científicos con una antigüedad no mayor de cinco años responden a artículos publicados en idioma español, inglés.

2.3. Procedimiento de recolección de datos.

La recolección de datos se realizó a través de la revisión bibliográfica de artículos de investigaciones internacionales que tuvieron como tema principal eficacia del apósito transparente de Gluconato de clorhexidina 2% en prevención de la infección del catéter venoso central de todos los artículos encontrados, se incluyeron los más importantes según nivel de evidencia y se excluyeron los menos relevantes. Se estableció la búsqueda siempre y cuando se tuvo acceso al texto completo del artículo científico.

El algoritmo de búsqueda sistemática de evidencias fue el siguiente:

Eficacia AND apósito transparente AND gluconato C.

Eficacia AND apósito transparente AND gluconato.

Eficacia AND apósito transparente de gluconato C.

Base de datos:

Scielo, Cochrane Plus, Dialnet, PubMed, Ebsco, Elsevier

Epistemónikos

2.4. Técnica de análisis

El análisis de la revisión sistemática está conformado por la elaboración de una tabla de resumen (Tabla N°1) con los datos principales de cada uno de los artículos seleccionados, evaluando cada uno de los artículos para una comparación de los puntos o características en las cuales concuerda y los puntos en los que existe discrepancia entre artículos nacionales e internacionales. Además, de acuerdo a criterios técnicos pre establecidos, se realizó una evaluación crítica e intensiva de cada artículo, a partir de ello, se determinó la calidad de la evidencia y la fuerza de recomendación para cada artículo.

2.5. Aspectos éticos

La evaluación crítica de los artículos científicos revisados, está de acuerdo a las normas técnicas de la bioética en la investigación verificando que cada uno de ellos haya dado cumplimiento a los principios éticos en su ejecución.

CAPÍTULO III: RESULTADOS

3.1. Tablas 1: Resumen de estudios sobre: eficacia del apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2% en la prevención de la infección del catéter venoso central en los pacientes de UCI.

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

1. AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	REVISTA DONDE SE UBICA LA PUBLICACION	VOLUMEN Y NUMERO
Ullman AJ, Cooke ML, Mitchell M, Lin F, New K, Long DA, Mihala G, Rickard CM	2015	Apósitos y dispositivos de aseguramiento para los catéteres venosos centrales (cvc) (7)	http://www.cochrane.org/es/CD010367/apositos-y-dispositivos-de-aseguramiento-para-los-cateteres-venosos-centrales-cvc	Cochrane Wounds Group Número 9. Art. N° CD010367.
E.E.U.U				

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	INSTRUMENTOS	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSION
Revisión sistemática	22 artículos científicos	Artículos	No corresponde	Se incluyeron 22 estudios con 7436 participantes que compararon nueve diferentes tipos de dispositivos de aseguramiento del catéter en la cual el estudio mostró una evidencia de alta calidad que los medicamentos impregnados con gluconato de clorhexidina 2% reducen la bacteriemia relacionado con el catéter con respecto a otros apósito transparente (RR 0,60,IC del 95%.0,39 a 0,93).	El producto de apósito transparente impregnado con gluconato de clorhexidina 2% si reducen la incidencia de bacteriemia que va colocado con el catéter con respecto a otros tipos de apósitos.

Tabla 2:

DATOS DE LA PUBLICACION

2. AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	DONDE SE UBICA LA PUBLICACION	VOLUMEN Y NUMERO
Pino AP.	2011	Curación de catéter venoso central: ¿uso del apósito impregnado de clorhexidina o apósito estándar? (8)	http://revistahorizonte.uc.cl/images/pdf/23-1/ecilpse_curacin_de_catter_venoso_central.pdf CHILE	Revista Horizonte de Enfermería 23,1, 97 - 99

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	INSTRUMENTOS	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSION
Ensayo clínico controlado	1.653 pacientes	Compara el uso de un apósito transparente impregnado con gluconato de clorhexidina 2% versus los apósitos estándar. Además compara la frecuencia programada de curación cada 7 días versus la frecuencia habitual cada 3 días.	Consentimiento informado	<p>En relación al resultado primario, el uso de apósito transparente impregnado con gluconato de clorhexidina 2% disminuyó el riesgo de infecciones relacionadas con el catéter en un 61% con respecto al grupo control; además redujo el riesgo de infección del torrente sanguíneo en un 76% con respecto al grupo control.</p> <p>En relación al resultado secundario, la frecuencia de curación del catéter cada 7 días, no tiene diferencias en la colonización del catéter, con respecto a la frecuencia cada 3 días; pero si disminuye la cantidad de apósitos utilizados, reduciendo los costos durante su hospitalización.</p>	El uso del apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2% si es eficaz ya que estaría demostrado según los hallazgos del estudio con el uso de este producto, no se va a presentar las principales infecciones relacionadas con el catéter y también ayuda a la disminución de infección en el torrente sanguíneo en comparación al apósito estándar. Además, que permite la inspección continúa del sitio de inserción, siendo estadísticamente viable.

Tabla 3:

DATOS DE LA PUBLICACION

3.AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	DONDE SE UBICA LA PUBLICACION	VOLUMEN Y NUMERO
López GA, Novo CA, Cid AS, Mojon BM	2014	Uso del apósito con gluconato de clorhexidina 3m™ tegaderm™ en la cura del catéter central (9)	http://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v17s1/54_comunicacion.p df ESPAÑA	Enfermería Nefrológica 2014; 17 Suppl (1): 44/80

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	INSTRUMENTOS	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIÓN
Ensayo clínico aleatorio	9 pacientes	encuesta	Consentimiento informado	Con el uso del Apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2% (CHG), no se ha evidenciado incidencias relacionadas con el estado del túnel y del orificio de inserción del catéter, sin embargo. En cuanto a la satisfacción de los pacientes, se constata una mayor percepción de seguridad al considerar que el Apósito con CHG 2% se adhiere mejor a la piel. El uso del apósito con CHG reduce los costos en un 45,45% en el gasto semanal de gasas estéril, un 33,3% en el suero salino y en tiempo enfermero un 72,5%.	El uso del Apósito con gluconato de clorhexidina 2% (CHG) es una buena alternativa para la cura del orificio de inserción del catéter central tunelizado para hemodiálisis ya que, además de una reducción de los costos, permite una reducción del número de manipulaciones al tener una duración de 7 días, permite una visualización permanente del orificio y aporta mayor seguridad para el paciente.

Tabla 4:

DATOS DE LA PUBLICACION

4. AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	DONDE SE UBICA LA PUBLICACION	VOLUMEN Y NUMERO
López GA, Novo CA, Cid AS, Mojon BM.	2015	Evaluación de la efectividad y satisfacción del apósito con Gluconato de Clorhexidina 3M™ Tegaderm™ en el cuidado del catéter central tunelizado para hemodiálisis (10)	http://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v19n1/07_original6.pdf ESPAÑA	Enfermería Nefrológica 2016: Enero-Marzo: 19 (1) 56/62

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	INSTRUMENTOS	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIÓN
Ensayo clínico aleatorio	9 pacientes	cuestionario	Consentimiento informado	<p>En 9 pacientes portadores de catéter venosos central tunelizado entre hombres y mujeres, el uso de ambos apósitos se observa una permanencia mayor del apósito transparente con gluconato de clorhexidina (CHG) con respecto al apósito GASA. Se ha observado que el 88,90 % de los pacientes (4 hombres y 4 mujeres) han tenido incidencia con la adherencia del apósito CHG.</p> <p>Se ha registrado como incidencia enrojecimiento después del cambio del apósito CHG (desaparecía a los 10 minutos de efectuar la técnica) en el 22.2% (1 hombre y 1 mujer) de los pacientes durante las 4 primeras semanas de uso, y restos de adhesivos en un 66,7% (3 hombres y 3 mujeres) durante 16 semanas de uso de apósito gasa. No se ha evidenciado episodios febriles ni de bacteriemia asociados al catéter en 32 semanas de estudio</p>	Basándonos en la satisfacción del paciente y en la percepción del personal de enfermería responsable de la técnica del Apósito transparente con Gluconato de Clorhexidina, hay mayor visualización del orificio de inserción del catéter, mejor adherencia a la piel, sin efecto negativo en la incidencia de complicaciones infecciosas.

Tabla 5:

DATOS DE LA PUBLICACIÓN

5. AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	DONDE SE UBICA LA PUBLICACION	VOLUMEN Y NUMERO
Pedrolo E, Danski MTR, Vayego SA	2014	Curativo de clorhexidina y gasa y esparadrapo para catéter venoso central :ensayo clínico aleatorio (11)	http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n5/es_0104-1169-rlae-22-05-00764.pdf BRASIL	Revista Latino-Americana Enfermería vol.22 N°5: 764 – 71 DOI:10.1590/0104-1169.3443.2478

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	INSTRUMENTOS	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIÓN
Ensayo clínico aleatorio	85 pacientes	Lista de comprobación (cheklists)	Aprobado por el comité de ética en investigación de CEP/SD y CAEE	Se incluyeron 43 pacientes en el grupo de intervención (curativo antimicrobiano de clorhexidina - CHG) y 42 en el grupo control (vendaje de gasa y cinta), ambos vendajes tuvieron buena fijación evaluados y los participantes mostraron una alta incidencia de reacción local a curativo (39,53% - 45,24% de clorhexidina y - gasa), ambas variables ninguna diferencia estadística significativa entre los grupos.	El curativo antimicrobiano de clorhexidina comparándolo con el de gasa y esparadrapo. Demostró que no es efectivo en la reducción de prevención de infección primaria de la corriente sanguínea IPCS. En lo que se refiere a la ocurrencia de reacción local y fijación de los curativos no hubo diferencia significativa entre los grupos investigados. Las dos tecnologías investigadas son efectivas para cobertura del catéter venoso central, en lo que se refiere a las variables de resultado analizadas, y pueden ser empleadas con esta finalidad.

Tabla 6:

DATOS DE LA PUBLICACION

6. AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	DONDE SE UBICA LA PUBLICACION	VOLUMEN Y NUMERO
Lai NM, Taylor JE, Tan K, Choo YM, Ahmad Kamar A, Muhamad NA, Khairudin R	2014	apósitos antimicrobianos para la prevención de las infecciones relacionadas con catéter en recién nacidos con catéteres venosos centrales (12)	http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD011082/epdf MALASIA	Cochrane Database of Systematic Reviews 2014 Issue 5. Art. No.: CD011082. DOI: 10.1002/14651858.CD011082

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	INSTRUMENTOS	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIÓN
Revisión sistemática	173 artículos	Artículos	No corresponde	El apósito con clorhexidina / limpieza de la piel con alcohol no logró cambios en cuanto a la bacteriemia relacionada con el catéter (BRC) y la bacteriemia (sepsis) sin una fuente identificable, aunque redujo significativamente las probabilidades de alojamiento de microorganismos en los CVC, con un promedio de reducción del 9% del riesgo en los recién nacidos con un riesgo inicial del 24% (un estudio, 655 lactantes). Sin embargo, los lactantes que recibieron apósito con clorhexidina / limpieza de la piel con alcohol tuvieron mayores probabilidades de desarrollar irritación de la piel, ya que 19 de 335 lactantes (5,7%) del grupo de clorhexidina desarrollaron esta complicación en comparación con ninguno del grupo que recibió apósito estándar / limpieza con povidona yodada.	Según pruebas de calidad moderada, el apósito con clorhexidina / limpieza de la piel con alcohol redujo la colonización del catéter, pero no logró cambios significativos en resultados principales como la sepsis y la BRC en comparación con el apósito de poliuretano / limpieza con povidona yodada. El apósito con clorhexidina / limpieza con alcohol tuvo un riesgo significativo de dermatitis de contacto en los lactantes prematuros, aunque no estuvo claro si lo que contribuyó principalmente fue el material del apósito o el agente de limpieza.

Tabla 7:

DATOS DE LA PUBLICACION

7. AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	DONDE SE UBICA LA PUBLICACION	VOLUMEN Y NUMERO
Timsit JF , Mimos O , Mourvillier B , Souweine B , Garrouste-Orgeas M , Alfandari S , Planteveve G , Bronchard R , Troche G , Gauzit R , Antona M , Canet E , Bohe J , Lepape A , Vesin A , Arrault X .	2012	Ensayo controlado aleatorio de Apósito adhesivo con clorhexidina para la prevención de las infecciones relacionadas con catéteres en los adultos críticamente enfermos (13)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23043083 FRANCIA	Am J Respir Crit Care Med. 2012 Dec 15; 186 (12): 1272-8. DOI: 10.1164

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	INSTRUMENTOS	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIÓN
Ensayo clínico aleatorio	1.879 pacientes	Lista de comprobación (checklists)	Consentimiento informado	Se evaluaron un total de 1879 con los apósitos de clorhexidina, un apósito de clorhexidina-gel colocado en la inserción del catéter reduce significativamente el riesgo de importante infección relacionada con el catéter en un 67%, se observaron disminuciones en la colonización del catéter y las tasas de colonización de la piel en la extracción del catéter. La tasa de dermatitis de contacto fue de 1,1% con y 0,29% sin clorhexidina.	Un gran ensayo aleatorizado demostró que los apósitos impregnados con gel de clorhexidina disminuyeron la tasa de infección relacionada con el catéter en pacientes en la UCI con catéteres intravasculares. Los apósitos altamente adhesivos disminuyeron el desprendimiento del apósito, pero aumentaron la colonización de la piel y del catéter.

Tabla 8:

DATOS DE LA PUBLICACION

8. AUTOR	AÑO	NOMBRE DE LA INVESTIGACION	DONDE SE UBICA LA PUBLICACION	VOLUMEN Y NUMERO
Ho KM, Litton E.	2006	Uso de apósitos impregnados con clorhexidina para prevenir la colonización e infección vascular y peridural del catéter: un metanálisis (14)	https://www.epistemonikos.org/es/documents/e28ff5d1a5ef52a9d3b8f5e1dd345de94bf686cc#document AUSTRALIA	He Journal of antimicrobial chemotherapy. 2006; 58(2):281-7.

CONTENIDO DE LA PUBLICACION

TIPO Y DISEÑO DE INVESTIGACION	POBLACION Y MUESTRA	INSTRUMENTOS	ASPECTOS ETICOS	RESULTADOS	CONCLUSIÓN
Revisión sistemática	8 estudios	artículos	No corresponde	Ocho estudios de evaluación de un solo tipo de clorhexidina impregnada de vestir fueron identificados y sometidos a meta-análisis. El uso de apósito impregnado con clorhexidina se asoció con una tendencia hacia la reducción en el torrente sanguíneo relacionadas con catéteres (2,2% versus 3,8%, OR 0.58, IC 95%: 0,29-1,14, p = 0,11.El número necesario para prevenir un episodio de infección intravascular torrente sanguíneo asociada a catéter fue de 142 durante un período medio de catéter in situ de 10 días y un cambio de vendaje cada 5 días.	El apósito impregnado con clorhexidina es eficaz en la reducción de la colonización bacteriana del catéter vascular y epidural y está asociado con una tendencia a la reducción de las infecciones del torrente sanguíneo o del SNC relacionadas con el catéter. El uso de apósito impregnado con clorhexidina es seguro y puede ser rentable en pacientes adultos con un catéter vascular. Se necesita un gran ensayo controlado aleatorio para confirmar si el vendaje impregnado con clorhexidina es rentable en la prevención de la infección bacteriana relacionada con los catéteres vasculares y epidurales.

Tabla 2: Resumen de estudios sobre: la efectividad del apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2% en la prevención de la infección del catéter venoso central en los pacientes de UCI.

Diseño de estudio/título	Conclusiones	Calidad de evidencias (según sistema de grade)	Fuerza de recomendación	País
<p>Revisión sistemática</p> <p>Apósitos y dispositivos de aseguramiento para los catéteres venosos centrales (CVC)</p>	<p>El producto de apósito impregnado con gluconato de clorhexidina 2% si reducen la incidencia de bacteriemia que va colocado con el catéter con respecto a otros tipos de apósitos.</p>	Alta	Fuerte	E.E.U.U
<p>Ensayo clínico controlado</p> <p>Curación de catéter venoso central: ¿uso de apósito impregnado de clorhexidina o apósito estándar?</p>	<p>El uso del apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2% si es eficaz ya que estaría demostrado según los hallazgos del estudio con el uso de este producto, no se va a presentar las principales infecciones relacionadas con el catéter y también ayuda a la disminución de infección en el torrente sanguíneo en comparación al apósito estándar. Además, que permite la inspección continua del sitio de inserción, siendo estadísticamente viable.</p>	Alta	Fuerte	CHILE
<p>Ensayo clínico controlado</p> <p>Uso del apósito con gluconato de clorhexidina 3m™ tegaderm™ en la cura del catéter central</p>	<p>El uso del Apósito con gluconato de clorhexidina 2% (CHG) es una buena alternativa para la cura del orificio de inserción del catéter central tunelizado para hemodiálisis ya que, además de una reducción de los costos, permite una reducción del número de manipulaciones al tener una duración de 7 días, permite una visualización permanente del orificio y aporta mayor seguridad para el paciente.</p>	Alta	Fuerte	ESPAÑA
<p>Ensayo clínico controlado</p> <p>Evaluación de la efectividad y satisfacción del apósito con Gluconato de Clorhexidina 3M™ Tegaderm™ en el cuidado del catéter central tunelizado para hemodiálisis</p>	<p>Basándonos en la satisfacción del paciente y en la percepción del personal de enfermería responsable de la técnica del Apósito transparente con Gluconato de Clorhexidina, hay mayor visualización del orificio de inserción del catéter, mejor adherencia a la piel, sin efecto negativo en la incidencia de complicaciones infecciosas.</p>	Alta	Fuerte	ESPAÑA
<p>Ensayo clínico controlado</p> <p>Curativo de clorhexidina y gasa y esparadrapo para catéter venoso</p>	<p>El curativo antimicrobiano de clorhexidina comparándolo con el de gasa y esparadrapo. Demostró que no es efectivo en la reducción de prevención de infección primaria de la corriente sanguínea IPCS. En lo que se refiere a la ocurrencia de reacción local y fijación de los curativos no</p>	Alta	Fuerte	BRASIL

central :ensayo clínico aleatorio	hubo diferencia significativa entre los grupos investigados. Las dos tecnologías investigadas son efectivas para cobertura del catéter venoso central, en lo que se refiere a las variables de resultado analizadas, y pueden ser empleadas con esta finalidad.			
Ensayo clínico controlado	Según pruebas de calidad moderada, el apósito con clorhexidina / limpieza de la piel con alcohol redujo la colonización del catéter, pero no logró cambios significativos en resultados principales como la sepsis y la BRC en comparación con el apósito de poliuretano / limpieza con povidona iodada. El apósito con clorhexidina / limpieza con alcohol tuvo un riesgo significativo de dermatitis de contacto en los lactantes prematuros, aunque no estuvo claro si lo que contribuyó principalmente fue el material del apósito o el agente de limpieza.	Alta	Fuerte	MALASIA
Apósitos antimicrobianos para la prevención de las infecciones relacionadas con catéter en recién nacidos con catéteres venosos centrales				
Ensayo clínico controlado	Un gran ensayo aleatorizado demostró que los apósitos impregnados con gel de clorhexidina disminuyeron la tasa de infección relacionada con el catéter en pacientes en la UCI con catéteres intravasculares. Los apósitos altamente adhesivos disminuyeron el desprendimiento del apósito, pero aumentaron la colonización de la piel y del catéter.	Alta	Fuerte	FRANCIA
Ensayo controlado aleatorio de Apósito adhesivo con clorhexidina para la prevención de las infecciones relacionadas con catéteres en los adultos críticamente enfermos.				
Ensayo clínico controlado	El apósito impregnado con clorhexidina es eficaz en la reducción de la colonización bacteriana del catéter vascular y epidural y está asociado con una tendencia a la reducción de las infecciones del torrente sanguíneo o del SNC relacionadas con el catéter. El uso de apósito impregnado con clorhexidina es seguro y puede ser rentable en pacientes adultos con un catéter vascular. Se necesita un gran ensayo controlado aleatorio para confirmar si el vendaje impregnado con clorhexidina es rentable en la prevención de la infección bacteriana relacionada con los catéteres vasculares y epidurales	Alta	Fuerte	AUSTRALIA
Uso de apósitos impregnados con clorhexidina para prevenir la colonización e infección vascular y peridural del catéter: un metanálisis.				

CAPITULO IV: DISCUSIÓN

En la búsqueda de datos se examinó evaluar la eficacia del apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2% en la prevención de infección del catéter venoso central en los pacientes de UCI. Se encontraron diversos artículos científicos y para ello se utilizó la base de datos Pubmed, Medline, Elsevier, cochrane. Según los resultados obtenidos de la revisión sistemática, muestran que, del total de 8 artículos revisados, el 100%(n=8/8) de estos, que el uso de apósito con gluconato de clorhexidina en el catéter venoso central en los pacientes son eficaces, reduciendo la incidencia de bacteriemia relacionada con el catéter con respecto a todos los otros tipos de apósitos en la unidad de cuidados intensivos (UCI).

En una amplia búsqueda en la literatura internacional fue encontrado tres metanálisis y cinco ensayos clínicos que evaluaron la capacidad del apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2% en reducir las tasas de colonización y de infección primaria relacionado al catéter venoso central. Demostrando que los estudios muestran una alta calidad en el aseguramiento del CVC, en comparación con un apósito transparente estándar.

Stéphanie F. Bernatchez (Estados Unidos) Aconseja el uso del apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2% sobre el de gasa, con una periodicidad de cambio de 7 días siempre que se mantenga en buenas condiciones, mostrando una disminución del riesgo de infección de un 60%.

Hamage (Costa Rica) menciona el tratamiento con antibióticos y la revisión de kit de apósito CVC, se descartó el uso de apósito con antimicrobianos y se implementó la

fijación del catéter para evitar desplazamiento, además, se cubrió el catéter con apósito transparente con Gluconato de clorhexidina para evitar la recolonización.

Se llegó a la conclusión que la evidencia científica del Apósito transparente con gluconato de clorhexidina (CHG) ha sido buena, se constata una mayor percepción de seguridad apoyada por una mejor adherencia. Esta percepción es secundada por el profesional de enfermería responsable de la técnica, destacando como ventajas del Apósito transparente CHG, la capacidad de visualizar el orificio de inserción sin necesidad de manipular el apósito. Por último, en el análisis de comparación de costos de ambos apósitos se ha observado que la metodología propuesta para el uso del Apósito CHG tiene un costo menor (cura con apósito CHG 20,78 €, cura sin apósito CHG 22,98 €) traducido en una reducción del 46,66% en el gasto semanal de gasas estériles, del 33.3% de suero salino y de un 72,5% el tiempo enfermero (con todo ello, podemos considerar el uso del Apósito transparente CHG como una buena alternativa en una unidad crítica ya que reducimos costos sin efecto negativo en la incidencia de complicaciones infecciosas, en el confort del paciente y en la percepción del profesional responsable de la técnica. (10)

En la presente revisión sistemática los estudios coinciden que el uso de apósitos transparente de gluconato de clorhexidina 2% tiene eficacia en la reducción de la incidencia de la bacteriemia, tanto de la colonización del catéter venoso central.

CAPÍTULO V: CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

5.1 Conclusiones

La revisión sistemática de los 8 artículos científicos sobre eficacia del apósito transparente con gluconato de clorhexidina 2% en prevención de la infección del catéter venoso central, fueron hallados en las siguientes bases de datos scielo, Cochrane plus, PubMed, Epistemónikos, todos ellos corresponden al tipo de diseño de tres revisiones sistemáticas y cinco ensayos controlados aleatorios

Los 8 artículos revisados el 100% (n= (8/8) muestran el uso de apósito de gluconato de clorhexidina 2% en el catéter venoso central en los pacientes son eficaces.

5.2. Recomendaciones

- ✓ Concientizar al personal de salud sobre el uso del tegaderm de gluconato de clorhexidina 2%, permite una reducción de los costos, permite una reducción del número de manipulaciones al tener una duración de 7 días, permite una visualización permanente del orificio y aporta mayor seguridad para el paciente, ofrece una barrera externa contra los microorganismos y aumenta el confort del paciente.

- ✓ En UCI se debe identificar con precisión los riesgos de los pacientes y medidas preventivas para la disminución de infecciones de cvc.

- ✓ Por otra parte, el análisis de rentabilidad refiere que, con el uso del tegaderm de gluconato de clorhexidina 2%, se reduce los costos en 45,45% en el gasto semanal de gasas estériles, un 33. 3% en el de suero salino y en tiempo enfermero un 72,5%.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Perin DC, Erdmann AL, Higashi GDC, Sasso GTM. Evidencias de cuidado para la prevención de infección de la corriente sanguínea relacionada al catéter venoso central: Revista sistemática. Rev. Latino – Am. Enfermagem. [revista en Internet] 2016; [acceso 19 de mayo de 2017]; 24:e2787 :Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v24/pt_0104-1169-rlae-24-02787.pdf
2. Lai NM, Chaiyakunapruk N, Lai NA, O'Riordan E, Pau WS, San S. Impregnación del catéter, recubrimiento o unión para reducir las infecciones relacionadas con catéteres venosos centrales en adultos: Revista Sistemática. [revista en Internet] 2016 [citado el 10 de agosto del 2016]; 3(3): Disponible: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD007878.pub2/epdf/abstract>
3. Gavin NC , Webster J , Chan RJ , Rickard CM. Frecuencia de los cambios de apósito para dispositivos de acceso venoso central sobre las infecciones relacionadas con el catéter: Revista Sistemática. [Internet] [citado el 10 de agosto del 2016]; 2(2): Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26827714>
4. Rupp ME, Lisco SJ, Lipsett PA, Perl TM, Keating K, Civetta JM, Mermel LA, Lee D, Dellinger EP, Donahoe M, Giles D, Pfaller MA, Maki DG, Sherertz R. Efecto de un catéter venoso de segunda generación impregnada con clorhexidina y sulfadiazina de plata en el centro de las infecciones relacionadas con el catéter. Ann Intern Med. [Internet] 2005 [citado el 15 de agosto del 2016]; 143(8): Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/16230723>
5. Mimos O, Pieroni L, Lawrence C, Edouard A, de la costa Y, Samii K, Brun-Buisson C. Dos soluciones antisépticas para la prevención de la colonización venosa central o catéter arterial e infección en pacientes de cuidados intensivos. [Internet] 2012 [citado el 20 de agosto del 2016]; 24(11): Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/8917031>

6. Vallés J, Fernández I, Alcaraz D, Chacón E, Cazorla A, Canals M, Mariscal D, Fontanals D, Morón A. Ensayo aleatorio prospectivo de 3 soluciones antisépticas para la prevención de la colonización del catéter en una unidad de cuidados intensivos para pacientes adultos. [internet] 2010 [citado el 20 de agosto del 2016];29(9): Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/18665819>
7. Ullman AJ, Cooke ML, Mitchell M, Lin F, New K, Long DA, Mihala G, Rickard CM. Apósitos y dispositivos de aseguramiento para los catéteres venosos centrales (cvc): Revista Sistemática. [Internet] 2015 citado el 23 de agosto del 2016] 12(9): Disponible: <http://www.cochrane.org/es/CD010367/apositos-y-dispositivos-de-aseguramiento-para-los-cateteres-venosos-centrales-cvc>
8. Pino AP. Curación de catéter venoso central: ¿uso de apósito impregnado de clorhexidina o apósito estándar? Rev. Horiz. Enferm. [Internet] 2011 [citado el 30 de agosto del 2016]; 23(1): Disponible: http://revistahorizonte.uc.cl/images/pdf/23-1/ecilpse_curacin_de_catter_venoso_central.pdf
9. López GA, Novo CA, Cid AS, Mojon BM. Uso del apósito con gluconato de clorhexidina 3m™ tegaderm™ en la cura del catéter central. Enferm Nefrol [Internet] 2014 [citado el 04 de setiembre del 2016]]; 17(1): Disponible: http://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v17s1/54_comunicacion.pdf
10. López GA, Novo CA, Cid AS, Mojon BM. Evaluación de la efectividad y satisfacción del apósito con Gluconato de Clorhexidina 3M™ Tegaderm™ en el cuidado del catéter central tunelizado para hemodiálisis. Enferm Nefrol. [Internet] 2015 [citado el 10 de setiembre del 2016]; 19(1): Disponible: http://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v19n1/07_original6.pdf

11. Pedrolo E, Danski MTR, Vayego SA. Curativo de clorhexidina y gasa y esparadrapo para catéter venoso central: ensayo clínico aleatorio. Rev. Latino- Am. Enfermagen. [internet] 2014 [citado el 30 de octubre del 2016] 22(5): Disponible: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v22n5/es_0104-1169-rlae-22-05-00764.pdf

12. Lai NM, Taylor JE, Tan K, Choo YM, Ahmad Kamar A, Muhamad NA, Khairudin R. Apósitos antimicrobianos para la prevención de las infecciones relacionadas con catéter en recién nacidos con catéteres venosos centrales: Revista Sistemática. [Internet] 2014 [citado el 10 de noviembre del 2016] 20(5): Disponible: <http://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1002/14651858.CD011082/epdf>

13. Timsit JF, Mimoz O, Mourvillier B, Souweine B, Garrouste-Orgeas M, Alfandari S, Plantefeve G, Bronchard R, Troche G, Gauzit R, Antona M, Canet E, Bohe J, Lepape A, Vesin A, Arrault X. Ensayo controlado aleatorio de vestir clorhexidina y altamente apósito adhesivo para prevenir las infecciones relacionadas con el catéter en adultos en estado crítico. Am J Respir Crit Care Med. [Internet] 2012 [citado el 30 de noviembre del 2016] 186(12): Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/23043083>

14. Ho KM, Litton E. Uso de apósitos impregnados con clorhexidina para prevenir la colonización e infección vascular y peridural del catéter: un metanálisis. J Antimicrob Chemother. [Internet] 2006 [citado el 10 de diciembre del 2016] 58(2): Disponible: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/PubMed/167575>