

INFECȚIE DE CATETER VENOS PERIFERIC IAAM SIMULARE DE CAZ

Șef lucr. Dr. Cocuz Maria-Elena

- Pacientă cu hepatită cronică virală cu VHB se internează într-o secție medicală pentru astenie, fatigabilitate, hepatalgii de repaus și de efort, subicter scleral.
- Analizele de laborator evidențiază probe de citoliză hepatică crescute, hiperbilirubinemie, scăderea indicelui de protrombină la 65%; leucograma, VSH, fibrinogen seric, CRP, examen de urina și urocultură – cu valori normale.
- Se instituie tratament cu hepatoprotectoare per os, Arginină-Sorbitol pev și Aspatofort pev în glucoză 5%, administrate pe cateter endovenos montat pe o venă periferică la nivelul antebrațului drept.

- La 3 zile de la începerea tratamentului parenteral pacienta acuză durere la locul de puncție venoasă.
- Examenul clinic obiectiv relevă local eritem și indurație (semne inflamatorii) pe traiectul venos cu punct de plecare locul inserției cateterul endovenos; măsurarea temperaturii pacientei indică prezența subfebrilităților.
- În rest examen clinic obiectiv în limite normale.
- Eco cord – fără imagini sugestive pentru endocardită.
- Examen Doppler venos antebraț drept – fără semne de tromboză venoasă.

- Se scoate cateterul venos și se însămânțează capătul pe medii de cultură pentru bacterii.
- Se efectuează analize de laborator, care evidențiază: leucocitoză 13.000/mm³, cu neutrofile 80% în formula leucocitară, VSH 23mm/1h, fibrinogen seric 550mg%, CRP 24 (N 5-10), urocultură negativă, hemocultură negativă.
- Cultura din capătul de cateter – pozitivă cu stafilococ auriu MRSA.
- Antibiograma – MRSA sensibil la Vancomicină, Teicoplanin, Linezolid.
- Se instituie tratament cu antibiotic conform antibiogramei – Teicoplanin timp de 7 zile, alături de AINS și administrare locală de unguent antiflebitic.
- Evoluție clinică favorabilă, cu remisia rapidă a stării febrile și în câteva zile a manifestărilor inflamatorii locale; biologic normalizarea parametrilor de laborator.

Diagnostic: IAAM de cateter venos periferic cu MRSA.

Definitie de caz (Institutul National de Sanatate Publica Romania/Metodologii/Infectii asociate asistentei medicale/ Anexa 2 Definitii de caz):

Infecție locală asociată PVC (fără hemocultură pozitivă):

- Cultură cantitativă semnificativa de pe cateter vascular periferic (PVC) și
- Puroi/ inflamație la nivelul inserției dispozitivului

Argumentarea caracterului de IAAM:

- La internare pacienta nu prezenta semne clinice generale sau locale de infecție bacteriană, iar investigațiile de laborator erau în limite normale.
- Tabloul clinic de infecție de cateter endovenos (flebită) a apărut în spital, după o perioadă de timp de la montarea branulei, la locul de inserție al acesteia și în absența oricărei alte evidențe clinice de infecție bacteriană.
- Biologic se produce modificarea parametrilor de laborator (apariția sindromului biologic inflamator sugestiv pentru o infecție bacteriană, dar cu hemocultură negativă), iar cultura din capătul de cateter venos este pozitivă și, mai ales, cu un germen întâlnit de obicei în spital – MRSA.
- Confirmare prin definiția de caz.

Analiza cazului de IAAM:

- Evaluarea respectării măsurilor de prevenire a apariției IAAM de cateter venos periferic de către toate persoanele implicate în asistența medicală acordată pacientului respectiv.

Profilaxia flebitelor nosocomiale de cateter venos periferic:

- montare și utilizare cu respectarea măsurilor de asepsie și antisepsie,
- înlocuire periodică, la max 72 ore,
- izolarea cateterului prin acoperire la locul de introducere cu un pansament ocluziv steril
- asigurarea unei igiene corespunzătoare a mediului de spital, cu respectarea orarului și metodologiei de dezinfecții
- efectuarea riguroasă a autocontrolului bacteriologic periodic al personalului medical și al mediului de spital.