

Valor predictivo de los cultivos de piel y conexiones en el diagnóstico de infecciones por catéter de hemodiálisis

J. Rello, J. M. Campistol, J. Almirall y Ll. Revert

Servicio de Nefrología. Hospital Clínic. Barcelona.

Señor director:

Las infecciones son una de las principales complicaciones asociadas a los catéteres de hemodiálisis, con una incidencia que oscila entre 0,16 y 0,91 por 100 días de cateterización¹. Formando parte de un estudio prospectivo sobre las complicaciones infecciosas de los catéteres de hemodiálisis (ICH), se efectuaron cultivos cuantitativos de las conexiones y del frotis de piel en el punto de inserción en el momento de retirar el catéter, con el objetivo de analizar el valor predictivo en el diagnóstico de los catéteres infectados.

Los catéteres se definieron como infectados cuando se aislaron más de 15 UFC en los cultivos semicuantitativos³ o más de 1.000 UFC en los cultivos cuantitativos⁴ de algún segmento del catéter. Veinte de los 50 catéteres estudiados se identificaron como infectados. La sensibilidad y la especificidad de los cultivos positivos de piel o conexiones para el diagnóstico de ICH se recogen en la tabla I. Cuando un

cultivo positivo de la piel o las conexiones se consideró como indicación de ICH, el valor predictivo fue del 58 %, mientras el valor predictivo de ambos cultivos negativos fue del 89,4 %.

Estos resultados son similares a los obtenidos por Fan et al.⁵ cuando estudiaron las complicaciones infecciosas asociadas a catéteres de nutrición parenteral. En conclusión, la combinación de cultivos negativos de piel y conexiones sugieren fuertemente que la fiebre no está relacionada con el catéter, obligando a investigar otros orígenes posibles. La práctica sistemática de frotis de piel y conexiones para cultivos seriados en pacientes con riesgo elevado de presentar fiebre podría evitar la retirada innecesaria de muchos catéteres. Además ello evitaría el riesgo de complicaciones mecánicas⁶ asociado a la inserción de un nuevo catéter.

Tabla I. Valor predictivo de los cultivos de piel y conexiones en el momento de la retirada del catéter

Infección del catéter	Cultivo de piel o conexiones	
	Positivos	Negativos
Positivo (n = 20)	18	2
Negativo (n = 30)	13	17
Total (n = 50)	31	19
Sensibilidad	18/20 (90 %)	
Especificidad	17/30 (56,6 %)	
VP positivo	18/31 (58 %)	
VP negativo	17/19 (89,4 %)	

VP = Valor predictivo.

Bibliografía

1. Vanherweghem JL, Cabolet P, Dhaene M, Goldman M, Stolar JC, Sabot JP, Waterlot Y y Marchal M: Complications related to subclavian catheters for hemodialysis. *Am J Nephrol* 6:339-345, 1986.
2. Almirall J, González J, Rello J, Campistol JM, Montolíu J, Revert Ll y Gatell JM: Infection of hemodialysis catheters; incidence and mechanisms. *Am J Nephrol* (en prensa).
3. Maki DG, Weise CE y Sarafin HW: A semiquantitative culture method for identifying intravenous-catheter related infection. *N Engl J Med* 296:1305-1309, 1977.
4. Cleri J, Corrado ML y Seligman SJ: Quantitative culture of intravenous catheters and other intravascular inserts. *J Infect Dis* 141:781-786, 1980.
5. Fan ST, Teoh-Chan CH, Lau KF, Chu KW, Kwan AKB y Wang KK: Predictive value of surveillance skin and sub cultures in central venous catheters sepsis. *J Hosp Infect* 12:191-198, 1988.
6. Rello J, Campistol JM, Almirall JM y Revert Ll: Complicaciones mecánicas e infecciosas asociadas a la cateterización venosa central como acceso vascular para hemodiálisis. *Rev Clin Esp* 183:455-458, 1988.

Correspondencia: Dr. José María Campistol.
Hospital Clínic i Provincial.
Villarroel, 170.
08036 Barcelona.