

Studio descrittivo sui fattori di rischio delle infezioni ematiche associate a catetere nei pazienti sottoposti a Nutrizione Parenterale Domiciliare

Durkin MJ, Dukes JL, Reeds DN, Mazuski JE, Camins BC



[JPEN J Parenter Enteral Nutr.](#) 2015 Jan 16.. [Epub ahead of print]

Introduzione: La Nutrizione Parenterale Domiciliare (NPD) è un trattamento sempre più utilizzato per il supporto nutrizionale nei pazienti dimessi dall'ospedale. Le infezioni ematiche associate a catetere (CR-BSI) rappresentano una complicanza comune e potenzialmente mortale della NPD. I fattori di rischio relativi allo sviluppo delle CR-BSI in ambito ambulatoriale sono poco conosciuti.

Materiali e Metodi: Uno studio osservazionale retrospettivo veniva condotto su 225 pazienti dimessi dal Barnes-Jewish Hospital in trattamento di NPD tra il 1° gennaio 2007 e il 31 dicembre 2009. Le complicanze della NPD venivano definite come cause che hanno determinato la prematura interruzione del trattamento NPD o la sostituzione del catetere. Gli eventi di CR-BSI venivano identificati dalla documentazione del provider. Veniva calcolato il tasso di complicanze complessivo e il tasso di complicanze specifico relativo alle CR-BSI. Le analisi di regressione di Cox con selezione graduale venivano utilizzate per valutare i predittori indipendenti delle complicanze correlate al catetere.

Risultati: In totale, 111 dei 225 pazienti (49%) sviluppavano complicanze durante la somministrazione della NPD (incidenza = 5.06 episodi/1000 giorni catetere). Sessantotto dei 225 pazienti (30%) necessitavano la rimozione del catetere per CR-BSI (incidenza = 3.10 episodi/1000 giorni catetere). I predittori indipendenti della rimozione del catetere specificamente a causa di infezioni includevano uso di anticoagulanti, ulcera o ferita aperta, e assicurazione Medicare o Medicaid. I seguenti fattori di rischio venivano associati alle complicanze catetere-correlate e/o a CR-BSI: la presenza di ulcere, l'uso di anticoagulanti sistemici, l'assicurazione medica (Medicare o Medicaid), e l'età del paziente. I predittori indipendenti relativi alla rimozione del catetere per qualsiasi complicanza includevano l'età e l'uso di anticoagulante.

Conclusioni: Le complicanze correlate al catetere erano estremamente comuni nei pazienti trattati con NPD. Gli operatori sanitari che si occupano di persone che necessitano di un trattamento di NPT domiciliare devono essere consapevoli dei fattori di rischio relativi alle complicanze.