

DESINFECCIÓN DE BIOCONECTOR DE CATÉTER CENTRAL: TOALLITA CON CLORHEXIDINA VS TAPÓN DESINFECTANTE

Corral García, Adoración. Enfermera.

1. INTRODUCCIÓN

La desinfección adecuada del bioconector en catéteres centrales (CC) es esencial para prevenir infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéteres (CABSI). Existen dos enfoques ampliamente utilizados: la **desinfección activa**, mediante el uso de hisopos impregnados con agentes desinfectantes, y la **desinfección pasiva**, con el uso de tapones impregnados con desinfectante.

2. OBJETIVOS

Evaluar la efectividad comparativa entre la **desinfección activa** con hisopos de clorhexidina alcohólica y la **desinfección pasiva** con tapones impregnados en la prevención de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéteres (CABSI).

3. MATERIAL Y MÉTODOS

Se realizó una revisión bibliográfica en las principales bases de datos de ciencias de la salud como Cinahl®, Pubmed®, Cuiden®, Cochrane Library® y PsycInfo®.

Se empleó lenguaje controlado usando descriptores en términos MESH combinados con los operadores booleanos AND, OR y NOT.

La búsqueda se limitó a los artículos publicados entre los años 2014 y 2024.

4. RESULTADOS

•Ambos métodos mostraron una **reducción significativa de CABSI**.
Desinfección activa: Requiere un proceso manual cuidadoso y tiempos de secado específicos (5-20 segundos). Estudios indican que la fricción vigorosa y repetida con hisopos es más efectiva cuando se realiza en línea recta.

•**Desinfección pasiva:** Mayor **adherencia** por parte de los profesionales sanitarios debido a su facilidad de uso. Los tapones impregnados mostraron mejores resultados en la **reducción de la carga microbiana** de forma continua.

Ambos métodos: Eficaces, pero el uso de tapones ofrece ventajas logísticas y de seguridad en la desinfección continua.

5. DISCUSIÓN Y CONCLUSIÓN

Ambos métodos son altamente efectivos para prevenir CABSI y pueden utilizarse indistintamente según el entorno clínico. La **desinfección pasiva** se asocia con una mayor adherencia del personal debido a su simplicidad, mientras que la **desinfección activa** ofrece control sobre la técnica aplicada. La elección debe depender de factores como la **practicidad**, las **condiciones del paciente**, y los **recursos disponibles**.

BIBLIOGRAFÍA

- Nickel B, Gorski L, Kleidon T, Kyes A, DeVries M, Keogh S, Meyer B, Sarver MJ, Crickman R, Ong J, Clare S, Hagle ME. Infusion Therapy Standards of Practice, 9th Edition. J Infus Nurs. 2024 Jan-Feb 01;47(1S Suppl 1):S1-S285. [\[DOI 10.1097/NAN.0000000000000532\]](https://doi.org/10.1097/NAN.0000000000000532)
- Satou K, Kusanagi R, Nishizawa A, Hori S. Scrubbing technique for needleless connectors to minimize contamination risk. J Hosp Infect. 2018;100(3):e200-e203. [\[DOI 10.1016/j.jhin.2018.03.015\]](https://doi.org/10.1016/j.jhin.2018.03.015)
- Devrim İ, Demiray N, Oruç Y, et al. The colonization rate of needleless connector and the impact of disinfection for 15 s on colonization: a prospective pre- and post-intervention study. J Vasc Access. 2019;20(6):604-607. [\[DOI 10.1177/1129729819826036\]](https://doi.org/10.1177/1129729819826036)
- Slater K, Cooke M, Fullerton F, et al. Peripheral intravenous catheter needleless connector decontamination study—randomized controlled trial. Am J Infect Control. 2020;48(9):1013-1018. [\[DOI 10.1016/j.ajic.2019.11.030\]](https://doi.org/10.1016/j.ajic.2019.11.030)
- Flynn JM, Larsen EN, Keogh S, Ullman AJ, Rickard CM. Methods for microbial needleless connector decontamination: a systematic review and meta-analysis. Am J Infect Control. 2019;47(8):956-962. [\[DOI 10.1016/j.ajic.2019.01.002\]](https://doi.org/10.1016/j.ajic.2019.01.002)
- Protocolo de inserción y mantenimiento de catéteres vasculares. Bacteriemia Zero. Ministerio de Sanidad. 2ª edición, 2021 [\[https://seguridaddelpaciente.sanidad.gob.es/proyectos/financiacionEstudios/colaboracionSSCC/semicyuc/docs/Anexo_19_Protocolo_BZ_2022.pdf\]](https://seguridaddelpaciente.sanidad.gob.es/proyectos/financiacionEstudios/colaboracionSSCC/semicyuc/docs/Anexo_19_Protocolo_BZ_2022.pdf)
- Procedimientos de Enfermería para la inserción, mantenimiento y retirada de PICC y línea media. Rioja Salud. Octubre 2023. [\[https://fhc-procedimientos-enfermeria-buscador.riojasalud.es/procedimiento/pdf/?id_procedimiento=p161\]](https://fhc-procedimientos-enfermeria-buscador.riojasalud.es/procedimiento/pdf/?id_procedimiento=p161)