IMPACTO DEL CHECKLIST DE MANTENIMIENTO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN LA REDUCCIÓN DE INFECCIONES DEL TORRENTE SANGUÍNEO

Isabel Baza-Benavides[1]

1. Universidad de Los Andes

Un gran número de pacientes hospitalizados en Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) requieren de acceso venoso central (CVC), lo que aumenta el riesgo de bacteriemias relacionadas a su uso (BRC), un indicador de vigilancia obligatoria en Chile. A pesar de los protocolos existentes, la sobrecarga laboral y la falta de tiempo pueden afectar la adherencia a los cuidados. La evidencia sugiere que hasta un 70% de estas infecciones son evitables con medidas sistemáticas. El uso de una checklist diaria se presenta como una estrategia preventiva para estandarizar y supervisar los cuidados del CVC de manera sostenible.

OBJETIVO:
Analizar el impacto del uso de checklist diaria de cuidados del CVC en la prevención de BRC en pacientes críticos, desde una perspectiva basada en la evidencia y el rol de enfermería.

METODOLOGÍA:
Se realizó una revisión de la literatura en las bases de datos PubMed, Scopus, CINAHL y Embase, utilizando términos clave como "Checklist" y "Catheter-Related Infections". La búsqueda se limitó a artículos publicados entre 2015 y 2025 sobre pacientes adultos en UCI. De un total de 45 artículos encontrados, se seleccionaron 6 que cumplían con los criterios de inclusión, centrados en el uso de una checklist diaria de mantenimiento del CVC y la medición de la incidencia de BRC.

RESULTADOS:
La evidencia seleccionada, que incluye revisiones sistemáticas y estudios multicéntricos, muestra de manera consistente que la implementación de una checklist diaria reduce significativamente la incidencia de BRC. Un estudio reportó una reducción del 43% en las tasas de BRC tras la implementación de la checklist y la auditoría de la necesidad del catéter. Otro estudio multicéntrico concluyó que las unidades con mayor adherencia a la checklist (promedio de 87,4%) mostraron tasas de BRC significativamente menores. Sin embargo, la adherencia del personal puede ser variable, lo que constituye una barrera para su impacto real.

CONCLUSIONES:
La implementación de una checklist diaria para el mantenimiento del CVC es una estrategia efectiva y basada en la evidencia para disminuir la incidencia de BRC. Su éxito depende de la formación continua del personal, la disponibilidad de recursos y la promoción de la adherencia. La checklist debe integrarse dentro de un programa multidisciplinario de prevención y ser promovida como un estándar de práctica clínica. Relevancia para la práctica: La checklist es una estrategia liderada por enfermería que estandariza el cuidado, reduce la variabilidad y fortalece el rol del profesional en la prevención de infecciones. Empodera al equipo al proporcionar una herramienta estructurada para garantizar la aplicación de las mejores prácticas, mejorando la seguridad del paciente y haciendo medible el impacto de la gestión del cuidado en los indicadores de calidad de la unidad.