

STUDIO OSSERVAZIONALE SULL'EFFICACIA DEL DISPOSITIVO IN DACC (DIALKYL CARBAMOYL CHLORIDE) NEGLI ACCESSI VASCOLARI IN EMODIALISI (CVC PERMANENTE / TEMPORANEO)

Lorena Sbarbati, F. Dottori, D. Lucidi, M. Zeiler, A. Fraboni, R. Cittadini, L. Galeassi, S. Picciaiola, A. Federico, K. Monteverdi, S. Santarelli

U.O. Nefrologia e Dialisi, Ospedale «Carlo Urbani», Jesi (AN), ASUR Marche Area Vasta n. 2

Introduzione

La prevenzione delle infezioni dell'accesso vascolare è di fondamentale importanza per la sua durata e gestione. L'età avanzata dei pazienti talvolta rende difficile mantenere una buona medicazione fra una seduta dialitica e la successiva; da qui la necessità di preservare l'integrità, prevenire la contaminazione e semplificare la gestione dell'exit-site (ES) di un catetere venoso ventrale (CVC).

Obiettivo

Lo scopo dello studio è di valutare se con l'uso della medicazione avanzata in DACC (Exit Green), garza in tessuto acetato impregnato con un derivato degli acidi grassi che inducono con la loro azione idrofobica i microorganismi a legarsi alla fibra della medicazione, quindi mantenendo l'ES asciutto, è possibile prevenire infezioni e coadiuvare la guarigione in caso di ES "dubbi".

Metodologia

Abbiamo condotto uno studio osservazionale prospettivo su 12 pazienti per 18 sedute emodialitiche (9 pazienti con CVC tunnellizzato e 3 pazienti con CVC temporaneo). Le medicazioni venivano applicate seguendo le linee guida. La scala "Visual Exit-site Score" (VES) veniva utilizzata per la graduazione e per la segnalazione dello stato dell'ES.

I 3 pazienti con CVC temporaneo mostravano segni di rossore di cui uno con secrezione sierosa-ematica (VES score 2, tampone negativo). Nei 9 pazienti con CVC tunnellizzato tre pazienti presentavano segni di rossore (VES score 1, tampone negativo).

In tutti i casi di VES score > 0 non veniva applicato nessun antibiotico (né localmente, né sistemico) per il periodo di osservazione. I controlli dell'ES venivano eseguiti ad ogni seduta dialitica e documentati con fotografie.

Risultati

CVC Temporanei: sin dalla seconda medicazione si evidenziava un progressivo miglioramento dell'aspetto del sinus dell'ES con scomparsa del dolore, diminuzione dell'essudato, diminuzione del rossore. L'essudato sieroso si è risolto dalla terza medicazione. Dopo la sesta medicazione l'ES presentava assenza di segni d'infiammazione e di secrezione (VES score = 0).

CVC Tunnellizzati: dalla terza medicazione si evidenziava miglioramento del rossore ma persistenza di crosta da secrezione. Dalla settima medicazione l'ES appariva perfetto (VES score = 0).

Conclusioni

L'uso del dispositivo in DACC (Exit Green) ha evidenziato un significativo miglioramento nella gestione degli arrossamenti e secrezione dell'ES con VES score 1-2 che in breve tempo sono evoluti a VES score 0. Il dispositivo di facile applicazione e buona tollerabilità può essere implementato in un protocollo di medicazione del CVC specialmente in caso di VES score 1 - 2 almeno fino all'esito del colturale per attuare poi, se necessaria, una terapia mirata.

Bibliografia

American College of Surgeons Surgical Site Infection – SSI (2017)

http://www.kidney.org/professionals/KDOQI/guideline_upHD_PD_VA

La cura e la gestione dei cateteri venosi centrali in dialisi EDTNA/ERCA 2014

www.GAVeCELT.org

Bua N, Smith GE, Totty JP, Pan D, Wallace T, Carradice D, Chetter IC. Dialkylcarbamoil chloride dressings in the prevention of surgical site infections after nonimplant vascular surgery. *Ann Vasc Surg.* 2017 Oct;44:387-392. doi: 10.1016/j.avsg.2017.03.198.

Totty JP, Harwood AE, Cai PL, Hitchman LH, Smith GE, Chetter IC. Assessing the effectiveness of dialkylcarbamoilchloride (DACC)-coated post-operative dressings versus standard care in the prevention of surgical site infection in clean or clean-contaminated, vascular surgery (the DRESSING trial): study protocol for a pilot feasibility randomised controlled trial. *Pilot Feasibility Stud.* 2019 Jan 18;5:11. doi: 10.1186/s40814-019-0400-2. eCollection 2019.

Totty JP, Hitchman LH, Cai PL, Harwood AE, Wallace T, Carradice D, Smith GE, Chetter IC. A pilot feasibility randomised clinical trial comparing dialkylcarbamoilchloride-coated dressings versus standard care for the primary prevention of surgical site infection. *Int Wound J.* 2019 Aug;16(4):883-890. doi: 10.1111/iwj.13113.

CVC tunnellizzati

T0 VES score = 1 (presenza di essudato e/o crosta)
tampone ES negativo, non febbre

Paziente 1 Paziente 2 Paziente 3



T2 (dopo due medicazioni con Exit Green)



T6 (dopo sei medicazioni con Exit Green)



CVC temporanei

T0 VES score = 1-2 (presenza di essudato e/o crosta)
tampone ES negativo, non febbre

Paziente 1 Paziente 2



T2 (dopo due medicazioni con Exit Green)



T6 (dopo sei medicazioni con Exit Green)

