



ELSEVIER



## CONSENSUS STATEMENT

# Diagnosis and treatment of catheter-related bloodstream infection: Clinical guidelines of the Spanish Society of Infectious Diseases and Clinical Microbiology and (SEIMC) and the Spanish Society of Spanish Society of Intensive and Critical Care Medicine and Coronary Units (SEMICYUC)<sup>☆</sup>

F. Chaves<sup>a</sup>, J. Garnacho-Montero<sup>b,\*</sup>, J.L. del Pozo (Coordinators)<sup>c</sup>,  
Authors: E. Bouza<sup>d</sup>, J.A. Capdevila<sup>e</sup>, M. de Cueto<sup>f</sup>, M.Á. Domínguez<sup>g</sup>,  
J. Esteban<sup>h</sup>, N. Fernández-Hidalgo<sup>i</sup>, M. Fernández Sampedro<sup>j</sup>, J. Fortún<sup>k</sup>,  
M. Guembe<sup>l</sup>, L. Lorente<sup>m</sup>, J.R. Paño<sup>n</sup>, P. Ramírez<sup>o</sup>, M. Salavert<sup>p</sup>,  
M. Sánchez<sup>q</sup>, J. Vallés<sup>r</sup>



<sup>a</sup> Servicio de Microbiología, Hospital Universitario 12 de Octubre, Madrid, Spain

<sup>b</sup> Unidad Clínica de Cuidados Intensivos, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, Spain

<sup>c</sup> Área de Enfermedades Infecciosas, Servicio de Microbiología, Clínica Universidad de Navarra, Pamplona, Spain

<sup>d</sup> Servicio de Microbiología Clínica y Enfermedades Infecciosas, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Madrid; Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón, Madrid; CIBER de Enfermedades Respiratorias, CibeRes, Instituto de Salud Carlos III, Madrid; Departamento de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

<sup>e</sup> Servicio de Medicina Interna, Hospital de Mataró, Mataró, Barcelona, Spain

<sup>f</sup> Unidad de Enfermedades Infecciosas y Microbiología, Hospital Universitario Virgen Macarena, Sevilla, Spain

<sup>g</sup> Servicio de Microbiología, Hospital Universitari de Bellvitge, IDIBELL, L'Hospitalet de Llobregat, Barcelona, Spain

<sup>h</sup> Departamento de Microbiología Clínica, Fundación Jiménez Díaz, Universidad Autónoma de Madrid, Madrid, Spain

<sup>i</sup> Servei de Malalties Infeccioses, Hospital Universitari Vall d'Hebron, Universitat Autònoma de Barcelona, Barcelona, Spain

<sup>j</sup> Servicio de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitario Marqués de Valdecilla, Santander, Spain

<sup>k</sup> Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitario Ramón y Cajal, Madrid, Spain

<sup>l</sup> Unidad de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica, Hospital General Universitario Gregorio Marañón, Instituto de Investigación Sanitaria Gregorio Marañón, Madrid, Spain

<sup>m</sup> Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Universitario de Canarias, Santa Cruz de Tenerife, Spain

<sup>n</sup> Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital Clínico Universitario Lozano Blesa, Instituto de Investigación Sanitaria Aragón (IIS Aragón), Zaragoza, Spain

<sup>o</sup> Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia; CIBER de Enfermedades Respiratorias (CibeRes), Instituto de Salud Carlos III, Madrid, Spain

☆ The complete consensus statement has also been published in: Enferm Infecc Microbiol Clin. 2017. <http://dx.doi.org/10.1016/j.eimc.2017.10.019>

\* Corresponding author.

E-mail address: [jgarnachom@gmail.com](mailto:jgarnachom@gmail.com) (J. Garnacho-Montero).

<sup>P</sup> Unidad de Enfermedades Infecciosas, Hospital Universitari i Politècnic La Fe, Valencia, Spain

<sup>q</sup> Servicio de Medicina Intensiva, Hospital Clínico San Carlos, Departamento de Medicina, Facultad de Medicina, Universidad Complutense de Madrid, Madrid, Spain

<sup>r</sup> Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Universitari Parc Taulí, Sabadell, Barcelona; CIBER de Enfermedades Respiratorias, Instituto de Salud Carlos III, Madrid, Spain

Received 21 July 2017; accepted 29 September 2017

## KEYWORDS

Catheter-related  
bloodstream  
infection;  
Guidelines;  
Bacteremia;  
Blood cultures;  
Antibiotic

**Abstract:** Catheter-related bloodstream infections (CRBSI) constitute an important cause of hospital-acquired infection associated with morbidity, mortality, and cost. The aim of these guidelines is to provide updated recommendations for the diagnosis and management of CRBSI in adults. Prevention of CRBSI is excluded. Experts in the field were designated by the two participating Societies (the Spanish Society of Infectious Diseases and Clinical Microbiology and [SEIMC] and the Spanish Society of Spanish Society of Intensive and Critical Care Medicine and Coronary Units [SEMICYUC]). Short-term peripheral venous catheters, non-tunneled and long-term central venous catheters, tunneled catheters and hemodialysis catheters are covered by these guidelines. The panel identified 39 key topics that were formulated in accordance with the PICO format. The strength of the recommendations and quality of the evidence were graded in accordance with ESCMID guidelines. Recommendations are made for the diagnosis of CRBSI with and without catheter removal and of tunnel infection. The document establishes the clinical situations in which a conservative diagnosis of CRBSI (diagnosis without catheter removal) is feasible. Recommendations are also made regarding empirical therapy, pathogen-specific treatment (coagulase-negative staphylococci, *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus* spp., Gram-negative bacilli, and *Candida* spp.), antibiotic lock therapy, diagnosis and management of suppurative thrombophlebitis and local complications.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. All rights reserved.

## PALABRAS CLAVE

Bacteriemia  
relacionada con  
catéter;  
Guía de práctica  
clínica;  
Bacteriemia;  
Hemocultivos;  
Antibioticoterapia

**Diagnóstico y tratamiento de la bacteriemia relacionada con catéter: guía de práctica clínica de la Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC) y de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC)**

**Resumen** La bacteriemia relacionada con catéteres (BRC) es una causa importante de infección hospitalaria y se asocia con elevados morbilidad, mortalidad y costes. El objetivo de esta guía de práctica clínica es proporcionar recomendaciones actualizadas para el diagnóstico y tratamiento de la BRC en pacientes adultos. De este documento se excluye la prevención de la BRC. Expertos en la materia fueron designados por las dos Sociedades participantes (Sociedad Española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica y Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias). Los catéteres venosos periféricos a corto plazo, los catéteres venosos centrales no tunelizados y de largo plazo, los catéteres tunelizados y los catéteres de hemodiálisis están incluidos en estas guías. El panel identificó 39 temas clave que fueron formulados de acuerdo con el formato PICO. La fuerza de las recomendaciones y la calidad de la evidencia se clasificaron de acuerdo con las directrices de la ESCMID. Se dan recomendaciones para el diagnóstico de BRC con extracción de catéter y sin él, y de la infección en túnel. El documento establece las situaciones clínicas en que es factible un diagnóstico conservador de CRBSI (diagnóstico sin retirada de catéter). También se dan recomendaciones respecto a la terapia empírica, el tratamiento específico según el patógeno identificado (estafilococos coagulasa-negativos, *Staphylococcus aureus*, *Enterococcus* spp., bacilos gramnegativos y *Candida* spp.), la terapia con sellado del catéter y el diagnóstico, así como tratamiento de la tromboflebitis supurativa y las complicaciones locales.

© 2017 Elsevier España, S.L.U. y SEMICYUC. Todos los derechos reservados.

Download English Version:

<https://daneshyari.com/en/article/8695759>

Download Persian Version:

<https://daneshyari.com/article/8695759>

[Daneshyari.com](https://daneshyari.com)