

CUIDADOS DE VÍA PERIFÉRICA EN UCIN



Scherezade Del Reino García; Laura Peña Mateos; Diana Pérez Rojas; Sara Sánchez Ceballos; Patricia Santamaría Cabrera; Noelia Macarrón Gisbert. UCI Neonatal IDC Hospital Sur Alcorcón, Madrid.

INTRODUCCIÓN

La inserción de vías periféricas en neonatos es una técnica muy frecuente en las UCI neonatales dado la necesidad de aportar líquidos precozmente, nutrición parenteral o fármacos en general lo que exige efectuar una adecuada técnica que permita un acceso seguro, duradero y sin complicaciones para el neonato. Enfermería es la responsable de la inserción, mantenimiento y prevención complicaciones de dicha técnica.

POBLACIÓN Y MÉTODO

La población analizada ha sido el 100% de los neonatos ingresados en nuestra unidad que han precisado de la utilización de catéter periférico. Durante el primer trimestre del año 2013 se ha calculado la durabilidad de los catéteres periféricos. Tras analizar los resultados y estudiar diferentes formas de fijación, avaladas en la experiencia profesional y las recomendaciones basadas en la evidencia (adaptadas de las recomendaciones del CDC (Centro para El Control de Enfermedades de EE.UU), se aceptó un nuevo método de fijación para poder realizar el estudio. Durante los meses de Junio-Julio y Agosto se ha comparado la durabilidad de los catéteres con Fijación A (Habitual) y Fijación B (Nueva).

RESULTADOS



AGRADECIMIENTOS

Servicio de Neonatología del IDC Hospital Sur de Alcorcón (Madrid).

OBJETIVO

A través del grupo de trabajo creado en nuestra unidad, se realizará una valoración continua con el fin de mejorar la calidad asistencial, conseguir una mayor durabilidad de los catéteres venosos periféricos y evitar enfermedades/lesiones periféricos y evitar enfermedades/lesiones nosocomiales asociadas. Determinar que tipo de fijación es más duradero.

FIJACIÓN A



FIJACIÓN B



CONCLUSIONES

La creación del grupo de trabajo ha supuesto una mejora en la calidad asistencial. La nueva fijación aumenta la durabilidad de los catéteres venosos periféricos. Por ello, se modificará el procedimiento de la unidad y se implantará el nuevo sistema de fijación.

BIBLIOGRAFÍA

Bacteriemia Zero, 1 a edición, 2009. Basado en el proyecto "keystone ICU" desarrollado por la Universidad John Hopkins (Provonost et al, N eng J Med, 2006; 2725:32) Adaptado al español por el Ministerio de Sanidad y el Departamento de Seguridad del Paciente de la OMS. Publicado por el Ministerio de Sanidad y Consumo de España.

O'Grady N.P et al. and the Healthcare Infection Control Practises Advisory Committee (HIPAC). Summary of Recommendations: Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-re Infections. Clinical Infectious Diseases. 2011; 52(9):1087-99.

CONTACTO

noelia.macarron@idcsalud.es