

4.- Título: CAMBIO DE PERFUSIONES DE FARMACOS INOTROPICOS, PRACTICA ENFERMERA EN UCIP

Autores: Teresa Da-Riva Muñoz, Estefanía Pérez Lozano, Marta Raposo Ocaña, Henar Usanos Alvarez, Marta Valadés Márquez

Hospital: Hospital Infantil Universitario Niño Jesús

Ciudad: Madrid

Comunidad: Madrid

Introducción: Diversos pacientes ingresados en UCIP necesitan perfusiones intravenosas de fármacos inotrópicos, que se administran de forma continua a través de una bomba de infusión. Debido a la labilidad hemodinámica de estos pacientes, una alteración en el ritmo de infusión de estos fármacos puede conllevar inestabilidad hemodinámica. Cuando una jeringa que contiene un fármaco inotrópico esta próxima a acabarse, debe reemplazarse asegurando un suministro constante.

Palabras: UCIP, fármacos inotrópicos, alteración hemodinámica, perfusión.

Justificación: Somos un grupo de enfermeras de la UCIP del Niño Jesús que en nuestra práctica diaria hemos observado que en la unidad se realizan diferentes técnicas de cambio de perfusiones de fármacos inotrópicos. Tras revisar bibliografía hemos encontrado que no existe evidencia acerca de cual de los cambios produce menos variaciones hemodinámicas en el paciente. Es por esto que nos planteamos llevar a cabo un estudio descriptivo sobre las diferentes técnicas de cambio y las alteraciones hemodinámicas que estos van a producir.

Objetivos: Nuestro objetivo es poder describir las variaciones hemodinámicas que provocan los distintos tipos de cambios con el fin de aportar nuevos datos en el manejo de drogas inotrópicas y unificar criterios.

Material: Serán sujetos incluidos en el estudio aquellos pacientes ingresados en nuestra UCIP portadores de acceso venoso central, con monitorización de Presión Arterial y sometidos a tratamiento con fármacos inotrópicos.

Método: Mediante diferentes gráficas en función del tipo de cambio a realizar se registrarán las constantes vitales del paciente para su posterior análisis.

Resultados: Es un estudio que se está llevando a cabo actualmente. Con el pretendemos mejorar la calidad asistencial.

Conclusiones: Desde nuestro punto de vista es necesaria una mayor implicación de la enfermería en la investigación evolucionar en la calidad de los cuidados.

Bibliografía: [1] Casado Flores J, Serrano A. Urgencias y tratamiento del niño grave. 2ª ed. Madrid: Ergon; 2007; 82-8. [2] Bartels K, Moss DR, Peterfreund RA. An analysis of drug delivery dynamics via a pediatric central venous infusion system: quantification of delays in achieving intended doses. *Anesth Analg.* 2009 Oct;109(4):1156-61. [3] Usero L, Moraleda S, García C. Ruta de cuidados del niño con shock séptico. En: *Rutas de cuidados especiales al paciente pediátrico.* 1ª ed. Vol. II. Madrid: Enfo; 2010; 452-6 [4] Ruza F. *Tratado de cuidados intensivos pediátricos.* 3ª ed. Vol 1. Madrid: Norma-Capitel; 2003; 261-82. [5] Piastra M, et al. Inotropic and Vasoactive Drugs in Pediatric ICU. *Curr Drug Targets* 2012, 13. [6] Dunster KR, Colditz PB. Flow continuity of infusion systems at low flow rates. *Anaesth Intensive Care.* 1995 Oct;23(5):605-9. [7]

Heise D, Rathgeber J, Kettler D. Causes of failure and dangers in the use of motor driven infusion pumps. Accidental closure of the infusion system. *Anaesthetist*. 1998 Jan;47(1):54-8. [8] Trim JC, Roe J. Practical considerations in the administration of intravenous vasoactive drugs in the critical care setting: the double pumping or piggyback technique-part one. *Intensive Crit Care Nurs*. 2004 Jun;20(3):153-60. [9] Morrice A, Jackson E, Farnell S. Practical considerations in the administration of intravenous vasoactive drugs in the critical care setting. Part II—how safe is our practice? *Intensive Crit Care Nurs*. 2004 Aug;20(4):183-9. [10] Arino M, Barrington JP, Morrison AL, Gillies D. Management of the changeover of inotrope infusions in children. *Intensive Crit Care Nurs*. 2004 Oct;20(5):275-80. [11] Powell ML, Carnevale FA. A comparison between single and double-pump syringe changes of intravenous inotropic medications in children. *Dynamics*. 2004 Winter;15(4):10-4. [12] Llewellyn L. Changing inotrope infusions: which technique is best?. *Nursing Times*. 2007 Apr;103(08):30. [13] de Barbieri I, Frigo AC, Zampieron A. Quick change versus double pump while changing the infusion of inotropes: an experimental study. *Nurs Crit Care*. 2009 Jul-Aug;14(4):200-6. [14] Venes D. *Diccionario enciclopédico Taber de ciencias de la salud*. 20^a ed. Barcelona. 2007; 610, 1141, 1281