

## **TÍTULO**

"Programa formativo de canalización y cuidados de catéteres centrales de inserción periférica (PICC) para enfermería en Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos."

## **AUTORES**

Jose F. Vázquez Castelos, Susana Varela Álvarez, Leticia Bermúdez Rodríguez, Ana I. Abeleira Pérez, María Villarino López y Sara Lema Acha.

## **HOSPITAL**

Hospital Teresa Herrera "Materno – Infantil" de la XXI A Coruña

## **CIUDAD**

A Coruña

## **PROVINCIA**

A Coruña

## **INTRODUCCIÓN**

La terapia intravenosa es una de las formas de administración de sustancias por vía parenteral, con fines diagnósticos o terapéuticos. Consiste en la administración de sustancias líquidas directamente en una vena, a través de una aguja o tubo (catéter).

## **PALABRAS CLAVE**

Catéter central de inserción periférica (PICC), cuidados de enfermería, formación en enfermería.

## **JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**

Debido al incremento del uso de los PICC en el campo de la pediatría, y conociendo las complicaciones que pueden presentar los pacientes que porten uno de estos catéteres, además de la aparición de nuevos materiales, creemos necesario la existencia de un programa formativo para todo el personal de enfermería de nuestra unidad.

## **OBJETIVOS DEL ESTUDIO**

- Instruir al personal de nueva incorporación de la UCIP en las técnicas de inserción de PICC, así como de su mantenimiento y cuidados.

Conocer el grado de mejora, así como los puntos débiles para identificar nuevas estrategias de formación.

## **MATERIAL**

- Ámbito de estudio: PICC canalizados en la Unidad de cuidados intensivos pediátricos.
- Período de estudio: EL período inicial de recogida de datos previos al inicio del programa formativo es de un año (2012). Tras el período de formación recogemos datos durante un año en 2018.
- Mediciones e intervenciones: Como herramienta de recogida de datos usaremos la hoja de registro de canalización de PICC.

## **MÉTODO**

- Descripción de la intervención.

Tras la canalización del catéter PICC se cumplimenta la hoja de registro, posteriormente se realiza un seguimiento activo del estado del catéter hasta su retirada. De forma simultánea se realizaron cursos de formación.

- Descripción del programa formativo.

Esta formación consta de un área teórica:

- (1) Introducción.
- (2) Recuerdo anatómico.
- (3) Técnicas de inserción.
- (4) Principios básicos de ecografía.
- (5) Localización de la punta del catéter con electrodo intracavitario.
- (6) Mantenimiento y cuidados.

Tras el área teórica, continua con el área práctica:

- (1) Cuidados y mantenimiento.
- (2) Ecografía y punción ecoguiada.
- (3) Técnicas de inserción.
- (4) Taller "in vivo" con modelo animal.

Tras los talleres se realiza un resumen con los puntos más importantes y posteriormente se realiza el examen final.

## **RESULTADOS**

Con este plan formativo obtenemos la formación del 100% del equipo de enfermería de la unidad.

Los datos de los catéteres del año 2012 (n=105). Empleamos la técnica Seldinger modificada (55%) . Realizamos técnica ecoguiada en un 4% .

En los catéteres del año 2018 (n= 115) empleamos la técnica Seldinger modificada (91%) . Realizamos técnica ecoguiada en un 89%. La duración media de los catéteres es de 14,5 días.

## **CONCLUSIONES**

Utilizando la técnica ecoguiada disminuimos el número de intentos, consiguiendo puntos de acceso más confortables para el paciente.

Empleando las últimas recomendaciones internacionales de mantenimiento y cuidados, se consigue reducir las bacteriemias relacionadas con catéter.

Aplicando la localización de la punta con electrocardiograma, optimizamos el correcto posicionamiento de primera intención.

## **BIBLIOGRAFÍA**

- ♣ Gorski L, Adaway L, Hagle ME, McGoldrick M, Orr M, Doellman D. Infusion Therapy Standards of Practice. J Infus Nurs. 2016; 39(Suppl): S1-159.
- ♣ O'Grady, Naomi P. et al. Guidelines for the prevention of intravascular catheter-related infections. American Journal of Infection Control.2011, Volumen 39, Issue 4, S1 – S34
- ♣ RNAO. (2008). Guía de buenas prácticas en enfermería. Cuidados y mantenimiento de los accesos vasculares para reducir las complicaciones. Recuperado (1/12/2018), de([http://www.evidenciaencuidados.es/es/attachments/article/46/D0006\\_CuidadoAccesoVascular\\_spp\\_2008.pdf](http://www.evidenciaencuidados.es/es/attachments/article/46/D0006_CuidadoAccesoVascular_spp_2008.pdf))
- ♣ Carrero Caballero, Mª C. (2008) Actualización enfermera en accesos vasculares y terapia intravenosa. Madrid: Difusión Avances de Enfermería (DAE S.L.)
- ♣ Infusion Nurses Society. Infusion nursing standards of practice. JInfus Nurs. 2011;34(1S)
- ♣ Ortiz-Miluy G, Sánchez-Guerra C. Electrocardiograma intracavitario durante el implante de catéteres centrales de inserción periférica. Enfermería Clínica. 2013; Vol.23(4), pp.148-153.
- ♣ Moraza-Dulanto M I, Garate-Echenique L, Miranda-Serrano E, Armenteros-Yeguas V, Tomás-López MA, Benítez-Delgado B. Inserción eco-guiada de catéteres centrales de inserción periférica (PICC) en pacientes oncológicos y hematológicos: éxito en la inserción, supervivencia y complicaciones. Enfermería Clínica. 2012; Vol.22(3), pp.135-143.
- ♣ Caparas J, Hu JP, Hung HS. ¿Mejora la seguridad con un nuevo método de inserción de PICC? Nursing (Ed. española). 2015; Vol.32(1), pp.61-63

## **TIPO DE PRESENTACIÓN**

Comunicación Oral