

TÍTULO

"INICIATIVA ENFERMERA DE MEJORA EN LA TERAPIA INTRAVENOSA Y ACCESOS VASCULARES EN POBLACIÓN PEDIÁTRICA"

AUTORES

Carmen Dolz Alabau, Grupo INCATIV Pediátrico (Health Working Group)

HOSPITAL

Hospital Universitario y Politécnico La Fe

CIUDAD

Valencia

PROVINCIA

Valencia

INTRODUCCIÓN

El cateterismo para la terapia intravenosa y los cuidados de los accesos vasculares es uno de los procedimientos más habituales realizado por los profesionales de enfermería implicados en la atención pediátrica y neonatal. Los/as enfermeros/as disponemos de protocolos sobre la inserción y cuidados vasculares basados en la evidencia, sin embargo, carecemos de una herramienta indicadora que nos permita mejorar la calidad de su cumplimiento.

PALABRAS CLAVE

Indicador, calidad, procedimiento, cateterismo venoso, enfermería.

JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO

El programa de investigación INCATIV (Indicadores de Calidad en la Terapia Intravenosa) ha desarrollado una herramienta indicadora que permite mejorar la calidad de los protocolos en la población adulta, además de medir la efectividad del proceso aplicado y los efectos adversos que se hayan podido producir. Ante la necesidad de investigación en población pediátrica y tras el éxito de los resultados obtenidos en la población adulta, un grupo de enfermeros/as dedicadas al cuidado del niño/a en diversos hospitales y Universidades de la Comunidad Valenciana formamos un grupo de expertos para desarrollar el proyecto INCATIV pediátrico con el objetivo de mejorar la seguridad y los cuidados en todo el proceso de la terapia intravenosa que precisa el paciente pediátrico.

OBJETIVOS DEL ESTUDIO

Mejorar la calidad de la terapia intravascular en la población pediátrica mediante la monitorización de indicadores e intervenciones formativas dirigidas a profesionales de enfermería.

MATERIAL

Cuaderno de recogida de datos (CRD)

MÉTODO

Estudio cuasi experimental con cortes transversales periódicos (pre y post intervención formativa) por los profesionales de enfermería asistenciales relacionadas con la terapia intravascular en población pediátrica. Siendo los sujetos del estudio la población pediátrica de ambos sexos entre los 0 y los 16 años ingresada durante los periodos de recolección de datos en los servicios asistenciales de pediatría.

El estudio se desarrollará en dos fases: estudio piloto en dos hospitales voluntarios y la siguiente fase de adhesión del resto de hospitales participantes en el proyecto de investigación.

RESULTADOS

El Programa INCATIV pediátrico dispone de una herramienta novedosa y única de evaluación de calidad medible de procedimientos enfermeros relacionados con la terapia intravenosa en la población infantil. Mide la calidad asistencial, ya que, identifica y valora los cuidados de calidad sobre el punto de inserción, sobre la piel, sobre el catéter y sobre los equipos de infusión. El uso de estos indicadores ofrece una comparación de la variabilidad, así como la evaluación y seguimiento de las intervenciones utilizadas.

CONCLUSIONES

La incorporación de los indicadores del Programa INCATIV pediátrico para la medición de la calidad de los cuidados enfermeros en los accesos vasculares de los pacientes pediátricos hospitalizados, permitirá a los equipos de trabajo, la elaboración de sus propios proyectos y programas de mejora continua.

BIBLIOGRAFÍA

1. Barria, M., & Santander, G. (2006). Acceso vascular periférico en neonatos de cuidado intensivo: experiencia de un Hospital público. *Ciencia y Enfermería*, 12(2), 35–44. <https://doi.org/10.4067/S0717-95532006000200005>
2. Boyd, S., Aggarwal, I., Davey, P., Logan, M., & Nathwani, D. (2011). Peripheral intravenous catheters: The road to quality improvement and safer patient care. *Journal of Hospital Infection*, 77, 37–41. <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2010.09.011>
3. Cicolini, G., Bonghi, A. P., Di Labio, L., & DiMascio, R. (2009). Position of peripheral venous cannulae and the incidence of thrombophlebitis: An observational study. *Journal of Advanced Nursing*, 65, 1268–1273. <https://doi.org/10.1111/j.1365-2648.2009.04980.x>
4. Cicolini, G., Manzoli, L., Simonetti, V., Flacco, M. E., Comparcini, D., Capasso, L., et al. (2014). Phlebitis risk varies by peripheral venous catheter site and increases after 96 hours: A large multi-Centre prospective study. *Journal of Advanced Nursing*, 70, 2539–2549. <https://doi.org/10.1111/jan.12403>
5. Consejo Internacional de Enfermeras – CIE (2012). Código deontológico del CIE para la profesión de enfermería. Suiza. Available at http://www.enfermerialeon.com/docs/comision_deo/CodigoCIE2012.pdf
6. Danski, M. T., Mingorance, P., Johann, D. A., & Schwanke, A. A. (2016). Local complication in the peripheral venous catheterization in newborns: Prospective cohort. *Revista electrónica de Enfermagen [Internet]*, 18, e1147. <https://doi.org/10.5216/ree.v18.34652>
7. Danski, M. T., Mingorance, P., Johann, D. A., Veyego, S. A., & Lind, J. (2016). Incidence of local complications and risk factors associated with peripheral intravenous catheter in neonates. *Revista da Escola de Enfermagen da USP*, 50(1), 22–28. <https://doi.org/10.1590/S0080-623420160000100003>
8. Espiau, M., Pujol, M., Campins-Martí, M., Planes, A.M., Peña, Y. Et al. (2011). Incidencia de bacteriemia asociada a catéter venoso central en una unidad de cuidados intensivos. *Anales de pediatria*, 75 (3) 188-193. DOI: 10.1016/j.anpedi.2011.03.002
9. Gomes, A. C., Silva, C. A., Gamarra, C. J., Faria, J. C., Avelar, A., & Rodrigues, E. (2011). Assessment of phlebitis, infiltration and extravasation events in neonates submitted to intravenous therapy. *Escola Anna Nery*, 15(3), 472–479. <https://doi.org/10.1590/S1414-81452011000300005>
10. Hugill, K. (2016). Vascular access in neonatal care settings selecting the appropriate device. *British Journal of Nursing*, 11-24(25(3)), 171–176. <https://doi.org/10.12968/bjon.2016.25.3.171>
11. Micó, J.L., Casanova, S., Hevilla, E., García, I., & Forcada, J.A. (2016). “Programa de mejora de la actuación de Enfermería en la inserción y cuidados de los accesos vasculares en la Comunidad Valenciana”. XII PREMIO CECOVA de Investigación en Enfermería de la Comunitat Valenciana Edita: Consejo de Enfermería de la Comunidad Valenciana (CECOVA), 5-33.
12. Monasor-Ortolá, D., Cortés-Castell, E., Martínez-Pascual C., Esteve-Ríos, A., & Rizo-Baeza M. M. (2019). Factors influencing the success of peripheral venous access in neonates. *Journal of Pediatric Nursing* (in press) <https://doi.org/10.1016/j.pedn.2019.04.017>
13. Nercelles, P., Vernal, S., Brenner, P., & Rivero, P. (2015). Risk of bacteremia associated with intravascular devices stratified by birth weight in born of a public hospital of high complexity: Follow-up to seven years. *Revista Chilena de Infectología*, 32(3), 278–282. <https://doi.org/10.4067/S0716-10182015000400004>
14. O'Grady, N. P., Alexander, M., Burns, L. A., Dellinger, E. P., Garland, J., Heard, S. O., et al. (2011). The healthcare infection control practices advisory committee (HICPAC) (appendix 1). *Clinical Infectious Diseases: An Official Publication of the Infectious Diseases Society of America*, 52(9), e162–e193. <https://doi.org/10.1093/cid/cir257> Guidelines for the Prevention of Intravascular Catheter-related Infections.
15. Ochagavía, A., Baigorri, F., Mesquida, J., Ayuela, J.M., Ferrándiz, A., García X., et al. (2014). Monitorización hemodinámica en el paciente crítico. Recomendaciones del Grupo de Trabajo de Cuidados Intensivos Cardiológicos y RCP de la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias, *Medicina Intensiva*. V 38, Issue 3, 154-169. ISSN 0210-5691.
16. Serane, T., & Kothendaraman, B. (2016). Incidence and risk factors of infections associated with peripheral intravenous catheters. *Journal of Infection Prevention*, 17(3), 115–120. <https://doi.org/10.1177/1757177416631415>
17. Unbeck, M., Förberg, U., Ygge, B.M., Ehrenberg, A., Petzold, M., & Johansson, E. (2015). Peripheral venous catheter related complications are common among paediatric and neonatal patients. *Acta Paediatrica*, 104, 566–574. <https://doi.org/10.1111/apa.12963>

TIPO DE PRESENTACIÓN
Comunicación Oral