**TÍTULO**
"INVESTIGACIÓN ENFERMERA EN LOS CUIDADOS DE LOS ACCESOS VASCULARES EN CUIDADOS INTENSIVOS PEDIÁTRICOS Y NEONATALES"

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

**HOSPITAL**
Hospital Universitario y Politécnico La Fe

**CIUDAD**
Valencia

**PROVINCIA**
Valencia

**INTRODUCCIÓN**
Los pacientes ingresados en las unidades de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales (UCIPN) precisan un acceso vascular seguro para administración de tratamientos intravenosos, extracción de muestras analíticas, monitorización o realización de técnicas terapéuticas y diagnósticas.
El profesional de enfermería es el principal responsable de los cuidados de los accesos vasculares, por lo que, es un tema de gran importancia en la práctica enfermera.

**PALABRAS CLAVE**
Indicador, calidad, terapia venosa, catéter vascular, pediatría, enfermería.

**JUSTIFICACIÓN DEL ESTUDIO**
Existe una gran variabilidad en los cuidados enfermeros durante la inserción y el manejo de los accesos vasculares. Por ello, realizamos esta investigación para conocer el estado de los cuidados enfermeros en los accesos vasculares que estamos ofreciendo en nuestras unidades y si cumplen los estándares de calidad del protocolo INCATIV pediátrico ((Indicadores de Calidad en la Terapia Intravenosa en pacientes pediátricos).

**OBJETIVOS DEL ESTUDIO**
Analizar la calidad de la terapia intravenosa utilizando el índice INCATIV pediátrico en las unidades de cuidados intensivos pediátricos y neonatales del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia.

**MATERIAL**
Cuaderno de recogida de datos (CRD).

**MÉTODO**
Estudio descriptivo de corte transversal, en noviembre de 2021.
Ámbito: Unidades de cuidados intensivos pediátricos y neonatales del Hospital Universitario y Politécnico La Fe de Valencia.
Muestreo: población pediátrica de ambos sexos entre 0 y 16 años ingresada más de 24h en ambas unidades durante el periodo de recogida de datos.
Se recogieron variables sociodemográficas e indicadores de calidad de terapia intravenosa INCATIV Pediátrico. El índice INCATIV Pediátrico varía de 0 (calidad más baja) a 10 (calidad más alta), esta puntuación fue creada por un grupo de expertos utilizando el método Delphi.

**RESULTADOS**
Se incluyeron 16 pacientes, el 75% eran mujeres y el 25% hombres, de edades comprendidas entre 3 días y 15 años. El 75% era portador de algún tipo de catéter vascular. Fueron 29 catéteres analizados con un promedio de 2,41 catéteres/paciente. El más frecuente fue el catéter periférico (56% UCIN, 54% UCIP) seguido del PICC (UCIN 31%) y del CICC (UCIP 23%). El principal sitio de inserción fue el tercio superior del brazo (25% UCIN, 38% UCIP). El sistema intravenoso utilizado fue del 100% cerrado. El tipo de apósito utilizado fue transparente en el 86,20% de los catéteres. No se registró ninguna

complicación local. La calificación subjetiva de los investigadores fue positiva en el 82,75% de los casos. El índice INCATIV pediátrico estableció una puntuación media de 7,69 en UCIN y 7,21 en UCIP).

**CONCLUSIONES**

El índice INCATIV pediátrico mostró que la calidad de la terapia intravenosa en ambas unidades fue satisfactoria.

Los resultados obtenidos, nos permitirá corregir los aspectos que no cumplen los estándares de calidad y de mantener el nivel de calidad en aquellos procedimientos que los efectúan.

**BIBLIOGRAFÍA**

1. 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.

2. 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

3. Hugill, K. (2016). Vascular access in neonatal care settings selecting the appropiate device. British Journal of Nursing, 11-24(25(3)), 171–176. https://doi.org/10.12968/bjon. 2016.25.3.171

4. 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

5. 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

6. 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

7. 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

8. Micó, J.L. (2018). Gestionar el patrimonio vascular del paciente, es seguridad. IX CONGRESO DE SCELE- 2018. Universidad de Alicante.

**TIPO DE PRESENTACIÓN**

Comunicación Oral