

# Canalización de vía venosa periférica en el paciente con ICTUS ¿Brazo sano o afecto?

Luque Montilla, M.R

Palabras clave: Cateterismo periférico, Accidente cerebrovascular, Seguridad, Cuantitativo

## INTRODUCCIÓN

Los pacientes con Ictus, necesitan la canalización venosa periférica en el hospital. Las guías de práctica clínica establecen que se haga en el miembro no parético aunque no se encuentran evidencias científicas que justifiquen dicha práctica.

**OBJETIVO:** Determinar qué miembro se canaliza y las complicaciones derivadas de la canalización.

## MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio: descriptivo prospectivo, muestreo por conveniencia, con 24 pacientes atendidos en las consultas de urgencias, que después ingresaron en unidades de neurología durante al menos 72 h. en el hospital Reina Sofía desde 1/12/12 al 28/1/13.

Posible sesgo de selección al no usar un muestreo probabilístico y imposibilidad de extrapolar resultados al no usar una muestra representativa. Se elaboró una hoja de recogida de datos. El análisis fue con SPSS y se basó en frecuencias, porcentajes, chi cuadrado y ANOVA.

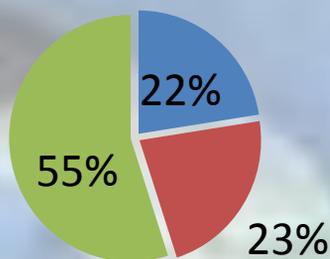
## RESULTADOS

- 62,5% Hombres 37,5% Mujeres
- Edad media: 69,67 años d.s 16,605

|                  | SANO            | PÁRETICO        | ANOVA                     |
|------------------|-----------------|-----------------|---------------------------|
| Días con catéter | 5,28<br>D.S.1,2 | 5,50<br>d.S 0,8 | 0,696<br>NO SIGNIFICACIÓN |

## COMPLICACIÓN

■ Flebitis ■ Extravasación ■ Ninguna



|                    |          | Complicación |       | Total | CHI2                      |
|--------------------|----------|--------------|-------|-------|---------------------------|
|                    |          | SÍ           | NO    |       |                           |
| Miembro canalizado | Sano     | 33,3%        | 41,7% | 75%   | 0,633<br>No significación |
|                    | Parético | 8,3%         | 16,7% | 25%   |                           |
| Total              |          | 41,7%        | 58,5% | 100%  |                           |

## CONCLUSIÓN

No se encuentran diferencias en las complicaciones entre canalizar un miembro u otro, por lo que consideramos que canalizar en el miembro parético no supone factor de riesgo para su seguridad y si que mejora el confort del paciente.

Uroz Alonso, Víctor; Rodríguez Camacho, Silverio; Sola Reche, María Dolores; Guisado Barrilao, Rafael; Martín Sánchez, Concepción. Complicaciones y duración de una vía venosa en miembro sano y miembro con afectación motora en sujetos con Ictus. Evidentia. 2009 oct-dic; 6(28). Disponible en: <<http://www.index-f.com/evidentia/n28/ev7082.php>> Consultado el 20/1/2013

Grupo de Trabajo de la Guía de Práctica Clínica para el manejo de pacientes con Ictus en Atención Primaria. Guía de Práctica Clínica para el manejo de pacientes con Ictus en Atención Primaria. Plan de Calidad para el Sistema Nacional de Salud del Ministerio de Sanidad y Política Social. Unidad de Evaluación de Tecnologías Sanitarias de la Agencia Lain Entralgo de la Comunidad de Madrid; 2009. Guías de Práctica Clínica en el SNS: UETS N° 2007/5-2