

¿QUÉ CATÉTERES ARTERIALES INSERTAMOS ENFERMERÍA EN NUESTRA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS?



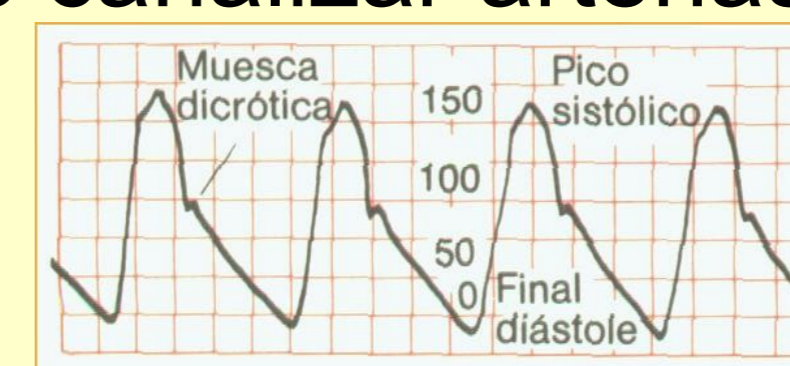
Autores: Vázquez Rodríguez-Barbero, I.; Puebla Martín, A.
Unidad de Medicina Intensiva. Hospital General Universitario de Ciudad Real



INTRODUCCIÓN

En las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) es fundamental para la seguridad de los pacientes canalizar arterias¹, por dos motivos principales:

- La medición de una presión arterial directa y continua del paciente crítico.
- Realizar las analíticas²⁻³ sin necesidad de realizar punciones cada vez.



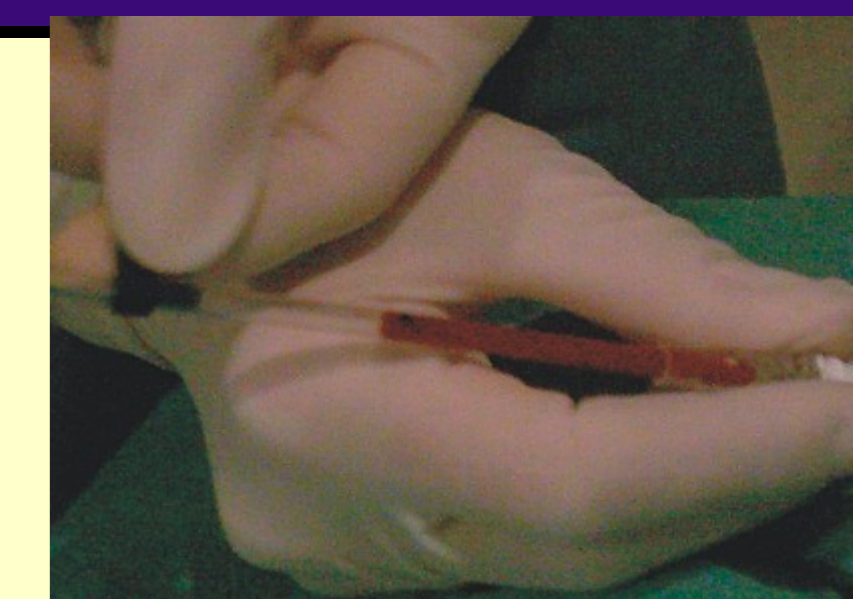
La técnica más empleada para la inserción de catéteres arteriales se conoce como Seldinger.

El sistema de arteria debe contar con un traductor de presiones que debe colocarse a nivel de la aurícula derecha del paciente debiendo calibrarse a la atmosfera, para poder visualizar la presión arterial en el monitor.

En nuestra unidad, enfermería canaliza arterias: radiales, cubitales, braquiales y pedeeas. Siendo los facultativos los que insertan las arterias femorales.

OBJETIVOS

- ❁ Determinar la duración media de los catéteres arteriales en relación con los días de ingreso de los pacientes.
- ❁ Describir la inserción más frecuente de los catéteres canalizados por enfermería.
- ❁ Estudiar los motivos de retirada.



MATERIAL Y METODOS

Diseño: Estudio descriptivo prospectivo realizado en la UCI de un Hospital de Segundo nivel de mayo a julio del 2013.

Muestra: Pacientes que ingresaron en nuestra unidad y les canalizó durante su estancia un catéter arterial por el personal de enfermería, durante el periodo de estudio.

Variables: Sociodemográficas (edad y sexo). Localización, duración y motivos de retirada de los catéteres arteriales. Días de ingreso en la unidad.

Estadística descriptiva: Para las **variables cualitativas** frecuencias absolutas y relativas. Medidas de tendencia central y de dispersión para **variables continuas**.

Se utiliza el programa Excel en su versión 2003 para Windows 7

RESULTADOS

Se obtuvo una muestra de 87 catéteres arteriales, en un 27,6% (34) fueron mujeres, frente a un 72,4% (63) fueron varones, con una edad media $63,58 \pm 14,74$ años.

La duración media en días de los catéteres y los días de ingreso en UCI. **Tabla 1**.

En el **gráfico 1**, inserción de los catéteres arteriales

El motivo mas frecuente de retirada de dichos catéteres es por alta a planta. **Tabla 2**

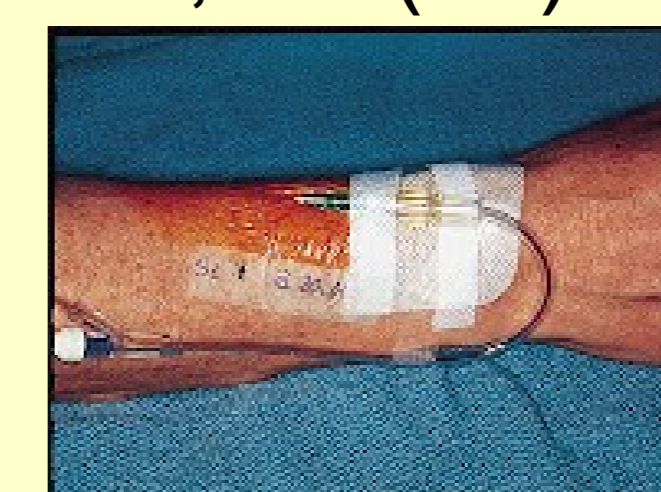


Tabla 1	DURACIÓN DE LOS CATÉTERES	DÍAS DE INGRESO
MEDIA (DÍAS)	7,14	19,79
DESVIACIÓN ESTANDAR	± 4,85	± 21,66

Gráfico 1

INSERCIÓN DE LOS CATÉTERES ARTERIALES

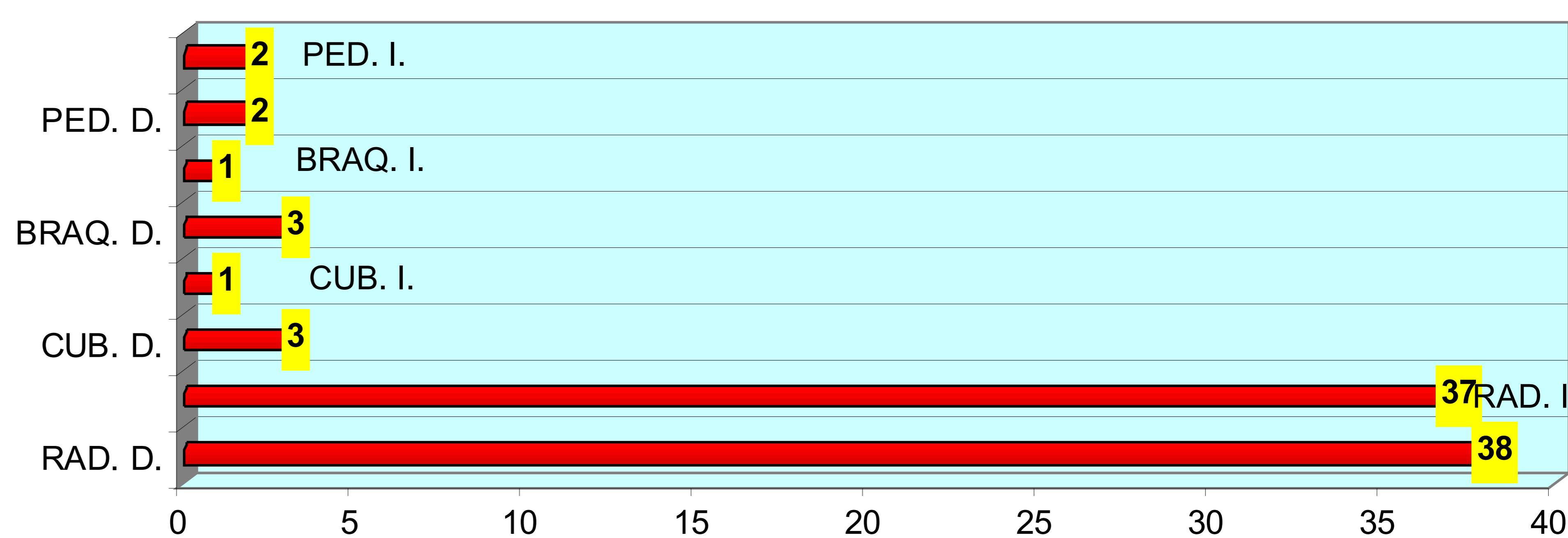


Tabla 2

ALTA PLANTA	MAL FUNCIONAMIENTO	EXITUS	FIEBRE	RETIRADA ACCIDENTAL	COAGULACIÓN	OTROS	ORDEN MÉDICA
39 (44,85%)	24 (27,55%)	10 (11,5%)	6 (6,9%)	3 (3,45%)	2 (2,3%)	2 (2,3%)	1 (1,15%)

CONCLUSIONES

La duración media de los catéteres arteriales es de 7,14 días según nuestro estudio, generalmente insertados en las arterias radiales, con una duración media condicionada por los días de ingreso del paciente, así como por la funcionalidad de los catéteres, siendo el alta de la unidad el motivo más habitual en su retirada.

BIBLIOGRAFÍA

1. Milzman D, Janchar T. Arterial puncture and cannulation. In: Roberts JR, Hedges JR, eds. *Clinical Procedures in Emergency Medicine*. 5th ed. Philadelphia, PA: Elsevier Saunders; 2009:chap 20.
2. Effros RM, Swenson ER. Acid-base balance. In: Mason RJ, Broaddus CV, Martin TR, et al. *Murray & Nadel's Textbook of Respiratory Medicine*. 5th ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier; 2010:chap 7.
3. Seifter JL. Acid-base disorders. In: Goldman L, Schafer AI, eds. *Cecil Medicine*. 24th ed. Philadelphia, Pa: Saunders Elsevier; 2011:chap120.