

VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

SEGURIDAD DEL PACIENTE PORTADOR DE DRENAJE PIGTAIL: NECESIDAD DE FORMACION DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS

Autor principal NADJEIDA PUGA VALERO

CoAutor 1

CoAutor 2

Área Temática La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería Quirúrgica

Palabras clave Drenaje Radiología intervencional Formación Continuada Seguridad

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

En la actualidad los drenajes de seda autorretentiva (Pigtail) son muy utilizados en la práctica hospitalaria diaria con múltiples fines: drenaje de abscesos, nefrostomías, paracentesis, toracocentesis, etc. Aun así plantea muchas dudas en los profesionales, lo cual ocasiona un uso indebido de los mismos. Por ello realizamos un estudio transversal para evaluar los conocimientos de los enfermeros que tienen a su cargo portadores de este tipo de catéter, obteniendo como resultado un claro déficit de conocimientos al respecto, lo que supone un riesgo para la seguridad de estos pacientes.

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

En la práctica diaria tanto hospitalaria como ambulatoria, hay un gran número de pacientes que portan drenajes, ya sea de forma temporal o permanente, de origen quirúrgicos o radiológicos, aspirativos o a caída libre centraremos este trabajo en aquellos que portan un drenaje tipo pigtail porque es el que más dudas genera a nivel hospitalario-familiar por su uso relativamente novedoso.

Los drenajes de seda autorretentiva son colocados en los servicios de radiología intervencionista bajo control ecográfico, radiológico o TAC, en función del órgano-zona diana. Son drenajes con recubrimiento hidrofílico con marca radiopaca que presentan un mecanismo de retención de pestaña y poseen orificios a ambos lados de la punta. Son usados para el drenado de abscesos, bilis, orina, fluidos pancreáticos o incluso en caso de neumotórax debido a que es menos doloroso que el tubo de toracotomía debido a su tamaño en relación con los espacios intercostales normales. Termina en una zona firmemente curvada que parece la cola de un cerdo, de ahí su nombre en inglés por el que son más conocidos pigtail. El catéter encaja en una aguja que hace de trócar-soporte para un adecuado deslizamiento hacia la zona diana. Una vez emplazado correctamente y retirado el trócar se realiza una maniobra de tracción de la seda para asegurar la curvatura de la punta del drenaje, posteriormente se verifica su colocación bien por ecografía, RX o TAC.

La colocación de drenajes con catéteres con seda autorretentiva (Pig-Tail) es una de las actividades diarias de nuestro servicio de Radiología Vasculare e Intervencionista (RVI), y a diario se presentan numerosas situaciones e intervenciones por una manipulación inadecuada de los mismos, por ello se pretende evaluar los conocimientos sobre los cuidados del drenaje (NIC 1870) del personal de enfermería de hospitalización y valorar la necesidad de formar específicamente al personal para el manejo de los mismos lo que conllevaría un aumento de la seguridad asistencial de aquellas personas que lo portan.

» **DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

Estudio transversal realizado en las Unidades de cirugía, digestivo, medicina interna, urología, oncología y UCI del Hospital General Universitario de Santa Lucía. Se seleccionaron estas unidades en base a la procedencia de los pacientes sometidos a la colocación de un drenaje guiado por radioscopia o ecografía durante 6 meses, ocupando estas unidades casi el 100% de los drenajes colocados. Para llevar a cabo el objetivo planteado, se elaboró una encuesta de 16 preguntas dicotómicas orientadas a evaluar varias de las actividades de la intervención 1870 Cuidados del Drenaje (NIC). Los datos obtenidos se procesaron mediante el programa informático IBM SPSS Statistic 22.

» **RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

Se realizaron un total de 60 encuestas. El 82% conocía los catéteres con seda autorretentiva (Pig-Tail); el 80% había atendido a pacientes portadores de drenajes con Pig-Tail; un 78% había realizado lavados a través del catéter, así como un 68% había aspirado alguna vez del catéter; respecto a la aspiración, el 35% creía acertadamente que no existe riesgo de colangitis si se aspira de un drenaje biliar externo, sin embargo, un 30% desconocía que si que existe riesgo en el caso de los drenajes biliares internos-externo. El 70% del personal encuestado había realizado curas en este tipo de drenajes, conociendo el 62% la existencia de los discos adhesivos con brida usados para fijarlos, aunque tan sólo el 20% había cambiado dicho disco adhesivo con brida.

En relación a la actividad 1870,19 Enseñar al paciente y a la familia el propósito del tubo y los cuidados que deben prestarse al mismo, si procede (NIC) tan sólo el 25% realizaba a cabo esta actividad. Respecto a la retirada del drenaje, un 37% manifestaba haberlo retirado, a pesar de que el 70% desconocía la forma de liberar la tensión de la seda autorretentiva.

Un 68% considera que es el personal de RVI el que debe realizar el cambio de disco adhesivo con brida, así como un 77% opina que también debe realizar la retirada el personal de RVI.

En cuanto a la elaboración de una guía específica de cuidados, el 95% lo cree necesario y un 98% considera necesaria la realización de sesiones formativas sobre el cuidado de estos catéteres.

La mayor parte del personal de enfermería conocía los catéteres Pig-Tail y había atendido a pacientes portadores de los mismos, sin embargo, un porcentaje elevado tiene conocimientos erróneos sobre los riesgos de la manipulación de estos catéteres, como ocurre

en el caso del drenaje biliar interno-externo, donde existe el riesgo de producir colangitis si se manipula incorrectamente, o el método de liberación de la seda para extraer el drenaje sin causar daño. Además, la mayoría reconoce que no aplican algunas de las actividades descritas en la NIC, como por ejemplo algo tan básico como el cuidado diario de la piel peri catéter. Así mismo, la mayoría considera que debería realizar el cambio de fijación y la retirada de éstos el personal de RVI.

» **APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

Lo que de forma casi unánime se deduce es la necesidad de elaboración de una guía de cuidados específica y la realización de sesiones con la finalidad de formar específicamente a los profesionales que estén en contacto con pacientes que porten este tipo de catéteres, para así mejorar la calidad asistencial prestada y conseguir un impacto positivo en la seguridad de pacientes portadores de drenajes radiológicos. Con una formación específica en el tema se disminuiría el riesgo iatrogenia por una manipulación indebida de los catéteres radiológicos, aumentando la seguridad y la calidad en la atención a los portadores de este tipo de catéteres.

» **PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Gracias a la realización de este estudio, hemos conseguido la realización de una guía de manejo de nefrostomías y catéteres radiológicos en nuestro centro de trabajo (Hospital Universitario de Santa Lucía en Caratena). Además, impartiremos una serie de sesiones a final de Mayo y Junio para acercar a los enfermeros de dicho hospital a este tipo de drenajes. Nuestra idea es volver a realizar otro estudio posterior para evaluar los conocimientos tras dichas charlas.

» **BIBLIOGRAFÍA.**

Diament MJ, Stanley P, Kangaroo H, Donaldson JS. Percutaneous aspiration and catheter drainage of abscesses. J Pediatr 1986; 108:204-8
Zabala R, del Cura JL. Intervencionismo básico en la urgencia. En: del Cura JL, Oleaga L, editores. La radiología en urgencias. Temas de actualidad. Madrid: Editorial Panamericana; 2006. p. 1117
Bulechek G M[et al.]. Clasificación de intervenciones de enfermería (NIC) 5ª ed. Madrid. Elsevier, 2008