

CONOCIMIENTO ENFERMERO EN EL MANEJO DE PICC. OPTIMIZANDO LA ATENCIÓN Y SEGURIDAD DEL PACIENTE



Pontones Redondo, María; Hoya Asarta, María Jesús; Corrales Rodríguez, María

Introducción - Objetivos:

La colocación de catéteres centrales de inserción periférica es una técnica enfermera compleja que requiere conocimientos, habilidades y destrezas muy concretas para su realización y mantenimiento por parte de los profesionales. La presencia de estos catéteres varía mucho en función de las distintas unidades hospitalarias. La seguridad clínica es un componente esencial de la calidad asistencial, y los enfermeros tenemos la responsabilidad de estar actualizados continuamente en el manejo de los distintos procedimientos. Nuestro objetivo es evaluar aspectos prácticos del conocimiento enfermero acerca de la inserción, cuidados y mantenimiento de los catéteres centrales de inserción periférica, los cuales inciden directamente en la seguridad del paciente.

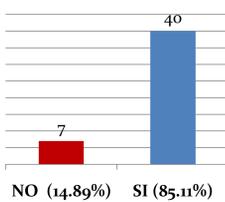
Material y Métodos:

Estudio descriptivo transversal realizado en enero de 2016 en varias unidades del Hospital Comarcal de Laredo (Cantabria). El número muestral es de 47 DUEs, 18 del servicio de MI, 4 del servicio de Cirugía, 9 del servicio de Ginecología, Obstetricia y Pediatría, 1 de Medicina Preventiva, 1 del servicio de Radiodiagnóstico, 3 del Hospital de Día, 2 del corretornos, 3 de URG y 6 no especificaron su servicio. Abarcaban una trayectoria profesional de entre 3 y 38 años. Todos ellos colaboraron voluntariamente. Como instrumento utilizamos un cuestionario *ad hoc* que constaba de 11 preguntas cerradas, con varias opciones de respuesta, basado en la Guía de Inserción y Mantenimiento de Catéteres del Servicio Cántabro de Salud. Dicho cuestionario fue aprobado por la dirección de Enfermería y el Servicio de Calidad del Hospital.

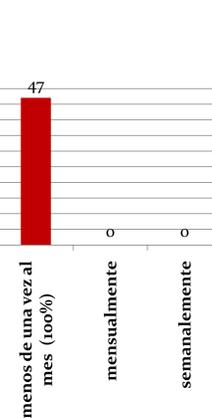
Resultados:

Un 85.11% de los encuestados aseguran conocer la técnica y lo han realizado en alguna ocasión (76.69%); sin embargo, la frecuencia de realización de la misma es muy baja, el 100% lo realiza menos de una vez al mes. El 59.57% conocen cuál es la vena de primera elección, y un 29.79% no sabe exactamente los tipos de dispositivos de los cuales dispone su servicio. Solo un 29.79% monitoriza al paciente durante la colocación del catéter. Hay discrepancia en cuanto al antiséptico de referencia que debe ser usado. Un 44.69% elige la povidona yodada frente a un 55.31% la clorhexidina. Nadie eligió el alcohol al 70%. La mayoría, un 91.49%, coinciden en que el apósito adecuado debe ser transparente semipermeable estéril. Un 65.95% afirman vigilar el punto de inserción una vez por turno, el 31.91% sólo una vez al día y el 2.14% cada 12h. El 53.19% realiza la cura del punto de inserción cada 48h. En cuanto al cambio de los sistemas de infusión, un 63.83% lo hace diariamente, un 31.91% cada 48h y un 4.26% cada 72h.

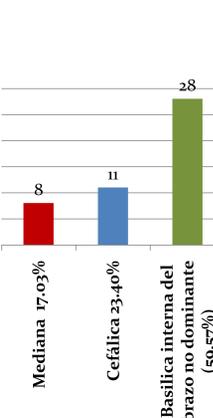
¿Conoces la técnica de inserción de un CCIP?



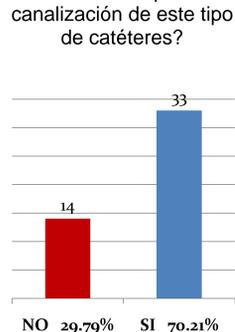
¿Con qué frecuencia colocas un CCIP en tu servicio?



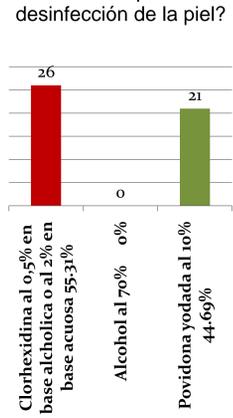
¿Cuál es la vena de primera elección en la inserción de un CCIP?



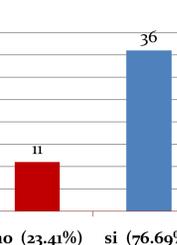
¿Conoces los tipos de dispositivos que existen en tu servicio para la canalización de este tipo de catéteres?



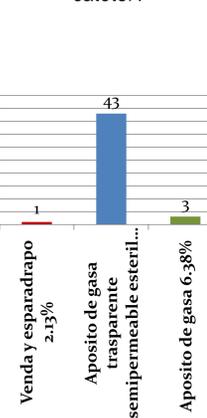
¿Cuál es el antiséptico de referencia que se debe de utilizar para la desinfección de la piel?



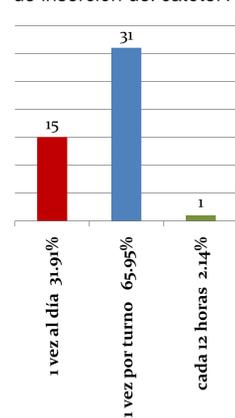
¿Has colocado en alguna ocasión un CCIP?



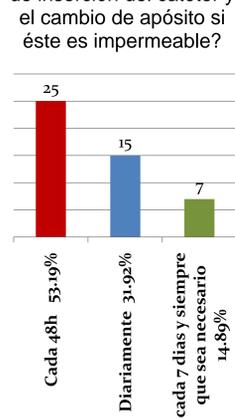
¿Qué tipo de apósito usas en la fijación del catéter?



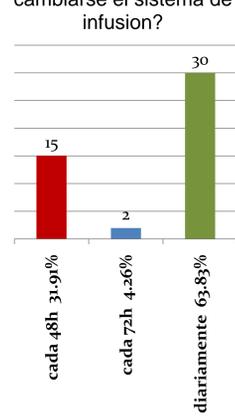
¿Con qué frecuencia debe ser vigilada la zona de inserción del catéter?



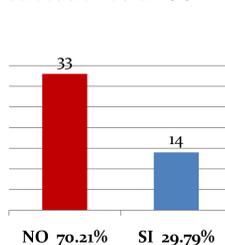
¿Con qué frecuencia se realiza la cura del punto de inserción del catéter y el cambio de apósito si éste es impermeable?



En general, ¿con qué frecuencia debe cambiarse el sistema de infusión?



¿Monitorizas siempre al paciente durante la colocación de un CCIP?



Conclusiones:

La mayoría refiere conocer la técnica pero hay gran discrepancia en cuanto a los cuidados que se precisan. Se da una baja frecuencia de canalización, y existe gran variedad de criterios en el mantenimiento de los catéteres. Sería conveniente realizar talleres o cursos de formación específicos que refuercen los conocimientos que poseen los profesionales, unifiquen criterios basados en las guías clínicas existentes y en consecuencia, aumenten la seguridad clínica del paciente.

Bibliografía:

Guía para la Inserción y Mantenimiento de Catéteres. Francisco Antolín Juárez Gerardo Barquín Pomar Miren Edurne Biain Ezquerria Javier Burón Mediavilla Laura Crespo Pellón Rosario Fuentesvilla Mont. Servicio Cántabro de Salud. 2014. SA 668
SEIMC/SEMICYUC Conferencia de consenso sobre infecciones por catéter. Med. intensiva 2003; 27: 615-62.