Incidencia de flebitis en pacientes adultos hospitalizados en la unidad de Medicina Interna.

AUTORES: PINAZO SEVILLA, LAURA.*; GARCIA AYLLON, MB.**

1.Introducción

Actualmente la mayoría de las patologías de ingreso hospitalario son tratadas con terapia intravenosa, utilizando para ello catéteres periféricos en situaciones asistenciales tanto médicas como quirúrgicas.

La flebitis es una complicación que se caracteriza por dolor en la zona de punción leve a moderado, enrojecimiento, calor local, edema , disminución en la velocidad de infusión y en ocasiones también puede aparecer fiebre.

Constituye uno de los principales problemas diarios de nuestra practica de enfermería y es nuestro diagnóstico de enfermería más usado; "Riesgo de infección en relación con inserción de catéter venoso periférico".

Prestar unos cuidados de calidad y proporcionar una asistencia confortable al paciente incluye plantearse como objetivo evitar las complicaciones asociadas.

El objetivo de este estudio ha sido determinar la incidencia de flebitis y factores de mayor incidencia como lugar de punción, frecuencia del cambio de apósito etc que se dan en pacientes hospitalizados con venoclisis en la Unidad de Medicina Interna(MI) en un hospital privado en Málaga.

2. Material y Método

Tipo de estudio: Tipo descriptivo y corte transversal.

Muestra: Todos los pacientes adultos con venoclisis ingresados en la Unidad de MI de un Hospital Privado

Instrumento de medida: A las pacientes que cumplieron los criterios de inclusión se les aplicó una guía de observación estructurada con varios items;

-**Edad**

-**Presencia de flebitis;** Si/No

-**Nº de abocath**: 14G, 16G, 18G, 20G, 22G, 24G

-**Localización de catéter:** MSD, MSI,MID, MII

-**Unidad de canalización**: Hospitalización, Urgencias, UCI, Ambulancia

-**Tratamiento**: Antibióticos, Aines, Citostáticos, Clk, Otros

-**Cambio de apósito:** c/24, c/48, c/72

-**Antiséptico utilizado para su cura:** Povidona iodada, clorhexidina, otros

Recogida y análisis de datos: Se recogieron datos en el mes de Febrero y Marzo de 2016. Análisis estadístico SPSS 20.0

3. Resultados

La muestra total fue de 189 pacientes, la edad promedio fue de 68 años.

Los pacientes que presentaron flebitis fueron 57 (30,1% muestra).

En referencia al tiempo de cambio de apósito, encontramos más casos cuando el cambio se producía a las 72 horas o más.

En cuanto al lugar de punción, el dorso de la mano fue el lugar dónde con más frecuencia se produjo flebitis.

Respecto al antiséptico utilizado para la cura no hay diferencias significativas; uso de povidona yodada 55,7% y con clorhexidina 44,3%.

Si analizamos el tratamiento al que estaba sometido el paciente; aquellos que tenían antibióticos presentaban mas flebitis respecto aquellos que solo tenían sueroterapia. El abocath con mayor incidencia ha sido el nª 20 G con un 39%.

Por ultimo, las vias canalizadas en urgencias o ambulancias han sido las que mayor incidencia de flebitis han tenido, un 67% con respecto a las canalizadas en planta.

Cambios de apositos

- c/24H
- c/48H
- c/72 H o mas

Por rango de edad

- 0- 18 años
- 18-65 años
- > 65 años

4. Conclusiones

Evaluar constantemente el sitio de inserción y el catéter, mantener los registros de su evolución actualizados, y retirar vía apenas pueda prescindirse de ella

La existencia de mayor porcentaje de flebitis en el antebrazo se debe a que es dónde se realiza el mayor número de punciones

Debemos utilizar apósitos transparentes para tener un mayor control del punto punción.

El objetivo y la importancia de desarrollar conocimiento en éstas áreas, radica en mejorar la calidad de atención de los pacientes y sobre todo su bienestar

5. Bibliografía

1.Maestre Roca. G, Berbel Bertolo. C, et al. Assessing the influence os risk factors on rates and dynamics of peripheral vein phlebitis: An observational cohort study. Medicina clínica. 2012; 139, 5: 185-191

2. Pérez Melgarejo. E. Flebitis postinfusión en catéteres venosos periféricos: una actualización del arte. Horizonte Enfermería. 2011; 22,2: 37-48

3. Ferrete-Morales. C, Vazquez-Perez M.A, et al. Incidence of phlebitis due to peripherally inserted venous catheters: Impact of a catheter management protocol. Enfermería clínica 2009; 20: 3-9

***Enfermera del Hospital Costa del Sol, Marbella (Málaga, España)**

*** *Enfermera del Hospital Virgen de la Victoria (Málaga, España)**