

# “EL CATÉTER PERIFÉRICO Y LA FLEBITIS: ¿LOS GRANDES OLVIDADOS DEL MUNDO SANITARIO?”

Ester Robles Lerma (Enfermera), Estefanía Rincón Planes (Enfermera)

## INTRODUCCIÓN

La canalización intravenosa es un procedimiento habitual en el ámbito hospitalario que puede propiciar complicaciones durante su inserción y su posterior manipulación, para los pacientes y profesionales sanitarios. “Anualmente 728.000 pacientes pueden llegar a sufrir algún tipo de incidente causado por un CVP, de los que cerca del 64% podrían ser evitables”. (Vecina, S T et al, 2016). , “Los profesionales están expuestos al riesgo de sufrir exposiciones de sangre durante el uso de catéteres. Alrededor de un 47,3% de las enfermeras reconoce que les ha salpicado sangre del paciente durante la canalización intravenosa; un 53,9% fue durante o justo después de la retirada del fiador”. (Vecina, S T et al, 2016).

La flebitis ha sido determinada en muchos estudios como la complicación más frecuente, a la cual se le han asociado factores predisponentes como: sexo (mujer), lugar de punción o nº de medicamentos administrados. “La flebitis es considerada un problema importante en la práctica clínica que puede desembocar en complicaciones más graves que conducen al uso de antibióticos o a una posible intervención quirúrgica, prolongando así la estancia hospitalaria y los costes de la atención salud (NassajiZavareh & Ghorbani, 2007).” ( Rojas-Sanchez L Z et al, 2015).

## OBJETIVOS

- Valorar la incidencia de complicaciones en las vías venosas periféricas
- Identificar la relación existente entre el calibre y el lugar de punción con dichas complicaciones

## METODOLOGÍA

### - TIPO DE ESTUDIO

Se realiza un estudio prospectivo longitudinal, utilizando para el análisis estadístico la estadística descriptiva.

### TEMPORALIDAD

9 semanas, entre Febrero de 2016 y Marzo de 2016.

### - POBLACIÓN A ESTUDIAR

Pacientes ingresados en Medicina Interna portadores de catéteres venosos periféricos (CVP).

### - MUESTRA

Formada por 70 participantes portadores de catéteres periféricos, de los cuales 38 son hombres y 32 mujeres, de entre 20-70 años.

### - RECOGIDA DE DATOS

A través de la observación y palpación del sitio de punción del CVP c/12 horas, registros de eventos adversos y variables del paciente en historias clínicas y atención a las manifestaciones verbales de éste tras previa explicación de signos y síntomas (dolor, calor, induración...).

## RESULTADOS

PARTICIPANTES	FLEBITIS	HEMATOMAS	EXTRAVASACION	SIN
HOMBRES	8	4	3	23
MUJERES	13	5	4	10
TOTAL	21	9	7	33

### COMPLICACIONES EN CATETER PERIFERICO

PARTICIPANTES	LUGAR DE PUNCION			CALIBRE	
	Mano	Flexura	Brazo	16G	18G
HOMBRES	5	8	2	9	6
MUJERES	6	12	4	15	7
TOTAL	11	20	6	24	13

### RELACION LUGAR DE PUNCION Y CALIBRE CON COMPLICACIONES

## CONCLUSIONES

- Se ha demostrado una alta relación entre la presencia de catéteres venosos periféricos y la aparición de complicaciones.
- La complicación de mayor incidencia es la flebitis.
- Se establece una relación positiva entre la presencia de flebitis y el sexo, siendo así, más predominante en mujeres.
- En cuanto al lugar de punción, hemos observado una mayor prevalencia de complicaciones en aquellas inserciones del catéter a la altura de la flexura del codo, siendo menos incidente en aquellos ubicados en el dorso de la mano.
- La relación existente entre el calibre de los catéteres demuestra que el calibre 16 G desencadena más complicaciones que el de 18G, ambos los más utilizados en el ámbito hospitalario.
- Se precisan más estudios centrados en la adopción de medidas adecuadas para prevenir un problema de salud tan habitual y tan olvidado.

## BIBLIOGRAFIA

1. Vecina ST, Mozota Duarte J, Ortega Marcos M, Ruiz Navarro MG, Borillo V, San Juan Gago L, Roqueta Egea F, Chanovas Borrás M. Estudio sobre la reducción de eventos adversos en pacientes y problemas de bioseguridad de los profesionales derivados de la aplicación de catéteres vasculares en urgencias. Emergencias. 2016; 28: 89-96.
2. Buenfil-Vargas MA, Espinosa-Vital GJ, Rodríguez-Sing R, Miranda-Novales MG. Incidencia de eventos secundarios asociados al uso de catéteres cortos venosos periféricos. Rev Med Inst Mex Seguro Soc. 2015; 53 (3): S310-S315.
3. Rojas-Sánchez LZ, Parra DI, Camargo-Figuera FA. Incidencia y factores asociados al desarrollo de flebitis: resultados de un estudio piloto de una cohorte. Revista de Enfermagem. 2015; IV (4): 61-67.

