

CALIDAD DEL APÓSITO FILM VERSUS APÓSITO DE GASA EN LA FIJACIÓN DE CATÉTERES INTRAVENOSOS PERIFÉRICOS

CASTRO MEDINA, MARTA; CIMA FERNÁNDEZ, MERCEDES; PARDO ARROYO, VERÓNICA

Servicio Angiología y Cirugía Vascular del HCUV

1

INTRODUCCIÓN

Los catéteres intravenosos son dispositivos que permiten la administración de medicación parenteral. Debido a la gran cantidad de pacientes que precisan uno, queremos determinar si su fijación con el apósito film es de mayor calidad para el paciente que la fijación con apósito de gasa y esparadrapo.



2

OBJETIVO GENERAL:

Mejorar los cuidados de enfermería ante la fijación de un catéter intravenoso periférico.

OBJETIVOS SECUNDARIOS:

1. Prevenir las complicaciones asociadas al cateterismo intravenoso periférico.
2. Determinar la frecuencia del cambio de apósito para garantizar el confort del paciente.

3

MATERIAL Y MÉTODOS

Se realiza un estudio descriptivo longitudinal a todos los pacientes que ingresan de forma programada en el servicio de Angiología y Cirugía Vascular del HCUV durante el mes de marzo de 2016.

La recogida de datos mediante la revisión de los registros y evolutivos realizados por enfermería en el programa GACELA

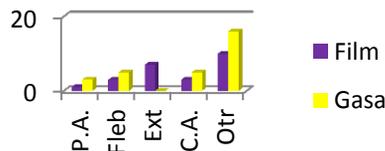
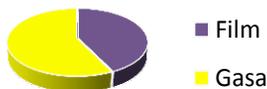
4

RESULTADOS

Durante el mes de marzo de 2016 ingresaron de forma programada en el Servicio de Angiología y Cirugía Vascular del HCUV 44 pacientes, se les canalizaron 61 vías venosas periféricas, siendo un 43% fijadas con film y un 57% fijadas con apósito de esparadrapo y gasa. La fijación de éstas vino determinada por el criterio del enfermero/a que realizó la canalización.

En cuanto a la fijación con apósito de film un 4% de pérdidas fue debido a la pérdida accidental, un 28% fue por extravasación, un 13% fue por flebitis, un 13% precisaron de cambio de apósito y un 42% fueron debidas a otras causas.

Y en cuanto a la fijación con apósito de gasa y esparadrapo un 10% de pérdidas fue debido a la pérdida accidental, un 18% fue por flebitis, un 17% precisaron de cambio de apósito y un 55% fueron debidas a otras causas. No se produjo ninguna extravasación en los catéteres fijados con apósito de gasa durante la realización del estudio.



P.A. : Pérdida Accidental.
Fleb. : Flebitis.
Ext.: Extravasación.
C.A.: Cambio de Apósito.
Otr.: Otras causas

5

CONCLUSIONES

El dato más destacable es la ausencia de extravasación con la fijación de gasa. La mayor parte de las pérdidas son debidas a otras causas (alta del paciente, fin de tratamiento, etc...)

No hay diferencias significativas frente las complicaciones asociadas al cateterismo intravenoso periférico con una fijación u otra.

No es posible determinar con los datos obtenidos, si utilizar una fijación disminuye la frecuencia del cambio o mejora la calidad y confort del paciente.

6

BIBLIOGRAFÍA

- Dispositivos y apósitos para asegurar los catéteres venosos periféricos en la prevención de las complicaciones (Revisión Cochrane traducida). Cochrane Database of Systematic Reviews 2015 Issue 6. Art. No.: CD011070. DOI: 10.1002/14651858. CD011070.
- Fernández García, Cristina; Mata Peón, Exther; Avanzas Fernández, Sara. Incidencia y características de extravasaciones de vías venosas periféricas. *Metas Enferm.* 2015. 18(10):64-69