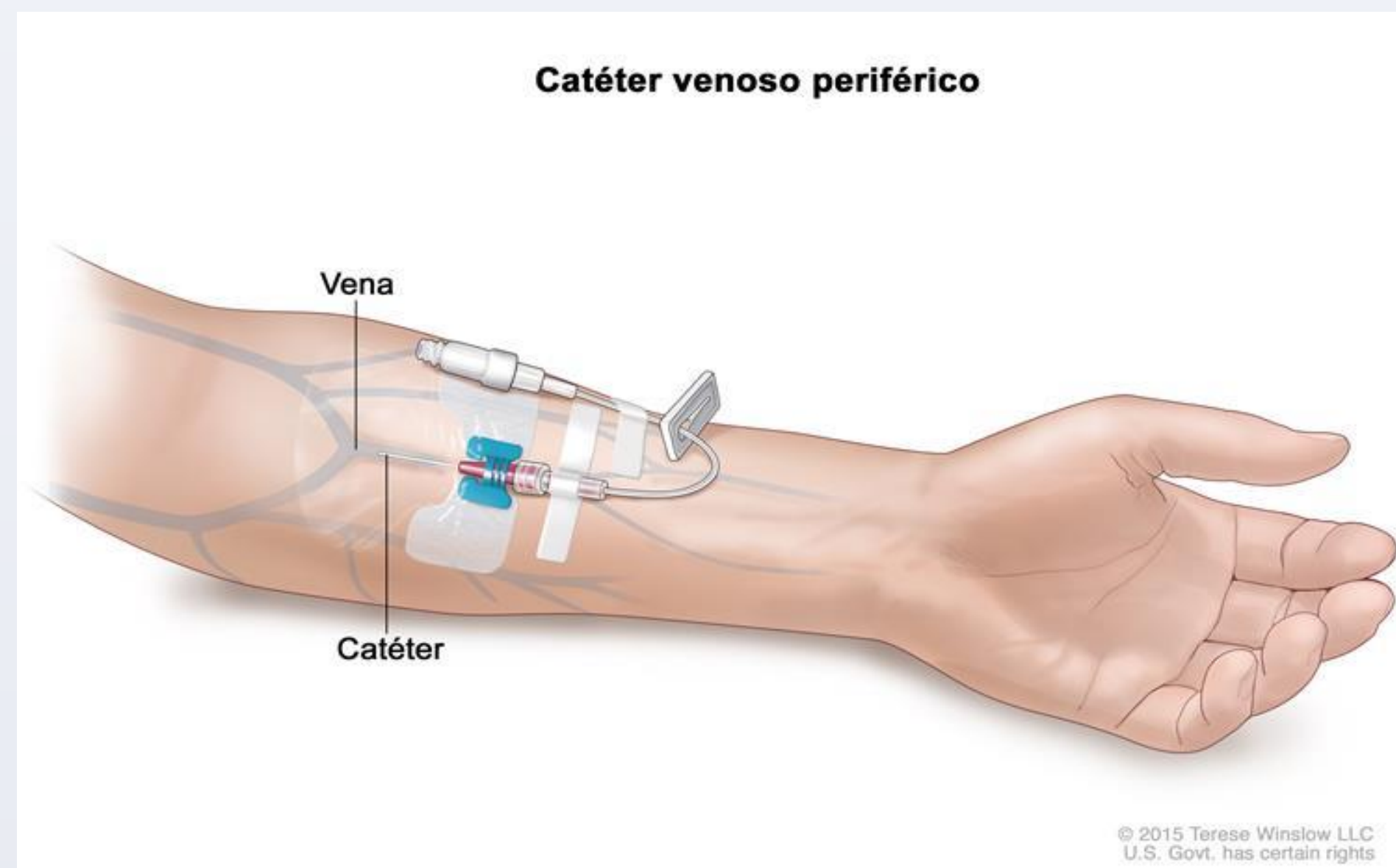


CANALIZACIÓN DE VÍAS PERIFÉRICAS EN URGENCIAS: Indicador de Calidad

Autores: Belén Moret Díaz, María Rosa Luna Delgado, David García Rivas

CRITERIOS DE CALIDAD:

La utilización de la canalización de vía periférica (CVP) está recomendado a tratamientos cortos y poco agresivos. El juicio del enfermero será imprescindible, valorando al enfermo en cuanto a los patrones de seguridad, actividad, estado emocional, hidratación, etc.



INDICADORES DE CALIDAD

Dentro de la metodología para la evaluación de dicho indicador, establece como obligación que presente al menos uno de los siguientes criterios:

- Paciente sometido a tratamiento intravenoso
- Paciente ingresado en hospitalización tras recibir atención en Urgencias
- Paciente al que se la ha practicado más de dos extracciones sanguíneas, secuenciadas durante su permanencia.

OBJETIVOS

El objetivo principal de nuestro estudio es determinar la adecuación de la utilización de las vías venosas en la UCCU de Bahía de Cádiz-La Janda.

MATERIAL Y MÉTODOS

Para el estudio se han elegido todos los pacientes que acudieron a la UCCU del 01 de Marzo al 1 de Abril y que se les canalizó una vía periférica.

Las patologías atendidas se agruparon en 4 tipos de patologías:

- Problemas cardiocirculatorios
- Problemas renales
- Problemas digestivos
- Otros

DISEÑO

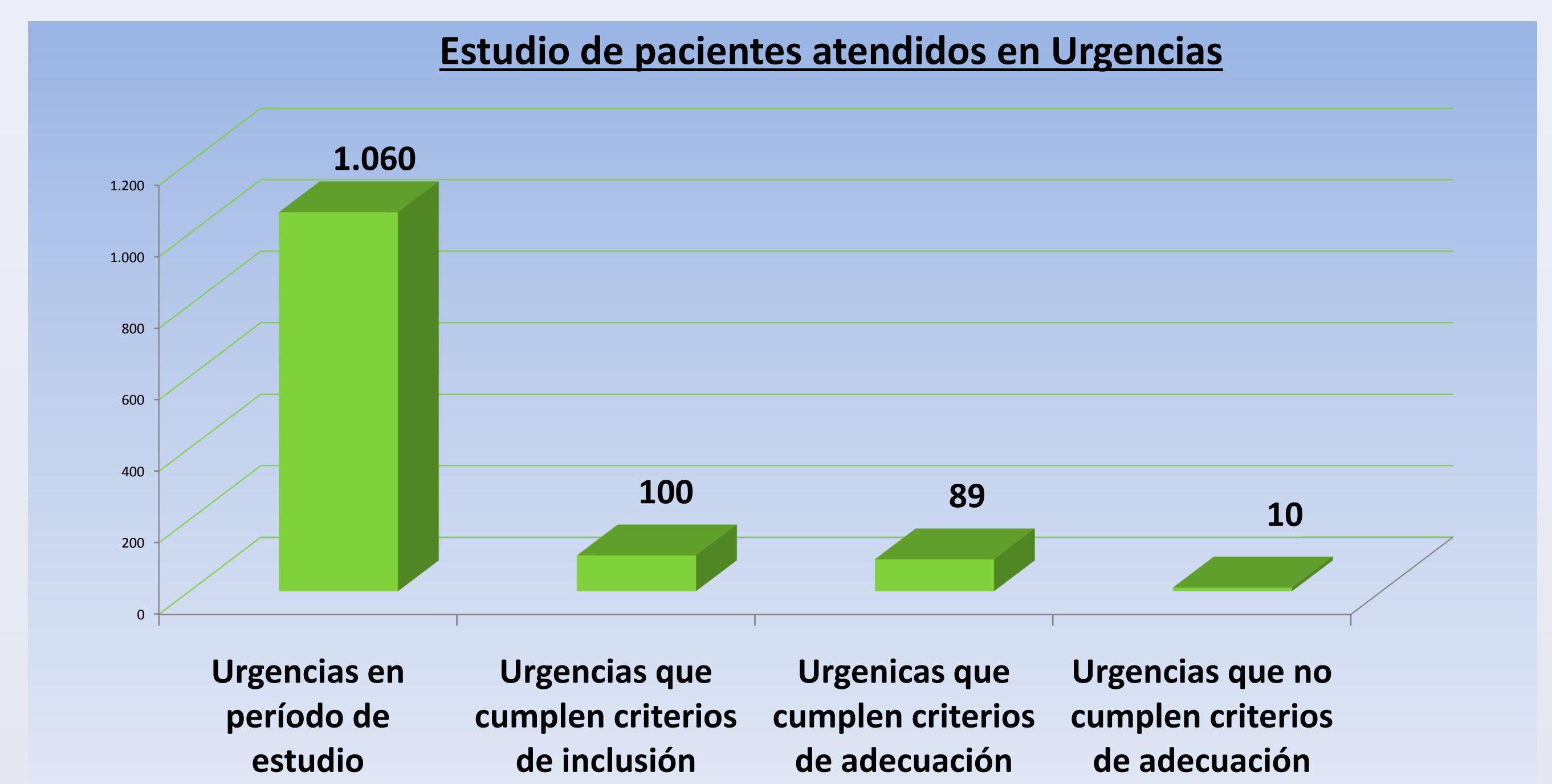
Es un estudio descriptivo transversal en el que se ha estudiado la adecuación de las vías venosas en la UCCU de Cádiz.

RESULTADOS

Durante el período estudiado, se han atendido 1.060 pacientes, de los cuales cumplen criterios de inclusión 100 (10%).

De los 100 pacientes a los que se les realizó una canalización venosa periférica (CVP), 89 (90%) cumplen uno de los criterios de adecuación, y 10 pacientes (10%) no cumplen los criterios de adecuación.

Los principales problemas atendidos han sido problemas renales (cólico nefrítico).



DISCUSIÓN

La adecuación de la utilización de vías venosas periféricas en la actualidad, en un servicio de Urgencias del litoral gaditano.

CONCLUSIÓN

En este estudio está justificada la utilización de vías venosas periféricas en pacientes que acuden a urgencias en un Centro Ambulatorio de Cádiz, siendo importante resaltar las medidas organizativas, de formación, e información que mejoren la adecuación de las vías periféricas como sinónimo de calidad en el tratamiento.

BIBLIOGRAFÍA

- Peiró, S (2.000). Demasiadas vías muertas: Dos de cada cinco vías de acceso venoso en urgencias hospitalarias son innecesarias.
- C. Ferrete Morales, MA Vázquez-Pérez: Incidencia de flebitis secundaria por cateter venoso periférico e impacto de un protocolo.