

EVALUACIÓN DE LA INCIDENCIA DE FLEBITIS ASOCIADA A CATÉTERES VENOSOS PERIFÉRICOS DESPUÉS DE UNA REVISIÓN DEL PROCEDIMIENTO

AUTORES

Mendizabal Larrañaga M., Gabari Machin M., Arrospide Elgarresta A., Guisasola Ansola A., Zubizarreta Urcelay P., Murguzur Igarzabal D.

CENTRO DE TRABAJO

OSI ALTO DEBA

Nafarroa Etorbidea 16, 20500, Arrasate-Mondragón, Gipuzkoa

Telf: 943005300 (Ext.: 5738)

maitane.mendizaballarranaga@osakidetza.net

INTRODUCCIÓN: Alrededor del 70% de los pacientes hospitalizados reciben tratamiento intravenoso a través de dispositivos intravasculares, y de estos los catéteres venosos periféricos (CVP) son los dispositivos más empleados. El uso de tales catéteres somete a los pacientes al riesgo de padecer complicaciones, tales como las infecciones locales y sistémicas, que ocasionan el aumento de la morbilidad del enfermo. La flebitis asociada a CVP es sin duda la complicación más frecuente de los mismos.

OBJETIVO: Conocer la incidencia inicial de flebitis asociada a CVP y factores relacionados y de su evolución a lo largo de los años 2009, 2010 y 2011.

METODOLOGÍA: Es un estudio prospectivo observacional realizado en 4 fases:

1. En el año 2009 se realizó un estudio de incidencia durante un mes.
2. Vistos los resultados se revisaron y actualizaron los procedimientos relacionados con los CVP con su respectiva formación.
3. En el 2010 se realizó un nuevo estudio de incidencia con la misma metodología.
4. Finalmente en el 2011, concluye el estudio con otro estudio de incidencia.

Se realizó una descripción de las características de la muestra y a continuación un análisis univariante para detectar posibles factores de la flebitis. Finalmente, se realizó una regresión logística para detectar el cambio durante los 3 años de estudio ajustados por otras variables influyentes.

RESULTADOS: En el estudio se incluyeron un total de 876 CVP. El 55,3% de los CVP se insertaron en mujeres y la edad media de los pacientes fue de 61,4 años. Los catéteres estuvieron insertados durante una media de 3 días. La incidencia de flebitis en los años 2009, 2010 y 2011 fue del 15,1%, 9,9% y 8,1% respectivamente. En el análisis univariante realizado se observaron los siguientes resultados:

SÓLO CASOS DE FLEBITIS				
	2009	2010	2011	Total
MEDICINA INTERNA COMO Sº DE INGRESO (%)	64,9 *	42,4	62,5 *	56,4 *
EDAD (AÑOS)	71,6 *	75,2	71,8 *	73,0 *
URGENCIAS COMO Sº DE COLOCACIÓN (%)	56,7 *	54,5	50,0	54,3 *
CALIBRE 20, 22 O 24 G (%)	82,4 *	84,8 *	75,0	81,3 *
ÁREA ANATÓMICA EESS DCHA (%)	58,8 *	63,6 *	78,3 *	65,6 *

* $p < 0,05$

El análisis multivariante realizado concluye que ajustado por las variables influyentes la probabilidad de flebitis disminuyó a la mitad entre el 2009 (15,1%) y 2011 (8,1%).

CONCLUSIONES: Ser mayor de 75 años, la colocación del CVP en el servicio Urgencias y su colocación en la parte derecha están significativamente asociadas a una mayor incidencia de flebitis. Ajustados por estas variables, también se observa un efecto positivo de los nuevos protocolos a los 2 años.