

Prevalencia de flebitis en nuestro medio. ¿Demasiado alta? ¿Real?

Irene Cuevas Pons, Ana Tuset López, Fernando Calvo-Rubio García, Raquel Candil Vargas, Ángela Donoso Pedrero, Gemma Martínez Pallí.
Hospital Mateu Orfila. Menorca. guiadav@hgmo.es

INTRODUCCIÓN

El Área de Salud ha sido recientemente designada Centro Comprometido con la Excelencia en Cuidados dentro del programa BPSO (Best Practice Spotlight Organizations). Los enfermeros impulsores se comprometieron a implantar, evaluar, difundir y sostener la guía de buenas prácticas: "Valoración y selección de Dispositivos de Acceso Vascular" de la Registered Nurses Association of Ontario (RNAO).

En ese marco, se diseñó e implantó un registro de vías informatizado, único para todo el Hospital, incluido en la historia clínica.

OBJETIVO

Conocer la prevalencia de flebitis en nuestro centro a partir de los datos obtenidos tras analizar el registro de vías informatizado.

MATERIAL Y MÉTODO

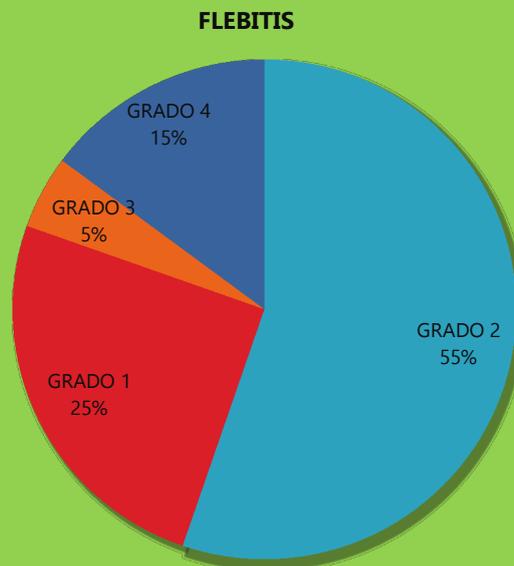
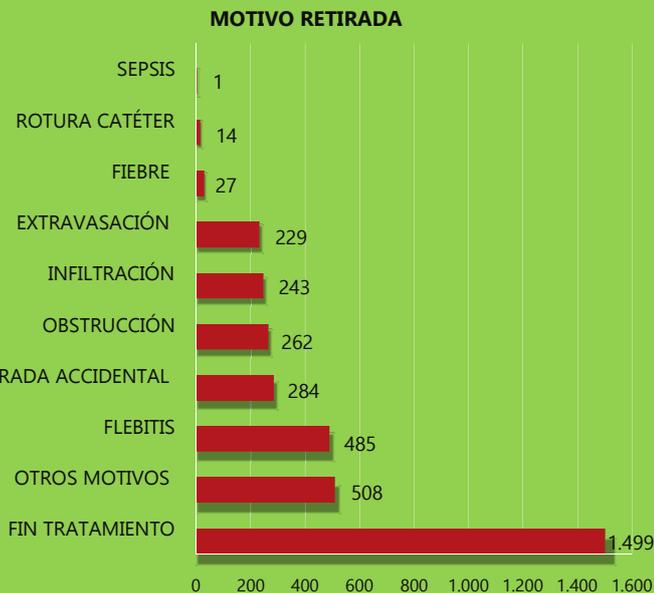
Estudio observacional, descriptivo, longitudinal, y retrospectivo.

Ámbito: Hospital comarcal de 142 camas.

Recogida de datos: registro informatizado de accesos venosos durante 2017 volcado automáticamente a una hoja de cálculo Excel, en el que se recoge: fecha/lugar de inserción, tipo de dispositivo, calibre, antiséptico, uso técnica ecoguiada, verificación radiológica, y fecha/motivo de retirada (incluyendo los grados de flebitis según la escala Maddox).

RESULTADOS

Durante el periodo del estudio se registraron 10443 dispositivos venosos y se documentó la retirada de 3552 dispositivos (34'01%).



CONCLUSIONES

Tras el análisis, se evidenció el elevado número de registro de inserciones de dispositivos pero una cumplimentación de la retirada de éstos muy baja, con la consiguiente pérdida de información que ello implica.

Teniendo en cuenta lo anterior, concluimos que el motivo de retirada en un 13,65% de las vías retiradas registradas, fue flebitis. Pero si calculamos el porcentaje de flebitis en relación a la totalidad de vías insertadas, este porcentaje se redujo al 4,64%, por debajo de la tasa aceptable de flebitis según los estándares de la Infusion Nurses Society (INS): $\leq 5\%$.

Por otra parte, se observó la retirada de vías con un grado de Flebitis 1 (escala Maddox) cuando lo indicado hubiera sido vigilancia/observación del punto de inserción.

Nos planteamos re-diseñar estrategias para fomentar el correcto cumplimiento del registro y ampliar la formación en el cuidado de las vías venosas siguiendo las recomendaciones de la RNAO.