Rev Clin Esp. 2016;216(Espec Congr):1163

Revista Clínica Española

https://www.revclinesp.es

I-146 - COMPARACIÓN DEL NÚMERO DE FLEBITIS SECUNDARIAS A VÍA VENOSA PERIFÉRICA EN UN AÑO TRAS INTERVENCIÓN EDUCACIONAL A EQUIPO SANITARIO

R. Tinoco Gardón, L. Fernández Ávila, A. Rodríguez Borrell, D. Ramírez Yesa, R. Castilla Ortiz, N. Maya Hamed, V. Lechuga Flores, F. Gómez Rodríguez

Medicina Interna. Hospital Universitario de Puerto Real. Puerto Real (Cádiz).

Resumen

*Objetivos:*Comparar, con respecto al año previo, el número de flebitis secundarias a vía venosa periférica tras realizar una intervención educacional mediante un curso formativo a distintos especialistas y equipo de enfermería sobre su uso, cuidados y retirada precoz.

*Material y métodos:*Se ha realizado un corte transversal de los pacientes ingresados desde hace más de 48 horas y portadores de vía periférica en los diferentes servicios de nuestro hospital y se ha comparado con el mismo estudio realizado hace un año tras impartir curso formativo a distintos especialistas y equipo de enfermería sobre su uso, cuidados y retirada precoz de la vía periféricas.

*Resultados:*Se han recogido un total de 147 pacientes. De ellos, el 83% tenían una vía venosa periférica (90% el año previo) frente al 17% que no lo estaban (10% el año previo). La duración media de la VVP fue del 5,5 días (6,7 días el estudio previo). Del total de los portadores de VVP, el 33,5% habían tenido una VVP previa y el 23,8% habían presentado flebitis secundaria (35,6/25,7% en el año previo). Si separamos por especialidad, los pacientes de especialidades médicas portaban VVP en el 83,1% de los casos y presentaron flebitis el 24% de ellos (88,2/30,9% el año previo) y de los pacientes de especialidades quirúrgicas el 81,3% presentaban VVP de los cuales el 9,2% presentaron flebitis (89,1/7,1% el año previo).

*Discusión:*En nuestros datos observamos que el número de pacientes con VVP sigue siendo elevado (83%) al igual que sigue siendo considerable el número de flebitis (23%), aunque se haya reducido este número con respecto al estudio realizado hace un año tras impartir un curso a los distintos especialistas y equipo de enfermería sobre las indicaciones de la vía venosa periférica, sus cuidados, su retirada precoz entre otros puntos.

*Conclusiones:*Vemos la importancia de la intervención educacional a los distintos especialistas sobre las indicaciones de la vía periferia, el cuidado de ésta, el pase de tratamiento a vía oral y la retirada precoz lo antes posible, los indicios precoces de signos de infección... por la que hemos conseguido disminuir el número de flebitis secundarias con respecto al estudio realizado el año previo. Es muy importante que todos los médicos conozcan estas indicaciones y retirar la VVP cuanto antes se pueda, así evitaremos efectos secundarios indeseables para nuestros pacientes.

0014-2565 / © 2016, Elsevier España S.L.U. y Sociedad Española de Medicina Interna (SEMI). Todos los derechos reservados.