

CATETERISMO VENOSO PERIFERICO EN UN SERVICIO DE URGENCIAS DE PEDIATRÍA: ¿RUTINA O NECESIDAD?

Santos González G.* , Bella Alonso E.* , Perez Llarena G.* ,
Santos Ibañez N.* , Arana Arri E.**

* DUEs, Urgencias de Pediatría,
** Epidemióloga, Servicio Epidemiología Clínica,
Hospital Universitario Cruces.

biocruces

osasun ikerketa institutua
instituto de investigación sanitaria



OBJETIVOS

- Describir las características de los pacientes a los que se practica una canalización venosa periférica en un SUP.
- Determinar el uso de las vías venosas periféricas durante la estancia de los pacientes en Urgencias: realizar pruebas, administrar tratamientos o ambos.

No existe ningún conflicto de interés que declarar en relación a este estudio

MÉTODO

Tipo estudio: descriptivo prospectivo
Ámbito: SUP hospital terciario
N= 275 casos
Duración: 1 Octubre 2014 al 31 Septiembre 2015
Variables: edad, sexo, nivel triaje, motivo consulta, indicación de vía venosa, intentos canalización y éxito en técnica.

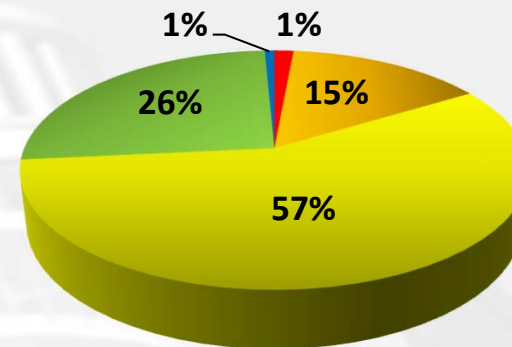
RESULTADOS



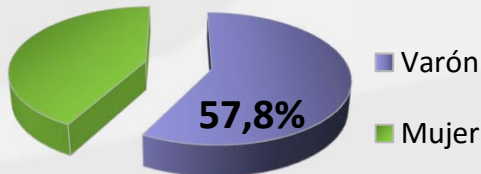
Mediana edad: 4,36
(RIC: 1,55-8,99)

Nivel de Triage

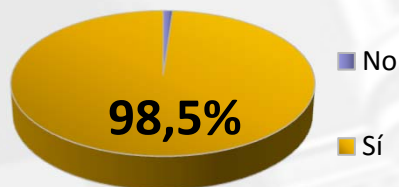
■ I ■ II ■ III ■ IV ■ V



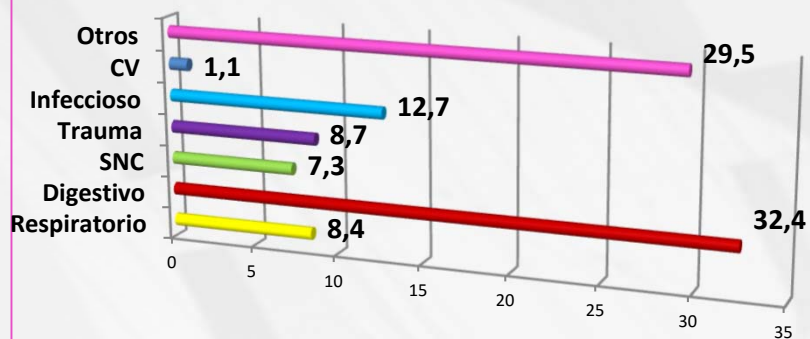
Sexo



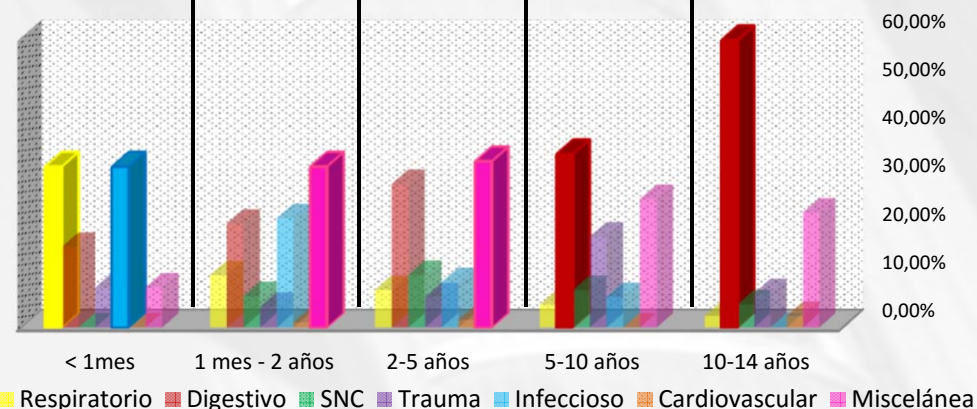
Éxito canalización



Motivo de consulta

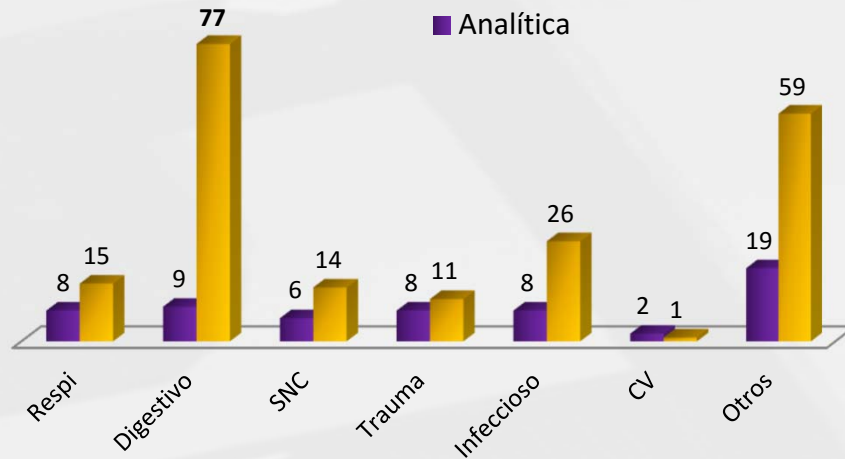


Motivos de consulta más frecuentes por rango edades



El motivo de consulta más frecuente en escolares y adolescentes fue el digestivo, en neonatos respiratorio e infeccioso, y en lactantes y preescolar miscelánea (p<0,000)

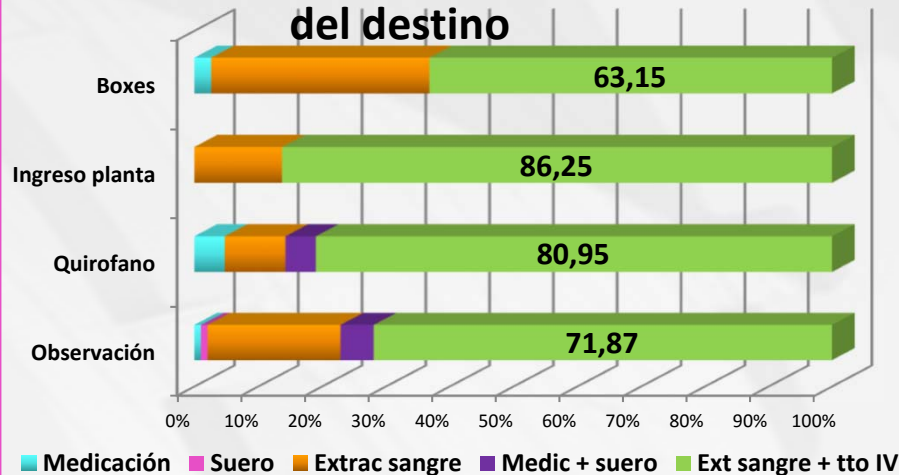
Motivo de consulta relacionado con uso



En la mayoría de motivos de consulta la opción de extracción + tratamiento IV fue la más elegida entre los usos de vía, superando en casi todos el 60%, salvo trauma y cardiovascular.

En problemas cardiovasculares se canalizó mayor porcentaje de vías sólo usadas para extracción analítica ($p < 0,003$)

Motivo de canalización en función del destino

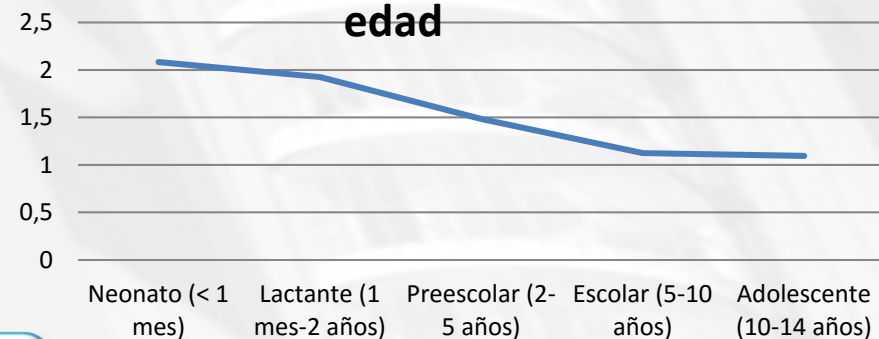


Ingresados en planta (86%) o quirófano (80,9%) la precisaron para extracción analítica + tto, vs 71% que permanecieron en la Observación, y 60% que pasaron por boxes ($p=0,02$)

Nº intentos venopunción relacionado con edad

Media pinchazos general: $1,516 \pm 1,07$

Media pinchazos por grupos de edad



IC 95%; $p < 0,001$

CONCLUSIONES

En nuestro SUP, el principal motivo de consulta para un cateterismo venoso periférico es el digestivo, encontrando una relación inversa entre la edad del paciente y el nº intentos de canalización. El uso de la vía para administrar tratamientos se incrementa en pacientes que ingresan en planta o quirófano.



APLICABILIDAD CLÍNICA

- Punto de partida → protocolo
- Reducir riesgos
- Optimizar uso recursos
- Y ante todo, aportar seguridad al paciente.

