

LINEAS MEDIAS EN HOSPITALIZACIÓN PEDIÁTRICA

Hospital Materno Infantil de Málaga

Breve recorrido histórico.

Nuestra realidad

La terapia intravenosa tiene como finalidad utilizar una vía de acceso venoso con fines terapéuticos para favorecer en el paciente tanto el mayor rendimiento curativo como paliativo con el máximo de confort.

En las últimas décadas el avance en la tecnología de los dispositivos de acceso venoso nos hace disponer de una amplia gama de dispositivos que pueden ayudar al uso seguro y eficaz de la anatomía vascular.

Breve recorrido histórico.

Nuestra realidad

La utilización de nuevas tecnologías como el uso de la ecografía en la canalización de vías supone un cambio de estrategia de trabajo de la enfermería y un avance en seguridad tanto para los pacientes como para los profesionales disminuyendo los eventos adversos relacionados con la práctica asistencial.

Breve recorrido



ACTUALIZACIÓN DE CONOCIMIENTOS EN TERAPIA INTRAVENOSA



Catéter Venoso Medial o Midline (MVC)

Autoras M^a Carmen Carrero Caballero, Maria Montealegre Sanz, M^a Antonia Cubero Perez

Introducción:

La Medicina clínica actual se preocupa, tanto del bienestar del paciente como de la necesidad de hacer los costos de sus tratamientos más asequibles. Se están buscando alternativas en Terapia Intravenosa, que resuelvan las necesidades del paciente, minimizando, dentro de lo posible, los problemas secundarios asociados a la utilización de un , Catéter Venoso Periférico (CVP) y Catéter Venoso Central (CVC) cateterización central convencional de corta y larga duración, así como al uso de los PICCs, (Catéteres Central de

Catéteres venosos de línea media - niños



Un catéter venoso de línea media es una sonda larga (de 3 a 8 pulgadas, o de 7 a 20 centímetros), delgada, de plástico suave que se coloca en un vaso sanguíneo pequeño. Este artículo trata acerca de los catéteres de línea media en niños.

Información

Neonatología

-18 UNCE

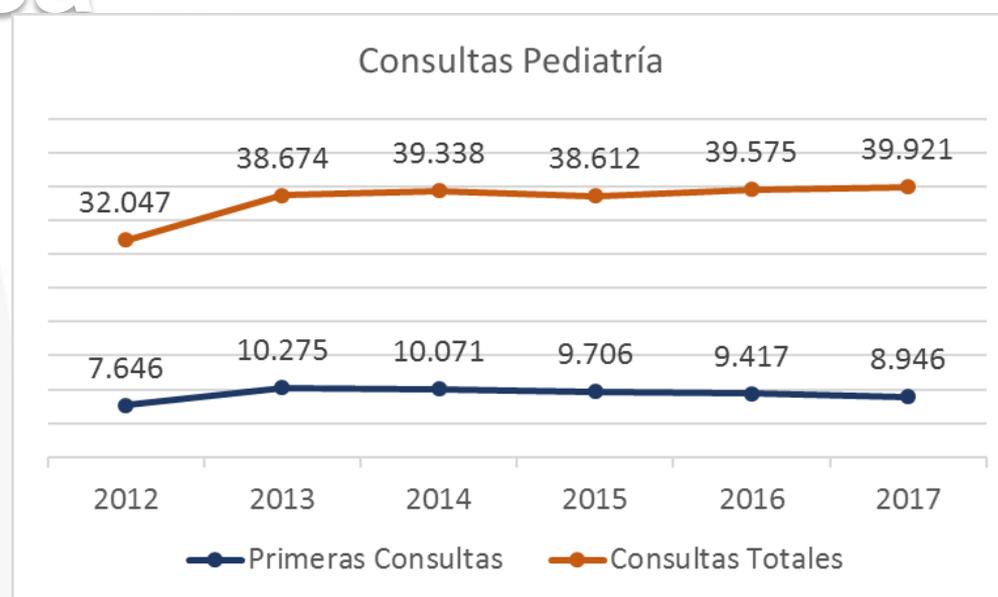
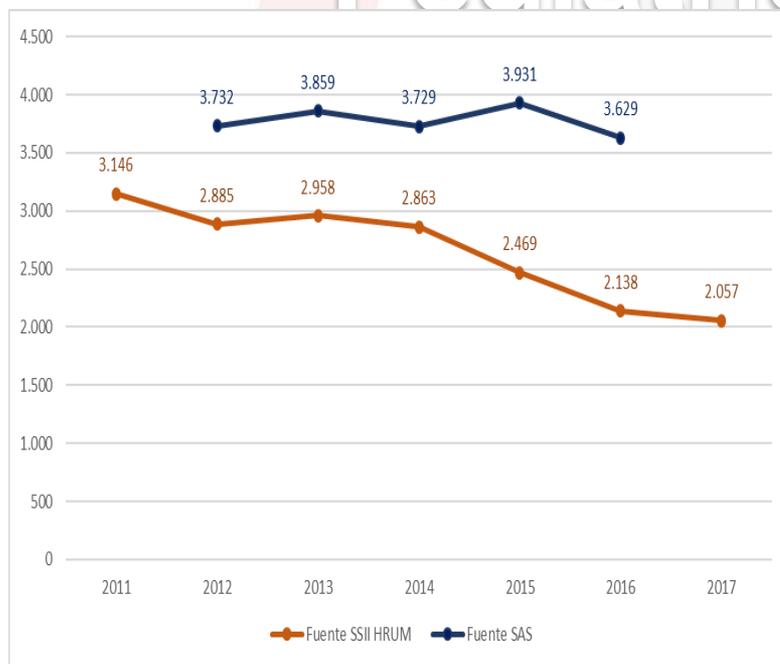
- 37 cuidados intermedios

- Hospitalización + H de día 134
puestos (preescolares, lactantes,
infectología, oncohematología)

UCIP 13 puestos

Hospitalización

Pediátrica



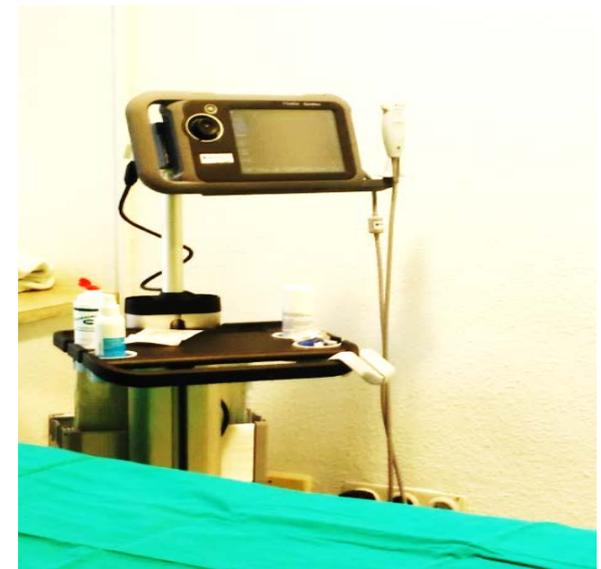
¿Hacia dónde hemos caminado?





Mejor planificación en la aplicación de terapias IV en los niños ingresados y/o régimen de hospital de día

Utilización de la técnica ecoguiada



Metodología

Se realiza estudio descriptivo durante 2 meses (Enero-Febrero 2017) para conocer el tipo de accesos venosos utilizados en plantas de hospitalización pediátrica, recogiendo el tipo de vía utilizada, los tratamientos más frecuentes y la duración de los mismos.

- 90% de los pacientes tienen tratamientos IV
- La duración de los catéteres cortos es aproximadamente entre 48-72 horas.
- 76% casos necesitaron nueva vía para continuar tratamiento (20% más de un intento).

Objetivos

OS

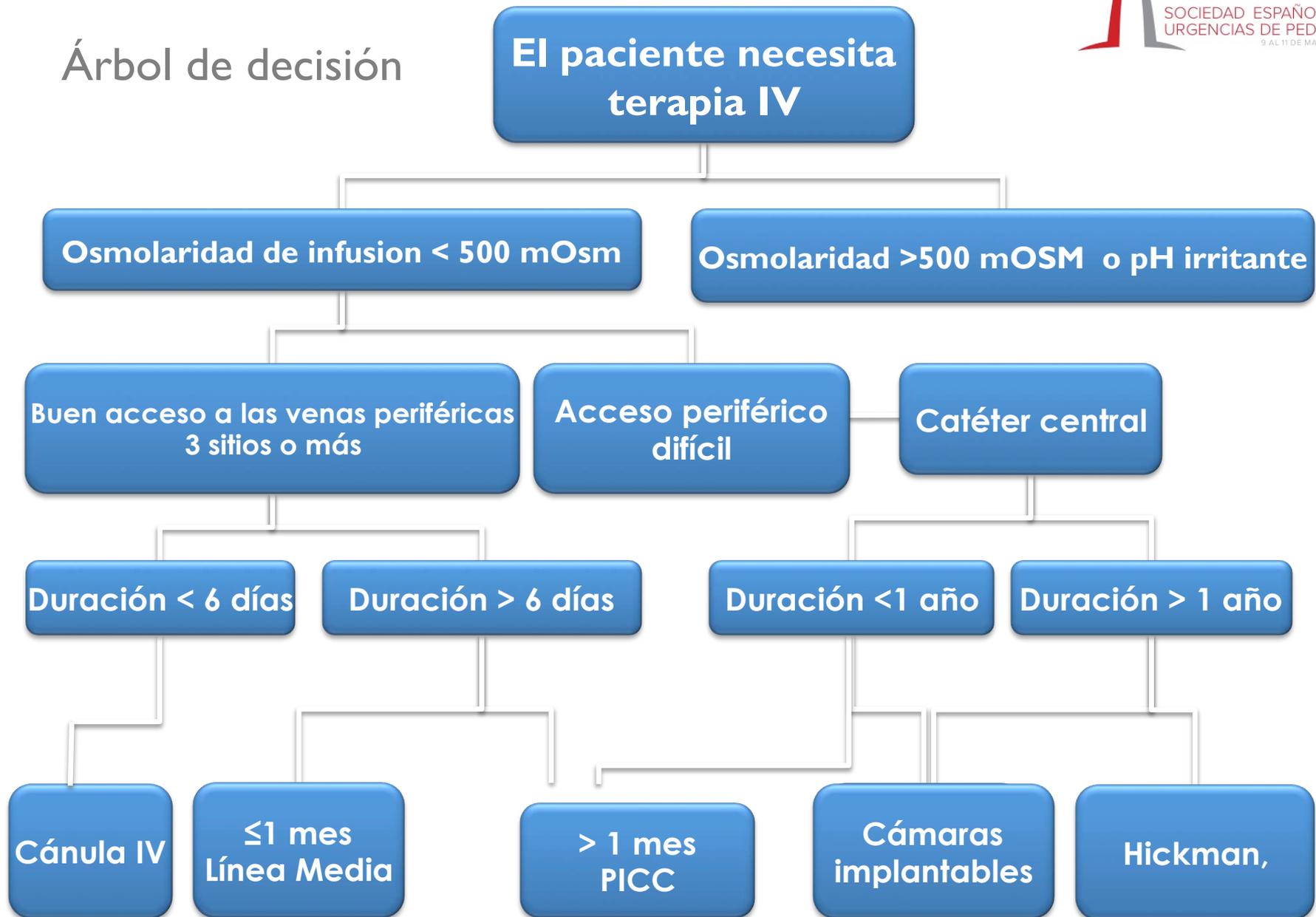
- Disminuir la variabilidad de la práctica clínica en la inserción y mantenimiento de accesos venosos.
- Instruir a los profesionales de hospitalización sobre el uso y manejo de líneas medias ecoguiadas.
- Crear un ETI para proporcionar un acceso venoso seguro y eficaz acorde con las necesidades del paciente pediátrico.

Estrategias de implantación



**Unificación de
técnica de
implantación y
cuidados
posteriores.**

Árbol de decisión



POBLACIÓN DIANA

Pacientes de distintas unidades, tanto hospitalizados como ambulatorios que se encuentren en las siguientes situaciones:

- Acceso venoso periférico limitado.
- Administración de soluciones con pH inferior a 5 o superior a 9.
- Administración de fármacos hiperosmolares.
- Con nutrición parenteral y/o con soluciones que contienen más del 10% de glucosa .
- Administración de fármacos vesicantes u otros que pueden dañar la íntima vascular
- Necesidad de tratamiento simultáneo que precisan múltiples luces.
- Necesidad de acceso venoso durante más de 5-6 días.

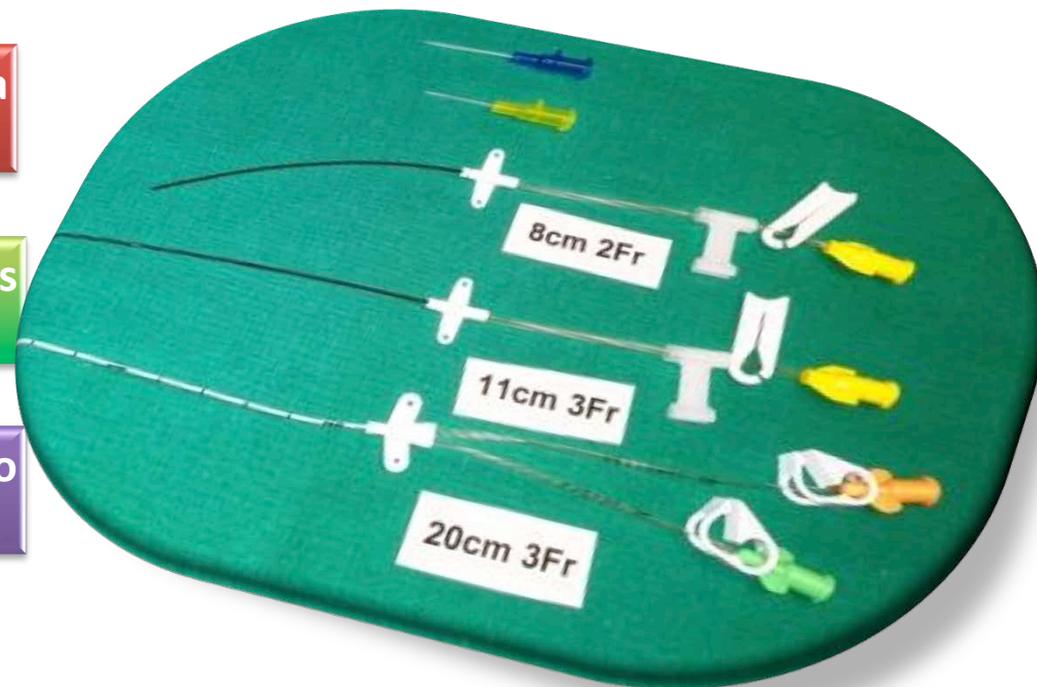
¿Qué debes saber de las líneas medias?

Tenemos 3 tipos

Son catéteres periféricos de larga duración

No son vías centrales (a menos que se indiquen)

Uso en pacientes con trat. largos o agresivos y/o vías difíciles



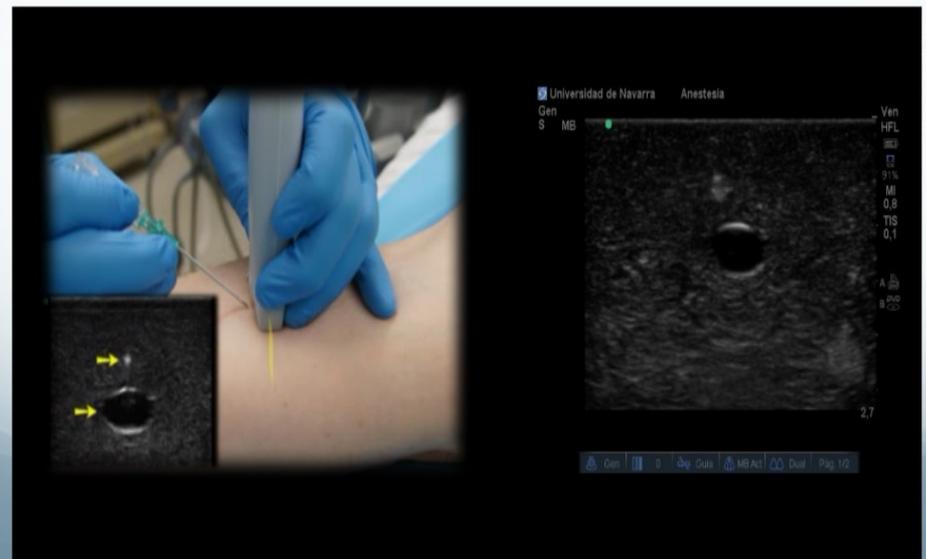
Punción Intravenosa Ecoguiada

El ultrasonido se emplea para evaluar e identificar la vena más adecuada, según su calibre, trayectoria y ausencia de patología

Permite visualizar en tiempo real los vasos durante la punción, evitando dañar estructuras circundantes como son la arteria braquial y el nervio mediano, reduciendo complicaciones

PROCEDIMIENTO

Pinchar unos milímetros distales a la sonda y en el centro
Ángulo pequeño. Localizar la punta de la aguja



NIVELES DE EVIDENCIA para la clasificación de las recomendaciones

Categoría IA. Fuertemente recomendada para la implantación y fuertemente sustentada por estudios experimentales, clínicos o epidemiológicos bien diseñados.

Categoría IB. Fuertemente recomendada para la implantación y sustentada por estudios experimentales, clínicos o epidemiológicos, así como por un sólido razonamiento teórico

Categoría IC. Requerida por las reglamentaciones, normas o estándares estatales o federales de USA

Sin recomendación. Representa un punto controvertido, en el que no existen pruebas suficientes, ni consenso en cuanto a la eficacia

Categoría II. Sugerida para la implantación y sustentada por estudios sugestivos clínicos o epidemiológicos, o por algún razonamiento teórico

-PRECAUCIONES EN LA CANALIZACIÓN DE LA VÍA

- Higiene de manos **Categoría IB**
- Amplio campo estéril **Categoría IB**
- Desinfección del punto de punción con clorhexidina alcohólica 2% **Categoría IA**
- Usar un dispositivo de fijación de seguridad sin suturas para reducir el riesgo de infección. **Categoría II** según CDC (Recomendación **FUERTE** GPC de dispositivos venosos SNS)
- Utilización de la ecografía para colocar catéteres venosos centrales de acceso periférico (LINEAS MEDIAS Y PICC) para reducir el número de intentos de canulación y complicaciones mecánicas. La guía ecográfica sólo debe ser utilizada por aquellos completamente entrenados en su técnica. **Categoría IB**
- Complimentar una lista de comprobación estandarizada durante el proceso de canalización de Línea Media o PICC. (Calidad **MODERADA** de la evidencia)

-CUIDADOS DEL CATÉTER

- Apósitos transparentes semipermeables estériles que permitan valorar el punto de punción con la mínima manipulación. **Categoría IA** según CDC (Calidad de la evidencia **ALTA**)
- Evaluar el lugar de inserción del catéter diariamente mediante inspección o palpación del apósito. **Categoría II**
- Cambiar el apósito transparente una vez por semana, excepto en los casos en los que el riesgo de perder el catéter sea mayor que las ventajas derivadas del cambio de apósito. **Categoría IB**
- Usar tapones bioconectores. **Categoría II**

- Se recomienda el cambio de llaves y sistemas protocolizado. **Categoría IA** (Recomendación **FUERTE** GPC)

ACTUALIZACION Y EVIDENCIAS

-RETIRADA DEL CATÉTER

- No cambiar de forma programada ningún catéter venoso .
(Recomendación **FUERTE** GPC) **Categoría IB** según CDC
- Retirar o cambiar si existen signos de flebitis y/o infección,
mal funcionamiento del catéter.(Calidad **MODERADA** de la
evidencia)
- Quitar lo antes posible cualquier catéter que ya no sea
imprescindible (Recomendación **FUERTE** GPC)
- No se recomiendan enviar los catéteres para cultivo
microbiológico de forma rutinaria. (Según Guía fase para la
prevención de infecciones asociadas al uso de dispositivos
venosos 2017)

**Curas semanales con
técnica estéril**

**Apósito transparente
para ver punto de
inserción**

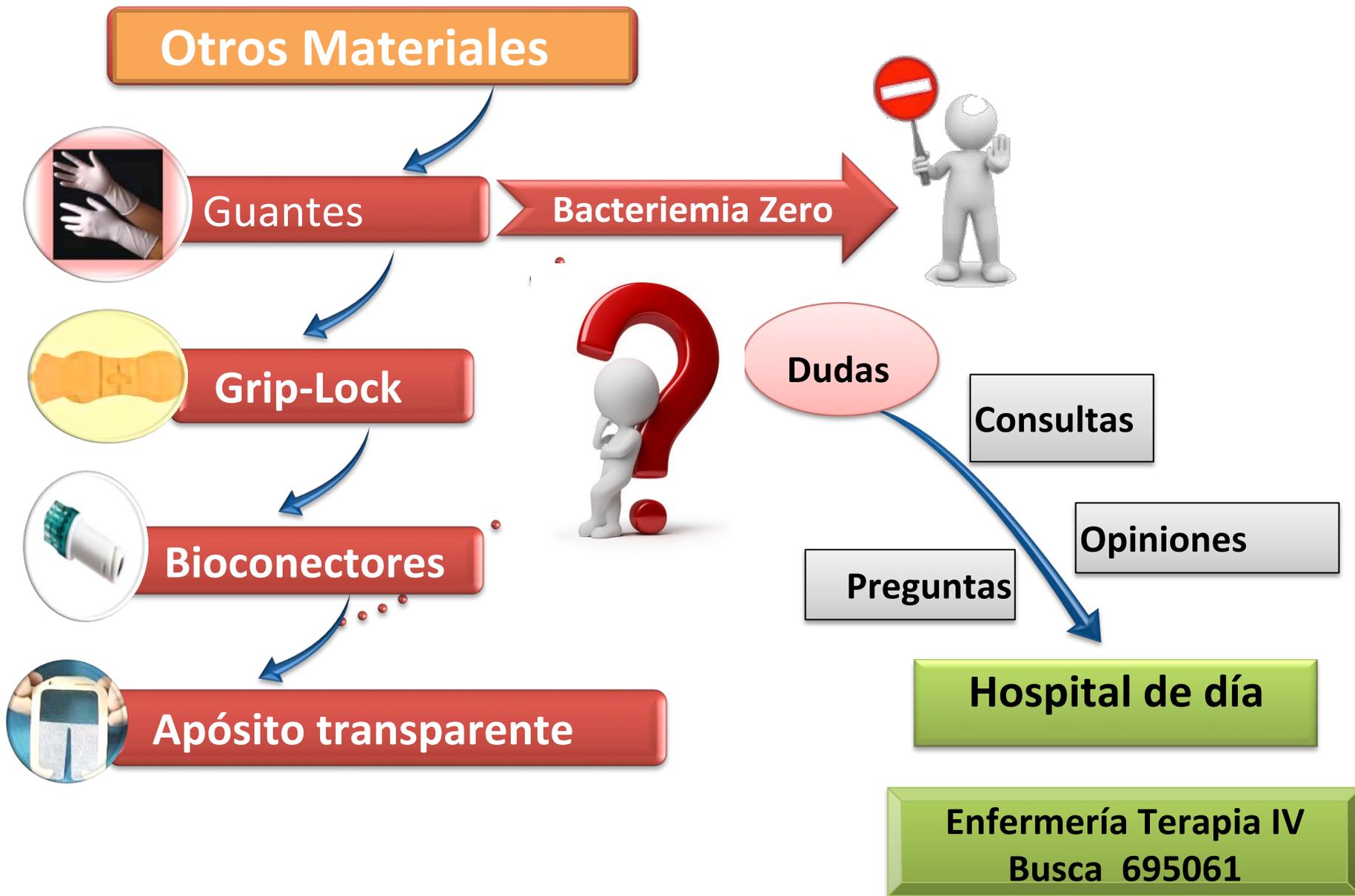
Cuidados y Mantenimiento

Sellados con fibrilin

**Lavados con jeringas de
10 cc de Fisio en
emboladas (Push-Stop)**



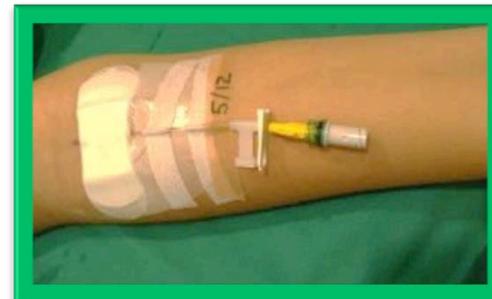
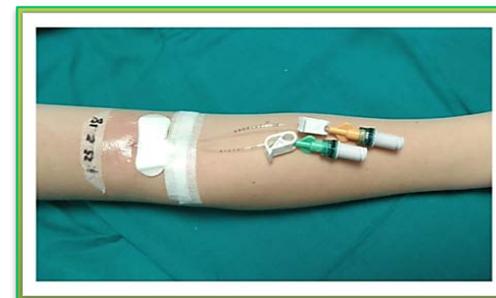
**EN CASO DE OBSTRUCCIÓN NUNCA
INTENTAR DESOBSTRUIR REALIZANDO
PRESIÓN POSITIVA.**



¿Cómo las vemos?

Evita confusiones

Estas son líneas medias



Esto es un “pulpito”, una alargadera multilumen



REGISTROS INFORMÁTICOS

Cuestionarios de valoración

Escala

Diag...

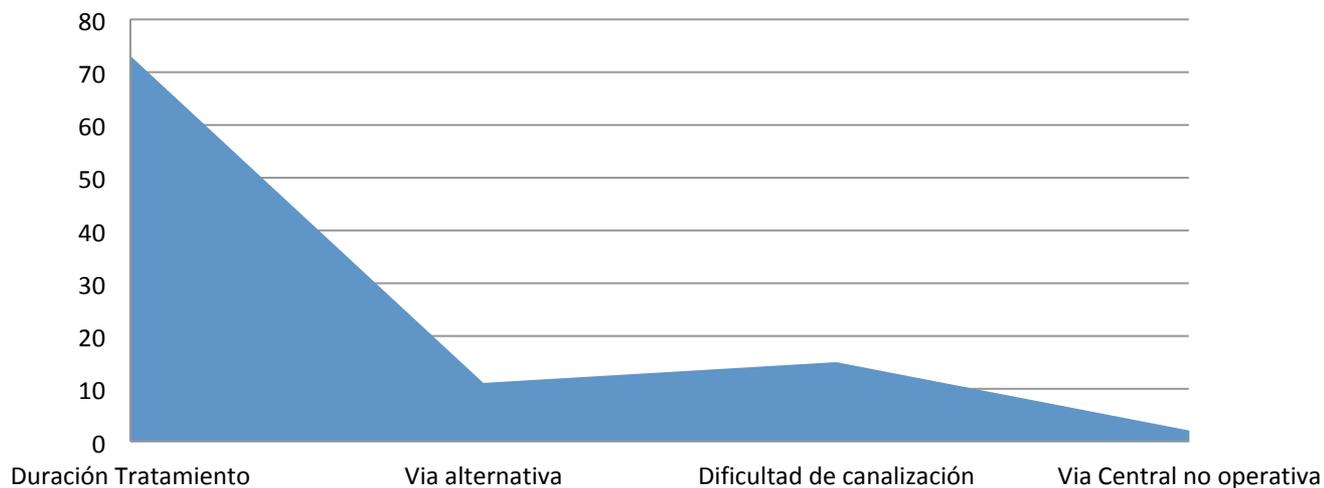
- Accesos venosos
 - Listado de Verificación de Inserción de vía venosa central
 - Listado de Verificación de Inserción de vía venosa central Fecha: 06/04/2018-14:32 Puntuación: 1.0 ==> Adherencia a protocolo.
 - Registro Reservorio Venoso Subcutáneo (RVS) SEGUIMIENTO
 - Registro Reservorio Venoso Subcutáneo (RVS) INSERCIÓN
- Registro de inserción de vías periféricas
 - Registro de inserción de vías periféricas Fecha: 06/04/2018-14:33 Puntuación: 1.0 ==> Revisar
 - Retirada de Vía Venosa
 - Seguimiento y Monitorización de vías venosas
- Actividad y ejercicio
 - Actividades Instrumentales de la vida diaria - Escala Lawton y Brody-
 - Cuestionario de Riesgo de Caídas en Hospital- Morse-
 - Detección de Riesgo de Caídas
 - Escala Downton
 - Escala STRATIFY
 - Escala de Actividad -Karnofsky-
 - Escala de Riesgo de Caídas Múltiples
 - Escala de actividad ECOG

Necesidad de registros digitales

Resultados (Año 2017)

Duración del Tratamiento IV	73 casos
Trat. con vía alternativa por incompatibilidad	11 casos
Dificultades de Canalización	15 casos
Vía central no operativa	2 casos

Causas de Implantación



Resultados

Tratamientos Administrados

Antibióticos -----	60%
Tratamientos incompatibles -----	15%
N. Parenteral -----	12%
Tratamientos ambulatorios y domiciliarios -----	13%.

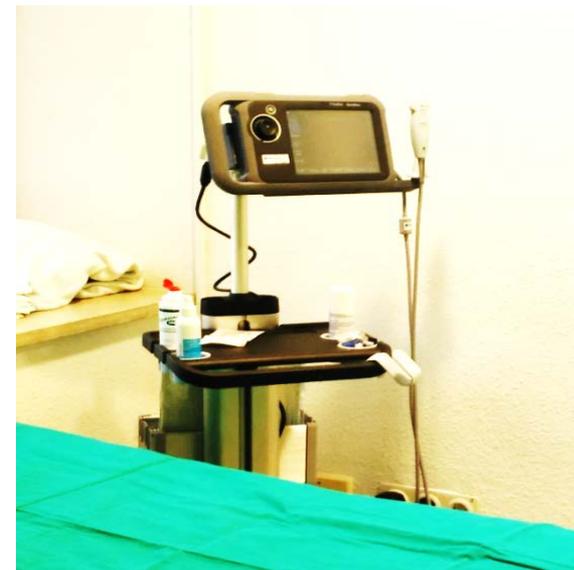
Sexta Planta ---- 50 casos

Quinta Planta ---13 casos

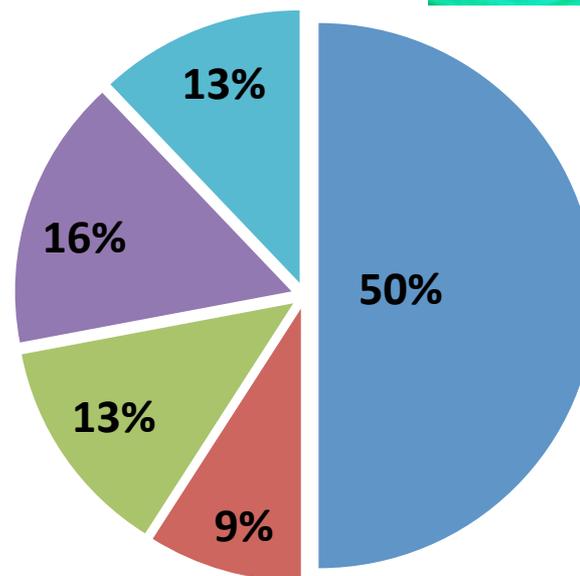
Cuarta Planta ---16 casos

Segunda Planta---9 casos

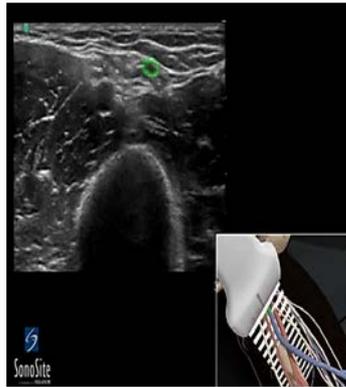
Ambulatoria -----13 casos



- 6ª Planta.
- 2ª Planta
- 5ª Planta
- 4ª Planta
- Ambulatorio



Resultados



Edades menores 1 año (17 implantaciones)
Entre 1 -3 años (16 implantaciones)
De 4-16 años (68 implantaciones)

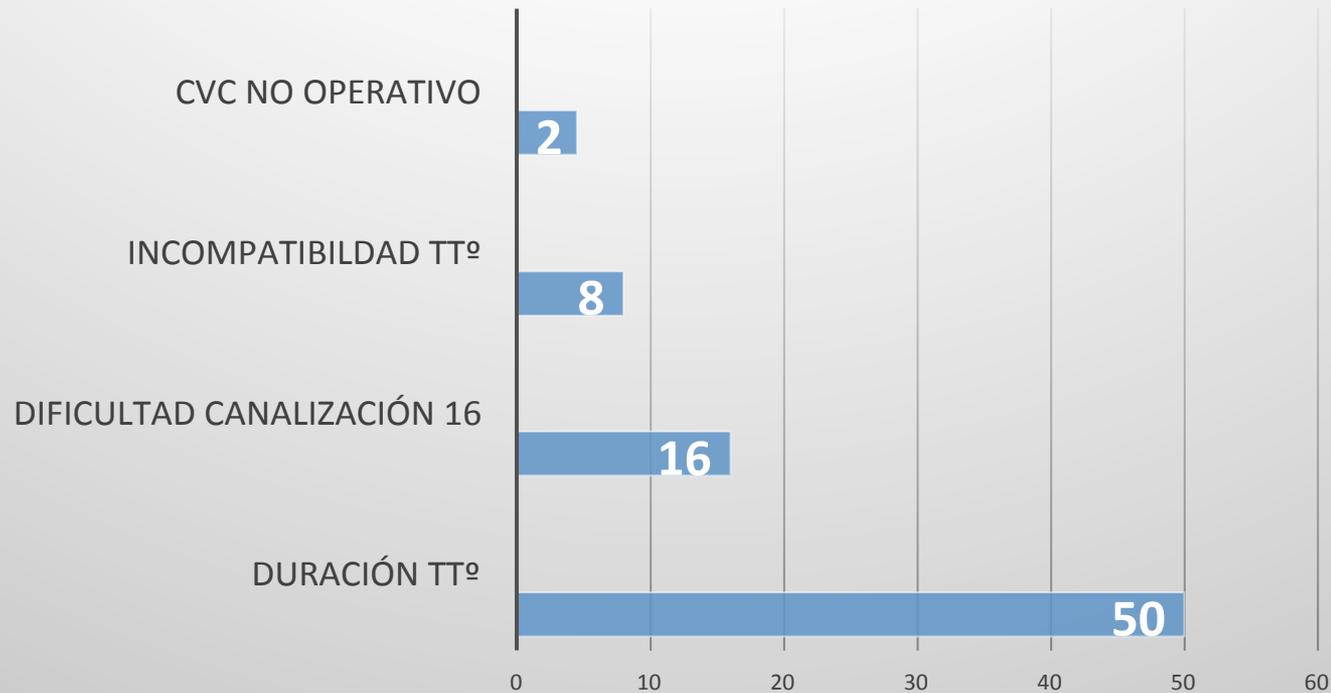


Tipos de catéteres.

Epicutáneos (2).
Línea media 2 Fr. 8 cm (18).
Línea media 3 Fr . 11cm (22).
Línea media 3 Fr. 20cm (59).

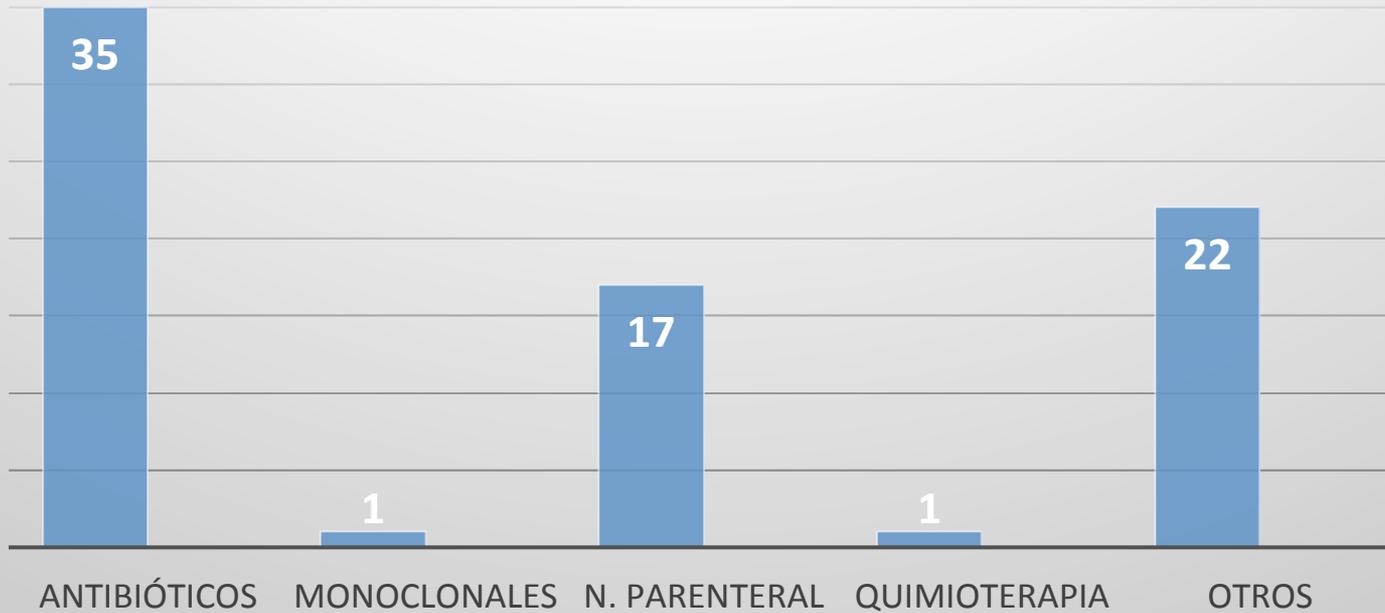
RESULTADOS 2018

Causas de implantación

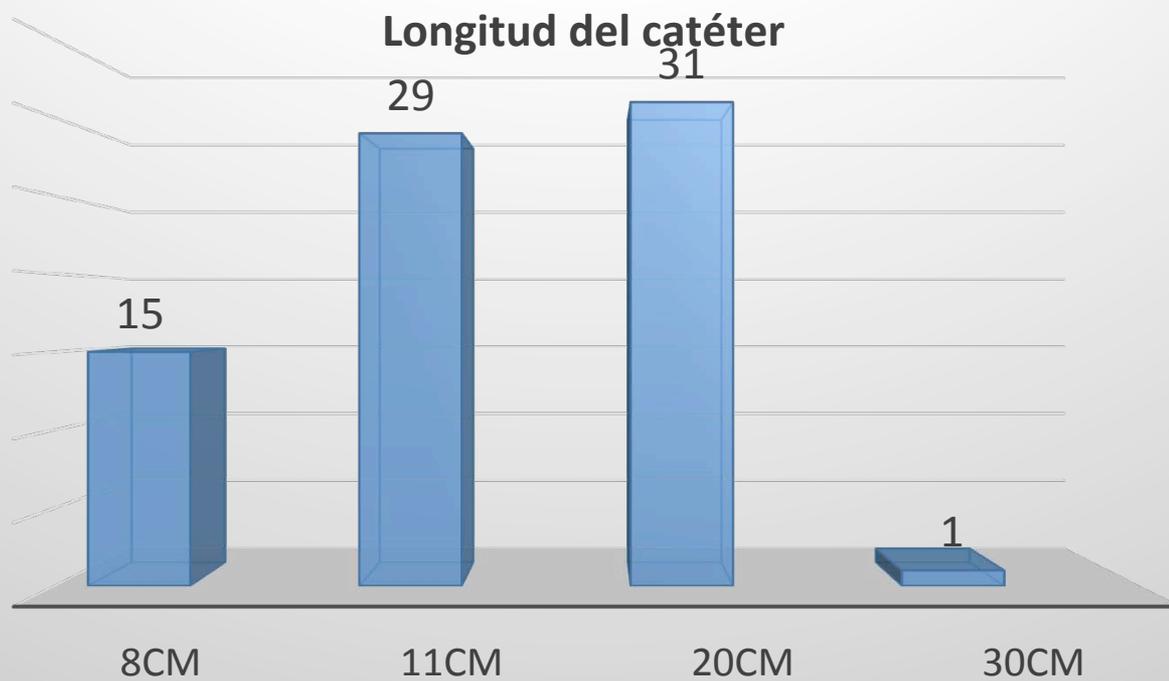


RESULTADOS 2018

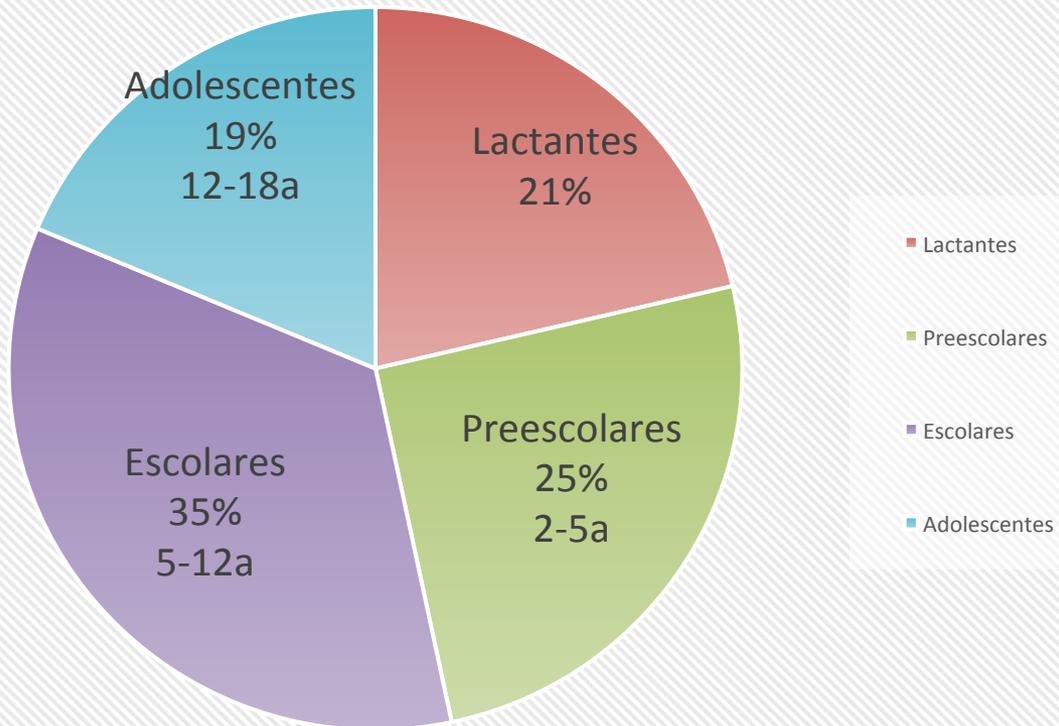
Tratamientos administrados



RESULTADOS 2018



Reparto por edades



¿Qué opinan nuestros pacientes?





← Publicaciones



Mari Carmen Mena Calvente está aquí: **Hospital Materno Infantil.**

1 h · Málaga · 👥



Ayer le pusieron una vía más grande a Rocío para el tratamiento. Desde aquí agradezco al gran equipo que hay en hospital de día formado por **Pepa Gonzalez LopezPaco**, Poli. Y por la chica residente, por su buen trabajo, por su paciencia, por el trato recibido, el cariño que le dan a mi hija y por ser muy humanos. Sois geniales son un ejemplo a seguir, ojalá hubiera muchísimas más personas que trabajan por vocación a su trabajo. Un gran saludo

Los padres



Conclusiones

- Implicar a los profesionales de enfermería en nuevas técnicas avanzadas es condición indispensable para el éxito de estas.
- Las estrategias de actuación, “de lo simple a lo complejo” “líderes de equipo” “consensuar problemas y soluciones” llevan a mejorar la implicación y el aprovechamiento del potencial enfermero de las unidades.

Conclusiones

- Nuestra experiencia con la técnica ecoguiada e implantación de catéteres de líneas medias se han convertido en una alternativa eficaz en pacientes que requieren tratamientos de larga duración, evitando en muchas ocasiones la necesidad de catéteres centrales.

Conclusiones

- La realización de la técnica ecoguiada por parte de un equipo móvil , ha disminuido los ingresos en unidades de cuidados intensivos para la canalización de catéteres de larga duración, mejorando la gestión de camas en el hospital, e innovando técnicas en el área de hospitalización y hospital de día.

«Si no cambiamos, no crecemos, Si no crecemos, no estamos realmente viviendo» . -Gail Sheehy

Los profesionales de enfermería de nuestro centro están viviendo un verdadero cambio en el enfoque de sus cuidados en los accesos venosos



A photograph of the Cathedral of Murcia, a large, ornate stone building with a prominent dome and multiple towers, set against a blue sky with light clouds.

MURCIA 2019



XXIV REUNIÓN
SOCIEDAD ESPAÑOLA DE
URGENCIAS DE PEDIATRÍA

9 AL 11 DE MAYO DE 2019

Muchas gracias por vuestra atención

A wide-angle photograph of the harbor of Málaga, showing a large marina with many boats, a lighthouse on a small island, and the city buildings along the waterfront under a clear blue sky.

MÁLAGA 2019