

## Indicador de calidad en el procedimiento de inserción de catéter venoso periférico

### Quality indicator in the process of insertion of peripheral venous catheter

Christel Orellana-Peláez  
 Génesis Pincay-Piguave  
 Jorge Valarezo-Guillén  
 Anita Sotomayor Preciado  
 Universidad Técnica de Machala  
[caorellanap\\_est@utmachala.edu.ec](mailto:caorellanap_est@utmachala.edu.ec)

#### Resumen

El presente estudio investigativo *Indicador de calidad en el procedimiento de inserción de catéter venoso periférico* fue un estudio descriptivo observacional en el Hospital Teófilo Dávila de Machala, se aplicó a 140 profesionales de enfermería con el objetivo de diseñar un indicador y evaluar el procedimiento, seguido de una encuesta adicional para valorar calidad de catéter, los resultados mostraron debilidades en explicar procedimiento al paciente 59.2%, lavado de manos 47.8% y la técnica aséptica 71.4%, mostrando una eficacia global de 80.7%, por actividad 79.5% y por casos 80.7%. Se concluye que el personal de enfermería no aplica protocolos de bioseguridad.

**Palabras clave:** Indicador, calidad, procedimiento, catéter venoso periférico.

#### Abstract

The present investigative study *Quality Indicator in the Peripheral Venous Catheter Insertion Procedure*, was a descriptive observational study at the Hospital Teófilo Dávila of Machala city, was applied to 140 nursing professionals with the objective of designing an indicator and evaluating the procedure followed. Of an additional survey to assess catheter quality, the results showed weaknesses in explaining procedure to the patient 59.2%, handwashing 47.8% and aseptic technique 71.4%, showing an overall efficacy of 80.7%, by activity 79.5%, and by cases 80.7%. It is concluded that nurses do not apply biosafety protocols.

**Keywords:** Indicator, quality, procedure, peripheral venous catheter.

#### INTRODUCCIÓN

El indicador es un instrumento que permite medir o evaluar la calidad de atención al usuario con el objetivo de validar indicador de calidad en el procedimiento de inserción de un catéter venoso periférico. “Consiste en la implantación o colocación de un catéter dentro de una vena para poder acceder a la circulación sanguínea ya sea por fines terapéuticos o de diagnóstico” (Alcudia, 2012). Se debe considerar que es una de las técnicas más utilizadas en el área hospitalaria para obtener resultados se realiza un estudio descriptivo y observacional aplicando dos encuestas a la muestra total de la población que equivale a 140 enfermeros/as profesionales del Hospital Teófilo Dávila.

Es un pilar fundamental en el cuidado y recuperación del paciente hospitalizado, debido a sus diferentes usos: cuando el paciente presenta deshidratación, transfusión de sangre y hemoderivados, para la administración de medicamentos de acuerdo a las diferentes necesidades de los pacientes (Santander, 2006).

Las zonas más utilizadas para el tratamiento intravenoso se encuentra en las zonas distales del cuerpo para evitar así posibles complicaciones e incomodidades al paciente, como: las dorsales metacarpianas, la cubital, la radial, la basilica media, la cefálica media entre otras (Loro Sancho, 2005).

Entre las precauciones durante la inserción de catéter periférico, valorar las diferentes zonas del paciente donde puedan presentar fistulas arteriovenosa, quemaduras, lesiones cutáneas o mastectomías.

Considerando que todo paciente es potencialmente infeccioso, el profesional de enfermería debe tomar todas las medidas de bioseguridad y protección contra el riesgo de infección por la exposición de sangre durante la inserción de un catéter venoso periférico.

### **MATERIALES Y MÉTODOS**

Se realizó un estudio descriptivo observacional para evaluar la calidad de Atención de Enfermería durante la inserción de un catéter venoso periférico en el Hospital Teófilo Dávila, con una población total de estudio de 140 enfermeras(os). Para recolección de información se utilizó la encuesta con un cuestionario de cuatro preguntas para saber la calidad del catéter y la hoja de auditoría constó de 10 variables para determinar la eficacia. Una vez obtenidos los datos para realizar las tabulaciones correspondientes fueron procesados al programa SPSS y Excel. Se elaboró flujograma con dos variables, una para determinar si es posible realizar el procedimiento y la otra cuando no es apto el paciente para ejecutar la inserción del catéter venoso periférico. La hoja de descripción del indicador constó de las características más relevantes y la fórmula para identificar el índice de eficacia global del procedimiento durante la inserción de un catéter venoso periférico (Paneque, 2004).

### **RESULTADOS Y DISCUSIÓN**

Los resultados obtenidos de la aplicación del indicador a 140 profesionales de Enfermería del HTD son los siguientes:

- Índice de eficiencia del procedimiento total por casos es 80,75%.
- índice de eficiencia total por actividad 79,5%.
- índice de eficiencia global 80,75%.

De acuerdo a estos datos se puede observar las debilidades que presenta el personal de enfermería al momento del ejecutar el procedimiento de la inserción de catéter venoso periférico. Para obtener un resultado conjunto de la aplicación del indicador se usó la fórmula descrita en el indicador y se obtuvo un índice de eficacia global de 80.75% ubicado en el nivel de cumplimiento parcial.

- 59,3% de los enfermeras/os explica al paciente el procedimiento a realizar.
- 47,8% de los enfermeras/os realiza el correcto lavado de manos antes de realizar la inserción del catéter periférico.
- 77,14% de los enfermeras/os tiene todos los materiales y equipos a utilizar listos antes de realizar el procedimiento.
- 92,14% del personal de enfermería elige un lugar para la inserción periférica adecuada al tratamiento que va a administrar.
- 94,3% de los enfermeras/os elige un lugar para la inserción periférica con el menor riesgo de complicaciones.
- 71,43% de los enfermeras/os utiliza técnica aséptica correcta.
- 95,7% de los enfermeras/os realiza una correcta fijación del catéter venoso para evitar complicaciones como la extravasación o desplazamiento.
- 73,5% de los enfermeras/os realiza una correcta regulación del ritmo del goteo.
- 93,6% de los enfermeras/os utiliza sus habilidades o procesos de pensamiento crítico en el momento que se presenta una complicación.
- 90% de los enfermeras/os registra todo el procedimiento realizado en la inserción del catéter y los posibles inconvenientes generados mediante notas.

Estos resultados se correlacionan con estudios similares como el de Monteros Cocíos y González Cartuche sobre Flebitis por manejo de catéter venoso periférico en pacientes

atendidos en Área de Quimioterapia del hospital de SOLCA en Loja en donde se observó que: 47,06% de los enfermeras/os no se realizaba el lavado de manos antes de la preparación de la perfusión, contrastando con 47,86% del profesional de enfermería del HTD que tampoco lo realizaban; 88,24% no utilizaban medidas de bioseguridad mientras que en el lugar de estudio se presentó 71,47% que no realizaban la técnica aséptica correcta; 100% utilizó las venas distales de los miembros superiores como primera opción, 100% realizó una buena fijación del catéter venoso y registró el sitio de inserción, fecha, hora y responsable del procedimiento. Se observó también que 41,17% de los pacientes presentaron flebitis, de los cuales 29,41% fueron grado 1 y 11,76% fueron grado 2 (Cartuche, 2015).

Otro estudio realizado por Capdevila ha calculado que el porcentaje de complicaciones de las vías periféricas está entre 2,5% y 42% 7-8, con 30% de episodios de flebitis y/o induración subcutánea (Capdevila, 2013).

### **CONCLUSIONES**

Se concluye que en el Hospital Teófilo Dávila no se realiza lavado de manos, no se explica el procedimiento al paciente y no se usan las técnicas asépticas correctas. Existe una inaplicabilidad de los protocolos de bioseguridad universal, por lo tanto, no existen garantías en la calidad de atención al usuario en cuanto a la aplicación del procedimiento de inserción de catéter venoso periférico.

### **REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS**

- Alcudia, C. (2012). Manual de Procedimientos Generales de Enfermería. Recuperado de:  
[http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/observatorioseguridadpaciente/gestor/sites/PortalObservatorio/es/galerias/descargas/recursos\\_compartidos/procedimientos\\_generales\\_enfermeria\\_HUVR.pdf](http://www.juntadeandalucia.es/agenciadecalidadsanitaria/observatorioseguridadpaciente/gestor/sites/PortalObservatorio/es/galerias/descargas/recursos_compartidos/procedimientos_generales_enfermeria_HUVR.pdf)
- Alcudia Corredor, C. (2012). Manual de Procedimientos Generales de Enfermería, en H. U. Salud (Ed.). Sevilla.
- Capdevila, J. (2013). El catéter periférico: el gran olvidado de la infección nosocomial. *Revista Española Quimioite*, 1-5.
- Cartuche, D. (2015). Flebitis por manejo de cateter venoso periférico en pacientes atendidos en el Área de Quimioterapia del Hospital de Solca Loja. Recuperado de  
<http://dspace.unl.edu.ec/jspui/bitstream/123456789/11729/1/TESIS.pdf>
- Loro Sancho, S. (2005). Enfermería: canalizaciones periféricas, atención, cuidados, mantenimiento y complicaciones. *Revista Enfermería Global*. Recuperado de: <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/481/465>
- Paneque, R. (2004). Indicadores de calidad y eficiencia de los servicios hospitalarios. Una mirada actual. *Revista Cubana Salud Pública*.
- Santander, M. (2006). Acceso vascular periférico en neonatos de cuidado intensivo: experiencia de un Hospital Público. *Revista Ciencia y Enfermería*. Recuperado de: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532006000200005](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532006000200005)