



Títol del treball:	Avaluació de les primeres dades i resultats de la instauració de l'equip de teràpia intravenosa d'infermeria en la inserció i cura dels catèters venosos centrals d'inserció perifèrica a l'Hospital Universitari MútuaTerrassa
---------------------------	---

Nom i cognoms del ponent:	Sara Cárceles Guijarro
Adreça correu electrònic ponent:	
Telèfon de contacte:	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Cárceles Guijarro, Sara	Infermera	Hospital Universitari MútuaTerrassa Hospital de dia Onco-Hematologia
2. Marañés Vidal, M. Teresa	Infermera	Hospital Universitari MútuaTerrassa Hospital de dia Onco-Hematologia
3. Martí Giménez, Mercè	Infermera clínica onco-hematologia	Hospital Universitari MútuaTerrassa Planta 11
4. Martínez Vilanova, Núria	Infermera	Hospital Universitari MútuaTerrassa Hospital de dia Onco-Hematologia
5. Santander Campamà, Cristina	Infermera	Hospital Universitari MútuaTerrassa Hospital de dia Onco-Hematologia
6. Tolsà Ramón, Anna	Infermera	Hospital Universitari MútuaTerrassa Hospital de dia Onco-Hematologia

Resum de la recerca:

Ha de tenir els següents apartats: introducció, objectius, metodologia, resultats i conclusions. Opcional, màxim dues taules de resultats.

Extensió màxima 650 paraules.

Introducció: Els catèters venosos centrals i línies mitja d'inserció perifèrica estan indicats en pacients, generalment ambulatoris, que requereixen un accés venós per a tractaments amb una durada prevista superior a un mes, amb l'objectiu de preservar els accessos venosos del pacient.

A diferència dels catèters venosos centrals d'inserció jugular, subclàvia o totalment implantats, aquests catèters poden ser inserits per infermeres expertes.



Hospital Universitari MútuaTerrassa en el 2016 crea un equip d'infermeres de teràpia intravenosa vinculat al serveis d'Hematologia i Oncologia, que atenen al principal grup de pacients receptors de catèters de llarga durada. En el 2017 s'incorpora l'ús de l'ecògraf per a la punció guiada del catèter. L'equip d'infermeria va rebre formació sobre coneixements teòrics sobre l'ús del catèter i habilitats per a la correcta inserció.

Objectiu: Analitzar la utilització i complicacions dels catèters centrals i línies mitja d'inserció perifèrica.

Mètode: Estudi descriptiu prospectiu realitzat entre 18/01/2017 i 26/03/2018. S'inclouen els catèters inserits consecutivament durant el període en l'hospital de dia, per l'equip d'Infermeres de Teràpia Intravenosa (ETIs). Variables: demogràfiques, indicació, tipus de catèter, durada del catèter, complicacions, bacterièmia per catèter i motiu de retirada. (Els pacients que seguien amb el catèter, la durada es va comptabilitzar fins el tancament de l'estudi).

Resultats: Es van incloure 68 pacients i 79 catèters, mitjana 1,16 per pacient. El 27/68 (39,7%) en homes i 41/68 (60,3%) dones. L'edat mitjana va ser 51,5 anys (DE 14,61) rang 16-82. El 56/68 (82,4%) en pacients oncohematològics i la resta de diferents especialitats medicoquirúrgiques. El diagnòstic principal va ser càncer de mama (36,8%) i leucèmies/ limfomes el (17,6%). La indicació va ser per al tractament de quimioteràpia en un 82,3%.

Per tipus de catèter 70/79 (88,6%) eren centrals i 9/79 (11,4%) línies mitja. El 72/79 (91,1%) estaven inserits en vena basilica i el 7/79 (8,9%) cefàlica. El temps total d'utilització dels 79 catèters va ser de 6.156 dies amb una mitjana de dies d'utilització de 79 dies rang (6-384).

El motiu de la retirada va ser en un 65,8% la fi de tractament o èxitus del pacient. Es descriu a la taula 1.

La principal taxa de complicacions va ser la trombosis venosa i l'extracció accidental, seguides de bacterièmia relacionada a catèter, obstrucció, ruptura del catèter i infecció en el punt d'inserció. Es descriuen en la taula 2.

Taula 1. Motius de la retirada

	N=79	%
Fi tractament o en tractament	46	58,2
Èxitus	6	7,6
Complicacions i altres causes	23	29
Desconegut	4	5



Taula 2. Complicacions (taxa per 1000 dies de catèter)

	Nre.	Taxa
Trombosis	6	0,97
Extracció accidental / autoretirada	4	0,65
Febre (no es confirma BRCV)	4	0,65
Bacterièmia relacionada al catèter	3	0,49
Infecció punt inserció	2	0,32
Obstrucció	2	0,32
Ruptura	2	0,32

Conclusions

- Els pacients oncohematològics amb tractament perllongat han estat els principals beneficiaris dels catèters centrals i línies mitja d'inserció perifèrica.
- La punció guiada per ecògraf ha facilitat la inserció de catèters en venes perifèriques abans menys accessibles.
- La complicació observada més freqüent ha estat la trombosi, segurament per l'alt risc trombogènic en aquest grup de pacients degut a la pròpia malaltia i els tractaments que reben. La bacterièmia relacionada a catèter és comparable a publicacions similars i la resta de complicacions són difícils d'avaluar degut al nombre de pacients inclosos.
- Disposar d'un grup d'infermeres expertes en teràpia intravenosa ha permès unificar criteris, aprofundir en el coneixement i maneig dels catèters, el que obre camí a la millora i innovació de la teràpia intravenosa intra i extrahospitalària.