



Títol del treball:	Ús del catèter venós perifèric al plexe en el Servei General d'Urgències
---------------------------	--------------------------------------------------------------------------

Nom i cognoms del ponent:	Mari Paz Muñoz Bretones
Adreça correu electrònic ponent:	
Telèfon de contacte:	

Autors

Nom i cognoms	Categoria professional	Institució / Lloc de treball
1. Melissa Caurel Ferreiro	Infermera	Servei General d'Urgències
2. Angela Cuevas Hueso	Infermera	Servei General d'Urgències
3. Vanesa Dominguez Mendoza	Infermera	Servei General d'Urgències
4. M.Paz Muñoz Bretones	Infermera	Servei General d'Urgències
5. Montserrat Reynés San Nicolás	Infermera	Servei General d'Urgències
6. Marta Rodriguez Surrallés	Infermera	Servei General d'Urgències

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

Al Servei General d'Urgències (SGU), una de les tècniques més recurrents realitzades per infermeria, és la canalització del catèter venós perifèric (CVP). Una òptima canalització resulta d'especial rellevància per a la seguretat del pacient i per evitar possibles complicacions. L'evidència científica, demostra que la col·locació dels CVP al plexe braquial contribueix a diverses complicacions. Malgrat això, al SGU de l'Hospital Universitari Mútua Terrassa (HUMT), hem observat que un gran nombre de CVP s'insereixen al plexe i, és per aquest motiu, que es va proposar realitzar aquest estudi, amb la finalitat de identificar la prevalença d'ús d'aquesta ubicació, així com els coneixements de les infermeres d'urgències.

OBJECTIUS

- 1- Identificar la prevalença de la col·locació del CVP a la zona del plexe en el SGU.
 - Analitzar la relació entre la col·locació del CVP al plexe i els anys d'experiència professional.
- 2- Analitzar els coneixements sobre la localització de la col·locació del CVP de les infermeres del SGU.
 - Identificar la ubicació més freqüent del CVP per part d'infermeria del SGU.
 - Avaluar la relació entre coneixements i pràctica habitual en la col·locació del CVP.



METODOLOGIA

Estudi observacional transversal realitzat al SGU de l'HUMT on hi treballen 89 infermeres.

La població d'estudi van ser pacients majors de 15 anys que es van visitar al SGU i que van requerir d'accés venós col·locat per la infermera d'urgències durant el període comprès entre el 7 i el 16 de març del 2021.

Els criteris d'exclusió van ser:

- Emergències. Codi IAM, codi ICTUS, codi PPT, codi HDA, codi hemorràgia massiva, shock sèptic
- Impossibilitat de col·locació del CVP a zona distal, ja sigui per fracàs d'accés o per situacions especials com traumatismes, cremades, amputacions...
- Nivell 0. Tractament puntual. (menys de 2h)
- Pacients derivats d'altres hospitals o del CAP ja portadors de CVP.

Procediment de recollida de dades i variables

Les investigadores, durant el torn de nit, van incloure tots els pacients del SGU amb CVP registrant les següents variables: sexe, edat, número d'història clínica, anys d'experiència de la infermera (més / menys de 5 anys) i localització del CVP.

Els pacients només es van incloure una vegada a l'estudi.

Les dades recollides, es van introduir en un registre Excel.

Per donar resposta a l'objectiu 2, es va elaborar un qüestionari *ad hoc* que incloïa 10 preguntes referents als coneixements i pràctica habitual de les infermeres del SGU.

Durant la recollida de dades es va preservar en tot moment l'anonimat tant del pacient com de la infermera.

Es va realitzar un anàlisi descriptiu de les dades amb freqüències i proporcions per les variables categòriques i mitjanes i desviacions estàndards (DE) per les variables contínues.

RESULTATS

Es van incloure 250 pacients dels quals un 51,2% eren homes, amb una mitjana d'edat de 69 anys (DE 16,7).

El 31,6% dels CVP estaven localitzats al plexe, dels quals, el 79,7% van ser col·locats per infermeres amb experiència menor de 5 anys.

El qüestionari elaborat el van respondre 78 infermeres del SGU que significa una participació del 87,6%, repartides en horari laboral de torn matí (12,8%), tarda (20,5%), nit (25,6%) i altres (41%).

El 43,6% eren infermeres amb una experiència menor de 5 anys.

Els resultats es presenten a la taula següent:



Preguntes	Respostes	n	%
1. On col·loques habitualment els CVP?	Mà	42	53,8
	Avantbraç	20	25,6
	Plexe	16	20,5
2. Quina creus que és la ubicació més recomanada?	Mà	36	46,2
	Avantbraç	40	51,2
	Plexe	2	2,5
3. Quan col·loques un CVP al plexe, quin és el principal motiu?	Seguretat	8	10,2
	Rapidesa	46	59
	Comoditat	6	7,6
	Altres	18	23,1
4. Tens en compte l'edat del pacient a l'hora de col·locar un CVP?	Sí	56	71,8
	No	22	28,2
5. Creus que la col·locació d'un CVP al plexe pot comportar més risc de complicacions?	Sí	55	70,5
	No	23	29,5
6. En la teva pràctica habitual, quina és la complicació que et trobes més freqüentment en CVP al plexe?	Flebitis	4	5,1
	Extravasació	13	16,7
	Disminució ritme teràpia ev	58	74,4
	Altres	3	3,8
7. Creus que seria interessant realitzar una formació sobre els CVP?	Sí	65	83,3
	No	13	16,7



DISCUSSIÓ / CONCLUSIONS

Tot i que la literatura no recomana una ubicació del CVP al plexe, més d'una quarta part dels pacients ingressats el portaven. La majoria d'aquests CVP estaven col·locats per infermeres de menys de 5 anys d'experiència.

Malgrat que les infermeres tenen coneixements sobre la ubicació més recomanada, aquests no concorden amb la seva pràctica habitual.

Segons els resultats obtinguts, considerem que els CVP col·locats al plexe per infermeres amb experiència inferior a 5 anys, és el suficientment elevat com per suggerir realitzar una sessió formativa sobre la localització òptima dels CVP.