

Propuesta de algoritmo de detección de paciente candidato a canalización venosa ecoguiada en un servicio de hospitalización domiciliaria pediátrica

María Vela Miranda (R2); Laura Finestres Martínez (R1)

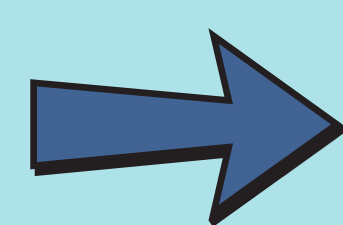
Residentes de enfermería pediátrica del Hospital Sant Joan de Déu (Barcelona)

Introducción

Se revisan **registros** de accesos venosos (AV) del servicio de hospitalización domiciliaria (HD) de hospital Sant Joan de Déu (Barcelona).

Datos revisados: edad, indicación, duración y motivo de retirada.

Escala DIVA



Experiencia

Año 2024 → **77** pacientes en HD portadores de AV periférico

- Segunda canalización: 19
- Tercera canalización: 3

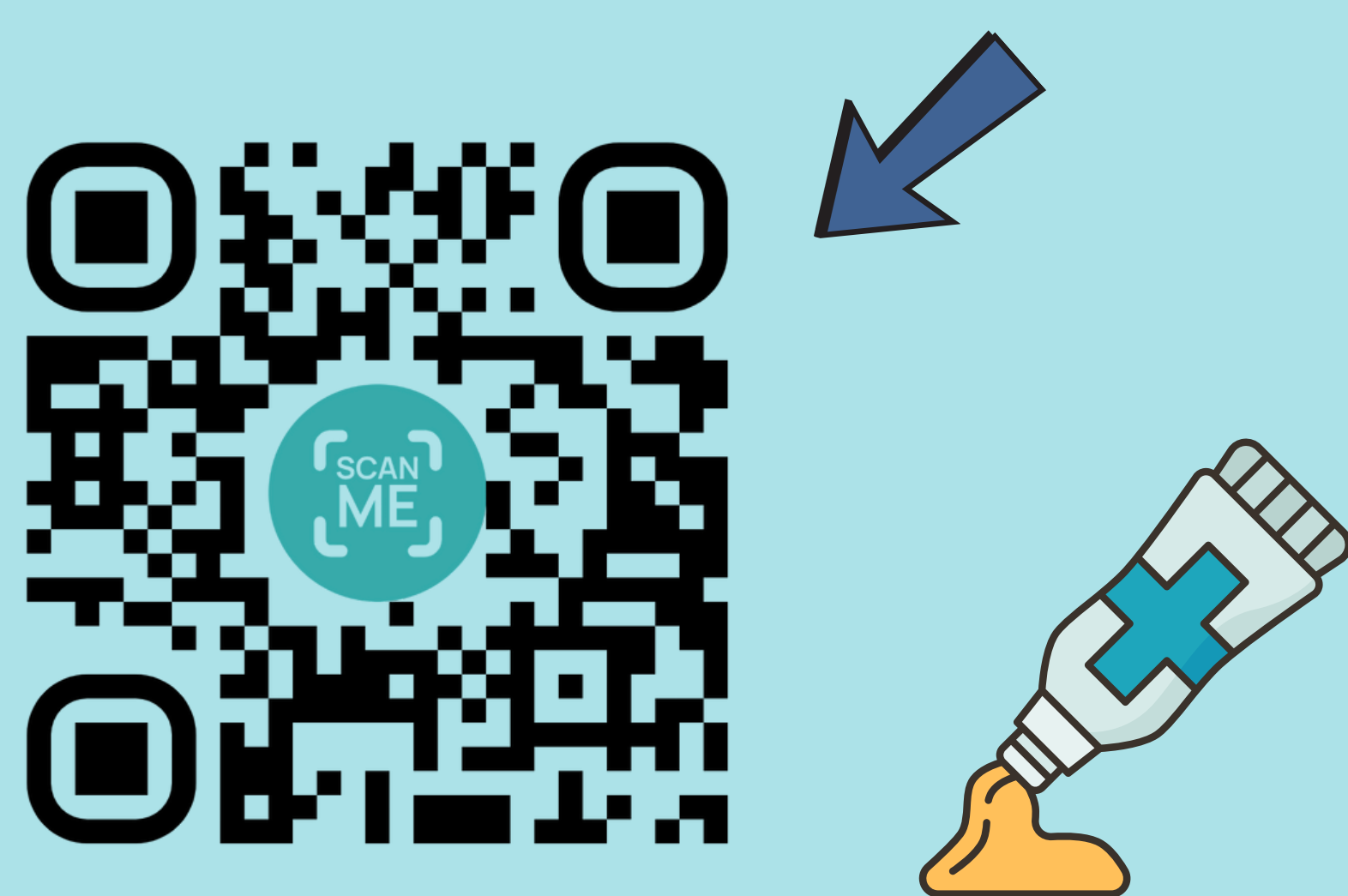
Motivos de retirada no programada:

- **Flebitis**
- **Extravasación**



Evaluación y principales resultados

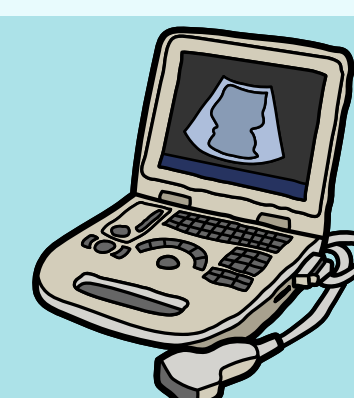
Se plantea la posibilidad de implementar la técnica ecoguiada en el ámbito domiciliario regulado por un **algoritmo de actuación** que localiza a candidatos de 1 mes a 18 años.



Control del dolor: **anestesia tópica** tipo spray o pomadas + **medidas de distracción**, (ej. realidad virtual).

Ambiente calmado y relajado, más fácil de conseguir en **ámbito domiciliario**, prevención ansiedad y dolor.

Conclusiones



La **flebitis** y la **extravasación** se pueden **prevenir** a través de la canalización mediante técnica ecoguiada, permitiendo canalizar venas más profundas y con mayor flujo.

Se confirma que a través de la canalización ecoguiada se **reduce** el **número de intentos** fallidos y la **duración** del procedimiento, **disminuyendo** la **ansiedad** del paciente y la familia.

Todos estos aspectos permitirían **aumentar** la **satisfacción** y la **calidad en la atención**, adecuando los recursos disponibles mediante una correcta aplicación del algoritmo presentado.

Bibliografía

