

FASE II: CRITERIOS COMUNES EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO PARA LA CANALIZACIÓN DE CATÉTERES VENOSOS PERIFÉRICOS DE LÍNEA MEDIA

Cembranos del Castillo M., Martínez Gingeira A., Purriños Fernández N., Martín Valbuena S., Gómez Pérez C., Llamas García H.

Enfermeras pediátricas del Complejo Asistencial Universitario de León (CAULE)

INTRODUCCIÓN

El catéter de línea media surge como alternativa al uso de los catéteres venosos periféricos cortos o vías venosas periféricas (VVP) por su baja tasa de complicaciones, especialmente de flebitis, y por el mayor tiempo de permanencia que se sitúa en torno a los 12 días.

METODOLOGÍA

Estudio descriptivo: 60 pacientes ingresados en la unidad de hospitalización pediátrica que precisaron la canalización de VVP.

- **Datos demográficos:** edad, peso, motivo de ingreso y patología de base.
- **Datos rc/ el catéter insertado:** nº catéter, tamaño, localización, nº de intentos en su canalización, fármacos administrados, complicaciones y duración.

Análisis estadístico: programa SPSS versión 22.

JUSTIFICACIÓN

- **Menor nº canalizaciones** de accesos venosos.
- **Menos Complicaciones.**
- **Menor ansiedad** del niño y su familia.

OBJETIVO

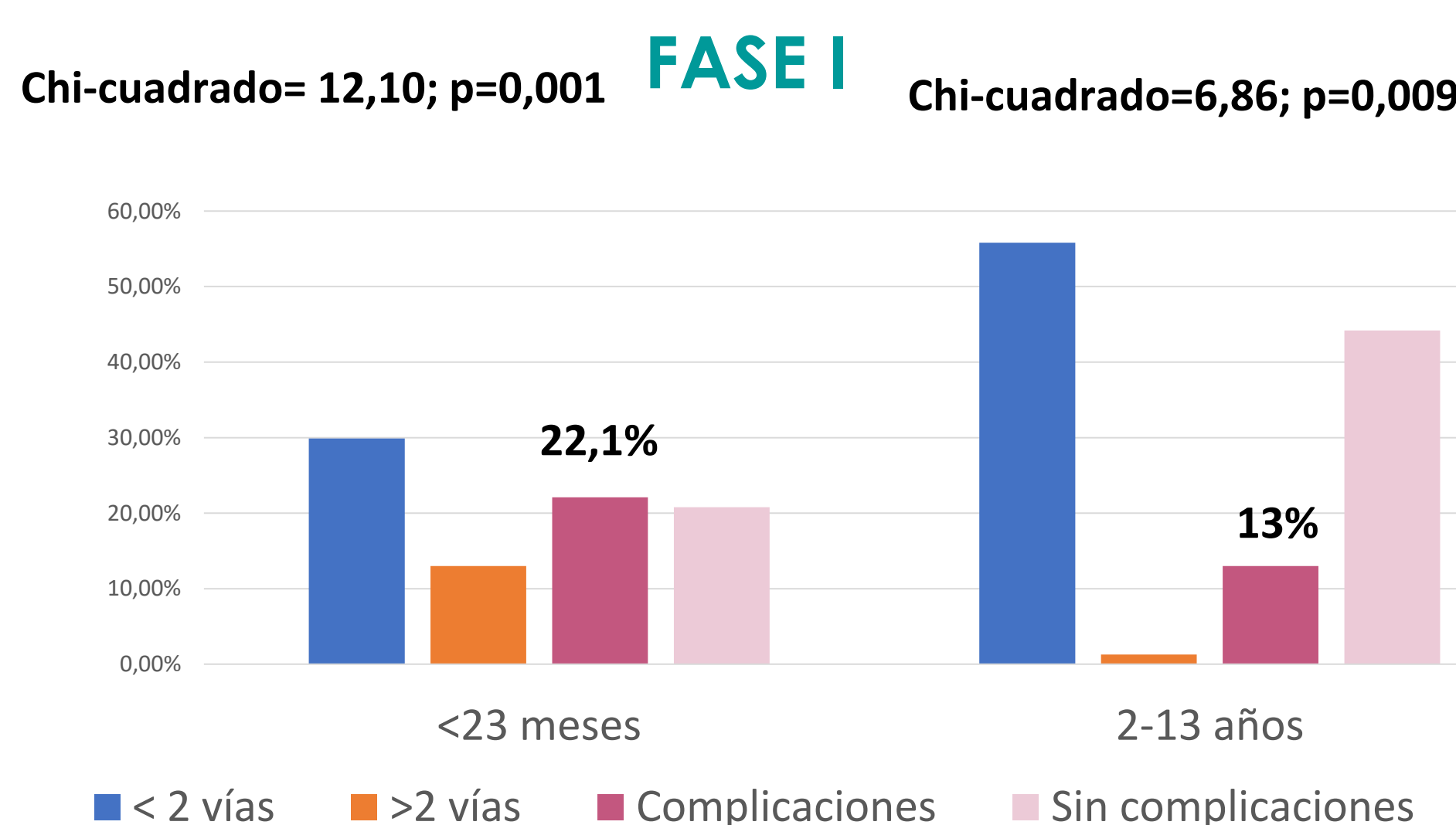
Establecer criterios estándar en pacientes pediátricos hospitalizados en el CAULE para la canalización de catéter venoso periférico de línea media como **primera elección** y comparar los resultados con la fase I.

RESULTADOS MÁS REPRESENTATIVOS: FASE I y FASE II

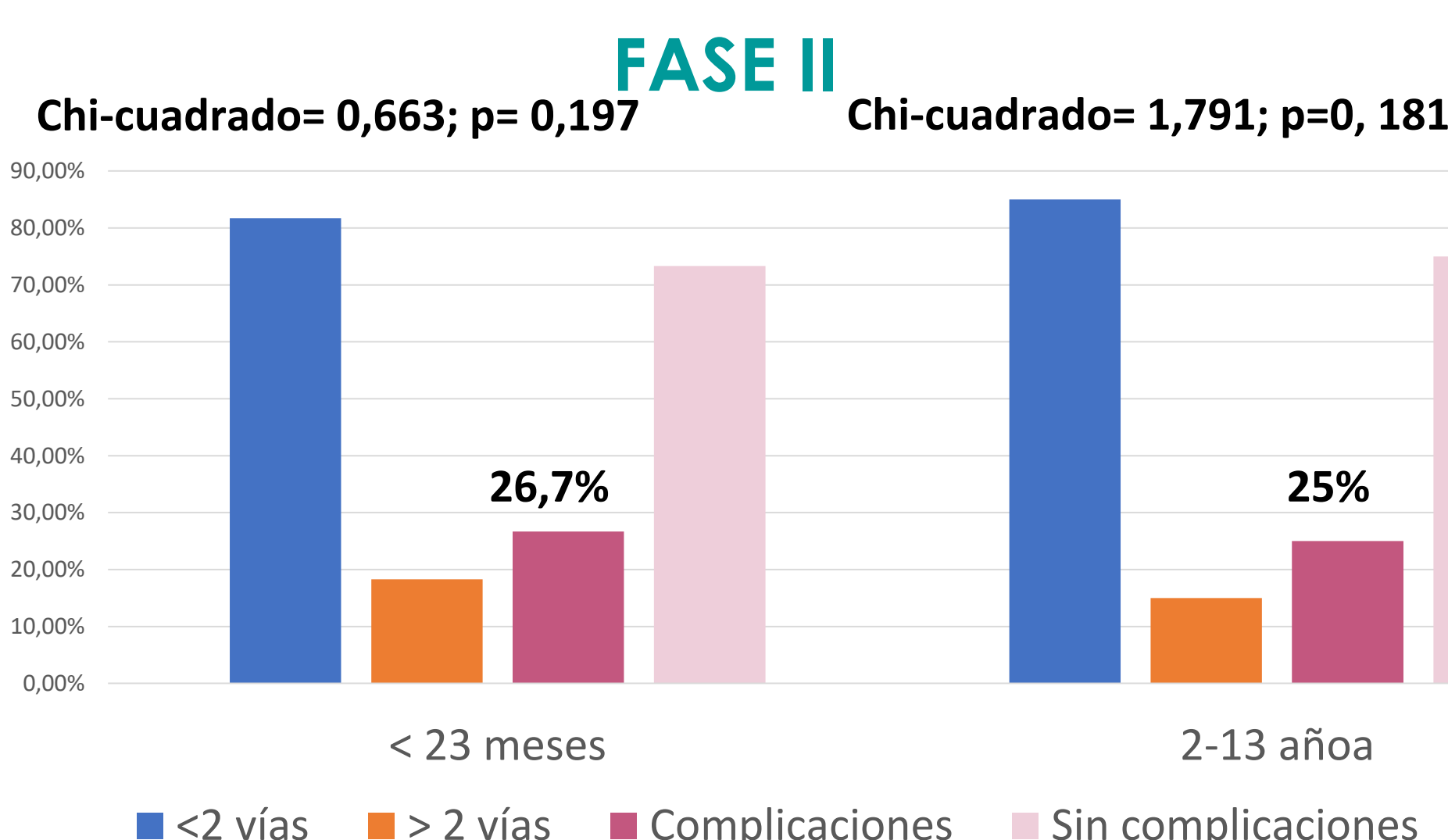
FASE I

- La **duración media** de las VVP: **2,71 días**.
- **Complicaciones** asociadas al catéter **35,1%**:
- El **28,6%** precisó de la canalización de **una segunda vía**.

Nº ACCESOS VENOSOS Y COMPLICACIONES



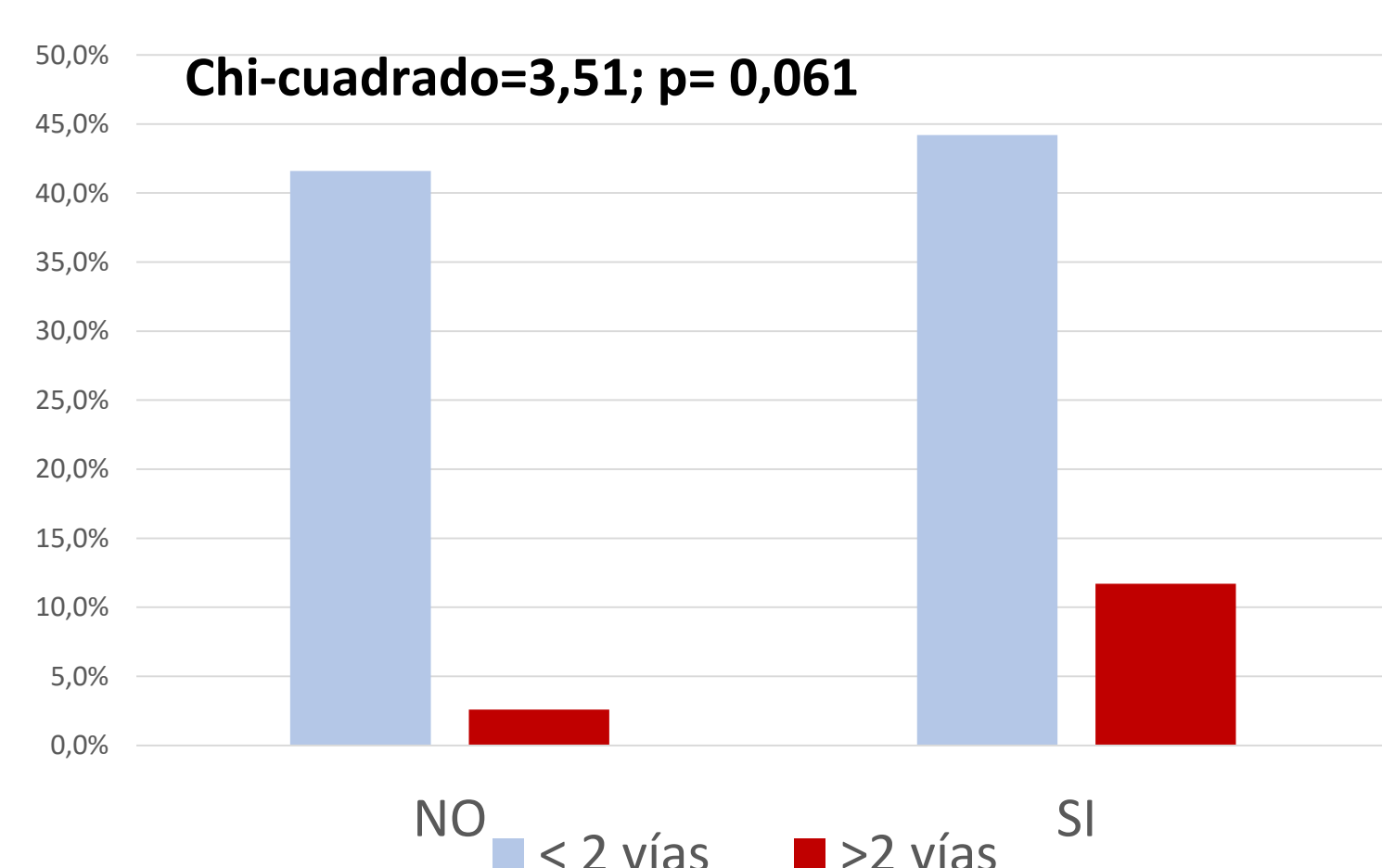
• A < peso **mayor nº de accesos** (p=0,020) y **mayor nº de complicaciones** (p=0,001 vs p= 0,009)



FASE II

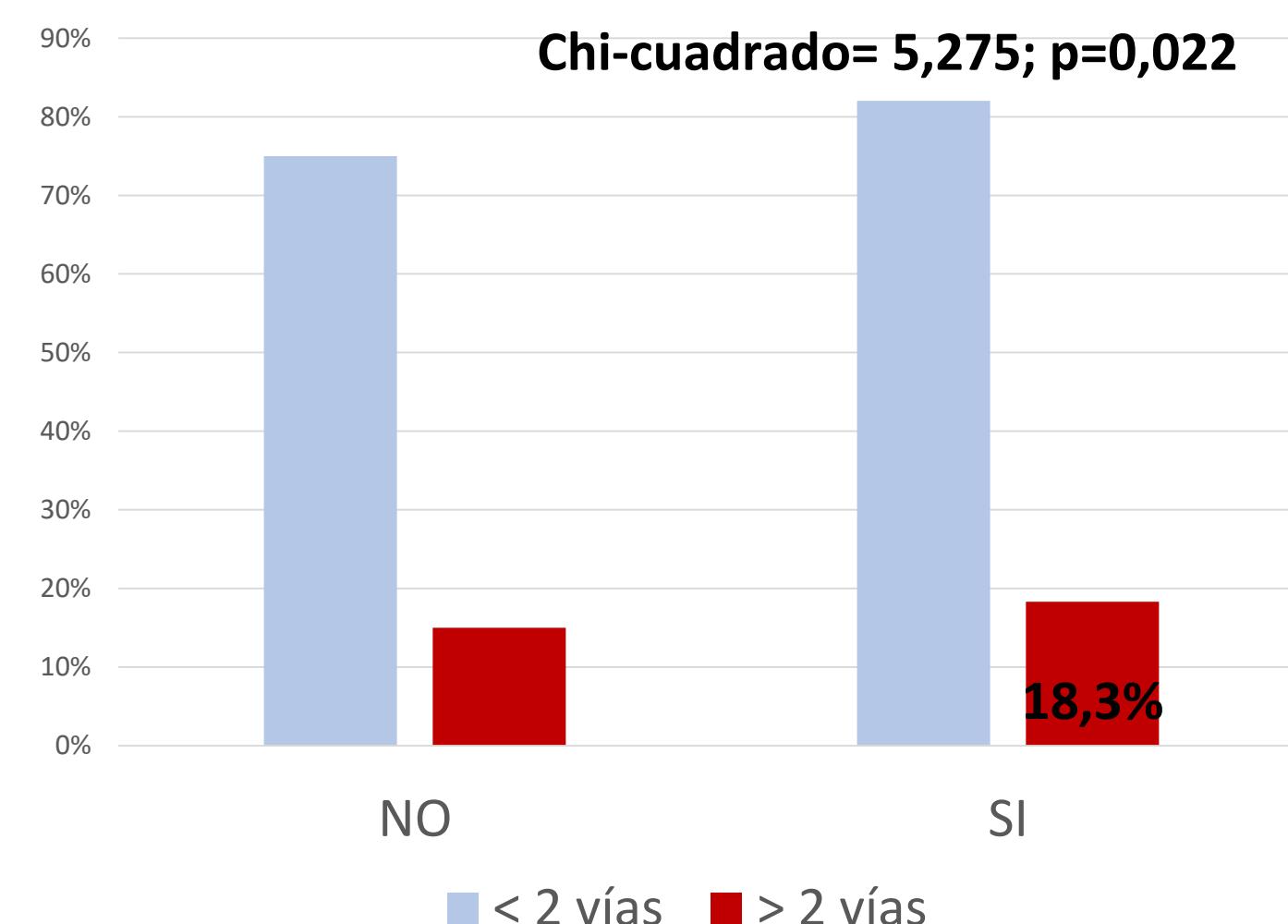
- La **duración media** de las VVP: **3,02 días**.
- **Complicaciones** asociadas al catéter de **51,7%**.
- El **33,3%** precisó de la canalización de **una segunda vía**.

FASE I: FLUIDOTERAPIA



STP: Presenta una **menor duración de vías** 2,25 días vs 3,30 días. P= 0,090

FASE II: ANTIBIOTERAPIA



CONCLUSIONES FINALES

CRITERIOS COMUNES:

- **Menores de 23 meses.**
- **Peso ≤ 13 kg.**
- Tratamiento con fluidoterapia > 3 días.
- Terapia con antibióticos IV > 3 días

Posibles factores protectores: localización en fosa antecubital y calibre > 24G.

