

USO DE LA ECOGRAFÍA PARA LA CANALIZACIÓN DE ACCESOS VENOSOS PERIFÉRICOS DIFÍCILES EN EL PACIENTE PEDIÁTRICO; ¿OPCIÓN O PRIORIDAD?

GONZÁLEZ CUSTODIO, M.¹ VELA MIRANDA, M.¹

1. Residente de enfermería pediátrica (Hospital Sant Joan de Deu, Barcelona)

INTRODUCCIÓN

La canalización de **accesos venosos** en el paciente pediátrico supone en ocasiones un gran reto que resulta en la realización de varias punciones y la **degradación del árbol vascular**. La “Vía Intravenosa Difícil” (**DIVA**) se asocia con demoras en la atención, obtención de muestras y establecimiento de diagnóstico, así como con un mayor uso de **catéteres centrales**. Actualmente, se ha conseguido mejorar esta situación gracias a la técnica eco guiada con ultrasonido (US) en la canalización de catéteres venosos periféricos (CVP).

METODOLOGÍA

REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA
NARRATIVA (DIC 24 – ENE 25)

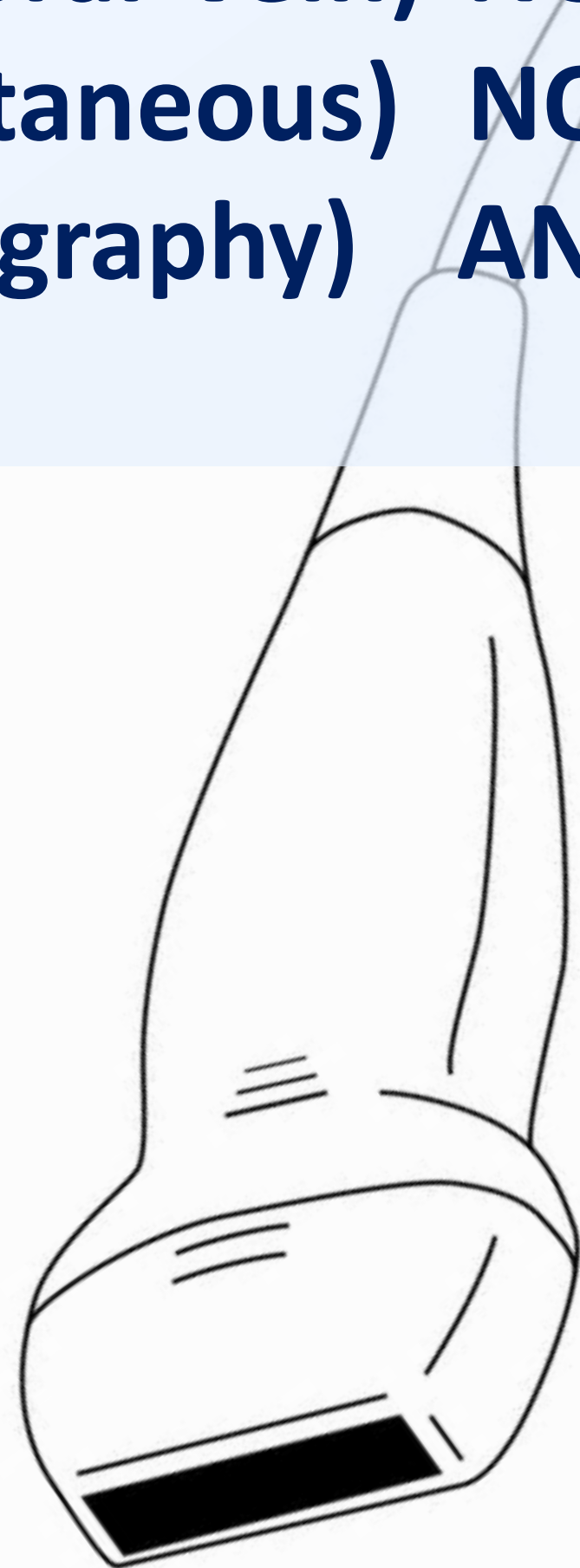
MOTOR DE BÚSQUEDA:

[(“Catheterization, Peripheral”) OR (“Peripheral Catheterization”) OR (“Peripheral Venous Catheterization”) OR (“Venous Catheterization, Peripheral”) NOT (Artery) NOT (“Central Venous Catheters”) NOT (jugular) NOT (femoral vein) NOT (umbilical) NOT (PICC) NOT (percutaneous) NOT (subclavian vein) AND (Ultrasonography) AND (Pediatrics)]

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN:

- Idioma no seleccionado
- Proyectos no llevados a cabo
- Paciente adulto
- Accesos no periféricos

BASES DE DATOS



OBJETIVO

ANALIZAR LA EVIDENCIA DISPONIBLE SOBRE EL USO DE LA **TÉCNICA ECOGUIADA** VERSUS LA TÉCNICA TRADICIONAL PARA LA CANALIZACIÓN DE CVP EN PACIENTE PEDIÁTRICO **DIVA** EN TÉRMINOS DE:

ÉXITO

TIEMPO

INTENTOS

PERMANENCIA

REDIRECCIONES

LUGAR DE
PUNCIÓN

RESULTADOS

21
ARTÍCULOS

- 1 REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA
- 3 REVISIONES SISTEMÁTICAS
- 3 OBSERVACIONALES (D*)
- 5 OBSERVACIONALES (A**)
- 9 ENSAYOS CLÍNICOS

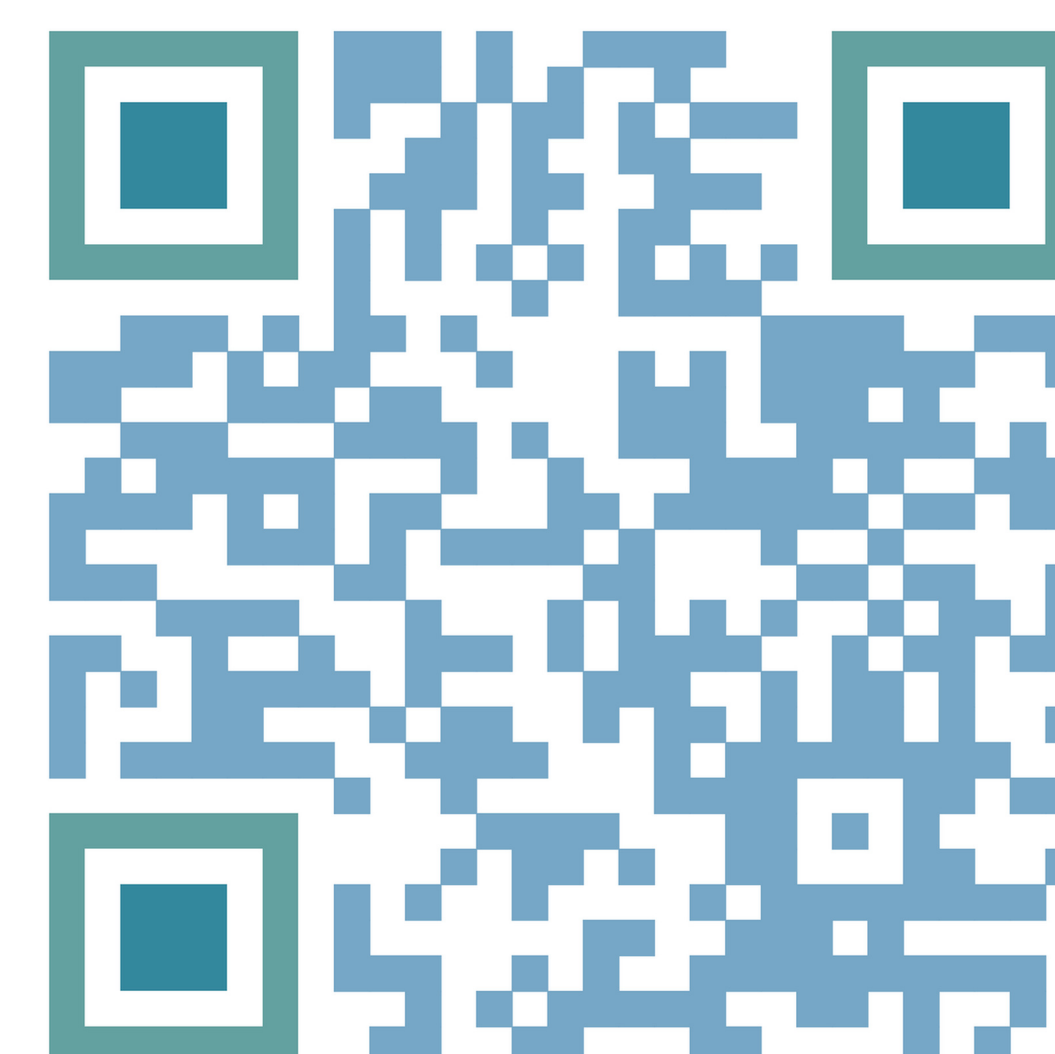
2 Revisiones Sistemáticas muestran la **tasa de éxito** de la técnica en pacientes DIVA. Entre un **85-95%** de tasa de éxito en el primer intento en 6 de los estudios analizados. Se ha evidenciado que el tiempo de realización del **primer intento** es significativamente menor con US. Existe un aumento de la **permanencia** de los catéteres implantados con técnica ecoguiada.

CONCLUSIONES

La formación y uso del US para canalización de CVP difíciles por parte de las enfermeras pediátricas se puede considerar una **prioridad**

*DESCRIPTIVO **ANALÍTICO

BIBLIOGRAFÍA



Punción venosa periférica en paciente pediátrico en el servicio de urgencias

