



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**EVIDENCIAS DEL CUIDADO ENFERMERO EN ACCESOS VENOSOS
PERIFÉRICOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA**

**EVIDENCE OF NURSING CARE IN PERIPHERAL VENOUS ACCESS IN
THE EMERGENCY SERVICE**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y
DESASTRES**

AUTORA
CLAUDIA MARIBEL VASQUEZ GALINDO

ASESOR(A)
CARLOS CHRISTIAN MELGAR MORAN

LIMA - PERÚ

2023

ASESORES DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

CARLOS CHRISTIAN MELGAR MORAN

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-3293-6316

DEDICATORIA

A Dios por darme la vida y mantenerme en ella, a mis padres por el apoyo constante para seguir logrando mis metas.

A mis hermanos, tíos y maestros por consejos y apoyo

AGRADECIMIENTOS

Quiero agradecer a Dios por guiarme en la vida y seguir por el camino correcto, por bendecirme con fortaleza y mucha actitud en esta profesión de enfermería y por darme una familia completa.

Gracias a mis padres: Manuel y Maribel por ser el pilar de mis motivaciones de seguir adelante y por todo su tiempo dedicado a nosotros sus hijos guiándonos por el camino correcto con valores y a mi abuelo que desde el cielo me acompaña día a día y ahora es mi ángel protector.

A mi tío Víctor por el apoyo desde que nací.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El trabajo académico (monografía) fue autofinanciado.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

EVIDENCIAS DEL CUIDADO ENFERMERO EN ACCESOS VENOSOS PERIFÉRICOS EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA

INFORME DE ORIGINALIDAD

8%	8%	1%	0%
INDICE DE SIMILITUD	FUENTES DE INTERNET	PUBLICACIONES	TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%
3	repositori.uji.es Fuente de Internet	1%
4	patents.google.com Fuente de Internet	<1%
5	law.justia.com Fuente de Internet	<1%
6	opus.bibliothek.uni-wuerzburg.de Fuente de Internet	<1%
7	search.bvsalud.org Fuente de Internet	<1%
8	doczz.es Fuente de Internet	<1%
9	hispana.mcu.es Fuente de Internet	

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. Introducción	1
II. Objetivos	6
III. Materiales y Métodos	7
IV. Resultados	8
V. Discusión	9
VI. Conclusiones	12
VII. Referencias Bibliográficas	13
VIII. Tablas, gráficos y figuras	21
Anexos	

RESUMEN

El catéter venoso periférico es usado en un gran porcentaje dentro de los pacientes que son ingresados a emergencia, porque esto facilita a que el medicamento ejerza un efecto terapéutico más rápido para lograr reducir la sintomatología, también es usado para extraer sangre con fines diagnósticos, este amerita diversos cuidados especializados por parte de personal de enfermería para poder evitar complicaciones. **Objetivo:** Analizar las evidencias del cuidado enfermero en accesos venosos periféricos en el servicio de emergencia. **Metodología:** Estudio de revisión bibliográfica, retrospectiva, cuantitativa, descriptiva, se recolecto un total de 39 artículos científicos de los cuales solo 32 pasaron el filtro ya que contaba con la evidencia necesaria y posterior a la lectura crítica, quedaron seleccionados solo 20 artículos científicos que cumplieron con todos los criterios de inclusión y exclusión. **Conclusiones:** Según lo analizado, las evidencias del cuidado de enfermería en accesos venosos periféricos en emergencia, se relaciona con valorar la zona de punción previo al procedimiento, realizar la asepsia correspondiente y luego lograr un adecuado mantenimiento previniendo la obstrucción del vaso sanguíneo.

Palabras clave: Acceso, venoso, periférico, emergencia. (DeCS).

ABSTRACT

The peripheral venous catheter is used in a large percentage of patients who are admitted to the emergency room, because this makes it easier for the medication to exert a faster therapeutic effect to reduce symptoms, it is also used to draw blood for diagnostic purposes, this It requires various specialized care by nursing staff to avoid complications. **Objective:** To analyze the evidence of nursing care in peripheral venous access in the emergency service. **Methodology:** Retrospective, quantitative, descriptive bibliographic review study, a total of 39 scientific articles were collected, of which only 32 passed the filter since it had the necessary evidence and after critical reading, only 20 scientific articles were selected that they met all the inclusion and exclusion criteria. **Conclusions:** According to what was analyzed regarding nursing care in peripheral venous access in emergency, it was found that many of them have a low level of knowledge, so failures were more likely, they should assess the puncture area prior to performing it, perform the corresponding asepsis and then give it good maintenance such as verifying that there is no obstruction.

Keywords: Access, venous, peripheral, emergency. (DeCS).

I. INTRODUCCIÓN

El uso de vías venosas periféricas con catéter se ha generalizado su uso en la gran mayoría de pacientes que son ingresados a un centro hospitalario , a nivel Mundial, en España cada año se colocan más de 25 millones de catéteres periféricos en la atención hospitalaria, principalmente la vía intravenosa para pasar medicamentos y para la obtención de muestras, esto convierte a esta técnica como el dispositivo invasivo más empleado en la práctica hospitalaria. (1)

Por otro lado, en los últimos años en el área de emergencias se viene empleando esta vía periférica para poder tratar a los pacientes que llegan en estado crítico y necesitar una asistencia prioritaria, siendo este acceso venoso de rápida vía para suministrar los medicamentos necesarios, en Francia, cerca del 23% de todos los pacientes que están en un centro hospitalario cuentan con un catéter venoso periférico, en Estado Unidos, anualmente se compran 330 millones de estos elementos para que sean utilizados en los diferentes servicios (2).

En Latinoamérica es la vía más utilizada en el 40% de todos los casos encontrados en los hospitales, según lo descrito en Argentina, el 80% de los enfermeros realizan la higiene de manos con el uso de guantes para reducir el riesgo de infecciones cruzadas, el 33% de los mismos, realiza el control de cuántos días lleva el catéter en el paciente, con un bajo porcentaje de rotulación con fecha de inserción (3). En Ecuador es una de las prescripciones más empleadas para fines diagnósticos y terapéuticos, en patologías agudas o crónicas descompensadas (4).

En el Perú, el 85.9% de las enfermeras indicaron que no reciben actualizaciones sobre los cuidados en pacientes que se les canalizó una vía en relación con guías actualizadas, por lo que, son frecuentes las complicaciones por un mal cuidado, como infecciones locales, flebitis química , que en ocasiones resulta ser causa de muerte para muchas personas (5).

En ese sentido y según la problemática previamente descrita, se formula la siguiente pregunta de investigación: **¿Cuáles son las evidencias del cuidado enfermero en accesos venosos periféricos en el servicio de emergencia?**

La presente monográfica se **justifica** a nivel teórico, porque busca conocer las evidencias científicas en base a diferentes artículos nacionales e intencionales para aportar al conocimiento enfermero en relación con las mejores prácticas sobre el cuidado del acceso venoso periférico. Por otro lado, se justifica a nivel práctico, ya que, se estandarizará los procesos de cuidado de enfermería de los profesionales del servicio de emergencia brindando una atención de calidad a los usuarios. Por último, se justifica metodológicamente, porque el estudio permite conocer información actual de la literatura científica sobre los cuidados en el acceso venoso periférico.

Al nivel internacional, Santos et al., en su estudio realizado en Portugal, encontraron que la gran mayoría de las prácticas de inserción y mantenimiento de las vías venosas periféricas fueron observadas por el equipo de investigación, el 96% de las observaciones fueron los torniquetes textiles reusables sin una previa limpieza del elemento y solo el 12% alivio el torniquete luego de encontrar retorno venoso (6).

Por otro lado, Etafa et al., en su estudio realizado Etiopia por el año 2020, encontró que la mayoría de los enfermeros 77% señalaron que el lavado de manos con un antiséptico

siempre se realiza antes de la inserción, por otro lado, el 5% respondieron correctamente que se recomienda retirar el equipo de infusión después de 96 horas cuando no se administran lípidos ni hemoderivados (7).

En el contexto nacional, Chulle en el año 2020 en su estudio realizado en Perú, en el 52,6%, se logró la inserción en el primer intento, mayormente en las venas cefálica 35,8% y basílica 21,4% y el 47,2% no presentó complicaciones durante la inserción del catéter, el 34,4% presentó sangrado, por lo que, se demostró que presentaban un nivel de conocimiento medio para la canalización de la vía venosa periférica (8).

También, Arévalo en su estudio realizado en Perú por el año 2019, encontró que la obstrucción del catéter es una de las complicaciones más frecuentes, esto puede ser de manera brusca o progresiva, es causada por la formación local de un trombo y lo resolvieron en el 95% de los casos utilizando suero fisiológico para la desobstrucción (9).

Por lo que, el acceso venoso periférico se define con la inserción de un tubo plástico delgado y flexible conocido como catéter en el espacio intravascular, con la finalidad de tener un acceso directo para la administración de medicamentos, nutrientes, medios de contraste, extraer sangre para análisis de un paciente por una duración corta o larga, dependiendo de los requerimientos (10).

Estas se van a dividir depende a sus características, como catéteres periféricos cortos, los de longitud media, que cuentan con una aguja que sirve como guía para la colocación de la misma en las venas, donde solo queda introducida el catéter plástico y se extrae la aguja, esta puede hacerse en todas las visibles o palpables en la piel, la elección de la vena dependerá de la accesibilidad de las mismas, también se debe

escoger el catéter dependiendo para la situación y la cantidad de fluidos que se necesita manejar (11).

Existen indicaciones para el uso de la vía periférica como la necesidad de restituir pérdidas hidroelectrolíticas, administración de fármacos y fluidos directo al torrente sanguíneo para buscar una acción terapéutica más rápida, transfusión de paquetes sanguíneos, nutrición parenteral y mantener esta vía para fines diagnósticos y/o terapéuticos (12).

Dentro de los cuidados de enfermería, la higiene de manos disminuye el riesgo de transmisión de gérmenes patógenos al microorganismo, esta es una acción que se realiza en el ámbito hospitalario de manera estricta para poder erradicar los microorganismos transitorios y disminuir los residentes, también elimina la suciedad que se recolecta por el contacto con superficies, sudoración caporal, descamación de la piel y todo lo que signifique un riesgo para el paciente (13).

También, se debe realizar la asepsia de la zona previo a la venopunción, se puede emplear alcohol al 70%, yodopovidona o gluconato de clorhexidina, estos deben dejarse secar antes de colocar el catéter, en caso de contar con mucho vello, se debe realizar el corte, sin rasurar para poder usar ese acceso venoso periférico y aplicar los antisépticos (14).

Por otro lado, estos catéteres intravenosos se deben cambiar en un plazo de 72 a 96 horas como máximo según lo descrito por el centro de control de enfermedades (CDC) para poder prevenir complicaciones como la flebitis, infecciones y otros. Si a este se le asocia dolor, eritema, inflamación, cordón venoso palpable, infiltración, se debe realizar el reemplazo y buscar otro acceso (15).

Cuando existe un mal cuidado de los acceso venosos periféricos pueden tener complicaciones como la flebitis que es la inflamación de la capa íntima, este puede tener una mala evolución terminando en embolia pulmonar que puede comprometer la vida de los pacientes, esta es una de las afecciones más frecuentes puede ser causada de manera química, por irritación del medicamentos suministrado, mecánica por el mismo material que se utiliza e infecciosa por los agentes patógenos que contaminan la vía (16).

Por otro lado, la infiltración se caracteriza por la presencia de un edema en la zona de punción asociado a dolor y disminución de la velocidad del flujo del fluido que se está administrado, cuando esta solución es irritante causa esfacelación; también como complicación puede producir un hematoma, que consiste en derrame de contenido sanguinolento alrededor del tejido de donde se colocó la vía venosa periférica, causado por perforación de la vena que conduce a una extravasación de líquidos (17).

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Analizar las evidencias del cuidado enfermero en accesos venosos periféricos en el servicio de emergencia.

Objetivos específicos:

1. Identificar el cuidado enfermero en la elección de zona de punción del acceso venoso periférico en emergencia
2. Identificar el cuidado enfermero en la desinfección de la zona de punción y selección del antiséptico más eficaz.
3. Identificar el cuidado enfermero en el mantenimiento del acceso venoso periférico post colocación.

III. MATERIALES Y MÉTODOS

El presente estudio monográfico es una revisión bibliográfica, retrospectiva, cuantitativa, descriptiva y documental que va a analizar diversas fuentes de información recopilados de bases de datos acerca de las evidencias del cuidado enfermero en accesos venosos periféricos en el servicio de emergencia.

El total fue de 39 artículos científicos de los cuales solo 32 pasaron el filtro ya que contaba con la evidencia necesaria para el estudio sobre el cuidado enfermero en accesos venosos periféricos en el servicio de emergencia. Posterior a la lectura crítica, quedaron seleccionados solo 20 artículos científicos que cumplieron con todos los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión

- Artículos publicados en los últimos 5 años
- Artículos de acceso libre
- Artículos relacionados a enfermería
- Artículos en español e inglés

Criterios de exclusión

- Tesis
- Proyectos de investigación
- Artículos con más de 5 años de antigüedad.

IV. RESULTADOS

Se realizó la revisión bibliografía de los artículos sobre cuidados de enfermería en accesos venosos periféricos, con relación a los objetivos, se encontró que el 55% de los estudios revisados abarcaban sobre el cuidado enfermero en el mantenimiento del acceso venoso venosos periférico post colocación, el 25% sobre la elección de zona de punción del acceso venosos periférico en emergencia y el 20% en la desinfección de la zona de punción y selección del antiséptico más eficaz (Ver figura 1).

Los artículos que se incluyeron en la presente monografía y fueron útiles para el análisis, se realizaron el 25% en Brasil, 10% Nepal, 10% Reino Unido, 10% España, 5% Perú, 5% Alemania, 5% Irán, 5% Etiopia, 5% Japón, 5% México, 5% Australia, 5% Portugal, 5% Noruega, 5% Brasil y 5% España (Ver figura 2).

Por otro lado, respecto al año de publicación, el 10% fue en el 2019, 20% en el 2020, 25% en el 2021 y el 5% en el año 2022 (Ver figura 3). En relación con el idioma, el 50% fue en Ingles, el 30% en portugués y el 20% español (Ver figura 4).

Por último, según la base de datos de donde se encontró las publicaciones, el 65% fueron de PubMed, el 20% de Google Académico, el 10% Scielo y el 5% de Redalyc (Ver figura 5).

V. DISCUSIÓN

La literatura científica relacionada a los cuidados de enfermería en accesos venosos periféricos evidencia que, respecto a un estudio realizado en España por Casanova, et al., en el año 2021, indicaron que Cerca del 90% de los pacientes que son ingresados a hospitalización requieren portar un acceso venoso periférico para la administración de medicamentos (22). Para ello se necesita portar buenos conocimientos respecto a la aplicación y cuidados, por lo que Osti en el año 2020, realizo un estudio en Nepal, donde demostró que el 84,72% de las enfermeras realizaban prácticas correctas en el cuidado de los accesos periféricos, y el 82,47% tenían conocimientos adecuados (20), sin embargo, otro estudio realizado por Salgueiro et al., en Portugal por el año 2021, evidenció niveles bajos de conocimiento, por lo que, el autor sugirió que se deben realizar programas de capacitación al personal para mejorar la praxis y así prevenir infecciones (21).

Para poder identificar el cuidado enfermero en la elección de la zona de punción del acceso venosos periférico, una investigación realizada por Sheresta en el país de Nepal por el año 2021, demostró que la elección de la vía intravenosa y la selección de un tamaño apropiado del dispositivo son los pilares fundamentales del procedimiento, además se debe tener en cuenta el grado de visibilidad y permeabilidad de la vena. (28) Chulle, en su estudio realizado en Perú por el año 2020, encontró que en el 52,6% de pacientes se logró la inserción en el primer intento, mayormente en las venas cefálica 35,8% y basílica 21,4%, sin presencia de complicaciones en el 47,2% de ellos (15). Por otro lado, se encontró que los enfermeros realizaron la evaluación del diámetro de la

vena, la profundidad de la vena y la ubicación de la punta del catéter mediante un examen de ultrasonido para reducir la irritación mecánica, esto favoreció evitar complicaciones y una mejor elección de la vena a puncionar (19).

Según lo analizado respecto al cuidado enfermero en la desinfección de la zona de punción y selección del antiséptico más eficaz, en un estudio realizado por Guanche en Brasil por el año 2021, las enfermeras aplicaron el uso tópico de clorhexidina >0,5% preparada en base alcohólica al 70% o clorhexidina acuosa al 2%, donde dentro de las técnicas de asepsia, destaca el uso de la que se realiza un “barrido” yendo desde arriba hacia abajo, asociado a una buena higiene de manos y el uso de guantes limpios para manipular conexiones y dispositivos (17). Aunado a lo anterior, Sousa en el año 2019 en Brasil, indica que para la desinfección de la zona a puncionar se debe usar los materiales estériles, para reducir de sobre manera el riesgo a padecer alguna infección, ahondado en la técnica de asepsia, que consiste en usar un antiséptico y con el algodón realizar el barrido de arriba hacia abajo (32). Esto es confirmado por Werku, et al. que en el año 2020, manifestó en su estudio que el 77%, realizo la asepsia correspondiente con alcohol, previo a ello, realizaron el lavado de manos correspondiente, cumpliendo con las normas de bioseguridad (7)

Respecto al cuidado enfermero en el mantenimiento del acceso venoso venosos periférico post colocación, un estudio realizado en Brasil, evidenció que la obstrucción del catéter es una complicación muy frecuente, presentándose en el 50% de los casos, por lo que, se administró suero fisiológico de 3 a 10ml para permeabilizar la vía intravenosa y suministrar la terapéutica indicada (29). Así mismo, Pereira en el año 2022 en su investigación realizada en Brasil, encontró que la mayoría de los enfermeros

(84,2%) realizaron la permeabilización del acceso periférico con lavados de 10 ml de suero fisiológico a presión continua (31,2%), y el (23,4%) lo realizaban con pulsación-pausa (24). En otro estudio (investigación de casos y controles), Pereira en Portugal por el 2019, demostró que los torniquetes reutilizables y los vendajes de fijación convencionales se asociaban a la aparición de complicaciones como infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con el catéter (30). Esto es confirmado por Rickard, donde manifiesta que los métodos actuales de vendaje y aseguramiento se asocian con fallas del catéter venoso periférico y poca durabilidad (31).

Además, Shrestha et al., en el año 2021 en Nepal, resalta la importancia de cubrir esta zona con un fijador transparente, ya que, el 38.5% de los pacientes se les fijo la vía con una cinta opaca, por lo que, esto produjo complicaciones en los pacientes respecto a la detección de flebitis, muchos manifestaron dolor en el 51.8% y el 43.4% sensibilidad al tacto (28). Esta complicación también se demostró por el estudio de Olivier en Estados Unidos, donde la flebitis fue una de las alteraciones más frecuentes producto del uso de medicamentos irritantes, por lo que se optó por la bomba de infusión en antibióticos como vancomicina, gentamicina, amikacina, fenitoína, amiodarona, estos son los más asociados a flebitis química (33). Esto es causado, por la administración de medicamentos que pueden ser irritantes para la vena, es por ello por lo que, indican que algunos medicamentos resultan irritantes para el conducto venoso, por lo que, estos deben ser administrados por bombas de infusión, como los antibióticos y algunos antiarrítmicos, que pueden ser usados durante la emergencia, por eso, se debe emplear un apósito transparente para cubrir la zona de punción para la correcta valoración de signos de flogosis y extravasación de líquidos (18).

VI. CONCLUSIONES

- Según la literatura revisada, cerca del 90% de todos los pacientes que son ingresados a un centro hospitalario, deben contar con un acceso venoso periférico para la administración de medicamentos dentro de su estadía.
- En la elección de zona de punción de acceso venoso periférico, se debe valorar la zona previa a la punción (diámetro de la vena, profundidad y la ubicación de la punta del catéter) teniendo como primera elección la vena basílica y cefálica para un abordaje eficaz en la emergencia, otros autores, mencionan que, de tener estos accesos difíciles, se pueden intentar la canalización en otras extremidades como el pie.
- En la desinfección de la zona de punción y selección del antiséptico más eficaz, los cuidados enfermeros están dirigidos a realizar desinfección de la zona con Gluconato de clorhexidina al 2% en base de alcohol al 70%, hecho que reduce complicaciones infecciosas. Además, manifiestan la importancia del lavado de manos previo a la realización de este proceso.
- En el mantenimiento del acceso venoso periférico post colocación, se debe administrar 10 cc de solución fisiológica a presión continua, después de la colocación de medicamentos intravenosos, hecho que evita obstrucciones por formación de coágulos o fibrinas. Por otro lado, se debe dejar la zona de punción visible para el control adecuado y detección de complicaciones a tiempo, siendo la más frecuente la flebitis.

VII. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Paricio N, Paricio M. Acceso venoso periférico. Cuidados y complicaciones derivadas. Revista Sanitaria de Investigación. [Internet]. 2021 [citado 6 Noviembre 2022]. 1(9). Disponible desde: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/acceso-venoso-periferico-cuidados-y-complicaciones-derivadas-revision-sistemica/>
2. Fernández B. Evaluación del grado de adherencia del personal de enfermería al protocolo de cateterización venosa periférica en Ferrol. [Internet] . España.2021. Universidad de Coruña [citado 6 Noviembre 2022] Disponible en: https://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/24150/FernandezRodriguez_Blanca_TFG_2019.pdf
3. Jiménez D, Flores I, Atescatenco G, Ordiano M, Cervera M, Ortiz J. Análisis del uso del catéter venoso periférico corto en pacientes cardiopatas. Revista Mexicana de Enfermería Cardiológica. [Internet]. 2019 [citado 7 Noviembre 2022]. 27(2). Disponible desde: <http://revistamexicanadeenfermeriacardiologica.com.mx/index.php/RevMexEnferCardiol/article/view/110>
4. Ramos M, López, A, Amorim O, Batista M, Ribeiro A, Araujo M. Indicadores de calidad en la terapia intravenosa. Revista Cubana de

Enfermería. [Internet]. 2018 [citado 7 Noviembre 2022]. 34(2). Disponible desde: <http://www.revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1589/350>

5. Tirado R, Silva R. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México. Revista Enfermería Instituto Mexicano Seguro Social. [Internet]. 2020 [citado 7 Noviembre 2022]. 28(1). Disponible desde: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201d.pdf>
6. Santos P, Paiva F, Sousa L, Bernardes R, Ventura E, Fearnley W, Salgueiro A, Parreira P, Vieira M, Graveto J. Prácticas de enfermería en el cateterismo intravenoso periférico de pacientes oncológicos adultos: un estudio de método mixto. Revista de medicina personalizada. [Internet]. 2022 [citado 7 Noviembre 2022]. 12(2):151. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8874472/>
7. Etafa W, Wakuma B, Tsegaye R y Takele T. Conocimientos de enfermería sobre el manejo de catéteres venosos periféricos en la Universidad de Wollega. Plos One. [Internet]. 2020 [citado 7 Noviembre 2022]. 15(9). Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7498047/>
8. Chulle C, Llerena R, Jiménez E, Templo J, Zeladita J. Practica de enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter percutáneo en un hospital público, Callao. Revista de Investigación Científica Agora. [Internet]. 2020 [citado 7 Noviembre 2022]. 7(1):1-6. Disponible desde: <https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/106/93>

9. Pérez G, Maquera J, Soca R, Barrios P, Córdova C. Biofilm fúngico asociado a dispositivo intravascular de larga permanencia: Complicaciones y dificultades terapéuticas. Horizonte Medico. [Internet]. 2018 [citado 7 Noviembre 2022]. 18(2). Disponible desde:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727-558X2018000200013
10. Ramos A, Carrasco J, Gonzales A. Técnica de cateterismo venoso periférico. Universidad Autónoma de México [Internet]. 2020 [citado 6 noviembre 2022];3(1):1-16. Disponible desde: <https://cirugia.facmed.unam.mx/wp-content/uploads/2020/03/Canalizaci%C3%B3n-Venosa-Perif%C3%A9rica-Act.-Marzo-2020.pdf>
11. Fortes N, Fernández J, Cruzado C, García S. Uso de catéteres venosos de línea media en pacientes hospitalizados. [Internet]. 2019 [citado 6 noviembre 2022];15(56):1-9. Disponible desde:
<https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v18n56/1695-6141-eg-18-56-1.pdf>
12. Ardura D, García A, Nieto E. El catéter venoso periférico desde la perspectiva enfermera. Ocronos. [Internet]. 2018 [citado 6 Noviembre 2022]. Disponible desde: <https://revistamedica.com/cateter-venoso-periferico-enfermeria/>
13. Salinas N. Cuidados del catéter intravenoso periférico. Portales Médicos. [Internet]. 2022 [citado 6 Noviembre 2022] 17(2): 96. Disponible desde:
<https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-del-cateter-intravenoso-periferico/>

14. Aispuru A, Armenteros V, Cabrerizo M, Cidoncha M y otros. Guía para el cuidado del acceso vascular en adultos. Osakidetza. [Internet]. 2021 [citado 6 Noviembre 2022]. Disponible desde: <https://elenfermerodelpendiente.files.wordpress.com/2021/04/guia-para-el-cuidado-del-acceso-vascular-en-adultos-2021.pdf>
15. García A, Caro V, Quiroz G, Monge M, Arroyo A. Catéter venoso central y sus complicaciones. Revista Medicina Legal de Costa Rica. [Internet]. 2020 [citado 6 Noviembre 2022]. 37(1): 74-87 Disponible desde: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v37n1/2215-5287-mlcr-37-01-74.pdf>
16. Gómez V, Mosquera M, Parra S, Restrepo A. Eventos adversos relacionados con la inserción de catéter venoso periférico. Universidad Libre. [Internet]. 2022 [citado 7 Noviembre 2022]. 9. Disponible desde: <https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/microciencia/article/view/8598>
17. Vásquez J, Alcaraz N, Godínez R. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. Revista Cuidarte. [Internet]. 2021 [citado 7 Noviembre 2022]. 12(1). Disponible desde: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v12n1/2346-3414-cuid-12-1-e1076.pdf>
18. Tork M, Namnabati M, Allameh Z y Talakoub S. Revista de Enfermería de Irán. [Internet]. 2019 [citado 7 noviembre 2022] 24(6): 432-436. Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31772917/>
19. Rosario S, Viana M, et al. La seguridad del paciente en el contexto de las flebitis notificadas en un hospital universitario. Revista Epidemiológica de controles de infección. [Internet]. 2019 [citado 7 noviembre 2022] 9(2): 109-115.

Disponible

desde: <https://www.redalyc.org/journal/5704/570464096003/570464096003.pdf>

20. Osti C, Khadka M, Wosti D, Gurung G. Conocimiento y práctica hacia el cuidado y mantenimiento de la cánula intravenosa periférica entre enfermeras en el Hospital Universitario de la Facultad de Medicina de Chitwan, Nepal. *Abierto de Enfermería*. [Internet]. 2019 [citado 7 Noviembre 2022] 6(3): 1006-1012. Disponible desde: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/nop2.288>
21. Salgueiro A, Bernardes R, Adriano D, et al. Colocación de un catéter central de inserción periférica en una sala de cardiología: un estudio de grupo focal sobre las perspectivas de las enfermeras. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*. [Internet]. 2021 [citado 7 Noviembre 2022] 18(14): 7618. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8303562/>
22. Casanova S, Mico J, García I, Hevilla E, Ballestar M, et al. Formación, gestión y calidad de los cuidados de enfermería del acceso vascular en pacientes adultos: El proyecto INCATIV. *La revista de acceso vascular*. . [Internet]. 2021 [citado 7 Noviembre 2022]. Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34836468/>
23. Lacostena M, Buesa A. Complicaciones relacionadas con la inserción y el mantenimiento del catéter venoso central de acceso periférico. *Enfermería Intensiva*. [Internet]. 2019 [citado 7 noviembre 2022]. 30(3): 116-126

Disponible

desde:

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239918300804>

24. Parreia, P, Vicente R, Bernandes R, Sousa L, Serambeque B, y otros. El procedimiento de lavado en las prácticas de enfermería: un estudio transversal con enfermeros portugueses y brasileños. Heliyon. [Internet]. 2020 [citado 7 Noviembre 2022]. 6(8). Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32802977/>
25. Husby L, Hanne K, Lydersen S, Rickard C, Rotvold B, et al, supervisión de la calidad de la atención de los catéteres intravenosos periféricos; Viabilidad y confiabilidad del mini cuestionario de catéteres intravenosos periféricos. BMC Health Service. [Internet]. 2019 [citado 7 Noviembre 2022]. 19. Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6729030/>
26. Johannes S, Schroder C, Gruhl D. Gastmeier P, Salm F. Encuesta de prevalencia puntual del uso de catéteres venosos periféricos en un gran hospital universitario de atención terciaria en Alemania. Control de infecciones resistente a antibióticos. [Internet]. 2019 [citado 8 noviembre 2022]. 8(15). Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6335674/>
27. Talahashi T, Murayama R, Abe M, Miyahara M, et al. Prevención de la falla del catéter intravenoso periférico al reducir la irritación mecánica. Representante Científico. [Internet]. 2020 [citado 8 noviembre 2022]. 5(10). Disponible desde: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6994694/>
28. Shrestha S, Vieler J, Juliussen N, Egil J, Husby L, et al. Calidad de la atención de los catéteres intravenosos periféricos (PIVC) en Nepal: un estudio

transversal sobre la viabilidad y el acuerdo entre evaluadores del mini cuestionario de catéteres intravenosos periféricos (PIVC-miniQ) en un hospital de atención terciaria. *Abierto BMJ*. [Internet]. 2021 [citado 8 noviembre 2022]. 11(7). Disponible desde:

<https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8287605/>

29. Muniz L, Santos P, Arreguy C, Monique D, Méndez L, Pereira M. Tasa de incidencia y uso del flushing en la prevención de obstrucciones del catéter venoso periférico. *Scielo*. [Internet]. 2018 [citado 8 noviembre 2022]. 27(4). Disponible desde:

<https://www.scielo.br/j/tce/a/xW8K5CnWSDkz8dQxG9Kx7LL/abstract/?lang=en>

30. Parreira ‘P, Serambeque B, Acosta P, Monico L y otros. Impacto de un vendaje de aseguramiento y un torniquete innovadores en las complicaciones y la contaminación relacionadas con el catéter intravenoso periférico: un estudio de intervención. *Revista internacional de investigación ambiental y salud pública*. [Internet]. 2019 [citado 8 noviembre 2022]. 16(18). Disponible desde:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31500390/>

31. Rickard C, Pantano N, Webster J, Runnegar N, Larsen E, McGrail M, Fullerton F, Bettington E. Apósitos y fijaciones para la prevención de la falla del catéter intravenoso periférico en adultos (SAVE): un ensayo de superioridad pragmático, aleatorizado y controlado. *Lanceta*. [Internet]. 2019 [citado 8 noviembre 2022]. 392(10145): 419-430. Disponible desde:

<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30057103/>

32. Sousa A, Dos Santos P, García J, Gama F, et al. Prácticas de enfermeras relacionadas con el catéter intravenoso periférico: un estudio descriptivo. *Revista de Enfermagem Referência*. [Internet]. 2019 [citado 8 noviembre 2022]. 4(21): 111-120. Disponible desde: <https://goo.su/Y7SD2m>
33. Olivier R, Wickman M, Skinner C, Ablir L. El impacto de la sustitución de catéteres intravenosos periféricos cuando está clínicamente indicado en la tasa de infección, la satisfacción de las enfermeras y los costos en las unidades de UCC, Step-Down y Oncología. *Control de infecciones*. [Internet]. 2021 [citado 8 noviembre 2022]. 49(3): 327-332. Disponible desde: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32763345/>

VIII. TABLAS, GRÁFICOS Y FIGURAS

ANEXO 1: FICHAS RAE

1. FICHA RAE

TÍTULO	Prevención de la falla del catéter intravenoso periférico al reducir la irritación mecánica
AUTOR(ES)	Toshiaki Takahashi, Ryoko Murayama, Mari Abe-Doi, Maki Miyahara-Kaneko, Chiho Kanno, Miwa Nakamura, Mariko Mizuno, Chieko Komiyama y Hiromi Sanada
AÑO	2020
OBJETIVO	Investigar las principales fallas al momento de aplicar el catéter intravenoso periférico y la prevención de esta.
METODOLOGÍA	Ensayo controlado no aleatorio
RESULTADOS	El 18.9% de las enfermeras tenía experiencia colocando catéteres venosos periféricos, el 14.6% nivel intermedio y el 66.5% era principiantes.
CONCLUSIONES	En el grupo de control, se determinó que fallaron 68 catéteres que representa el 29,2 %, mientras que en el grupo de intervención solo fallaron 21 catéteres 11,1 %.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Antes de colocar el catéter se debe evaluar el diámetro de la vena, profundidad y la ubicación de la punta del catéter mediante un examen de ultrasonido para reducir la irritación mecánica, son un método prometedor para reducir la incidencia de fallas del catéter.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6994694/

2. FICHA RAE

TITULO	La seguridad del paciente en el contexto de las flebitis notificadas en un hospital universitario
AUTOR(ES)	Mariana Santana Rosario Pereira, Viviane Viana de Oliveira Cunha y otros
AÑO	2019 - Brasil
OBJETIVO	Describir los casos de flebitis notificados en un hospital universitario y así contribuir con posibles acciones de mejora en la calidad del cuidado y en la seguridad del paciente
METODOLOGÍA	Estudio observacional y retrospectivo
RESULTADOS	Se encontró que 56,4% de las flebitis ocurrieron en hombres, y 46,1% de los pacientes hicieron uso de antibióticos. Se registró la conducta adoptada en el 59,2% de los casos, y las más realizadas fueron compresas de hielo en el 44,7% de los casos y elevación del miembro en el 34.2%.
CONCLUSIONES	El conocimiento acerca de las características de las flebitis notificadas propicia el entendimiento y la minimización de este evento adverso, a fin de establecer las conductas de prevención y disminución del riesgo y de la incidencia.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Los protocolos de atención, incluida la evaluación correcta de los accesos venosos del paciente, ayudan a reducir la irritación mecánica.
FUENTE	https://www.redalyc.org/journal/5704/570464096003/570464096003.pdf

3. FICHA RAE

TITULO	Prácticas de Enfermería en el Cateterismo Intravenoso Periférico de Pacientes Oncológicos Adultos: Un Estudio de Método Mixto
AUTOR(ES)	Paulo Santos-Costa, Filipe Paiva-Santos, Liliana B. Sousa, Rafael A. Bernardes, Filipa Ventura, William David Fearnley, Anabela Salgueiro-Oliveira, Pedro Parreira, Margarida Vieira, y João Graveto

AÑO	2022 – Reino Unido
OBJETIVO	Explorar las prácticas actuales de enfermería con respecto a la inserción, mantenimiento y vigilancia de catéteres intravenosos periféricos en pacientes oncológicos.
METODOLOGÍA	Estudio prospectivo y observacional
RESULTADOS	El 100% de las enfermeras realizaron el lavado de manos antes y después de tener contacto con el paciente, el 18% presentó complicaciones por infiltración y el 9% flebitis.
CONCLUSIONES	Las prácticas de inserción y mantenimiento de las enfermeras no están estandarizadas, lo que lleva a diferentes enfoques para el cuidado del acceso vascular.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	La contaminación del torniquete, especialmente de los encontrados en este entorno de estudio que están hechos de tela, puede provocar contaminación cruzada directa
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8874472/

4. FICHA RAE

TÍTULO	Métodos de infusión de vancomicina para la prevención de la flebitis en niños
AUTOR(ES)	Maryam Tork-Torabi, Mahboubeh Namnabati, Zahra Allameh, Sedigheh Talakoub
AÑO	2019 - Irán
OBJETIVO	Comparar los efectos de dos métodos de intervención y de infusión de vancomicina de rutina para prevenir la flebitis en niños hospitalizados.
METODOLOGÍA	Estudio cuasiexperimental
RESULTADOS	La ocurrencia de flebitis fue del 45,90% en el grupo intervención y del 89,10% en el grupo control. Los resultados mostraron que la frecuencia de flebitis en el grupo de intervención fue significativamente menor que en el grupo de control.
CONCLUSIONES	El método de infusión de vancomicina de intervención es más eficaz en la reducción de la flebitis a consecuencia del catéter intravenoso, en comparación con el método de infusión de vancomicina de rutina.

APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Los antibióticos como la vancomicina son de los fármacos mas empleados dentro de la practica hospitalaria y estos deben ser colocador a micro goteo y con un acceso venoso periférico permeable, ya que, es frecuente que puedan causar flebitis.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31772917/

5. FICHA RAE

TITULO	Conocimiento y práctica hacia el cuidado y mantenimiento de la cánula intravenosa periférica entre enfermeras en el Hospital Universitario de la Facultad de Medicina de Chitwan, Nepal
AUTOR(ES)	Chadani Osti, Menuka Khadka, Deepa Wosti, Ganga Gurung, Qinghua Zhao
AÑO	2019 – Nepal
OBJETIVO	Determinar los conocimientos y practicas hacia el cuidado y mantenimiento de la cánula intravenosa periférica entre enfermeras
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo y de corte transversal
RESULTADOS	El 84,72% de los encuestados estaban realizando prácticas correctas a pesar de que solo el 82,47% de los encuestados tenían conocimientos adecuados.
CONCLUSIONES	La mayoría de las enfermeras tienen buenos conocimientos sobre el cuidado y mantenimiento de la canalización intravenosa periférica, pero hubo algunas que no tenían los conocimientos ni la práctica adecuados y esto podría significar ser un factor de riesgo potencial para la seguridad del paciente.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	La elección de la vía intravenosa y la selección de un tamaño apropiado de dispositivo de acceso vascular son los factores más importantes para prevenir la infección.
FUENTE	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/full/10.1002/nop2.288

6. FICHA RAE

TITULO	Tasa de incidencia y el uso del flushing en la prevención de obstrucciones del catéter venoso periférico
AUTOR(ES)	Luciene Muniz Braga, Pedro Miguel dos Santos Dinis Parreira, Cristina Arreguy-Sena, Diene Monique Carlos, Lisete dos Santos Mendes Mónico, Maria Adriana Pereira Henriques
AÑO	2019
OBJETIVO	Evaluar la incidencia acumulada de obstrucción del catéter venoso periférico e identificar el uso de lavado para prevenir las obstrucciones.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo y transversal
RESULTADOS	La incidencia acumulada de obstrucción fue del 50%, las dimensiones revelaron que el lavado es un cuidado de enfermería para la prevención de la obstrucción del catéter venoso y se realiza antes y/o después de la administración de los medicamentos, se empleó para el lavado entre 3 a 10 ml.
CONCLUSIONES	Se encontraron como situaciones de la no adherencia como el tiempo para realizarlo, complejidad, puntaje de dependencia de los pacientes, mayor carga laboral y falta de personal,
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El lavado es un cuidado de enfermería para la prevención de la obstrucción del catéter venoso periférico, sin embargo, las prácticas de enfermería para su implementación no son uniformes en cuanto a la frecuencia y el volumen de la solución salina normal.
FUENTE	https://www.scielo.br/j/tce/a/xW8K5CnWSDkz8dQxG9Kx7LL/abstract/?lang=en

7. FICHA RAE

TITULO	El procedimiento de lavado en las prácticas de enfermería: un estudio transversal con enfermeros portugueses y brasileños
AUTOR(ES)	Pedro Parreira, Ricardo Vicente, Rafael A Bernardes, Liliana B Sousa, Beatriz Serambeque, Paulo Costa, Luciene Braga, Lisete Mónico, Anabela Salgueiro-Oliveira
AÑO	2020 – Brasil
OBJETIVO	Identificar las prácticas de enfermería relacionadas con el procedimiento de lavado.
METODOLOGÍA	Estudio transversal, cuantitativo y descriptivo.
RESULTADOS	La mayoría de los enfermeros en el 84,2% realizaron el lavado, siendo la técnica más utilizada, la presión continua de la jeringa 31,2%, seguida de la pulsación-pausa realizada por el 23,4% de los enfermeros.
CONCLUSIONES	El volumen más utilizado para realizar el lavado fue de 5 mil., llenado con solución salina normal, pese a tener los conocimientos, se encontró que muchos omitieron el procedimiento por limitaciones de tiempo.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	El flushing consiste en el lavado del catéter venoso con suero fisiológico para realizar una limpieza correcta de las paredes de esta, permeabilizando la vía.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32802977/

8. FICHA RAE

TITULO	El impacto de la sustitución de catéteres intravenosos periféricos cuando está clínicamente indicado en la tasa de infección, la satisfacción de las enfermeras y los costos en las unidades de UCC, Step-Down y Oncología
AUTOR(ES)	Romero Catalina Olivier, María Wickman, Claudia Skinner, Lilian Ablir.
AÑO	2021
OBJETIVO	Examinar el impacto de reemplazar los catéteres PIV cuando está clínicamente indicado en las tasas de infección, la satisfacción de las enfermeras y los costos en 3 poblaciones hospitalarias vulnerables y de alto riesgo

METODOLOGÍA	Estudio retrospectivo
RESULTADOS	El tiempo de permanencia promedio de PIV fue de 7 días con una tasa de flebitis del 3% y los resultados no mostraron infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con el catéter y 2 (0,27 %) desgarros de la piel.
CONCLUSIONES	Se produjo un ahorro con relación a los costos de suministros para vías venosas periféricas, con el 94.2% de enfermeras satisfechas con un nuevo apósito que ayuda a presentar de una mejor manera la zona.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Se debe emplear un apósito transparente para cubrir la zona de punción, ya que este debe ser visible para poder valorar signos de inflamación e infección.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/32763345/

9. FICHA RAE

TÍTULO	Formación, gestión y calidad de los cuidados de enfermería del acceso vascular en pacientes adultos: El proyecto INCATIV
AUTOR(ES)	Sonia Casanova-Vivas, José-Luis Micó-Esparza, Isidro García-Abad, Enrique-Bernardo Hevilla-Cucarella, María-Luisa Ballestar-Tarin, José María Blasco, Pablo García-Molina
AÑO	2021 - España
OBJETIVO	Identificar el estado del cuidado de enfermería en los accesos vasculares en diferentes hospitales
METODOLOGÍA	Estudio cuasi-experimental, multicéntrico
RESULTADOS	Se escogió una población, de los cuales solo el 78.3% tenían insertado algún acceso vascular, el 22.1% fueron clasificados como óptimos por el personal de enfermería.
CONCLUSIONES	Este estudio sustenta que las intervenciones de formación continua pueden producir mejoras en la calidad de la atención de enfermería y reducir las complicaciones en pacientes con accesos vasculares.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Cerca del 90% de los pacientes que son ingresados a hospitalización requieren portar un acceso venoso periférico para la administración de medicamentos, por lo que, se debe realizar con los cuidados de enfermería correspondientes para prevenir complicaciones.

FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34836468/
---------------	---

10. FICHA RAE

TITULO	Complicaciones relacionadas con la inserción y el mantenimiento del catéter venoso central de acceso periférico
AUTOR(ES)	Lacostena-Pérez y Buesa-Escar
AÑO	2019 -España
OBJETIVO	Evaluar las tasas y la naturaleza de las complicaciones relacionadas con el catéter venoso central de acceso periférico (CVCAP o PICC) desde su inserción hasta su retirada.
METODOLOGÍA	Estudio observacional prospectivo
RESULTADOS	La complicación más importante fue la sospecha de infección 17,36%, con un total de infecciones confirmadas en el 6.25% con mayor prevalencia en cuidados intensivos.
CONCLUSIONES	El CVCAP, eficaz dispositivo de acceso venoso central debido a la mínima incidencia de riesgos en la implantación y a sus ventajas respecto a los catéteres venosos centrales clásicos.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Se debe cumplir las medidas de asepsia para evitar infecciones en la zona de punción, ya que esto puede ingresar al torrente sanguíneo y provocar sepsis en caso de complicaciones graves.
FUENTE	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1130239918300804

11. FICHA RAE

TITULO	Conocimientos de enfermería sobre el manejo de catéteres venosos periféricos en la Universidad de Wollega
AUTOR(ES)	Etafa Werku, Bizuneh Wakuma, Reta Tsegaye y Tagay Takele
AÑO	2020
OBJETIVO	Evaluar el conocimiento de enfermería sobre las directrices basadas en la evidencia sobre el manejo de los catéteres venosos periféricos.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo y transversal

RESULTADOS	La mayoría de los enfermeros 77% indicaron que el lavado de manos antiséptico siempre se realiza antes de la inserción, mientras tanto, el 5% respondieron correctamente que se recomienda retirar el equipo de infusión después de 96 horas cuando no se administran lípidos ni hemoderivados.
CONCLUSIONES	El resultado del estudio mostró que los de enfermería tenían una media baja de conocimiento sobre el manejo del procedimiento de PVC.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Las CVP se asocian con complicaciones potenciales que incluyen infección del torrente sanguíneo adquirida en el hospital, tromboflebitis, extravasación y dolor/malestar
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7498047/

12. FICHA RAE

TITULO	Supervisión de la calidad de la atención de los catéteres intravenosos periféricos. Viabilidad y confiabilidad del mini cuestionario de catéteres intravenosos periféricos
AUTOR(ES)	Lise Husby Høvik, Kari Hanne Gjeilo, Stian Lydersen, Claire M. Rickard, Benedikte Røtvold, Jan Kristian Damås, Erik Solligård, y Lise Tuset Gustad
AÑO	2019 – Noruega
OBJETIVO	Desarrollar y probar la viabilidad y confiabilidad de una herramienta de evaluación de calidad eficiente de la calidad general de PIVC.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo y cuantitativo
RESULTADOS	El síntoma más frecuente en el sitio de inserción fue dolor y sensibilidad 14,4%, mientras que el problema general más prevalente fue la falta de documentación del PIVC 26,8%.
CONCLUSIONES	Hasta el 50 % de las PIVC se colocaron cerca de las articulaciones como muñeca o fosa ante cubital, con mayor frecuencia en el servicio de urgencias o en una ambulancia.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Los catéteres intravenosos periféricos son los dispositivos intravasculares más utilizados en los hospitales, ya que hasta el 80 % de los pacientes hospitalizados requieren terapia intravenosa.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6729030/

13. FICHA RAE

TITULO	Encuesta de prevalencia puntual del uso de catéteres venosos periféricos en un gran hospital universitario de atención terciaria en Alemania
AUTOR(ES)	Siete Johannes Sam Aghdassi, Christin Schröder, Désirée Gruhl, Letra Gastmeier, y Florian Salm
AÑO	2019
OBJETIVO	Estimar la prevalencia de PVC e infecciones asociadas con PVC en salas periféricas de un gran hospital de atención terciaria en Alemania
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo y cuantitativo
RESULTADOS	La prevalencia global de pacientes con catéter venoso periférico fue del 33% y se registraron infecciones en 16 pacientes de ellos, todas locales en el sitio de inserción.
CONCLUSIONES	Se encontró que las vías venosas que usan para sacar análisis, pasar medicamentos, se encontraban con apósitos sucios o sueltos, siendo este un factor de riesgo para infecciones.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	La principal complicación del uso de catéter venoso periférico es la infección del sitio de punción, este puede significar un riesgo para que ingresen los microorganismos al torrente sanguíneo y puedan invadir otras estructuras.
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6335674/

14. FICHA RAE

TITULO	Practica de enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter percutáneo en neonatos de un Hospital Público, Callao.
AUTOR(ES)	Cecilia Maura Chulle Llenque, Rosa Betty Llerena Carrillo, Elena Enciso Jiménez, Julisa Templo Vicharra, Jhon Alex Zeladita Huamá
AÑO	2020 - Perú
OBJETIVO	Analizar la práctica de enfermería en la inserción y mantenimiento del catéter central de inserción periférica en recién

	nacidos internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, en un hospital público del Callao, Perú.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo y transversal
RESULTADOS	En el 52,6%, se logró la inserción en el primer intento, mayormente en las venas cefálica 35,8% y basílica 21,4%. El 47,2% no presentó complicaciones durante la inserción del catéter, el 34,4% presentó sangrado.
CONCLUSIONES	Se reportan bajas tasas de complicaciones en la inserción y mantenimiento del PICC en RN debido a la experticia de las enfermeras de la UCI neonatal.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Las complicaciones que pueden surgir durante su instalación, mantenimiento y retiro es el sangrado, mal posicionamiento, flebitis, extravasaciones, rotura del catéter y trombosis, infecciones asociadas al catéter.
FUENTE	https://revistaagora.com/index.php/cieUMA/article/view/106/93

15. FICHA RAE

TÍTULO	Calidad de la atención de los catéteres intravenosos periféricos (PIVC) en Nepal: un estudio transversal sobre la viabilidad y el acuerdo entre evaluadores del mini cuestionario de catéteres intravenosos periféricos (PIVC-miniQ) en un hospital de atención terciaria
AUTOR(ES)	Sulekha Shrestha, Johannes Vieler, Nikolai Juliussen Haug, Jan Egil Afset, Lise Husby Høvik, Stian Lydersen y Lise Tuset Gustad
AÑO	2021 – Nepal
OBJETIVO	Evaluar la viabilidad y el acuerdo entre evaluadores en el PIVC-mini Cuestionario
METODOLOGÍA	Estudio cuantitativo transversal observacional
RESULTADOS	Los problemas observados con mayor frecuencia asociados con las PIVC fueron sangre en la vía intravenosa 51,5 %, dolor y sensibilidad a la palpación 43,4 % y fijación con cinta opaca 38,5 %.
CONCLUSIONES	El estudio reveló brechas en la calidad y la atención de PIVC que podrían mejorarse proporcionando apósitos transparentes de

	para todos los pacientes para reducir el riesgo de infecciones e irritación de la zona.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Las complicaciones asociadas con las PIVC se pueden reducir con una higiene de manos óptima y el uso de apósitos oclusivos estériles, también con la extracción inmediata del dispositivo si hay signos de inflamación
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8287605/

16. FICHA RAE

TITULO	Colocación de un catéter central de inserción periférica en una sala de cardiología: un estudio de grupo focal sobre las perspectivas de las enfermeras
AUTOR(ES)	Anabela Salgueiro-Oliveira, Rafael A. Bernardes, David Adriano, Beatriz Serambeque, Paulo Santos-Costa y otros.
AÑO	2021
OBJETIVO	Comprender las perspectivas de los enfermeros sobre la implementación de PICC en su práctica clínica.
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo y transversal
RESULTADOS	Las enfermeras consideraron que la formación era fundamental para la adopción de este dispositivo médico, como se aborda en estudios anteriores con enfermeras
CONCLUSIONES	El personal de enfermería debe mejorar sus conocimientos para la colocación de acceso centrales por inserción periférica, para prevenir infecciones y tener un mejor manejo de esta.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Este método contribuye en la reducción del número de venopunciones, la incomodidad del paciente y las complicaciones relacionadas en pacientes hospitalizados con endocarditis y que requerían períodos prolongados de antibioterapia
FUENTE	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8303562/

17. FICHA RAE

TÍTULO	Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano
AUTOR(ES)	José Antonio Vázquez-Espinoza, Noemí Alcaraz-Moreno, Rubén Godínez Gómez
AÑO	2021 – México
OBJETIVO	Determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del personal de enfermería respecto al protocolo de cuidados de accesos vasculares centrales
METODOLOGÍA	Estudio descriptivo, transversal y observacional
RESULTADOS	El 82.1% manifiesta que es recomendable que el cambio del catéter se cambie como rutina, el 73.1% realiza la higiene previa a la colocación, el 82.1% mantiene el sitio de inserción visible,
CONCLUSIONES	Los resultados del estudio evidenciaron que la falta de conocimiento y cumplimiento con respecto al cuidado del acceso vascular central por parte del profesional de enfermería.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	La falta de conocimiento y cumplimiento de elementos del protocolo se relacionan directamente con situaciones procedimentales que realiza el profesional de enfermería, por lo que la escasez de insumos no es un factor para no seguir la estandarización del cuidado.
FUENTE	http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v12n1/2346-3414-cuid-12-1-e1076.pdf

18. FICHA RAE

TÍTULO	Impacto de un vendaje de aseguramiento y un torniquete innovadores en las complicaciones y la contaminación relacionadas con el catéter intravenoso periférico: un estudio de intervención
AUTOR(ES)	Pedro Parreira, Beatriz Serambeque, Paulo Acosta, Lisete Mónico, Vania Oliveira, Liliana B Sousa y otros.
AÑO	2019

OBJETIVO	Evaluar el impacto de los torniquetes desechables de un solo uso y los apósitos oclusivos avanzados de poliuretano con bordes de tela reforzados en las complicaciones y la contaminación relacionadas con el catéter intravenoso periférico
METODOLOGÍA	Estudio observacional prospectivo
RESULTADOS	En la fase de preintervención, se reportaron tasas de complicaciones del 62,1%, mientras que el 44,1% de los PIVC estaban contaminados. En la fase posterior a la intervención, las tasas de complicaciones disminuyeron al 57,3 %, mientras que las tasas de contaminación se redujeron significativamente al 17,9 %
CONCLUSIONES	las complicaciones relacionadas con el catéter intravenoso periférico y la fluidoterapia surgieron como predictores de contaminación por PIVC.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADÉMICO	Los torniquetes reutilizables y los vendajes de fijación convencionales se consideran factores de riesgo para la aparición de complicaciones informadas e infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con el catéter.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31500390/

19. FICHA RAE

TÍTULO	Apósitos y fijaciones para la prevención de la falla del catéter intravenoso periférico en adultos (SAVE): un ensayo de superioridad pragmático, aleatorizado y controlado
AUTOR(ES)	Claire M Rickard, Nicole Pantano, Juana Webster, Noemí Runnegar, Emily Larsen, Mateo R McGrail, Fiona Fullerton, Emilie Bettington
AÑO	2019
OBJETIVO	Comparar la eficacia y los costos de tres enfoques alternativos a los apósitos de poliuretano estándar sin borde.
METODOLOGÍA	Ensayo de superioridad pragmático, aleatorizado y controlado
RESULTADOS	El grupo de pacientes con poliuretano tuvieron fallas en el catéter, de los cuales 17 de ellos que tenían adhesivo tisular,

	2 con el ribeteado y 8 con dispositivo de seguridad, tuvieron efectos adversos en la piel.
CONCLUSIONES	Se encontró que existe eficacia en el uso de estos apósitos para la prevención de complicaciones en el sitio de punción, pero el principal efecto secundaria es el daño cutáneo en algunos pacientes.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Los métodos actuales de vendaje y aseguramiento se asocian comúnmente con fallas del catéter venoso periférico y poca durabilidad, y comúnmente se requiere el uso simultáneo de múltiples productos.
FUENTE	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30057103/

20. FICHA RAE

TÍTULO	Prácticas de enfermería relacionadas con el catéter intravenoso periférico: un estudio descriptivo
AUTOR(ES)	Anabela de Sousa Salgueiro Oliveira; Paulo Jorge dos Santos Costa; João Manuel García Nascimento Graveto; Fernando José Gama Costa; Nadia Isabel de Almeida Osório; Ana Sofia Timoteo Carvalheira Cosme; Pedro Miguel Dinis Parreira
AÑO	2019
OBJETIVO	Comprender las prácticas de los enfermeros durante la inserción y mantenimiento del PIVC.
METODOLOGÍA	Estudio transversal y descriptivo
RESULTADOS	Las principales áreas de digresión incluyeron el uso de guantes 55,2%, el uso del dispositivo aséptico sin contacto 44,7%, higiene de manos 18,4% a 84,2% de las enfermeras y educación del paciente 28,9%.
CONCLUSIONES	Se encontraron tasas de fracaso en las vías periféricas porque no se realizó la desinfección del conector del catéter 78,8 %, el lavado del catéter 53,3 % a 78,8 % y la educación del paciente 24,2 %, fueron los principales factores.
APORTES DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	El lavado de manos y la desinfección del conector del catéter ayuda a reducir el riesgo de infección, de la zona puncionada para evitar complicaciones en los pacientes.
FUENTE	https://n9.cl/w0sqv

GRÁFICOS

Figura 1

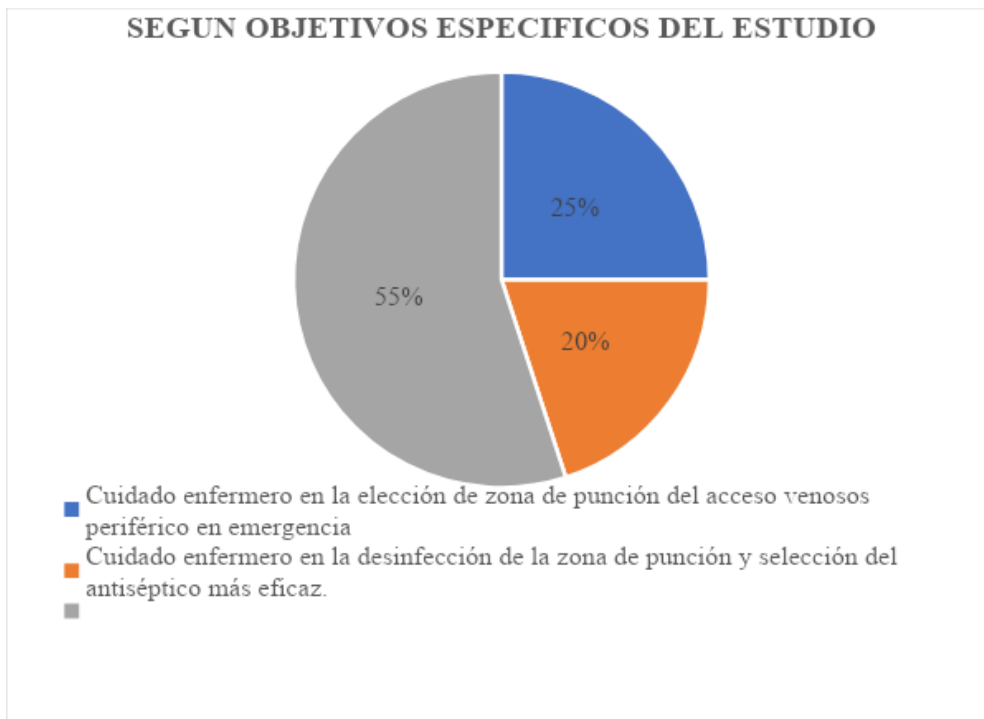


Figura 2

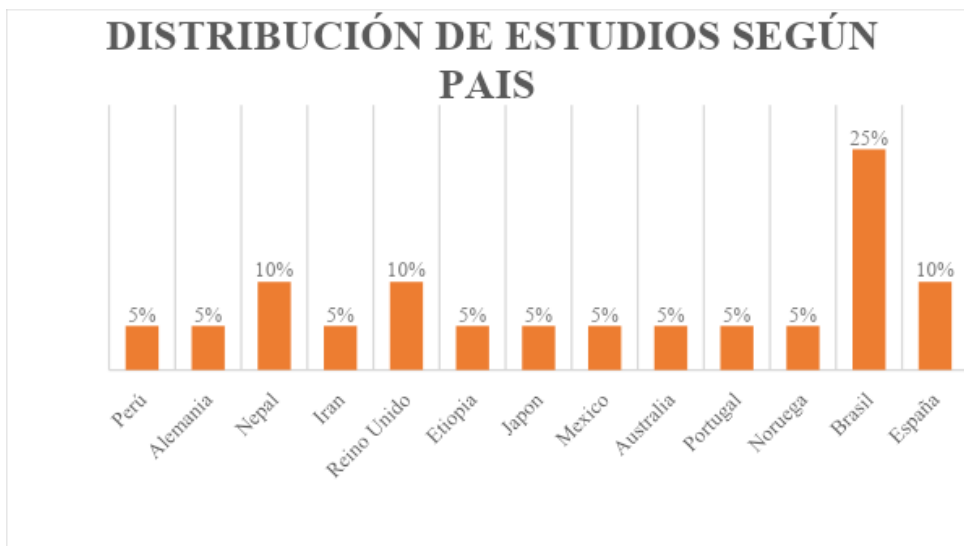


Figura 3



Figura 4

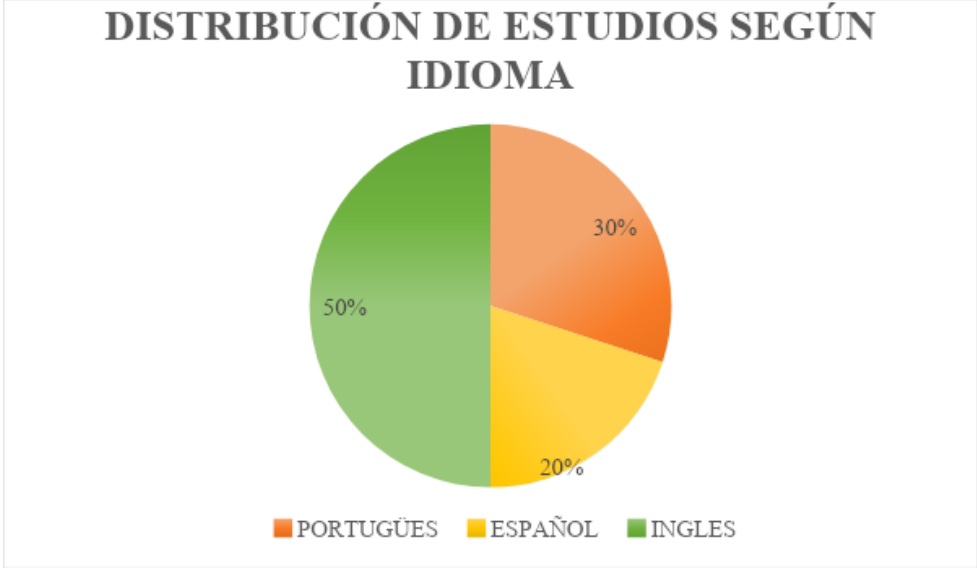


Figura 5

