

Factores que inciden en la aparición de Flebitis, Hospital Amistad Japón Nicaragua, Granada, 2014

By: Betty Massiel Meza Meza, Orquídea de los Andes Ruiz Flores, Lesther José Treminio González.

Resumen:

La investigación, tiene como objetivo determinar los factores que inciden en la aparición de flebitis en los pacientes de la sala de pediatría del Hospital Amistad Japón Nicaragua, Granada II semestre 2014, ya que es de nuestro conocimiento la incidencia de Flebitis que se ha venido presentando, por ende era la necesidad de saber cuáles son los factores que inciden en la aparición del mismo. La Flebitis es la irritación e inflamación de la vena y en los hospitales de segundo nivel es muy común este fenómeno ya sea por técnica inadecuada, largo periodo de hospitalización o poca dilución de los medicamentos; como estudiantes es de mucha importancia ya que colaboramos a investigar qué es lo que predispone a que esta situación este dándose con mucha frecuencia, plantear cuales pueden ser las posibles estrategias educativas hacia el personal y que cuando estemos ya laborando evitar realizar esas malas acciones y ser profesionales de prestigio y brindar atención con humanismo; esta investigación para el hospital le ayudó a saber los motivos de la problemática y poder tomar cartas en el asunto para disminuir o erradicar esto, hacerle conciencia al personal en el cuidado y atención integral del paciente. Se realizó bajo un enfoque cuantitativo, parte de una idea de la cual se derivan objetivos y preguntas de investigación, prospectivo porque la información se recogió mientras iban aconteciendo las situaciones, de corte transversal porque está en tiempo delimitado y explicativo-descriptivo ya que responde a las causas de manera objetiva, estudiándose a 12 enfermeros que laboran en la sala; se obtuvieron los siguientes resultados: incidencia del 10% (de 66 pacientes 7 casos positivos), se concluye que el principal factor la revisión de sello venoso, segundo el uso de guantes, tercero lavado de manos y cuarto, cambio de canalización, para esto se realizó un plan de intervenciones diseñado para el personal sobre las técnicas y procedimientos y concientización del actuar de enfermería.

Palabras Claves:

Flebitis, Incidencia, Pacientes, Pediatría.

Introducción:

En los hospitales del segundo nivel de atención es más común esta complicación, ya que el paciente está predispuesto a múltiples factores de riesgo pudiendo ser: excitabilidad del usuario, cuidados inadecuados del catéter periférico, largo periodo de hospitalización e inactividad física o medicamentos lechosos diluidos en poca cantidad de soluto.

En un estudio de la incidencia de flebitis en enfermos portadores de catéteres venosos periféricos que se realizó en el Servicio de Cardiología, Unidad de Enfermedades Infecciosas, **Hospital de la Santa Creu i Sant Pau** en Barcelona, España. Se agruparon tres estudios, en total se revisaron 181 pacientes, 49 durante el primer periodo (Noviembre del año 2000), 64 en el segundo (Febrero del año 2001) y 68 en el tercero (Junio del año 2001). La incidencia de flebitis en el primer estudio fue de un 48,98%. Una vez realizadas las medidas correctoras, la cifra bajó a un 18,75% en el segundo y a un 5,88% en el tercero. No se objetivó ninguna relación entre la incidencia de flebitis y los tipos de catéter, la zona del punto de inserción, la sala o el departamento donde había estado colocado ni los medicamentos administrados. De este estudio de intervención se extrajeron las siguientes conclusiones: La incidencia de flebitis asociadas a Catéter Venoso Periférico era elevada, respecto a otros estudios de referencia. Dicha incidencia no se relacionaba con el tipo de vía, área anatómica de inserción del catéter, unidad de colocación, ni con los fármacos administrados. La revisión e implantación de un nuevo protocolo de inserción y del cuidado del Catéter Venoso Periférico, disminuyó significativamente la tasa de flebitis. Dicha disminución se mantuvo durante un largo periodo de tiempo. I. García Abad (2000-2001).

Igualmente en el **Hospital Infantil Manuel de Jesús Rivera** de Managua, Nicaragua se realizaron los siguientes estudios relacionados con Infecciones Nosocomiales: Un estudio descriptivo sobre Incidencia y Prevalencia de Infecciones Nosocomiales que reportó lo siguiente: Un total de 112 infecciones siendo en orden de frecuencia la flebitis (25 %), la neumonía (24 %), la diarrea (11.6 %), la piodermatitis (2.6 %), y la sepsis abdominal (1.7 %). La flebitis y la diarrea tuvieron el 57.1% y 53.8% respectivamente de estancia intrahospitalaria en el período de 3 a 7 días. En el estudio se incluyeron un total de 876 Catéteres Venosos Periférico. El 55,3% de los Catéteres Venosos Periféricos se insertaron en mujeres y la edad media de los pacientes fue de 61,4 años. Los catéteres estuvieron

insertados durante una media de 3 días. La incidencia de flebitis en los años 2009,2010 y 2011 fue del 15,1%, 9,9% y 8,1% respectivamente.

Por estas razones se pretende Determinar los factores que inciden en la aparición de Flebitis en los pacientes de la sala de Pediatría del Hospital Amistad Japón Nicaragua, Granada, II Semestre 2014, la recolección de los datos se realizó a través de la observación no participativa y la realización de encuestas y con los resultados que se obtuvieron se garantizó la creación de un plan de intervenciones en pro del mejoramiento de la calidad de atención en dicho Hospital y propiamente en dicha sala.

Éste estudio fue de gran beneficio para el Hospital Amistad Japón Nicaragua, ya que colaboraremos mutuamente en pro de la prevención de las infecciones asociadas a cuidados en salud y también es de gran ayuda para nosotros como grupo para poder cumplir con el requisito de la profesión que es la realización de un trabajo final científico e investigativo el cual nos deje brindar nuestros servicio a la comunidad; cabe destacar que no se tuvo ninguna limitación durante la realización del estudio.

Materiales y Métodos:

Este trabajo presentó un enfoque **Cuantitativo** ya que es secuencial y probatorio. Cada etapa precede a la siguiente y no podemos “brincar o eludir” pasos, el orden es riguroso, aunque, desde luego, podemos redefinir alguna fase. Parte de una idea, que una vez delimitada, se derivan objetivos y preguntas de investigación, se revisa la literatura y se construye un marco o una perspectiva teórica. De las preguntas se establecen hipótesis y determinan variables; se desarrolla un plan para probarlas, se miden las variables en un determinado contexto; se analizan las mediciones obtenidas (con frecuencia utilizando métodos estadísticos), y se establece una serie de conclusiones respecto de la hipótesis. En este trabajo se utilizaron las técnicas de **Encuesta Cerrada** y la **Observación no Participativa**.

Resultados y Discusión:

Característica sociodemográfica

El personal de enfermería de la sala de pediatría es en su totalidad del sexo femenino al igual que son todas profesionales.

Comportamiento epidemiológico de la flebitis

Incidencia de Flebitis

Según lo recolectado en las fuentes del personal de enfermería con las encuestas realizadas, la mayoría del personal afirma que en la sala raras veces aparecen casos de flebitis, algunas refieren 1 caso al año y que no se lleva un control epidemiológico, sin embargo en este estudio la incidencia de flebitis en la sala de Pediatría del Hospital Amistad Japón Nicaragua es del 10%. Fueron Siete casos positivos en un periodo de 2 Semanas con un total de sesenta y seis personas en riesgo. Se considera una tasa muy alta ya que según la OMS el índice es de 0.4%; por ende, es muy significativo el alto índice que hay de Flebitis en este hospital debido a varios factores de riesgo que el personal de enfermería realiza a diario en sus actividades.

Se priorizaron cinco acápite importantes, que influían en el desarrollo de flebitis en la sala, los cuales son: Lavado de manos, Uso de Guantes, Rotulación, Cambio de canalización y Revisión de sello venoso; al realizar la triangulación pudimos determinar que el personal de enfermería poseía el conocimiento acerca la manera correcta de realizar cada uno de los cuidados del catéter periférico, sin embargo, el actuar diario, los cuidados y la importancia de las técnicas de asepsia y antisepsia por personal de enfermería de esta sala no concordaban con sus conocimientos teóricos constatados en la encuesta cerrada.

Referencias Bibliográficas:

C. Fariñas-Álvarez, R. T.-C.-C. (2010). *Infección Asociada a Cuidados Sanitarios*. Cantabria, España.

Dr. Verónica Coello V., I. A. (2010). *Vademécum Farmaceutico XIII edicion*. Quito, Ecuador: EDIFARM International.

Haid-Fisher, F. (s.f.). *Enfermedades de las Venas, Flebologia Clínica*.

Hernandez, L. J. (2009). Módulo de Metodología de la Capacitación. Managua, Nicaragua: Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua-Instituto Politécnico de la Salud.

I. García Abad, M. G. (2000-2001). *Estudio de la Incidencia de Flebitis en Enfermos Portadores de Catéteres Venosos Periféricos (CVP)*. Barcelona, España.

Melgarejo, E. P. (2011). *Flebitis Postinfusión en Catéteres Venosos Periférico: una Actualización del Arte*. Chile.

Ocón, D. K. (2014). *Módulo Epidemiología de las Enfermedades Transmisibles*. Managua: CIES-UNAN.

Sampier, R. H. (2010). *Metodologia de la Investigación 5ta, edicion*. México: Mac Graw Hill.

Fresenius Kabi. (Septiembre de 2014). Recuperado el 18 de Septiembre de 2014, de http://www.fresenius-kabi.cl/index.php?option=com_content&view=article&id=334%3Acloruro-de-sodio-09&catid=48%3Aenvase-apiroflex-bfs&Itemid=191&limitstart=10

Godínes, V. L. (2013). *Métodos, Técnicas e Instrumentos de Investigación*. Recuperado el Junio de 2014, de <http://manualmultimediatestesis.com/sites/default/files/M%C3%A9todos,%20t%C3%A9cnicas%20e%20instrumentos%20de%20investigaci%C3%B3n.pdf>

Group, I. S. (Junio de 2007). *Saludinnova.com*. Recuperado el Julio de 2014, de http://www.saludinnova.com/site_media/practices/vip_traducido_v_2.pdf

Group, V. (03 de Septiembre de 2010). *Vademecum.es*. Recuperado el 18 de Septiembre de 2014, de <http://www.vademecum.es>

Matrona, K. R. (s.f.). *xbontaxzonex.files.wordpress.com*. Recuperado el Agosto de 2014, de xbontaxzonex.files.wordpress.com:

http://www.google.com.ni/url?sa=t&rct=j&q=&esrc=s&source=web&cd=5&ved=0CDwQFjAE&url=http%3A%2F%2Fxbontaxzonex.files.wordpress.com%2F2007%2F09%2Fenfermeria-materno-infantil-5.ppt&ei=6soPVOXVJZS_ggTC64HgCg&usg=AFQjCNHouAENStBgZtz6icIu0U1OoVkQhw&sig2=7XG1y3B

MedlinePlus. (26 de Febrero de 2014). *MedlinePlus*. Recuperado el 10 de Abril de 2014, de <http://www.nlm.nih.gov/medlineplus/spanish/ency/article/001108.htm>

OnSalus. (2014). *OnSalus*. Recuperado el Agosto de 2014, de OnSalus: <http://www.onsalus.com/diccionario/microgotero/18040>

OnSalus. (2014). *OnSalus (Preguntas médicas)*. Recuperado el Julio de 2014, de OnSalus (Preguntas médicas): <http://www.onsalus.com/diccionario/venopuncion/30413>

Orozco, R. L. (s.f.). *Explorando Nuestro Entorno*. Recuperado el Junio de 2014, de <http://www.geocities.ws/roxloubet/investigacioncampo.html>

Pita Fernández S, V. A. (19 de Octubre de 2002). *unam.mx*. Recuperado el 12 de Septiembre de 2014, de http://www.facmed.unam.mx/deptos/salud/censenanza/spiii/spiii/sp3_2012/Fndz_FactoresRiesgo.pdf

SlideShare. (2012). *SlideShare*. Recuperado el 13 de Abril de 2014, de <http://www.slideshare.net/guest66244cf/cuidados-de-enfermeria-accesos-venosos>