



UNIVERSIDAD MAYOR DE SAN SIMÓN
FACULTAD DE MEDICINA
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA



FACTORES QUE INFLUYEN EN LA PRESENCIA DE FLEBITIS POR EL USO DE CATETERES ENDOVENOSOS PERIFERICOS

TRABAJO DE GRADO PRESENTADO PARA OPTAR EL TITULO DE
ESPECIALISTA EN
"ENFERMERÍA MÉDICO QUIRÚRGICA"

LUCY RAMIREZ ALVARADO
MARIA LUZ SOLIZ SALGUERO

TUTOR: LIC. MARTHA CALVO VILLARPANDO

COCHABAMBA-BOLIVIA
AÑO-2000

INDICE

	Pág.
Resumen	1
1. Introducción	4
2. Planteamiento del problema	6
3. Objetivos	8
4. Marco Teórico	10
4.1 Anatomía de las estructuras de las venas	13
4.2 Sitios que se usan habitualmente para insertar una vía Periférica endovenosa	15
4.3 Características del catéter endovenoso periférico	19
4.4 Técnicas para colocar el catéter	22
4.5 Complicaciones de la terapia intravenosa.....	26
4.6 Factores que intervienen en las reacciones venosas locales....	30
5 Hipótesis	37
5.1 Variables	38
6 Diseño Metodológico.....	44
7 Resultados y Análisis	48
8 Conclusiones	77
9 Recomendaciones	90
Bibliografía	93
Anexos	96

RESUMEN

Un adecuado manejo de enfermería en los pacientes bajo terapia intravenosa, es la mejor garantía para disminuir al máximo complicaciones que en un momento dado, pueden poner en riesgo la integridad del paciente. Actualmente, es posible brindarle al paciente todos los beneficios de la terapia intravenosa con un mínimo de esfuerzos, inclusive en aquellos en los que se utiliza la vía endovenosa por períodos prolongados. Esto, desde luego, bajo ciertos requisitos, siendo de los más importantes la calidad del cuidado de enfermería y la disponibilidad de tecnología avanzada; la terapia intravenosa sigue representando un riesgo potencial de infección para el paciente, es por ello que la enfermera debe estar informada sobre los factores que influyen para que exista flebitis por instauración de catéter endovenoso periférico y las complicaciones mas frecuentes, cuales son las intervenciones para prevenirlas, mejorarlas o resolverlas.

En la Caja Nacional de Salud de Cochabamba, Institución hospitalaria de tercer nivel que alberga aproximadamente un promedio de 60 pacientes en el Servicio de Medicina, se ha observado que un 80% de los pacientes hospitalizados reciben terapia endovenosa, y que en el lapso de tiempo de manejo de venoclisis, estos presentan un alto porcentaje de complicaciones dependientes en una proporción considerable de la calidad de atención que brinda enfermería durante estos procedimientos, se detecta a menudo complicaciones como la infiltración y la flebitis.

El objetivo general que motivó la investigación fue "Determinar los factores que influyen para que exista flebitis en los pacientes con catéteres endovenosos periféricos".

En el presente estudio se analizaron algunos factores que influyen para que exista flebitis por instauración de catéter endovenoso periférico en 50 pacientes del total de la población del servicio de Medicina de la Caja Nacional de Salud en la ciudad de Cochabamba en los meses de Abril a Junio del año 2000.

Durante el estudio se tomaron 50 pacientes del servicio de Medicina que fueron a los que se instauró catéteres endovenosos periféricos para recibir tratamiento endovenoso, y se realizó seguimiento hasta el momento que se detectó flebitis.

Como métodos se utilizó, la observación y la valoración al paciente mismo que permitió identificar la flebitis durante la terapia endovenosa.

El registro documental permitió recabar datos del kardex y la historia clínica con relación al tratamiento endovenoso que recibió el paciente. Como instrumento se utilizó una guía de observación y valoración en el que se registraron informes sobre los factores que influyen en la flebitis en los pacientes con relación a la terapia endovenosa.

Todo el proceso de la investigación desde la elaboración del proyecto hasta el informe final abarcó cuatro meses y la recolección de datos se realizó desde Abril a Junio del presente año.

Entre los resultados más relevantes se mencionan los siguientes: la evaluación de los factores que inciden en la flebitis durante la observación y la valoración del paciente fueron: la administración de fármacos, uno o más medicamentos tienen una relación con la presencia de flebitis, los medicamentos más utilizados correspondieron a los antibióticos 40% (Penicilina Sódica, Gentamicina, otros) y a los antiulcerosos 44%

(Ranitidina), que en su mayoría fueron administrados o diluidos insuficientemente como para prevenir la manifestación de flebitis.

Existen otros factores que influyen en la presencia de flebitis como: el tiempo de estadía del catéter, sitio de inserción, tipo de solución, dilución y velocidad con que son administrados al torrente circulatorio, la edad y el estado de conciencia del paciente. Siendo estas medidas dependientes del cuidado de enfermería. Los factores no asociados con la flebitis fueron el sexo del paciente y la técnica utilizada por el personal profesional de enfermería en la inserción del catéter endovenoso periférico.

Se concluye que la flebitis en la instauración de catéteres endovenosos periféricos podría ser prevenida o reducida mediante, el cumplimiento de todo el proceso de administración de medicamentos como función importante del desempeño profesional; aplicando no sólo conocimientos, sino destreza y valoración continua con el único objetivo de "Brindar una atención de calidad al paciente"

1. INTRODUCCIÓN

El uso de catéteres endovenosos periféricos, con fines diagnósticos o terapéuticos, se acompañan del riesgo de complicaciones mecánicas, químicas o infecciosas, que pueden ser mortales. La administración de líquidos y fármacos por vía endovenosa representa una práctica rutinaria en los hospitales, es vista como un procedimiento habitual penetrar un medio totalmente aséptico como el torrente sanguíneo, obliga al personal profesional de enfermería conocer y aplicar técnicas y precauciones con base científica en los procedimientos que implica la terapia endovenosa.

Las complicaciones relacionadas con la venopunción pueden dar lugar a riesgos potenciales en los pacientes con terapia endovenosa como la flebitis, infiltración, embolia gaseosa, tromboflebitis, infección en el sitio de inserción incluso hasta la septicemia, por lo tanto la enfermera profesional debe estar informada sobre las complicaciones más frecuentes y su intervención para prevenirlas, mejorarlas y resolverlas.

La terapia intravenosa puede ocasionar complicaciones locales como las reacciones vasculares locales comúnmente llamadas flebitis o inflamación del endotelio vascular que tiene una relación con varios factores como el catéter, administración, dilución; tipo de fármacos, solución utilizada, condición del paciente y la edad.

La infección que representa la complicación más frecuente y grave del uso de catéteres endovenosos, se inicia frecuentemente a partir del sitio de salida del catéter en la piel, particularmente en pacientes con catéter endovenoso periférico y en el paciente crítico. El uso del dispositivo endovenoso periférico podría permitir el diagnóstico temprano de la infección, a través de un signo de alarma: la flebitis.

La infección debida a catéter endovenoso, es una de las causas principales de las complicaciones nosocomiales, pudiendo alcanzar niveles altos en las estadísticas hospitalarias.

El motivo que nos llevó a la presente investigación fue: que en el servicio de Medicina de la Caja Nacional de Salud los pacientes hospitalizados reciben terapia endovenosa en un 80% aproximadamente y que en su mayoría presentan flebitis por varias causas no determinadas, además que este servicio alberga a pacientes de la tercera edad en un porcentaje considerable.

El objetivo del presente estudio es: "Determinar los factores que influyen para que exista flebitis en los pacientes con catéteres endovenosos periféricos, aportando un protocolo de procedimientos y cuidados de enfermería en la instauración de catéteres endovenosos periféricos, a efecto de disminuir y evitar la flebitis en el servicio de Medicina de la Caja Nacional de Salud.