



OBNJ
Online Brazilian Journal of Nursing

Español

Universidad Federal Fluminense

uff
Nota previa

ESCUELA DE ENFERMERÍA
AURORA DE AFONSO COSTA



Bundle para manoseo del catéter venoso central: Investigación exploratoria y descriptiva

Keila Calil¹, Zenith Rosa Silvino¹, Geilsa Soraia Cavalcanti Valente¹

¹Universidade Federal Fluminense

RESUMEN

Se trata de un proyecto de disertación del Programa del Máster Profesional de Enfermería Asistencial.

Objetivos: Identificar en la literatura las evidencias científicas para prevenir la Infección Primaria de la Corriente Sanguínea (IPCS) en pacientes usando Catéter Venoso Central (CVC); elaborar patrones y criterios a partir de las evidencias científicas para evaluar las acciones de enfermería objetivando la prevención de estas infecciones y construir un *bundle* para el manoseo del CVC con el fin de prevenir IPCS.

Método: Investigación exploratoria descriptiva con abordaje cuantitativo a partir de las evidencias científicas nacionales e internacionales.

Descriptor: Infecciones Relacionadas con Catéteres; Programa de Control de Infecciones Hospitalarias; Enfermería; Evaluación de Proceso (Atención de Salud)

SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICADO

O objeto de este estudio son las evidencias científicas para prevenir la Infección Primaria de la Corriente Sanguínea (IPCS) en pacientes que están usando Catéter Venoso Central (CVC).

La IPCS representa uno de los principales problemas de la asistencia a la salud, con consecuente impacto en la morbilidad y mortalidad de los pacientes, principalmente, de aquellos que por causa de la gravedad de su enfermedad, necesitan un CVC⁽¹⁾.

Datos internacionales muestran que en la Unidad de Terapia Intensiva (UTI) 48% de los pacientes necesitan CVC, totalizando 15 millones de catéter/día por año. La densidad de incidencia es de 5,3 infecciones relacionadas al catéter para cada 1000 catéter/día⁽²⁾.

La mortalidad atribuible a dichas infecciones es de aproximadamente 18%, siendo así, acorren 14 mil óbitos al año debido a las infecciones relacionadas al catéter, aunque hay relatos de 28 mil óbitos/año⁽²⁾.

Se resalta que las infecciones de la corriente sanguínea adquiridas en el hospital prolongan el tiempo de internación, como media siete días y los costos atribuibles a estos eventos son estimados entre 3.700,00 a 29.000,00 dólares⁽²⁾.

Delante de los datos presentados, se puede afirmar que los cuidados en los servicios de salud no son tan seguros como los usuarios y familiares esperan. Este hecho está demostrado en la publicación del libro "Errar es Humano: construyendo un sistema de salud seguro", que despertó en los Estados Unidos y en todo el mundo una preocupación con la "Seguridad del Paciente".

Se sabe que el equipo de enfermería tiene mucho a contribuir para que se revierta o amenece este panorama, ya que las acciones direccionadas a la prevención de esas infecciones hacen parte de sus atribuciones.

Con el objeto de garantizar la seguridad del paciente, enfocando la reducción de la incidencia y de la gravedad de las Infecciones relacionadas a la Asistencia a la Salud (IrAS), la Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) está desarrollando directrices y normas, y estableció, en el 2010, la meta nacional para reducir en 30% la densidad de incidencia de IPCS en los pacientes usando CVC⁽³⁾.

En este sentido, orienta que cada establecimiento de salud deberá reevaluar las prácticas asistenciales prestadas a los pacientes e implantar un programa de reducción de infección de acuerdo con sus características, a partir de la utilización de *bundles*⁽³⁾.

El *bundle* se presenta como una estrategia de intervención con medidas simples y eficaces, que posibilita repensar la asistencia dedicada a los pacientes usando CVC, proporcionándole calidad a la práctica del cuidado de enfermería.

El *bundle* está constituido por un grupo de buenas prácticas (tres a seis procesos), que son establecidas científicamente y se refieren a una determinada patología. Individualmente, resultan en una mejoría del cuidado y cuando implementadas juntas presentan un resultado mejor. Esas prácticas son agrupadas, presentadas para un equipo de cuidado, que debe cumplir los criterios del *bundle*⁽²⁾.

A partir de la Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones Hospitalarias es posible identificar y definir los casos de IPCS en pacientes usando CVC, surgiendo la necesidad de evaluar los procesos de trabajo relacionados a los resultados de los cuidados para mejorar y/o redireccionar la calidad de la asistencia a la salud. En este contexto, surgen los siguientes cuestionamientos: ¿Cuáles son las recomendaciones establecidas por las directrices nacionales e internacionales para prevenir las IPCS en pacientes usando CVC? ¿Cuáles son los patrones y criterios para evaluar la ejecución de las acciones de enfermería para

prevenir las IPCS en pacientes usando CVC, por medio de un *bundle*?

De esta forma, este estudio tiene como objetivo general construir un *bundle* para el manejo del CVC para prevenir las IPCS y como objetivos específicos: identificar en la literatura las evidencias científicas para prevenir las IPCS en pacientes usando CVC y; elaborar patrones y criterios a partir de las evidencias científicas para evaluar las acciones de enfermería que previenen estas infecciones.

MÉTODO

Investigación exploratoria y descriptiva con abordaje cuantitativo, donde se buscarán las evidencias científicas en las bases de datos nacionales e internacionales, en los últimos cinco años, sobre la prevención de IPCS en pacientes que usan CVC para poder establecer los patrones y criterios para elaborar un *bundle*, de acuerdo con el contexto profesional de actuación de una de las autoras.

La búsqueda será efectuada en la Biblioteca Virtual de Salud (BVS) y en la US National Library of Medicine National Institutes of Health (PubMed), en el segundo semestre de 2013, a partir de las palabras claves: Infecciones Relacionadas al Catéter; Programa de Control de Infección Hospitalaria; Enfermería; Evaluación de Procesos (Cuidados de Salud). Después de la selección, los hallazgos serán organizados y analizados por el cuantitativo de producción en Brasil y en el mundo, y, posteriormente, sus contenidos serán discutidos a partir de categorías temáticas.

Por tratarse de informaciones del dominio público y por no involucrar seres humanos en la recolección de datos, no habrá necesidad de someterse al Comité de Ética en Pesquisa, conforme la indicación del Consejo Nacional de Salud.

CITAS

1. Andrade MR, Silva HG, Oliveira BGRB, Cruz ICF. Risk of infection in central venous catheter: review study to nursing care. Online braz j nurs [Internet]. 2010 [cited 2013 Jan 12]; 9 (2): [about 4 p.]. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/j.1676-4285.2010.3109/700>
2. Institute for Healthcare Improvement. Getting Started Kit: Prevent Central Line Infections How-to Guide. Cambridge: Institute for Healthcare Improvement; 2012.
3. Agência Nacional de Vigilância Sanitária (Brasil), Unidade de Investigação e Prevenção das Infecções e dos Eventos Adversos. Corrente Sanguínea: Critérios Nacionais de Infecções Relacionadas à Assistência à Saúde. Brasília: Anvisa; 2009.

Datos del Proyecto

Proyecto de disertación del Programa del Máster Profesional de Enfermería Asistencial de la UFF.

Orientadora: Zenith Rosa Silvino

Co-orientadora: Geilsa Soraia Cavalcanti Valente.

Apoyo Financiero a la Pesquisa: Consejo Regional de Enfermería (COREN/RJ).

Recibido: 26/08/2013

Revisado: 02/09/2013

Aprobado: 04/09/2013