



Criterios comunes en el paciente pediátrico para la canalización de catéteres venosos periféricos de línea media



M. Cembranos del Castillo; J. Martínez Saenz de Jubera; M.V. Álvarez Álvarez; E. González Flórez; P. González Zapico; R. Juan Ordás; P. Manero Campos; L. Pablos Fernández; S. Rodríguez Sánchez; M. Suárez Tascón; M.L. Asenjo Costales; M.J. Cabreros Martínez; V. Riesco Miguel;

INTRODUCCIÓN

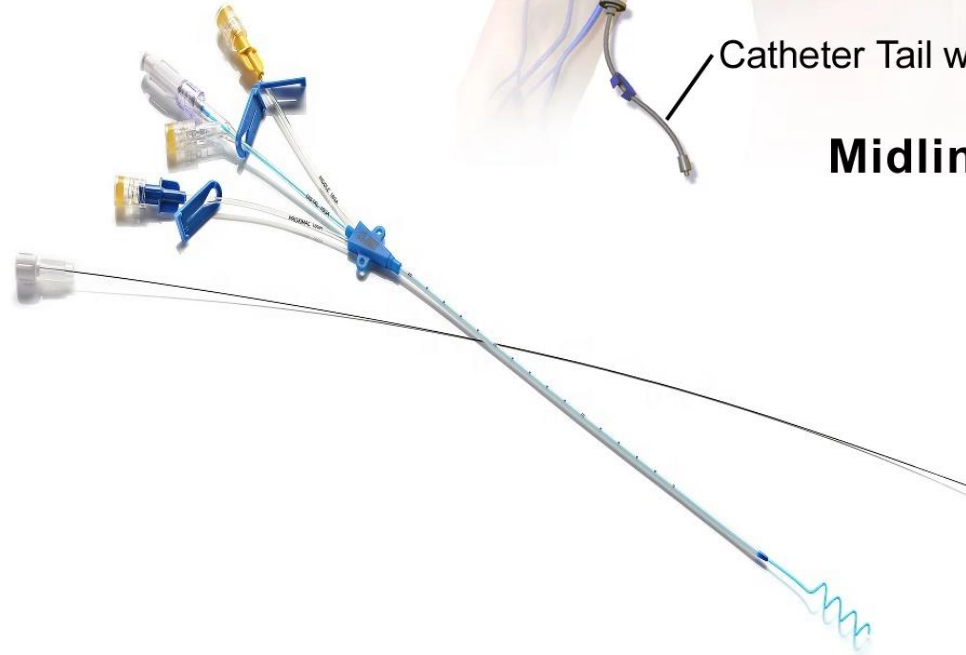
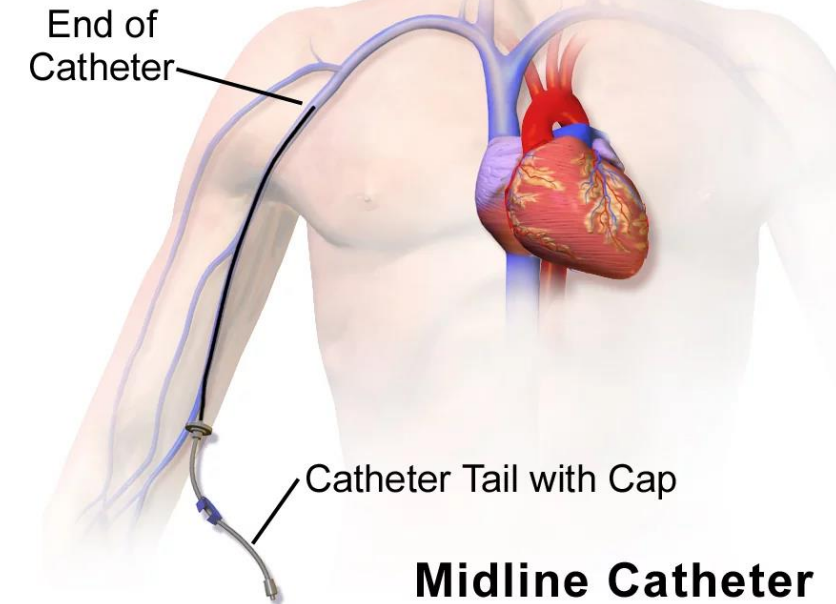
- Catéter de línea media o Midline

alternativa



**Catéter Venoso Periférico Corto
(CVPC)**

- Baja tasa de complicaciones
- Menor nº flebitis
- Mayor tº de permanencia (≈12 d)



JUSTIFICACIÓN

- **Nº canalizaciones** de accesos venosos.
- **Complicaciones** derivadas de los CVPC.
- **Ansiedad** del niño y su familia.



OBJETIVO

- Establecer criterios estándar en pacientes pediátricos hospitalizados para la canalización de catéter venoso periférico de línea media como **primera elección**.

METODOLOGÍA



**Estudio
descriptivo**

Muestreo por
conveniencia:
77 pacientes

Datos demográficos:
sexo, edad, peso,
motivo de ingreso

Datos rc/ el catéter: nº,
tamaño, localización,
fcos, complicaciones y
duración.

Programa SPSS versión
22.

**1 de diciembre
de 2021 a 31 de
enero de 2022**

RESULTADOS

La **duración media** de las CVPC fue de **2,71 días**.

Complicaciones asociadas al catéter **35,1%:**

- Retirada accidental
- Extravasación
- Flebitis
- Mal funcionamiento

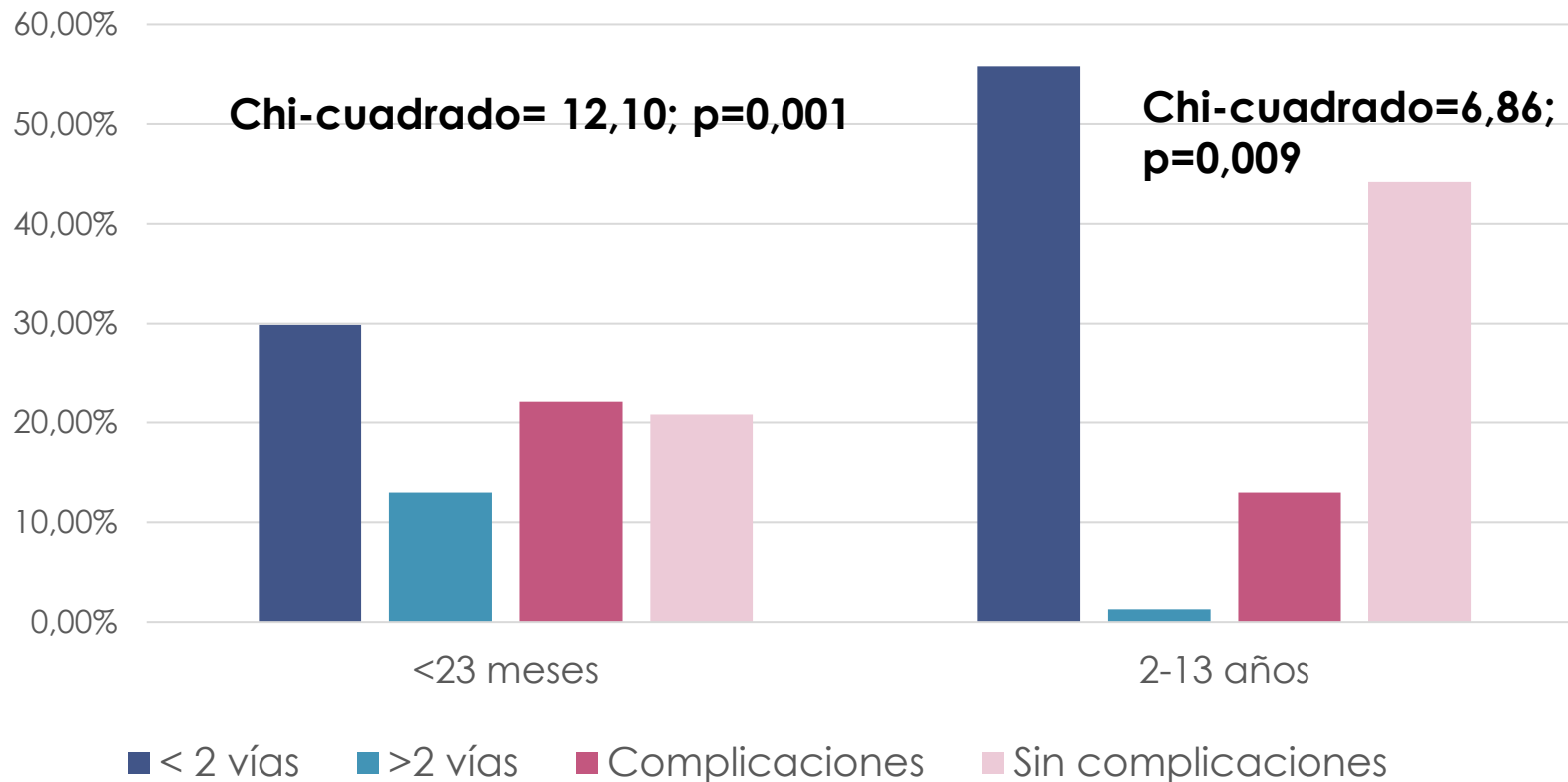
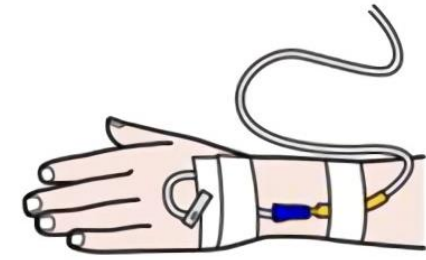


El **28,6%** precisó de la canalización de una segunda vía.

El **14,3%** de al menos una tercera vía.

RESULTADOS

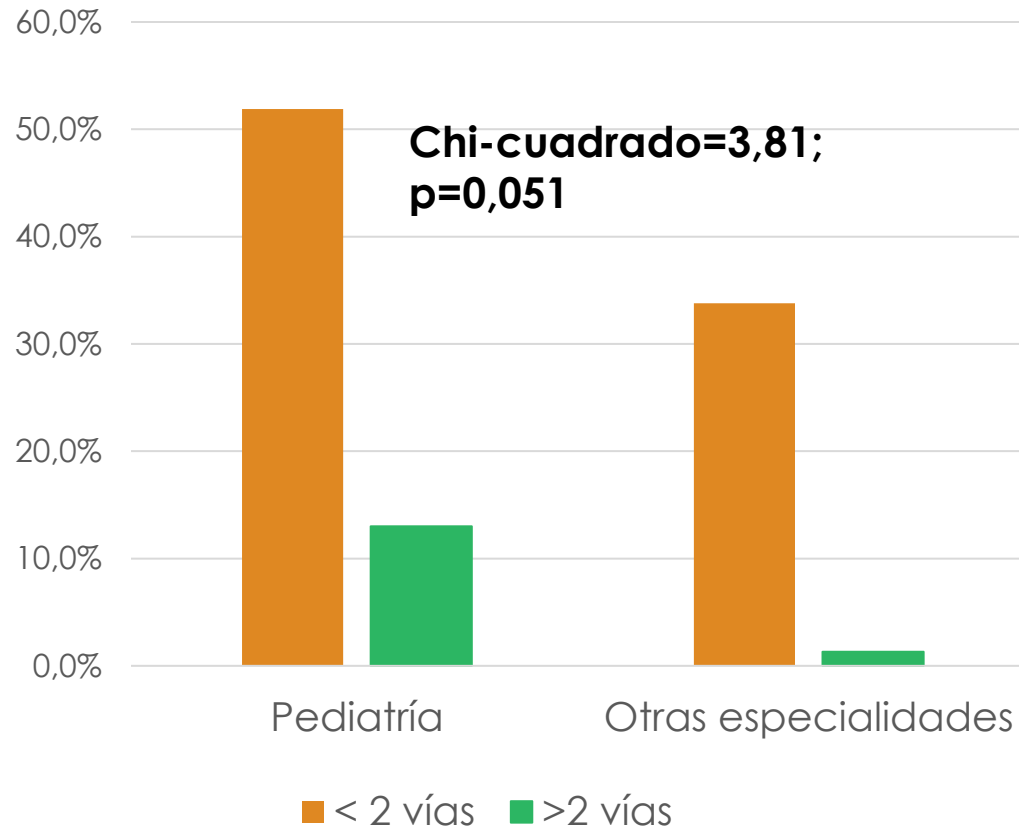
Nº ACCESOS VENOSOS Y COMPLICACIONES



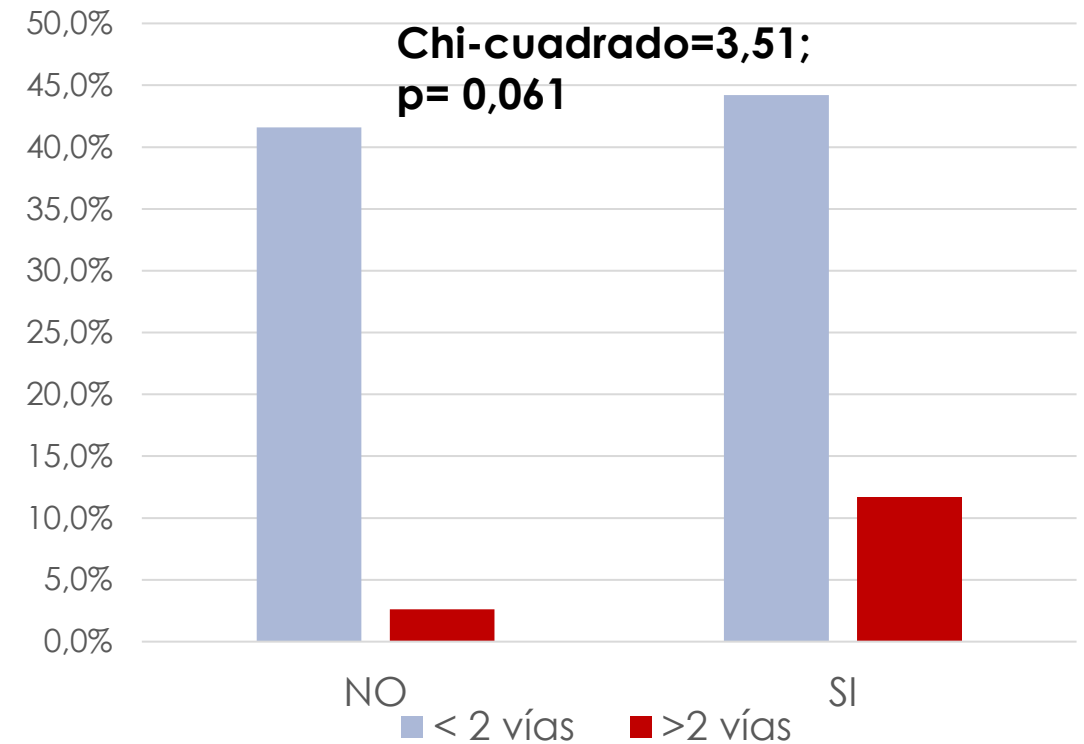
- A menor peso (10,69 vs 24,42) mayor nº de accesos y mayor nº de complicaciones (13,40 vs 27,34)

RESULTADOS

CAUSAS DEL INGRESO



TTO: FLUIDOTERAPIA



CONCLUSIONES



CRITERIOS COMUNES:

- Menores de 23 meses.
- Peso ≤ 11 kg.
- En tratamiento con fluidoterapia $> 2-3$ días.

- **Continuamos líneas de investigación:** nueva hoja de recogida de datos adaptando las variables a los resultados más significativos del estudio y con una muestra poblacional más representativa.

BIBLIOGRAFÍA

1. Del Arco Sousa M.T. Alonso González L. Canalización de vías venosas periféricas en el servicio de urgencias pediátricas. Indicador de calidad. 2015. Ciber revista IV época. Julio-agosto. 44.
2. Fortes Escalona N, Fernández Domínguez JM, Cruzado Álvarez C, García Matez S. (2019). Uso de catéteres venosos de línea media en pacientes hospitalizados. Enfermería Global. 2019; 18(56): 1-18.
3. Montealegre Sanz M, Cubero Pérez, MA (2018). Beneficios, complicaciones y mantenimiento de los catéteres Midline. Metas enferm. 2018; 21(4): 23-27.
4. Carreo Caballero M.C. Montealegre Sanz M. Cubero Pérez M.A. Catéter venoso medial o midline (mvc). Revista rol de enfermería. 2014; 37(1): (36-41).

**MUCHAS GRACIAS
POR SU ATENCIÓN**

