

# 10 CONGRESO NACIONAL DE ACCESOS VASCULARES

LIDERAZGO EN ACCESO VASCULAR:  
EXPERIENCIA, SEGURIDAD Y EVIDENCIA

Organiza:



20-22 abril  
**2022**

## TÍTULO

¿QUE ALIMENTA LA ATENCIÓN SUBÓPTIMA EN LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES RELACIONES CON EL CATÉTER INTRAVENOSO PERIFÉRICO? UN ESTUDIO CUALITATIVO DE LA TOMA DE DECISIONES ENTRE ENFERMERAS DE LAS ISLAS BALEARES

## INTRODUCCIÓN

Los catéteres intravenosos periféricos (PIVC) son usados con frecuencia en los hospitales de todo el mundo. Los PIVC no están exentos de complicaciones. El fallo de PIVC y las infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con el catéter (CRBSI) aumentan los costos para las organizaciones sanitarias y las tasas de morbilidad y mortalidad. La atención de PIVC está determinada por la combinación compleja de cultura profesional y organizacional, como lagunas de conocimiento, baja percepción del impacto de PIVC en la seguridad del paciente o falta de pautas hospitalarias.

## OBJETIVOS

Explorar los determinantes de la toma de decisiones sobre la prevención de las infecciones relacionadas con PIVC entre enfermeras de hospitalización de las Islas Baleares.

## METODOLOGÍA

Estudio cualitativo descriptivo con entrevistas semiestructuradas en tres hospitales públicos, del Servicio de Salud de las Islas Baleares. Los participantes fueron enfermeras de hospitalización. Seleccionamos intencionalmente a enfermeras mediante informantes clave y la técnica de "bola de nieve". Las entrevistadas tuvieron lugar entre septiembre y noviembre de 2018. Utilizamos estrategias de triangulación para sustentar el rigor metodológico de nuestro análisis inductivo-deductivo e iterativo. Utilizamos la lista de verificación COREQ para este estudio.

## RESULTADOS

Identificamos cuatro temas principales relacionados con los determinantes de la atención de PIVC: La incertidumbre en la toma de decisiones; La tareificación del cuidado; La aceptación de cuidados subóptimos, y las brechas de la atención pueden reflejar deficiencias de comportamiento. Como soluciones propuestas se extraen la educación y capacitación.

## **CONCLUSIONES**

---

El manejo clínico de los PIVC parece ambiguo, poco claro y fragmentado, sin responsabilidad profesional clara, ni liderazgo de enfermería, provocando un vacío en la prevención de infecciones. Además, la percepción de bajo riesgo en el impacto de la atención de PIVC puede causar falta de adherencia a la mejor evidencia y afectar a la seguridad del paciente. La implementación de estrategias de facilitación podría mejorar la fidelidad a la mejor evidencia y aumentar la conciencia entre las enfermeras sobre el impacto de sus cuidados en los resultados de salud de los pacientes.

## **BIBLIOGRAFÍA**

---

- [1] Alexandrou E, Ray-Barruel G, Carr PJ, Frost SA, Inwood S, Higgins N, et al. Use of Short Peripheral Intravenous Catheters: Characteristics, Management, and Outcomes Worldwide. *J Hosp Med* 2018;13. <https://doi.org/10.12788/jhm.3039>.
- [2] Zingg W, Cartier V, Inan C, Touveneau S, Theriault M, Gayet-Ageron A, et al. Hospital-Wide Multidisciplinary, Multimodal Intervention Programme to Reduce Central Venous Catheter-Associated Bloodstream Infection. *PLoS One* 2014;9:e93898. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0093898>.
- [3] European Centre for Disease Prevention and Control. Point prevalence survey of healthcare-associated infections and antimicrobial use in European acute care hospitals – protocol version 5.3. Stockholm: ECDC: 2016. <https://doi.org/10.2900/374985>.
- [4] Blanco-Mavillard I, Rodríguez-Calero MÁ, de Pedro-Gómez J, Parra-García G, Fernández-Fernández I, Castro-Sánchez E. Incidence of peripheral intravenous catheter failure among inpatients: variability between microbiological data and clinical signs and symptoms. *Antimicrob Resist Infect Control* 2019;8:124. <https://doi.org/10.1186/s13756-019-0581-8>.
- [5] Helm RE, Klausner JD, Klemperer JD, Flint LM, Huang E. Accepted but Unacceptable: Peripheral IV

# 10 CONGRESO NACIONAL DE ACCESOS VASCULARES

LIDERAZGO EN ACCESO VASCULAR:  
EXPERIENCIA, SEGURIDAD Y EVIDENCIA

Organiza:



20-22 abril  
**2022**

Catheter Failure. J Infus Nurs 2015;38:189–203. <https://doi.org/10.1097/NAN.0000000000000100>.

- [6] Pujol M, Hornero A, Saballs M, Argerich MJ, Verdaguer R, Cisnal M, et al. Clinical epidemiology and outcomes of peripheral venous catheter-related bloodstream infections at a university-affiliated hospital. J Hosp Infect 2007;67:22–9. <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2007.06.017>.
- [7] Chopra V, Kuhn L, Ratz D, Flanders SA, Krein SL. Vascular nursing experience, practice knowledge, and beliefs: Results from the michigan PICC1 survey. J Hosp Med 2016;11:269–75. <https://doi.org/10.1002/jhm.2523>.
- [8] Marsh N, Webster J, Larsen E, Cooke M, Mihala G, Rickard CM. Observational Study of Peripheral Intravenous Catheter Outcomes in Adult Hospitalized Patients: A Multivariable Analysis of Peripheral Intravenous Catheter Failure. J Hosp Med 2017;13:83–9. <https://doi.org/10.12788/jhm.2867>.
- [9] Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Vital Signs: Central Line–Associated Blood Stream Infections—United States, 2001, 2008, and 2009. Ann Emerg Med 2011;58:447–50. <https://doi.org/10.1016/j.annemergmed.2011.07.035>.
- [10] Johansson ME, Pilhammar E, Khalaf A, Willman A. Registered Nurses' Adherence to Clinical Guidelines Regarding Peripheral Venous Catheters: A Structured Observational Study. Worldviews Evidence-Based Nurs 2008;5:148–59. <https://doi.org/10.1111/j.1741-6787.2008.00105.x>.
- [11] Castro-Sánchez E, Charani E, Drumright LN, Sevdalis N, Shah N, Holmes AH. Fragmentation of care threatens patient safety in peripheral vascular catheter management in acute care- A qualitative study. PLoS One 2014;9. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0086167>.

- [12] Blanco-Mavillard I, Rodríguez-Calero MA, Castro-Sánchez E, Bennasar-Veny M, De Pedro-Gómez J. Appraising the quality standard underpinning international clinical practice guidelines for the selection and care of vascular access devices: a systematic review of reviews. *BMJ Open* 2018;8:e021040. <https://doi.org/10.1136/bmjopen-2017-021040>.
- [13] Larsen E, Keogh S, Marsh N, Rickard C. Experiences of peripheral IV insertion in hospital: a qualitative study. *Br J Nurs* 2017;26:S18–25. <https://doi.org/10.12968/bjon.2017.26.19.S18>.
- [14] Blanco-Mavillard I, Parra-García G, Fernández-Fernández I, Rodríguez-Calero MÁ, Personat-Labrador C, Castro-Sánchez E. Care of peripheral intravenous catheters in three hospitals in Spain: Mapping clinical outcomes and implementation of clinical practice guidelines. *PLoS One* 2020;15:e0240086. <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0240086>.
- [15] Sharp S, Mcallister M, Broadbent M. The tension between person centred and task focused care in an acute surgical setting: A critical ethnography. *Collegian* 2018;25:11–7. <https://doi.org/10.1016/j.colegn.2017.02.002>.
- [16] Patterson ES, Ebright PR, Saleem JJ. Investigating stacking: How do registered nurses prioritize their activities in real-time? *Int J Ind Ergon* 2011;41:389–93. <https://doi.org/10.1016/j.ergon.2011.01.012>.
- [17] Raynak A, Paquet F, Marchionni C, Lok V, Gauthier M, Frati F. Nurses' knowledge on routine care and maintenance of adult vascular access devices: A scoping review. *J Clin Nurs* 2020;29:3905–21. <https://doi.org/10.1111/jocn.15419>.
- [18] Harbarth S, Sax H, Gastmeier P. The preventable proportion of nosocomial infections: an overview of p u b l i c h e a l t h