

SIGUIENDO LAS PRECAUCIONES PADRÓN PARA PROCEDIMIENTO DE INSERCIÓN VASCULAR PERIFÉRICO¹

Melissa Alves Cirelli²
Rosely Moralez de Figueiredo³
Sílvia Helena Zem-Mascarenhas⁴

Estudio prospectivo, cuantitativo, realizado en un hospital general privado de poca complejidad, donde fue evaluado el seguimiento de las precauciones patrón para realizar inserción vascular periférica. Los datos fueron recolectados por medio de un cuestionario, con el objetivo de determinar las características del conocimiento y de opinión del equipo de enfermería sobre los temas de adhesión, precauciones patrón, disponibilidad de materiales; y por observación sistémica de los procedimientos de punción venosa y administración de medicamentos. Se identificó que 84,4% de las punciones fueron realizadas sin guantes y sin lavado previo de manos, 29,7% de las veces hubo reutilización de agujas y 93,2% de los profesionales afirmó tener una adecuada cantidad de materiales. Se concluyó que los profesionales exponen a sus pacientes y a sí mismos a riesgos de infección innecesaria. El equipo de enfermería debe enfocar su intervención y actividades futuras con el objetivo de minimizar el riesgo de infección durante el procedimiento vascular periférico.

DESCRIPTORES: control de infecciones; educación continua; enfermería

ADHERENCE TO STANDARD PRECAUTION IN THE PERIPHERAL VASCULAR ACCESS

This prospective and quantitative study was carried out in a small private general hospital, where the adherence to standard precaution in the peripheral vascular access was evaluated. The data were collected through a questionnaire aiming to characterize the nursing team's knowledge and opinion about standard precautions and the availability of materials. In addition, a systemized observation of the procedures of vein puncture and medicine administration was performed. It was identified that 84.4% of the punctures had been carried out without gloves or previous hand washing; in 29.7% of the procedures, needles were recapped and 93.2% of the professionals reported adequate material supply. Concluding, the professionals expose themselves and patients to unnecessary risks of infection. The nursing team must be the focus of continuous interventions and future actions in order to minimize the risk of infection in the procedure of peripheral vascular access.

DESCRIPTORS: infection control; education continuing; nursing

ADESÃO ÀS PRECAUÇÕES PADRÃO NO ACESSO VASCULAR PERIFÉRICO

Estudo prospectivo, quantitativo, realizado num hospital geral privado de pequeno porte, onde foi avaliada a adesão às precauções padrão no acesso vascular periférico. Os dados foram coletados por meio de questionário, visando a caracterização do conhecimento e da opinião da equipe de enfermagem sobre os temas adesão às precauções padrão e a disponibilidade de materiais e por observação sistematizada dos procedimentos de punção venosa e administração de medicamentos. Identificou-se que 84,4% das punções foram realizadas sem luvas e sem lavagem prévia das mãos 29,7% das vezes houve reencape de agulhas e 93,2% dos profissionais afirmou ser adequada a oferta de material. Conclui-se que os profissionais expõem a si próprios e os pacientes a riscos de infecção desnecessários. A equipe de enfermagem deve ser foco de intervenção e ações futuras visando minimizar o risco de infecção no procedimento de acesso vascular periférico.

DESCRIPTORES: controle de infecções; educação continuada; enfermagem

¹ Trabajo extraído de la investigación de iniciación científica financiado por el PIBIC/CNPq - 2004/2005; ² Enfermera, becada PIBIC/CNPq, e-mail: mel_cirelli@hotmail.com.br; ³ Enfermera, Asesora, Profesor Adjunto del Departamento de Enfermería. e-mail: rosely@power.ufscar.br; ⁴ Enfermera, Profesor Adjunto del Departamento de Enfermería, e-mail: silviazem@power.ufscar.br. Universidad Federal de São Carlos

INTRODUCCIÓN

El establecimiento de las llamadas precauciones básicas o patrón (PP), tiene como objetivo final reducir la morbilidad, disminuyendo el contacto con secreciones, líquidos corporales, lesiones de piel y sangre, del equipo de salud y de los pacientes⁽¹⁾. La falta de seguimiento de las PP por los profesionales de salud ha sido notificada intensamente⁽²⁻³⁾, considerando que fue demostrado que su uso disminuye el riesgo de exposición con la sangre⁽³⁾.

El acceso vascular periférico y la administración de medicamentos son los procedimientos de mayor riesgo de exposición a la sangre, realizados por el equipo de enfermería⁽⁴⁾.

Estudios que contribuyen en el avance del conocimiento, brindan subsidios para establecer estrategias, con el objetivo de interrumpir la cadena epidemiológica de transmisión de patógenos intra-hospitalarios; investigaciones que son de gran interés académico y de relevancia social. Siendo así, el presente estudio tiene por objetivo evaluar el conocimiento y el cumplimiento a las PP para el procedimiento de acceso vascular periférico, por el equipo de enfermería de un hospital general de nivel bajo de complejidad.

METODOLOGÍA

Se trata de un estudio prospectivo, cuantitativo, realizado en el periodo de agosto de 2004 a junio de 2005, con la población de enfermería del turno diurno de un hospital general privado, de baja complejidad del interior del Estado de São Paulo. Participaron del estudio 29 de los 35 profesionales de la institución. El proyecto fue aprobado por el CEP de la UFSCar (Parecer 047/04) y todos firmaron el término de consentimiento libre e informado.

La recolección de datos fue realizada en 3 etapas, siendo: 1. Aplicación del cuestionario, con el objetivo de determinar las características del conocimiento y la opinión de la población estudiada sobre las PP; 2. Observación sistematizada (128 h) del procedimiento de acceso vascular realizado y 3. Evaluación sobre la opinión de los profesionales de enfermería con respecto a la estructura física y

disponibilidad material. Los registros fueron realizados a través de procedimientos, asegurando el anonimato de los sujetos; así mismo; los datos analizados por estadística simple y análisis descriptivo.

RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Durante la evaluación del conocimiento, apenas 9 profesionales identificaron el concepto correcto sobre las PP, siendo que en 16 respuestas aparece el concepto equivocado de "paciente de riesgo". Este concepto infringe el principio de las PP, es decir; el hecho de ser aplicables para todo y cualquier paciente.

Cuando el profesional es evaluado, con relación a la forma cómo observa su propio seguimiento a las PP, aproximadamente 50% de ellos reconocen no utilizar guantes para la punción o administración de medicación endovenosa. Con respecto a la distribución de torneras y la oferta de materiales como jabón líquido, caja para descartar material punzo-cortante y toallas de papel, fueron consideradas estas inadecuadas por más de 90% de los profesionales.

En la segunda etapa fueron evaluadas 64 punciones y 175 administraciones de medicamentos endovenosos. Siendo 84,4% punciones y 82,2% medicamentos realizados y administrados sin la utilización de guantes. Con respecto, al lavado de manos antes del procedimiento, este fue realizado en apenas 15,6% de las punciones y 10,3% durante la administración de medicamentos (Tabla 1). El protector de la aguja fue colocado posterior al procedimiento en 29,7% de las punciones y 13,1% posterior a la administración de medicamentos. Estos mismos profesionales refirieron, que la estructura física y la oferta del material era adecuada, no siendo, por lo tanto un factor que corroboró en la falta de seguimiento de estas medidas primarias.

En la bibliografía, se encuentran justificativas para la falta de seguimiento de las PP que van desde la urgencia del procedimiento, prisa, pérdida de habilidad con el uso de guantes, no concordar con las precauciones, situaciones imprevistas, pacientes de bajo riesgo, entre los principales⁽³⁾.

Tabla 1 - Distribución de las conductas observadas en el procedimiento de punción venosa y administración de medicamentos. São Carlos, SP, 2005

Conductas	Punción endovenosa	Administración de medicamentos EV
Falta de guantes	54	154
Lavado de manos al inicio	10	18
Lavado manos al termino	18	20
Uso do alcohol en gel	6	14
Exposición de la piel a la sangre	3	0
Eliminación posterior al procedimiento	38	114
Colocar protector de aguja/catéter	19	23
Total realizado	64	175

La falta de seguimiento en la medida de prevención de lavado de manos, es la principal fuente de transmisión de patógenos a nivel intra-hospitalario, así como el uso de guantes disminuye en 35 a 50% el riesgo de exposición a patógeno transportados por la sangre⁽⁵⁾. El uso del protector de aguja, es considerado aún un gran causante de accidentes de tipo punzo-cortantes⁽⁶⁾.

Al mismo tiempo, fue observado que apenas 65,1% de los profesionales descartaron los guantes y los materiales punzo-cortantes posterior a la administración de medicamentos. Esta evaluación es importante, considerando que el índice de accidentes ocasionados por manipulación, transporte y eliminación inadecuada de materiales punzo-cortantes continua siendo elevada⁽⁷⁾.

CONCLUSIÓN

Se concluye que; la población estudiada no sigue satisfactoriamente las PP, en especial con relación al uso de guantes, lavado de manos y colocación del protector de agujas.

Se acredita que la divulgación de estos resultados, podrían llevar a la reflexión sobre la eficiencia de actuales estrategias educativas, adoptadas por las instituciones. Sugiriéndose que modelos mas innovadores, con responsabilidad compartida entre los diferentes actores involucrados, deben ser estudiados e incentivados.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Sridhar MR, Boopathi S, Lodha R, Kabra SK. Standard precautions and post exposure prophylaxis for preventing infections. Indian J Pediatr 2004. [on line]. Available from: <<http://www.ijppediatricsindia.org/article.asp?issn=0019-5456;year=2004;volume=71;issue=7;spage=617;epage=626;aulast=Sridhar>> (15 February 2005).
2. Doebbeling BN, Vaughn TE, McCoy KD, Beekmann SE, Woolson RF, Ferguson KJ, et al. Percutaneous injury, blood exposure, and adherence to standard precautions: are hospital-based health care providers still at risk? Clin Infect Dis 2003; 37(8):1006-13.
3. Ferguson KJ, Waitzkin H, Beekmann SE, Doebbling BN. Critical incidents of nonadherence with standard precautions guidelines among community hospital-based health care workers. J Gen Intern Med 2004 July; 19(7):726-31.
4. Phillips LD. Manual de terapia intravenosa. 2º ed. Porto Alegre: Artmed; 2001.
5. Caixeta RB, Barbosa-Branco A. Acidente de trabalho, com material biológico, em profissionais de saúde de hospitais públicos do Distrito Federal, Brasil, 2002/2003. Cad de Saúde Pública 2005; 21(3):737-46.
6. Marziale MHP, Nishimura KYN, Ferreira MM. Riscos de contaminação ocasionados por acidentes de trabalho com material perfurocortante entre trabalhadores de enfermagem. Rev Latino-am Enfermagem 2004 janeiro-fevereiro; 12(1):36-42.

7. Canini SRMS, Gir E, Machado AA. Accidents with potentially hazardous biological material among workers in hospital supporting services. Rev Latino-am Enfermagem 2005 August; 13(4):496-500.