

# Flebitis asociadas a Catéteres Venosos Periféricos. Efecto Zero

Rubiera López G, Calleja García B, Ruiz Falcón A, García Arias MJ, Ablanado Mingot M, Urruchi Campo A.

HOSPITAL DE CABUEÑES. GIJÓN

## INTRODUCCIÓN

La flebitis es la inflamación de las venas, complicación frecuente y poco estudiada desde los Servicios de Medicina Preventiva. Se ha puesto en marcha un proyecto piloto llamado '**Flebitis Zero**' para evaluar paquetes de medidas que disminuyan la incidencia de flebitis en nuestros hospitales.

## OBJETIVO

El objetivo de esta comunicación es describir la experiencia de nuestro hospital en este proyecto y un **fenómeno** asociado



## METODOLOGÍA

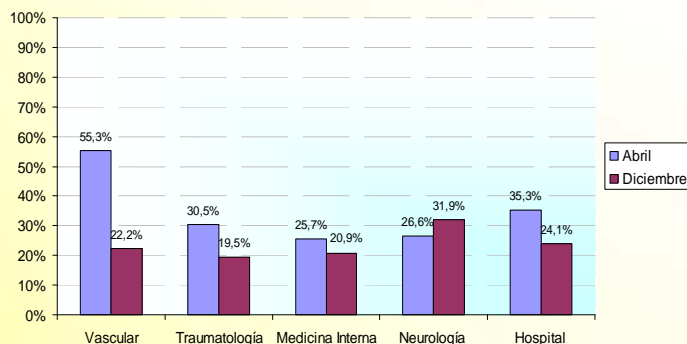
Estudio observacional de la **incidencia** de flebitis en cuatro plantas de hospitalización. Comparación de dos periodos de 15 días. El primero **sin** intervención (periodo abril 2015) y el **segundo** (periodo noviembre 2015) tras un proceso formativo y de implantación del paquete de medidas.

La información de cada planta era recogida por el **mismo personal** responsable de la colocación y mantenimiento de los CVP.

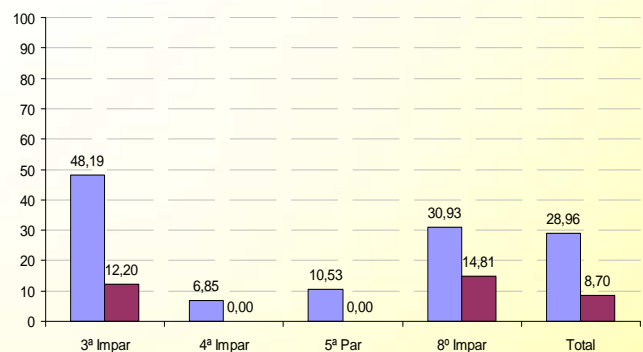
Los datos del periodo noviembre eran de baja calidad y se optó por **corregirlos** de forma retrospectiva a través de historia clínica.

## RESULTADOS

Utilización de CVP



Densidad de incidencia de flebitis (Flebitis x1000 días-catéter)



La incidencia acumulada de pacientes con flebitis asociada a CVP ES:

- En el periodo de **abril** del **13,5 %** (IC 95% 7,5 – 22,3).
- En el periodo de **noviembre** del **3,6 %** (IC 95% 0,7 – 10,3).

## CONCLUSIONES

1. Uno de cada 8 pacientes con CVP colocado en planta desarrollaba **flebitis** en el Hospital de Cabueñes en abril y en noviembre ¿la padece Uno de cada 28 pacientes con CVP?
2. Existe un **sesgo** que llamamos '**efecto Zero**', una variante del efecto Hawthorne, una forma de reactividad **psicológica** por la que el personal modifica su conducta y hay una disrupción entre lo que recoge y lo que hace. Influye que todo el personal no esté correctamente formado e informado.
3. Se debe tomar con **cautela** la primera evaluación de los proyecto **Zero** y esperar una incidencia de infecciones en forma de **U** en estudios posteriores.