

# IMPACTO DE UN PROGRAMA DE FORMACIÓN ON LINE DE UN PROYECTO MULTIFACTORIAL EN LA REDUCCIÓN DE FLEBITIS DE VÍAS PERIFÉRICAS

Iriarte Ayestaran M. J., Uriz Sorbet L., Ezpeleta Lobato G., Zaratiegui Sagardoy L., Echeandia Valencia B.  
Servicio de Medicina Preventiva e Higiene Hospitalaria. Complejo Hospitalario de Navarra

## INTRODUCCIÓN Y OBJETIVO

En España, así como en otros países de la Unión Europea, se han implementado planes estratégicos para mejorar la seguridad de la atención sanitaria que reciben los pacientes. La instauración con éxito de programas de control de la infección nosocomial que incluyen estrategias combinadas de intervención educativa continuada con vigilancia epidemiológica han contribuido al desarrollo e implementación de programas similares tales como el proyecto Flebitis Zero (fzero) para garantizar un acceso venoso periférico seguro y eficaz, así como la minimización de los eventos adversos asociados a dicha práctica.

El objetivo del estudio es valorar el impacto de un programa de formación de prevención de las infecciones asociadas a dispositivos vasculares periféricos sobre el uso de antisépticos para higiene de manos y preparación de la piel y en la reducción de flebitis.

## MATERIAL Y MÉTODO

- Tipo de estudio:** Estudio observacional en 2 fases: PRE y POST-formación.
- Población de estudio:** Pacientes ingresados en las plantas segunda (quirúrgica) y quinta (médica) del bloque General B del Complejo Hospitalario de Navarra entre el 13 al 28 de abril de 2015 (fase PRE-formación) y 16 al 30 de noviembre de 2015 (fase POST-formación).
- Seguimiento realizado:** Se realizó un seguimiento prospectivo de cada vía periférica insertada a cada paciente durante el periodo de estudio.
- Metodología empleada:** Para valorar el impacto de la formación del proyecto Flebitis ZERO realizada en el Complejo Hospitalario de Navarra sobre la incidencia de flebitis se compararon los valores obtenidos en tres variables antes y después de la misma.
  - Antisepsia higiene de manos adecuada: si se empleó para la misma jabón antiséptico o gel hidroalcohólico.
  - Antisepsia de la zona de punción adecuada: si se empleó clorhexidina alcohólica >0,5% para su realización.
  - La aparición de flebitis. (Como criterio de flebitis se empleó el consensuado en el proyecto fzero).
- Análisis estadístico:**
  - *Análisis descriptivo:* Mediante confección del diagrama de barras y cálculo de los porcentajes obtenidos en las variables cuantitativas.
  - *Estudio factores de riesgo asociados:* Se realizó en dos etapas: en la primera se realizó una aproximación univariante mediante el test de ji- cuadrado. Posteriormente aquellas variables que resultaron tener significación estadística fueron estudiadas mediante un modelo de regresión logística (multivariante) con enfoque predictivo.

## RESULTADOS

Figura 1: Resultados obtenidos en la evaluación univariable de la antisepsia de la higiene de manos PRE (Fase I) y POST (Fase II) formación

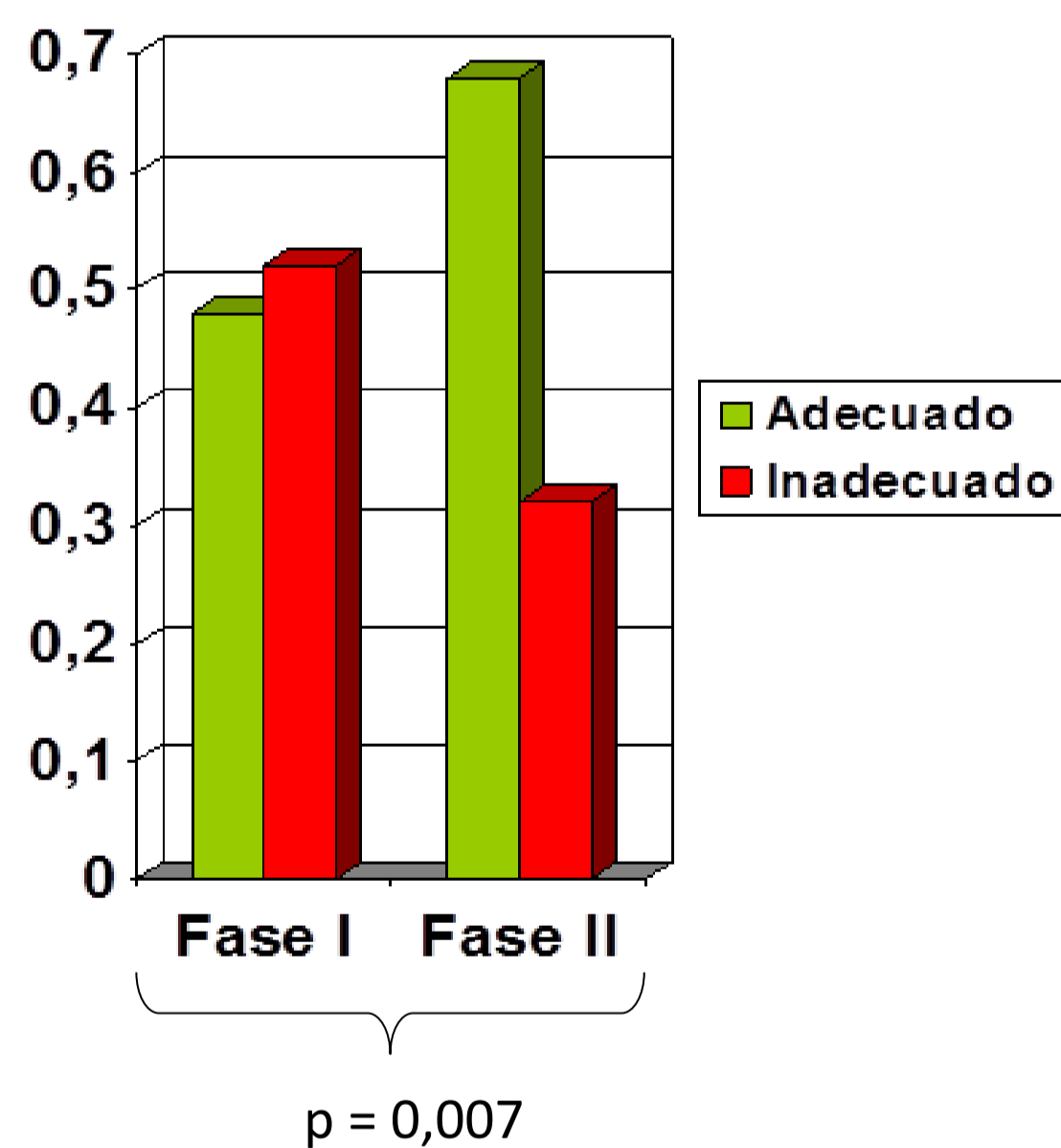


Figura 2: Resultados obtenidos en la evaluación univariable de la antisepsia de la zona de punción PRE (Fase I) y POST (Fase II) formación

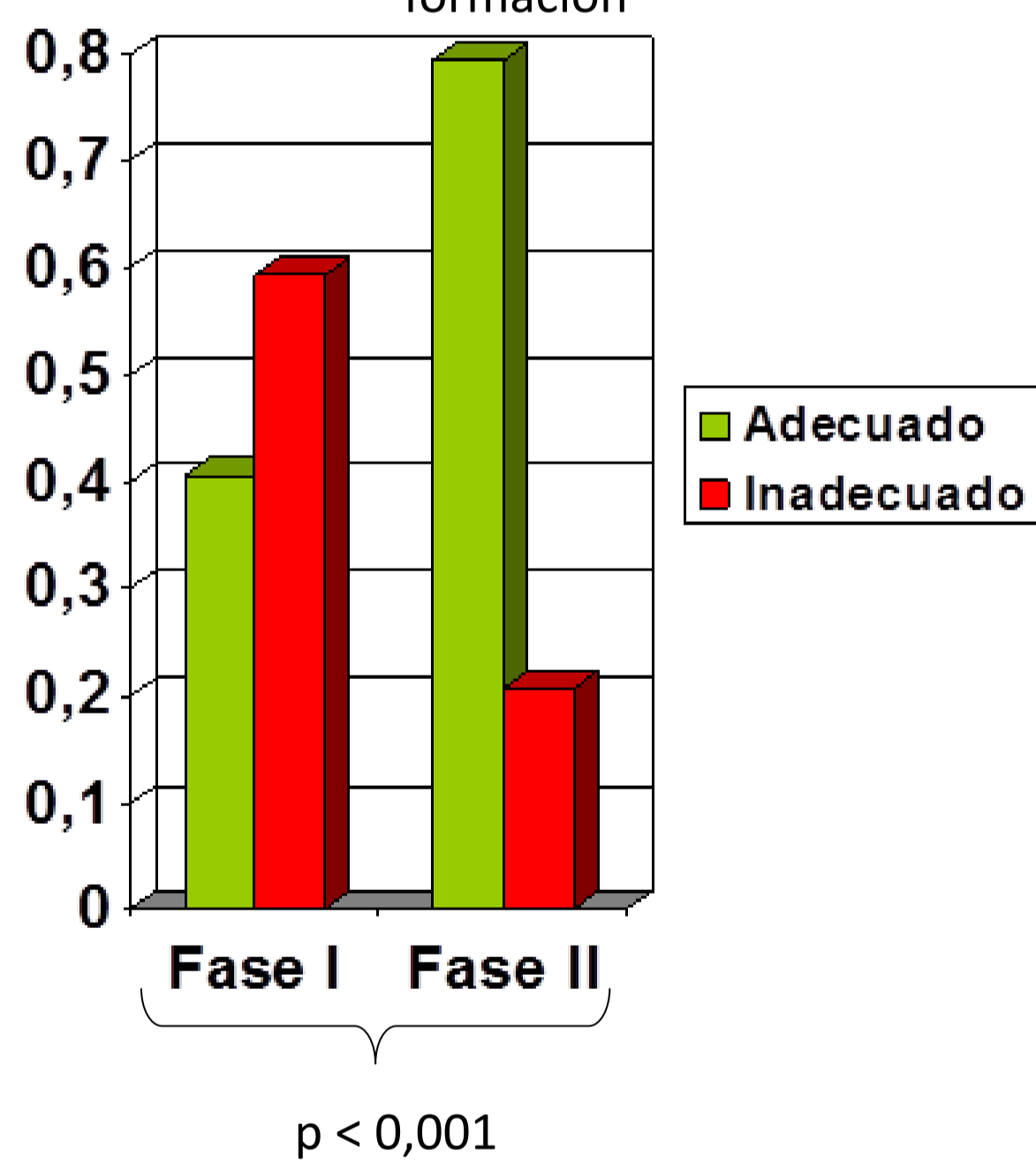


Figura 3: Resultados obtenidos en la evaluación univariable de la aparición de flebitis PRE (Fase I) y POST (Fase II) formación

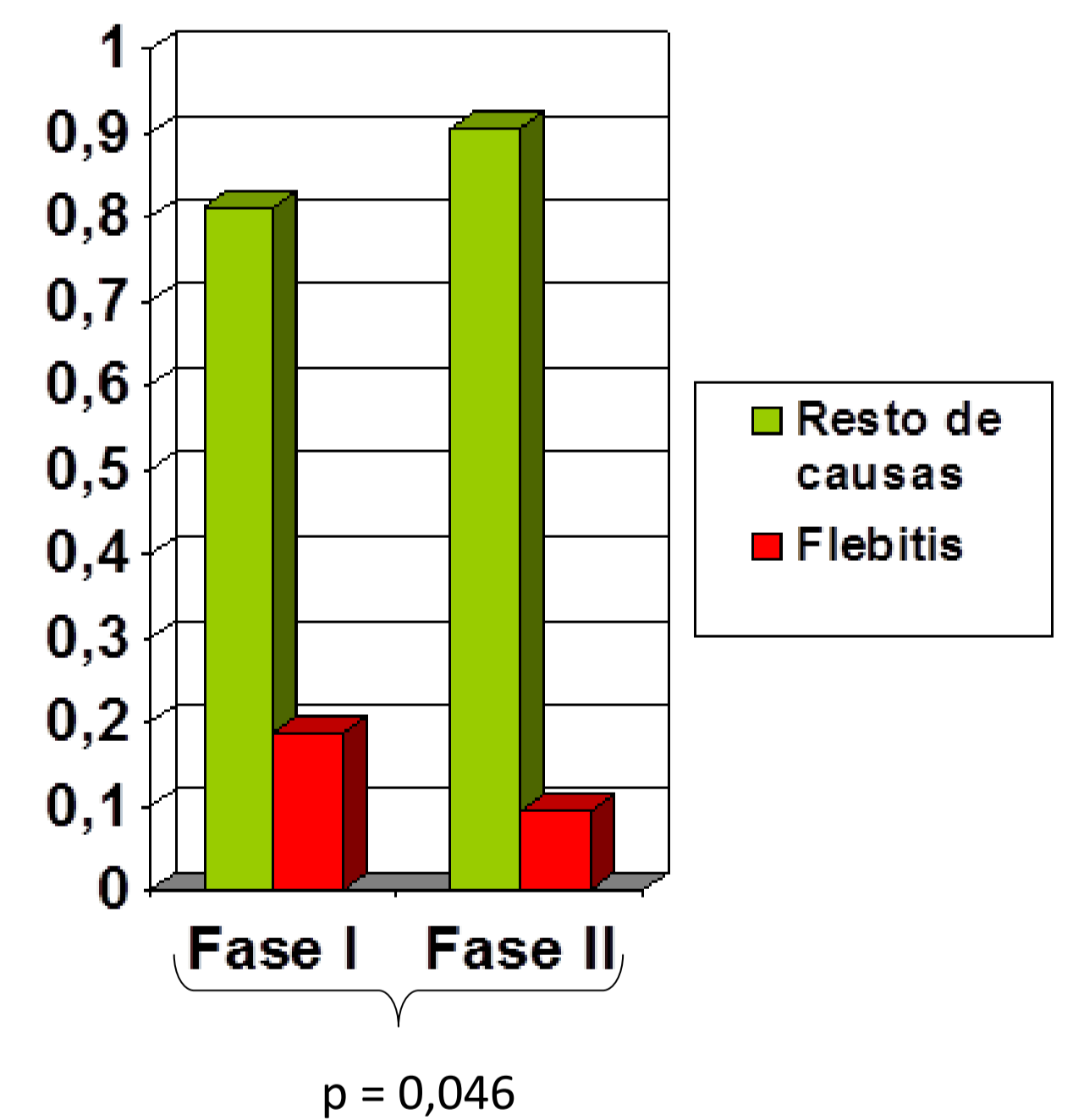
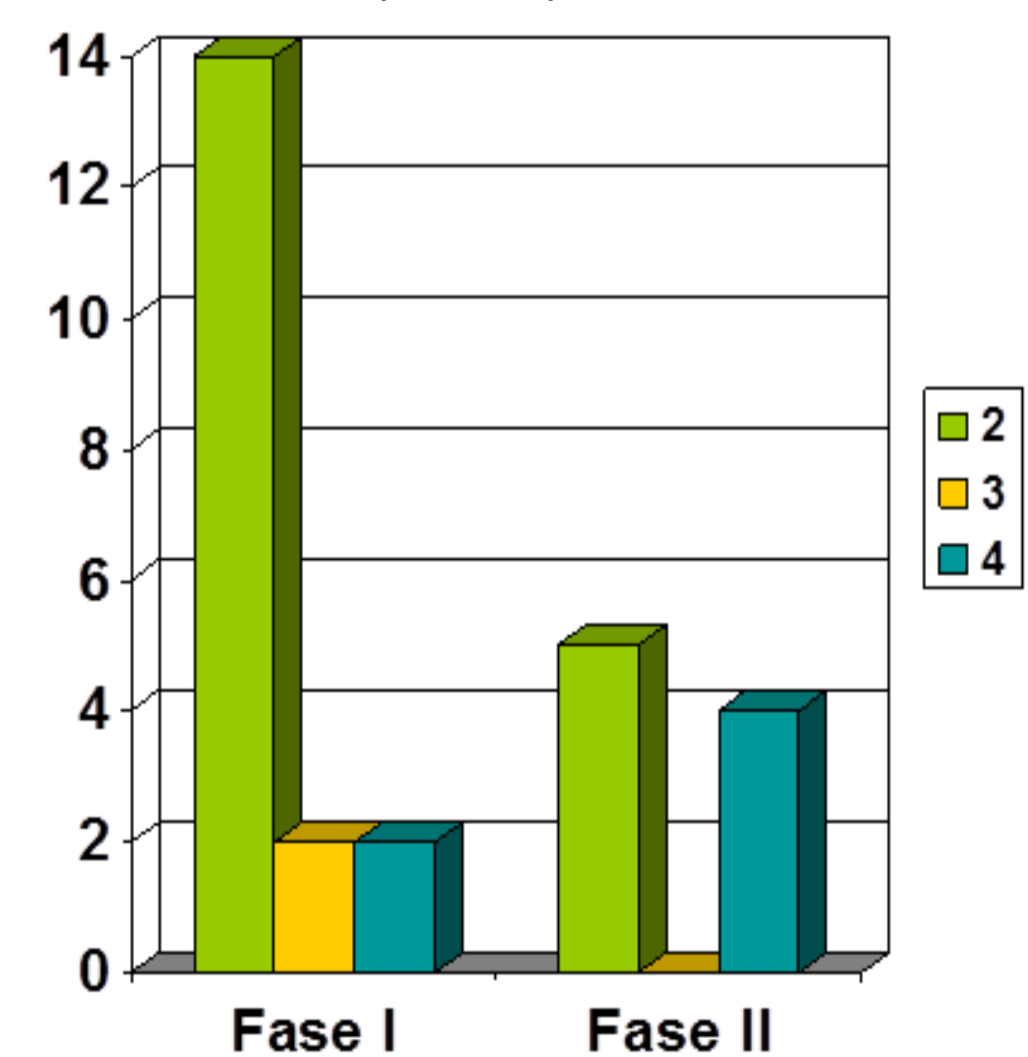


Figura 4: Resultados obtenidos en la evaluación del modelo multivariable con enfoque predictivo empleando un modelo de regresión logística. (En verde se señalan los factores protectores y en naranja los factores de riesgo identificados por el modelo).

flebitis	Odds Ratio	Std. Err.	z	P> z	[95% Conf. Interval]
_Iestudio_1	.1133748	.0794731	-3.11	0.002	.0286975 .4479085
_Isexo_1	.3481775	.1768186	-2.08	0.038	.1286845 .9420528
_Iobesidad_1	6.434191	4.645208	2.58	0.010	1.563015 26.48651
_Iturno_1	3.905998	2.06711	2.57	0.010	1.384407 11.02047
_Iturno_2	1.396626	1.052425	0.44	0.658	.318903 6.116479
_Imediament_1	4.429281	2.957814	2.23	0.026	1.196499 16.39661
_Ianalgesia_1	12.31225	14.27405	2.17	0.030	1.269135 119.4448
_Iotros_med_1	.1959031	.1428586	-2.24	0.025	.0469158 .8180196
_cons	.02196	.0270491	-3.10	0.002	.0019641 .245524

Figura 5: Distribución de los grados (escala Maddox) de flebitis en las fases PRE (Fase I) y POST (Fase II) formación



## CONCLUSIONES

- El programa de formación ha aumentado las prácticas seguras en utilización de antisépticos, tanto para higiene de manos como para inserción de catéteres, reduciendo de forma estadísticamente significativa el porcentaje de flebitis.
- La formación es una medida efectiva en la reducción del número de episodios de flebitis.
- En nuestro estudio el sexo, la obesidad, el realizar la inserción de la vía periférica durante el turno vespertino y la manipulación del catéter para introducir medicación intravenosa directa y/o analgesia se asociaron con el desarrollo de flebitis. Es conveniente un estudio más exhaustivo de estos factores y su asociación con el desarrollo de flebitis.
- Es necesario plantear otras intervenciones sobre los factores modificables, tales como la manipulación del catéter, que pudieran asociarse al desarrollo de flebitis para disminuir aun más su incidencia en nuestros pacientes.