

CREACIÓ D'UN EQUIP DE TERAPIA ENDOVENOSA (ETI). UN REPTE PER INFERMERIA

**Grau Farrus, I.C; Parejo Arrondo, M.T; Isern Catala, M.F; Bayona Escat, L; Griso Jurado, B;
Mateo Dominguez, X; Alvarez Ramos, T.; Guma Padró, J.**

**Institut d'Oncologia de la Catalunya Sud
Hospital Universitari Sant Joan de Reus**

Ponent : Grau Farrus, Immaculada Concepció

Correu: igräu@grupsagessa.com

Tel: 610 28 21 07

CREACIÓ D'UN EQUIP DE TERÀPIA ENDOVENOSA (ETI).

UN REPTE PER INFERMERIA

INTRODUCCIÓ

L'equip de teràpia endovenosa (ETI) neix davant la inquietud dels professionals d'infermeria d'oncologia per la necessitat d'administrar els tractaments preservant al màxim els accessos venosos, evitar els efectes adversos, garantint la seva integritat i disponibilitat al llarg de la vida.

Tot això suposava un nou concepte en l'atenció integral al pacient i un repte per infermeria.

L'ETI esta constituït per un equip multidisciplinari format per infermers/es experts/es i especialitzats/es en accessos intravasculars, que treballen en coordinació amb els metges responsables del pacient. Es l'equip de referència en accessos venosos de tot el centre.

OBJECTIUS

- Millorar la qualitat i seguretat del pacient
- Reduir les BRC (Bacterièmies relacionades amb el catèter)
- Preservar i gestionar el patrimoni venós dels pacients
- Potenciar la tasca autònoma i resolutiva d'infermeria
- Actualitzar i millorar els coneixements dels membres de la ETI
- Conèixer e implementar les noves tecnologies
- Participar en projectes d'investigació
- Explotar la base de dades per al seguiment dels catèters
- Crear protocols sobre la inserció, maneig i manteniment.
- Reduir costos hospitalaris (ingressos, material, temps.....)

MATERIAL I METODEDE

Es dissenya circuit per a la petició d'inserció de cateters centrals i mide-line. Es crea una agenda propia. Es facilita el desplaçament a peu de llit en aquells casos que es complexe fer-ho a la consulta. S'elabora un consentiment informat, un full informatiu dels cateters, una base de dades per al registre i control i un registre específic a la HC. Es fa difusió i formació entre els professionals per l'estandardització de cures i aplicació del protocol.

RESULTATS

Desde la consolidació de l'equip, fins a dia d'avui, se han insertat 1235 PICC i 300 Mide-line. S'ha realitzat formació a 225 infermeres en cures i manteniment i 27 en inserció i comprovació. S'han tingut que retirar un 0'3% de PICC i cap mide-line per infecció i un 2,25% per trombosis. El nombre de dies de catèter ha estat de 180.310 dies amb un rang de 1375-72 en el PICC i 5.070 amb un rang de 64-5 en els mide-line.

CONCLUSIONS

Comptar amb infermeres expertes en accessos venosos garantitza l'adequació dels dispositius per a cada tipus de pacient i tractament.

El coneixement adquirit pels professionals repercuteix directament a la qualitat assistencial.