



JORNADAS NACIONALES DE
**ENFERMERAS
GESTORAS**

26 al 28 de Marzo del 2025

ORGANIZA:

ANDE

Asociación Nacional
de Directivos de Enfermería

*“Escalando en la gestión”
El valor de la excelencia*



Variabilidad en la aplicación del protocolo del catéter PICC: un análisis cualitativo en ámbitos asistenciales

*Grau Farrús, I.C; Boqué Cavallé, M.; Ferrer Grau, C.;
Alvarez Ramos, T.; Vidal Doménech, L.*

INTRODUCCIÓN

El PICC es un dispositivo determinante en la práctica clínica actual, especialmente en el manejo de pacientes que requieren accesos venosos prolongados.



La variabilidad en la aplicación del protocolo del catéter central de inserción periférica (PICC) puede afectar la seguridad del paciente y la eficiencia asistencial.

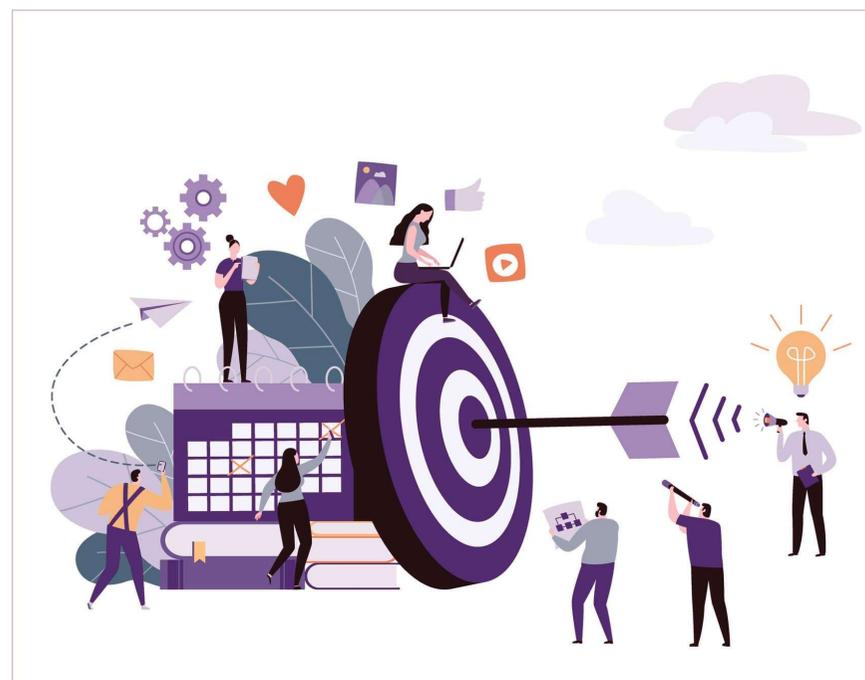
Factores como la formación, la experiencia y la disponibilidad de recursos pueden influir en la adherencia a las buenas prácticas.

Este estudio analiza el grado de conocimiento y aplicación del protocolo del PICC de los profesionales del Hospital Universitario Sant Joan de Reus y sus 5 centros de Atención Primaria de Salud - Baix Camp.



OBJETIVO

- Analizar las experiencias, dificultades y estrategias de las profesionales de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter PICC.



MATERIAL Y MÉTODO

Se llevó a cabo un estudio cualitativo con enfoque fenomenológico mediante Grupos Focales (GF), para poder explorar las diferentes perspectivas, experiencias, emociones y estrategias de los profesionales en el cuidado y mantenimiento del PICC.

- ✓ Se incluyeron 12 enfermeras por grupo, seleccionadas mediante muestreo intencional para garantizar diversidad en experiencia y ámbito asistencial.



- ✓ Las sesiones se realizaron hasta la saturación de la información y su duración fueron de 90 minutos cada una.

- ✓ Los datos fueron analizados siguiendo el análisis temático de Braun y Clarke (2006)



- ✓ El estudio contó con la aprobación del comité ético correspondiente y todos los participantes firmaron un consentimiento informado.

MATERIAL Y MÉTODO

Los contenidos y ejes de investigación se elaboraron en base a la literatura revisada.

Los ejes de investigación fueron:

- Conocimiento del protocolo de inserción, mantenimiento y cuidados del PICC del centro.
- Acuerdo o en desacuerdo de las directrices a seguir y la evidencia científica.
- Actuación ante posibles complicaciones y/o dificultades en el manejo.



MATERIAL Y MÉTODO

- ❑ Dificultades y aspectos facilitadores detectados en la aplicación práctica según el nivel asistencial o otras variables relacionadas (formación, conocimientos previos, experiencia profesional...)
- ❑ Conocimiento y resistencias en la utilización del protocolo en la práctica asistencial.



El análisis de los datos se realizó en relación con el discurso de los GF i la audición del audio para poder determinar las categorías y subcategorías, en base a los objetivos del estudio.



RESULTADOS /CONTENIDOS

CATEGORIAS	SUBCATEGORIAS
Categoría 1: Formación y conocimiento del protocolo HUSJR	Conocimientos de los cuidados basados en la evidencia aportada (protocolo)
	Realización de formación específica previa a la práctica
Categoría 2: Acuerdo/desacuerdo con las directrices y evidencias	Discrepancias con el protocolo
	Acorde con el protocolo
Categoría 3: Mantenimiento y cuidados del PICC	Cumplimiento de las medidas de asepsia: desinfección, bioconectores y apósitos
	Seguridad, confort y bienestar
	Lavado de los catéteres
Categoría 4: Actitud relacionada con las complicaciones y/o dificultades en el manejo del PICC	Aplicabilidad de la técnica de mantenimiento
	Respuesta ante las complicaciones
Categoría 5: Dificultades y aspectos facilitadores en la aplicación de la práctica	Factores estructurales: lugar, recursos materiales...
	Factores de gestión
	Cargas de trabajo
	Rotación enfermería

RESULTADOS /CONTENIDOS

Categoría 1. Formación y conocimiento del protocolo HUSJR: conocimiento que tienen las enfermeras del protocolo establecido en el centro, en relación con las guías y recomendaciones específicas y la formación adquirida o recibida.



Categoría 2. Acuerdo/desacuerdo con las directrices y evidencia aportada: análisis del cumplimiento de las directrices y evidencia científica.

Categoría 3. Mantenimiento y cuidados del PICC: cuidados de enfermería que se realizan en el PICC, administración de fármacos, asepsia, sellado o cualquier otro aspecto de los cuidados.



RESULTADOS /CONTENIDOS

Categoría 4. Actitud hacia las complicaciones y/o dificultades en el manejo del PICC: dinámicas y acciones que las enfermeras utilizan ante las dificultades en el manejo del PICC y su respuesta en las complicaciones.

Categoría 5. Dificultades y aspectos facilitadores en la aplicación de la práctica: determinar aquellos factores estructurales, de gestión y formación que pueden facilitar o dificultar la práctica clínica.

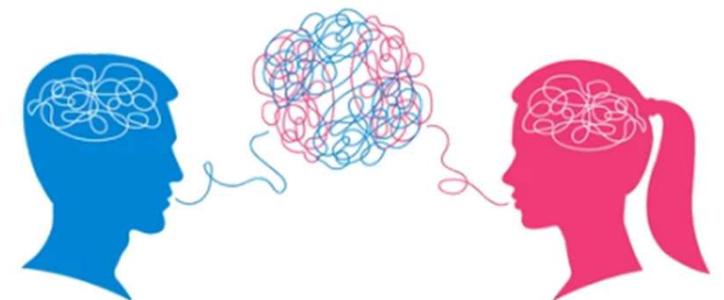


RESULTADOS /CONTENIDOS

➤ Grado de conocimiento del protocolo de inserción, mantenimiento y cuidados de PICCs y formación específica.

Los dos grupos destacaron que el conocimiento del protocolo estaba en su práctica clínica, pero reconocen que la presión asistencial, en la mayoría de los casos, es el motivo de la variabilidad en la realización de diferentes técnicas, que más tarde se convierten en recurrentes porque subjetivamente, los resultados son los mismos.

“ Hay muchas veces, por la carga de trabajo, falta de tiempo.... realizas variaciones en las curas... cambios de apósitos, tiempo entre curas....”

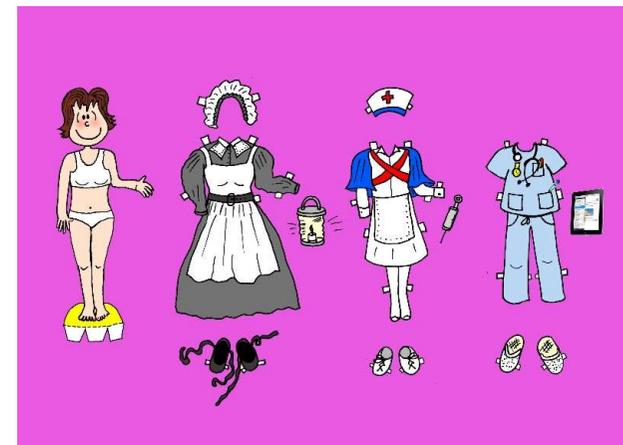


RESULTADOS /CONTENIDOS

➤ Grado de acuerdo/desacuerdo con las directrices a seguir y la evidencia aportada

Todos los profesionales de ambos grupos estuvieron de acuerdo con las directrices y evidencia aportada, comentado que el protocolo esta realizado por expertos en el tema.

“ Aunque podemos estar de acuerdo en las directrices de los protocolos, a veces y porque “ siempre se ha hecho así” no se siguen las recomendaciones de los protocolos. “



RESULTADOS /CONTENIDOS

➤ Realización del mantenimiento y cuidados del catéter

El GF hospitalario destaca la variabilidad entre los profesionales en relación al manejo de los dispositivos, mientras que el GF de Atención Primaria pone énfasis a no disponer del material especificado en el protocolo, necesitando muchas veces pedir al centro hospitalario la suministración del material, siendo imposible en ocasiones, aplicar el protocolo con los materiales establecidos. Explican que este es uno de los motivos de la variabilidad en los cuidados.

“ Nuestros centros no tienen todo el material que se debe utilizar, según protocolo, y cuando tienes al enfermo delante utilizas los materiales que tienes a mano”



RESULTADOS /CONTENIDOS

➤ Actuación ante las posibles complicaciones y/o dificultades en el manejo

Las complicaciones y las dificultades en el manejo, fue un tema ampliamente debatido en los grupos, aspecto muy importante para ellos debido a los efectos que se puede producir en los pacientes. Se analizaron algunas como: infección, trombosis, flebitis, migración, así como el reflujo del dispositivo y su utilización fuera del ámbito hospitalario.

Los dos GF coinciden en derivar al paciente a la unidad de terapia intravenosa del centro hospitalario.

“ Cuando vemos una posible complicación lo derivamos al centre hospitalario”



RESULTADOS /CONTENIDOS

➤ Dificultades y aspectos facilitadores detectados en la aplicación práctica según el nivel asistencial o otras variables relacionadas

Los dos grupos y todos los profesionales destacan la importancia de la formación previa y continua.



En ambos grupos existe una sensación de que no se registra todo lo necesario, dada la priorización de la atención directa al paciente ya la familia.



También enfatizan que tener una unidad de terapia endovenosa, con profesionales especializados y de fácil accesibilidad es un aspecto facilitador en la práctica clínica. Pero insisten en que hay que mejorar la coordinación.



CONCLUSIONES

- ✓ El estudio concluye que es necesario implementar estrategias de formación continua para homogenizar la práctica clínica en el manejo del PICC, así como la capacitación de los profesionales
- ✓ Los factores que más influyen son: déficit de formación, carencia de recursos humanos y materiales, excesiva presión asistencial y escasa coordinación.
- ✓ La adhesión más estricta a los protocolos establecidos podría reducir las complicaciones y mejorar la calidad de la atención.
- ✓ Los hallazgos ofrecen una base para intervenciones futuras que promuevan una atención más segura y eficiente para los pacientes.



Salut/ Hospital Universitari Sant Joan REUS



- 🏠 Av. del Dr. Josep Laporte, 2. 43204 Reus
- ☎ 977 310 300
- 🌐 www.hospitalsantjoan.cat
- ✉ info@hospitalsantjoan.cat
- 📱 @HospitalReus

