

Intervención estratégica de enfermería: método de prevención de infecciones del acceso vascular (AV) en hemodiálisis

Mónica Pereira García, Paula Manso del Real, Laura Riesco Gutiérrez, Sandra Yaneth Vanegas Durán

Fundación Renal Íñigo Álvarez de Toledo (FRIAT) - Hospital Jiménez Díaz. Madrid. España

Introducción:

Las infecciones del acceso vascular en hemodiálisis se han puesto en relación con el aumento de la mortalidad del paciente renal, siendo la educación sanitaria, la prevención y las intervenciones de enfermería la mejor manera de evitarlas. Pero en muchas ocasiones la rutina y dilatada experiencia hace que se relajen los protocolos y los controles del personal. Sin embargo existen evidencias de que se deben de mantener controles y formaciones periódicas, aún con el personal más experto. Además el propio paciente debe de estar involucrado en un correcto manejo de su acceso vascular.

Objetivos:

1. Disminuir la tasa de infecciones de accesos vasculares en hemodiálisis a través de un plan estratégico de enfermería, basado en la educación sanitaria, formación rigurosa del personal y pacientes en higiene de manos e implantación de protocolo unificado de conexión y desconexión del acceso vascular en hemodiálisis.

2. Mantener los resultados en un tiempo prolongado.

Material y Método:

Se ha llevado a cabo un estudio prospectivo, comparativo e intervencionista en 9819 sesiones de diálisis en pacientes de nuestra unidad durante el año 2015. Se comparó la tasa de infecciones de las fístulas arteriovenosas y catéteres venosos centrales con respecto al año 2014 tras la implantación de un método estratégico de enfermería basado en 3 actuaciones:

-Educación sanitaria de los pacientes a través de un video explicativo de los cuidados del AV emitido en la sala de espera de la unidad, grabado por el personal de enfermería del centro.

-Formación y evaluación rigurosa en higiene de manos tanto del personal como de los pacientes.

-Aplicación de un protocolo unificado para el manejo del acceso vascular en la conexión y desconexión, con evaluaciones periódicas.

Resultados:

En el año 2014 se realizaron un total de 10186 sesiones de diálisis (sesiones con fístula arteriovenosa: 5963 y catéter: 4223), obteniendo una tasa de infecciones de catéter tunelizado del 0,023% y tasa de infecciones de FAV del 0%. Durante este año se tenía implantada como medida estratégica de enfermería un protocolo unificado de conexión y desconexión de AV riguroso. En 2015 el total sesiones fueron 9819 (sesiones con fístula arteriovenosa: 6078 y catéter: 3741), obteniendo una tasa de infecciones en ambos casos del 0%.

Conclusión:

- 1. La aplicación del protocolo de conexión y desconexión como única medida, consigue unos resultados óptimos
- 2. La intervención de enfermería enfocada en la educación sanitaria del paciente y la formación en higiene de manos da un valor añadido, que mejora los resultados en la tasa de infecciones de los accesos vasculares, y lo mantiene durante un tiempo prolongado.
- 3. La evaluación constante de las prácticas relacionadas con el manejo del acceso vascular por el paciente y enfermería ayuda a mantener unos resultados óptimos, sin que el personal lo considere una intromisión.