

# ESCOLA DE ENFERMAGEM AURORA DE AFONSO COSTA



LA UTILIZACIÓN DE  
TECNOLOGÍAS EN LAS  
TERAPIAS INTRAVENOSAS  
EN PACIENTES AGRAVADOS

**Ana Paula Amorim Moreira**  
moreira.ana78@gmail.com  
Universidade Federal  
Fluminense  
RJ, Brazil

**Cristina Lavoyer Escudeiro**  
cristinalescudeiro@gmail.com  
Universidade Federal  
Fluminense  
RJ, Brazil

## LA UTILIZACIÓN DE TECNOLOGÍAS EN LAS TERAPIAS INTRAVENOSAS EN PACIENTES AGRAVADOS: UN ESTUDIO DESCRIPTIVO



### RESUMEN

Estudio de abordaje cualitativa, del tipo descriptivo, desarrollado en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) de un Hospital Universitario de alta gama ubicado en el Estado de Rio de Janeiro, con un conjunto de enfermería que actúa en la atención de los pacientes agravados en uso de terapia intravenosa (TIV) central continua entre sujetos. Metas: Identificar las tecnologías de salud disponibles para uso durante la TIV central continua en el UCI, verificando la utilización de dichas tecnologías por el grupo de enfermería en la atención de las TIVs centrales continuas instaladas en los pacientes ingresados en la UCI y hacer un abordaje en discusión sobre las facilidades y dificultades en el uso de las tecnologías mientras la TIV central continua se establece. Se pretende permitir al profesional de enfermería a establecer sus prioridades en su actuación, disminuir desperdicios evitando el trabajo doble en un mismo tema y fortalecer la calidad en atención.

**Descriptor:** Infusiones Intravenosas, Infusiones Parentales, Efectos Adversos.

### SITUACIÓN PROBLEMA Y SU SIGNIFICADO

En la Historia de la Terapia Intravenosa (TIV), en el siglo XVII, Christopher Wren puso opio en la red venosa de un perro utilizando una pluma de un ave, obteniendo resultado inmediato. Desde este momento, la tecnología y la investigación científica han posibilitado el desarrollo de productos y equipos específicos para la administración parental de soluciones y de fármacos<sup>(1)</sup>. Hoy en día se dispone de muchas nuevas tecnologías, que van desde catéter intravenosos, accesorio de seguridad hasta a las bombas de infusión de última generación tecnológica, que se considera tecnología en salud, según la RDC nº 2 publicada por la AVISA. La TIV está considerada

como uno importante recurso terapéutico , indicado a la mayoría de los pacientes ingresados, y a veces representa una de las condiciones básicas de sus tratamientos<sup>(2)</sup>, y además para que se obtenga una TIV de calidad , sin errores de infusión, se necesita fundamentalmente que se disponga de recursos humanos calificados o expertos y en suficiente número, plano físico adecuado, inversiones financieras, equipos y tecnologías apropiadas y trabajo interdisciplinar.<sup>(3)</sup>

Sin embargo, pese todo incremento que se relaciona a la incorporación de nuevas tecnologías en la TIV, a lo largo de mi experiencia profesional observo que el grupo de enfermería aunque disponiendo de algunas de esas tecnologías, de las cuales puede favorecerles y también a los pacientes, mientras la realización de esa terapia, o no las utilizan o cuando lo hacen, lo hacen inadecuadamente. Con ese estudio se pretende permitir al profesional de Enfermería que establezca prioridades durante su actuación, disminuir el despilfarro con la reducción de los costes, evitar la ocurrencia del trabajo doble (o trabajo sobre trabajo)y fortalecer, principalmente, la calidad de atención como una premisa, no cómo una consecuencia del trabajo.

### **CUESTIONES ORIENTADORAS**

¿Cuáles son las tecnologías de salud disponibles en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) que se utilizan en la TIV? ¿Cómo el grupo de Enfermería se utiliza de esas tecnologías mientras la atención al paciente? ¿Cuáles son las facilidades y las dificultades que se encuentran en el manejo de esas tecnologías?

### **METAS**

Identificar las tecnologías existentes en el área de la salud para uso en la TIV central continua en el UCI, verificar la utilización de tales tecnologías por el grupo de enfermería en el cuidado a las TIVs centrales continuas instaladas en los pacientes ingresados en el UCI y plantear las facilidades y dificultades en el uso de las tecnologías durante la TIV central continua.

### **CAMINO TEÓRICO-METODOLÓGICO**

Investigación científica cualitativa, del tipo descriptivo que será desarrollado en un UCI de un Hospital Universitario de grande monta ubicado en el Estado do Rio de Janeiro teniendo los profesionales de enfermería como agentes (sujetos). Se Utilizará una entrevista pre-estructurada y la observación individual como para adquirir datos. La observación ocurrirá a partir de visitas de ruta observacional,

en trabajos de distintos turnos, con visitas realizadas en cada sector, con el objetivo de registrar cómo el grupo de enfermería utiliza las tecnologías durante las TIVs centrales y continuadas. Los datos obtenidos tendrán función a partir del análisis del contenido categorial-temático. El estudio está aprobado por el comité de Ética en Investigaciones Científicas del dicho Hospital y se respetará los principios éticos y legales a la investigación científica con seres Humanos.

## REFERENCIA

- Martins MJ, Pecinalli NR, Sixel PJ. Cálculos de Gotejamento: validade das fórmulas e comparação de equipos. R. Enferm UERJ. 2003; 11(2):133-8.
- Dopico LS, Oliveira FT. Recomendações para uso de solução salina 0,9% em catéteres venosos periféricos. Enfermería Global. [periódico na Internet] 2007; [citado 2010 Nov 09]; 6(11):1-9. Disponível em : <http://revistas.um.es/eglobal/article/view/427/513>
- Martins TSS, Silvino ZR, Dias LS Profile of intravenous therapy in a pediatric university hospital and association with the occurrence of infusion failures: quantitative study **Online Brazilian Journal of Nursing**. 2010; 9(2). Available from: [http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/j.1676-4285.2010.3067/html\\_146](http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/j.1676-4285.2010.3067/html_146)