



**O.E.17. Percepción sobre la formación reglada recibida en Canalización Vascular
Ecoguiada para enfermeras en la UCI del HUIRJ**

JOSÉ ANTONIO FERNÁNDEZ MINCHÓN¹, CARINA ROQUE SENNA¹, JUAN CARLOS CALVO TENOR¹.

1. HOSPITAL UNIVERSITARIO JUAN RAMÓN JIMÉNEZ

Tipo de comunicación: Oral

Palabras clave

unidad de cuidados intensivos, formación, acceso vascular, ecoguiada, canalización

Introducción

La canalización vascular ecoguiada junto con mejora en los cuidados basados en la evidencia en el ámbito de los accesos vasculares ha supuesto una revolución y un cambio de paradigma para el abordaje del acceso vascular. Se ha convertido en una técnica esencial en la práctica de la enfermería moderna, permitiendo una mayor precisión y confianza para la enfermera y mayor seguridad para el paciente ya que se minimizan las complicaciones y mejora la experiencia de los mismos, siendo fundamental la formación de los profesionales.

Objetivos

Conocer las percepciones de las enfermeras sobre la formación reglada en canalización vascular ecoguiada

Material y método

Estudio descriptivo transversal realizado en el mes de diciembre de 2024 en la Unidad de Cuidados intensivos del Hospital universitario Juan Ramon Jimenez

Instrumento: cuestionario de elaboración propia con preguntas para la recogida de datos de variables sociodemográficas y para valoración de las percepciones enfermeras.



Resultados

Se recopilan 40 respuestas

El 75 % son mujeres, la edad promedio de 42 años y el 60% tienen experiencia superior a 5 años en UCI

Principales resultados:

Realización de formación reglada en Canalización Vascular Ecoguiada (67,5%).

Tras la formación el dominio de la técnica es bueno (55.6%) o muy bueno (7.4%).

Siempre se tiene en cuenta el diámetro mínimo recomendable para la inserción del catéter (48,1%).

El 40.7% siempre evaluación rápida de venas periféricas

El 44.4% desconoce el método ZIM de Dawson

El 48% considera que tiene muy pocos conocimientos en tunelización de catéteres

El 29.6% conoce bastante el guiado ECG intracavitario (PILOT)

El 92.6% siempre utiliza cobertura estéril máxima.

El 40,7% emplea 45-60 minutos por canalización y el 29,9% de 60-90 minutos.

El 55.6% considera que se reducen los efectos secundarios.

El 40% considera que debería hacer la técnica un equipo de enfermería externo a la UCI

Al 63% a veces le da tiempo a realizar la técnica en su jornada laboral, al 26% casi nunca le da tiempo.

El 48% considera muy necesaria más formación en este terreno.

Conclusiones

La técnica ecoguiada para canalización vascular requiere de profesionales cualificados. Los profesionales perciben un aumento en sus habilidades tras la formación.

Esta técnica supone un consumo importante de tiempo enfermero, por lo que podría requerirse un aumento de plantilla.

Hay aspectos como la tunelización, el guiado por ECG intracavitario o el protocolo RAPEVA que requieren una mayor formación.

Los profesionales perciben menos efectos secundarios y mayor confort en los pacientes.