

¿Qué es la información basada en la evidencia?

Igual que los detectives buscan pruebas para resolver un crimen, los profesionales de la salud buscan la evidencia en la que basar su práctica. El detective debe tener evidencia en la que basar su caso. De forma similar, el profesional de cuidados de salud debe tener evidencia que sustente los tratamientos que propone. Buscan información que les ayude a suministrar los cuidados más efectivos o beneficiosos a sus pacientes. Debido a la abundancia de información de la que disponen, el proceso de descubrir qué información es la mejor puede ser difícil y largo. Llevaría muchísimo tiempo a su médico cribar la gran cantidad de investigación e información disponible sobre un tema en particular. Aquí es donde el Instituto Joanna Briggs entra en juego. Llevamos a cabo el trabajo de "detective", proporcionando a los médicos (y a usted) la mejor evidencia disponible.

Fiabilidad de la evidencia

Se han evaluado la fiabilidad y la calidad de la evidencia sobre el tema de cada publicación para los consumidores del Instituto Joanna Briggs. Nosotros no puntuamos un procedimiento o tratamiento, sino la evidencia (o investigación) en la que se basa.

La evidencia puede jugar un papel crítico en cualquier investigación y es importante para los detectives reconocer la evidencia que proporcionará información "fiable" que ayude a la investigación. Esto mismo ocurre cuando se evalúa información de salud, ya que algunos tipos de evidencia son más fiables que otros.

En cuanto a la información basada en la evidencia para los consumidores del Instituto Joanna Briggs, puede estar seguro de que se utiliza la mejor evidencia disponible. Si desea más información sobre la investigación y los niveles de evidencia, no dude en contactar con el Instituto Joanna Briggs o visitar nuestra página para los consumidores.

"Los procedimientos descritos en este folleto sólo deben ser utilizados por personas que tengan la experiencia adecuada en el campo al que se refiere el procedimiento. La aplicabilidad de cualquier información debe ser establecida antes de apoyarse en ella. Este folleto ha sido cuidadosamente elaborado y resume la investigación disponible y el consenso de expertos, no obstante, el Instituto Joanna Briggs no se hace responsable de cualquier pérdida, daño, coste o responsabilidad sufrida o incurrida como resultado de la utilización de estos procedimientos (tanto si surge por contrato, negligencia o cualquier otra causa)".

¿Qué significa esto para los consumidores?

Como consumidores de cuidados de salud es importante saber que su tratamiento se basa en la mejor evidencia disponible. También es importante que usted disponga de toda la información con el fin de tener una mayor independencia con respecto a sus propias decisiones de cuidados de salud y para implicarse en el proceso de toma de decisiones.

Más información

El Programa de Información a los Consumidores del Instituto Joanna Briggs le proporciona revisiones de la literatura actualizadas para garantizarle que la información de que dispone está basada en la mejor evidencia disponible. El Instituto también elabora revisiones sistemáticas y Best Practice Information Sheets dirigidos a profesionales de la práctica clínica y de la salud. Esto significa que usted dispone del mismo alto estándar de publicaciones basadas en la misma información que las de los profesionales.

Contacto

El Instituto Joanna Briggs tiene centros colaboradores en Australia, España y por todo el mundo. Si desea más información sobre el Centro Colaborador Español del Instituto Joanna Briggs, no dude en visitar nuestra página web:

www.isciii.es/investen



CENTRO COLABORADOR ESPAÑOL
DEL INSTITUTO JOANNA BRIGGS PARA
LOS CUIDADOS DE SALUD BASADOS EN LA EVIDENCIA

Versión original traducida al castellano por: Lucía García Grande
Bajo la coordinación del Centro Colaborador Español del Instituto Joanna Briggs para los Cuidados de Salud Basados en la Evidencia

The cover features a blue and white circular logo at the top left. The title 'Manejo de las Cáñulas Intravenosas' is prominently displayed in large blue serif font. Below the title, a smaller orange box contains the text 'Información para la población'. At the bottom, another orange box contains the text 'Evidence Based Information Sheets for Consumers'.

Overlaid on the image are several lines of text in Spanish and English. In the upper right, it says 'La mejor evidencia disponible...'. In the lower right, it says 'para reducir el riesgo de infección'. The background is a blurred photograph of a person's arm with an IV line.

Sobre las cánulas intravenosas

El propósito de este folleto es proporcionarle la mejor evidencia disponible sobre la reducción del riesgo de infección asociado a las cánulas intravenosas.

¿Qué es una cánula?

Una cánula intravenosa es un tubo que se inserta en un vaso sanguíneo. Constituyen una práctica hospitalaria muy común e importante y se utilizan para administrar líquidos, nutrientes, medicamentos y productos sanguíneos. También se utilizan para monitorizar la circulación.

¿Cuáles son los riesgos?

Aunque se utilizan mucho, el tener una cánula insertada puede provocar una serie de infecciones. La complicación más importante es la flebitis (una vena inflamada que puede identificarse por una hinchazón y enrojecimiento alrededor de la cánula).

Existen una serie de factores que pueden aumentar la posibilidad de contraer una infección:

- Manos y equipo no limpios
- Equipo y apósisitos no cambiados frecuentemente

Estos factores pueden provocar la infección por gérmenes del punto de inserción y si no se tratan estos gérmenes pueden provocar una enfermedad grave. Sin embargo, existen procedimientos que pueden llevarse a cabo durante el periodo en que la cánula esté insertada y durante el cuidado de la misma, que pueden evitar que esto ocurra.

Referencias

Este Consumer Information Sheet está basado en una revisión sistemática y en un Best Practice Information Sheet realizados por el Instituto Joanna Briggs bajo la orientación de un panel revisor de expertos clínicos.

The Joanna Briggs Institute (1998) Management of Peripheral Intravascular Devices, Vol 2, Issue 1

Inserción

La localización de una cánula puede variar. Normalmente se inserta en la muñeca o el antebrazo. Sin embargo, la localización dependerá de las circunstancias individuales del paciente. La cánula en general no debería insertarse en una articulación y raramente se insertan en las extremidades inferiores ya que existe un mayor riesgo de infección.

Un buen lavado de manos es importante antes de insertar una cánula. Una vez hecho esto, su doctor o enfermera colocará una cinta alrededor de su brazo que le ayudará a encontrar una “buena” vena. Se asegurará de que la zona está limpia y puede que necesite eliminar el vello. Entonces, se utiliza una aguja pequeña para insertar la cánula. Se retira la aguja, dejando solamente la cánula insertada.

Puede que sienta una ligera presión o incomodidad en el momento de inserción de la cánula, por lo que puede necesitar una anestesia local para reducir esta molestia.

Cuidados

Su cánula estará cubierta por un apósito para que se mantenga limpia y en su sitio. Puede ducharse y bañarse, pero asegúrese de no golpear la cánula. Si el vendaje empieza a despegarse, avise a su médico o enfermera para que puedan sustituirlo.

Una vez que la cánula está colocada, no debería sentir ninguna molestia.

Se anima a los pacientes a informar de cualquier síntoma como dolor, quemadura, hinchazón o sangrado, ya que esto puede significar que el punto de inserción está infectado o que la cánula se ha salido de la vena.

Su cánula deberá ser sustituida de forma regular para prevenir la infección (normalmente cada 2 o 3 días). Las cánulas deberían retirarse tan pronto como ya no son necesarias y al primer signo de infección.

La evidencia sugiere...

Limpieza

La piel debe limpiarse con antiséptico antes de la inserción.

Lavado de manos

Las manos deben lavarse antes de la inserción, y durante el cuidado su médico o enfermera deben llevar guantes.

Apósisitos

Deben utilizarse gasas estériles o apósisitos transparentes (los apósisitos deben ser sustituidos cuando se cambia la cánula o cuando estén húmedos, sueltos o sucios).

Sustitución

La cánula y los tubos deben sustituirse regularmente (cada 2 o 3 días). Si su cánula se insertó en una urgencia debería sustituirse (en 24 horas).

Su cánula también debe ser “purgada” de forma regular, pero esto variará en los diferentes servicios o instituciones – no existe un estándar.

Infección

Si experimenta calor, sensibilidad, enrojecimiento, picor u otra irritación avise a su médico o enfermera lo antes posible.