

EVALUACIÓN Y RESULTADOS DE LA IMPLANTACIÓN DE LA GUÍA DE BUENAS PRÁCTICAS (GBP) DE ACCESO VASCULAR EN LA UNIDAD GERIÁTRICA DE AGUDOS DEL HOSPITAL INSULAR DE LANZAROTE (HIL)

Juana Rosa García Caraballo, Sara Fernández Sepúlveda, Sandra Isabel Morales González, Noelia Castellano Cáceres, Kevin González Medina y Orlando González Cabrera

01. OBJETIVOS

Evaluar la implantación de la Guía de Buenas Prácticas (GBP) de Acceso Vascular en la Unidad Geriátrica de Agudos del Hospital Insular de Lanzarote (HIL). Se busca analizar el grado de cumplimiento de los registros clínicos relacionados con los Dispositivos de Acceso Vascular (DAV), identificar posibles complicaciones asociadas y valorar la calidad de la atención prestada en relación con los estándares establecidos por la GBP.

02. PUNTOS PRINCIPALES

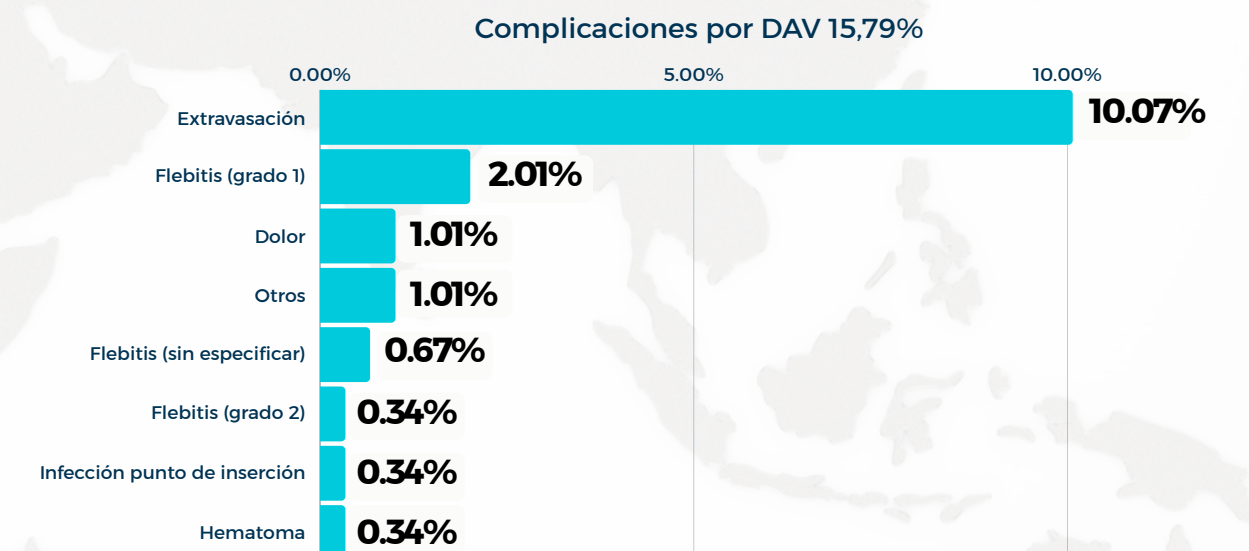
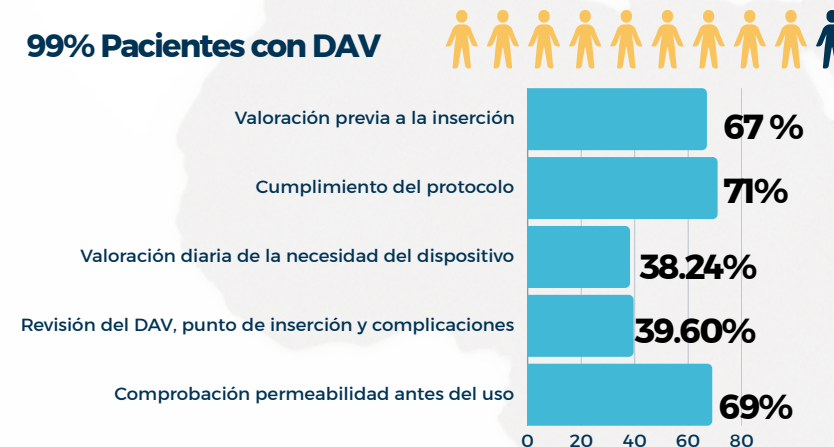
1. La correcta aplicación de la GBP de Acceso Vascular representa una herramienta clave para asegurar una atención sanitaria segura, eficaz y basada en la evidencia.
2. El estudio evidencia un cumplimiento parcial de los protocolos, así como áreas susceptibles de mejora, especialmente en lo referente a la valoración diaria del DAV.

03. MÉTODOS

Se llevó a cabo un estudio observacional, transversal y retrospectivo, basado en el análisis de los registros clínicos de 296 pacientes atendidos durante el año 2024 en la Unidad Geriátrica de Agudos del HIL. Se recopilaron datos demográficos, indicadores de cumplimiento de la GBP de Acceso Vascular, cuidados relacionados con el DAV, así como las complicaciones e incidencias registradas.

04. RESULTADOS

- La edad media de los pacientes fue de **85,74** años. El **99%** contaba con un DAV y el **67%** había sido valorado antes de su inserción. El cumplimiento general del protocolo alcanzó el **71%**.
- Sin embargo, la valoración diaria de la necesidad del DAV sólo se realizó en el **38,26%** de los casos, y el registro de la revisión del punto de inserción y posibles complicaciones en el **39,60%**. La comprobación de la permeabilidad previa al uso se documentó en un **69%** de los pacientes.
- En cuanto a las complicaciones, un **15,79%** de los pacientes presentó alguna, siendo la más frecuente la extravasación. La principal causa de retirada del DAV fue la finalización del tratamiento. La formación del personal se realizó de manera informal dentro de la unidad.



05. CONCLUSIONES

Se evidencia la necesidad de una mayor implementación de la GBP del Acceso Vascular en la unidad. Un adecuado mantenimiento y documentación del DAV contribuye a reducir complicaciones. La alta incidencia de extravasaciones se atribuye a las características propias del adulto mayor (fragilidad vascular, piel delgada, disminución de la percepción sensorial, presencia de agitación o demencia), lo cual no excluye la necesidad de aplicar buenas prácticas en las valoraciones. Es nuestra responsabilidad garantizar que el registro se realice cada vez con mayor calidad, apoyándonos en el refuerzo de la formación y en una práctica consciente y rigurosa.