

### **Cómo citar este documento**

Galindo Huertas, Solanye; Cipamocha Pinto, Cristina; García López, Sonia Yaneth. Validación de los protocolos de enfermería. ¿Son válidas y útiles las evidencias descritas en el “Protocolo de venopunción y manejo del catéter periférico”? Biblioteca Lascasas, 2010; 6(2). Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0543.php>

### **Lectura crítica**

## **VALIDACIÓN DE LOS PROTOCOLOS DE ENFERMERÍA ¿SON VÁLIDAS Y ÚTILES LAS EVIDENCIAS DESCRITAS EN EL “PROTOCOLO DE VENOPUNCIÓN Y MANEJO DEL CATÉTER PERIFÉRICO”?**

Solanye Galindo Huertas<sup>1</sup>

Cristina Cipamocha Pinto<sup>2</sup>

Sonia Yaneth García López<sup>3</sup>

Grupo de Investigación Exclusiones y Resistencia en el Cuidado de la Salud  
(GERCUS)

Escuela de Enfermería. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia

---

<sup>1</sup> Enfermera de la Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Tunja, Boyacá. Colombia. [solgalhu@gmail.com](mailto:solgalhu@gmail.com)

<sup>2</sup> Estudiante de Enfermería. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Tunja, Boyacá. Colombia. [criscipin@gmail.com](mailto:criscipin@gmail.com)

<sup>3</sup> Estudiante de Enfermería. Universidad Pedagógica y Tecnológica de Colombia. Tunja, Boyacá. Colombia. [sonyaneth@hotmail.com](mailto:sonyaneth@hotmail.com)

**Protocolo seleccionado:** “Protocolo de Venopunción y Manejo del Catéter Periférico” de un Hospital Público de Boyacá; elaborado por las enfermeras del comité de infecciones intrahospitalarias.

**Resumen:**

Objetivo: Establecer criterios de manejo de la venopunción y del catéter venoso periférico mediante el diseño y aplicación de una metodología práctica, que permite mantener en adecuadas condiciones de permeabilidad y asepsia los accesos venosos periféricos del paciente, minimizando complicaciones.

Diseño: El documento no describe la metodología utilizada.

Lugar: Hospital Público de Boyacá, Colombia.

**Comentario:**

Los protocolos de Enfermería son escritos que en la actualidad se elaboran a través de la recopilación de las mejores evidencias científicas existentes, con el fin de obtener recomendaciones válidas y aplicables que contribuyan a la “mejora de la calidad asistencial [a partir del] consenso en la aplicación de los cuidados”.<sup>1</sup>

La metodología recomendada para la elaboración de protocolos de atención es la Enfermería Basada en la Evidencia (EBE) que “es un instrumento poderoso, trascendental, que aporta solides al discurso de las enfermeras”;<sup>2</sup> constituye una recopilación de conocimientos y experiencias de las y los clínicos, sustentados en la investigación científica que aportan las mejores recomendaciones para el desarrollo de los procedimientos de enfermería.

Los elementos que permitirían definir el aporte de las evidencias, provienen de las metodologías usadas y de la aplicación de los resultados de investigación a las prácticas de cuidado. Uno de los elementos metodológicos de la EBE es la lectura crítica, que tiene como objetivo realizar el análisis profundo de la literatura, identificando su valor científico y la aplicabilidad de las evidencias.

La lectura crítica al “protocolo de venopunción y manejo del catéter periférico” (PVMCP) tuvo como objetivo valorar su utilidad clínica y la fuerza de sus recomendaciones, mediante la utilización de la lista de comprobación de Sackett, adaptada por Alberto Gálvez en su libro “Enfermería Basada en la Evidencia”,<sup>2</sup> la cual tiene tres ítems de evaluación a través de los cuales se puede determinar la calidad de las guías de práctica clínica y abarca aspectos metodológicos que permiten identificar también la coherencia de la metodología usada para generar protocolos. Los ítems que evalúa la lista son: 1. ¿Son válidas las recomendaciones de esta guía?, 2. ¿Cuáles son las recomendaciones que propone la guía de práctica clínica?, 3. ¿Son los resultados aplicables en tus pacientes? ¿Debe aplicarse esta guía a tu práctica?

Otro instrumento utilizado para la lectura crítica del protocolo fue una adaptación hecha por los autores Soriano y Merino de la lista de chequeo AGREE (Appraisal of Guidelines Research & Evaluation)<sup>3</sup> con el fin de evaluar específicamente protocolos de atención primaria<sup>4</sup> (“protocolos de atención primaria: instrumento de evaluación”), este instrumento es pertinente para evaluar la estructura y elementos mínimos que debe contener un protocolo, y finalmente se tuvo en cuenta las características de un buen protocolo descritas en el documento “Elaboración de protocolos, trabajos y artículos científicos” por José Luis Fernández y cols.<sup>5</sup>

El desarrollo de protocolos clínicos se basa en un proceso interdisciplinario es decir, debe “incluir la participación de los grupos a quienes afecta”;<sup>5</sup> PVMCP fue elaborado por dos enfermeras profesionales, revisado por la coordinadora del Comité de infecciones Intrahospitalarias (CIH), un médico infectólogo asesor del comité y el subgerente de servicios del hospital, además fue aprobado por el gerente de la institución.

El apartado de autores del protocolo permite evidenciar un trabajo interdisciplinar que denotaría inicialmente el aporte de expertos para el enriquecimiento de las recomendaciones, sin embargo a través de la lectura no se evidencia, ni se explicita la

manera en que cada uno de estos actores participaron en la elaboración del protocolo, así que no se puede dar por sentada su contribución.

El procedimiento de venopunción es una práctica protocolizada y rutinaria dentro las actividades diarias de enfermería y es uno de los medios invasivos más usados para tratamiento y manejo de los pacientes hospitalizados,<sup>6</sup> por esta razón es valiosa la inclusión de los usuarios y/o pacientes en la elaboración de estos protocolos clínicos ya que garantizaría tener en cuenta sus percepciones en cuanto a su comodidad, dolor, temor y preferencias<sup>7</sup> ante una venopunción lo que se traduciría en el mejoramiento de la práctica de enfermería. El PVMCP no vislumbra en su desarrollo la participación de usuarios o pacientes, sin embargo dentro de sus recomendaciones se explicita que se debe informar el procedimiento y motivar al paciente para que comunique la aparición de posibles complicaciones. La recomendación "Informar al paciente"<sup>8</sup> debería dejar más explícita la participación del usuario en la toma de decisiones que involucren su integridad física, ya que con la manera en que se encuentra estipulada la recomendación hace pensar que se establece por el cumplimiento de una norma (Informar al paciente) más que por permitir establecer una real participación del usuario, esta premisa se refuerza al observar que durante la lectura del protocolo no se contemplan las acciones a seguir si se presentará una negativa del paciente al procedimiento, lo que hace dudosa la efectividad de la recomendación.

Otro aspecto importante en el desarrollo de los protocolos de enfermería, es el manejo del lenguaje, el lenguaje del protocolo es claro de acuerdo a las recomendaciones que plantea y el uso de palabras técnicas comprensibles por el grupo de enfermería profesionales y auxiliares, fácilmente legible y aplicable para el cumplimiento del desarrollo del procedimiento de venopunción y cuidado del catéter venoso periférico. Sin embargo la metodología que plantea el protocolo no es clara, ya que nombra algunas recomendaciones como evidencias A, B y C pero sin definir su significado y sin plantear claramente como fueron recolectadas, lo que se podría traducir en una barrera para la adherencia del personal de enfermería a este protocolo, debido a que desconocen el peso y origen de sus recomendaciones, ya que de acuerdo con Montserrat Solís "la concepción de la práctica de la enfermería se *ve modificada, en la medida que brinda la posibilidad de revisar, reconstruir y rehacer los servicios que presta la enfermera a la luz de pruebas válidas* (aproximación a la verdad) y útiles (aplicabilidad clínica) procedentes de la investigación"<sup>9</sup> (el resaltado es nuestro).

Pese a que la metodología de EBE no es claramente descrita en este protocolo, parecería que las recomendaciones están basadas en las experiencias de las enfermeras, haciendo relevante uno de los elementos de la EBE "la experiencia del clínico", dando fortaleza a sus recomendaciones especialmente a aquellas que son manejadas a nivel global, como el lavado de manos y el uso de guantes para el procedimiento de venopunción; a la luz de la lectura crítica, lo descrito en el protocolo tiene la posibilidad de ser aplicado clínicamente pero cuenta con poca validez científica.

*Evidencia:* Según la clasificación de Canadian Task Force on Preventive Health Care CTFPHC el PVMCP tiene un Nivel de evidencia III, debido a que las evidencias parecen estar fundamentadas en opiniones basadas en experiencias clínicas y tiene un grado de recomendación B, ya que existen evidencias científicas aceptables para considerar su uso.<sup>9</sup>

*¿Son válidas y útiles las evidencias descritas en el "protocolo de venopunción y manejo del catéter periférico"?:* Son válidas para realizar la venopunción y un adecuado manejo del catéter venoso periférico ya que sustentan las mejores recomendaciones basadas en las experiencias clínicas y a pesar que no les da una clasificación la EBE toma la experiencia clínica como un aspecto importante en la elaboración de protocolos de enfermería; pero no garantiza la adherencia del personal a este documento ya que carece de una metodología clara que sustente su validez.

## **Bibliografía:**

1. Silva da, M, Fernández J, Gómez C, López C, Rionda M. La Enfermería y los Cuidados de los Catéteres Intravasculares. Excelencia Enfermera. Revista Científica y de Divulgación. Número 9. En: [http://www.ee.isics.es/servlet/Satellite?pagename=ExcelenciaEnfermera/Articulo\\_EE/plantilla\\_articulo\\_EE&numRevista=9&idArticulo=1121327230025](http://www.ee.isics.es/servlet/Satellite?pagename=ExcelenciaEnfermera/Articulo_EE/plantilla_articulo_EE&numRevista=9&idArticulo=1121327230025) [consultado el 24 de febrero de 2010]
2. Gálvez Toro, A. Enfermería Basada en la Evidencia: como incorporar la investigación a la práctica de los cuidados. España: Index; 2007.
3. AGREE (Appraisal of Guidelines Research & Evaluation. En: <http://www.agreecollaboration.org/pdf/agreeinstrumentfinal.pdf> [consultado el 19 de enero de 2010]
4. Soriano, J. Merino, M. Anexo V: Protocolos de atención primaria: Instrumento de Evaluación. Manual de Trabajo del Grupo PrevInfad / PAPPS Infancia y Adolescencia. En: [http://www.aepap.org/previnfad/pdfs/A-Va\\_protocolos\\_AP\\_evaluacion.pdf](http://www.aepap.org/previnfad/pdfs/A-Va_protocolos_AP_evaluacion.pdf) [consultado el 10 de febrero de 2010].
5. Fernández Cañamaque, J. Ferrer, A. Giraldo, F. Casado, C. Elaboración de Protocolos, Trabajos y Artículos Científicos. Sociedad Española de Cirugía Plástica Reparadora y Estética. En: <http://www.secpre.org/documentos%20manual%202020.html>. [Consultado el 19 de enero de 2010]
6. Barria, M. Santander, G. Acceso Vascular Periférico en Neonatos de Cuidado Intensivo: Experiencia de un Hospital Público. Cienc. Enferm, 2006, vol.12, n.2. En: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532006000200005&lng=pt&nrm=iso](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532006000200005&lng=pt&nrm=iso). [Consultado el 1 de marzo de 2010]
7. Casi Casanellas, A. Aizpuru Barandiaran, F. Ibáñez Pérez, F. Análisis de la utilización de protocolos clínicos para el control de enfermos crónicos en la atención primaria. Investigación Comisionada. Vitoria-Gasteiz. Departamento de Sanidad, Gobierno Vasco, 2000. Informe nº: Osteba D-00-1. En: [http://www9.euskadi.net/sanidad/osteba/datos/d\\_00-10\\_protocolos\\_cronicos.pdf](http://www9.euskadi.net/sanidad/osteba/datos/d_00-10_protocolos_cronicos.pdf) [Consultado el 1 de marzo de 2010]
8. Tovar Pinzón, C y Pérez Trujillo, L. Protocolo de venopunción y manejo de catéter periférico. Boyacá, Colombia 2008.
9. Solís, M. Serrano, P. Escudero, C. Subirana, M. Gimeno, B. Revuelta, M. Nivel de evidencia de las técnicas y procedimientos de enfermería. Nure Investigación. Revista Científica de Investigación. En: [http://www.fuden.es/FICHEROS\\_ADMINISTRADOR/INV\\_NURE/pdf\\_proyecto\\_351352008135330.pdf](http://www.fuden.es/FICHEROS_ADMINISTRADOR/INV_NURE/pdf_proyecto_351352008135330.pdf) [consultado el 1 de marzo de 2010]