

Implantación de la Escala DIVA Score validada para la canalización venosa en los Servicios de Urgencias Pediátricas. Propuesta de mejora.

OBJETIVOS

- 1 Evaluar el impacto de la implantación de la Escala DIVA Score-SP en los Servicios de Urgencias Pediátricas sobre la tasa de éxito en la canalización venosa periférica al primer intento.
- 2
 - 2.1 Estimar la prevalencia de vía venosa difícil y su relación con el número de intentos.
 - 2.2 Calcular el tiempo medio de canalización efectiva.
 - 2.3 Definir el uso de técnicas adyuvantes.

METODOLOGÍA

Para la realización de este proyecto, se ha llevado a cabo:

- Búsqueda bibliográfica para conocer las características de la escala DIVA.
- Estudio observacional sobre los conocimientos de esta herramienta en el personal del SUP del hospital de referencia.
- Diseño de estudio cuasi-experimental pre-post intervención, prospectivo, en un SUP para justificar la implementación.

RESULTADOS

Se espera relacionar la DIVASP con una mayor tasa de éxito en la canalización venosa en el primer intento. Se medirán las **variables**: éxito al primer intento, nº de intentos, puntuación DIVA, edad, peso, experiencia de la enfermera, calibre y localización del catéter, tiempo canalización efectiva y uso de técnicas facilitadoras, **antes y después** de la formación a los profesionales y la presentación del material.

PROPUESTA DE MEJORA

Se ha elaborado una infografía con la escala DIVA SP y el algoritmo a seguir según la puntuación obtenida en cada caso, con la intención de servir de apoyo visual en la sala de técnicas de enfermería del SUP. Se tienen en cuenta factores de riesgos añadidos propios de la vía venosa difícil y se mencionan técnicas facilitadoras para la canalización, como el uso de ultra sonidos y de luz infrarroja.




Obtén la puntuación según la escala DIVA Difficult Intravenous Access.

Vena visible	SI: 0 puntos	NO: 2 puntos
Vena palpable	SI: 0 puntos	NO: 2 puntos
Edad	≥ 3 años 0 puntos	1-2 años 1 punto
		< 1 año 3 puntos
Antecedentes de prematuridad	NO: 0 puntos	SI: 3 puntos

Factores de riesgo (FR) para vía difícil

Obesidad	Diálisis
Deshidratación	Diabetes
Malformaciones osteomusculares	Historia anterior de vía difícil
Edema en extremidades	Ansiedad del niño y/o familiares
Quimioterapia	

ALGORITMO PARA CANALIZACIÓN VENOSA

DIVA < 4 PUNTOS SIN FR ASOCIADOS
Punción con técnica estándar
MÁXIMO 2 INTENTOS

DIVA < 4 PUNTOS CON FR ASOCIADOS
Uso de técnicas de distracción y cooperación.
Atención a padres.
Uso de ultrasonidos y transiluminación.

DIVA > 4 PUNTOS CON/ SIN FR ASOCIADOS
Canalización realizada por personal experimentado.
Punción ecogiada.

Ante una **vía difícil** que necesita punciones repetidas: mantén la **comunicación** con tu equipo para valorar **opciones farmacológicas** o recurrir a compañeros **experimentados**

CONCLUSIONES

Implementar herramientas que ayuden a detectar y predecir la vía venosa difícil, que sean fiables y sencillas supone una ventaja para poder adecuar la técnica, el personal y los recursos de manera correcta y la Escala DIVA se consolida como una opción válida.

Este proyecto pretende aportar una mejora eficaz, segura y basada en la evidencia para mejorar la canalización venosa aplicable a los Servicios de Urgencias Pediátricas.

Autores:

María Cava Moya, Clara Abellán Cruzado, Sara Galiana Avilés, María Isabel Moreno Momiejo, María Isabel Segura García, Marina Navarro García



Residentes de Enfermería Pediátrica
Hospital Clínico Universitario Virgen de la Arrixaca