



ANÀLISI DESCRIPTIVA DE L'ESCALA A-DICAVE I FACTORS ASSOCIATS A LA DIFICULTAT DE PUNCIÓ VENOSA EN UN SERVEI D'URGÈNCIES

Laia Salleras-Duran; Aurora Fontova-Almató; Adrián Nieto-Ortiz; Xavier Basurto-Oña; Olalla González-Boris

Fundació Salut-Empordà

Introducció:

La dificultat en l'accés venós perifèric és un repte freqüent als serveis d'urgències. L'escala DICAVE (0 = molt fàcil; 5 = molt difícil) permet objectivar aquesta dificultat. Es consideren puncions fàcils les puntuacions 0?2 i difícils 3?5.

Objectiu:

Relacionar els resultats de l'escala A-DICAVE amb els factors clínics associats i amb les càrregues infermeres.

Metodologia:

Estudi observacional descriptiu sobre 409 pacients mostrejats (2024-2025), dels quals a 239 (58,43%) se'ls va realitzar punció venosa amb registre de l'escala A-DICAVE. Es van analitzar variables demogràfiques, nivell de triatge, índex de Barthel, càrregues infermeres (VACTE acumulat/pacient), temps d'estada i destí. També es van registrar nombre d'intents de punció i mida del catèter. Les dades es van analitzar amb proves de chi-quadrat, Fisher i correlació de Spearman.

Resultats:

El 90,4% dels casos van precisar un intent (mitjana 1,13). Es va observar correlació positiva entre puntuació A-DICAVE i nombre de puncions ($r= 0,31$; $p < 0,01$). El calibre del catèter va mostrar associació significativa amb la puntuació DICAVE ($p < 0,01$), amb catèters més gruixuts en A-DICAVE 0. Es van detectar diferències segons nivell de triatge ($p = 0,002$), amb tendència a major dificultat en nivells 2?4, mentre que en nivell 1 predominava A-DICAVE 0. Es va observar correlació inversa amb l'índex de Barthel ($r= ?0,3$; $p < 0,01$); a major dependència major dificultat de punció. No es va associar significativament la dificultat de punció a l'edat, el valor del VACTE/pacient, temps d'estada, reanimació ni destí.

Conclusions:

L'escala A-DICAVE es correlaciona amb factors com el nivell de triatge i el Barthel .

Determina el nombre d'intents necessaris, pot resultar una eina útil per preveure les càrregues infermeres relacionades amb la punció endovenosa.