



**Biblioteca
Cochrane**

Base de Datos **Cochrane** de Revisiones Sistemáticas

Infusión continua versus intermitente para la prevención de la pérdida de función de los catéteres intravenosos periféricos utilizados para la administración de fármacos en recién nacidos (Revisión)

Flint A, McIntosh D, Davies MW

Flint A, McIntosh D, Davies MW.

Continuous infusion versus intermittent flushing to prevent loss of function of peripheral intravenous catheters used for drug administration in newborn infants

(Infusión continua versus intermitente para la prevención de la pérdida de función de los catéteres intravenosos periféricos utilizados para la administración de fármacos en recién nacidos).

Cochrane Database of Systematic Reviews 2005, Issue 4. Art. No.: CD004593.

DOI: [10.1002/14651858.CD004593.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004593.pub2).

www.cochranelibrary.com/es

Infusión continua versus intermitente para la prevención de la pérdida de función de los catéteres intravenosos periféricos utilizados para la administración de fármacos en recién nacidos (Revisión)

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

WILEY

[Revisión de intervención]

Infusión continua versus intermitente para la prevención de la pérdida de función de los catéteres intravenosos periféricos utilizados para la administración de fármacos en recién nacidos

Anndrea Flint¹, Diana McIntosh², Mark W Davies³

¹Centre for Clinical Nursing, Level 2, Royal Women's Hospital, Brisbane, Australia. ²Paediatrics, Royal Children's Hospital, Brisbane, Australia. ³Grantley Stable Neonatal Unit, Royal Brisbane and Women's Hospital, Brisbane, Australia

Dirección de contacto: Diana McIntosh, Paediatrics, Royal Children's Hospital, Herston Rd, Herston, Brisbane, Queensland, 4029, Australia. mcintosh_diana@hotmail.com.

Grupo Editorial: Grupo Cochrane de Neonatología.

Estado y fecha de publicación: Editada (sin cambios en las conclusiones), publicada en el número 1, 2010.

Referencia: Flint A, McIntosh D, Davies MW. Continuous infusion versus intermittent flushing to prevent loss of function of peripheral intravenous catheters used for drug administration in newborn infants (Infusión continua versus intermitente para la prevención de la pérdida de función de los catéteres intravenosos periféricos utilizados para la administración de fármacos en recién nacidos). *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2005, Issue 4. Art. No.: CD004593. DOI: [10.1002/14651858.CD004593.pub2](https://doi.org/10.1002/14651858.CD004593.pub2).

Copyright © 2010 The Cochrane Collaboration. Publicada por John Wiley & Sons, Ltd.

RESUMEN

Antecedentes

El uso de cánulas intravenosas periféricas es frecuente en los recién nacidos. Muchos requieren un catéter intravenoso solamente para fármacos y no para líquidos. Actualmente hay poca uniformidad acerca de los métodos utilizados para mantener la permeabilidad de la cánula.

Objetivos

El objetivo de esta revisión fue determinar el mejor método para mantener los catéteres intravenosos utilizados en recién nacidos para medicaciones intravenosas solamente: infusión intermitente o continua

Métodos de búsqueda

Se hicieron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (Cochrane Central Register of Controlled Trials) (CENTRAL, The Cochrane Library, número 2, 2004), CINAHL (desde 1982 hasta junio de 2004) y en MEDLINE (desde 1966 hasta junio de 2004).

Criterios de selección

Ensayos controlados aleatorizados que compararon la infusión continua con la intermitente para mantener la permeabilidad de las cánulas intravenosas. Las unidades de asignación al azar podían incluir catéteres o lactantes individuales.

Obtención y análisis de los datos

Tres revisores evaluaron de forma independiente la calidad de los ensayos y extrajeron los datos.

Resultados principales

Dos estudios fueron elegibles para inclusión. Solamente en un estudio estuvo disponible una de las medidas de resultado principales: la duración de la permeabilidad para la primera cánula utilizada en el recién nacido fue apenas mayor que la del grupo de infusión continua, pero no significativamente, con una diferencia de medias de -4,3 horas (IC del 95%: -18,2 a 9,7).

En el segundo estudio, solo estuvo disponible uno de los resultados principales: la media (DE) del número de cánulas utilizadas por recién nacido en las primeras 48 horas fue menor en el grupo de infusión intermitente, con una diferencia de medias de -0,76 cánulas (IC del 95%: -1,37 a -0,15). No hubo resultados disponibles para cualquiera de los otros resultados principales: en el artículo publicado, los resultados se informaron por catéter en lugar de por recién nacido, algunos de los lactantes recibieron más de un catéter intravenoso (39 recién nacidos recibieron un número desconocido de catéteres). La duración general de la permeabilidad de la cánula fue significativamente mayor en el grupo de infusión intermitente, con una duración media de la permeabilidad en el grupo de infusión intermitente de 2,1 días (DE: 1,0) en comparación con el grupo de infusión continua, donde la duración media de la permeabilidad fue 1,0 días (DE: 0,5) - valor de p : 0,0003 de la prueba t de Student.

Conclusiones de los autores

Es difícil establecer conclusiones fiables debido a la manera en que se analizaron e informaron los datos en los dos estudios incluidos. La fiabilidad de los resultados es incierta. Sin embargo, además de la precaución al interpretar estos datos, también se debe señalar que el uso de infusiones intermitentes no se asoció en estos estudios a una menor vida útil de la cánula o a otras desventajas, lo que proporcionó cierto apoyo al uso de la infusión intermitente de las cánulas en una población seleccionada en las unidades neonatales.

RESUMEN EN TÉRMINOS SENCILLOS

Infusión continua versus intermitente para la prevención de la pérdida de función de los catéteres intravenosos periféricos utilizados para la administración de fármacos en recién nacidos

Todavía se desconoce la mejor manera de mantener el funcionamiento del catéter intravenoso de un recién nacido.

Se intentó determinar cuál era la mejor manera para mantener el catéter intravenoso de un recién nacido abierto y en funcionamiento, si era al permitir el flujo de una cantidad continua de líquido intravenoso a través del mismo (infusión continua) o al introducir una cantidad pequeña de líquido a través del mismo cada pocas horas (infusión intermitente) solamente. Un estudio no mostró diferencias entre los dos enfoques para mantener abierto y en funcionamiento el catéter intravenoso de un recién nacido, y un estudio mostró una ventaja para la infusión intermitente. Sin embargo, los estudios presentaron algunos problemas en la forma en la que se analizaron y publicaron los datos. Por consiguiente, no se tiene completa seguridad sobre cuán fiables son los resultados y se deben realizar estudios de investigación adicionales.