



Online Brazilian Journal of Nursing

E-ISSN: 1676-4285

objn@enf.uff.br

Universidade Federal Fluminense
Brasil

Dopico, Lolita; Tinoco de Oliveira, Francimar
Uso de solução salina 0,9% em cateteres intravenosos periféricos: fundamentos para a
prática da enfermagem
Online Brazilian Journal of Nursing, vol. 5, núm. 2, 2006, pp. 197-205
Universidade Federal Fluminense
Rio de Janeiro, Brasil

Disponível em: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=361453972023>

- Como citar este artigo
- Número completo
- Mais artigos
- Home da revista no Redalyc

redalyc.org

Sistema de Informação Científica
Rede de Revistas Científicas da América Latina, Caribe, Espanha e Portugal
Projeto acadêmico sem fins lucrativos desenvolvido no âmbito da iniciativa Acesso Aberto

**OBJN**
Online Brazilian Journal of Nursing

**PORTUGUÊS**

Universidade Federal Fluminense

**ESCOLA DE ENFERMAGEM
AURORA DE AFONSO COSTA**


Artigos Originais

Uso de solução salina 0,9% em cateteres intravenosos periféricos : fundamentos para a prática da enfermagem

Lolita Dopico,
Francimar Tinoco de Oliveira

RESUMO

Tratou-se de uma pesquisa cujo problema consistiu em saber qual era a produção científica publicada sobre o emprego da solução salina 0,9% em cateteres periféricos objetivando analisar a eficácia da solução salina 0,9% na manutenção da permeabilidade de cateteres venosos periféricos em adultos. Foram pesquisados o Banco de dados da *National Library of Medicine* (MedLine) e LILACS no período de 1995 a 2005. Também foi usada a base de dados eletrônica secundária OVID. A amostra consistiu em 5 artigos que foram analisados quanto ao país e periódico de publicação, ao delineamento do estudo, a amostragem, e ao efeito da solução salina 0,9%. Concluiu-se que a temática nesta amostragem apresenta produção modesta e não é conclusiva acerca da eficácia do uso da solução salina em cateteres periféricos em adultos exigindo novas pesquisas para validação do método.

Palavras-chave: Enfermagem; solução salina ; cateterismo periférico.

INTRODUÇÃO

A terapia intravenosa (IV) é considerada como um importante recurso terapêutico, sendo indicado para a maioria dos pacientes hospitalizados, representando por vezes uma condição prioritária para o seu atendimento.

Entre todas as atividades realizadas pelos profissionais de enfermagem a punção venosa periférica é uma das mais freqüentes, exigindo competência técnica para sua realização, destreza manual e domínio de anatomia e fisiologia¹. Assim, fatores como habilidade prática, a escolha do dispositivo e da veia adequada, a documentação e avaliação do cuidado com o acesso intravascular devem ser consideradas pelo enfermeiro como resultantes de uma reflexão onde se objetiva o melhor cuidado a ser prestado¹.

Verificando fontes de dados internacionais^{2,3}, encontramos relatos de instituições hospitalares onde a presença de equipes de enfermeiros especializada em terapia IV é justificada por contribuírem com a qualidade do serviço oferecida a população, o que se procura garantir através do constante desenvolvimento de práticas padrão, estabelecidas pela Infusion Nursing Society^{2,3}.

A prática da irrigação (flushing) vem sendo realizada com Cloreto de sódio 0,9% em água (solução salina 0,9%) ou com solução heparinizada^{3,4} tendo várias finalidades porém as principais são a manutenção da permeabilidade e a prevenção de complicações decorrentes da associação medicamentosa. Nesta prática, os acessos vasculares devem ser irrigados em intervalos regulares, sob pressão positiva. A pressão positiva é a pressão exercida no embôlo da seringa durante a administração da solução de irrigação em *bolus*, quando a seringa é desconectada do cateter a pressão é mantida através de sistema de válvulas conectoras unidirecionais

ou fechando-se as extremidades dos dispositivos de infusão. A manutenção da pressão positiva no interior dos cateteres visa prevenir o refluxo de sangue⁵.

A manutenção da permeabilidade de acessos venosos também é mantida com soluções heparinizadas⁴. Sabe-se que a heparina inibe a formação de coágulos de fibrina *in vitro* e *in vivo* e, que seu efeito anticoagulante é praticamente imediato⁶. Dadas essas propriedades, a solução heparinizada pode ser utilizada como agente de manutenção da permeabilidade de dispositivos intravenosos, tendo sido demonstrado sua eficácia há vários anos⁴.

À técnica de manutenção intermitente de cateteres intravenosos com solução salina 0,9% (que chamaremos de salinização) tem sido pesquisada há alguns anos, apresentando em relação ao uso da solução heparinizada vantagens como o baixo custo, ser um procedimento mais simples, além de eliminar a possibilidade de incompatibilidade com as drogas e soluções administradas^{4,6}.

O estudo de Epperson⁷, realizado há duas décadas, afirmava não haver diferença significativa na manutenção de CVP seja com solução salina 0,9% ou heparinizada, no entanto, a bibliografia consultada aponta que os dados referentes à eficácia da salinização ainda são inconclusivos⁴.

Diante das justificativas acima, estabelecemos como objetivo desta pesquisa analisar as produções científicas sobre salinização em CVP, em bases eletrônicas de dados primários (MedLine) e secundários (OVID).

MÉTODO

O objeto da pesquisa foi a produção científica existente nas bases eletrônicas de dados

primários, MedLine, LILACS (Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde) e bases eletrônicas secundárias, a OVID⁸, sobre a salinização em cateteres venosos periféricos (CVP) no período de 1995 a 2005.

O levantamento bibliográfico consistiu da primeira etapa de uma pesquisa que está sendo realizada numa dissertação de Mestrado. Tive como finalidade não só apresentar as justificativas de se estudar a prática da salinização em veias periféricas, mas também determinar a magnitude do problema, além das evidências já publicadas a respeito da prática da salinização.

Optou-se pelo acesso aos resumos para a análise dessa produção, pois a maioria dos artigos não estava disponível nas bibliotecas regionais. Entendeu-se pertinente a análise dos resumos, uma vez, que o conteúdo da maioria atendia aos objetivos do levantamento.

As seguintes etapas foram seguidas para sua elaboração: a) estabelecimento de critérios de seleção da amostra definindo critérios de inclusão e exclusão dos estudos, b) definição das informações a serem extraídas dos resumos, c) análise dos resultados do conteúdo dos estudos e d) destacar aqueles que fazem uma associação da salinização em CVP com a manutenção da permeabilidade dos acessos venosos.

Os seguintes critérios de seleção foram adotados em relação aos resumos: a) que estivessem redigidos em inglês, espanhol ou português disponíveis nas bases de dados, b) apresentassem a metodologia e a forma de análise dos dados, c) terem sido publicados nos últimos 10 anos (2005-1995), d) se referissem a estudos clínicos realizados em adultos acima de 19 anos, e) se referissem ao uso da solução salina 0,9% comparada ou não a outro tipo de solução na associação com a permeabilidade de cateteres periféricos.

O levantamento foi realizado entre os meses de maio a julho de 2005. Apesar de se ter defi-

nido, no formulário acessado, os critérios identificados, alguns estudos foram excluídos por não atenderem as citadas especificações.

A revisão iniciou através do levantamento de estudos primários *indexados* no banco de dados *National Library of Medicine (MedLine)* no período de 1995 a 2005. Esse banco de dados pode ser acessada via o site PUBMED, cujo endereço eletrônico é www.ncbi.nlm.nih.gov, ou via site da Biblioteca Virtual em Saúde (BVS), cujo endereço eletrônico é www.bvs.br. No site da PUBMED, www.ncbi.nlm.nih.gov, foi utilizada a procura no banco de dados MedLine, com os descritores “*saline solution and peripheral venous catheters*”, obtendo-se 26 estudos. Após serem lidos e submetidos aos critérios de seleção foram selecionados o estudo de Myrianthefts P; Sifaki M; Sâmara I; Baltopoulos G⁹, e o estudo de Fernandez RS; Griffiths RD; Murie P¹⁰.

Logo a seguir no site da BVS, www.bvs.br, acessou-se o banco de dados MedLine entre os anos de 1993 a 2005. Utilizou-se o formulário avançado, onde na primeira linha se digitou o descritor de assunto “cateterismo periférico”, na segunda o descritor de assunto “solução salina” e na terceira o descritor de assunto “heparina” usando o operador *and*. Obteve-se o resultado de 26 artigos, que ao serem selecionados de acordo com os critérios estabelecidos forneceram uma amostra de três estudos. Os três estudos selecionados foram os de Nielsen KM; Harris DY; Parkin LS; Henn LT¹¹ e o de Meyer BA; Little CJ; Thorp JA; Cohen GR; Yeast JD¹² e o de Fernandez RS; Griffiths RD; Murie P este, já anteriormente descrito.

Ainda neste mesmo site, foi acessado o banco de dados LILACS (Literatura Latino-Americana e do Caribe em Ciências da Saúde), Foi obtido o resultado de apenas um estudo que apesar de tratar do tema da manutenção de cateteres venosos periféricos com infusão intermi-

Dopico L, Oliveira FT. Uso de solução salina 0,9% em cateteres intravenosos periféricos : fundamentos para a prática da enfermagem. Online braz j nurs [internet]. 2006 Jan [cited month day year]; 5 (2):197-205. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4230>

tente, abordava o uso de água destilada e não da solução salina 0,9%, sendo por esta razão excluído de nossa seleção.

Em virtude do número pequeno de resumos encontrados na MedLine, optamos por ampliar a busca usando a base de dados secundária OVID. Esta base é acessada pelo site <http://gateway.ovid.com>, através de senha pessoal. Nela utilizamos a biblioteca virtual referente à enfermagem que se denomina CINAHL (Cumulative Index to Nursing & Allied Health Literature). Foram utilizados os descritores “*saline solution and peripheral venous catheter*”, obtendo-se então o resultado de sete estudos.

Destes somente um foi selecionado para a amostra, o de Artioli G; Finotto S; Lince MP; Camellini R¹³. Os outros seis foram excluídos por não atenderem aos critérios definidos.

Após a leitura e tradução de cada resumo, deu-se início à fase de análise dos mesmos. As

informações que foram extraídas de cada artigo foram; país onde o estudo ocorreu, o delineamento do estudo, tamanho da amostra, periódico de publicação e ainda a associação entre o tipo de estudo, população e se apresentava resultados conclusivos ou não para permeabilidade de CVP. Os resultados de cada produção foram apresentados de forma descritiva para facilitar ao leitor a sua compreensão

RESULTADOS E DISCUSSÃO:

No Quadro 1 a seguir, apresentamos de forma esquemática os estudos encontrados, associando o ano, país, autor, periódico, amostra, delineamento do estudo e se o mesmo era conclusivo para a permeabilidade. Os estudos serão apresentados de acordo com sua idade cronológica do mais atual para o mais antigo.

Quadro1- Estudos analisados sobre salinização em cateter periférico de adultos. 1995-2005.

Ano	País	Autor	Periódico	Amostra	Delineamento do estudo	Conclusivo para permeabilidade	
						SIM	NÃO
2005	Grecia	Myrianthefts P; Sifaki M; Sâmara I; Baltopoulos G	J Eval Clin Pract.	300 pacientes ortopédicos	Prospectivo, observacional com modelo de intervenção, randomizado		X
2004	Italia	Artioli G; Finotto S; Lince MP; Camellini R	Professionisti Infermieristiche	83 pacientes	Prospectivo, observacional com modelo de intervenção, randomizado	X	
2003	EUA	Niesen KM; Harris DY; Parkin LS; Henn LT	J Obstet Gynecol Neo. Nurs	73 gestantes	Prospectivo, observacional com modelo de intervenção, randomizado, duplo-cego	X	
2003	Austrália	Fernandez RS; Griffiths RD; Murie P	J Infus Nurs	SI*	Estudo Survey	SI*	SI*
1995	EUA	Meyer BA; Little CJ; Thorp JA; Cohen GR; Yeast JD	J Obstet Gynecol	64 gestantes	Prospectivo, observacional com modelo de intervenção, randomizado, duplo-cego		X

* SI- sem informação

O estudo mais recente é o de Myrianthefts P; Sifaki M; Sâmara I; Baltopoulos G⁹ (2005), publicado no Journal of Evaluation in Clinical Prac-

tice. Seu objetivo foi investigar a epidemiologia das complicações em veias periféricas e avaliar três métodos de manutenção de patência e pre-

venção de tromboflebitis. Um total de 300 pacientes de pós-operatório eletivo ortopédico foram estudados prospectivamente, sendo divididos em 3 grupos. Estes grupos eram o grupo controle, onde os CVPs não recebiam irrigação após administração medicamentosa; o grupo solução salina 0,9%, onde os CVPs recebiam irrigação com 3 ml de solução salina 0,9% após cada uso do cateter e o grupo heparina, onde os CVPs eram irrigados com 3 ml de solução salina 0,9% heparinizada contendo 100UI/ml após cada uso do cateter.

Os resultados referem que ocorreram complicações em 36% dos pacientes e a incidência de tromboflebitis foi de 8%, sendo que destes 4% no grupo controle. No grupo da solução salina 0,9%, houve um aumento significativo no total de complicações e obstruções juntamente com tromboflebitis quando comparado ao grupo controle. A curva de Kaplan-Meier demonstrou que o grupo controle teve uma elevação significativa na proporção de cateteres sem complicações. O estudo conclui que o uso de solução salina 0,9% para a manutenção do cateter em pacientes em pós-operatório ortopédico deve ser evitado. Em pacientes que estejam recebendo heparina de baixo peso molecular, irrigação intravenosa deve ser utilizada para prevenir a obstrução ou tromboflebite na intenção de reduzir os custos e o trabalho de enfermagem.

O estudo de Artioli G; Finotto S; Lince MP; Camellini R¹³ (2004), publicado na *Professioni Infermieristiche*, abordou a comparação do efeito da irrigação do CVP com solução salina 0,9% antes da oclusão e a cada 6 horas, com outro que utilizou obturador após a suspensão da terapia de infusão. A comparação avaliava a manutenção da permeabilidade e do aparecimento de complicações.

O estudo incluiu 83 pacientes, utilizando a técnica da randomização. Quarenta pacientes

foram incluídos no grupo da irrigação e os outros quarenta e três no grupo do obturador. Os resultados do estudo afirmam que não houve diferença significativa na manutenção da permeabilidade e no aparecimento de complicações, entre o grupo que recebeu irrigação com solução salina 0,9% antes da oclusão do CVP com lavagens a cada 6 horas e com a oclusão do CVP com um obturador sem a irrigação, na suspensão na terapia de infusão.

O estudo de autoria de Niesen KM; Harris DY; Parkin LS; Henn LT¹¹, é um estudo prospectivo, randomizado, duplo-cego, que teve como objetivo comparar a eficácia entre duas soluções utilizadas para a manutenção de patência em acessos venosos periféricos em gestantes. As soluções avaliadas foram: solução heparinizada 10UI/1ml *versus* solução salina 0,9% (1 ml). As pacientes elegíveis à pesquisa eram aquelas que recebiam a inserção de um CVP para infusão intermitente, as quais eram randomizadas para receber irrigações com solução salina 0,9% ou heparinizada. Os cateteres recebiam irrigações após cada administração medicamentosa, ou no mínimo a cada 24 horas com a solução determinada (duplo-cego). Todos os sítios também eram avaliados a cada 12 horas para o desenvolvimento de flebitis. A amostra de conveniência foi constituída de 73 gestantes hospitalizadas, entre a 24 e 42 semanas de gestação. Foram excluídas do estudo aquelas com anormalidades na condição cardíaca fetal, dilatação cervical maior de 4 cm, presença de hipersensibilidade a heparina, alterações na coagulação e uso de terapia de anticoagulação (incluindo-se baixas doses de aspirina). Os dados obtidos no estudo indicaram que não houve diferença estatística significativa nos CVPs relacionada à permeabilidade e presença de flebite entre as duas soluções. Conclui que tanto a solução salina 0,9%, quanto a solução heparinizada são igual-

Dopico L, Oliveira FT. Uso de solução salina 0,9% em cateteres intravenosos periféricos : fundamentos para a prática da enfermagem. Online braz j nurs [internet]. 2006 Jan [cited month day year]; 5 (2):197-205. Available from: <http://www.objnursing.uff.br/index.php/nursing/article/view/4230>

mente eficazes na manutenção da permeabilidade dos acessos, no entanto, ressalta que devido a sua pequena amostra, outros estudos são necessários para determinar a melhor terapia.

O estudo de Fernandez RS; Griffiths RD; Murie P¹⁰ (2003), publicado no *Journal of Infusion Nursing*, investigou as práticas institucionais relacionadas a irrigação de CVP, tendo como objetivo identificar as semelhanças e as diferenças referentes ao tipo e volume da solução de irrigação e a frequência da mesma para manutenção da permeabilidade. Foram incluídos no estudo 83 hospitais públicos e privados em Sydney, Austrália. O estudo teve o desenho tipo Survey. Buscou relacionar a manutenção da permeabilidade dos CVPs que recebiam irrigação quanto ao tipo, volume e frequência desta irrigação. Dos 83 hospitais, 11 foram excluídos, 9 por se tratarem de hospitais psiquiátricos e não utilizarem CVP e, dois estavam fechados. Destes 72 hospitais inicialmente incluídos, 5 indicaram que não estavam realizando irrigações em CVP para manutenção da patência. Então, apenas 67 hospitais foram analisados, obtendo-se os seguintes dados: Quanto ao tipo de solução, a mais utilizada foi a solução salina 0,9% em 96% nos hospitais públicos (27/28) e em 89% nos hospitais privados (39/44). A solução heparinizada foi utilizada em apenas um hospital privado representando 4% (1/28) e, cinco hospitais públicos relataram não praticar a irrigação de CVP correspondendo a 11% da amostra (5/44).

Quanto ao volume da solução de irrigação, este variou entre as instituições. Volumes inferiores a 5 ml eram utilizados em 5 hospitais, 4 hospitais públicos e 1 hospital privado. Volumes de 5 ml foram usados por 17 hospitais públicos e por 24 hospitais privados. Volumes de 10 ml foram usados por 13 hospitais públicos e por 3 hospitais privados. Cinco hospitais públicos não tinham informações precisas quanto ao

volume da irrigação.

Sobre a frequência das irrigações, 30 hospitais (17 públicos e 13 privados) realizavam as irrigações a cada 4 horas, 18 hospitais (10 públicos e 8 privados) realizavam um intervalo de 6 horas, 4 hospitais (2 públicos e 2 privados) mantinham um intervalo de 8 horas entre as irrigações. Respostas obtidas de 15 hospitais (10 públicos e 5 privados) indicavam que suas práticas institucionais orientavam a realização da irrigação apenas quando requisitada.

O estudo não é conclusivo e recomenda que a padronização de práticas baseada nas melhores evidências é extremamente necessária para guiar os profissionais na provisão do cuidado ao paciente.

O estudo realizado por Meyer BA; Little CJ; Thorp JA; Cohen GR; Yeast JD¹² (1995), tem uma proposta muito semelhante ao estudo realizado por Niesen *et al*¹⁰. Trata-se de um estudo clínico, randomizado, duplo-cego, também comparando a solução de heparina e a solução salina 0,9% na manutenção da permeabilidade do cateter venoso periférico de uso intermitente, em mulheres grávidas entre a 26-34 semanas de gestação, que requisitavam flebotomias constantes. Era realizada a randomização do tipo de solução que seria utilizada para irrigação, solução de heparina ou solução salina 0,9%, administradas em modo duplo-cego. Os sítios dos cateteres eram acompanhados e as irrigações com a solução randomizada ocorria no mínimo uma vez a cada 6 horas. O Tempo Parcial de Tromboplastina (PTT), era mensurado na inserção do cateter e 48 horas após.

O trabalho concluiu que houve um aumento significativo da permeabilidade dos cateteres no grupo tratado com irrigação de heparina, em 48 a 72 horas (26 de 31 versus 17 de 33, e 21 de 31 versus 9 de 33, respectivamente; $p < 0.1$). Também houve uma significativa redução

na frequência das complicações no cateter neste mesmo grupo (4 de 31 versus 13 de 33; $p < 0.1$). Não houveram diferenças nos PTTs. O estudo conclui que durante a gestação, o uso de irrigação com heparina para manter a permeabilidade em CVP de uso intermitente resulta em uma excelente razão de manutenção da permeabilidade de 48 a 72 horas após a inserção do cateter, também reduz as taxas de complicações com o cateter e não altera o PTT.

Após a descrição do conteúdo dos resumos, serão apontadas algumas características da produção encontrada.

No que se refere ao período de publicação, dentre os 5 artigos selecionados nota-se o predomínio da produção científica sobre salinização em adultos a partir do ano de 2001, que corresponde a 80% dos artigos selecionados.

Analisando os resultados expostos, percebe-se que os estudos exibem dados heterogêneos quanto à eficácia da solução salina 0,9%. De acordo com dois^{11,13} dos cinco artigos citados, a solução salina 0,9% apresenta efetividade na manutenção dos CVPs, não apresentando resultados inferiores quando comparada a outro método, nesses casos a heparina. Porém chamamos a atenção ao fato de que no levantamento dessas publicações encontramos populações diferenciadas, como gestantes, pacientes em pós-operatório, pacientes internados em instituições públicas e privadas. Talvez isto tenha contribuído para um viés de confusão dos resultados o que provavelmente dificulte estabelecer evidências entre a permeabilidade do CVP e a solução salina 0,9%.

Reforçando esta impressão, apontamos que Myrianthefs P; Sifaki M; Sâmara I; Baltopoulos G⁹ recomendam que o uso de solução salina 0,9% seja evitado na manutenção de CVP de pacientes em pós-operatório por terem verificado uma elevação nas obstruções e trom-

boflebitas. Por outro lado, Meyer BA; Little CJ; Thorp JA; Cohen GR; Yeast JD¹² verificaram superioridade na manutenção da permeabilidade dos cateteres nos grupos que receberam solução com heparina.

O estudo de Niesen KM; Harris DY; Parkin LS; Henn LT¹¹ alerta para a necessidade de novas pesquisas sobre o uso de solução salina 0,9% na manutenção da permeabilidade dos cateteres venosos, afirmando que os estudos têm utilizado uma amostragem pequena.

Os estudos encontrados também foram analisados quanto à metodologia empregada na sua realização. Ressaltamos o fato de que mesmo se tratando de uma seleção modesta, os estudos incluídos foram realizados com delineamentos de importante impacto metodológico, conforme o quadro 1 explicita.

Ao analisar o desenho metodológico dos estudos selecionados, constata-se que das cinco pesquisas, quatro foram estudos prospectivos, observacionais com modelo de intervenção e randomizados e destes, apenas dois foram duplo-cego. Sabe-se que estes são os estudos nos quais a determinação da incidência do evento que se avalia é a mais precisa. A randomização é um dos recursos para evitar os diferentes tipos de vieses que podem ocorrer nas pesquisas.

Resta destacar que acerca da população envolvida, há um total de 364 pacientes envolvidos nos estudos que não correlacionam a patência do CVP à solução salina 0,9%. Por outro lado, a população pesquisada nos estudos que dizem haver associação efetiva entre a permeabilidade do CVP e o uso de solução salina 0,9%, totaliza 156 pessoas.

Não foram encontrados na busca realizada artigos publicados em periódicos de enfermagem nacionais que abordassem a temática deste estudo.

CONSIDERAÇÕES FINAIS

Apesar de duas décadas após o início das pesquisas nesta área, algumas limitações ainda são atribuídas ao método da salinização, provavelmente por falta de conhecimento e/ou sistematização por parte dos profissionais de enfermagem. É importante ressaltar que muitas instituições do nosso país nem ao menos têm o conhecimento da prática da salinização. No que se refere à pesquisa científica, as limitações desta prática são atribuídas à ausência de um maior número de estudos controlados para validar sua eficácia⁷.

Mesmo considerando o fato de que a escolha pela metodologia de pesquisa em bibliotecas virtuais possa ter restringido os resultados obtidos, uma vez que excluimos 06 artigos por falta da apresentação dos resumos, os resultados do estudo mostram que a produção científica em grandes bases de dados, no que tange a prática da salinização para manutenção da permeabilidade de CVP em adultos ainda é modesta.

Os resultados encontrados, apesar de limitados a um número pequeno de estudos, expressam que a prática da salinização talvez possa ser considerada uma opção segura na manutenção da permeabilidade dos acessos venosos.

Levando-se em consideração o fato de dois estudos mostrarem-se opostos à realização da salinização de cateteres periféricos e um apresentar-se como inconclusivo, a presença de hipóteses relacionadas à efetividade da solução salina 0,9%, obstrução e manutenção da permeabilidade do CVP ainda indicam a necessidade de mais estudos nesta temática.

De acordo com o estudo de Pereira e Zanetti¹⁴, ainda não há produção científica expressiva no Brasil abordando a terapia IV apesar desta fazer parte de um intenso e cotidiano cuidado de enfermagem. Os estudos dessa natureza com certeza estarão contribuindo com todos aque-

les que procuram traçar os resultados do trabalho da enfermagem assim como os seus indicadores de qualidade da assistência¹⁵⁻¹⁶. Concluímos ao afirmar que a prática da terapia IV além de nos conduzir à necessidade de um constante aperfeiçoamento pode ser vista como um campo de pesquisa promissor na demonstração da melhoria dos resultados ligados à prática e às intervenções de enfermagem principalmente em cenários onde a maioria dos pacientes tem um acesso venoso periférico como medida primária de atendimento¹⁶.

REFERÊNCIAS

1. Torres MM, Andrade D, Santos CB. Punção venosa periférica: avaliação do desempenho dos profissionais de enfermagem. *Rev. Latino-am Enfermagem* 2005 ;13(3): 299-304.
2. Hunter MR. Development of a Vascular Access Team in an acute care setting. *J Infus Nurs* [internet] 2003 [cited Apr 20 2005] ;25(2):85-91. Available from: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=12642796&itool=iconabstr&query_hl=2
3. Infusion Nursing Society. Policies and Procedures for infusion nursing. 2nd ed. Norwood, 2002.
4. Phillips LD. Manual de Terapia Intravenosa. Tradução de Mavilde da L.G. Pedreira. 2.ed. Porto Alegre (RS): Artmed; 2001.
5. Alexander M. Infusion Nursing Standards of practice. *Journal of Intravenous Nursing*. 2000; 23(6S):S53-4.
6. Rang HP, Dale M M. Hemostasia e Trombose. In: Rang HP, Dale M M. Farmacologia. Rio de Janeiro: Guanabara Koogan; 1998. p.235-47.
7. Epperson EL. Efficacy of 0,9% sodium chloride injection with and without heparin for maintenance indwelling intermittent injection sites. *Clin Pharm*. 1984; 3(5):26.
8. Drumond JP, Silva E, Coutinho M. Medicina Baseada em Evidências. Novo paradigma assistencial e pedagógico. Rio de Janeiro (RJ) Atheneu; 2000.

9. Myrianthefs P, Sifaki M, Sâmará I, Baltopoulos G. The epidemiology of peripheral vein complications: evaluation of the efficiency of differing methods for the maintenance of catheter patency and thrombophlebitis prevention. *J Eval Clin Pract* [internet] 2005 [cited Jul 26 2005];11(1):85-9. Available from: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=15660542&itool=iconabstr&query_hl=6
10. Fernandez RS, Griffiths RD, Murie P. Peripheral venous catheters: a review of current practices. *J Infus Nurs* [internet] 2003 [cited Jul 25 2005];26(6):388-92. Available from: http://www.ncbi.nlm.nih.gov/entrez/query.fcgi?cmd=Retrieve&db=pubmed&dopt=Abstract&list_uids=14624180&query_hl=1&itool=pubmed_DocSum
11. Niesen KM, Harris DY, Parkin LS, Henn LT. The effects of heparin versus normal saline for maintenance of peripheral intravenous locks in pregnant women. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs* [internet] 2003 [cited Jul 26 2005];32(4):503-8. Available from: <http://www.blackwell-synergy.com/doi/abs/10.1177/0884217503255203?journalCode=jogn&volume=32&issue=4>
12. Meyer BA, Little CJ, Thorp JA, Cohen GR, Yeast JD. Heparin versus normal saline as a peripheral line flush in maintenance of intermittent intravenous lines in obstetric patients. *Obstet Gynecol* [internet] 1995 [cited Jul 26 2005];85(3):433-6. Available from: http://www.sciencedirect.com/science?_ob=IssueURL&_tockey=%23TOC%235130%231995%23999149996%23588365%23FLP%23&_auth=y&view=c&acct=C000050221&version=1&_urlVersion=0&_userid=10&md5=efe1ef01cf2ae9fde4c6e5c9f888662313
13. Artioli G, Finotto S, Lince MP, Camellini R. A randomized study to manage the peripheral intravenous catheter with saline washing. *Professioni Infermieristiche* [internet] 2004 [cited Jul 28 2005];57(3):177-80. Available from: <http://gateway.ut.ovid.com/gw1/ovidweb.cgi>
14. Pereira RC, Zanetti ML. Complicações decorrentes da terapia intravenosa em pacientes cirúrgicos. *Rev. Latino-am Enfermagem*. 2000; 8 (5):21-7.
15. Nilce PA, Yoshitome AY. Métodos de avaliação de resultados da assistência de enfermagem. *REBEn*. [Internet] 2003 [cited Jul 28 2005];1:89-96 <http://www.abennacional.org.br/bstrm/index2.php?cod=6094&lang=0>
16. Hoefel HK, Zini L, Lunardi T, Santos JB, Mahmud S, Magalhães A. Vancomycin administration in an university hospital at general surgical units inpatients. *Online Braz J Nurs* [internet] 2004 [cited Oct 10 2004] 3(1). Available from: <http://www.uff.br/npae/objn301hoefeletal.htm>