

NQUIRE®-CAREVID+®: DICCIONARIO DE DATOS

Accesos vasculares, Segunda edición (2021)

ADICIONAL/DOCUMENTO TÉCNICO

COPYRIGHT:

Este documento puede ser editado, reproducido y publicado en su totalidad, sin que se produzca ninguna modificación, en cualquier formato, incluyendo el electrónico, si es para fines educativos y no comerciales, sin obtenerse el consentimiento o permiso de la Registered Nurses' Association of Ontario. Los materiales que se reproduzcan deberán citarse del siguiente modo:

Registered Nurses' Association of Ontario. NQuIRE® data dictionary: Vascular Access. 2nd ed. Toronto (ON): Registered Nurses' Association of Ontario; 2023.

FUENTE - BPG:

Registered Nurses' Association of Ontario. Vascular Access. 2nd ed. Toronto (ON): Registered Nurses' Association of Ontario; 2021.

AGRADECIMIENTOS:

NQuIRE y CarEVID+ no serían posible sin el compromiso y apoyo de las instituciones que participantes en los Programas Best Practice Spotlight Organizations® (BPSO®) y Centros Comprometidos con la Excelencia en Cuidados® (CCEC). RNAO y la Unidad de Investigación en Cuidados y Servicios de Salud (Investén-isciii) desean agradecer a todas las instituciones que han colaborado y contribuido al desarrollo de NQuIRE y CarEVID+ (Care Evaluation Indicators).

INFORMACIÓN DE CONTACTO:

Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO)
500-4211 Yonge Street
Toronto, Ontario, Canada M2P 2A9
www.rnao.ca

Instituto de Salud Carlos III
Nursing and Healthcare Research Unit
(Investén-isciii)
Monforte de Lemos, 5.
28029, Madrid, Spain
www.isciii.es/investen

BPG Clasificación: 33- 55_2021 (CCEC)
Publicación diccionario de datos: Septiembre 2021
Última actualización: Enero 2023

NQuIRE[®]-CAREVID+[®]: DICCIONARIO DE DATOS

Accesos vasculares, Segunda edición (2021)

Historial de cambios

Fecha de Revisión	ID del Indicador	Nombre del Indicador	Actualización	Implicaciones para los BPSO
Septiembre, 2021	NA	NA	Diccionario nuevo publicado	De referencia para la adaptación de la recogida de datos
Junio, 2022	vascular_out03_2021	Bacteriemia asociada a DAVC	Indicador modificado respecto a la versión de septiembre 2021. Cambia de medirse como porcentaje a medirse como ratio	Revisar. Es necesario asegurarse de que numerador y denominador se reportan de forma precisa
Enero 2023	vascular_pro05_2021	Manejo del dolor en el adulto	Se reeditan los criterios de inclusión/exclusión	Revisar. Es necesario asegurarse de que numerador y denominador se reportan de forma precisa
	vascular_pro06_2021	Manejo del dolor en el niño	Se reeditan los criterios de inclusión/exclusión	Revisar. Es necesario asegurarse de que numerador y denominador se reportan de forma precisa
Abril 2023	Corrección de erratas Modificación recogida variables			

NQUIRE®-CAREVID+®: DICCIONARIO DE DATOS

Accesos vasculares, Segunda edición (2021)

INSTITUCIONES EN LAS QUE LLEVAR A CABO LA IMPLANTACIÓN:

Todos los ámbitos de atención en los que hay pacientes portadores de acceso vascular.

CRITERIOS DE INCLUSIÓN DE LA GUÍA:

Inserción, valoración y mantenimiento de los accesos vasculares en niños (0-1 año), población pediátrica (1-18 años) y adultos (18 años o más). Se incluyen personas que han sido o son portadoras de dispositivo de acceso vascular en el momento/periodo al que se refiere la evaluación.

CRITERIOS DE EXCLUSIÓN DE LA GUÍA:

En esta GBP **no se han incluido los siguientes dispositivos de acceso vascular**: catéteres arteriales pulmonares, bombas implantadas (reservorios o puertos implantados), dispositivos intraarticulares, catéteres con introductores de gran calibres, fistulas arteriovenosas, catéteres para hemodiálisis, catéteres subcutáneos, dispositivos epidurales, intratecales e intraóseos.

En los indicadores relativos al manejo del dolor (vascular_pro05_2021 y vascular_pro06_2021), se excluye a todos los bebés, niños o adultos a quienes se inserta un DAV en el quirófano o durante una cirugía, en un ambiente estéril.

DEFINICIONES:

- **Bacteriemia asociada a dispositivo de acceso vascular central (CLASBI):** El paciente con lote de Hemocultivos positivos por patógeno reconocido (si colonizador cutáneo: 2 lotes de hemocultivo positivos) asociado a manifestaciones clínicas y ningún otro foco aparente.
Y se asocia 1 o más de las siguientes:
 - Cultivo punta de Catéter Venoso (CV) con aislamiento del mismo microorganismo.
 - Signos inflamatorios o secreción purulenta en punto de inserción o trayecto con cultivo positivo por mismo microorganismo.
 - Mejora de signos/síntomas clínicos en las 48 h siguientes tras retirada del CV o tratamiento antibiótico apropiado.
- **Complicaciones del DAV:** la complicación por DAV es un evento adverso o daño no intencional que se relaciona causalmente con la inserción o uso de un dispositivo de acceso vascular.

NQUIRE®-CAREVID+®: DICCIONARIO DE DATOS

Accesos vasculares, Segunda edición (2021)

Complicaciones DAV Periféricos:

- Extravasación (por sustancias vesicantes, que incluyen todos los citostáticos, son sustancias que producen necrosis)
- Infiltración (por fluidoterapia u otros medicamentos irritantes, pero no produce necrosis en tejido subcutáneos por no ser medicamentos vesicantes. Entre ellos se incluye el contraste iv que, aunque produce infiltraciones graves, no es capaz de producir necrosis por no ser un vesicante)
- Flebitis: Ver escala Maddox en flebitis Zero (≥ 1 Escala Maddox)
 - Grado 1 (Dolor)
 - Grado 2 (eritema y/o induración)
 - Grado 3
 - Grado 4
 - Grado 5 (Tromboflebitis)
- Infección (incluye)
 - Del punto de inserción: signos y síntomas de infección en punto de inserción.
 - Del catéter sin bacteriemia: signos y síntomas de infección o signos y síntomas de infección, presencia de cultivo de punta de catéter positivo y hemocultivos negativos.
- Bacteriemia asociada a catéter: Flebitis junto con hemocultivo positivo sin otro origen probable en acceso venoso periférico
- Hematoma
- Trombosis
- Embolismo
- Dolor
- Punción arterial (en la inserción)
- Lesiones dérmicas
- Otro
- No aplicable

Complicaciones DAV Centrales:

- Extravasación (por sustancias vesicantes, que incluye todos los citostáticos, son sustancias que producen necrosis)
- Infiltración (por fluidoterapia u otros medicamentos irritantes, pero no produce necrosis en tejido subcutáneos por no ser medicamentos vesicantes. Entre ellos se incluye el contraste iv que, aunque produce infiltraciones graves, no es capaz de producir necrosis por no ser un vesicante)
- Flebitis: Ver escala Maddox en flebitis Zero (≥ 1 Escala Maddox)
 - Grado 1 (Dolor)
 - Grado 2 (eritema y/o induración)

NQUIRE®-CAREVID+®: DICCIONARIO DE DATOS

Accesos vasculares, Segunda edición (2021)

- Grado 3
 - Grado 4
 - Grado 5 (Tromboflebitis)
 - Infección (incluye)
 - Del punto de inserción: signos y síntomas de infección en punto de inserción.
 - Del catéter sin bacteriemia: signos y síntomas de infección o signos y síntomas de infección, presencia de cultivo de punta de catéter positivo y hemocultivos negativos.
 - Bacteriemia asociada a catéter central: Hemocultivo / cultivo punta de catéter positivo asociado a manifestaciones clínicas y ningún otro foco aparente, Y asociado a 1 o más de:
 - Cultivo punta de Catéter Venoso (CV) con aislamiento del mismo microorganismo.
 - Signos inflamatorios o secreción purulenta en punto de inserción o trayecto con cultivo positivo por mismo microorganismo.
 - Mejora de signos/síntomas clínicos en las 48 horas siguientes tras retirada del CV o tratamiento antibiótico apropiado
 - Trombosis
 - Hematoma
 - Neumotórax
 - Embolismo
 - Arritmia (relacionada con inserción)
 - Embolismo aéreo (relacionada con inserción)
 - Lesiones dérmicas
 - Otro
 - No aplicable
- **Motivos de retirada:** son las causas que hacen que el dispositivo deje de utilizarse. Estos motivos de retirada incluyen que haya finalizado el tratamiento o que por cualquier motivo sea necesario su reemplazo.
 - Fin de tratamiento / Fin de la necesidad (incluye retirada tras procedimientos porque los fármacos que se necesitaban para realizar dicho procedimiento ya no se requieren más).
 - Cambio de calibre/nº luces/dispositivo/localización (a veces un dispositivo se coloca nuevo para hacer determinado procedimiento porque el calibre, nº de luces, localización... del que está colocado no es el adecuado para realizar el procedimiento, en este caso marcaríamos esta opción).
 - Disconfort (porque está en un sitio que molesta o es doloroso, aunque no esté asociado a flebitis).
 - Obstrucción u oclusión (incluye el acodamiento del catéter u otro motivo que imposibilite el uso de la luz porque el paso de fluidos está impedido)
 - Extracción accidental: por paciente (arrancamiento) o profesional
 - Rotura de catéter
 - Fuga por el punto de inserción (incluye la dilatación del punto de inserción que causa retirada cuando hay fuga por el punto)
 - Sangrado por punto de inserción (diferenciar de hematoma, que es una complicación)
 - Sospecha de infección (es un motivo de retirada, si posteriormente se confirma la infección del catéter o bacteriemia, esta constituiría una complicación).

NQUIRE[®]-CAREVID+[®]: DICCIONARIO DE DATOS

Accesos vasculares, Segunda edición (2021)

- Complicación por DAV
- MARSÍ (lesión asociada a adhesivos de fijación)
- Exitus
- Otro
- No aplicable

NQUIRE®-CAREVID+®: DICCIONARIO DE DATOS

Accesos vasculares, Segunda edición (2021)

Declaración de buena práctica: Se refiere a una práctica aceptada como beneficiosa o como consejo práctico. Se considera que la declaración de buena práctica es tan beneficiosa que no sería razonable realizar una revisión sistemática para demostrar su eficacia. La declaración no se basa en una revisión sistemática y por ello no se le asigna un grado de certeza o confianza en la evidencia, o de fuerza (condicional o fuerte) (pg. 107 de la GBP)

Profesionales sanitarios: Se refiere a profesionales regulados (p.ej., enfermeras, médicos, terapeutas respiratorios) y no regulados (p.ej., asistentes médicos, paramédicos) que forman parte del equipo interprofesional (pg. 112 de la GBP).

Dispositivos de acceso vascular (DAV): Los dispositivos de acceso vascular se definen como un catéter (tubo fino) que se inserta en una vena, que pueden implantarse o insertarse bajo la piel, permitiendo que líquidos y medicamentos sean infundidos a través de las venas. Los catéteres que se insertan en arterias pueden emplearse para monitorizar la terapia. Algunos ejemplos de DAV incluyen dispositivos de acceso vascular periférico (como catéteres venosos periféricos cortos y los catéteres de línea media de permanencia prolongada), dispositivos de acceso vascular central (como catéteres centrales de inserción periférica (PICC), catéteres tunelizados, no tunelizados y reservorios), catéteres arteriales periféricos y dispositivos de flebotomía o venopunción (pg. 107 de la GBP).

Dispositivo de acceso vascular central (DAVC): Catéter que se inserta en una vena periférica o una vena grande a nivel torácico o inguinal con la punta posicionada a nivel central, ya sea la vena cava superior o inferior (pg. 108 de la GBP).

Dispositivo de acceso vascular periférico (DAVP): DAV insertado en una vena periférica sin que la punta esté dirigida a la vasculatura central (pg. 108 de la GBP).

Fuentes de datos: datos administrativos, registros clínicos electrónicos y/o en papel
Requisitos de la recogida de datos: Asegurar que los datos recogidos y reportados para mes o trimestre para el que la persona recibió los cuidados.

Mejora se refleja como: = Incremento en el porcentaje/ratio = Reducción en el porcentaje/ratio

Nombre del indicador (y código)	Tipo de indicador/ Frecuencia de la recogida de datos	Definición operacional	Cálculo: Descripción	Interpretación
Alineado con el indicador	Recomendación GBP			Elementos de datos
Formación práctica a profesionales sanitarios (vascular_struct01_2021)	Estructura / Anual	Porcentaje de profesionales sanitarios que reciben formación práctica en inserción y/o manejo de DAVs	$\frac{\text{Número de profesionales sanitarios que reciben formación práctica en inserción y/o manejo de DAVs, y está registrado}}{\text{Número total de profesionales sanitarios}} \times 100$	
	Recomendación 2.1			n/a
Valoración sistemática de los DAV (vascular_pro01_2021)	Proceso Mensual	Porcentaje de personas que reciben una valoración sistemática antes de la inserción de un DAV	$\frac{\text{Número de personas que reciben una valoración sistemática antes de la inserción de un DAV, y está registrado}}{\text{Número total de personas que requieren un DAV para terapia}} \times 100$	
	Declaración de Buenas Prácticas			n/a

¹NQF = National Quality Forum

²HEC = Healthcare Excellence Canada

³CALNOC = Collaborative Alliance for Nursing Outcomes

⁴NDNQI = The National Database of Nursing Quality Indicators

⁵AHRQ = Agency for Healthcare Research and Quality

⁶OH = Ontario Health

NQUIRE®-CAREVID+®: DICCIONARIO DE DATOS

Accesos vasculares, Segund edición (2021)

Mejora se refleja como:  = Incremento en el porcentaje/ratio  = Reducción en el porcentaje/ratio

Nombre del indicador (y código)	Tipo de indicador/ Frecuencia de la recogida de datos	Definición operacional	Cálculo: Descripción	Interpretación
Alineado con el indicador	Recomendación GBP			Elementos de datos
Educación sanitaria DAV (vascular_pro02_2021)	Proceso Mensual	Porcentaje de personas que reciben educación sanitaria integral sobre DAV adaptadas a sus necesidades y proporcionada por un profesional sanitario	$\frac{\text{Número de personas que reciben educación sanitaria integral sobre DAV adaptadas a sus necesidades y proporcionadas por un profesional sanitario, y está registrado}}{\text{Número total de personas con un DAV}} \times 100$	
	Recomendación 1.1			n/a
Protocolo multicomponente cuidados DAVP (vascular_pro03_2021)	Proceso Mensual	Porcentaje de personas con un dispositivo vascular periférico (DAVP) que reciben cuidados en base a un protocolo multicomponente de cuidados del acceso periférico, que incluye al menos una revisión diaria del acceso y del lugar de inserción	$\frac{\text{Nº de personas que reciben cuidados en base a un protocolo multicomponente de cuidados del DAVP, que incluye al menos una revisión diaria del acceso y del lugar de inserción, y está registrado}}{\text{Número total de personas con un DAVP}} \times 100$	
	Parcialmente alineado ^{1,2}			Recomendación 5.1
Permeabilidad DAV (vascular_pro07_es_2021)	Proceso Mensual	Porcentaje de personas con un dispositivo de acceso vascular (periférico o central) a los que se ha realizado una valoración de la permeabilidad/funcionalidad del DAV antes de utilizarlo por primera vez (tras la inserción y antes de iniciar el tratamiento)	$\frac{\text{Nº de personas a las que se ha realizado una valoración de la permeabilidad – funcionalidad del DAV antes de utilizarlo por primera vez, y está registrado}}{\text{Número total de personas con un DAV}} \times 100$	
				Declaración de buenas prácticas

¹NQF = National Quality Forum

²HEC = Healthcare Excellence Canada

³CALNOC = Collaborative Alliance for Nursing Outcomes

⁴NDNQI = The National Database of Nursing Quality Indicators

⁵AHRQ = Agency for Healthcare Research and Quality

⁶OH = Ontario Health

NQUIRE®-CAREVID+®: DICCIONARIO DE DATOS

Accesos vasculares, Segunda edición (2021)

Mejora se refleja como:  = Incremento en el porcentaje/ratio  = Reducción en el porcentaje/ratio

Nombre del indicador (y código)	Tipo de indicador/ Frecuencia de la recogida de datos	Definición operacional	Cálculo: Descripción	Interpretación
Alineado con el indicador	Recomendación GBP			Elementos de datos
Cuidado del apósito DAV (vascular_pro08_es_2021)	Proceso Mensual	Porcentaje de personas con un dispositivo de acceso vascular (periférico o central) a las que se ha realizado cambio del apósito, de acuerdo con el calendario de cambios correspondientes a cada tipo de apósito	$\frac{\text{Nº de personas a las que se ha realizado cambio de apósito de acuerdo con el calendario de cambios correspondiente a cada apósito, y está registrado}}{\text{Número total de personas con un DAV}} \times 100$	 n/a
	Recomendación 5.1			
Técnica ecoguiada (vascular_pro04_2021)	Proceso Mensual	Porcentaje de personas a quienes se ha aplicado una técnica ecoguiada para la inserción periférica de catéres arteriales	$\frac{\text{Nº de personas a quienes se ha aplicado una técnica ecoguiada para la inserción periférica de catéres arteriales, y está registrado}}{\text{Nº total de personas con catéter arterial de inserción periférica}} \times 100$	 n/a
Parcialmente alineado ¹	Recomendación 6.1			
Verificación punta de catéter central (vascular_pro09_es_2021)	Proceso Mensual	Porcentaje de personas con un DAVC a quienes se ha realizado verificación radiológica o con electrodo intracavitario de la posición de la punta del dispositivo antes de utilizarlo por primera vez	$\frac{\text{Nº de personas a quienes se ha realizado verificación radiológica o con electrodo intracavitario de la posición de la punta del dispositivo antes de utilizarlo por primera vez, y está registrado}}{\text{Nº total de personas con DAVC}} \times 100$	 n/a
	Recomendación 6.1			
Manejo dolor relacionado con DAV en adulto (vascular_pro05_2021)	Proceso Mensual	Porcentaje de adultos que reciben estrategias farmacológicas y/o no farmacológicas para el manejo del dolor durante la inserción de un DAV	$\frac{\text{Número de adultos que reciben estrategias farmacológicas y/o no farmacológicas para el manejo del dolor durante la inserción de un DAV, y está registrado}}{\text{Número total de adultos que tienen insertado un DAV}} \times 100$	 Ver indicador
Parcialmente alineado ³	Recomendación 7.1			

¹NQF = National Quality Forum

²HEC = Healthcare Excellence Canada

³CALNOC = Collaborative Alliance for Nursing Outcomes

⁴NDNQI = The National Database of Nursing Quality Indicators

⁵AHRQ = Agency for Healthcare Research and Quality

⁶OH = Ontario Health

NQUIRE®-CAREVID+®: DICCIONARIO DE DATOS

Accesos vasculares, Segunda edición (2021)

Mejora se refleja como:  = Incremento en el porcentaje/ratio  = Reducción en el porcentaje/ratio

Nombre del indicador (y código)	Tipo de indicador/ Frecuencia de la recogida de datos	Definición operacional	Cálculo: Descripción	Interpretación
Alineado con el indicador	Recomendación GBP			Elementos de datos
Manejo dolor relacionado con DAV en bebés / niños (vascular_pro06_2021)	Proceso Mensual	Porcentaje de bebés y niños que reciben estrategias farmacológicas y/o no farmacológicas para el manejo del dolor durante la inserción de un DAV, adaptadas a su edad y grado de desarrollo	$\frac{\text{Número de bebés y niños que reciben estrategias farmacológicas y/o no farmacológicas para el manejo del dolor durante la inserción de un DAV, adaptadas a su edad y grado de desarrollo}}{\text{Número total de bebés y niños que tienen insertado un DAV}} \times 100$	
Parcialmente alineado ^{3,4}	Recomendación 7.2			Ver indicador
Complicaciones del DAVP (vascular_out01_2021)	Resultados Mensual	Porcentaje de personas que experimentan complicaciones relacionadas con el DAVP	$\frac{\text{Número de personas que experimentan complicaciones relacionadas con el DAVP, y está registrado}}{\text{Número total de personas con un DAVP}} \times 100$	
Parcialmente alineado ⁴	Todas las recomendaciones			n/a
Complicaciones del DAVC (vascular_out02_2021)	Resultados Mensual	Porcentaje de personas que experimentan complicaciones relacionadas con el DAVC	$\frac{\text{Número de personas que experimentan complicaciones relacionadas con el DAVC, y está registrado}}{\text{Número total de personas con un DAVC}} \times 100$	
	Todas las recomendaciones			n/a
Bacteriemia asociada a DAVC (vascular_out03_2021)	Resultados Mensual	Tasa (Ratio) de bacteriemias asociadas a DAVC (CLABSI) por 1000 días de DAVC	$\frac{\text{Número de bacteriemias asociadas a DAVC (CLABSI), y está registrado}}{\text{Número total de días - DAVC}} \times 1000$	
Full Alignment ^{1,2,4-6}	Todas las recomendaciones			n/a

¹NQF = National Quality Forum

²HEC = Healthcare Excellence Canada

³CALNOC = Collaborative Alliance for Nursing Outcomes

⁴NDNQI = The National Database of Nursing Quality Indicators

⁵AHRQ = Agency for Healthcare Research and Quality

⁶OH = Ontario Health

NQUIRE®-CAREVID+®: DICCIONARIO DE DATOS

Accesos vasculares, Segunda edición (2021)

Mejora se refleja como:  = Incremento en el porcentaje/ratio  = Reducción en el porcentaje/ratio

Nombre del indicador (y código)	Tipo de indicador/ Frecuencia de la recogida de datos	Definición operacional	Cálculo: Descripción	Interpretación
Alineado con el indicador	Recomendación GBP			Elementos de datos
Dolor relacionado con inserción de DAV (vascular_out04_2021)	Resultados Mensual	Porcentaje de personas con dolor moderado o grave relacionado con la inserción de un DAV, determinado mediante una escala de dolor adecuada y validada	$\frac{\text{Número de personas con dolor moderado o grave relacionado con la inserción de un DAV, determinado mediante una escala de dolor adecuada y validada, y está registrado}}{\text{Número total de personas con un DAV insertado}} \times 100$	 n/a
	Recommendations 2.1, 3.1, 6.1, 6.2, 7.1, and 7.2			

¹NQF = National Quality Forum

²HEC = Healthcare Excellence Canada

³CALNOC = Collaborative Alliance for Nursing Outcomes

⁴NDNQI = The National Database of Nursing Quality Indicators

⁵AHRQ = Agency for Healthcare Research and Quality

⁶OH = Ontario Health

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Información General	Nombre del indicador (y código)	Formación práctica a profesionales sanitarios (vascular_struct01_2021)
	Tipo de indicador	Indicador de estructura
	Recomendación GBP	Recomendación 2.1
	Definición operacional	Porcentaje de profesionales sanitarios que reciben formación práctica en inserción y/o manejo de DAVs
	Categorización	Nuevo: Indicador sensible de enfermería no medido en otros sistemas de datos
	Numerador	Número de profesionales sanitarios que reciben formación práctica en inserción y/o manejo de DAVs, y está registrado
	Denominador	Número total de profesionales sanitarios
	Elementos de datos	n/a
	Criterios de inclusión / exclusión	<p><u>Numerador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Número de profesionales sanitarios que reciben formación práctica en inserción y/o manejo de DAVs*, y está registrado. - La formación práctica a profesionales sanitarios se refiere a habilidades prácticas, inserción y manejo supervisados de los DAV, formación activa o formación individual. Incluye, pero no se limita a, entrenamiento mediante simulación de alta fidelidad: <p>*Véase las pg. 49-52 de la Guía para más información sobre la formación práctica en inserción y manejo de DAVs.</p> <p><u>Denominador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Número total de profesionales sanitarios que pueden valorar, insertar y/o manejar DAVs como parte de su ámbito de práctica <p>Al igual que en todos los procedimientos, los profesionales sanitarios deben ser conscientes de su ámbito de práctica y seguir las pautas establecidas en los marcos reguladores. Los profesionales sanitarios solo deben prestar cuidados o insertar aquellos DAV para los que tienen el conocimiento, las habilidades y el juicio necesarios. Los profesionales sanitarios deben seguir las normas y procedimientos de la organización relacionadas con la inserción y mantenimiento de DAV.</p> <p>Esta GBP aborda recomendaciones que requieren habilidades avanzadas.</p>
	Frecuencia de la recogida de datos	Anual
Descripción de los cálculos	$\frac{\text{Número de profesionales sanitarios que reciben formación práctica en inserción y/o manejo de DAVs, y está registrado}}{\text{Número total de profesionales sanitarios}} \times 100$	
Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje	
Especificación Técnica	Valores válidos	<ul style="list-style-type: none"> • Numerador ≤ Denominador • Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de muestreo	Según Guía de evaluación BPSO España. Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral*: <ul style="list-style-type: none"> • 0-25 = 100% • 26-50 = 90% • 51-100 = 80%

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

	<ul style="list-style-type: none"> • 101-200 = 65% • 201-300 = 55% • ≥301 = 50% <p>Método de muestreo recomendado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muestreo aleatorizado estratificado 2. Muestreo aleatorizado simple <p>*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo</p>
Alineado con otros indicadores	No alineado
Validez	<p><u>Resultados de la validación externa</u></p> <p>Relevancia: 95%</p> <p>Factibilidad: 91,4%</p> <p>Comprensión: 91,4%</p> <p>Usabilidad: 89,3%</p>

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Información General	Nombre del indicador (y código)	Valoración sistemática de los DAV (vascular_pro01_2021)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	Declaración de Buenas Prácticas
	Definición operacional	Porcentaje de personas que reciben una valoración sistemática antes de la inserción de un DAV
	Categorización	Nuevo: Indicador sensible de enfermería no medido en otros sistemas de datos
	Numerador	Número de personas que reciben una valoración sistemática antes de la inserción de un DAV, y está registrado
	Denominador	Número total de personas que requieren un DAV para terapia
	Elementos de datos	n/a
	Criterios de inclusión / exclusión	<p><u>Numerador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Todas las personas que reciben una valoración sistemática antes de la inserción de un DAV*, y está registrado. - La valoración es sistemática cuando incluye todos los siguientes componentes: <ul style="list-style-type: none"> • Valoración vascular, incluyendo la determinación de la indicación clínica • Valoración psicológica • Selección de la zona de inserción, y • Selección del dispositivo** <p>*Véase las pg. 41-44 de la Guía para más información sobre la declaración de buenas prácticas respecto a realizar una valoración sistemática antes de la inserción de un DAV y los elementos que incluye cada uno de los componentes.</p> <p>**Véase:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Pg. 42-43 para más información sobre los componentes de una valoración sistemática. - Anexo F: Descripción general de los tipos de dispositivos de acceso vascular (pg. 140-143 de la GBP) sobre tipos de DAV, descripciones y consideraciones prácticas relacionadas. - Anexo G: Marco de trabajo de Reino Unido para la preservación de la salud de los vasos sanguíneos (pg. 144-145 de la GBP), sobre una herramienta basada en la evidencia que incluye un algoritmo de selección de dispositivos y detalles sobre la valoración de las venas periféricas y la revisión diaria. - Anexo H: Listado de fármacos vesicantes (pg. 146 de la GBP), sobre un listado de fármacos vesicantes a tener en cuenta. - Anexo N: Escalas para la valoración de un acceso venoso difícil (pg. 154-155 de la GBP) para determinar la dificultad en el acceso venoso. <p><u>Denominador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Número total de personas que requieren un DAV para terapia - Excluye a las personas que requieren un DAV pero están en situación de emergencia. <p>Una situación de emergencia incluye cualquier situación en la que el tratamiento no se debe posponer para preservar la vida*.</p> <p>*Nota: En una situación de emergencia, puede no ser posible completar todos los componentes de una valoración sistemática de las personas que requieren un DAV. Los profesionales sanitarios no deben posponer las intervenciones para preservar la vida.</p>
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Especificación Técnica	Descripción de los cálculos	$\frac{\text{Número de personas que reciben una valoración sistemática antes de la inserción de un DAV, y está registrado}}{\text{Número total de personas que requieren un DAV para terapia}} \times 100$
	Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje
	Valores válidos	<ul style="list-style-type: none"> Numerador ≤ Denominador Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de muestreo	<p>Según Guía de evaluación BPSO España.</p> <p>Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral*:</p> <ul style="list-style-type: none"> 0-25 = 100% 26-50 = 90% 51-100 = 80% 101-200 = 65% 201-300 = 55% ≥301 = 50% <p>Método de muestreo recomendado:</p> <ol style="list-style-type: none"> Muestreo aleatorizado estratificado Muestreo aleatorizado simple <p>*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo</p>
	Alineado con otros indicadores	Parcialmente alineado con: <ul style="list-style-type: none"> Vad_pro01
Validez	<p><u>Resultados de la validación externa</u></p> <p>Relevancia: 96,4%</p> <p>Factibilidad: 85,7%</p> <p>Comprensión: 90,7%</p> <p>Usabilidad: 92,1%</p>	

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Información General	Nombre del indicador (y código)	Educación sanitaria DAV (vascular_pro02_2021)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	Recomendación 1.1
	Definición operacional	Porcentaje de personas que reciben educación sanitaria integral sobre DAV adaptadas a sus necesidades y proporcionada por un profesional sanitario.
	Categorización	Nuevo: Indicador sensible de enfermería no medido en otros sistemas de datos
	Numerador	Número de personas que reciben educación sanitaria integral sobre DAV adaptadas a sus necesidades y proporcionadas por un profesional sanitario, y está registrado
	Denominador	Número total de personas con un DAV
	Elementos de datos	n/a
	Criterios de inclusión / exclusión	<p><u>Numerador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Todas las personas que reciben educación sanitaria integral sobre DAV adaptadas a sus necesidades y proporcionadas por un profesional sanitario*, y está registrado. - La educación sanitaria integral incluye una combinación de experiencias de aprendizaje diseñadas para ayudar a las personas y sus familias o cuidadores a mejorar los conocimientos y habilidades de autocuidados*. -En último término, la educación sanitaria debe incluir signos y síntomas de complicaciones. También debe incluir información detallada sobre dónde, cómo y con quién realizar el seguimiento y buscar asistencia si se presentan complicaciones tras el alta hospitalaria en personas con un DAV*. -La educación sanitaria se debe personalizar según: <ul style="list-style-type: none"> - El tipo de dispositivo, - El tipo y duración del tratamiento (incluyendo el tipo de infusión o medicación), - El plan para el alta, - La edad de la persona y su estado de desarrollo (incluyendo la adaptación a las necesidades de niños, adolescentes y personas mayores), - Las necesidades y las preferencias individuales de la persona y su familia / cuidadores, y - La capacidad para el autocuidado de la persona o la familia /cuidador*. -El contenido de la educación sanitaria debe incluir uno o más de los siguientes componentes: <ul style="list-style-type: none"> - principios de asepsia, - lavado de catéteres, - cambios de tapones y de apósito, - listas de verificación de los cuidados - complicaciones frecuentes, y - atención de casos urgentes.* <p>*Véase:</p> <ul style="list-style-type: none"> • las pg. 45-48 de la Guía para más información sobre la educación sanitaria integral respecto a los DAV. • Anexo I: Ejemplo de guía de educación sanitaria sobre el catéter central de inserción periférica (PICC) (pg. 147-148 de la GBP) <p><u>Denominador incluye:</u></p>

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Especificación Técnica		- Número total de personas con un DAV
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual
	Descripción de los cálculos	$\frac{\text{Número de personas que reciben educación sanitaria integral sobre DAV adaptadas a sus necesidades y proporcionadas por un profesional sanitario, y está registrado}}{\text{Número total de personas con un DAV}} \times 100$
	Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje
	Valores válidos	<ul style="list-style-type: none"> • Numerador ≤ Denominador • Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de muestreo	<p>Según Guía de evaluación BPSO España.</p> <p>Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral*:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0-25 = 100% • 26-50 = 90% • 51-100 = 80% • 101-200 = 65% • 201-300 = 55% • ≥301 = 50% <p>Método de muestreo recomendado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muestreo aleatorizado estratificado 2. Muestreo aleatorizado simple <p>*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo</p>
	Alineado con otros indicadores	No alineado
	Validez	<p><u>Resultados de la validación externa</u></p> <p>Relevancia: 92,9%</p> <p>Factibilidad: 86,4%</p> <p>Comprensión: 91,4%</p> <p>Usabilidad: 90,0%</p>

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Información General	Nombre del indicador (y código)	Protocolo multicomponente cuidados DAVP (vascular_pro03_2021)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	Recomendación 5.1
	Definición operacional	Porcentaje de personas con un dispositivo vascular periférico (DAVP) que reciben cuidados en base a un protocolo multicomponente de cuidados del acceso periférico, que incluye al menos una revisión diaria del acceso y del lugar de inserción
	Categorización	Específico del sector: Este indicador es específico de los sectores de salud que proporcionan cuidados para los dispositivos periféricos de acceso vascular
	Numerador	Número de personas con un dispositivo vascular periférico que reciben cuidados en base a un protocolo multicomponente de cuidados del acceso periférico, que incluye al menos una revisión diaria del acceso y del lugar de inserción, y está registrado
	Denominador	Número total de personas con DAVP
	Elementos de datos	Cuidados
	Criterios de inclusión / exclusión	<p><u>Numerador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Todas las personas con un dispositivo periférico que reciben cuidados en base a un protocolo multicomponente de cuidados del acceso periférico que incluye, al menos, una revisión diaria del acceso y del lugar de inserción, y está registrado. <p>En la mayoría de estudios, la revisión diaria implica, como mínimo, una valoración de signos y síntomas de complicaciones del DAVP y una valoración de la necesidad del dispositivo.*</p> <ul style="list-style-type: none"> - Un protocolo multicomponente es un grupo de intervenciones basadas en la evidencia que pueden asegurar la prestación de un método estandarizado de cuidados. Cuando estas intervenciones se proporcionan de forma conjunta, pueden tener mejores resultados que cuando se proporcionan de forma individualizada (puede denominarse “paquete de cuidados” (<i>care bundle</i>)).* <p>El protocolo multicomponente implica, como mínimo, la revisión diaria del dispositivo periférico y su lugar de inserción, y una combinación de las siguientes intervenciones, y están registrados:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Higiene de manos y técnicas asépticas de cuidados; • Educación y formación de los profesionales; • Implicación de las personas y familiares/cuidadores; • Equipamiento del DAVP estandarizado; • Dispositivo de fijación estandarizado; y • Evaluación de los DAVP en las rondas y cambios de turno.* <ul style="list-style-type: none"> -La revisión diaria del DAVP debe realizarse como mínimo una vez al día. Para poblaciones específicas (como neonatos o población pediátrica) y para catéteres de infusión serán necesarias valoraciones con mayor frecuencia. -La valoración del DAVP debe seguir un protocolo establecido. <p>*Véase:</p> <ul style="list-style-type: none"> • las pg. 61-64 de la Guía para más información sobre los protocolos multicomponente de cuidados del DAVP • Anexo G: Marco de trabajo de Reino Unido para la preservación de la salud de los vasos sanguíneos (pg. 144-145 de la GBP), para más información sobre una herramienta que incluye un algoritmo de selección del dispositivo y detalles sobre la valoración de las venas periféricas y la revisión diaria. • Anexo L: Ejemplo de protocolo de valoración de un dispositivo de acceso vascular periférico (DAVP) (pg. 152 de la GBP), para más información sobre

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

		<p>un ejemplo de protocolo de valoración del DAVP utilizado en institución de cuidados agudos pediátricos.</p> <p><u>Denominador incluye:</u></p> <p>- Número total de personas con DAVP</p>
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual
	Descripción de los cálculos	$\frac{\text{Nº de personas que reciben cuidados en base a un protocolo multicomponente de cuidados del DAVP, que incluye al menos una revisión diaria del acceso y del lugar de inserción, y está registrado}}{\text{Número total de personas con un DAVP}} \times 100$
	Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje
Especificación Técnica	Valores válidos	<ul style="list-style-type: none"> • Numerador ≤ Denominador • Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de muestreo	<p>Según Guía de evaluación BPSO España.</p> <p>Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral*:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0-25 = 100% • 26-50 = 90% • 51-100 = 80% • 101-200 = 65% • 201-300 = 55% • ≥301 = 50% <p>Método de muestreo recomendado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muestreo aleatorizado estratificado 2. Muestreo aleatorizado simple <p>*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo</p>
	Alineado con otros indicadores	n/a
	Validez	<p><u>Resultados de la validación externa</u></p> <p>Relevancia: 92,1%</p> <p>Factibilidad: 88,6%</p> <p>Comprensión: 90,0%</p> <p>Usabilidad: 90,0%</p>

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Información General	Nombre del indicador (y código)	Permeabilidad DAV (vascular_pro07_es_2021)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	Declaración de buenas prácticas
	Definición operacional	Porcentaje de personas con un dispositivo de acceso vascular (periférico o central) a los que se ha realizado una valoración de la permeabilidad/funcionalidad del DAV antes de utilizarlo por primera vez (tras la inserción y antes de iniciar el tratamiento), y está registrado.
	Categorización	Específico del sector: Este indicador es específico de los sectores de salud que proporcionan cuidados para los dispositivos de acceso vascular
	Numerador	Número de personas a las que se ha realizado una valoración de la permeabilidad/funcionalidad del DAV antes de utilizarlo por primera vez (tras la inserción y antes de iniciar el tratamiento), y está registrado.
	Denominador	Número total de personas con DAV (periférico o central)
	Elementos de datos	n/a
	Criterios de inclusión / exclusión	<p><u>Numerador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Todas las personas con un dispositivo de acceso vascular (periférico o central) a los que se ha realizado una valoración de la permeabilidad/funcionalidad del DAV antes de utilizarlo por primera vez (tras la inserción y antes de iniciar el tratamiento), y está registrado. - Antes de utilizarlo por primera vez se refiere a la primera vez que se utilice el dispositivo de acceso vascular una vez insertado, con el fin de iniciar la perfusión o retirarlo. - Valoración de la permeabilidad/funcionalidad del DAV incluye: <ul style="list-style-type: none"> • retorno sanguíneo, teniendo en cuenta/anotando la cantidad de sangre retornada y la solución perfundida, y • registrar la solución IV y/o medicación o solución utilizada. <p><u>Denominador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Número total de personas con DAV
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual
Descripción de los cálculos	$\frac{\text{Nº de personas a las que se ha realizado una valoración de la permeabilidad – funcionalidad del DAV antes de utilizarlo por primera vez, y está registrado}}{\text{Número total de personas con un DAV}} \times 100$	
Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje	
Especificación Técnica	Valores válidos	<ul style="list-style-type: none"> • Numerador ≤ Denominador • Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de muestreo	Según Guía de evaluación BPSO España. Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral*: <ul style="list-style-type: none"> • 0-25 = 100% • 26-50 = 90% • 51-100 = 80% • 101-200 = 65% • 201-300 = 55% • ≥301 = 50%

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

	<p>Método de muestreo recomendado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muestreo aleatorizado estratificado 2. Muestreo aleatorizado simple <p>*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo</p>
Alineado con otros indicadores	<p><u>Parcialmente alineado con:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • vad_pro02
Validez	n/a

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Información General	Nombre del indicador (y código)	Cuidado del apósito DAV (vascular_pro08_es_2021)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	Recomendación 5.1
	Definición operacional	Porcentaje de personas con un dispositivo de acceso vascular (periférico o central) a las que se ha realizado cambio del apósito, de acuerdo con el calendario de cambios correspondientes a cada tipo de apósito, y está registrado.
	Categorización	Específico del sector: Este indicador es específico de los sectores de salud que proporcionan cuidados para los dispositivos de acceso vascular
	Numerador	Número de personas a las que se ha realizado cambio del apósito, de acuerdo con el calendario de cambios correspondientes a cada tipo de apósito, y está registrado.
	Denominador	Número total de personas con DAV (periférico o central)
	Elementos de datos	Momento
	Criterios de inclusión / exclusión	<p><u>Numerador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Todas las personas a las que se ha realizado cambio del apósito, de acuerdo con el calendario de cambios correspondientes a cada tipo de apósito, y está registrado. - El calendario de cambios se establece en base a situaciones en las que no haya sangrado, humedad o deterioro: <ul style="list-style-type: none"> • DAVC recién insertados: <ul style="list-style-type: none"> ○ 24 horas tras la inserción en caso de gasa estéril bajo apósito transparente, ○ cada 7 días en caso de únicamente apósito transparente. • Apósitos de gasa; gasa estéril bajo apósito transparente: cada 48 horas. • Apósitos transparentes: cada 4 a 7 días. No deben transcurrir más de 7 días sin cambiar. • Reservorios subcutáneos: No deben transcurrir más de 7 días sin cambiar*. <p>*Los reservorios son DAV excluidos en la guía 2021.</p> <p><u>Denominador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Número total de personas con DAV
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual
Descripción de los cálculos	$\frac{\text{Nº de personas a las que se ha realizado cambio de apósito de acuerdo con el calendario de cambios correspondiente a cada apósito, y está registrado}}{\text{Número total de personas con un DAV}} \times 100$	
Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje	
Especificación Técnica	Valores válidos	<ul style="list-style-type: none"> • Numerador ≤ Denominador • Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de muestreo	Según Guía de evaluación BPSO España. Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral*: <ul style="list-style-type: none"> • 0-25 = 100% • 26-50 = 90% • 51-100 = 80% • 101-200 = 65%

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

	<ul style="list-style-type: none"> • 201-300 = 55% • ≥301 = 50% <p>Método de muestreo recomendado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muestreo aleatorizado estratificado 2. Muestreo aleatorizado simple <p>*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo</p>
Alineado con otros indicadores	<p><u>Parcialmente alineado con:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • vad_pro04
Validez	n/a

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Información General	Nombre del indicador (y código)	Técnica ecoguiada (vascular_pro04_2021)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	Recomendación 6.1
	Definición operacional	Porcentaje de personas a quienes se ha aplicado una técnica ecoguiada para la inserción periférica de catéteres arteriales
	Categorización	Específico del sector: Este indicador es específico de los sectores de salud que utilizan técnicas ecoguiadas para la inserción periférica de catéteres arteriales.
	Numerador	Número de personas a quienes se ha aplicado una técnica ecoguiada para la inserción periférica de catéteres arteriales, y está registrado
	Denominador	Número total de personas con catéter arterial de inserción periférica
	Elementos de datos	n/a
	Criterios de inclusión / exclusión	<p><u>Numerador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Todas las personas a quienes se aplican técnicas ecoguiadas para la inserción periférica de catéteres arteriales, y está registrado.* - Una técnica ecoguiada se refiere a la toma de imágenes por ultrasonidos (una imagen creada usando ondas sonoras dentro del cuerpo) que permiten a los profesionales sanitarios ver las estructuras anatómicas circundantes, como arterias y venas. Se utiliza como ayuda al profesional para insertar DAV periféricos cortos y catéteres arteriales de inserción periférica. Es importante señalar que la factibilidad y accesibilidad a técnicas de ultrasonido puede estar limitada en algunas organizaciones sanitarias y/o unidades por el coste de los dispositivos de ultrasonido* -Un catéter arterial es un dispositivo que puede insertarse de forma periférica o central, y se puede utilizar para monitorizar la presión arterial y el estado hemodinámico de personas en unidades de cuidados críticos. - La formación sobre el uso de ultrasonidos necesita incluir una comprensión básica de la tecnología de los ultrasonidos y el mantenimiento continuado de las competencias para su uso (no solo un certificado en una ocasión). Además, las organizaciones sanitarias deben documentar las competencias del personal y revisarlas periódicamente mediante un proceso formal. La formación de los profesionales en técnicas ecoguiadas debe incluir formación práctica con dicha tecnología. <p>*Véase:</p> <ul style="list-style-type: none"> • las pg.65 -67 de la Guía para más información sobre técnica ecoguiada • Anexo K: Ejemplo de técnica de inserción ecoguiada de dispositivos (pg. 151 de la GBP), para más información sobre cómo se puede utilizar la técnica ecoguiada para la inserción de un DAV <p><u>Denominador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Número total de personas con un catéter arterial de inserción periférica. - Un catéter arterial es un dispositivo que puede insertarse de forma periférica o central, y se puede utilizar para monitorizar la presión arterial y el estado hemodinámico de personas en unidades de cuidados críticos.
Frecuencia de la recogida de datos	Mensual	

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Especificación Técnica	Descripción de los cálculos	$\frac{\text{Nº de personas a quienes se ha aplicado una técnica ecoguiada para la inserción periférica de catéres arteriales, y está registrado}}{\text{Nº total de personas con catéter arterial de inserción periférica}} \times 100$
	Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje
	Valores válidos	<ul style="list-style-type: none"> Numerador ≤ Denominador Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de muestreo	<p>Según Guía de evaluación BPSO España.</p> <p>Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral*:</p> <ul style="list-style-type: none"> 0-25 = 100% 26-50 = 90% 51-100 = 80% 101-200 = 65% 201-300 = 55% ≥301 = 50% <p>Método de muestreo recomendado:</p> <ol style="list-style-type: none"> Muestreo aleatorizado estratificado Muestreo aleatorizado simple <p>*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo</p>
	Alineado con otros indicadores	<p><u>Parcialmente alineado con:</u></p> <p>National Quality Forum - Ultrasound guidance for Internal Jugular central venous catheter placement</p>
Validez	<p><u>Resultados de la validación externa</u></p> <p>Relevancia: 88,6% Factibilidad: 83,6% Comprensión: 92,9% Usabilidad: 86,4%</p>	

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Información General	Nombre del indicador (y código)	Verificación punta de catéter central (vascular_pro09_es_2021)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	Recomendación 6
	Definición operacional	Porcentaje de personas con un DAVC a quienes se ha realizado verificación radiológica o con electrodo intracavitario de la posición de la punta del dispositivo antes de utilizarlo por primera vez.
	Categorización	Específico del sector: Este indicador es específico de los sectores de salud que insertan catéteres centrales.
	Numerador	Número de personas a quienes se ha realizado verificación radiológica o con electrodo intracavitario de la posición de la punta del dispositivo antes de utilizarlo por primera vez, y está registrado
	Denominador	Número total de personas con DAVC
	Elementos de datos	n/a
	Criterios de inclusión / exclusión	<p><u>Numerador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Todas las personas a quienes se ha realizado verificación radiológica o con electrodo intracavitario de la posición de la punta del dispositivo antes de utilizarlo por primera vez, y está registrado <p><u>Denominador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Número total de personas con DAVC.
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual
	Descripción de los cálculos	$\frac{\text{Nº de personas a quienes se ha realizado verificación radiológica o con electrodo intracavitario de la posición de la punta del dispositivo antes de utilizarlo por primera vez, y está registrado}}{\text{Nº total de personas con DAVC}} \times 100$
Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje	
Especificación Técnica	Valores válidos	<ul style="list-style-type: none"> • Numerador ≤ Denominador • Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de muestreo	<p>Según Guía de evaluación BPSO España.</p> <p>Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral*:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0-25 = 100% • 26-50 = 90% • 51-100 = 80% • 101-200 = 65% • 201-300 = 55% • ≥301 = 50% <p>Método de muestreo recomendado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Muestreo aleatorizado estratificado 4. Muestreo aleatorizado simple <p>*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo</p>
	Alineado con otros indicadores	<p><u>Parcialmente alineado con:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • vad_pro03

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Validez	<p><u>Resultados de la validación externa</u> Relevancia: 88,6% Factibilidad: 83,6% Comprensión: 92,9% Usabilidad: 86,4%</p>
----------------	--

Información General	Nombre del indicador (y código)	Manejo dolor relacionado con DAV en adulto (vascular_pro05_2021)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	Recomendación 7.1
	Definición operacional	Porcentaje de adultos que reciben estrategias farmacológicas y/o no farmacológicas para el manejo del dolor durante la inserción de un DAV
	Categorización	Específico del sector: Este indicador es específico de los sectores de salud que insertan DAVs en población adulta.
	Numerador	Número de adultos que reciben estrategias farmacológicas y/o no farmacológicas para el manejo del dolor durante la inserción de un DAV, y está registrado
	Denominador	Número total de adultos con DAV insertado
	Elementos de datos	<ul style="list-style-type: none"> - Intervenciones farmacológicas - Intervenciones no farmacológicas
	Criterios de inclusión / exclusión	<p><u>Numerador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Todos los adultos (18 años o más) que reciben estrategias farmacológicas y/o no farmacológicas para el manejo del dolor durante la inserción de un DAV, que pueden ser insertados en hospitalización, consulta, previo a la cirugía o como parte de los cuidados posquirúrgicos, y está registrado*. - Excluye a todas las personas que necesitan un acceso vascular en situación de emergencia**. - Se excluye también a todas las personas a quienes se inserta un DAV en el quirófano o durante una cirugía, en un ambiente estéril. - Las intervenciones no farmacológicas pueden incluir intervenciones tanto físicas como psicológicas (p.ej. técnicas de distracción, acupresión, dispositivos vibratorios con frío, spray de frío, hielo picado, aplicación de calor, aromaterapia, aparato de realidad virtual o hipnosis)* -Las intervenciones farmacológicas pueden incluir (pero no se limitan a) fentanilo antes de la inserción del DAVC, sistemas de administración de lidocaína en polvo sin aguja antes de la venopunción o de la inserción del DAVP, y una variedad de anestésicos tópicos (p.ej. crema de lidocaína-prilocaína, parche de diclofenaco, parche de ketoprofeno y tetracaína al 4%). Los componentes de la familia de fármacos “-caína” se consideran más efectivos para reducir el dolor en comparación con no aplicar tratamiento*. -Las decisiones sobre intervenciones farmacológicas para el manejo del dolor pueden requerir una valoración individualizada del riesgo-beneficio, incluyendo (pero no limitado a) los siguientes factores: <ul style="list-style-type: none"> - Preferencias de la persona, - Fobia a las agujas, o miedo/ansiedad antes del procedimiento, - Acceso venoso difícil según la puntuación en la escala / antecedentes de acceso venoso difícil, - Tipo de intervención farmacológica y potenciales efectos secundarios, como vasoconstricción asociada a ciertos medicamentos tópicos*. <p>*Véase las pg.72-77 de la Guía para más información sobre estrategias no farmacológicas y farmacológicas de manejo del dolor en adultos.</p>

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

		<p>**Nota: En una situación de emergencia, puede no ser posible ofrecer estrategias de manejo farmacológicas y no farmacológicas. Los profesionales sanitarios no deben posponer las intervenciones para preservar la vida. Las situaciones de emergencia incluyen todas las situaciones en que el tratamiento que salva la vida no puede ser pospuesto.</p> <p><u>Denominador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Número total de adultos (18 años o más) que tienen insertado un DAV, que pueden ser insertados en hospitalización, consulta, previo a la cirugía o como parte de los cuidados posquirúrgicos. - Excluye a todas las personas que necesitan un acceso vascular en situación de emergencia. - Se excluye también a todas las personas a quienes se inserta un DAV en el quirófano o durante una cirugía, en un ambiente estéril.
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual
	Descripción de los cálculos	$\frac{\text{Número de adultos que reciben estrategias farmacológicas y/o no farmacológicas para el manejo del dolor durante la inserción de un DAV, y está registrado}}{\text{Número total de adultos que tienen insertado un DAV}} \times 100$
	Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje
Especificación Técnica	Valores válidos	<ul style="list-style-type: none"> • Numerador ≤ Denominador • Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de muestreo	<p>Según Guía de evaluación BPSO España.</p> <p>Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral*:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0-25 = 100% • 26-50 = 90% • 51-100 = 80% • 101-200 = 65% • 201-300 = 55% • ≥301 = 50% <p>Método de muestreo recomendado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muestreo aleatorizado estratificado 2. Muestreo aleatorizado simple <p>*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo</p>
	Alineado con otros indicadores	<p><u>Parcialmente alineado con:</u></p> <p>Collaborative Alliance for Nursing Outcomes - Pain Assessment and Follow Up</p>

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Validez	<p><u>Resultados de la validación externa</u></p> <p>Relevancia: 92,1%</p> <p>Factibilidad: 87,1%</p> <p>Comprensión: 95,0%</p> <p>Usabilidad: 90,0%</p>
----------------	--

Información General	Nombre del indicador (y código)	Manejo dolor relacionado con DAV en bebés / niños (vascular_pro06_2021)
	Tipo de indicador	Indicador de proceso
	Recomendación GBP	Recomendación 7.2
	Definición operacional	Porcentaje de bebés y niños que reciben estrategias farmacológicas y/o no farmacológicas para el manejo del dolor durante la inserción de un DAV, adaptadas a su edad y grado de desarrollo.
	Categorización	Específico del sector: Este indicador es específico de los sectores de salud que insertan DAVs en población infantil y pediátrica.
	Numerador	Número de bebés y niños que reciben estrategias farmacológicas y/o no farmacológicas para el manejo del dolor durante la inserción de un DAV, adaptadas a su edad y grado de desarrollo, y está registrado
	Denominador	Número total de bebés y niños con DAV insertado
	Elementos de datos	<ul style="list-style-type: none"> - Intervenciones farmacológicas - Intervenciones no farmacológicas
	Criterios de inclusión / exclusión	<p><u>Numerador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Todos los bebés (0-1 año) y niños (1-18 años) que reciben estrategias farmacológicas y/o no farmacológicas adaptadas a su edad y grado de desarrollo para el manejo del dolor durante la inserción de un DAV, que pueden ser insertados en hospitalización, consulta, previo a la cirugía o como parte de los cuidados posquirúrgicos, y está registrado*. - Excluye a todas las personas que necesitan un acceso vascular en situación de emergencia**. - Se excluye también a todas las personas a quienes se inserta un DAV en el quirófano o durante una cirugía, en un ambiente estéril. - Las intervenciones no farmacológicas pueden incluir intervenciones psicológicas (p.ej. técnicas de distracción, aparatos de realidad virtual, dibujos, aromaterapia y materiales informativos sobre el procedimiento) e intervenciones físicas (p.ej. lactancia y otras formas de alimentación, dispositivo de vibración con frío, hielo, terapia con calor, acupresión y técnicas de sujeción/posicionamiento)* -Las intervenciones farmacológicas pueden incluir (pero no se limitan a) melatonina oral 30 minutos antes de la venopunción, crema de lidocaína-prilocaina, crema de lidocaína al 5%, espray de frío, ametocaína, paracetamol e ibuprofeno antes de los procedimientos con agujas*.

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Especificación Técnica		<p>-Las decisiones sobre intervenciones farmacológicas para el manejo del dolor pueden requerir una valoración individualizada del riesgo-beneficio, incluyendo (pero no limitado a) los siguientes factores:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Preferencias de la persona y la familia, - Fobia a las agujas, o miedo/ansiedad antes del procedimiento, - Acceso venoso difícil según la puntuación en la escala / antecedentes de acceso venoso difícil, - Tipo de intervención farmacológica y potenciales efectos secundarios, como vasoconstricción asociada a ciertos medicamentos tópicos*. <p>*Véase:</p> <ul style="list-style-type: none"> - las pg.78-83 de la Guía para más información sobre estrategias no farmacológicas y farmacológicas de manejo del dolor en bebés y niños para la inserción de DAV. - Anexo O: Estrategias de manejo del dolor en bebés o niños de diferentes edades y fases de desarrollo (pg. 156-158 de la GBP), para una lista de estrategias de manejo del dolor en bebés y niños. <p>**Nota: En una situación de emergencia, puede no ser posible ofrecer estrategias de manejo farmacológicas y no farmacológicas. Los profesionales sanitarios no deben posponer las intervenciones para preservar la vida. Las situaciones de emergencia incluyen todas las situaciones en que el tratamiento que salva la vida no puede ser pospuesto, con el fin de preservar la vida.</p> <p><u>Denominador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Número total de bebés (0-1 año) y niños (1-18 años) que tienen insertado un DAV, que pueden ser insertados en hospitalización, consulta, previo a la cirugía o como parte de los cuidados posquirúrgicos. - Excluye a todas las personas que necesitan un acceso vascular en situación de emergencia**. - Se excluye también a todas las personas a quienes se inserta un DAV en el quirófano o durante una cirugía, en un ambiente estéril.
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual
	Descripción de los cálculos	$\frac{\text{Número de bebés y niños que reciben estrategias farmacológicas y/o no farmacológicas para el manejo del dolor durante la inserción de un DAV, adaptadas a su edad y grado de desarrollo, y está registrado}}{\text{Número total de bebés y niños que tienen insertado un DAV}} \times 100$
	Interpretación	La mejora se refleja con un aumento en el porcentaje
	Valores válidos	<ul style="list-style-type: none"> • Numerador ≤ Denominador • Indicador: 0-100%
Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos	
Procedimiento de muestreo	<p>Según Guía de evaluación BPSO España.</p> <p>Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral*:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0-25 = 100% • 26-50 = 90% • 51-100 = 80% • 101-200 = 65% • 201-300 = 55% 	

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

	<ul style="list-style-type: none"> • ≥301 = 50% <p>Método de muestreo recomendado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muestreo aleatorizado estratificado 2. Muestreo aleatorizado simple <p>*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo</p>
Alineado con otros indicadores	<p><u>Parcialmente alineado con:</u></p> <p>Collaborative Alliance for Nursing Outcomes - Pain Assessment and Follow Up</p> <p>The National Database of Nursing Quality Indicators - Pediatric Pain Assessment, Intervention, Reassessment (AIR) Cycle</p>
Validez	<p><u>Resultados de la validación externa</u></p> <p>Relevancia: 95,7% Factibilidad: 93,6% Comprensión: 94,3% Usabilidad: 93,6%</p>

Información General	Nombre del indicador (y código)	Complicaciones del DAVP (vascular_out01_2021)
	Tipo de indicador	Indicador de resultados
	Recomendación GBP	Todas las recomendaciones
	Definición operacional	Porcentaje de personas que experimentan complicaciones relacionadas con el DAVP
	Categorización	Específico del sector: Este indicador es específico de los sectores de salud que proporcionan cuidados en DAVP
	Numerador	Número de personas que experimentan complicaciones relacionadas con el DAVP, y está registrado
	Denominador	Número total de personas con un DAVP
	Elementos de datos	Número de complicaciones Tipo
	Criterios de inclusión / exclusión	<p><u>Numerador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Todas las personas que experimentan complicaciones relacionadas con el DAVP, y está registrado - Complicaciones son eventos adversos asociados a un DAVP que pueden incluir (pero no se limitan a) flebitis, infiltración, extravasación, infección, dolor, sangrado o embolismo. Las complicaciones relacionadas con la inserción son aquellos factores que ocurren en el momento de la inserción, como punción arterial o hematoma. <p>*Véase:</p> <ul style="list-style-type: none"> - las pg.35-36 de la Guía para más información sobre complicaciones <p><u>Denominador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Número total de personas con un DAVP.
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Especificación Técnica	Descripción de los cálculos	$\frac{\text{Número de personas que experimentan complicaciones relacionadas con el DAVP, y está registrado}}{\text{Número total de personas con un DAVP}} \times 100$
	Interpretación	La mejora se refleja con una disminución en el porcentaje
	Valores válidos	<ul style="list-style-type: none"> Numerador ≤ Denominador Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de muestreo	<p>Según Guía de evaluación BPSO España.</p> <p>Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral*:</p> <ul style="list-style-type: none"> 0-25 = 100% 26-50 = 90% 51-100 = 80% 101-200 = 65% 201-300 = 55% ≥301 = 50% <p>Método de muestreo recomendado:</p> <ol style="list-style-type: none"> Muestreo aleatorizado estratificado Muestreo aleatorizado simple <p>*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo</p>
	Alineado con otros indicadores	<p><u>Parcialmente alineado con:</u></p> <p>The National Database of Nursing Quality Indicators - Pediatric Peripheral Intravenous Infiltration Rate</p> <ul style="list-style-type: none"> vad_out01
Validez	<p><u>Resultados de la validación externa</u></p> <p>Relevancia: 98,6% Factibilidad: 95,0% Comprensión: 95,0% Usabilidad: 95,0%</p>	

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Información General	Nombre del indicador (y código)	Complicaciones del DAVC (vascular_out02_2021)
	Tipo de indicador	Indicador de resultados
	Recomendación GBP	Todas las recomendaciones
	Definición operacional	Porcentaje de personas que experimentan complicaciones relacionadas con el DAVC
	Categorización	Nuevo: Indicador sensible de enfermería no medido en otros sistemas de datos
	Numerador	Número de personas que experimentan complicaciones relacionadas con el DAVC, y está registrado
	Denominador	Número total de personas con un DAVC
	Elementos de datos	Número Tipo
	Criterios de inclusión / exclusión	<p><u>Numerador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Todas las personas que experimentan complicaciones relacionadas con el DAVC, y está registrado. -Complicaciones son eventos adversos asociados a un DAVC que pueden incluir (pero no se limitan a) oclusión del catéter, rotura o extravasación, trombosis, neumotórax, arritmias cardíacas, embolia gaseosa, estenosis venosa central, infección, hemorragia o embolismo. Las complicaciones relacionadas con la inserción son aquella que ocurren en el momento de la inserción, como punción arterial o hematoma. <p>*Véase:</p> <ul style="list-style-type: none"> - las pg. 35-36 de la Guía para más información sobre complicaciones <p><u>Denominador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Número total de personas con un DAVC.
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual
Descripción de los cálculos	$\frac{\text{Número de personas que experimentan complicaciones relacionadas con el DAVC, y está registrado}}{\text{Número total de personas con un DAVC}} \times 100$	
Interpretación	La mejora se refleja con una disminución en el porcentaje	
Especificación Técnica	Valores válidos	<ul style="list-style-type: none"> • Numerador ≤ Denominador • Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de muestreo	<p>Según Guía de evaluación BPSO España.</p> <p>Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral*:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0-25 = 100% • 26-50 = 90% • 51-100 = 80% • 101-200 = 65% • 201-300 = 55% • ≥301 = 50% <p>Método de muestreo recomendado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Muestreo aleatorizado estratificado 4. Muestreo aleatorizado simple

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

	*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo
Alineado con otros indicadores	<p><u>Parcialmente alineado con:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • vad_out4
Validez	<p><u>Resultados de la validación externa</u></p> <p>Relevancia: 96,4% Factibilidad: 94,3% Comprensión: 95,0% Usabilidad: 95,7%</p>

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Información General	Nombre del indicador (y código)	Bacteriemia asociada a DAVC (vascular_out03_2021)
	Tipo de indicador	Indicador de resultados
	Recomendación GBP	Todas las recomendaciones
	Definición operacional	Tasa (Ratio) de bacteriemias asociadas a DAVC (CLABSI) por 1000 días de DAVC
	Categorización	Específico del sector: Este indicador es específico de los sectores de salud que proporcionan cuidados en DAVC
	Numerador	Número de bacteriemias asociadas a DAVC (CLABSI), y está registrado
	Denominador	Número total de días-DAVC
	Elementos de datos	n/a
	Criterios de inclusión / exclusión	<p><u>Numerador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Todas las bacteriemias asociadas a DAVC*, definidas como “una infección grave que se produce cuando entran gérmenes (generalmente bacterias o virus) en el torrente sanguíneo o a través del catéter venoso central”. -Para la evaluación en España, se considera bacteriemia asociada a DAVC cuando: El paciente con lote de Hemocultivos positivos por patógeno reconocido (si colonizador cutáneo: 2 lotes de hemocultivo positivos) asociado a manifestaciones clínicas y ningún otro foco aparente. <p>Y</p> <p>se asocia 1 o más de las siguientes:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Cultivo punta de Catéter Venoso (CV) con aislamiento del mismo microorganismo. - Signos inflamatorios o secreción purulenta en punto de inserción o trayecto con cultivo positivo por mismo microorganismo. - Mejora de signos/síntomas clínicos en las 48 horas siguientes tras retirada del CV o tratamiento antibiótico apropiado. <p>*Véase:</p> <ul style="list-style-type: none"> - las pg.35-36 de la Guía para más información sobre complicaciones <p><u>Denominador incluye:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> - Número total de días-DAVC, medido como el número de días en que está insertado un DAVC durante el periodo de medición. <p>Cada día en que el paciente tiene un dispositivo de acceso venoso central se cuenta como un día de vía central. Los pacientes con más de un DAVC, o con un dispositivo de más de una luz, sólo se contabilizan con un día-dispositivo por cada día.</p>
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual
Descripción de los cálculos	$\frac{\text{Número de bacteriemias asociadas a DAVC (CLABSI), y está registrado}}{\text{Número total de días – DAVC}} \times 1000$	
Interpretación	La mejora se refleja con una disminución en el porcentaje	
Especificación	Valores válidos	<ul style="list-style-type: none"> • Numerador ≤ Denominador • Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Procedimiento de muestreo	<p>Según Guía de evaluación BPSO España.</p> <p>Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral*:</p> <ul style="list-style-type: none"> • 0-25 = 100% • 26-50 = 90% • 51-100 = 80% • 101-200 = 65% • 201-300 = 55% • ≥301 = 50% <p>Método de muestreo recomendado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Muestreo aleatorizado estratificado 2. Muestreo aleatorizado simple <p>*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo</p>
Alineado con otros indicadores	<p><u>Totalmente alineado con:</u></p> <p>Agency for Healthcare Research and Quality - Patient Safety Indicator 07 (PSI 07) Central Venous Catheter-Related Blood Stream Infection Rate - Pediatric Quality Indicator 12 (PDI 12) Central Venous Catheter-Related Blood Stream Infection Rate - Neonatal Quality Indicator 03 (NQI 03) Central Venous Catheter-Related Blood Stream Infection Rate</p> <p>The National Database of Nursing Quality Indicators - Healthcare-Associated Infections - Central Line Catheter Associated Blood Stream Infection (CLABSI)</p> <p>National Quality Forum – Endorsed - National Healthcare Safety Network (NHSN) Central line-associated Bloodstream Infection (CLABSI) Outcome Measure</p> <p>Healthcare Excellence Canada - CLI 1 – Central Line-Associated Primary Bloodstream Infection (BSI) Rate per 1000 Central Line-Days</p> <p>Ontario Health - Rate of Central Line-Associated Primary Bloodstream Infection (CLI)</p> <p><u>Parcialmente alineado con:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • vad-out4
Validez	<p><u>Resultados de la validación externa</u> Relevancia: 97,1% Factibilidad: 92,1% Comprensión: 94,3% Usabilidad: 94,3%</p> <p>*Este fue el resultado de la validación del indicador cuando estaba establecido como porcentaje (en el diccionario nuevo desarrollado en septiembre de 2021), en lugar de como razón (ratio).</p>

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Información General	Nombre del indicador (y código)	Dolor relacionado con inserción de DAV (vascular_out04_2021)
	Tipo de indicador	Indicador de resultados
	Recomendación GBP	Recomendaciones 2.1, 3.1, 6.1, 6.2, 7.1 y 7.2
	Definición operacional	Porcentaje de personas con dolor moderado o grave relacionado con la inserción de un DAV, determinado mediante una escala de dolor adecuada y validada
	Categorización	Nuevo: Indicador sensible de enfermería no medido en otros sistemas de datos
	Numerador	Número de personas con dolor moderado o grave relacionado con la inserción de un DAV, determinado mediante una escala de dolor adecuada y validada, y está registrado
	Denominador	Número total de personas con un DAV insertado
	Elementos de datos	n/a
	Criterios de inclusión / exclusión	<p><u>Numerador incluye:</u></p> <p>- Todas las personas con dolor moderado o grave relacionado con la inserción de un DAV, determinado mediante una escala de dolor adecuada y validada, y está registrado*</p> <p>Existen numerosas y diferentes herramientas de valoración del dolor; por ello es importante prestar atención a la escala que utiliza la herramienta para determinar la gravedad del dolor. Por ejemplo, si utiliza la escala numérica, un valor de 4 o más, sobre 10, indica dolor desde moderado hasta grave.</p> <p>*Véase:</p> <p>- Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO). Valoración y manejo del dolor [Assessment and management of pain]. Toronto (ON): RNAO; 2013. Disponible en: https://www.bpsos.es/wp-content/uploads/2020/01/D0030_BPG_Pain_2013.pdf para más información sobre la valoración y manejo del dolor</p> <p>- Registered Nurses' Association of Ontario (RNAO). Herramienta de Buenas prácticas en centros de larga estancia [Long-term care best practices toolkit, 2nd edition: pain assessment and management] [Internet]. Toronto (ON): RNAO; 2018. Disponible en: https://ltctoolkit.rnao.ca/clinicaltopics/pain-assessment para más información sobre valoración y manejo del dolor en organizaciones de cuidados de larga estancia</p> <p><u>Denominador incluye:</u></p> <p>- Número total de de personas con un DAV insertado</p>
	Frecuencia de la recogida de datos	Mensual
Descripción de los cálculos	$\frac{\text{Número de personas con dolor moderado o grave relacionado con la inserción de un DAV, determinado mediante una escala de dolor adecuada y validada, y está registrado}}{\text{Número total de personas con un DAV insertado}} \times 100$	
Interpretación	La mejora se refleja con una disminución en el porcentaje	
Especificación Técnica	Valores válidos	<ul style="list-style-type: none"> Numerador ≤ Denominador Indicador: 0-100%
	Tipo/longitud/formato de los datos	Numérico-limitado a 3 dígitos
	Procedimiento de muestreo	Según Guía de evaluación BPSO España.
		<p>Notas - BPSO internacionales que no tienen establecido sistema de selección de sujetos: Requisitos del tamaño muestral*:</p>

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

	<ul style="list-style-type: none"> • 0-25 = 100% • 26-50 = 90% • 51-100 = 80% • 101-200 = 65% • 201-300 = 55% • ≥301 = 50% <p>Método de muestreo recomendado:</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. Muestreo aleatorizado estratificado 4. Muestreo aleatorizado simple <p>*Véase la Guía <i>Data Quality & Data Management Guide For BPSOs</i> p. 36-37 para más detalles sobre el muestreo</p>
Alineado con otros indicadores	No alineado
Validez	<p><u>Resultados de la validación externa</u></p> <p>Relevancia: 88,6%</p> <p>Factibilidad: 83,6%</p> <p>Comprensión: 92,9%</p> <p>Usabilidad: 89,3%</p>

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

ANEXO II. Tabla de variables

[14_2021] Accesos Vasculares

Consideraciones específicas de la guía:

- Criterio de selección de la Guía:
 - Criterios de **inclusión**: Inserción, valoración y mantenimiento de los accesos vasculares en niños (0-1 año), población pediátrica (1-18 años) y adultos (18 años o más). Se incluyen personas que han sido o son portadoras de dispositivo de acceso vascular en el momento/periodo al que se refiere la evaluación.
 - Criterios de **exclusión**:
 - Se excluyen los siguientes dispositivos de acceso vascular: catéteres arteriales pulmonares, bombas implantadas (reservorios o puertos implantados), dispositivos intraarticulares, catéteres con introductores de gran calibre, fistulas arteriovenosas, catéteres para hemodiálisis, catéteres subcutáneos, dispositivos epidurales, intratecales e intraóseos.
 - **En los indicadores relativos al manejo del dolor (vascular_pro05_2021 y vascular_pro06_2021), se excluye** a todos los bebés, niños o adultos a quienes se inserta un DAV en el quirófano o durante una cirugía, en un ambiente estéril..
- Se debe tener en cuenta la aplicabilidad de los indicadores en distintos entornos de práctica, en función de si se insertan o prestan cuidados para dispositivos periféricos y/o centrales.
- Todas las guías cuentan con un código interno (para conocer el origen de los datos, sólo en la institución) para ayuda del evaluador.
- Los datos estructurales de esta guía se medirán en el formulario “Datos estructurales por Guías” / BPG_Structre specific indicators
- Los indicadores que contienen la partícula *_es_* son indicadores propios de España, añadidos para mantener la posibilidad de seguimiento con indicadores relevantes del diccionario anterior o por considerarse adecuados en el sistema de salud.
- Las complicaciones DAV se presentan en variables separadas según acceso periférico o central (Nota 2 y 3, respectivamente), se han incorporado nuevas complicaciones y se modifica el código numérico respecto al diccionario anterior
- Se han eliminado los indicadores “Tasa de complicaciones de acceso periférico / días con DAVP x 1000” y “Tasa complicaciones de acceso central / días con DAVC x 1000”, del diccionario anterior, aunque se mantienen variables que permiten obtener esta información:

$$\frac{\text{Número de nuevas complicaciones relacionadas con el DAVP, y está registrado}}{\text{Número total de días-DAVP}} \times 1000 \text{ se obtiene de } \frac{\text{vascular_out01_number_2021}}{\text{vascular_out01_rate_2021_denom}} \times 1000$$

El número total de días-DAVP, se mide como la suma del número total de días con DAVP. Cada día en que el paciente tiene un dispositivo venoso periférico se cuenta como un día de dispositivo. Los pacientes con más de un DAVP, o con un dispositivo de más de una luz, sólo se contabilizan con un día-dispositivo por cada día.

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

$$\frac{\text{Número de nuevas complicaciones relacionadas con el DAVC, y está registrado}}{\text{Número total de días-DAVC}} \times 1000 \text{ se obtiene de } \frac{\text{vascular_out02_number_2021}}{\text{vascular_out03_2021_denom}} \times 1000$$

El número total de días-DAVC, se mide como la suma del número total de días con DAVC. Cada día en que el paciente tiene un dispositivo venoso central se cuenta como un día de dispositivo. Los pacientes con más de un DAVC, o con un dispositivo de más de una luz, sólo se contabilizan con un día-dispositivo por cada día.

- Asimismo, es posible calcular la “Tasa de flebitis relacionadas con acceso periférico / días con DAVP x 1000” y la “Tasa de flebitis relacionada con acceso central / días con DAVC x 1000”:

$$\frac{\text{Número de nuevas flebitis relacionadas con el DAVP, y está registrado}}{\text{Número total de días-DAVC}} \times 1000 \text{ se obtiene de } \frac{\text{vascular_out01_number_2021 (cuando vascular_out01_type_2021 = cualquier valor entre 3 a 8)}}{\text{vascular_out01_rate_2021_denom}} \times 1000$$

$$\frac{\text{Número de nuevas flebitis relacionadas con el DAVC, y está registrado}}{\text{Número total de días-DAVC}} \times 1000 \text{ se obtiene de } \frac{\text{vascular_out02_number_2021 (cuando vascular_out02_type_2021 = cualquier valor entre 3 a 8)}}{\text{vascular_out03_2021_denom}} \times 1000$$

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

A continuación, se muestra la tabla con **todas las variables de la guía**.

Tabla completa de variables:

(CÓDIGO) ETIQUETA VARIABLE	TIPO VARIABLE	VALOR	CONDICIONES	INDICADOR	EQUIVALENCIA
Datos generales					
(vascular_event_date_2021) Fecha a la que se refiere la recogida de datos (día de alta / visita, etc.)	Fecha (dd/mm/aaaa)	Fecha <= Hoy		Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON (vad_event_date)
Datos sociodemográficos					
(OPCIONAL) (vascular_cod_interno_2021) Código asignado por evaluador como ayuda. Nota: nunca podrá contener datos identificativos del paciente	Texto			Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON (vad_cod_interno)
(vascular_age_group_2021) Indique el grupo de edad	Lista valor único	0=Menor de 1 año 1=Entre 1 y < 18 años 2=Mayor o igual a 18 años		Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_age
(vascular_age_bebés_2021) Edad en meses para menores de 1 año	Numérico entero	[0..12]	vascular_age_group_2021=0	Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_age
(vascular_age_niños_2021) Edad en años para niños de entre 1 año y <18 años	Numérico entero	[1..17]	vascular_age_group_2021=1	Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_age
(vascular_age_adultos_2021) Edad en años para mayores de 18 años	Numérico entero	[18..130]	vascular_age_group_2021=2	Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_age
(vascular_genre_2021) Género	Lista valor único	0=Masculino; 1=Femenino		Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_genre
(vascular_davc) ¿El paciente tiene dispositivos de acceso vascular central?	Lista valor único	0=No; 1=Sí;		Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_davc
(OPCIONAL)(vascular_davc_num) ¿Cuántos dispositivos de acceso vascular central tiene? Nota: es una información adicional, si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Numérico entero	[0..10]	vascular_davc=1	Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_davc
(vascular_davc_type_2021) ¿El paciente tiene catéter arterial de inserción periférica?	Lista valor único	0=No; 1=Sí;	vascular_davc=1	Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_davc
(vascular_davp) ¿El paciente tiene dispositivos de acceso vascular periférico?	Lista valor único	0=No; 1=Sí;		Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_davp

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

(OPCIONAL)(vascular_davp_num) ¿Cuántos dispositivos de acceso vascular periférico tiene? Nota: es una información adicional, si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Numérico entero	[0..10]	vascular_davp=1	Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_davp
Datos de estructura (Se medirán en el formulario Datos estructurales de las Guías)					
(vascular_struct01_2021_denom) Indique el número total de profesionales de la salud en el mes último al que se refiere el periodo de evaluación. Nota: Profesionales que pueden valorar, insertar y/o manejar DAVs como parte de su ámbito de práctica	Numérico entero	>= 0		vascular_struct01_2021 (denominador)	NUEVO
(vascular_struct01_2021_num) Indique el número de profesionales que han recibido formación práctica en inserción y/o manejo de DAVs durante el último año , y está registrado. Nota: Profesionales que pueden valorar, insertar y/o manejar DAVs como parte de su ámbito de práctica	Numérico entero	>= 0	vascular_struct01_2021_denom > 0 Y NO VACIO	vascular_struct01_2021 (numerador)	NUEVO
Datos de proceso					
(vascular_pro01_2021_num) Indique si se ha realizado una valoración sistemática antes de la inserción de un DAV, y está registrado.	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;		vascular_pro01_2021 (numerador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_pro01
(na_vascular_pro01_2021_num) En caso de que [vascular_pro01_2021_num] sea no aplicable indique el/los motivos	Lista valor múltiple	Nota ¹	vascular_pro01_2021_num=-1	Información adicional	Información adicional
(vascular_pro02_2021_num) Indique si la persona ha recibido educación sanitaria integral sobre DAV adaptadas a sus necesidades y proporcionada por un profesional sanitario, y está registrado.	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;		vascular_pro02_2021_num (numerador)	NUEVO
(na_vascular_pro02_2021_num) En caso de que [vascular_pro02_2021_num] sea no aplicable indique el/los motivos	Lista valor múltiple	Nota ¹	vascular_pro02_2021_num =-1	Información adicional	Información adicional

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

(vascular_pro03_2021_num) Indique si la persona ha recibido cuidados en base a un protocolo multicomponente de cuidados del acceso periférico, que incluye al menos una revisión diaria del acceso y del lugar de inserción, y está registrado	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;	vascular_davp=1	vascular_pro03_2021 (numerador)	NUEVO
(na_vascular_pro03_2021_num) En caso de que [vascular_pro03_2021_num] sea no aplicable indique el/los motivos	Lista valor múltiple	Nota ¹	vascular_pro03_2021_num=-1	Información adicional	Información adicional
(vascular_pro03_care_2021) Indique los cuidados que ha recibido la persona, y está registrado	Lista valor múltiple	1=Revisión diaria acceso y lugar de inserción 2=Valoración diaria signos y síntomas de complicaciones DAVP 3=Valoración diaria necesidad del dispositivo 4=Higiene de manos y técnicas asépticas de cuidados 5=Educación y formación de los profesionales 6= Implicación de las personas y familiares/cuidadores 7=Equipamiento del DAVP estandarizado 8=Dispositivo de fijación estandarizado 9=Evaluación de los DAVP en las rondas y cambios de turno 888=Otros -1=No aplicable	vascular_pro03_2021_num=1	Información adicional	Información adicional
(vascular_pro07_es_2021_num) Indique si se ha realizado una valoración de la permeabilidad/funcionalidad del DAV antes de	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;		vascular_pro07_es_2021 (numerador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_pro02

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

utilizarlo por primera vez (tras la inserción y antes de iniciar el tratamiento), y está registrado					
(na_vascular_pro07_es_2021_num) En caso de que [vascular_pro07_es_2021_num] sea no aplicable indique el/los motivos:	Lista valor múltiple	Nota ¹	vascular_pro07_es_2021_num=-1	Información adicional	Información adicional
(vascular_pro08_es_2021_num) Indique si se ha realizado cambio del apósito de acuerdo con el calendario de cambios correspondiente a cada tipo de apósito, y está registrado	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;		vascular_pro08_es_2021 (numerador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_pro04
(na_vascular_pro08_es_2021_num) En caso de que [vascular_pro08_es_2021_num] sea no aplicable indique el/los motivos:	Lista valor múltiple	Nota ¹	vascular_pro08_es_2021_num=-1	Información adicional	Información adicional
(vascular_pro08_time_2021) Indique en qué momento se ha realizado el cambio de apósito.	Lista valor múltiple	1=24 horas tras la inserción DAVC con gasa bajo apósito transparente; 2=Cada 48 horas como mínimo; 3=Cada 4-7 días; 888=Otro; -1=No aplicable;	vascular_pro08_es_2021_num=1	Información adicional	Información adicional
(vascular_pro04_2021_num) Indique si se ha aplicado una técnica ecoguiada para la inserción periférica de catéteres arteriales, y está registrado	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;	vascular_davc_type_2021=1	vascular_pro04_2021 (numerador)	NUEVO
(na_vascular_pro04_2021_num) En caso de que [vascular_pro04_2021_num] sea no aplicable indique el/los motivos	Lista valor múltiple	Nota ¹	vascular_pro04_2021_num=-1	Información adicional	Información adicional
(vascular_pro09_es_2021_num) Indique si se ha realizado verificación radiológica o con electrodo intracavitario de la posición de la punta del DAVC antes de usarlo por primera vez, y está registrado	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;	vascular_davc=1	vascular_pro09_es_2021 (numerador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_pro03

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

(na_vascular_pro09_es_2021_num) En caso de que [vascular_pro09_es_2021_num] sea no aplicable indique el/los motivos	Lista valor múltiple	Nota ¹	vascular_pro09_es_2021_num=-1	Información adicional	Información adicional
(vascular_pro05_2021_num) Indique si la persona adulta ha recibido estrategias farmacológicas y/o no farmacológicas para el manejo del dolor durante la inserción de un DAV, y está registrado	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;	vascular_age_group_2021=2 (adultos)	vascular_pro05_2021 (numerador)	NUEVO
(na_vascular_pro05_2021_num) En caso de que [vascular_pro05_2021_num] sea no aplicable indique el/los motivos	Lista valor múltiple	Nota ¹	vascular_pro05_2021_num=-1	Información adicional	Información adicional
(vascular_pro05_type_2021) Indique las estrategias utilizadas	Lista valor múltiple	1=farmacológica; 2=no farmacológica; 3=farmacológicos y no farmacológicos 888=Otro; -1=No aplicable;	Vascular_pro05_2021_num=1	Información adicional	Información adicional
(vascular_pro06_2021_num) Indique si el bebé/niño ha recibido estrategias farmacológicas y/o no farmacológicas para el manejo del dolor durante la inserción de un DAV, y está registrado	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;	vascular_age_group_2021=1= 0 o 1 (bebés o niños)	vascular_pro06_2021 (numerador)	NUEVO
(na_vascular_pro06_2021_num) En caso de que [vascular_pro06_2021_num] sea no aplicable indique el/los motivos	Lista valor múltiple	Nota ¹	vascular_pro06_2021_num=-1	Información adicional	Información adicional
(vascular_pro06_type_2021) Indique las estrategias utilizadas	Lista valor múltiple	1=farmacológica; 2=no farmacológica; 3=farmacológicos y no farmacológicos 888=Otro; -1=No aplicable;	vascular_pro06_2021_num=1	Información adicional	Información adicional
Datos de resultado					
(vascular_out01_2021_num) Indique si la persona ha desarrollado complicaciones nuevas relacionadas con el dispositivo de acceso vascular periférico, y está registrado	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;	vascular_davp=1	vascular_out01_2021 (numerador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_out01

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

(vascular_out01_type_2021) Indique las complicaciones nuevas del paciente relacionadas con un dispositivo de acceso vascular periférico. Nota: si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Lista valor múltiple	Nota ²	vascular_davp=1; y vascular_out01_2021_num=1;	Información adicional	Información adicional
(vascular_out01_number_2021) Indique el número total de complicaciones nuevas del paciente relacionadas con un dispositivo de acceso vascular periférico. Nota: si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Numérico entero	[0..20]	vascular_davp=1; y vascular_out01_2021_num=1;	Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_out01
(vascular_out01_rate_2021_denom) Indique el número total de días con dispositivos periféricos. Nota: si no se dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Numérico entero	>= 0	vascular_davp=1	Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_out01
(vascular_out02_2021_num) Indique si la persona ha desarrollado complicaciones nuevas relacionadas con el dispositivo de acceso vascular central, y está registrado	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;	vascular_davc=1	vascular_out02_2021 (numerador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_out04
(vascular_out02_type_2021) Indique las complicaciones nuevas del paciente relacionadas con un dispositivo de acceso vascular central. Nota: si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Lista valor múltiple	Nota ³	vascular_davc=1; y vascular_out02_2021_num=1;	Información adicional	Información adicional
(vascular_out02_number_2021) Indique el número total de complicaciones nuevas del paciente relacionadas con un dispositivo de acceso vascular central. Nota: si no dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Numérico entero	[0..20]	vascular_davc=1; y vascular_out02_2021_num=1;	Información adicional	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_out04
(vascular_out03_2021_num) Indique si la persona ha desarrollado bacteriemia asociada a DAVC (CLABSI), y está registrado	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;	vascular_davc=1	vascular_out03_2021 (numerador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_out04

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

(vascular_out03_2021_denom) Indique el número total de días con dispositivos centrales Nota: si no se dispone del dato o es no aplicable indicar "no dispongo del dato"	Numérico entero	>= 0	vascular_davc=1	vascular_out03_2021 (denominador)	PARCIALMENTE ALINEADO CON vad_out04
(vascular_out04_2021_num) Indique si la persona ha tenido dolor moderado o grave relacionado con la inserción de un DAV, mediante una escala de dolor adecuada y validada, y está registrado	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;		vascular_out04_2021 (numerador)	NUEVO
(vascular_out01_02_removal_2021) Si aplica, Indique los motivos de retirada del acceso venoso central o periférico	Lista valor múltiple	Nota ⁴		Información adicional	Información adicional
(vascular_end_2021) Indique si el formulario está finalizado	Lista valor único	0=No; 1=Sí; -1=No aplicable;		Información adicional	Información adicional

Nota¹. Valor de las variables no aplicable: 1=Traslado a otro centro o unidad / 2=Exitus / 3=Proceso se llevó a cabo en otro centro/unidad que no implanta la guía (en mi centro) / 4=Proceso se llevó a cabo en otro centro (en mi área de influencia) / 5=Proceso se llevó a cabo en otro centro (en un centro privado) / 6=No acude a cita programada / 7=No cumple los criterios de inclusión de la guía / 8=No cumple con los criterios de medida del indicador / 9=No cumple con del ámbito de actuación establecido (p.ej. población seleccionada para la implantación) / 888=Otro.

Nota². Valor de las variables sobre el tipo de complicaciones del acceso venoso periférico: 1= Extravasación; 2= Infiltración; 3= Flebitis Grado 1 (Dolor); 4= Flebitis Grado 2 (Eritema y/o induración); 5= Flebitis Grado 3; 6= Flebitis Grado 4; 7= Flebitis Grado 5 (Tromboflebitis); 8= Flebitis (Grado no especificado); 9= Infección del punto de inserción; 10= Infección del catéter sin bacteriemia; 11= Bacteriemia asociada a catéter (Flebitis junto con hemocultivo positivo sin otro origen probable en acceso venoso periférico); 12= Hematoma 13=Trombosis; 14= Embolismo; 15= Dolor; 16= Punción arterial (relacionada con inserción); 17= Lesiones dérmicas; 888= Otro; -1= No aplicable

Nota³. Valor de las variables sobre el tipo de complicaciones del acceso venoso central: 1= Extravasación; 2= Infiltración; 3= Flebitis Grado 1 (Dolor); 4= Flebitis Grado 2 (Eritema y/o induración); 5= Flebitis Grado 3; 6= Flebitis Grado 4; 7= Flebitis Grado 5 (Tromboflebitis); 8= Flebitis (Grado no especificado); 9= Infección del punto de inserción; 10= Infección del catéter sin bacteriemia; 11= Bacteriemia asociada a catéter (Hemocultivo /cultivo punta catéter positivo y factores asociados); 12= Trombosis 13=Hematoma; 14= Neumotórax; 15= Embolismo; 16= Arritmia (relacionada con inserción); 17= Embolismo aéreo (relacionada con inserción); 18= Lesiones dérmicas; 888= Otro; -1= No aplicable

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Nota⁴. Valor de las variables sobre el motivo de retirada (periférico y central): 1=Fin de tratamiento / necesidad; 2= Cambio de calibre/nºluces/dispositivo/localización; 3=Disconfort; 4= Obstrucción u oclusión; 5= Extracción accidental; 6= Rotura de catéter; 7= Fuga por el punto de inserción; 8= Sangrado por punto de inserción; 9= Sospecha de infección; 10= Complicación por DAV; 11= Lesion asociada a adhesivos de fijación; 12=Exitus; 888= Otro; -1= No aplicable.

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

Correspondencia de Datos NQUIRE con los obtenidos en CarEVID+

ID del Indicador NQUIRE	ID del Indicador CarEVID+	Observaciones
vascular_struct01_2021		Medición anual. 0_BPG_Estructural guias_3_2023 Formulario BPG - Specific Structure Indicators – Annual
vascular_pro01_2021		
vascular_pro02_2021		
vascular_pro03_2021		La estratificación por tipo de cuidado (vascular_pro03_care_2021) es información específica ESP
	vascular_pro07_es_2021	Indicador propio ESP
	vascular_pro08_es_2021	Indicador propio ESP
vascular_pro04_2021		
	vascular_pro09_es_2021	Indicador propio ESP
vascular_pro05_2021		Correspondencia: Number of adults who received non-pharmacological and/or pharmacological pain management strategies during the insertion of a VAD → vascular_pro05_2021_num=1 Interventions applied <ul style="list-style-type: none"> • Non-pharmacological interventions → vascular_pro05_type_2021=2 + 3 • Pharmacological interventions → vascular_pro05_type_2021=1 + 3
vascular_pro06_2021		Correspondencia: Number of infants and children who received non-pharmacological and/or pharmacological pain management strategies during the insertion of a VAD → vascular_pro06_2021_num=1 Interventions applied <ul style="list-style-type: none"> • Non-pharmacological interventions → vascular_pro06_type_2021=2 + 3 • Pharmacological interventions → vascular_pro06_type_2021=1 + 3

DICCIONARIO DE DATOS NQUIRE® - CAREVID+®:

Accesos Vasculares, Segunda edición (2021)

vascular_out01_2021	
vascular_out02_2021	
vascular_out03_2021	El denominador se recoge en una variable específica
vascular_out04_2021	