



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimientos sobre las aspiraciones de secreciones y prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, Lima 2023

Para optar el título de

Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos

Presentado Por:

Autora: Martel Romero, Magalia

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0007-6238-9751>

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN	
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01

Yo, Martel Romero, Magalia, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado “Conocimientos sobre las aspiraciones de secreciones y prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, Lima 2023”, Asesorado por el asesor Docente Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel, DNI N° 46992019, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>, tiene un índice de similitud de 20 (Veinte) %, con código oid:14912:333751872, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
 Firma de autor(a)
 Martel Romero, Magalia
 DNI N° 46113646



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel
 DNI N° 46992019

Lima, 31 de Agosto de 2023

Dedicatoria

Dedicado con todo cariño a mis padres, por permanecer siempre conmigo, en mi crecimiento como persona y como profesional, inculcándome buenos valores y darme el mejor ejemplo de vida. A todas las personas que me brindaron su apoyo incondicional para lograr todo lo que me propongo en la vida.

Agradecimiento

Agradezco primeramente a Dios sobre todas las cosas. A mis padres por enseñarme su mejor ejemplo a seguir. A toda mi familia por su constante apoyo incondicional, por darme fuerzas y fortalezas en aquellas experiencias de debilidad, para poder seguir cumpliendo mis propósitos de vida y así poder ser cada día mucho mejor persona y una buena profesional.

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee
Secretario : Dra. Uturnco Vera, Milagros Lizbeth
Vocal : Mg. Pretell Aguilar, Rosa Maria

Índice de contenido

Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Índice de contenido	v
Resumen	vii
Abstract	viii
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	4
1.2. Formulación del problema	4
1.2.1. Problema general	4
1.2.2. Problemas específicos	5
1.3. Objetivos de la investigación	5
1.3.1. Objetivo general	5
1.3.2. Objetivos específicos	5
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	6
1.4.3. Práctica	7
1.5. Delimitaciones de la investigación	7
1.5.1. Temporal	7
1.5.2. Espacial	7
1.5.3. Población o unidad de análisis	7
2. MARCO TEÓRICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de hipótesis	16

2.3.1	Hipótesis general	17
2.3.2	Hipótesis específicas	17
3.	METODOLOGÍA	18
3.1.	Método de la investigación	18
3.2.	Enfoque de la investigación	18
3.3.	Tipo de investigación	18
3.4.	Diseño de la investigación	18
3.5.	Población, muestra y muestreo	18
3.6.	Variables y operacionalización	19
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	21
3.7.1.	Técnica	21
3.7.2.	Descripción de instrumentos	21
3.7.3.	Validación	21
3.7.4.	Confiabilidad	22
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	22
3.9.	Aspectos éticos	23
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	24
4.1.	Cronograma de actividades	24
4.2.	Presupuesto	25
5.	REFERENCIAS	26
	Anexos	36
	Anexo 1. Matriz de consistencia	
	Anexo 2. Instrumentos	
	Anexo 3. Formato de consentimiento informado	

Resumen

Introducción: en las áreas de cuidados intensivos de los hospitales, constantemente en la práctica diaria que los profesionales de enfermería tienen distintas dificultades en el manejo y en la práctica de aspiración de secreciones, lo cual evidencia la falta de capacitación, conocimientos, falta de experiencia en áreas críticas, falta de difusión de protocolos, entre otros. **Objetivo:** Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre la aspiración de secreciones y las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023. **Métodos:** el estudio se basará en la aplicación del método hipotético deductivo, el enfoque será cuantitativo, el tipo de investigación será aplicada, el diseño será no experimental de corte transversal, de alcance correlacional; la población será 44 enfermeras(os). El instrumento para la variable “conocimiento y prácticas” se usará un cuestionario con escala de tipo Likert, adaptado por Mendoza en un estudio similar, para evaluar las prácticas, se usará una guía de observación adaptada por Romero. Los resultados obtenidos, serán procesados mediante programas estadísticos y serán presentados mediante tablas y gráficas.

Palabras claves: “conocimientos y prácticas”, “cuidados intensivos”, “enfermería”

Abstract

Introduction: in the intensive care areas of hospitals, constantly in daily practice that nursing professionals have different difficulties in the management and practice of aspiration of secretions, which shows the lack of training, knowledge, lack of experience in critical areas, lack of dissemination of protocols, among others. **Objective:** Determine the relationship between the level of knowledge about aspiration of secretions and the practices of nurses who work in the intensive care unit of a National Hospital of Metropolitan Lima, 2023. **Methods:** the study will be based on the application of the method hypothetical deductive, the approach will be quantitative, the type of research will be applied, the design will be non-experimental, cross-sectional, correlational in scope; The population will be 44 nurses. The instrument for the variable "knowledge and practices" will use a questionnaire with a Likert-type scale, adapted by Mendoza in a similar study, to evaluate the practices, an observation guide adapted by Romero will be used. The results obtained will be processed using statistical programs and will be presented through tables and graphs.

Keywords: “knowledge and practices”, “intensive care”, “nursing”

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según, la Organización Mundial de la Salud (OMS) informa que, en los países de ingreso alto, 7 de cada 100 pacientes que ingresan a los hospitales en el área de cuidados intensivos contraerán por lo menos una infección nosocomial mientras dure su hospitalización, esa cifra asciende a 15 de cada 100 pacientes en los países con ingresos bajos o medianos. Los pacientes que son ingresados a cuidados intensivos están de manera expuesta a esos riesgos, también informa que las infecciones dentro de un hospital causadas por la succión de secreciones, compone el origen principal de elaborar indicadores de morbilidad siendo un grado de proporción de 9,8% y un 9,3 en mortalidad, igualmente, indica que algunos profesionales realizan el procedimiento de aspiración de secreciones sin alguna barrera de protección o lo realizan de modo incorrecto (1).

Asimismo, la Organización Panamericana de la Salud menciona que en algunos casos los profesionales de enfermería tienen fallas de protocolo, fallas en los procedimientos de aspiración en pacientes entubados en situación crítica, ello lleva a la propagación de microorganismos, lo que conlleva a desarrollar enfermedades infecciosas que se adquieren en el hospital (2).

La incidencia de Infecciones relacionadas a la atención de Salud en países desarrollados se encuentra entre 3,5% y un 12%, frente a un 5,7 y un 19,1% en países en vías de desarrollo; en los servicios de UCI adultos de países desarrollados se ha registrado índices de infección asociadas a la utilización de ventilación mecánica (3).

En el ámbito nacional, según el Centro Nacional de Epidemiología, Prevención y Control de enfermedades; menciona que se registró un crecimiento en los casos de reportes por neumonía asociados a ventilación mecánica desde el año 2005 al 2020; en donde para el año 2021 hubo un reporte del 55% los casos fueron asociados a NSVM (4).

De la misma manera, el Ministerio de salud (MINSA) brindó un reporte, mencionando que para el mes de diciembre del 2020 se tuvo a 1230 pacientes en UCI con fuga de secreciones por alrededor del tubo endotraqueal la cual es la principal vía por donde los microorganismos llegan a las vías respiratoria inferiores. La fuga de secreciones alrededor del tubo endotraqueal es una preocupación común en la atención de pacientes intubados, ya que puede aumentar el riesgo de infecciones respiratorias, como la neumonía asociada a la ventilación mecánica (5).

Por ello, la presencia de un cuerpo extraño en las vías respiratorias causa congestión y acumulo de secreciones. La acumulación de secreciones endotraqueales, la intubación prolongada, la debilidad del sistema inmunológico y otros factores pueden aumentar el riesgo de infección pulmonar, lo cual, si no se maneja adecuadamente, puede ser un factor de riesgo para el desarrollo de neumonía asociada a la ventilación mecánica (NAVVM) (6).

También, el MINSA menciona que el profesional de enfermería que brinda cuidados al paciente que es intubado y realiza aspiración de secreciones; debe tener prácticas asépticas y antisépticas adecuadas, porque es un procedimiento en donde ingresa la sonda al tubo endotraqueal, que está en el tracto respiratorio superior como en el inferior. Se debe tomar medidas para mejorar la atención y la seguridad de los pacientes en las UCI, incluida la capacitación del personal en prácticas de control de infecciones y la supervisión de la atención de los pacientes intubados (7).

El rol que desempeña el profesional de enfermería, implica el desarrollo de todas las funciones, la asistencial que debe desarrollarse de manera muy amplia aplicando los conocimientos a lo largo de su carrera en la práctica bajo los protocolos establecidos (8).

También, en la unidad de cuidados intensivos (UCI) se brinda atención a pacientes que necesitan soporte de dos a más órganos que comprometen su salud, el cuidado del paciente crítico va a depender mucho del equipo multidisciplinario; asimismo, el profesional de enfermería es un elemento importante en el cuidado del paciente crítico, porque tiene un contacto íntimo con sus necesidades. Quien brinda monitoreo, tratamiento y realiza procedimientos con relación al soporte del paciente es el profesional de enfermería, empleando una técnica adecuada como la aspiración de secreciones a pacientes intubados. Por otra parte, sin una barrera de protección se estaría omitiendo las normas de bioseguridad, ocasionando que microorganismos patógenos se queden dentro del tubo endotraqueal, y como efectos se van a presentar complicaciones al paciente, como neumonías, infecciones al no eliminar de modo adecuado las secreciones, siendo este una causa de morbilidad en pacientes críticos (9).

Del mismo modo, UCI es un servicio especializado y está equipado con todo lo que se pueda necesitar para brindar cuidados a pacientes que tienen pronóstico grave. Los pacientes que son ingresado en esta área necesitan ser constantemente monitoreados y deben tener un tratamiento específico. La contaminación intrahospitalaria o bacterias, causadas por bacterias que son resistentes, pueden muchas veces causar la muerte o puede dejar graves secuelas en los pacientes que están internados. Por ello, es muy importante seguir diferentes procedimientos y cuidados para poder así evitar que se propague y tratarlo, se utiliza

tapabocas, guantes, sobre túnica, se debe lavar las manos antes y después de ingresar a las salas de internación, entre otros (10).

Por lo tanto, la atención y el cuidado brindado por los profesionales de enfermería en una unidad de cuidados intensivos (UCI) son fundamentales para la recuperación de los pacientes críticos. La aspiración de secreciones es una de las tareas clave que desempeñan los enfermeros en la UCI, y su conocimiento y práctica adecuados en este procedimiento son esenciales. La aspiración de secreciones es un procedimiento importante para mantener las vías respiratorias del paciente libres de obstrucciones, lo que ayuda a mantener una adecuada oxigenación y ventilación. Cuando se realiza de manera competente y cuidadosa, puede reducir la incomodidad y el estrés del paciente, lo que a su vez puede tener un impacto positivo en la recuperación. El adecuado procedimiento disminuye el nivel de estrés del paciente crítico, y de esta manera facilita el manejo y tratamiento para mejorar su pronóstico.

En el ámbito local, en el área de Cuidados Intensivos de un Hospital de Lima, constantemente hay casos relacionados a las infecciones del tracto respiratorio que son la principal causa de mortalidad y morbilidad en pacientes críticos, se observa en la práctica diaria que los profesionales de enfermería que trabajan en la UCI; tienen distintas dificultades en el manejo y en la práctica de aspiración de secreciones, lo cual evidencia la falta de capacitación, conocimientos, falta de experiencia en áreas críticas, falta de difusión de protocolos, entre otros. Por ello, es importante que se capacite de modo constante al personal de enfermería para que así se monitoree la infiltración de las vías aéreas en pacientes que tienen enfermedades respiratorias y respiración artificial.

1.2. Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre la aspiración de secreciones y las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión conceptualización y las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión procedimental y las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión equipos y materiales con las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento según dimensión cuidados del paciente y las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Identificar la relación entre el nivel de conocimientos sobre la aspiración de secreciones y las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión conceptualización y las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.

Identificar la relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión procedimental y las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.

Identificar la relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión equipo y materiales con las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.

Identificar la relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión cuidados del paciente y las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

En lo que concierne a la teoría de enfermería, según Dorothea Orem en su teoría de autocuidado, menciona que esta comprende la función humana que requiere ser aplicada para que las personas mantengan su vida, así como el estado de su salud, bienestar y desarrollo,

por ende, comprende un sistema de acción. Igualmente, expuso que estas acciones se vinculan a la bioseguridad, en cuanto se requiere de estas medidas para la protección del personal y de los pacientes.

1.4.2 Metodológica

Esta investigación brinda conocimientos actuales, va a servir como base para futuros estudios; también brinda la aplicación de un instrumento de recolección de información donde se evaluará el nivel de conocimientos sobre aspiración de secreciones y las prácticas de los enfermeros.

1.4.3 Práctica

La finalidad de esta investigación es motivar a los profesionales de enfermería a tener una mejora en sus técnicas, creando una atención oportuna, disminuyendo complicaciones en el paciente y evitando las malas prácticas.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La investigación se aplicará a partir del mes de agosto del 2023 hasta septiembre del 2023; la recolección de información se ejecutará en septiembre.

1.5.2 Espacial

La investigación se ejecutará en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana dentro de la unidad de cuidados intensivos.

1.5.3 Población o unidad de análisis

La población estará constituida por 20 profesionales de enfermería que trabajan en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital de Lima Metropolitana.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. Antecedentes Internacionales

Vásquez et al. (11) en el año 2021, tuvieron como objetivo “Delimitar el nivel de conocimiento y práctica de los profesionales de enfermería en la técnica de secreciones”. El diseño fue no experimental con corte transversal, enfoque cuantitativo, tipo de investigación aplicada, su muestra estuvo constituida por 55 profesionales de enfermería, aplicó dos cuestionarios en donde el primero fue para medir el nivel de conocimientos y el Segundo para evaluar el cumplimiento de las prácticas que deben realizar los profesionales de enfermería. Sus resultados fueron que obtuvo un 41.8% sobre el conocimiento de los profesionales de enfermería mencionando que es suficiente, 58.2% representó un conocimiento insuficiente, con relación a las prácticas el 69.1% tiene buenas prácticas en la técnica de aspiración de secreciones, por otro lado, el 30.9% tuvieron malas prácticas. Concluyó con la existencia de un conocimiento insuficiente sobre la técnica de aspiraciones de secreciones.

Villca (12) en el año 2021, tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimientos y prácticas de los enfermeros en aspiración de secreciones endotraqueales”. Su diseño fue no experimental transversal, enfoque cuantitativo, su muestra estuvo conformada por 12 enfermeras, sus instrumentos fueron dos cuestionarios. Con relación a los resultados en la variable nivel de conocimientos obtuvo que el 9% de los encuestados tuvo un nivel alto de conocimiento, el 24% tuvo un nivel medio y finalmente el 67% obtuvo un nivel bajo de conocimiento. Sobre las prácticas antes de realizar la aspiración el 90% no hizo uso de barbijo, el 100% no usaba bata, 6% no usó guantes estériles, durante la aspiración el 90% de

las enfermeras lo hicieron solas, el 16% fueron dos enfermeras. Concluyó, que se presentaron debilidades con relación a los conocimientos sobre la aspiración de secreciones endotraqueales y se evidenciaron deficiencias en la práctica de los profesionales de enfermería.

Chen et al. (12) en el año 2021, tuvo como objetivo “delimitar la asociación entre el conocimiento y práctica de los profesionales de enfermería en aspiración de secreciones en la unidad de cuidados intensivos”. Su diseño fue no experimental con corte transversal, enfoque cuantitativo, correlacional, su muestra fue de 70 enfermeros, aplicó como instrumento de recolección de datos el cuestionario. Sus resultados fueron que obtuvo un conocimiento medio con un 50%, conocimiento alto con un 35% y un conocimiento bajo con un 15%, respecto a las prácticas de aspiración son inadecuadas con un 55% y con un 45% prácticas inadecuadas. Su conclusión fue que los profesionales de enfermería no tenían conocimientos sobre las prácticas en secreción endotraqueales.

2.1.2. Antecedentes Nacionales

Vargas (13) en el año 2022, su objetivo fue “Delimitar la relación entre conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes en pacientes adultos en la UCI Hospital Emergencias Ate Vitarte.” El diseño que utilizó fue el no experimental transversal, su método fue el hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, nivel correlacional, su población y muestra fueron 60 profesionales de enfermería, utilizó como instrumento el cuestionario. Sus resultados fueron una confiabilidad para la variable conocimientos con un valor de 0.86 y para la variable práctica un valor de 0.98, con relación a los conocimientos. Su conclusión fue que el instrumento es confiable para ambas variables de estudio.

Velasquez (14) en el año 2022, tuvo como objetivo “Comparar el conocimiento y la práctica de los enfermeros en la aspiración de secreciones a pacientes adultos en la UCI”. El diseño que utilizó fue el no experimental con corte transversal, correlacional, enfoque cuantitativo, su muestra estuvo constituida con 40 profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos, utilizó el cuestionario para recolectar información. En cuanto a sus resultados obtuvo con un 72.5% de los encuestados tiene conocimiento sobre aspiración de secreciones y el 27.5% de los encuestados no conocen del tema, con relación a las prácticas el 57.5% de los encuestados tienen prácticas inadecuadas y el 42.5% tienen prácticas adecuadas sobre la aspiración de secreciones a pacientes de la UCI. Su conclusión fue que existe relación significativa entre las variables de estudio.

Linares y Ríos (15) en el año 2023, tuvo como finalidad “Delimitar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en la unidad de cuidados intensivos en el Hospital Víctor Lazarte”. Utilizó un diseño no experimental transversal, de nivel correlacional, enfoque cuantitativo, su muestra fue de 40 enfermeras, aplicó un cuestionario para la variable conocimiento sobre secreción de aspiraciones y una guía de observación para la variable prácticas. Con relación a sus resultados, respecto al nivel de conocimientos tuvo predominio el nivel bueno con un 60%, seguido del nivel medio con un 25.05, y el nivel bajo con un 15%, con relación a las prácticas, predominio el nivel cumple con 62.5% y un 37.5% con un nivel de no cumple. Concluyó con la existencia de una relación significativa y su p valor fue de 0.000.

2.2. Bases Teóricas

2.2.1. Conceptualización de la variable: Conocimiento sobre la aspiración de secreciones abierto

Se entiende por conocimiento a la experiencia de un individuo, la educación, la comprensión teórica y práctica de un tema, el discernimiento que se obtiene mediante la experiencia de eventos y situaciones, hechos, conceptos, principios, datos, teorías y habilidades que se adquieren mediante de medios familiares; también, es la acumulación de hechos y datos, es una síntesis de discernimientos y experiencias en las apreciaciones que ahondan las relaciones y el sentido de la vida (16).

También, el conocimiento es lo suficiente para poder resolver un grupo de dificultades, es la capacidad que cada persona posee en su mente, como procedimientos, análisis, ideas, para que sea ejecutado a cada persona (17).

En el rol asistencial el profesional de enfermería ejecuta cada una de sus labores basándose en sus discernimientos científicos y tiene la capacidad de resolución de problemas que se le puedan presentar en cada una de sus labores asignadas, teniendo en cuenta sus criterios para cada tarea a desarrollar, en beneficios hacia las personas (18).

Con la aplicación de los conceptos, se relacionan con los conocimientos que deben tener los profesionales de enfermería respecto a las técnicas de aspiración de secreciones en pacientes que se encuentran en la UCI.

2.2.1.1 Dimensiones del conocimiento sobre la aspiración de secreciones abierto

Dimensión 1: conceptualización

En esta parte los profesionales de enfermería deben tener conocimiento sobre todos los conceptos que abarquen la aspiración secreciones, que significan, para que sirven, cuáles son los procedimientos, técnica, entre otros, a continuación, se detallan:

Aspiración de secreciones

Es una técnica que se utiliza para extraer secreciones que se alojan en la vía respiratoria que pueden ser expulsadas por el paciente; este proceso se utiliza mediante de la nasofaringe y orotraqueal, se necesitará una sonda de aspiración (19). Este proceso, es frecuente en pacientes que están postrados en cama y que necesitan respirador artificial o en todo caso traqueotomía, el proceso antes mencionado se utiliza para extraer secreciones que están en las vías aéreas que el paciente por sí solo no puede expulsar (20).

Aspiración de secreciones por Tubo endotraqueal

La aspiración de secreciones por tubo endotraqueal es un procedimiento que tiene como finalidad conservar las vías aéreas con un buen pasaje, removiendo de modo mecánico las mucosidades pulmonares que están almacenadas, también puede ocasionar problemas como lesión en la mucosa traqueal, infección, entre otros (21).

Cuidados intensivos

Es un área específica que se encuentra dentro del hospital que abastece medicina intensiva. Los pacientes que se encuentran en cuidados intensivos son los que tienen dificultades de salud graves, por ello, tienen que ser supervisados constantemente sus signos vitales, también el manejo de hidratación entre otros (22).

Precauciones sobre la aspiración de secreciones de pacientes

- Disminución de la frecuencia cardiaca.
- Causa vómitos, náuseas o una broncoaspiración, si se realiza en pacientes despiertos.
- Solo se realiza el procedimiento si se necesita, no se ejecuta de manera rutinaria (23).

Dimensión 2: procedimental

En esta dimensión se mencionan cuáles son las técnicas que se utilizan en la aspiración de secreciones:

Técnicas para la aspiración de secreciones

Hay dos técnicas para el proceso de aspiración de secreciones, las cuales son:

Método abierto; Se trata de desconectar con anticipación al paciente del respirador artificial, se interrumpe la comunicación del tubo endotraqueal del paciente de la fuente de oxígeno, para después encajar un catéter, que tendrá una sola utilización en el extremo abierto del tubo de la aspiradora, la cual se introduce en el tubo endotraqueal por un tiempo de 10 a 12 segundos, se necesitan a dos profesionales de enfermería para realizar dicho procedimiento, una realiza el procedimiento y el otro brindará ayuda durante el procedimiento (24).

Método cerrado: Es un procedimiento en el cual el paciente debe tener una sonda de circuito cerrado unido a las tabuladoras del respirador entre el corrugado y la traqueotomía, por ello no se necesita desconectar al paciente del respirador artificial para que pueda aspirar. El riesgo es menor, se emplea en pacientes que tienen patologías agudas, y una ventaja es que se evita la desconexión (25).

Dimensión 3: equipo y materiales

En esta dimensión se considera en cuanto al equipo, se tiene que tener en cuenta que se debe tener un sistema de succión al vacío, bolsa de reanimación, punto de oxígeno, tubuladora conectora, estetoscopio, pulsímetro o equipo de monitorización. Y con relación a los materiales, se tiene al equipo de protección personal que incluye mandil, mascarilla, lentes de protección, gorro desechable; sondas de aspiración de distintos calibres, guantes y gasas estériles, jeringas de 10 cc – 20 cc, y los medicamentos como de solución salina, agua destilada.

Dimensión 4: cuidados del paciente

Esta dimensión trata de que el personal de enfermería debe tener especial cuidado en los pacientes que necesitan la aspiración de secreciones, y se dan los cuidados en las siguientes fases:

Preparación para la aspiración de secreciones

En esta fase se ve el desarrollo de los procedimientos de valoración del patrón, en lo respiratorio, la preparación del paciente, se verifican si los materiales son estériles, se debe verificar si funciona el equipo el equipo de aspiración, también se debe verificar las medidas de seguridad, lavado de las manos, entre otros. Asimismo, en cuanto a la valoración física, se debe aplicar procedimientos como la valoración cardiovascular y física respiratoria, se debe utilizar barreras de protección (corporal y ocular), se deben usar guantes, mascarillas y se debe utilizar los medios de eliminación de material contaminado (26).

Ejecución para la aspiración de secreciones

En esta fase se monitoriza del paciente que lo necesiten, examen de la hiperoxigena del paciente, examen de las medidas de asepsia que se debe tomar, se debe seleccionar una técnica adecuada, se debe realizar una buena aspiración nasofaríngea, medir el tiempo, y se debe realizar un correcto lavado de manos después del procedimiento. Aquí hay dos métodos de aspiración de secreciones Endotraqueales las cuales son; aspiración abierta y aspiración cerrada.

2.2.1.1 Teoría del conocimiento

El concepto de conocimiento, tal como se concibe en la actualidad, representa un proceso continuo y gradual en la evolución humana, destinado a comprender el entorno y alcanzar su pleno desarrollo tanto a nivel individual como colectivo. Desde una perspectiva científica, el estudio del conocimiento recae en la epistemología, definida como la teoría del conocimiento. Etimológicamente, su origen se remonta al griego 'episteme', que significa ciencia, y se acepta que esta es la base de todo conocimiento. Su definición formal se establece como 'El análisis crítico del desarrollo, métodos y logros de las ciencias'. También se define como “El campo del saber que aborda el estudio del conocimiento humano desde una perspectiva científica” (27).

Por otro lado, la gnoseología, derivada del griego “gnosis”, que significa conocimiento, también se ocupa de este tema, aunque desde un enfoque más general, sin restringirse al ámbito científico. En la práctica, la gnoseología se considera como una forma de comprender el conocimiento a través de la cual el ser humano, partiendo de su experiencia individual, personal y cotidiana, establece conexiones con el mundo que lo rodea, con fenómenos, con otros seres humanos e incluso con lo trascendental (28).

2.2.2. Conceptualización práctica de los enfermeros sobre la aspiración de secreciones abierto

Es una actividad de enfermería para el procedimiento que está estructurado que admite seguir con un protocolo de modo continuo y tiene una secuencia para lograr desarrollarse. Además, se conceptualiza como la acción de llevar a cabo o aplicar un conocimiento, habilidad, teoría o método en situaciones reales o concretas. Implica la realización de actividades con el propósito de perfeccionar o adquirir destrezas, competencias o experiencia en un campo específico. La práctica es esencial para la adquisición de habilidades, la resolución de problemas y la mejora del desempeño en diversas disciplinas, desde la medicina hasta el deporte, la música o la educación. También se refiere al aspecto de la vida cotidiana relacionado con la aplicación de conocimientos y habilidades en contextos concretos, lo que contribuye al desarrollo y el aprendizaje continuo. (29).

2.2.2.1 Dimensiones de la variable prácticas de los enfermeros sobre la aspiración de secreciones:

Dimensión 1: antes del procedimiento

Antes de empezar la aspiración de secreciones se debe identificar al paciente, cuál es su estado para verificar la necesidad de realizar el procedimiento; si las secreciones son audibles o visibles, evaluar la placa de rx pulmonar, se monitorizar al paciente: cuál es la frecuencia cardíaca, el trabajo respiratorio si hay aumento o ha disminuido la saturación, se debe auscultar ambos pulmones en busca de silbantes y roncantes. Finalmente, se debe verificar la operatividad de los equipos, y se debe graduar la válvula de vacío a 80 – 120 cm (30).

También, se debe aplicar las medidas de bioseguridad en cuanto a higiene de manos y colocación de EPP. Se debe tener en cuenta la práctica de medidas de bioseguridad y los materiales médicos como la sonda de aspiración del calibre, gasas estériles, agua estéril, y se debe valorar la posición correcta del paciente de acuerdo a su estado de salud y la técnica de aspiración que se utilizará (31).

Dimensión 2: durante el procedimiento

Se debe tener en cuenta hiperoxigenar al paciente previamente en un tiempo de 30 segundos antes de la succión y 2 minutos después de terminar el procedimiento, después abrir el set de succión cerrada y quitar la conexión del tubo endotraqueal, se debe colocar conexión en y al tubo, el control de la succión al equipo de aspiración se debe colocar antes entre 80 – 120 mmhg (32).

Se tiene que conectar la jeringa con suero fisiológico 0.915 para el lavado de la sonda al finalizar la aspiración, teniendo en cuenta 0,1 – 0,2 ml por kilo del paciente, se succiona con el control de succión de manera intermitente por 3 segundos y se retira la sonda y su duración es 1 o 2 segundos, después se retira la sonda de modo suave mientras que se aplica la aspiración presionando la válvula de aspiración de la sonda (33).

Se debe retirar de manera completa la sonda en el interior de la funda de plástico, lo que se debe evitar es que se obstruya el flujo, si necesita otra aspiración debe pasar 1 minuto (34).

Dimensión 3: después del procedimiento

Inyectar la jeringa con CLNa 9% en el catéter mientras se va aspirando para limpiar la luz interna de la sonda, se enjuaga el tubo de succión con solución salina y se debe colocar en el sistema de aspiración protegiendo la entrada (35).

Al culminar la técnica se debe auscultar los pulmones para poder verificar permeabilidad de las vías aéreas y con ello verificar la eficacia de los procedimientos, se debe monitorear al paciente y evaluar sus funciones vitales, se debe también retirar con cuidado el EPP; y se desechan los guantes, sonda, mascarilla. Se debe dejar el equipo de aspiración listo, se debe mantener la higiene de las manos, observar al paciente y dejarlo en posición cómoda. Finalmente, se debe llevar registro del procedimiento anotando las características y la cantidad de secreciones eliminadas (36).

2.2.2.2 Teoría de las prácticas

El desarrollo de prácticas en profesionales de enfermería es un tema importante y está respaldado por varias teorías y enfoques que explican cómo los enfermeros y enfermeras adquieren habilidades y experiencia a lo largo de sus carreras. A continuación, se describen algunas teorías relacionadas con el desarrollo de prácticas en enfermería:

Teoría del Desarrollo Profesional de Benner: Patricia Benner desarrolló la teoría de la adquisición de habilidades en la enfermería. Argumenta que los enfermeros atraviesan cinco etapas de desarrollo, desde principiante hasta experto, a medida que adquieren experiencia. A medida que avanzan a través de estas etapas, su capacidad para tomar decisiones clínicas y llevar a cabo prácticas efectivas mejoran. Esta teoría enfatiza que la adquisición de habilidades y competencias en enfermería es un proceso continuo a lo largo

de la carrera. Los enfermeros no solo acumulan conocimientos y experiencia, sino que también evolucionan en su forma de abordar y resolver problemas clínicos (37).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre la aspiración de secreciones y las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos sobre la aspiración de secreciones y las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.

2.3.2 Hipótesis específicas

HE₁: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos según la dimensión conceptualización y las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.

HE₂: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos según la dimensión procedimental y las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.

HE₃: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos según la dimensión equipo y materiales con las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.

HE₄: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimientos según la dimensión cuidados del paciente y las prácticas de los enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de investigación

El presente estudio se basará en la aplicación del método hipotético deductivo, puesto que comienza con una hipótesis y posteriormente busca probar su aceptación o falsedad determinando si los resultados lógicos concuerdan con los datos observados (38).

3.2. Enfoque de investigación:

El enfoque será cuantitativo, porque permitirá recopilar datos numéricos y analizarlos utilizando métodos estadísticos. La investigación cuantitativa se usa para probar hipótesis, identificar patrones y hacer predicciones (39).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación será aplicada, utiliza metodologías empíricas, como experimentos buscando generar conocimiento de manera organizada y sistemática que permita conocer la realidad (40).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de la investigación será no experimental; porque no se manipularán las variables de estudio, de corte transversal; debido a que cada uno de los participantes fue evaluado una única vez durante todo el proceso de la investigación, de alcance correlacional; porque se buscará determinar la relación entre ambas variables (41).

3.5 Población, muestra y muestreo

La población total estará integrada por 44 profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Lima Metropolitana, durante setiembre del 2023 (se encuestará por día a 3 a 4 profesionales de enfermería).

Criterios de inclusión

- Enfermeras que firmen el consentimiento informado para incluirse en el estudio.
- Enfermeras que laboran en el área de UCI mayor a 3 meses.
- Enfermeras que laboran en forma permanente en la UCI

Criterios de exclusión

- Enfermeras que se encuentran de vacaciones
- Enfermeras en Condición de rotantes por el servicio de UCI

Por consiguiente, la muestra estará conformada por la totalidad de la población que cumpla los criterios de elegibilidad, llamada censal. Por ello, el tipo de muestreo será no probabilístico.

3.6 Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimientos sobre aspiración de secreciones

Variable 2: Prácticas sobre aspiración de secreciones

A continuación, se muestra la tabla de operacionalización de las variables:

Tabla de Operacionalización de las variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa (niveles o rangos)
V1: Conocimientos, sobre aspiración de secreciones	Experiencia de un individuo, la educación, la comprensión teórica y práctica de un tema, el discernimiento que se obtiene mediante la experiencia de eventos y situaciones (20)	Experiencia de los profesionales de enfermería de la UCI, la comprensión teórica y práctica sobre la aspiración de secreciones, el cual será evaluado mediante un cuestionario de 4 dimensiones	Conceptual	Concepto Objetivo Principios	Ordinal	Alto :16 - 20 Medio: 7 - 15 Bajo :0 – 6
			Procedimental	Uso de PP Técnica Tipo de presión, Indicaciones, tiempo, Frecuencia.	Ordinal	
			Materiales y equipos	Equipo de aspiración N° de sonada de aspiración. Soluciones.	Ordinal	
			Cuidado en el paciente	Posición del paciente Signos y síntomas Complicaciones y riesgos Contraindicaciones	Ordinal	
V2: Práctica de enfermeras	Es una actividad de enfermería para el procedimiento que está estructurado que admite seguir con un protocolo de modo continuo	Es una actividad de los profesionales de enfermería de la UCI para el procedimiento que está estructurado que admite seguir con un protocolo de modo continuo y tiene una	Antes del procedimiento	Bioseguridad Auscultar al paciente Preparación del material Aspiración de la cavidad oral	Nominal	Aplica: 12 a 19 puntos No aplica: 0 a 11 puntos
			Durante el procedimiento	Hiperoxigenación Tiempo de aspiración Frecuencia de aspiración Control de signos vitales Valora la necesidad de una nueva aspiración	Nominal	

	y tiene una secuencia para lograr desarrollarse (31).	secuencia para lograr desarrollarse, respecto a la aspiración de secreciones, el cual será evaluado mediante una guía de observación de 3 dimensiones.	Después del procedimiento	Limpieza de la luz interna y tubuladuras. Segregación de residuos Posición del paciente, Confort Realiza higiene de manos	Nominal	
--	---	--	---------------------------	---	---------	--

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

La técnica a utilizar para evaluar ambas variables será la encuesta, -la cual permite recolectar información sobre una población específica (42).

3.7.2 Descripción de instrumentos

Instrumento 1: conocimientos sobre aspiración de secreciones abierta

El instrumento para evaluar el nivel de conocimientos fue elaborado por Cabello (43), en su tesis titulada “Conocimiento y prácticas de enfermeras de áreas críticas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Hospital Militar Central, 2017”. Dicho cuestionario consta de 20 preguntas y 4 dimensiones: conceptualización (4 ítems), procedimental (7 ítems), paciente (6 ítems) y materiales e insumos (3 ítems). La calificación de cada pregunta es 1 punto correcta y 0 punto incorrecta. Las puntuaciones finales se expresan según el rango conocimiento alto de 16 a 20 puntos, medio de 7 a 15 puntos, y bajo de 0 a 6 puntos.

Instrumento 2: prácticas sobre aspiración de secreciones abierta

La guía de observación a utilizar para evaluar las prácticas fue obtenida de la tesis elaborada por Romero(33), titulada “conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados en la UCI de un hospital nacional”. Dicha guía consta de 3 dimensiones (antes, durante y después del procedimiento). Además, contiene 19 ítems, cuya forma de calificación es dicotómica (sí, no). La valoración final de la guía es 12 a 19 puntos aplica, 0 a 11 puntos no aplica.

3.7.3 Validación

Instrumento 1

Cabello (43), en su estudio realizó el proceso de validación mediante la evaluación de 5 expertos (enfermeras especialistas en UCI y con grado de maestría) quienes concluyeron que el instrumento tiene un 85% de validez.

Instrumento 2

Romero (33), sometió la guía de observación a juicio de expertos, los cuales, a través de una valoración mediante tablas de concordancia, obtuvieron un valor $p < 0,05$, siendo significativo para su aplicación.

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento 1

Cabello (43), en su estudio realizó una prueba piloto en 18 profesionales de enfermería que trabajaban en la UCI de un hospital privado. Producto de ello, se obtuvo un alpha de crombach de 0,949 evidenciando la confiabilidad del instrumento.

Instrumento 2

Romero (33), sometió el instrumento a una prueba piloto, en una muestra de profesionales de enfermería de cuidados críticos, a través del cual obtuvo un coeficiente de Kuder Richardson 0,71, siendo confiable para su uso en el estudio.

3.8 Plan de recolección de datos

Para realizar la intervención en el campo se efectuará en primer punto: la aceptación de la carta de permiso, mediante la dirección de la escuela. Asimismo, se hará el envío de

una carta documento por parte de la Universidad Norbert Wiener en especificará la autorización para la aplicar los instrumentos en la UCI del hospital.

Segundo, se procederá a realizar las coordinaciones con la jefatura de la UCI a fin que otorgue al obtener el permiso, en los horarios disponibles.

Tercero, se procederá a tomar las encuestas a la muestra de estudio en un ambiente de la UCI. La aplicación del instrumento tendrá una duración de 20 minutos el investigador en todo momento permanecerá a fin de aclarar cualquier duda. Se aclara que se encuestará por día a 3 a 4 profesionales de enfermería, considerando una duración de 10 a 15 días dependiendo de las disponibilidad de la muestra.

El procesamiento de análisis de los datos una vez recogida la información se elaborará una base de datos en Excel, se procesará información bajo el aplicativo SPSS y se realizará análisis estadístico que será presentado en tablas de frecuencias y gráficos. Para evaluar la correlación de variables se realizará análisis inferencial. La prueba estadística a utilizar será el Chi cuadrado.

3.9 Aspectos éticos,

En todo momento el estudio contará con la aplicación de los principios bioéticos: Principio de autonomía, el cual será aplicado en forma estricta, respetando las decisiones de las enfermeras. Cada una de ellas será informada sobre los detalles del estudio y luego se solicitará su consentimiento informado para garantizar que su participación en el estudio sea adecuada y regular. (44). Principio de beneficencia, se explicará a cada uno de las enfermeras, los beneficios provenientes de la investigación. Al medir los conocimientos y prácticas sobre aspiración de secreciones, favorecerá el desarrollo de mejores estrategias de educación

continua sobre dicha temática. (45). Principio de no maleficencia, se informará a cada enfermera que su participación en esta investigación no representa riesgos para su salud e integridad personal. (46). Principio de justicia, cada enfermera en nuestra investigación será tratado con respeto e igualdad de trato sin discriminación ni preferencia alguna (47).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023										2024			
	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	SET	OCT	NOV	DIC	ENE	FEB	MAR	ABR	
Identificación de los problemas	X													
Revisión de la literatura		X												
Elección del título			X											
Formulación del problema			X	X										
Elaboración de la justificación				X	X									
Elaboración de los objetivos				X	X									
Elaboración del marco teórico					X									
Formulación de hipótesis						X	X							
Redacción de tipo y diseño de la investigación						X	X							
Redacción de variables y operacionalización								X						
Selección de la técnica de recolección de datos								X	X					
Elaboración de plan de procesamiento y elaboración de datos									X					
Elaboración de los aspectos éticos										X				
Redacción del cronograma y presupuesto											X			
Redacción final proyecto											X	X		
Presentación del proyecto													X	

4.2 PRESUPUESTO

DESCRIPCIÓN	CANTIDAD	PRECIO UNITARIO	COSTO
RECURSOS HUMANOS			
Asesoría	1	450.00	450.00
SERVICIOS			
Movilidades	2	20.00	40.00
Luz	1	50.00	150.00
INSUMO			
Computadora	1	2.800.00	2.800.00
Dispositivo de almacenamiento	1	60.00	60.00
Bolígrafos	3	1.50	4.50
Hojas	200	0.20	40.00
TOTAL			3,404.50

5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Organización Mundial de la Salud. Prevención y control de infecciones (PCI). Quién.int

- [Internet]. 2023 [cited 2023 Aug 22]; Available from: <https://www.who.int/es/news/item/06-05-2022-who-launches-first-ever-global-report-on-infection-prevention-and-control>
2. Organización Panamericana de la Salud. Prevención y Control de infecciones asociadas a la atención de la salud [Internet]. OPS.org. 2023 [cited 2023 Aug 22]. Available from: https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_docman&view=download&category_slug=guias-5603&alias=47902-recomendaciones-basicas-para-la-prevencion-y-control-de-infecciones-asociadas-a-la-atencion-de-la-salud-1&Itemid=270&lang=es
 3. Quispe M. Competencias cognitivas del profesional de la defensa en la aspiración de secreciones endotraqueales, Unidad de Cuidados Intensivos Neonatal Hospital Municipal Boliviano Holandés, octubre a diciembre de 2019. 2020 [Internet]. UMSA; 2020. Available from: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/24807>
 4. Ministerio de Salud Pública. Lineamientos para prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS). Perú 2021 [Internet]. 2020;1–36. Available from: https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2021/09/SDSSIAAS_Primer-semester-2021.pdf
 5. MINSA. MINSA: Casos confirmados por coronavirus Covid-19 ascienden a 821 564 en el Perú [Internet]. Plataforma digital única del Estado Peruano. 2020. p. 19–20. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/302328-minsa-casos-confirmados-porcoronavirus-covid-19-ascienden-a-716-670-en-el-peru-comunicado-n-236>
 6. Fernandez B, Rodriguez J. Neumonía asociada a ventilación mecánica y prevención desde el papel de enfermería. portales médicos.com [Internet]. 2019 [cited 2023 Aug 22];

Available from: <http://revista-portalesmedicos.com/revistamedica/neumonia-asociada-a-ventilacion-mecanica-y-prevencion-desde-el-papel-deenfermeria/>

7. Tomas Gonzales de Palomino EZ. Guia de procedimientos de enfermeria. ASPIRACION DE SECRECIONES [Internet]. 2021;1–37. Available from: [https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Neo2023/procedimiento/2_GUÍA DE PROCEDIMIENTO DE ASPIRACIÓN DE SECRECIONES ENDOTRAQUEALES EN RECÍÉN NACIDOS.pdf](https://www.inmp.gob.pe/uploads/file/Revistas/Neo2023/procedimiento/2_GUÍA_DE_PROCEDIMIENTO_DE_ASPIRACIÓN_DE_SECRECIONES_ENDOTRAQUEALES_EN_RECÍÉN_NACIDOS.pdf)
8. García CP, Gallegos-Torres RM. THE ROLE OF THE NURSE IN HEALTH EDUCATION [Internet]. Vol. 30, Horizonte de Enfermería. 2019. p. 271–85. Available from: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/05/1223572/271-285.pdf>
9. Moreno. Prácticas de la enfermera en aspiración de secreciones a circuito cerrado en pacientes adultos intubados en la unidad de cuidados intensivos de la clínica javier prado. Tesis [Internet]. 2019;1–43. Available from: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5547/Moreno_CAG.pdf?sequence=1&isAllowed=y
10. Malatesta J. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en aspiración de secreciones a pacientes adultos intubados en la unidad de cuidados intensivos del hospital Cayetano Heredia 2022 [Internet]. 2022. Available from: [http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7363/FCS TESIS MALATESTA VELASQUEZ 2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7363/FCS_TESIS_MALATESTA_VELASQUEZ_2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
11. Vasquez R, Ochoa C, Hernandez C. Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un hospital de Veracruz México. Publicaciones

- del sur Florida [Internet]. 2021;2. Available from:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6277/T061_47070446_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
12. MAMANI VILLCA N. Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en aspiración de secreciones endotraqueales, unidad de terapia intensiva neonatal técnica abierta, Hospital Universitario Nuestra Señora de la Paz. Univ Auton JUAN MISAE SARACHO [Internet]. 2019;1–130. Available from:
<https://repo.uajms.edu.bo/index.php/tesisdegrado/article/view/40>
 13. Sanchez Nolasco JE. Conocimiento y practica del enfermero sobre la aspiracion de secreciones en pacientes intubados, unidad de cuidados intensivos, en Hospital de Lima 2021 [Internet]. Univeridad Norbert Wiener. 2022. Available from:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6277/T061_47070446_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 14. Velasquez M. Conocimiento y práctica del profesional de la defensa en aspiración de secreciones a pacientes adultos intubados en la unidad de cursos intensivos del hospital Cayetano Heredia 2022 [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2022. Available from:
<http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7363>
 15. Linares R, Rios A. Nivel de conocimiento y prácticas de la defensa sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de emergencia Hospital Víctor Lazarte - Trujillo 2019 [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO; 2019. Available from: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/10657>
 16. Lopez M. Conocimiento que poseen los enfermeros sobre la aspiración de secreciones y

- prácticas en pacientes adultos intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital Nacional de Lima, 2022 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2022. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/7101/T061_43762332_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
17. Campos M. Relación entre el nivel de conocimiento y la práctica en las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes en el servicio de Emergencia del Hospital Carlos Lanfranco La Hoz Lima 2021 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2021. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5234/T061_46172914_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 18. Gonzalez C. Competencias profesionales en enfermeras que desempeñan su labor en una unidad de cuidados intensivos. Rev Iberoam Educ E Investig En Enfermería [Internet]. 2019;5. Available from: <https://www.enfermeria21.com/revistas/aladefe/articulo/149/competenciasprofesionales-en-enfermeras-que-desempenan-su-labor-en-una-unidad-de-cuidadosintensivos/>
 19. Cordova L. Correlación del conocimiento y práctica de los enfriadores en la aspiración de secreciones de pacientes críticos [Internet]. Universidad de los Andes; 2023. Available from: <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15688/1/UA-MEC-EAC-042-2022.pdf>
 20. Carranza E. Conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional Edgardo Rebagliati Martins, 2023 [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2023. Available

from:

https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/8589/T061_73897082_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y

21. Romero E, Tapia E, Vicente M. Conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes de la UCI de un hospital público [Internet]. Universidad Norbert Wiener; 2017. Available from: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4343>
22. Sugawara E, Nikaido H. Properties of AdeABC and AdeIJK efflux systems of *Acinetobacter baumannii* compared with those of the AcrAB-TolC system of *Escherichia coli*. *Antimicrob Agents Chemother* [Internet]. 2014;58(12):7250–7. Available from: https://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/5614/T061_46674411_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
23. Quispe Cachi J. Conocimientos y Prácticas de los Profesionales de Enfermería sobre la Aspiración de Secreciones en Pacientes Intubados de las Unidades de Cuidados Intermedios e Intensivos del Hospital Regional Docente Cajamarca-2018 [Internet]. Universidad Nacional de Cajamarca. Universidad Nacional de Cajamarca; 2021. Available from: <https://repositorio.unc.edu.pe/handle/20.500.14074/4343>
24. Barrientos L, Martínez F. Conocimiento y practica de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados del servicio de emergencia shock trauma del Hospital Regional Guillermo Diaz de la Vega – Apurímac 2022 [Internet]. Universidad Nacional del Callao; 2022. Available from: http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7403/FCS_BARRIENTOS

GUILLEN - MARTINEZ AGUIRRE 2022.pdf?sequence=1&isAllowed=y

25. Barona J. Conocimientos de la enfermera sobre la técnica de aspiración de secreciones en pacientes traqueostomizados. UNIANDES [Internet]. 2022; Available from: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15859>
26. Lopez Martin I. Sistemas de aspiración de secreciones cerrados: indicaciones y cuidados. Ene Enferm [Internet]. 2020;15(1):1–11. Available from: <https://scielo.isciii.es/pdf/ene/v15n1/1988-348X-ene-15-01-1051.pdf>
27. Ramirez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac med [Internet]. 2009;70(3):217–24. Available from: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832009000300011
28. Ramírez A. La teoría del conocimiento en investigación científica: una visión actual. An Fac med [revista en Internet] 2009 [acceso 8 de enero de 2020];70 (3):217-224. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=37912410011>
29. Ku Navarro BL. Conocimientos y prácticas del licenciado enfermero en aspiración de secreciones en pacientes intubados. Hospital de Emergencia Ate Vitarte 2021 [Internet]. Universidad María Auxiliadora; 2022. Available from: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/855>
30. Moreno. prácticas de la enfermera en aspiración de secreciones a circuito cerrado en pacientes adultos intubados en la unidad de cuidados intensivos de la clínica javier prado. Tesis [Internet]. 2019;1–43. Available from: https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/5547/Moreno_CAG.pdf?sequence=1&isAllowed=y

31. Hospital Nacional Cayetano Heredia. Resolución Directoral N.º 042-2021-HCH-DG. 2021; Available from: <https://www.gob.pe/institucion/hnch/normas-legales/2289998-042-2021-hch-dg>
32. Arce C, Ororio J, Velásquez P. Conocimientos y prácticas de la técnica de aspiración de secreciones en las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos pediátricos de un Hospital. 2017;11. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/957/Conocimientos_ArceCondor_Gissela.pdf?sequence=3&isAllowed=y
33. Romero E, Tapia E, Vicente M. Conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes de la UCI de un hospital público [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2017. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1488/Conocimientos_RomeroRivas_Evelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Melisse Deyanhira GS. Práctica de aspiración de secreciones del profesional de enfermería en pacientes intubados en el servicio de emergencia del Hospital Nacional Dos de Mayo [Internet]. Universidad de San Martín de Porres. Universidad Nacional del Callao; 2019. Available from: [https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/855/TRABAJO ACADÉMICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/855/TRABAJO_ACADÉMICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
35. Toribio R, Rodríguez C, Barron I. Aspiración de secreciones en pacientes con tubo endotraqueal o cánula de traqueotomía. Gerenc del area salud Plasencia [Internet]. 2019;1–13. Available from: <http://www.areasaludplasencia.es/wasp/pdfs/7/711082.pdf>

36. Cahua S. “ Conocimientos y Prácticas de la Enfermera sobre la Aspiración de Secreciones en Pacientes Intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y Pediátricos Hospital María Auxiliadora-2013 ” [Internet]. Vol. 1, TRABAJO DE INVESTIGACION. Universidad Peruana Union; 2013. Available from: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4096>
37. Escobar-Castellanos B, Jara Concha P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación [Internet]. 2019;28(54):182–202. Available from: <http://revistas.pucp.edu.pe/index.php/educacion/article/view/20787/20534>
38. Díaz J, Gallego BR, Calles A. Bases y aplicación del método hipotético-deductivo en el diagnóstico. Rev Cuba Med Gen Integr [Internet]. 2011;27(3):378–87. Available from: <http://scielo.sld.cu>
39. Hernández R, Fernández C, Baptista P, Hernandez R, Fernández C, Baptista P, et al. Metodología de la investigación. 6ª ed. S.A. M-H/ IE, editor. Vol. 53, Journal of Chemical Information and Modeling. Mexico: McGraw-Hill; 2014. 1–600 p.
40. Mantuané J. Introducción a la investigación básica. Rev Andaluza Patol Dig [Internet]. 2010;33(3):221–7. Available from: <https://www.sapd.es/revista/2010/33/3/03/pdf>
41. Martinez L. El diseño de investigación en educación: conceptos actuales. Investigación en Educación Médica [revista en Internet] 2014 [acceso 8 de junio de 2022]; 1(1): 35-39. 2012; Available from: <http://www.redalyc.org/pdf/292/29228336005.pdf>
42. Casas J, Labrador R, Donado J. La encuesta como técnica de investigación. Elaboración de cuestionarios y tratamiento estadístico de los datos (II). Rev Atención Primaria [revista en

- Internet] 2003 [acceso 8 de agosto de 2021]; 31(9): 592-600. Available from: <http://www.elsevier.es/es-revista-atencion-primaria-27-articulo-la-encuesta-como-tecnica-investigacion--13047738>
43. Cabello-Blas L. Conocimiento y prácticas de enfermeras de áreas críticas sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados. Hospital Militar Central, 2017 [Internet]. Universidad Cesar Vallejo. Universidad Cesar Vallejo; 2018. Available from: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10053/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-413.pdf>
44. Velasco J. La Bioética y el Principio de Autonomía. Revista Facultad de Odontología [revista en Internet] 2013 [acceso 11 de mayo de 2019]; 1(2): 72-78. Available from: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1886-58872012000200005
45. Mendoza A. Mendoza A. La relación médico paciente: consideraciones bioéticas. Rev Peru Ginecol Obstet [revista en Internet] 2017 [acceso 20 de junio de 2019]; 63(4): 555-564. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rgo/v63n4/a07v63n4.pdf>
46. Marasso N. La bioética y el principio de autonomía. Revista facultad de Odontología [revista en Internet] 2013 [acceso 11 de mayo de 2023]; 1(2): 72-78. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252003000500012
47. Espinoza EE, Calva DX. La ética en las investigaciones educativas. Rev Univ y Soc [Internet]. 2020;12(4):333–40. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2218-36202020000400333

ANEXOS

ANEXO 1. Matriz de Consistencia

Título: “Conocimientos Sobre la Aspiraciones de Secreciones y Practicas de los Enfermeros que Laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana,2023”

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos sobre la aspiración de secreciones y las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión conceptual y las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión procedimental y las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión equipos y materiales con las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión cuidados del paciente y las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos sobre la aspiración de secreciones y las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión conceptual y las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión procedimental y las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión equipos y materiales con las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023.</p> <p>Determinar la relación entre el nivel de conocimientos según la dimensión cuidados del paciente y las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos sobre la aspiración de secreciones y las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos según la dimensión conceptual y las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos según la dimensión procedimental y las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos según la dimensión equipos y materiales con las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023.</p> <p>Existe relación significativa entre el nivel de conocimientos según la dimensión cuidados del paciente y las prácticas de enfermeros que laboran en la unidad de cuidados intensivos en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana 2023.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Nivel de conocimientos sobre la aspiración de secreciones</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Conceptual -Procedimental -Material y equipo <p>-Cuidados del paciente</p> <p>Variable 2</p> <p>Prácticas de los enfermeros</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> -Antes -Durante -Después 	<p>Método: Hipotético deductivo</p> <p>Enfoque: Cuantitativo</p> <p>Tipo: investigación aplicada</p> <p>Diseño: no experimental con corte transversal, nivel correlacional.</p> <p>Población y muestra: La población y muestra serán las mismas por ello, la muestra será censal de 20 profesionales de enfermería que laboran en la UCI en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana.</p>

ANEXO 2. Instrumentos

CUESTIONARIO PARA VALORAR CONOCIMIENTOS SOBRE ASPIRACION DE SECRECIONES

Estimadas licenciadas; soy alumna de la segunda especialidad de enfermería en la UCI; escuela profesional de enfermería de la Universidad Norbert Wiener. La presente tiene como objetivo evaluar relación entre el nivel de conocimientos y la práctica de las enfermeras(os) sobre aspiración de secreciones.

Lea correctamente y marque con la respuesta que usted considere correcta. Es muy importante que responda todas las preguntas.

DATOS SOCIODEMOGRAFICOS

Edad: <20 años b) De 21 a 30 años c) Mas de 30 años

Sexo: a) Femenino b) Masculino

Experiencia laboral: a) 1 año b) De 1 a 3 años c) De 4 a 8 años d) Mayo a 8 años

CONCEPTUAL

1. ¿Qué entiendes sobre aspiración de secreciones?

- a) Es un procedimiento que ayuda a eliminar secreciones de los pulmones
- b) Es un procedimiento simple y rápido que no implica riesgo para el paciente.
- c) Es un procedimiento para ayudar a respirar adecuadamente)
- d) Es un procedimiento que ayuda a eliminar secreciones del árbol traqueo bronquial.

2. ¿Cuál es el objetivo principal de la aspiración de secreciones?

- a) Disminuir las secreciones de la tráquea.
- b) Disminuir los ruidos agregados en ambos campos pulmonares.
- c) Eliminar las secreciones de la tráquea.
- d) Permite el intercambio gaseoso a nivel alveolo capilar.

3. ¿Cuáles son los principios de la aspiración de secreciones en pacientes intubados?

- a) hidratación, humidificación e hiperoxigenación
- b) hidratación, saturación de oxígeno e hiperoxigenación
- c) humidificación, hidratación y ventilación.
- d) ventilación, nebulización e hiperoxigenación.

4. ¿Qué tipos de técnicas de aspiración de secreciones existen?

- a) abierta y simple
- b) doble y compleja
- c) cerrada y abierta
- d) cerrada y simple

PROCEDIMENTAL

5. ¿Cuáles son las barreras de protección a utilizar en la aspiración de secreciones?

- a) gafas, mascarilla y guantes estériles
- b) gafas, mascarilla y guantes
- c) mandilón y guantes
- d) mandilón, mascarilla y guantes estériles

6. ¿Qué es lo primero que se evalúa en un paciente antes de proceder a la aspiración de secreciones?

- a) las funciones respiratorias
- b) las funciones neurológicas
- c) las funciones cardíacas
- d) las funciones cardiorrespiratorias

7. ¿Con cuánto de presión se realiza la aspiración de secreciones en un paciente intubado?

- a) Mayor a 140 mmHg
- b) De 120-140 mmHg

- c) De 80-120 mmHg
- d) Menor de 80 mmHg

8. ¿Cuáles son las técnicas para utilizar en la aspiración de secreciones en pacientes intubados?

- a) Introducir la sonda de aspiración sin ejercer presión negativa
- b) Aspiración del bronquio afectado
- c) Control de saturación de oxígeno
- d) Mantener las vías aéreas permeables

9. ¿Cuánto tiempo debe durar la aspiración de secreciones en pacientes intubados?

- a) quince segundos
- b) diez segundos
- c) veinte segundos
- d) treinta segundos

10. ¿Con que frecuencia debe realizar la aspiración de secreciones en pacientes intubados?

- a) Cada 2 horas
- b) Una vez por minuto
- c) Según la necesidad del paciente
- d) Cada 24 horas

11. Durante la aspiración de secreciones en pacientes intubados, ¿cuál sería la presión en la sonda?

- a) constante
- b) intermitente
- c) alterada
- d) ninguna de las anteriores

CUIDADOS DEL PACIENTE

12. ¿Qué se debe considerar primero para la aspiración de secreciones?

- a) el paciente debe estar tranquilo
- b) la posición del paciente debe ser en decúbito dorsal
- c) preparación del equipo de aspiración
- d) asegurarse de contar con el personal instruido

13. ¿Qué se debe hacer antes de realizar la aspiración de secreciones?

- a) Colocar en posición tredelemburg
- b) Desinflar el caff
- c) Nebulizar
- d) Hiperoxigenar

14. ¿Cuál es la posición correcta del paciente intubado durante la aspiración?

- a) decúbito supino o dorsal
- b) posición Fowler
- c) posición prona
- d) posición ginecológica

15. ¿Cuáles son los signos y síntomas que indica la necesidad de aspiración de secreciones en pacientes intubados?

- a) hipoxemia, taquicardia, hipertensión arterial, ruidos roncales.
- b) broncoespasmo, ansiedad, secreciones abundantes
- c) saturación de oxígeno 95 – 100%
- d) a y b

16. ¿Cuál es la complicación más frecuente durante la aspiración de secreciones?

- a) arritmia
- b) cianosis
- c) dolor torácico
- d) hipocapnia

17. La contraindicación relativa para la aspiración de secreciones en pacientes

intubados está dada por:

- a) trastorno de la coagulación
- b) obstrucción de la vía aérea
- c) edema o espasmo laríngeo, infarto de miocardio
- d) a y c

EQUIPO Y MATERIALES

18. ¿Cuáles son las presiones en mmHg que ejercen los equipos de aspiración de secreciones?

- a) equipo empotrado de 80 – 120 mmHg; equipo portátil de 10 – 15 mmHg
- b) equipo portátil de 8 – 13 mmHg, equipo empotrado 70 – 100 mmHg
- c) equipo empotrado de 50 – 80 mmHg, equipo portátil de 5 – 10 mmHg
- d) ninguna de las anteriores

19. ¿Qué se debe tener en cuenta después de la aspiración de secreciones?

- a) instalar un dispositivo de oxígeno por CBN
- b) auscultar los pulmones para verificar la disminución de roncus y sibilantes
- c) control de FR después de 2 horas
- d) dejar cómodo en su unidad

20. ¿Cuál es el número de sonda apropiada para la aspiración de secreciones en pacientes intubados?

- a) el número de la sonda debe ser menor a 10
- b) no se toma en cuenta el número de sonda
- c) la sonda debe ser número 12
- d) el diámetro de la sonda es de $\frac{1}{2}$ del diámetro del TET

Gracias.

**Lista de chequeo de guía para la aspiración de secreciones por tubo
endotraqueal con técnica cerrada.**

Fecha y hora: _ Paciente: _____

Servicio: _____ Lic. responsable: _____

Personal que supervisa:

	Ítems	Si	No	Observación
NTES	1. Se lava las manos.			
	2. Ausculta al paciente			
	3. Valorar y monitorear la saturación			
	4. Prepara el material (N° de sonda de aspiración succión portátil operativa. Bolsa de resucitación manual. Frascos con agua estéril para aspiración hiperoxigenar al paciente).			
	5. Hiperoxigenar al paciente			
	6. Se colocan los guantes estériles y mascarilla.			
	7. Expone la vía aérea artificial del paciente.			
URA NTE	8. Introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin aplicar presión positiva.			
	9. Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de diez segundos			
	10. Verifica la saturación por oximetría de pulso..			
	11. Brinda oxigenación al paciente.			
	12. Lava la sonda de aspiración y el tubo no conductivo.			
	13. Repite los pasos según necesidad.			
ESPU ÉS	14. Ausculta los campos pulmonares			
	15. Observa el patrón respiratorio del paciente SpO2 y FR			
	16. Desecha los guantes.			
	17. Desecha las soluciones usadas.			
	18. Se lava las manos			
	19. Alinea la cabeza del paciente con el tubo endotraqueal.			

ANEXO 3. Consentimiento Informado

Institución: Universidad Norbert Wiener

Investigador: Lic. Martel Romero, Magalia

Título del proyecto: “Conocimientos Sobre La Aspiraciones De Secreciones Y Practicas De Los Enfermeros Que Laboran En La Unidad De Cuidados Intensivos De Un Hospital Nacional De Lima Metropolitana,2023”

Propósito del estudio: Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Conocimientos y actitudes sobre la vacuna del papiloma humano en madres de alumnos de 5to grado primaria de una escuela pública, Lima 2023”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Martel Romero, Magalia. El propósito de este estudio es determinar la relación entre los Conocimientos Sobre La Aspiraciones De Secreciones Y Practicas De Los Enfermeros Que Laboran En La Unidad De Cuidados Intensivos De Un Hospital Nacional De Lima Metropolitana,2023.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente:

- Deberá firmar un consentimiento informado para participar en el estudio
- Se aplicarán dos cuestionarios para obtener información sobre las variables de estudio

La encuesta puede demorar unos 20 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de las encuestas se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

El estudio no conllevará ninguna forma de riesgo para usted y su menor hijo, solo se solicitará responder un cuestionario.

Beneficios

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que será de mucha utilidad para que el establecimiento de salud pueda plantear acciones de mejora.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante el estudio, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el (detallar el nombre del investigador principal, sin usar grados académicos) (indicar número de teléfono: 988456743) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comité.ética@ uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI:

LIMA, de 2023

Reporte de Similitud Turnitin

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 18% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	3%
2	uwiener on 2023-04-14 Submitted works	3%
3	uwiener on 2023-10-29 Submitted works	2%
4	repositorio.autonomadeica.edu.pe Internet	1%
5	uwiener on 2023-12-23 Submitted works	1%
6	uwiener on 2024-01-21 Submitted works	1%
7	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2023-05-28 Submitted works	<1%