



**Universidad  
Norbert Wiener**

**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER  
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN NEONATOS CON CATÉTER  
VENOSO DE INSERCIÓN PERIFÉRICA (PICC) HOSPITALIZADOS  
EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL,  
HOSPITAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN - LIMA 2021”**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS  
INTENSIVOS NEONATALES**

**PRESENTADO POR:**

**LIC. TINOCO URCO, ELSA ADELAIDA**

**ASESOR:**

**MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA**

**LIMA – PERU**

**2021**



**DEDICATORIA:**

El logro de este trabajo lo dedico a  
Dios por brindarnos salud, a mi familia  
por el apoyo incondicional, por las  
motivaciones que me brindan para el  
desarrollo de mis proyectos.

**AGRADECIMIENTO:**

Por su paciencia en la asesoría en  
el desarrollo de mi proyecto  
a la Mg. Pretell Aguilar,  
Rosa María.

**ASESOR:**  
**MG. PRETELL AGUILAR, ROSA MARÍA**

**JURADO:**

**Presidente** : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz  
**Secretario** : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña  
**vocal** : Mg. Milagros Lizbeth Uturunco Vera

## ÍNDICE

CAPITULO I: EL PROBLEMA .....	12
1.1. Planteamiento del problema.....	12
1.2. Formulación de problema.....	15
1.2.1. Problema General .....	15
1.2.2. Problemas Específicos.....	15
1.3. Objetivo de la Investigación .....	16
1.3.1. Objetivo General.....	16
1.3.2. Objetivos Específico.....	16
1.4. Justificación de la Investigación .....	16
1.4.1 Teórica .....	16
1.4.2. Metodología .....	17
1.4.3. Practica .....	17
1.5. Delimitaciones.....	18
1.5.1. Temporal .....	18
1.5.2. Espacial .....	18
1.5.3. Recursos.. .....	18
CAPITULO II: MARCO TEORICO.....	19
2.1. Antecedentes.....	19
2.1.1. Internacionales .....	19
2.1.2. Nacionales.....	20
2.2. Base Teórica.....	21
CAPITULO III: METODOLOGIA.....	26
3.1. Método.....	26
3.2. Enfoque.....	26

3.3. Tipo.....	26
3.4. Diseño.....	26
3.5. Población, Muestra y muestreo.....	26
3.6. Variables y Operacionalización.....	27
3.7. Técnica e Instrumento.....	28
3.7.1. Técnica.....	28
3.7.2. Descripción del instrumento.....	28
3.7.3. Validación.....	29
3.7.4. Confiabilidad.....	30
3.8. Plan de procesamiento de datos.....	30
3.9. Aspectos Éticos ...	30
CAPITULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	31
4.1. Cronograma de actividades.....	31
4.2. Presupuesto.....	32
REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.....	33

## INDICE DE ANEXO

Anexo A: Matriz de Consistencia.....	39
Anexo B: Operacionalización de Variables.....	41
Anexo C: Instrumento.....	43
Anexo D: Consentimiento Informado.....	48

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar los cuidados de Enfermería en neonatos con catéter venoso de Inserción periférica (PICC) en neonatos hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo neonatal en Lima, 2021. **Metodología:** El estudio será de enfoque cuantitativo, de tipo aplicado y deductivo. La población estará conformada por el profesional de enfermería con especialidad en Cuidado Intensivo Neonatal, siendo un total de 72 enfermeras especialistas en cuidados intensivos neonatales. Dado que la población es reducida, la muestra estará igual conformada por 72 enfermeras, que trabaja en la unidad de cuidado intensivo neonatal, en el Hospital Guillermo Almenara. **Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos:** En la técnica que se utilizara es la Observación, mediante la Guía de Observación de la investigación Cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico.

Palabras Clave: “Cuidado de enfermería”, “Catéter venoso de inserción periférica”, “Unidad de Cuidados Intensivos”.

## **Summary**

**Objective:** To determine the Nursing care in neonates with a peripherally inserted venous catheter (PICC) in neonates hospitalized in the neonatal intensive care unit in Lima, 2021.

**Methodology:** The study will have a quantitative, applied and deductive approach. The population will be made up of the nursing professional specializing in Neonatal Intensive Care, with a total of 72 specialist nurses in neonatal intensive care. Given that the population is small, the sample will also be made up of 72 nurses, who work in the neonatal intensive care unit at the Guillermo Almenara Hospital. **Data Collection Techniques and Instruments:** The technique to be used is Observation, through the Observation Guide of the research Nursing care in the management of the peripheral venous catheter

**Key Words:** "Nursing care", "Peripherally inserted venous catheter", "Intensive Care Unit".

## **CAPITULO I: EL PROBLEMA**

### **1.1.Planteamiento del Problema**

Según el INEI el 2020 en América Latina, el Perú es el 7mo país más poblado, proyectándose a 567 mil 512 nacimientos durante el año (1).

Según la OMS, se estima que alrededor del 4% de neonatos nacen con buen peso y el 85% de neonatos con peso bajo al nacer los cuales requieren de atención hospitalaria en la unidad de cuidados intensivos neonatales las que se cuentan con equipamiento de alta tecnológica; los neonatos están expuestos a más o menos 70 procedimientos que le producen estrés durante su estancia, que pueden afectar de manera duradera y negativa el desarrollo del cerebro del bebé (2).

El bebe que tiene menos de 28 días es considerado un neonato, en estos 28 primeros días de vida estos bebes tienen alto riesgo de complicaciones, siendo la razón principal brindarles atención cálida, humanizada con la finalidad de asegurar un mejor desarrollo mental, disminuirle la estancia hospitalaria, potenciar su supervivencia (3).

Cuidados Intensivos Neonatales es un área encaminada a la atención del neonato críticos con cuidados especializados, con internamiento los bebes que presenten complicaciones al nacimiento, neonatos que requieran de ventilación mecánica, neonatos menores de 30 semanas de edad gestacional, con peso al nacer inferior a 1000 gramos, bebes que requieren cirugía mayor o postoperatorio mediatos de microcirugía o de cirugías menor; neonatos que precisen de nutrición parenteral y tratamiento antibiótico prolongado,

drogas vasoactivas, prostaglandina, transfusión de hemoderivado para lo cual necesitaran de uso de catéter venoso central y/o catéter percutáneo (4).

Los neonatos que nacieron precozmente antes de 37 semanas de edad gestacional suelen tener más complicaciones convirtiéndose es una población muy importante en el área de cuidado intensivo neonatal, a la fecha van en aumento; con frecuencia requirieren a recibir medicación prolongado, aminoácidos, lípidos o hidratación con soluciones de alta osmolaridad , para lo cual es necesario como primera opción un catéter venoso umbilical la cual tiene una permanencia de 7 días, para luego colocar un catéter intravenoso de larga permanencia (5).

Los avances tecnológicos que se vienen desarrollando en estos tiempos han permiten mejorar la sobrevida de los neonatos críticos internados, pese de contar con la última tecnología cerca del 10% al 20% de los bebes que nacieron con muy bajo peso con internamiento prolongadas desarrollan trastornos neuroconductuales, que presentan como respuesta a la inmadurez neurológica la cual es un obstáculo para la adaptación al medio extrauterino, pese a los cuidados que brindan el personal para regular los factores negativos como son : la luz, temperatura, ruidos , interrupción de sueño y procedimientos dolorosos que interfieren al desarrollo intelectual y zonas del conducta a largo plazo (6).

El cuidado es el arte de curar de la enfermería, está formado por acciones direccionadas a proteger, aliviar, facilitando su habituación al medio que lo rodea, de tal modo que el cuidado alcanza nuevas dimensiones y se convierte en un profesional competente, que poseer conocimiento científico y desarrolle habilidades, orientadas a establecer vínculos con los pacientes, con el propósito de garantizar el cuidado de forma

organizadas según la valoración al neonato. Siendo fundamental que la enfermería medite sobre la praxis de cuidado que brinda, si lo repetitivo lo conduce a no se benevolente manifestado por actitudes frías, distante y mecánica al realizar el cuidado (7).

La tecnología se encuentra en constante evolución y del conocimiento del requerimiento de neonatología han permitido mejorar la sobrevida de los neonatos prematuros extremos y con patología compleja, esta población motiva al personal de enfermería a continuar su capacitación con diferentes técnicas de cuidado para brindar un adecuado crecimiento y desarrollo del neonato; siendo un cuidado prioritario la incorporación de nutrición parenteral precoz y la administración segura de medicamentos, los accesos venosos son uno más de los aspectos que debemos valorar y jerarquizar en el cuidado ya que de eso dependerá muchas veces la supervivencia del neonato (8).

El catéter venoso de inserción periférica (PICC) es un acceso venoso, puede ser insertado por la enfermera especialista calificada, se coloca con una técnica ciega a la vena basilíca y/o cefálica de los brazos que va hacia la vena cava superior, indicado a neonatos que necesiten tratamientos intravenosos de larga duración, nutrición parenteral, terapia antibiótica y tal modo se evita el riesgo de extravasación, evitar el sufrimiento al neonato por las venopunción, disminuir el estrés, la verificación de la posición del catéter es mediante radiografía, ecocardiograma o ecografía (9).

El PICC se inserta en una de las principales venas periféricas, está tendrá lugar desde el primer día de vida (después de la falla de la colocación de Catéter Umbilical venoso) o en cualquier momento. Los puntos de inserción más comunes son de las

extremidades superiores (cefálica, basilica, axilar y venas de antebrazo, axilar, venas del, de las extremidades inferiores (vena safena pequeña y/o mayor, poplítea) y poco frecuente en la yugular externa y auricular posterior; los PICC insertados en la vena axilar tienen 12 veces menos complicaciones (10).

El estudio de investigación tendrá lugar en el Hospital Guillermo Almenara en el área de Cuidado Intensivo neonatal, donde se atiende a recién nacidos a término crítico y a bebés que nacieron con muy bajo peso los primeros en requerir este acceso venoso para la administración de lípidos, carbohidratos, proteínas fundamentales para la ganancia de peso y desarrollo del neonato, de ahí nace la Investigación para determinar los Cuidados de Enfermería en neonatos con catéter venoso de Inserción periférica (PICC) hospitalizados.

## **1.2. Formulación del Problema**

### **1.2.1. Problema General**

¿Cuáles son los cuidados de Enfermería en neonatos con catéter venoso de Inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo neonatal - Hospital Guillermo Almenara Irigoyen – Lima 2021?

### **1.2.2. Problemas Específicos**

¿Cuáles son los cuidados de Enfermería en neonatos, en la colocación del catéter venoso de Inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo neonatal - Hospital Guillermo Almenara Irigoyen – Lima 2021?

¿Cuáles son los cuidados de Enfermería en neonatos, en el mantenimiento del catéter venoso de Inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo

neonatal - Hospital Guillermo Almenara Irigoyen – Lima 2021?

¿Cuáles son los cuidados de Enfermería en neonatos, en el retiro del catéter venoso de

Inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo neonatal

- Hospital Guillermo Almenara Irigoyen – Lima 2021?

### **1.3.Objetivos de la Investigación**

#### **1.3.1. Objetivo General**

Determinar los cuidados de Enfermería en neonatos con catéter venoso de Inserción periférica (PICC) en neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

#### **1.3.2. Objetivos Específicos**

Identificar los cuidados de Enfermería en neonatos, en la colocación del catéter venoso de Inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo neonatal.

Identificar los cuidados de Enfermería en neonatos, en el mantenimiento del catéter venoso de Inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidado intensivos neonatal.

Identificar los cuidados de Enfermería en neonatos, en el retiro del catéter venoso de Inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidado intensivo neonatal.

### **1.4.Justificación de la Investigación**

#### **1.4.1. Teórica**

El PICC ha tenido una evolución muy importante y convirtiéndose en un aporte muy eficaz y seguro en la terapia intravenosa de larga permanencia en neonatos críticos,

los prematuros quienes son los más beneficiados por su uso para la administración de la nutrición parenteral (NP), antibioticoterapia, inotrópicos, su uso actualmente va en ascenso. A su vez contribuye a reducción de las tasas de complicaciones, disminuye las múltiples venopunciones, estrés, costo para la institución y /o familiares.

El cuidado enfermero en el área de Cuidado Intensivo Neonatal que son ejecutados por la enfermera especialista quienes realicen los procedimientos en el día al día al brindar los cuidados, los cuales son ejecutados utilizando el juicio crítico y trabajando con protocolos de enfermería ya establecidos según la institución a la cual pertenecen, por tal razón es de vital importancia reforzar el conocimiento de los cuidados y estos se verán reflejados en la recuperación de nuestros neonatos.

Por la experiencia que logre adquirir, puedo observar que el PPIC es una vía venosa segura y de larga duración, una gran alternativa para facilitar un adecuado cuidado a los neonatos, ya que necesitan la administración eficiente de soluciones, nutrición y tratamiento, en la estancia hospitalaria del neonato, por ello por ello la importancia de esta investigación sobre los cuidados que proporciona la enfermera en la colocación de catéter venoso periférico.

#### **1.4.2. Metodología**

El estudio de investigación servirá como modelo de guía para investigaciones futuras, enfatizando el cuidado enfermero en bebe que portan el catéter venoso periférica en la unidad de cuidado intensivo neonatal.

#### **1.4.3. Practica**

Durante el desarrollo de la especialidad y por el trabajo que vengo desarrollando en el Área de Cuidado Intensivo Neonatal, se logrará concientizar la importancia de tener un acceso venoso central y también los cuidados que debemos tener en la colocación, mantenimiento y retiro del catéter percutáneo, así mismo del tiempo permanencia del

mismo, de esta forma favorecemos al neonato para su recuperación, ganancia de peso y pueda recibir adecuadamente el tratamiento indicado, disminuyendo el dolor y estrés por las múltiples venopunción, favoreciendo de esta manera al neonato a fortalecer su desarrollo y crecimiento.

## **1.5. Delimitación de la Investigación**

### **1.5.1. Temporal**

El tiempo el cual se desarrollará la investigación corresponderá al tercer trimestre del 2021

### **1.5.2. Espacial**

En Unidad de cuidado intensivo neonatal en el hospital Guillermo Almenara Irigoyen – Lima.

### **1.5.3. Recursos**

Los recursos a utilizar serán las guías de Observación aplicada a las enfermeras especialistas en la unidad de cuidado intensivo neonatal del hospital Guillermo Almenara I. – Lima, los recursos económicos serán solventados por la investigadora.

## **CAPITULO II: MARCO TEORICO**

### **2.1. Antecedentes**

#### **2.1.1. Antecedentes Internacionales:**

De Lucca G, et al, desarrollo el estudio en Babahoyo – Los Rios - Ecuador el año 2020, tuvo como objetivo identificar el cuidado de la enfermera en los prematuros con cateterismo central de inserción periférica, con el método deductivo, diseño cuantitativo con tipo de investigación de campo descriptiva, la técnica fue la encuesta y el cuestionario como instrumento desarrollado en una población de 30 enfermeras. Concluyendo que la enfermera que trabaja en el área no solo debe tener conocimiento de manera básica y rutinaria sino debe orientarse con criterio al cuidado de los prematuros y conocer sobre el manejo del catéter periférico (11).

Rivera P. desarrollo el estudio en Ecuador en el año 2018, el cual tuvo como objetivo determinar la competencia del cuidado de la enfermera en la introducción y mantenimiento del catéter percutáneo en el recién nacido de UCIN, realizando una investigación de documento y bibliografías basándose en la recopilación, análisis e interpretación de la información de diversas fuentes, la que permitió dar soporte y mayor autenticidad al estudio realizado y obtener así nuevos conocimientos para el análisis. Concluyendo que los cuidados de la enfermera en el mantenimiento del acceso venoso central periférico no es la adecuada, por falta de actualización en el manejo acceso venoso central periférico (12).

Azua S, desarrollo el estudio en Ecuador en el año 2018, presento el objetivo identificar las intervención de la enfermera en neonatos con catéter venoso percutáneo en un hospital de la ciudad de Guayaquil, diseño de estudio descriptivo, prospectivo y

transversal desarrollo el método cuantitativo; su instrumento utilizado es la matriz de observación directa , indirecta y encuesta ; con una población de 24 enfermeras, concluyendo en : Ofrecen una nueva perspectiva sobre la intervención de la enfermera en neonatos con catéter percutáneo (13).

Chipana F, desarrollo el estudio en la Paz -Bolivia en el año 2017, el cual tuvo como objetivo “Determinar el conocimiento y cuidado de la enfermera en neonatos con catéter percutáneo en el área de cuidado intensivo neonatal”, el estudio fue descriptivo prospectivo y transversal, mediante la aplicación de un instrumento con 16 ítems. Concluyendo en que es necesario la actualización e implementación de un protocolo para la instalación, manejo y cuidado del catéter percutáneo (14).

### **2.1.2. Antecedentes Nacionales**

Ripalda P, desarrollo el estudio en Chiclayo – Perú en el año 2017. El cual tuvo como objetivo identificar los mejores cuidados de enfermería frente al CVC percutáneo, la investigación se aplicó basándose en la utilización de evidencia científica disponible para la toma de decisiones en el cuidado del paciente, concluyendo que los cuidados se centran en evaluar la zona de inserción, mantener una adecuada técnica aséptica, realizar las curaciones con antisépticos adecuados y sustituir los sistemas de administración en el tiempo adecuado con el mínimo de puertos esenciales (15).

Bartturén, et al, desarrollo el estudio en Lambayeque – Perú, en el año 2018, el cual tuvo como objetivo determinar el cuidado de la enfermera en la aplicación del catéter venoso central de inserción periférica del servicio de neonatología, la investigación fue de

tipo Cuantitativo, descriptivo; utilizaron el instrumento del cuestionario el cual medirá el cuidado enfermero a través del conocimiento y la práctica del procedimiento. Concluyendo que el cuidado de enfermería no es óptimo (16).

Roque, desarrollo el estudio en Puno– Perú, en el año 2019, el cual tuvo como objetivo determinar el cuidado de la enfermera en el manejo del catéter percutáneo”, la investigación tuvo enfoque cuantitativo, descriptivo con diseño experimental, de corte transversal, con una población de 16 enfermeras, se usó la técnica de observación con el instrumento que fue una guía de Observación, se concluyó que los cuidados de la enfermera en el manejo del catéter venoso periférico son adecuados (17).

Fernandez Q, desarrollo el estudio en Lima – Perú, en el año 2019. El cual tuvo como objetivo determinar el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en el neonato por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un hospital nacional de Lima, el enfoque del estudio es de tipo cuantitativo, descriptivo no experimental de corte transversal, utilizo el instrumento que fue elaborado por el Hospital Cayetano Heredia (18).

## **2.2. Bases Teóricas**

### **2.1. Definición de la Variable**

#### **2.1.1. Definición de Cuidado de Enfermería:**

El cuidado es una diversidad de acciones que van orientadas a preservar la vida de la persona, está estrechamente vinculada con las vivencias antiguas y con las costumbres con las cuales nacemos y vivimos, el cuidado es considerado una teoría filosófica,

enfermería enfoca sus cuidados en el cuerpo y espíritu de la persona, siendo una base primordial para el fortalecimiento de la salud (19).

El cuidado enfermero está basado en el intelecto científico puesta en la praxis dirigida a la atención al paciente, ofrece el contacto continuo, protección, empatía y el amor, las cuales va a favorecer el desarrollo del sentimiento de confianza, favoreciendo a la recuperación de la salud. Las enfermeras en cuidados intensivos neonatales neonatales suplen el rol de la madre proporcionando tranquilidad, mediante el confort, la comodidad con sus múltiples habilidades y empatía, buscan en los neonatos signos que produce irritabilidad, disconfort como siguiente paso prioriza y brinda los cuidados necesarios favoreciendo un descanso y sueño confortable del neonato (20).

### **2.1.2. Modelo de Enfermería**

**Patricia Benner:** “El modelo de adquisición y desarrollo de habilidades y competencias”, ha establecido la diferencia entre la práctica y el intelecto teórico, afirmando que el saber teórico es base para que la persona asimile un conocimiento y relacione las causas de sucesos y el saber práctico consiste en la ganancia de unas habilidades que puede retar al saber teórico; cabe mencionar que una persona puede tener el conocimiento de hace algo antes de llegar a su justificación teórica, el intelecto se desenvuelve a partir de la praxis (saber práctico) y por medio de la investigación y la observación científicas, debe dar inicio al registro y progreso del saber práctico del trabajo clínico experto. La teoría procede de la praxis y la praxis es variada o desarrollada por la teoría, este modelo es situacional y describe cinco niveles de interés y progreso de las

habilidades: Principiante, principiante avanzado, competente, eficiente y experto (21).

### **2.1.3. Catéter venoso de Inserción Periférica (PICC):**

El muy conocido en la áreas críticas de neonatología y de mucha importancia, es el catéter venoso de inserción periférica es confiable y duradera la cual disminuirá la venopunciones y manipulaciones frecuentes al neonato, es una vía de larga permanencia la cual será colocada por una vena periférica del brazo o pierna del neonato con una trocar y el dispositivo de silicona, dúctil, elástico, flexible, de calibre pequeño (1 a 2 Fr) y longitud variable (20 a 50 cm) que tiene lugar hasta el tercio distal de la vena cava superior o inferior a la entrada de la aurícula derecha, alcanzando la característica de un catéter central, la cual evitara la formación de trombos, disminuirá los índices de colonización bacteriana, con una buena tolerancia a nivel orgánico, es colocado por enfermeras especialistas con habilidades y destreza en la canalización de vías; el catéter es un acceso por el cual se perfunde soluciones y tratamientos con ph altos de periodos prolongados, en neonatos con vías periféricos difíciles (22).

## **1.6. Dimensiones**

### **1.6.1. INSERCIÓN DEL CATÉTER PERCUTÁNEO EN RECIÉN NACIDOS: (23)**

**Definición del Procedimiento:** Es un procedimiento especializado que consiste en canalizar una vena periférica para insertar un catéter cuya parte distal quede ubicada en una vena central (vena cava superior, vena cava inferior) antes de su desembocadura en aurícula derecha. Se realiza en las siguientes fases: Fase preparatoria, de inserción y fijación del Catéter.

**Indicaciones:** Neonatos que requieren tratamiento y perfusión de nutrición parenteral con alta osmolaridad, infusión de drogas vasoactivas (Dopamina, Dobutamina, Isoproterenol,

etc.) otras drogas que requieran perfusión constante (Prostaglandinas, Nitroglicerinas, etc.), patología quirúrgica con ayuno prolongado (atresia esofágica, duodenal. enterocolitis necrotizante).

**Recomendaciones:** Se recomienda usar mínimas conexiones, vigilar la correcta fijación y que el catéter no esté acodado, no debe utilizarse hasta que no haya si confirmado la ubicación de la punta, la fijación está influenciada por la posición del brazo: los accesos insertados en la vena basilica (medial) se mueven hacia el corazón en aducción, mientras que los insertados en la vena cefálica (lateral) se alejan del corazón.

**Complicaciones:** Dificultad para avanzar, Abundante pérdida sanguínea durante el procedimiento, desplazamiento del catéter, Catéter enrollado en la subclavia o en una vena periférica e infección.

### **1.6.2. MANTENIMIENTO DEL CATÉTER PERCUTÁNEO EN RECIÉN NACIDOS:**

**Definición del Procedimiento:** Cuidado enfermero especializado, orientados a mantener el acceso venoso central de inserción periférica permeable, aséptico desde su inserción hasta su retiro en el neonato evitando complicaciones.

**Indicaciones:** Durante los cuidados generales del sitio de inserción, durante la curación del punto de inserción, durante el cambio de líneas de infusión.

**Descripción del Procedimiento:** Cuidados generales del sitio de inserción (Realice higiene de manos clínico según norma, vigile, observe y revise diariamente el punto de inserción), curación del punto de inserción, cambio de las líneas de administración /infusión.

### **1.6.3. RETIRO DE CATÉTER PERCUTÁNEO EN RECIÉN NACIDOS:**

**Definición del Procedimiento:** Es la extracción de la vía venosa central periférica al finalizar el tratamiento o por aparición de complicaciones mecánicas y/o infecciosas.

**Indicaciones:** Fin de tratamiento, sepsis relacionada por catéter con ITS, obstrucción que no puede resolverse, exudación a través de sitio de punción, rotura de catéter, desplazamiento de catéter, flebitis infecciosa y extravasación.

**Descripción del Procedimiento:** Verifique la medición correcta externa del catéter en la hoja de seguimiento del PICC y retire si cumple alguna de las indicaciones.

**Recomendaciones:** El cultivo de punta de catéter se realizará si se sospecha de infección, cuyo caso se enviará a Microbiología.

**Complicaciones:** **Dificultad para extraer**, sección accidental del catéter cuando se retira.

## **CAPITULO III: METODOLOGIA**

### **3.1. Método de la Investigación**

El método de la siguiente investigación es de tipo deductivo.

### **3.2. Enfoque de la Investigación**

El enfoque de la investigación es cuantitativa.

### **3.3. Tipo de la Investigación**

El tipo de siguiente investigación es aplicada.

### **3.4. Diseño de la Investigación**

La siguiente investigación tiene diseño cuantitativo, de tipo descriptivo - transversal. Que permitirá conocer los cuidados de enfermería y a la vez mejorar, encunto a las evidencias.

### **3.5. Población, muestra y muestreo**

#### **3.5.1. Población y muestra.**

La población de la investigación estará conformada por el profesional de enfermería con especialidad en Cuidados Intensivos Neonatal, siendo un total de 72 enfermeras especialistas en cuidados intensivos neonatales. Dado que la población es reducida, la muestra estará igual conformada por 72 enfermeras, que laboran en la unidad de cuidado intensivo neonatalen el Hospital Guillermo Almenara Lima - 2021.

### **Criterios de inclusión.**

- Enfermeras especialistas en Cuidados intensivos neonatales.
- Con tiempo de experiencia mayor de 2 años en el área.
- Enfermeras que deciden participar de forma voluntaria.
- Enfermeras que firmen el consentimiento informado.

### **Criterios exclusión:**

- Enfermeras que no tengan la especialidad de cuidados intensivos neonatales.
- Con tiempo de experiencia menor de 2 años en el área.
- Que no desean participar en la investigación.

## **3.6. Variable y Operacionalización**

**Variable:** Cuidados de enfermería

### **Definición conceptual de variable:**

El cuidado es fundamental en la praxis profesional de enfermería, no es sólo un acto, es medible por las acciones que la enfermera brinda con el cuidado, al estar con el neonato observando, brindar comodidad, dando cuidado de las necesidades básicas, con compañía, mostrando interés y velar, también es cuidado.

### **Definición operacional de variable:**

Conocimientos, actitudes y habilidades del personal de enfermería que brinda en la atención a neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales en Lima portadores de catéter venoso de inserción periférica, en quienes

mediante una guía de Observación se evaluará la inserción, mantenimiento y retiro de catéter.

### **3.7. Técnica e instrumento de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica de recolección de datos**

La técnica que se realizara en el presente Trabajo académico es la Observación

#### **3.7.2. Descripción del instrumento de recolección de datos (9)**

Para la recolección de información de la presente investigación se empleó el siguiente instrumento:

**Guía de Observación de la Investigación “Cuidado de la Enfermera en el manejo del catéter venoso periférico, servicio de pediatría” Autor: Roque (15).**

(2018), Adaptado con la guía de procedimiento del Hospital Cayetano Heredia 2020, quien considero tres dimensiones: Inserción, mantenimiento y retiro del catéter venosos de inserción periférica (PICC)

El instrumento consta de datos generales y serán divididos en tres fichas de observación: inserción que contará de 24 ítems, mantenimiento que contará de 20 ítems y retiro que contará de 12 ítems, cada una con respuesta dicotómicas para ser marcadas. Cada ítems recibirá un puntaje SI=1 punto ; NO=0 puntos

**SI:** Cuando la enfermera realizo correctamente el cuidado de enfermería al neonato con catéter venoso de inserción periférica. **NO:** Cuando la enfermera no realizo u omitió el cuidado de enfermería al neonato con catéter venoso de inserción periférica, en cada uno de los ítems establecidos en la Guía de Observación.

De la puntuación del Instrumento sumaremos los puntajes y los clasificaremos en dos categorías: Cuidados adecuados y cuidados inadecuados para lo cual usaremos lo siguiente: En cuanto a la Inserción el cuidado será adecuado 13 a 24 puntos e inadecuado 0 a 12 puntos, en cuanto al mantenimiento el cuidado será adecuado 11 a 20 puntos e inadecuado 0 a 10 puntos, en el retiro el cuidado será adecuado 7 a 12 puntos e inadecuado 0 a 6 puntos.

### **3.7.3. Validación de instrumento**

La guía que se utilizara en el estudio de investigación, fue validada por juicio de expertos con el coeficiente estadístico de Kendal, donde la matriz de consistencia del instrumento es significativa porque el valor de  $P < 0.05$  (15).

### **3.7.4. Confiabilidad del instrumento**

La confiabilidad se aplicó por la fórmula de alfa de Cronbach, cuyo resultado es de: 0.935 según el criterio de George & Marell es excelente (15).

## **3.8. Plan de procesamiento de datos**

### **3.8.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Se realizará coordinaciones con el hospital, presentando documentos administrativos, para lograr tener acceso y recolección de datos, al servicio de cuidado intensivo neonatal y a las enfermeras participantes. Se Coordinará con la Jefa de Enfermeros para darles a conocer la finalidad del estudio y que pueda

informar al personal de Enfermería a su cargo.

### **3.8.1. Aplicación de instrumento de recolección de datos**

Se realizará en la unidad de cuidados intensivos neonatales a las enfermeras especialistas que firmaron el consentimiento y que aceptan participar para la investigación, se realizara en cada turno de la enfermera.

### **3.8.2. Método de análisis estadístico.**

Los datos serán tabulados desde la guía impresos hacia la matriz de datos de Excel donde se codificarán y se ordenarán las respuestas conforme al objetivo del proyecto.

## **3.9. Aspectos éticos.**

### **Principios éticos de la investigación: (24)**

- ✓ Respeto a las personas: Cada persona es única con cualidades diferentes el trato a cada uno de ellos debe darse según la necesidad que nos iguales en todos y resguardar a los más vulnerables.
- ✓ Beneficencia: Salvaguardar y amparar los derechos de las personas, previniendo los daños, a su vez eliminando las situaciones que las puedan conllevar a ello, socorrer a los incapacitados y salvar a los que se puedan encontrar en peligro.
- ✓ Justicia: Brindar atención con igualdad priorizando quien más lo necesite, sin desmerecer al que menos dolencias puede presentar.

#### IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS:

##### 4.1.CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2021																							
	ABRIL				MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Establecer el problema.	X	X	X	X																				
Indagación de la bibliografía.			X	X	X	X																		
Realización de la introducción.					X	X																		
Realización de la formulación del problema general y específicos.						X	X	X																
Realización de los objetivos generales y específicos.							X	X																
Realización de la justificación de la investigación.								X	X															
Realización de la base teórica.									X	X	X													
Realización de la metodología (tipo, diseño, población, operacionalización).										X	X	X												



#### 4.1. RECURSOS FINANCIEROS

##### Presupuesto

<b>Detalle</b>	<b>Cantidad</b>	<b>Descripción</b>	<b>total</b>
<b>Material de escritorio</b>	10 unidades	Lapiceros	10.00
	01 unidad	folder	6.00
	01 ciento	Hojas bon	13.00
	01 unidad	Engrampador	5.00
	01 caja	Grapas	4.00
	01 unidad	Perforador	10.00
	01 unidad	Tampona negro	7.00
	01 unidad	Sacagrapas	5.00
	50 unidades	Sobre manila	25.00
	02 unidades	Corrector	8.00
	02 unidades	Resaltador	6.00
	<b>Material informático</b>	01 unidad	USB
40 horas		Internet	320.00
<b>Servicio de impresión</b>	100 hojas	Impresiones	100.00
<b>Servicio de movilidad</b>	20 unidades	Movilidad	120.00
<b>Asesor</b>	01	Recurso humano	250.00

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. INEI [Internet]. 2020 [citado 18 de Agosto de 2021]. Disponible en:  
[https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones\\_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf](https://www.inei.gob.pe/media/MenuRecursivo/publicaciones_digitales/Est/Lib1743/Libro.pdf)
2. Ocampo H. Cuidados generales de la enfermería en el recién nacido hospitalizado en la UCI Neonatal. Revista oficial de la Red Latinoamericana de Pediatría y neonatología [Internet] 2020; [citado 18 de Agosto de 2021] Disponible en : <https://relaped.com/cuidados-rn-uci-ocampo/>
3. OMS | Lactante, recién nacido [Internet]. WHO. World Health Organization; [citado 18 de Agosto de 2021]. Disponible en: [http://www.who.int/topics/infant\\_newborn/es/](http://www.who.int/topics/infant_newborn/es/)
4. Faria T, et al. Lesiones de la piel en neonatos en cuidados intensivos neonatales. Enferm. glob. [Internet]. 2018 [citado 2021 Ago 12] ; 17( 49 ): 211-236. Disponible en:  
[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412018000100211&lng=es](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412018000100211&lng=es). Epub 14-Dic-2020. <https://dx.doi.org/10.6018/eglobal.17.1.273671>
5. Chen IL. The quations of the insertd length of percutaneous central venous catheters on neonates in NICU. Pediatrics an Neonatology [revista de internet] 2019 [acceso 08 de agosto 2021]; 60(3):305-310. Disponible en:  
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1875957218302833>
6. Quezada M. Cuidados de Enfermería basados en el neurodesarrollo – Chile Disponible en:  
[http://www.manuelosses.cl/BNN/gpc/Manual%20Neo\\_H.SnJose\\_2016.pdf](http://www.manuelosses.cl/BNN/gpc/Manual%20Neo_H.SnJose_2016.pdf) Manual de Neonatología 2016;336
7. Prias V. (2017). Cuidado humanizado: un desafío para el profesional de enfermería, Revisalud Unisucre, 3(1). Disponible en:  
<https://revistas.unisucre.edu.co/index.php/revisalud/article/view/575>
8. Fundasamin - Revista Enfermería Neonatal [revista de internet] Enero 2017;22. 8-13  
Disponible

en :<https://rii.austral.edu.ar/bitstream/handle/123456789/1111/Revista%20Enfermer%C3%ADa%20Neonatal.%20Enero%202017%3B22.%208-13.pdf?sequence=1>

9. Gema Huelva Acosta Peripherally inserted central catheter (PICC). Features and nursing management. Rev. Científico Sanitaria Sanum n°3, vol 1,(2017) pagina 28 - 35 link:  
<https://www.revistacientificasanum.com/articulo.php?id=22>
10. Konstantinidi A, et al. Umbilical venous catheters and peripherrally inserted central catheters: Are they equally safe in VLBW infants? A non-randomizel single center study. Medicina (Lithuania) [revista de internet] 2019 [acceso 16 de noviembre 2021]; 55(8):1-11. Disponible en : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6723053/pdf/medicina-55-00442.pdf>
11. De Lucca, Cuidado de Enfermería en prematuros con cateterismo central de inserción periférica en la unidad de cuidados intensivos neonatales [Internet]. [Título de Licenciada en Enfermería]. Ecuador: Universidad Técnica de Babahoyo 2020. Disponible en:  
<http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8029>
12. Rivera P, Cuidado de enfermería en la introducción y mantenimiento del catéter percutáneo en la unidad de cuidado intensivo neonatal. [Internet]. [Título de Licenciada en Enfermería] Ecuador: Universidad Estatal de Milagro 2018. Disponible en:  
<http://repositorio.unemi.edu.ec/xmlui/handle/123456789/4210>
13. Azua S. Intervenciones de enfermería en neonatos con catéter venoso percutáneo en la unidad de cuidado intensivo neonatal en el hospital pediátrico de la ciudad de Guayaquil. [Internet]. [Título de Licenciada en enfermería]. Guayaquil – Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil 2018: Disponible en:  
<http://repositorio.ucsg.edu.ec/handle/3317/10110>
14. Chipana F, Cuidados de Enfermería en el recién nacido con catéter percutáneo en la unidad de cuidado intensivo neonatal en el hospital de la Mujer, [Internet]. [Título de especialista en

- Medicina Critica y Terapia Intensiva] La Paz - Bolivia: Universidad Mayor de san Andrés 2017. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/20799>
15. Ripalda P, Cuidado de Enfermería para el mantenimiento del catéter CVC percutáneo, [Internet]. [Tesis de Especialista En Emergencia]. Chiclayo -Perú: Universidad católica Santo toribio de Mogrovejo 2017: Disponible en: <https://tesis.usat.edu.pe/handle/20.500.12423/1020>
  16. Barturén LL, Cuidado enfermero en la aplicación de catéter venoso central de inserción periférica, servicio de neonatología. [Internet]. [Tesis de Especialista En Cuidado Intensivo Neonatal]. Lambayeque - Perú: Universidad Nacional Pedro Ruiz Gallo 2018: Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12893/3619>
  17. Roque N, Cuidado de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico. [Internet]. [Título de Licenciada en enfermería]. Puno - Perú: Universidad nacional del Altiplano 2019. Disponible en : <http://repositorio.unap.edu.pe/handle/UNAP/9660/>
  18. Fernández Q, Cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en el neonato por el profesional de enfermería en la unidad de cuidado intensivo neonatal. [Internet]. [Tesis de Especialista En Cuidados Intensivos Neonatales]Lima - Perú: Universidad Peruana Unión 2019. Disponible en: <http://hdl.handle.net/20.500.12840/2686>
  19. Dandicourt Thomas Caridad. El cuidado de enfermería con enfoque en la comunidad. Rev. Cubana med Gen Integr.[Internet]. 2018 [citado 2021 Ago 18] ; 34(1): 55- 62. Disponible en :[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-21252018000100007&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21252018000100007&lng=es)
  20. Reyes, et al. Cuidado de enfermería en recién nacidos hospitalizados, [tesis titulación]. Perú: Universidad Trujillo 2017 Disponible en: <https://revistas.unitru.edu.pe/index.php/PGM/article/view/1364>
  21. Gonzales, Competencia de la Enfermera en la inserción y mantenimiento del catéter percutáneo en el recién nacido pretermino en la unidad de cuidado intensivo, [Internet]. [Tesis de Especialista En Cuidados Intensivos Neonatales]. Perú: Universidad Cayetano Heredia Lima 2017. Disponible en : <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/798>

22. Nutrición clínica medical. Vol XI Numero 2 – 2017 pp 114 – 127 Catéteres venosos de inserción periférica (PICC): un avance en las terapias intravenosas de larga permanencia [revista de internet] Pallejà, et al Disponible en: <http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5053.pdf>.
23. Guías de Procedimiento asistenciales: Catéter venoso central de inserción periférica (PICC); Cuidado y Mantenimiento de catéter venoso central de Inserción Periférica (CVCIP); Hospital Cayetano Heredia 2020
24. Declos J. Ética en la investigación científica. [Online].; 2018. disponible en: <https://www.esteve.org/wp-content/uploads/2018/03/C43-02.pdf>.

# ANEXOS

**ANEXOS A: MATRIZ DE CONSISTENCIA**

**“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NEONATOS CON CATETER VENOSO DE INSERCION PERIFERICA (PICC) HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO NEONATAL, HOSPITAL GULLERMO ALMENARA IRIGOYEN - LIMA 2021”**

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	VARIABLES	DISEÑO METODOLOGICO
<p><b>General:</b> ¿Cuáles son los cuidados de Enfermería en neonatos con catéter venoso de inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales - Hospital Guillermo Almenara Irigoyen – Lima 2021?</p>	<p><b>General:</b> Determinar los cuidados de Enfermería en neonatos con catéter venoso de Inserción periférica (PICC) en neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales.</p>	<p>Cuidado de Enfermería en neonato con catéter venoso de inserción periférica (PICC)</p>	<p><b>TIPO DE INVESTIGACIÓN:</b> La investigación tiene diseño cuantitativo, de tipo deductivo</p>
<p><b>Específicos:</b></p>	<p><b>Específicos:</b></p>		

<p>➤ ¿Cuáles son los cuidados de Enfermería en neonatos, en la colocación del catéter venoso de Inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales - Hospital Guillermo Almenara Irigoyen – Lima 2021?</p> <p>➤ ¿Cuáles son los cuidados de Enfermería en neonatos, en el mantenimiento del catéter venoso de Inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales - Hospital Guillermo Almenara Irigoyen – Lima 2021?</p> <p>➤ ¿Cuáles son los cuidados de Enfermería en neonatos, en el retiro del catéter venoso de Inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales - Hospital Guillermo Almenara Irigoyen – Lima 2021?</p>	<p>➤ Identificar los cuidados de Enfermería en neonatos, en la colocación del catéter venoso de Inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales.</p> <p>➤ Identificar los cuidados de Enfermería en neonatos, en el mantenimiento del catéter venoso de Inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales.</p> <p>➤ Identificar los cuidados de Enfermería en neonatos, en el retiro del catéter venoso de Inserción periférica (PICC) hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales.</p>	<p><b>Dimensiones</b></p> <p>D1: Inserción del catéter percutáneo</p> <p>D2: Mantenimiento del catéterpercutáneo</p> <p>D3: Retiro del catéter percutáneo.</p>	<p><b>Población y muestra</b></p> <p>La población estará conformada por el profesional de enfermería con especialidad en Cuidados Intensivos Neonatal, siendo un total de 72 enfermeras</p> <p><b>Instrumento</b></p> <p>La técnica que se realizara es la Observación y el Instrumento La Guía de observación</p>
--	---	--	--

**ANEXO B: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES**

**“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NEONATOS CON CATETER VENOSO DE INSERCION PERIFERICA (PICC)  
HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES, HOSPITAL GULLERMO ALMENARA  
IRIGOYEN - LIMA 2021”**

<b>VARIABLE</b>	<b>TIPO DE VARIABLE SEGUN SU NATURALEZA Y ESCALA DE MEDICION</b>	<b>DEFINICION CONCEPTUAL</b>	<b>DEFINICION OPERACIONAL</b>	<b>DIMENSIONES</b>	<b>INDICADORES</b>	<b>Nº DE ITEMS</b>	<b>CATEGORIZACION</b>	<b>CRITERIO PARA LA ASIGNACION DE VARIABLES</b>
Cuidado de enfermería en neonato con catéter venoso de inserción periférica (PICC)	Tipo de variable según su naturaleza: cuantitativa de tipo deductivo	El cuidado es fundamental en la praxis profesional de enfermería, no es sólo un acto, es medible por las acciones que la enfermera brinda con el cuidado, al estar con el neonato	Conocimientos, actitudes y habilidades del personal de enfermería que brinda en la atención a neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales en Lima portadores	Inserción	Cuidados específicos para la inserción de catéter	24 Items	Adecuado	13 - 24 puntos
							Inadecuado	0-12 puntos

		observando, brindar comodidad, dando cuidado de las necesidades básicas, con compañía, mostrando interés y velar, también es cuidado.	de catéter venoso de inserción periférica, en quienes mediante una guía de Observación se evaluará la inserción, mantenimiento y retiro de catéter	Mantenimiento	Cuidados específicos para el mantenimiento de catéter	20 Items	Adecuado	11 - 20 puntos
							Inadecuado	0 - 10 puntos
				Retiro	Cuidados específicos para el retiro del catéter	12 Items	Adecuado	7 - 12 puntos
							Inadecuado	0 - 6 puntos

## ANEXO C: INSTRUMENTO

**“Guía de Observación de la investigación “Cuidados de enfermería en el manejo del catéter venoso periférico, servicio de pediatría” Autor: Roque. (2018), Adaptado para este estudio con la guía de procedimiento del Hospital Cayetano Heredia 2020**

**Instrucciones:** Se le presentará una lista de chequeo, donde se colocará Si y/o No según los cuidados Observados al realizar el procedimiento.

### **Lista de Chequeo en la Inserción del catéter venoso periférico (PICC)**

**Nombre y Apellidos:** ..... **Fecha:** .....

<b>CRITERIO</b>			
<b>FASE PREPARATORIA</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>1</b>	Verifica la indicación médica, identifica al neonato, coordina el material a usar, radiografía y consentimiento informado		
<b>2</b>	Usan gorro, mascarilla operador y ayudante		
<b>3</b>	Realiza higiene de manos según norma		
<b>4</b>	Selecciona la vena y mide con cinta métrica la longitud determinada desde el punto de inserción al tercer espacio intercostal y selecciona el catéter.		
<b>5</b>	Posiciona al neonato de acuerdo a la vena seleccionada con la cabeza lateralizada mirando al operador 43		
<b>6</b>	Limpia la zona de inserción con agua estéril y jabón, seca y envuelve con gasa estéril		
<b>7</b>	Realiza lavado de mano quirúrgica según norma		
<b>8</b>	Se coloca mandil estéril		
<b>9</b>	Se calza guantes estéril con técnica cerrada		
<b>10</b>	Prepara la mesa de procedimiento, organiza el material y equipo a utilizar		
<b>11</b>	Purga el catéter con suero fisiológico al 0.9% verificando permeabilidad e integridad del catéter		

<b>FASE DE INSERCION</b>			
<b>12</b>	Coloca los acampos estériles cubriendo el cuerpo del neonato		
<b>13</b>	Coloca el campo fenestrado sobre el sitio de punción elegido sosteniendo el miembro preparado para el procedimiento		
<b>14</b>	Realiza antisepsia de la zona de unción con 2 ml de gluconato de clorhexidina (solución acuosa 0.25% y/o 0.5%) según corresponda.		
<b>15</b>	Coloca el lazo hemostático aprox. 5cm de la zona a puncionar, sostiene y estabiliza la cánula pelable		
<b>16</b>	Introduce el catéter de 0.5 cm en 0.5 cm lentamente a través de la cánula pelable con la pinza de disección sin uña		
<b>17</b>	Comprueba la permeabilidad y retorno venoso, con jeringa de 10 cc usando la técnica PUSH-STOP-PUSH una vez alcanzado la distancia previamente medida		
<b>18</b>	Desliza hacia afuera de la vena puncionada la cánula pelable y biparte		
<b>19</b>	Limpia la zona circundante a la inserción del catéter con agua destilada eliminando todas las partículas de sangre que pudieron quedar.		
<b>20</b>	Fija provisionalmente el catéter con cinta adhesiva estéril en el disco oval y cubre con una gasa estéril, posiciona al neonato con el brazo relevante colocado perpendicular a la pared torácica para la toma de RX.		
<b>FASE POST INSERCION</b>			
<b>21</b>	Compruebe que la piel circundante este limpia y seca, coloca cinta adhesiva estéril a 1cm del punto de inserción y realiza bucle del catéter sin tracción, coloca gasa sobre el sitio de inserción que se mantendrá durante las primeras 24 horas.		
<b>22</b>	Coloca una gasa debajo del disco oval y procede a sujetar con una tira de cinta adhesiva estéril sobre el disco ovalado, coloca un apósito transparente sellando el punto de inserción, bucle y disco oval.		
<b>23</b>	Conecte en la parte proximal del catéter percutáneo adaptador antibacterial libre de agujas dejando en circuito cerrado e iniciando la infusión de la solución endovenosa indicado.		
<b>24</b>	Realiza segregación de residuos y realiza los registros correspondientes.		

## Lista de Chequeo en el Cuidado y el Mantenimiento del catéter venoso de inserción periférica (PICC)

Nombre y Apellidos: .....Fecha: .....

CRITERIO			
CUIDADOS GENERALES DEL SITIO DE INSERCIÓN		SI	NO
<b>1</b>	Realizar lavado de manos clínico. Vigila, observa y revisa diariamente el punto de inserción.		
<b>2</b>	Realiza cambio de gasa estéril que cubre la fijación del catéter diariamente.		
<b>CURACION DEL SITIO DE INSERCIÓN</b>			
<b>3</b>	Verifica la ubicación correcta del catéter con placa radiográfica.		
<b>4</b>	Operador y ayudante cuenta con gorro, mascarilla, realiza lavado de manos quirúrgico, colocan mandilón y se calza guantes estéril.		
<b>5</b>	Delimita al neonato con campos estériles.		
<b>6</b>	Remueve la fijación con gasa en agua estéril y retira el apósito transparente.		
<b>7</b>	Descarta el primer guante y calza otro estéril, coloca el campo fenestrado, evalúa y palpa el sitio de inserción.		
<b>8</b>	Limpia la zona de inserción con gasa humedecida con agua estéril hasta unos 10 cm en forma excéntrica hacia el exterior. 45		
<b>9</b>	Realiza antisepsia de la zona de inserción con gluconato de clorhexidina (solución acuosa 0.25% y/o 0.5%) según corresponda, en forma excéntrica, deja actuar por 30 segundos.		
<b>10</b>	Limpia el catéter con agua humedecida en agua esteral desde el sitio de inserción hasta el extremo distal.		
<b>11</b>	Fijar el catéter con cinta adhesiva a 1 cm del punto de inserción, hacer bucle con el catéter sobrante, coloca gasa debajo del disco oval y cubre con apósito transparente estéril.		
<b>12</b>	Protege la zona de fijación con gasa estéril, anota la fecha de inserción, curación longitud introducida y cuanto queda afuera.		

	<b>CAMBIOS DE LINEAS DE ADMINISTRACIÓN / INFUSIÓN</b>		
<b>13</b>	Utiliza técnica de asepsia (gorro, mascarilla), realiza lavado de manos clínico, se coloca mandilón y se calza guantes estériles.		
<b>14</b>	Prepara y purga la nueva línea de infusión y conectores.		
<b>15</b>	Realiza desinfección de extensiones con gluconato de clorhexidina 2% Y/o base alcohólica (isopropílico 70%). Desconecta el sistema y desecha.		
<b>16</b>	Conecta la nueva línea de infusión y restablece la perfusión hacia el paciente.		
<b>17</b>	Verifica hermeticidad de las líneas de infusión y extensiones.		
<b>18</b>	Cubre y protege las líneas de extensión con gasa estéril.		
<b>19</b>	Realiza segregación de residuos, se retira guantes y se lava las manos.		
<b>20</b>	Rotula fecha de las líneas de infusión y realiza los registros de Enfermería.		

**Lista de Chequeo en el Retiro del catéter venoso de inserción periférica  
(PICC)**

**Nombre y Apellidos:** .....**Fecha:** .....

<b>CRITERIO</b>			
<b>RETIRO DEL CATETER</b>		<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>1</b>	Verifica la medición correcta externa del catéter.		
<b>2</b>	Operador cuenta con gorro y mascarilla.		
<b>3</b>	Realizar lavado de manos quirúrgico.		
<b>4</b>	Coloca mandil y se calza guantes estériles.		
<b>5</b>	Delimita al neonato con campos estériles.		
<b>6</b>	Remueve la fijación con gasa humedecida en agua estéril y retira el apósito transparente, descarta el primer guante, calza otro estéril y coloca el campo fenestrado.		
<b>7</b>	Limpia la piel con gasa humedecida en agua estéril y luego clorhexidina (solución acuosa 0.25% y/o 0.5%) según corresponda, del punto de inserción en forma excéntrica hacia el exterior.		
<b>8</b>	Retira el catéter de 0.5 cm en 0.5 cm, con pinza de disección sin uña, coloca una gasa estéril y ejerce presión hasta que deje de sangrar.		
<b>9</b>	Verifica integridad del catéter y comprueba longitud según registro de seguimiento. 47		
<b>10</b>	Aplica antiséptico, coloca gasa y apósito estéril.		
<b>11</b>	Realiza segregación de residuos y se retira guantes.		
<b>12</b>	Realiza lavado de manos clínico y los registros de enfermería.		

## ANEXO D: CONSENTIMIENTO INFORMADO

### PARTICIPACION EN EL PROYECTO DE INVESTIGACION

Se le invita a Ud. Ser partícipe del proyecto de investigación. Antes determinar si participa o no, deberá conocer lo siguiente:

**Título del proyecto:** “CUIDADOS DE ENFERMERIA EN NEONATOS CON CATETER VENOSO DE INSERCIÓN PERIFERICA (PICC) HOSPITALIZADOS EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES, HOSPITAL GULLERMO ALMENARA IRIGOYEN - LIMA 2021”

**Nombre de la investigadora:** Lic. Tinoco Urco, Elsa Adelaida

**Propósito del estudio:** Determinar los cuidados de Enfermería en neonatos con catéter venoso de Inserción periférica (PICC) en neonatos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatales.

**Beneficios por participar:** Fortalecer los conocimientos sobre los de Enfermería en neonatos con catéter venoso de Inserción periférica (PICC) en neonatos.

**Yo, .....**DNI: .....

Declaro estar informado oportunamente y se me brindo respuestas a mis interrogantes antes del desarrollo de la investigación, aceptando voluntariamente ser parte del proyecto.

\_\_\_\_\_  
Firma del participante

Lima, 16 de Agosto del 2021