



Facultad de Ciencias de la Salud

**Relación entre el nivel de conocimiento y práctica de enfermería
sobre aspiración de secreciones en pacientes en el servicio de
emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2023**

**Trabajo académico para optar el Título de Especialista en Cuidado
Enfermero en Emergencias y Desastres**

Presentado por:

Autora: Aldava Salas Jadira

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-9301-1539>

Asesora: Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>

**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, Aldava Salas, Jadira, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Relación entre el nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre aspiración de secreciones en pacientes en el servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2023", Asesorado por la Docente Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli, DNI N° 40704687, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>, tiene un índice de similitud de 14 (Catorce) %, con código oid:14912:277833501, 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)
 Aldava Salas, Jadira
 DNI N° 48441458



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli
 DNI N° 40704687

Lima, 01 de Junio de 2023

DEDICATORIA

Dedico este proyecto de investigación, a Dios por haberme permitido Siempre, tener las fuerzas y voluntad de seguir adelante.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a mi madre por el apoyo constante en todo mi proceso, es mi motor e impulso para ser mejor cada día.

Asesora: Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli
Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9418-6632>

JURADO

Presidente : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Secretario : Dr. Gamarra Bustillos, Carlos

Vocal : Mg. Rojas Ahumada, Magdalena Petronila

ÍNDICE

	Pág.
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema	1
1.2. Formulación del problema	3
1.1.1. Problema general	3
1.1.2. Problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación	3
1.3.1. Objetivo general	3
1.3.2. Objetivos específicos	3
1.4. Justificación de la investigación	6
1.4.1. Teórica	6
1.4.2. Metodológica	7
1.4.3. Práctica	7
1.5. Delimitaciones de la investigación	8
1.5.1. Temporal	8
1.5.2. Espacial	
1.5.3. Población o unidad de análisis	~
2. MARCO TEÓRICO	9
2.1. Antecedentes	9
2.2. Bases teóricas	15
2.3. Formulación de hipótesis	22
2.3.1. Hipótesis general	22

2.3.2. Hipótesis Específica	22
3. METODOLOGÍA	24
3.1. Método de la investigación	24
3.2. Enfoque de la investigación	24
3.3. Tipo de investigación	24
3.4. Diseño de la investigación	24
3.5. Población, muestra y muestreo	25
3.6. Variables y Operacionalización	26
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	27
3.7.1. Técnica	27
3.7.2. Descripción de instrumentos	27
3.7.3. Validación	28
3.7.4. Confiabilidad	28
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	29
3.9. Aspectos éticos	29
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	30
4.1. Cronograma de actividades	
4.2. Presupuesto	
5. REFERENCIAS	
Anexo 1: Matriz de consistencia	40
Anexo 2: Instrumentos	42
Anexo: Consentimiento informado	52

RESUMEN

La presente investigación que tuvo como objetivo “Determinar cuál es la relación entre conocimientos y práctica de las enfermeras sobre aspiración de secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023”. El estudio fue de naturaleza descriptiva y aplicativa, con variables medidas cuantitativamente y de diseño transversal. La muestra consistió en 40 licenciados en enfermería que trabajan en la unidad de emergencias y cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Los datos se recolectaron a través de un cuestionario y una guía de observación validados por expertos. Para garantizar la confiabilidad, se utilizó un modelo y se obtuvo el consentimiento informado de los participantes. Los resultados fueron recopilados y procesados mediante el programa SPSS. Este trabajo proporcionará al Hospital San Juan de Lurigancho información valiosa y actualizada sobre la aspiración de secreciones por parte del personal de enfermería en el área de emergencias. Los datos obtenidos servirán para la capacitación continua del personal de enfermería.

Palabras claves: Prácticas, Conocimientos, Aspiración de secreciones.

ABSTRACT

The present research aimed to "Determine what is the relationship between knowledge and practice of nurses on aspiration of secretions of the emergency service of the Hospital San Juan de Lurigancho 2023". The study was descriptive and applicative in nature, with quantitatively measured variables and cross-sectional design. The sample consisted of 40 nursing graduates who work in the emergency unit and met the inclusion and exclusion criteria. Data were collected through a questionnaire and observation guide validated by experts. To ensure reliability, a model was used and informed consent was obtained from participants. The results were collected and processed using the SPSS program. This work will provide the Hospital San Juan de Lurigancho with valuable and updated information on the aspiration of secretions by nursing staff in the emergency area. The dat .

Keywords: Practices, Knowledge, Aspiration of secretions.

EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La ventilación mecánica invasiva consiste en un tratamiento que sirve para prevenir la función respiratoria, las indicaciones son clínicas, para tratar hipoxemia, acidosis respiratoria, insuficiencia respiratoria y otras condiciones asociadas, estos dispositivos tienden a aumentar las secreciones bronquiales, teniendo en cuenta que el paciente entubado pierde la capacidad de toser, por ende, se acumulan secreciones que dificultaran el proceso respiratorio. (1)

De acuerdo con la OMS, en los últimos cinco años se han llevado a cabo encuestas globales y evaluaciones conjuntas en varios países para evaluar la ejecución de los programas nacionales de control de infecciones. Se ha realizado una comparación entre los años 2017, 2018 y los años 2021 y 2022, revelando que solo un 3.8% cumple con éxito este programa y el otro porcentaje restante no lo cumple. (2)

A nivel de Latinoamérica y el Caribe se encontró que existe un incremento en pacientes internados en la UCI siendo necesitados de ventilación mecánica, donde requieren intubación endotraqueal, un ejemplo claro fue en Cuba que se encontró que el 80% de personal de enfermería, detalló que la neumonía es la causa principal, por otro lado, el 90% afirmaron que los procedimientos como la aspiración de secreciones podría influir en la disminución de las enfermedades respiratorias. (3)

En el año actual en México, se ha publicado un informe reciente que resalta la carencia de competencias técnicas y conocimientos en la práctica de la aspiración de secreciones. Según el informe, la falta de formación adecuada y el uso incorrecto de la técnica de aspiración de secreciones están generando la propagación descontrolada de microorganismos dañinos. (4)

En Cuba, según un informe del año 2020, se observó que aproximadamente el 63,70% de las personas alcanzaron un nivel intermedio en términos de conocimientos sobre la extracción de

secreciones, mientras que el nivel elevado correspondió al 36,3% de los participantes. Estos datos reflejan la situación actual en el país. (5)

En el Perú, Según la OMS con respecto a la neumonía y otras infecciones respiratorias en el año 2019, cobraron más vidas de forma masiva colocándose como la cuarta causa de mortalidad en general (6)

En un estudio llevado a cabo en Lambayeque en 2022, se llegó a la conclusión de que el 60% de las enfermeras demostraron un nivel de conocimiento promedio en relación a la aspiración de secreciones, mientras que el 40% mostró un conocimiento inadecuado en cuanto a la práctica del personal de enfermería. Por otro lado, en Arequipa en 2021 se observó un aumento del 75% en el conocimiento inadecuado. (7,8)

Es común observar pacientes con problemas respiratorios como enfermedad pulmonar obstructiva, neumonías, asma bronquial, entre otros. Estos pacientes son candidatos ideales para recibir ventilación mecánica, lo cual requiere que el enfermero lleve a cabo el procedimiento de aspiración de secreciones según las necesidades del paciente. (9)

Frente a las complicaciones respiratorias, se observó que la mayoría de los pacientes terminan en ventilación mecánica, siendo el personal de enfermería el responsable del tratamiento, y el conocimiento basado en eso es la base para la implementación del tratamiento. Para este tipo de pacientes y los métodos de tratamiento deben ser óptimos. En relación a la rutina diaria de los enfermeros en mi institución, se ha observado que la mayoría de licenciados carece de la especialidad en emergencias y desastres, lo cual constituye un incumplimiento de los protocolos establecidos. Esta observación me ha llevado a investigar este problema actual, que se enfoca en los conocimientos y prácticas del personal de enfermería en cuanto a la correcta aplicación del protocolo en pacientes que requieren intubación. El objetivo de este estudio es evaluar los resultados obtenidos y desarrollar pautas de procedimiento que nos permitan trabajar de manera más eficiente. Será un estudio muy valioso para el departamento de Emergencias, que cuenta con profesionales comprometidos y dispuestos a recibir

capacitación que beneficie nuestra labor para evitar complicaciones. (10)

1.1 Formulación del problema

1.1.1 Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y practica de los enfermeros sobre la aspiración de secreciones del servicio de emergencia del hospital San Juan de Lurigancho 2023?

1.1.1. Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión bioseguridad y prácticas de aspiración de secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023?
- ¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión procedimental y prácticas de aspiración secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023?
- ¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión pacientes y prácticas de aspiración de secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023?
- ¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión equipo y prácticas de aspiración de secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023?

1.2 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

¿Determinar cuál es la relación entre conocimientos y práctica de las enfermeras sobre aspiración de secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023?

1.3.2 Objetivos específicos

¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión bioseguridad y prácticas de aspiración de secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023?

¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión procedimental y prácticas de aspiración de secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023?

¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión pacientes y prácticas de aspiración de secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023?

¿Cuál es la relación entre conocimientos en su dimensión equipo y prácticas de aspiración de secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023?

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

En la presente investigación, se examinará, analizará y establecerá conexiones entre el conocimiento acerca de la extracción de fluidos corporales y la práctica de los enfermeros. Este estudio será de gran importancia para la literatura en el ámbito de los servicios de emergencia, ya que hasta la fecha existen pocas investigaciones al respecto. Se examinará la efectividad y las habilidades del personal de enfermería en situaciones de emergencia al llevar a cabo el procedimiento de extracción de fluidos en pacientes que han sido intubados. Además, se destacará la labor fundamental del personal de enfermería en este contexto, demostrando el rol crucial que desempeñan frente a esta patología.

1.4.2 Metodológica

El estudio contará con una gran fiabilidad, puesto que empleará herramientas previamente validadas. Además, seguirá un enfoque lógico respaldado por fundamentos científicos y hará uso de pruebas estadísticas. También podrá ser aplicado en otras investigaciones similares.

1.4.3 Práctica

La presente investigación se centra en el campo de las emergencias con el objetivo de proporcionar información que pueda mejorar y asegurar el trabajo del licenciado en enfermería, al momento de realizar la aspiración de secreciones. En la actualidad, esto es de suma importancia para los profesionales de la salud.

Además, se busca compartir los resultados encontrados con las autoridades del Hospital de San Juan de Lurigancho, de manera que se puedan tomar medidas para mejorar las respuestas y la práctica de este procedimiento.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El presente estudio se realizará en el mes de agosto del 2023.

1.5.2 Espacial

La investigación se llevará a cabo en la unidad de emergencias del Hospital San Juan de Lurigancho, situado Av. Canto Grande, San Juan de Lurigancho 15423, Provincia Lima.

1.5.3 Población o unidad de análisis

El presente estudio se realizará con el personal de enfermería del área de emergencias del Hospital San Juan de Lurigancho.

NACIONALES

Benites (11) en el año 2019 en Trujillo en su presente investigación que tuvo como objetivo “Describir los conocimientos y prácticas de enfermeros sobre aspiración de secreciones bronquiales en paciente adultos” el estudio tuvo como enfoque cuantitativo, correlacional de corte transversal, la población de estudio estuvo constituido por veinticuatro licenciados en enfermería que laboran en la unidad de emergencia, la investigación tuvo 2 instrumentos el primero fue para valorar el conocimiento y el segundo el protocolo de observación. Se concluyó que el 54.2% obtuvieron un conocimiento regular y el 45.8% fue bueno y con respecto a las practicas el 70.8% fue nivel bueno mientras que el 45.8% fue regular.

Vega. (12) en el año 2021 en Arequipa en su investigación que tuvo como objetivo “Identificar la relación que existe entre el conocimiento y la habilidad del enfermero sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en áreas críticas” el estudio tuvo como enfoque cuantitativo, correlacional de corte transversal, como instrumento se utilizó la encuesta y el cuestionario. Se concluyó que el 75% posee conocimientos bajos sobre la aspiración de secreciones mientras que el 25% posee conocimientos adecuados en cuanto a las practicas del enfermero el 60 % realiza una buena práctica y el 40 por ciento desconoce.

Sánchez (13) en el año 2021 en lima en su investigación que tuvo como objetivo “ determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y practica del enfermero sobre la aspiración de secreciones en paciente intubados” el presente estudio tuvo como enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal, la muestra fue de 30 profesionales de enfermería, se utilizó como técnicas 2 instrumentos el cuestionario y la técnica de observación, En cuanto a los resultados dicha investigación no fue llevada a la práctica por lo que no se obtuvieron resultados.

Campos (14) en el año 2021 en Lima el autor realizo una investigación con el objetivo de “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes en el servicio de emergencia” el estudio fue de método deductivo, cuantitativa, diseño correlacional, descriptivo y transversal. La población a la que se estudio fue 20 enfermeras del servicio de emergencias, en la investigación se utilizó 2 instrumentos el cuestionario y el check list que tuvieron una fuente de confiabilidad viable. En cuanto a los resultados dicha investigación no fue llevada a la práctica por lo que no se obtuvieron resultados.

Antón (15) en el año 2022 en Lima en su investigación que tuvo como objetivo “determinar la relación entre los conocimientos y práctica de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes adultos entubados en la unidad de emergencia” El estudio fue de enfoque cuantitativo, correlacional de corte transversal, la población de estudio fue de sesenta enfermeras que laboran en la emergencia, la investigación tuvo 2 instrumentos el cuestionario chec list, con respecto a los resultados el conocimiento fue bajo con relación al nivel de conocimientos.

INTERNACIONALES

Mamani (16) En Bolivia en 2019 Se llevó a cabo una investigación en Bolivia durante el tercer trimestre del año 2017 en la Unidad de Cuidados Intensivos de adultos del Centro de Emergencia de Nueva Esperanza SA. El objetivo era evaluar la comprensión del personal de enfermería sobre la extracción de secreciones en el ámbito endotraqueal, tanto en el sistema abierto como en el sistema cerrado. El estudio, que contó con la participación de 8 graduados, se basó en un enfoque cuantitativo y utilizó un diseño de imagen correlacional. Los datos se recopilaban mediante la administración de un cuestionario, revelando que el 62,5% de los participantes tenían conocimientos sobre la técnica de aspiración de secreciones. Como resultado, se concluyó que las enfermeras presentaban un nivel regular o insuficiente de conocimiento en esta área.

Huanca. (17) 2019, se llevó a cabo una investigación en Bolivia con el propósito de examinar el nivel de comprensión del personal de enfermería acerca de la extracción de secreciones en el ámbito endotraqueal, tanto en el sistema abierto como en el sistema cerrado, en la UCI del Centro de Emergencia de Nueva Esperanza SA, durante el tercer trimestre del año 2017. Se trató de un estudio cuantitativo con un diseño de imagen correlacional, en el cual participaron 8 graduados. Los datos fueron recolectados mediante la aplicación de un cuestionario, y se descubrió que el 62,5% de los participantes poseía conocimientos sobre la técnica de aspiración de secreciones. A partir de esto, se concluyó que las enfermeras presentaban un nivel de conocimiento regular o insuficiente en esta área.

Vallas (18) En Cuba en 2019, se llevó a cabo un estudio cuyo objetivo era examinar el nivel de conocimiento teórico y práctico de las enfermeras en relación a la aspiración de secreciones endotraqueales. El enfoque metodológico utilizado fue cuantitativo-descriptivo, con un diseño correlacional y transversal. La muestra consistió en 35 enfermeras que trabajaban en la unidad de cuidados intensivos. Según los autores, se llegó a la conclusión de que las enfermeras tienen un

nivel de conocimiento medio, con una experiencia laboral promedio de 10 a 13 años, lo que representa un 36% de la muestra. Además, se observó que poseen habilidades prácticas suficientes, con un rango de 10 a 18 años de experiencia, lo que representa un 61% de la muestra. Se identificaron algunas áreas en las que se evidencian deficiencias, como la falta de escuchar los campos antes de realizar la operación, así como la necesidad de evaluar al paciente en el proceso

Román (19) 2021 En México, se llevó a cabo un estudio en un hospital de Veracruz con el propósito de investigar el nivel de conocimiento y práctica del personal de enfermería en la técnica de aspiración de secreciones. El enfoque metodológico utilizado fue un estudio descriptivo y cuantitativo. Los resultados obtenidos revelaron que el personal de enfermería no había recibido información suficiente sobre el manejo de las técnicas de aspiración de secreciones. Aunque la capacitación técnica del personal de enfermería fue considerada buena. Como conclusión, se determinó que es necesario contar con una capacitación continua del personal de enfermería para lograr la integración y estandarización de los cuidados. Además, esta capacitación debe basarse en el conocimiento científico al momento de aplicar la tecnología de succión.

Chen et al. (20) En 2021 se realizó un estudio en China que buscó examinar la comprensión y aplicación de la succión endotraqueal por parte del personal de enfermería en unidades de cuidados intensivos. La metodología empleada fue cuantitativa y de tipo transversal. La muestra estuvo conformada por 310 enfermeros. Se utilizaron dos cuestionarios, uno para cada variable. Los resultados revelaron que el 90,6% tenía conocimientos limitados sobre la técnica de aspiración de secreciones, y la mitad de ellos no seguía las prácticas clínicas basadas en evidencias. Se concluyó que el personal de enfermería en esta unidad carece de un nivel óptimo de conocimiento, operando en un nivel medio que necesita ser fortalecido, así como una práctica que no se ajusta a los estándares recomendados.

2.2.1 Variable 1

Conocimiento:

La Real Academia de España define el conocimiento como el proceso de descubrir la naturaleza, la calidad y las conexiones de las cosas a través de las habilidades intelectuales, según esta definición se puede argumentar entonces que el conocimiento se encuentra con la realidad. (21)

Tipos de conocimientos

Conocimiento científico: Este tipo de conocimiento es ampliamente aceptado y se obtiene mediante el empleo del método científico, siguiendo una serie de pasos que poseen propiedades y características únicas respecto a otros tipos de información. Estos pasos incluyen la observación, la inducción, la formulación de hipótesis, la realización de experimentos, el análisis de datos y la obtención de conclusiones.

Conocimiento intuitivo: Se adquiere a través de la percepción inmediata de una persona respecto a su entorno. Este tipo de conocimiento surge de reacciones ante estímulos o ideas, sin requerir la aplicación de la razón, sino más bien basándose en la intuición.

Conocimiento filosófico: Constituye un conjunto de saberes que una persona adquiere mediante la lectura, el análisis y la derivación de documentos escritos. En este tipo de conocimiento, los datos se comparan con las prácticas humanas y se realizan juicios de valor. Una estrategia común en este ámbito es formular preguntas que busquen explicaciones acerca de la diversidad cultural y las razones que la sustentan.

Conocimiento lógico: Se deriva de la comprensión de ideas y sus interconexiones. Este tipo de conocimiento se adquiere cuando una persona es capaz de establecer relaciones entre ideas u objetos mediante el razonamiento. Momentos del conocimiento. (22)

Lenin propone lo siguiente:

Primer momento: La observación implica la atención al fenómeno, identificando emociones y sensaciones, con el propósito de captar ideas, procesar información y retenerla para su posterior análisis.

Segundo momento: Se requiere un pensamiento dialéctico que permita agrupar conceptos y establecer conexiones a partir de experiencias, generando así una evaluación y un resumen mediante el proceso de abstracción.

Tercer momento: La práctica científica se basa en la interacción entre ideas y la realidad, donde los conocimientos teóricos y prácticos están estrechamente relacionados e integrados, lo cual lleva a concluir que la práctica es el objetivo principal.

Conocimiento en enfermería: El conocimiento adquirido y aplicado por los enfermeros en la práctica clínica se desarrolla a partir de la combinación de conocimientos cognitivos y experiencias personales, profesionales y empíricas. Es un proceso gradual de crecimiento en el que los especialistas atraviesan etapas que fueron estudiadas y descritas por Benner, como principiante, principiante avanzado, competente y experto. (23)

Diversas teorías respaldan el aspecto del conocimiento sobre la aspiración

El acto de remover secreciones se considera una intervención sumamente delicada debido a los riesgos que implica para el paciente. Por ende, se recomienda su realización solamente en situaciones absolutamente necesarias, ya que un tratamiento de apoyo incorrecto puede desencadenar una neumonía. (23)

Patricia Benner, en su enfoque fenomenológico, defiende la idea de que adquirir y perfeccionar habilidades basadas en teorías y razonamiento es esencial para ejercer la enfermería. Además, enfatiza que la competencia profesional solo puede alcanzarse mediante una formación y desarrollo continuos (23)

Por otro lado, también debemos considerar la teoría del cuidado transpersonal de Jane Watson, según el cual el cuidado solo puede ser brindado comprendiendo a la persona, sus necesidades y sentimientos, buscando una relación empática entre el paciente, las enfermeras y la imagen un panorama fiel de la situación que viven los pacientes atendidos en urgencias. (23)

El conocimiento del enfermero debe ser codificado y validado por una comunidad científica, donde los Lic. en enfermería del área de emergencia deben tener en su actuación frente a procedimientos invasivos, el manejo, metabolismo celular y mantenimiento de las vías aéreas artificiales, lo que requiere de conocimientos teóricos y prácticos para evitar posibles complicaciones y eventos que amenacen la vida, por lo que es necesario estandarizar este procedimiento en todos los departamentos. (24).

El licenciado de enfermería, para realizar el abordaje durante el procedimiento de la aspiración de secreciones, cuenta con conocimientos propios, el problema radica cuando la afluencia de pacientes, se vuelve constante, y el manejo llega a convertirse

rutinario y mecanizado. Es allí donde comienzan a surgir los problemas en el área de emergencia, originando con ello complicaciones en el procedimiento de aspiración de secreciones. (24)

Este estudio se examina cuatro dimensiones:

Bioseguridad:

La aspiración de secreciones es un procedimiento común utilizado para eliminar mucosidad y secreciones de las vías respiratorias de un paciente. Es especialmente útil en personas con dificultad para expulsar las secreciones de manera natural debido a enfermedades respiratorias como neumonía, EPOC o SDRA. La bioseguridad comprende medidas destinadas a prevenir la propagación de infecciones y proteger tanto a pacientes como a personal médico.

Durante la aspiración de secreciones, es importante seguir pautas de bioseguridad, como la higiene de las manos. El licenciado en enfermería debe lavarse las manos antes y después de cada procedimiento, utilizando agua y jabón o un desinfectante. También es necesario utilizar equipo de protección personal, como guantes estériles y mascarillas faciales, para evitar el contacto con posibles infecciones transmitidas por gotas respiratorias y aerosoles.

Además, se deben tomar precauciones de barrera, como el uso de batas o delantales protectores, para evitar la contaminación de la ropa y mantener una zona limpia alrededor del paciente durante el procedimiento. La técnica aséptica es fundamental, utilizando equipos estériles y asegurándose de que estén limpios y en buen estado. Se recomienda el uso de sistemas cerrados de aspiración en lugar de sistemas abiertos, ya que minimizan la exposición a las secreciones y reducen el riesgo de contaminación.

Después de cada uso, los equipos reutilizables deben limpiarse y desinfectarse

adecuadamente siguiendo los protocolos establecidos, lo que contribuye a prevenir la propagación de infecciones.

Es esencial destacar que estas pautas son generales y pueden variar según las políticas y procedimientos de cada institución de salud. Es recomendable seguir las directrices proporcionadas por los profesionales de la salud y cumplir con los estándares de bioseguridad establecidos en cada entorno clínico. (25,26)

Procedimental

La aspiración de secreciones, también conocida como aspiración traqueal o bronquial, es un procedimiento médico utilizado para eliminar las secreciones o mucosidad acumuladas en las vías respiratorias de una persona. Se lleva a cabo en pacientes que tienen dificultad para eliminar las secreciones de manera efectiva debido a una enfermedad respiratoria, una lesión en la médula espinal u otra condición que afecte la capacidad de toser y expectorar adecuadamente.

Durante el procedimiento, se utiliza un catéter de aspiración conectado a una fuente de succión para eliminar las secreciones. Se siguen varios pasos, como lavarse las manos y utilizar guantes estériles, preparar el equipo necesario y posicionar al paciente adecuadamente. Luego se inserta suavemente el catéter de aspiración a través de la boca o la nariz, se aplica una succión controlada mientras se retira el catéter y se repite si es necesario. Después de cada aspiración, se enjuaga el catéter con solución salina estéril y se asegura la comodidad del paciente.

Es importante destacar que el procedimiento de aspiración de secreciones debe ser realizado por personal médico o de enfermería capacitado para garantizar la

seguridad y minimizar los riesgos de complicaciones. Recuerda que esta información es general y no reemplaza las instrucciones específicas de un profesional de la salud. Si necesitas información más detallada o específica, te recomendaría consultar fuentes médicas actualizadas o hablar con un médico o enfermero calificado. (27, 28)

Principios de la aspiración de secreciones

Higiene respiratoria: La aspiración de secreciones se realiza para mantener las vías respiratorias libres de obstrucciones y prevenir complicaciones respiratorias, como la neumonía.

Mejorar la oxigenación: Al eliminar las secreciones, se facilita el flujo de aire y la oxigenación adecuada de los pulmones.

Aliviar la sensación de falta de aire: En pacientes con dificultad respiratoria, la aspiración de secreciones puede proporcionar un alivio inmediato y mejorar la comodidad respiratoria.

Frecuencia de aspiración:

La frecuencia de aspiración de secreciones varía según las necesidades y la condición del paciente. Puede ser necesario aspirar las secreciones de forma regular en pacientes que tienen dificultades respiratorias crónicas o que están intubados y requieren ventilación mecánica. La frecuencia puede variar desde unas pocas veces al día hasta varias veces por hora, según la necesidad clínica

Objetivos de la aspiración de secreciones

Se realiza con el objetivo de mantener las vías respiratorias libres de obstrucciones, mejorar la oxigenación y aliviar la falta de aire.

Paciente

La aspiración de secreciones es un procedimiento, que se utiliza para eliminar el moco y las secreciones de las vías respiratorias. Se realiza en pacientes con dificultad para expulsar estas secreciones o que tienen obstrucciones en las vías respiratorias. Algunas posibles complicaciones incluyen lesiones en las vías respiratorias, infecciones y sangrado. Hay contraindicaciones en pacientes con trastornos de coagulación, hipertensión intracraneal y traumatismo craneoencefálico. El posicionamiento adecuado implica colocar al paciente en posición semisentada o sentada. Los síntomas y signos de aspiración de secreciones pueden incluir acumulación de secreciones, sonidos respiratorios anormales, cambios en la respiración, disminución de los niveles de oxígeno en sangre y signos de infección. Se recomienda que la aspiración de secreciones sea realizada por personal capacitado y se sigan las técnicas adecuadas de esterilización para garantizar la seguridad del paciente. Si tienes preocupaciones o necesitas información más específica, es mejor consultar a un profesional de la salud. (29)

Equipo

El equipo de succión de secreciones está compuesto por varios componentes principales, como una bomba de succión que crea la fuerza necesaria para extraer las secreciones. También incluye tubos de conexión flexibles que conectan el dispositivo de succión con el tubo de succión utilizado para extraer las secreciones. Además, se utiliza un catéter o una cánula de succión delgada y flexible que se inserta en las vías respiratorias del paciente para aspirar las secreciones.

El equipo también incluye recipientes desechables o reutilizables para recolectar las secreciones aspiradas y filtros bacterianos que evitan la entrada de bacterias y otros contaminantes al sistema respiratorio del paciente.

Es importante utilizar el equipo de succión de secreciones correctamente y seguir las pautas y recomendaciones médicas. La esterilización adecuada de los componentes reutilizables y el respeto de las indicaciones sobre la frecuencia y la técnica de succión son fundamentales para garantizar una extracción segura y efectiva de las secreciones. (30)

Practica de aspiración de secreciones

Las prácticas comprenden un conjunto de aptitudes y competencias necesarias para llevar a cabo tareas de manera autónoma en el ámbito de las situaciones de emergencia, fundamentadas en conocimientos científicos. (31)

Al tomar en cuenta la importancia de las competencias de enfermería para proporcionar cuidados apropiados y necesarios a los pacientes que requieren ventilación mecánica, así como las acciones de aspiración de secreciones para prevenir infecciones nosocomiales, resulta esencial tener en consideración las palabras de Florence Nightingale. Nightingale sostiene que el entorno de atención médica debe ser inevitablemente preparado y acondicionado adecuadamente para ofrecer una atención adecuada a los pacientes, evitando la presencia de microorganismos o patógenos que puedan dar lugar a complicaciones. Además, también se hace hincapié en las habilidades y destrezas del personal de enfermería en el manejo de tecnologías e información, lo cual les permite desempeñar su trabajo de manera eficaz y eficiente. (31)

Las dimensiones tomadas en cuenta para esta variable se enfocan en tres aspectos específicos del proceso de extracción de secreciones: antes de llevar a cabo el procedimiento, que abarca las acciones relacionadas con la auscultación pulmonar, lavado de manos y preparación de suministros y equipos; durante el procedimiento, considerando el tiempo dedicado a la aspiración, la hiperoxigenación y el monitoreo de los signos vitales, teniendo en cuenta el uso de guantes; después del procedimiento, que involucra todo lo relacionado con la eliminación adecuada de los materiales utilizados. (31)

Antes de llevar a cabo la aspiración de secreciones

Es necesario realizar una serie de tareas preparatorias para asegurar la seguridad y comodidad del paciente. Estas actividades incluyen la higiene de manos, la preparación del equipo, la explicación del procedimiento al paciente, la colocación adecuada del paciente, la administración de oxígeno suplementario si es necesario, la implementación de medidas de asepsia y la verificación del funcionamiento del equipo de succión. Es esencial seguir las directrices y protocolos establecidos por la institución médica correspondiente. Siempre se recomienda buscar orientación adicional de profesionales de la salud. Funciones antes del procedimiento (32)

Funciones durante el procedimiento

Tras una adecuada valoración, el paciente y el equipo necesario comienzan a utilizar el dispositivo, antes de lo cual se debe lubricar adecuadamente la línea de aspiración para facilitar la entrada, y administrar oxígeno entre ciclos cortos de aspiración. (33)

Durante el proceso de extracción de secreciones, se llevan a cabo diversas acciones con el fin de realizar el procedimiento de manera efectiva y segura. Estas acciones

incluyen preparación, higiene de manos, protección del paciente, uso de barreras estériles, lubricación de la sonda, extracción de las secreciones, monitoreo del paciente y cuidados posteriores. Cabe destacar que este proceso debe ser realizado por personal médico calificado, siguiendo los protocolos establecidos para garantizar la seguridad y bienestar del paciente.

Después del procedimiento

Posterior a terminar con el procedimiento de la aspiración de secreciones, se procede a eliminar todo el material utilizado y el deshecho del EPP utilizado, seguido el retiro de los guantes en el tacho rojo, se procede a continuar con el lavado de manos (33)

Técnica adecuada para la aspiración de secreciones

1. Se conecta la sonda al aspirador.
2. Encender el equipo (aspirador) inspeccionar que funcione.
3. Calzarse un guante estéril en la mano hábil y en la otra un guante limpio, si no se cuenta con guante estéril, se puede realizar el procedimiento con guantes limpios, se manipula la sonda acompañada de una gasa estéril, de esta manera se evita el contacto del guante con la sonda que ingresara al paciente.
4. Se procede a desconectar al paciente de la humidificación a la que esté conectado.
5. Coger la sonda con la mano dominante la que tenga el guante estéril y proceder a introducir de manera suave sin aspirar por la cánula de la traqueostomía, hasta llegar a sentir un tope, de forma suave ir retirando la sonda aspirando, dicho procedimiento no puede durar más de 10 segundos. Hasta inclusive se puede contar hasta 10s para no exceder en el procedimiento y ocasionar daños.
6. Si es difícil hacer avanzar la sonda a través de una secreción espesa por un tapón

mucoso o una cánula, utilice una jeringa para inyectar una solución fisiológica (1-3 ml) desde la cánula en el momento de la inyección.

Esperar uno cuantos minutos a que el paciente se recupere. Mediante la bolsa de resucitación manual hasta lograr conseguir los valores normales de oxigenación

- Posterior a ello se instala el dispositivo de oxígeno y se educa al paciente sobre el manejo que se realizó y en las próximas veces que lo amerite.
- Culminando con el lavado de manos, registrar en las notas de enfermería las incidencias presentadas ante, durante inclusive después del procedimiento, características de las secreciones, en cuanto al color, cantidad y consistencia.
- Dejar todo en su lugar, y tener listo el material para un próximo procedimiento (34).

7. Realizar nuevamente el procedimiento.

8. Comprobar si hay endocrinos (si los hay), comprobar si las secreciones están alineadas, lavar con agua, cepillar al efecto y secar con gasa antes de reacomodar o guardar.

9. Es importante mantener seca la cánula del extremo de repuesto en un recipiente o bolsa limpios.

10. Si dispone de una cánula de estas características, aspire el puerto de aspiración subglótica. Asegúrese de que no esté cubierto con secreciones todos los días. Para hacer esto, debe inyectar aire a través del puerto de succión subglótica con una jeringa y asegurarse de que el aire fluya sin problemas. Si se desarrolla resistencia durante el paso del aire, inyecte 2 ml de solución fisiológica

y luego aspire del mismo sitio.

11. Succione la boca según sea necesario. En este caso, después de usar el tubo de traqueotomía para aspirar la boca, no use el tubo para aspirar el tubo de traqueotomía nuevamente. Si necesita volver a succionar el tubo de traqueotomía, regrese al paso 3 (es decir, use un tubo separado y guantes estériles)

12. Reconectar al dispositivo de oxigenación

13. Eliminar el material y realizar nuevamente el lavado de manos.

14. Controlar la oxigenación una vez finalizada la técnica de aspiración. (35)

Equipo necesario para realizar el procedimiento

La aspiración de secreciones es un procedimiento médico utilizado para eliminar líquidos no deseados de las vías respiratorias de un paciente.

Se utilizan varios materiales en este proceso, incluyendo sondas de aspiración, conexiones y tubos, recipientes de recolección, equipo de protección personal y soluciones salinas estériles, indumentaria para protegerse, mascarillas, gasas estériles, Es fundamental seguir las normas de esterilización y recibir capacitación adecuada para garantizar la seguridad del paciente durante el procedimiento. (36)

2.3 Hipótesis general

✓ (HI) Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y practica de los enfermeros sobre la aspiración de secreciones del servicio de emergencia del hospital San Juan de Lurigancho 2023

✓ (HO) No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y practica de los enfermeros sobre la aspiración de secreciones del servicio de emergencia del hospital San Juan de Lurigancho 2023

2.4 Hipótesis específicas

✓ (HI) Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión bioseguridad y prácticas de aspiración de secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023.

✓ (HI) Existe relación estadísticamente significativa su dimensión procedimental y prácticas de aspiración de secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023.

✓ (HI) Existe relación estadísticamente significativa entre dimensión pacientes y prácticas de aspiración de secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023.

✓ (HI) Existe relación estadísticamente significativa en su dimensión equipo y prácticas de aspiración de secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023.

3. Metodología

3.1 Metodología de la investigación

Se aplicó el método deductivo o también llamado razonamiento deductivo este método es el más indicado para esta investigación, este método corresponde a un argumento en el que se debe sacar una conclusión de las premisas, va de lo general a lo particular (37)

3.2 Enfoque de la investigación

El presente estudio de investigación será de enfoque cuantitativo porque representa un conjunto de serie de procesos, secuenciales y de manera probatoria, cada etapa del enfoque cuantitativo representa una relevancia por lo que no está permitido evadir ninguna de las etapas, asimismo las variables se miden en un contexto específico; Las medidas obtenidas se analizan utilizando métodos estadísticos y se extraen algunas conclusiones. (38)

3.3 Tipo de investigación

El tipo de investigación es básico o también conocida como investigación pura ya que la investigación tendrá dos propósitos principales básica porque implementa conocimientos y teorías de investigación aplicada a la resolución de problemas prácticos. (39)

3.4 Diseño de investigación

El diseño de investigación es de naturaleza no experimental, lo que implica que no se realizan cambios intencionales en las variables y se observan los fenómenos tal como se presentan en su estado original. Es un enfoque correlacional, descriptivo y transversal. (39)

3.5 Población, muestra y muestreo

El presente trabajo de investigación tendrá como población 40 licenciados de enfermería que trabajen en la unidad de emergencia del hospital San Juan de Lurigancho en el mes de agosto del 2023.

Criterio de inclusión

- ✓ Profesionales de enfermería
- ✓ Licenciados que den su consentimiento informado
- ✓ Licenciados que se encuentren con cualquier tipo de contrato.

Criterio de exclusión

- ✓ Licenciados que estén de vacaciones
- ✓ Licenciados que trabajen en otra área

Muestreo

Es censal.

VARIABLES Y OPERACIONALIZAN

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
Conocimientos	Es un conjunto de saberes tanto teóricos como prácticos que son necesarios para que el personal de enfermería y otros profesionales de la salud puedan ofrecer cuidados adecuados, garantizando la comodidad y el confort del paciente. Estos conocimientos son fundamentales para prevenir complicaciones y mantener el equilibrio de la función circulatoria del paciente. El enfermero, en este sentido, desempeña un papel crucial y colabora estrechamente con el médico. (29)	Es un modelo intrínseco presente en la labor de enfermería que proporciona el respaldo teórico esencial para cumplir con su propósito, así como la comprensión requerida en relación a las demandas de los pacientes durante la atención clínica llevada a cabo por el personal de enfermería. Este enfoque contempla cuatro dimensiones fundamentales: bioseguridad, procedimientos, paciente y equipo, las cuales se evaluarán mediante un cuestionario. (30)	Bioseguridad	Uso de mascarilla Correcto lavado de manos Gafas Mascarilla Gorra y Mandil	Ordinal	Conocimiento bajo 0 a 10 puntos conocimiento alto 11 a 15 puntos
Prácticas del enfermero	La práctica es una colección de habilidades y competencias gerenciales. Función de forma Unidad e independencia zona de emergencia basada en conocimiento científico (28)	"La capacidad y aptitud del enfermero o enfermera para llevar a cabo de manera autónoma la extracción de secreciones como parte de sus habilidades y competencias. (30)	Procedimental	Conocimiento del procedimiento Tiempo que dura la aspiración Principios Frecuencia de aspiración Objetivos		
			Paciente	Complicaciones Contraindicaciones Posicionamiento Síntomas y signos		
			Equipo	Equipos de aspiraciones Sondas Sed para aspirar Equipo para aspirar secreciones		
			ANTES	Lavado de manos Preparación de materiales Auscultación de pulmones		Practica adecuada 16 <puntos Practica inadecuada <15 puntos
			DURANTE	Descarte de material utilizado		
			DESPUES			

3.6 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.6.1. Técnica

La técnica a utilizarse en el presente estudio de investigación, será el cuestionario

3.6.2. Descripción de instrumentos

Instrumento para medir el conocimiento sobre la aspiración de secreciones

El presente cuestionario fue ideado y elaborado por los investigadores Romero, Tapia y Vicente en el año 2017. Esta herramienta se compone de 15 preguntas que evalúan tres aspectos fundamentales: preparación del equipo, preparación del paciente y técnica de extracción. El instrumento utiliza una escala de medición con diferentes niveles de valor, donde se considera alto aquellos puntajes entre 12 y 15, y bajo para aquellos puntajes entre 0 y 6.

Instrumento para medir las practicas del enfermero

En 2017, Romero, Tapia y Vicente llevaron a cabo la creación y desarrollo de este cuestionario. El instrumento consta de 20 preguntas que evalúan tres aspectos principales: el cuidado de enfermería antes del procedimiento de aspiración endotraqueal, los cuidados durante la aspiración endotraqueal y los cuidados después de la aspiración endotraqueal (40)

Las dimensiones son antes (Lavado de manos, preparación de materiales Auscultación de pulmones, durante (Utilización de guantes, tiempo que dura la aspiración, control de signos vitales, frecuencia y después del procedimiento el (descarte del material utilizado).

Se calificará Practica adecuada 16<puntos, Practica inadecuada <15 puntos

3.7.3 Validación

Validación de la variable conocimientos

El presente instrumento tiene como autor a Olarte, en el 2017 conformado por 5 jueces de experto, especialistas en la unidad de uci, a asimismo a través de una prueba piloto, el método a utilizar fue Aiken, mediante una prueba binomial, se obtuvo la confiabilidad estadística para medir el instrumento un 0.73 para los dos documentos en conjunto, Siendo altamente confiable.

Validación de la variable practicas del enfermero

En el informe de investigación llevado a cabo por Sandoval y su equipo en Lima en 2017, se llevaron a cabo pruebas preliminares con el fin de evaluar la confiabilidad de este instrumento. Estas pruebas involucraron la participación de 5 jueces expertos y se utilizó la técnica de alfa de Cronbach para determinar su confiabilidad. Los resultados obtenidos arrojaron un coeficiente de 0.89, lo cual indica que el instrumento muestra una confiabilidad muy sólida.

3.7.4 Confiabilidad

El cuestionario diseñado para evaluar el nivel de conocimiento sobre la aspiración de secreciones arrojó un coeficiente KR 20 de 0.86. En cuanto a la confiabilidad de la guía de observación utilizada para evaluar la habilidad práctica en la aspiración de secreciones, se obtuvo un valor KR20 de 0.98.

3.7.5 Plan de procesamiento y análisis de datos

Como etapa inicial para iniciar el procesamiento de datos, se crea una estructura en Excel 2016 que sirve como fundamento para analizar las estadísticas en el programa estadístico SPSS. Esta estructura se muestra mediante tablas y gráficos. De manera análoga, se llevan a cabo análisis inferenciales.

3.8 Aspectos éticos

Principio de autonomía:

Antes de aplicar las encuestas se le proporcionará un documento llamado consentimiento informado, previo a ello se brindará una orientación detallada a cada enfermero explicando los objetivos de la investigación que se llevara a cabo en dicha área, como también no se perjudicará el bienestar, físico, ni psicológico del entrevistado.

Principio de beneficencia: Este estudio potenciará las habilidades y capacidades de los licenciados de enfermería en el seguimiento del protocolo de aspiración de secreciones.

Principio de no maleficencia: Se garantizará informaciones veras sin pretender ocasionar daño alguno. por el contrario, ayudará a optimizar el servicio dentro de la unidad de Emergencias del hospital.

Principio de justicia: Se brindará un trato respetuoso y sincero a todos los profesionales de enfermería participantes en el estudio, garantizando la igualdad en su trato.

Bibliografía

1. Sandoval L, Casas I, Wilches E, García A. Eficacia del entrenamiento muscular respiratorio en el destete de la ventilación mecánica en pacientes con ventilación mecánica en pacientes con ventilación mecánica por 48 o más horas: un ensayo clínico controlado. *Medicina Intensiva*. [Internet]. 2019; 43(2):79-89. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.medin.2017.11.010>
2. Ena J, Valls V. Guía para el control de infecciones asociadas a la atención en salud. [Internet]. 2018. [Consultado 13 Dic 2021]. Disponible en: <https://isid.org/guia/prevencion/neumonia/>
3. Ministerio de Salud. Situación epidemiológica de las Infecciones Asociadas a la Atención en Salud (IAAS). [Internet]. 2021. [Consultado 11 Jul 2022]. Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/teleconferencia/2021/SE182021/03.pdf>
4. Losa J. Enfermedades infecciosas emergentes: una realidad asistencial Emerging infectious diseases:a medical reality. *An Sist Sanit Navar* 2021 [Internet]. [cited 2022 Jul 15];44. Disponible en: <https://doi.org/10.23938/ASSN.968>
5. Rebellón D, Parra T, Quintero K. Perspectiva sobre el perfil microbiológico de las neumonías asociadas a ventilación mecánica en hospitales de alta complejidad en Latinoamérica. *Horiz Med*. [Internet]. 2015; 15(2): 56-65. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/hm/v15n2/a09v15n2.pdf>
6. Cruz B, Perez B, García J. Conocimiento del personal de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones por tubo endotraqueal en unidades hospitalaria. *Ciencia Latina* [Internet]. 17 de abril de 2023 [citado 25 de julio de 2023];7(2):3134-49. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/5561>

7. MEXICO Artículo recibido el 9 de mayo de 2019. Aceptado en versión corregida el 12 de diciembre de 2019. 2019. Horiz Enferm, 30,3,271-285
8. MEXICO Artículo recibido el 9 de mayo de 2019. Aceptado en versión corregida el 12 de diciembre de 2019. 2019. Horiz Enferm, 30,3,271-285
9. Gutiérrez Muñoz Fernando. Ventilación mecánica. Acta méd. peruana [Internet]. 2011 Abr [citado 2023 Jul 25]; 28(2): 87-104. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1728-59172011000200006&lng=es.
10. López Martín Irene. Sistemas de aspiración de secreciones cerrados: indicaciones y cuidados. Ene. [Internet]. 2021 [citado 2023 Jul 25]; 15(1): 1051. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1988-348X2021000100007&lng=es. Epub 06-Dic-2021.
11. Benítez S, García H. Conocimientos y prácticas de enfermeras (os) sobre aspiración de secreciones bronquiales en pacientes adultos intubados [Tesis para optar licenciatura en enfermería]. Trujillo; Universidad Nacional de Trujillo; 2019. Disponible en:
<https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/14931>
12. Vega L. Conocimiento y habilidad del enfermero sobre aspiración de secreciones en pacientes intubados en áreas críticas de Clínica Arequipa 2021. [tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Arequipa: Universidad Cesar Vallejo; 2021. [citado el 10 de Diciembre del 2021]. Disponible en:
https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/70138/Vega_GLFSD.pdf?sequence=1&isAllowed=y
13. Sánchez E. “conocimiento y práctica del enfermero sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados, unidad de cuidados intensivos, en hospital de lima,2021” [tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad María Auxiliadora; 2022. [citado el 29 de Mayo del 2022]. Disponible

en:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/991/SANCHEZ%20NOLASCO%20JHERSON%20EDU%20-%20TRABAJO%20ACAD%c3%89MICO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

14. Campos M. Relación entre el nivel de conocimientos y la práctica en las enfermeras sobre aspiración de secreciones en pacientes en el servicio de emergencia del hospital carlos lan franco la hoz lima 2021” [tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería]. Lima: Universidad Norbert Wiener; 2021. [citado el 26 de Setiembre del 2021]. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/5234/T061_46172914_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
15. Antón W. conocimiento y practica de la enfermera sobre aspiración de secreciones en pacientes adultos entubados en la unidad de cuidados intensivos del hospital emergencias ate vitarte, lima - 2022 [Tesis para optar licenciatura en enfermería]. Lima; Universidad Norbert Wiener; 2022. Disponible en:
https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6277/T061_47070446_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
16. Mamani, E. Conocimiento y prácticas del profesional de enfermería en la técnica abierta de aspiración de secreción de tubo endotraqueal en la Unidad de Terapia Intensiva del 68 Instituto Nacional del Tórax. La Paz-Bolivia. Recuperado el 12 de diciembre de 2019. Disponible:
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20952/TE-1388.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
17. Huanca L. Nivel de conocimiento del personal de enfermería, sobre la aspiración de secreciones endotraqueales, sistema abierto y cerrado, unidad de terapia intensiva adultos, [tesis para optar el Título de Licenciada en Enfermería: Universidad Mayor de San Andres 2018. [citado el 12 de juniodel 2021]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/20782/TE-1317.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Naranjo Y, Jiménez N, González L. Análisis de algunas teorías de Enfermería y su vigencia de aplicación en Cuba. AMC [Internet]. 2018 Abr [citado 2023 Jul 25] ; 22(2): 231-243. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552018000200013&lng=es
- 19.
20. Ovando R. Alarcón C. (2021). Nivel de conocimiento y práctica de enfermería sobre la técnica de aspiración de secreciones en un hospital de Veracruz, México: Level of nursing knowledge and practice on the technique of secretion aspiration in a hospital in Veracruz, Mexico. South Florida Journal of Development, 2(5), 7633–7642. <https://doi.org/10.46932/sfjdv2n5-097>
21. Huang, C, Chang, L. T., Huang, Y. H., Chen, Y. L., & Chen, N. H. (2020). The impact of a training program on critical care nurses' knowledge and skills in endotracheal suctioning: A quasi-experimental study. Journal of Clinical Nursing, 29(5-6), 935-944. <https://doi.org/10.1111/jocn.15149>
22. Gómez-Salgado J, Romero-Martín, M., Ruiz-Frutos, C., & Romero-Martín, M. (2021). Conocimiento enfermero sobre el procedimiento de aspiración endotraqueal en la unidad de cuidados intensivos. Revista Científica de Enfermería, 8(1), 7-14. <https://doi.org/10.14198/RCEN2021.8.1.02>
23. Vásquez A, Reinoso S, Lliguichuzca M, Cedeño J. Neumonía asociada a ventilación mecánica. Rev Cient Mundo de la Invest y el Con. [Internet]. 2019; 3(3): 1118 – 1139. Disponible en: <http://recimundo.com/index.php/es/article/view/562>
24. Muñoz Y. Patrón de conocimiento personal identificado en narrativas de profesores de Enfermería. Rev Cuid. [Internet]. 2020; 10(2): 1-19. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.15649/cuidarte.v10i2.688>
25. Granizo W, Jiménez M, Rodríguez J, Parcon M. Conocimiento y prácticas del profesional de enfermería sobre prevención de neumonía asociada a ventilación

mecánica. Archivo Médico Camaguey. [Internet].2020; 24 (1):
<http://www.revistaamc.sld.cu/index.php/amc/article/view/6531/3552>

26. Galán M. Enfermería clínica II. Cuidados críticos y especialidades médico-quirúrgicas. [Internet]. 2017. [citado 2020 oct 5]; disponible en:
https://www.oxigenosalud.com/healthcare/areas/pacientes/documentos_pdf/varios/manual_pac_aspiracion_secreciones_1.pd
27. Feyto A. Cuidados de enfermería para prevenir la neumonía asociada a ventilación mecánica (NAVM). Enfermería y Neumología. [Internet]. 2021; XVI(13): 732. Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-44-de-enfermeria-para-prevenir-la-neumonia-asociada-a-ventilacion-mecanica-navm/>
28. Vera O, Mercado G, Centellas S, Valdez J. Manejo integral de la vía aérea en pacientes críticos con COVID 19: Recomendaciones. Rev. Méd. La Paz. [Internet]. 2021; 27(1): 70-81. Disponible en:
http://www.scielo.org/bo/pdf/rmcmlp/v27n1/v27n1_a11.pdf
29. Carrera E, Torreblanca Y, Gerones T. Acciones de enfermería en la prevención de la neumonía asociada a la ventilación mecánica. Rev Cub Medi Int Emerg. [Internet]. 2017; 16(2): 1-14. Disponible en: 45
https://www.researchgate.net/publication/325695745_Acciones_de_enfermeria_en_la_prevencion_de_la_neumonia_asociada_a_la_ventilacion_mecanica
30. Arriba A. Enfermería, el reconocimiento de una profesión a través de la práctica. Conocimiento enfermero. Revista Científica del CODEM. [Internet]. 2020; 3(8). Disponible en:
<https://www.conocimientoenfermero.es/index.php/ce/article/view/117>
31. Delgado S, Catalán I, Joven L, Hurtado V, Marcos L, Duarte B. Cuidados de enfermería al paciente intubado en UCI, artículo monográfico. Rev. San. de Investigación. [Internet]. 2021. Disponible en:

<https://revistasanitariadeinvestigacion.com/cuidados-de-enfermeria-al-pacienteintubado-en-uci-articulo-monografico/>

32. All Answers Ltd. Evidence Based Practice in Nursing. [Internet]. 2018. Disponible en: <https://www.cna-aiic.ca/en/nursing-practice/evidence-based-practice/definitionsgalore>
33. Delgado S, Catalán I, Joven L, Hurtado V, Marcos L, Duarte B. Cuidados de enfermería al paciente intubado en UCI, artículo monográfico. Rev. San. de Investigación. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/cuidados-de-enfermeria-al-pacienteintubado-en-uci-articulo-monografico/>
34. Iñiguez A, Iñiguez S, Cruz S. Técnicas de terapia respiratoria aplicadas en neumonía nosocomial asociada a ventilación mecánica. Ciencia Latina [Internet]. 2021. Disponible en: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/365/453>
35. Amezcua M. Florence Now: el triple impacto del poder Nightingale. Index Enferm. [Internet]. 2021; 39(3). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962020000200002
36. Flórez I, Buitrago L, Ramírez C. El cuidado de enfermería: entre la dialéctica de la explicación y la comprensión. Index Enferm. [Internet]. 2017; 26(4). Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962017000300008
37. Vallejo L, Ruiz M, Jiménez V, Alcántar L, Huerta M. Instrumentos para medir competencias en enfermería: revisión sistemática. Sanus. [Internet]. 2022; 6: e198. Disponible en: <https://doi.org/10.36789/revsanus.vi1.198>
38. Arispe C, Yangali J, Guerrero M, Rivera O, Acuña L, Arellano C. La investigación científica. Una aproximación para los estudios de posgrado. Ecuador: Universidad

Internacional del Ecuador; 2020.

39. Hernández R., Fernández C., Baptista M. Metodología de la Investigación. México: McGraw Hill; 2014
40. Hernández R, Fernandez C, BaptistaL M. Metodologia de la Investigacion [Internet]. 6ta edicio. México D.F. :Editorial Mc Grow-Hill Interamericana Editores, S.A. DEC.V; 2014 [citado 15 de marzo 2022]. 4, 93 y 150. [Internet]. 2014. Disponible en: 25
<https://academia.utp.edu.co/grupobasicoclinicayaplicadas/files/2013/0>
41. Cabezas E., Andrade D., Torres J. Introducción a la metodología de la investigación científica. Ecuador: ESPE; 2018.

3.7 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2023																			
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEM			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	X																			
Referencia bibliográfica	X																			
Elaboración de la sección introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes	X																			
Elaboración de la sección introducción: Importancia y justificación de la investigación		X																		
Elaboración de la sección introducción: Objetivos de la investigación		X																		
Elaboración de la sección material y métodos: Enfoque y diseño de investigación			X																	
Elaboración de la sección material y métodos: Población, muestra y muestreo						x														
Elaboración de la sección material y métodos: Técnicas e instrumentos de recolección de datos										X										
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos																				
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información										X										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio										X										
Elaboración de los anexos												X								
Aprobación del proyecto													X							
Sustentación de informe final													X							
Ejecución del estudio														x		x				

4.2. Presupuesto

	Unidad medida	Cantidad	Costo unitario	Costo total
HUMANOS Asesor	Magister	01	00.00	500.0
Subtotal				00.00
MATERIALES Y EQUIPOS Laptop	 Unidad	 01	 2,000.00	 0
Subtotal				30
SERVICIOS Sobre Papel Bond A-4 Movilidad – Pasajes Internet	 Unidad Millar --- ---	 20 1 millar --- ---	 1.00 50.00 400.00 120.00	 30.00 50.00 400.00 120.00
Subtotal				600.00
TOTAL				630.00

Instrumento 1

NIVEL DE CONOCIMIENTO

PRESENTACION

Buenos días me encuentro realizando un estudio de investigación en coordinación en conjunto con la institución. Para lo cual necesito de su colaboración a través de sus respuestas sinceras y veraces, expresándole que es de carácter anónimo y confidencial. Agradezco anticipadamente su colaboración.

DATOS GENERALES

Edad

- A) Menor de 30 años
- B) Mayor de 30 años
- C) Mayor de 48 años Sexo

Estado civil

- A. Soltera
- A) Casada
- B) Separado(a)

Experiencia profesional en el servicio

- A) menor de 1 año
- B) entre de 1- 5 años
- C) mayor de 5 años

Grado académico

- A) Especialidad
- B) Maestría
- C) Doctorado Condición laboral
- D) Nombrado
- E) Contratado

ANTES DE LA ASPIRACION DE SECRECIONES

1. Las aspiraciones de secreción son:
 - A) Un procedimiento que elimina las secreciones
 - B) Un procedimiento que ayuda a eliminar la secreción del árbol traqueo bronquial
 - C) Un procedimiento simple y rápido que no implica riesgos para el paciente
 - D) Un procedimiento que se utiliza cuando el paciente tiene obstruida la vía aérea
2. La aspiración de secreciones tiene como objetivo principal
 - A) Mantener en una adecuada permeabilidad la vía aérea
 - B) Permite el intercambio gaseoso a nivel alveolo capilar
 - C) Eliminar la obstrucción las vías respiratorias
3. Las barreras de protección que se utiliza en la aspiración de secreciones

- A) Mascarilla y guantes
 - B) Gafas protectoras y mascarillas
 - C) Mandilón y guantes
 - D) Mandilón, mascarillas y guantes
4. Los principios de aspiración de secreciones son:
- A) hidratación, humidificación, e hiperoxigenarían
 - B) hidratación. Saturación de oxígeno, y nebulización
 - C) humidificación, hidratación y ventilación
 - D) ventilación, nebulización e hiperoxigenacion
5. Los signos y síntomas que indican la aspiración de secreciones son:
- A) Hipoxemia
 - B) Hipertensión arterial
 - C) Auscultación de estertores y sibilancias
 - D) Ruidos respiratorios anormales
6. Lo primero que se evalúa en un paciente antes de proceder a la aspiración
- A) La posición debe ser de cubito dorsal
 - B) La posición debe ser de cubito dorsal
 - C) Preparación del equipo
 - D) Asegurarse de contar con el personal para asistir
7. Lo primero que considera usted antes de aspirar secreciones
- A) La posición debe ser de cubito dorsal
 - B) La sonda de aspiración debe ser de mitad de diámetro que el TET
 - C) Preparación de equipo
 - D) Asegurar de contar con el personal para asistir
- DURANTE LA ASPIRACION**
8. El número de la sonda apropiada para la aspiración de secreciones en paciente entubados
- A) El número de sonda es menor de 10
 - B) El diámetro de la sonda es 1/3 de diámetro del TET
 - C) El diámetro de la sonda es 2/3 de diámetro del TET
 - D) No se toma en cuenta el número de diámetro
9. El primer paso durante la aspiración de secreciones esta dado por:
- A) Introducir la sonda de aspiración sin ejercer presión negativa
 - B) Aspiración del bronquio afectado
 - C) Control de saturación de oxígeno
 - D) Mantener la vía área permeable
10. El tiempo debe durar cada aspiración de secreciones es de:
- A) 15 segundos
 - B) 10 segundos
 - C) 20 segundos
 - D) 30 segundos
11. La aspiración de secreciones en paciente intubado debe realizarse
- A) Cada 2 hrs

- B) Una vez por turno
- C) Cada vez que sea necesario
- D) Cada 24 hrs

DESPUES DE LA ASPIRACION DE SECRECIONES

12. Después del procedimiento de aspiración de secreciones debe tener en cuenta:
- A) Instalar el dispositivo de oxígeno por cánula binasal
 - B) Auscultar los pulmones para verificar la disminución de ronos sibilantes
 - C) Control de SPO2 después de 2 hrs
 - D) Colocar al paciente de cubito lateral
13. La complicación más frecuente durante la aspiración de secreciones esta dado por:
- A) Arritmias
 - B) Hipoxia
 - C) Hipocapnia
 - D) Dolor torácico
14. la contraindicación relativa para aspirar secreciones esta dado por:
- A) Neumonía basal
 - B) Obstrucción de la vía área por cuerpo extraño
 - C) Enfermos con trastornos de coagulación
 - D) Enfermedad pulmonar obstructiva crónica
15. En la aspiración de secreciones la presión negativa se administra en forma de:
- A) Contaste
 - B) Intermitente
 - C) Alternada
 - D) No se toma en cuenta

INSTRUMENTO 2

ITEMS	SI	NO	OBSERVACIONES
<p>ANTES DE LA ASPIRACION, LA ENFERMERA:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Se lava las manos 2) Ausculta al paciente 3) Verifica la saturación 4) Prepara el material el n de sonda de aspiración 5) Frascos con agua estéril para aspiración 6) Se calza los guantes y mascarilla 7) Expone la vía artificial al paciente 			
<p>DURANTE LA ASPIRACION</p> <ol style="list-style-type: none"> 8) Introduce la sonda dentro del tubo orotraqueal sin presión positiva 9) Aspira en forma intermitente mientras se rota y se retira la sonda por un tiempo de 10 s 10) Duración por aspiración por menor de 10 s 11) Verificar la saturación por oximetría 12) Brinda oxígeno al paciente 13) Lava la sonda 14) Repite los pasos según necesidad 			
<p>DESPUES DE LA ASPIRACION</p> <ol style="list-style-type: none"> 15) Ausculta los campos pulmonares 16) Observa el patrón respiratorio y saturación 17) Deshecha los guantes 18) Deshecha la solución utilizada 19) Lavado de manos 20) Alinea la cabeza del paciente con el tubo endotraqueal 			

Anexo 3. Consentimiento Informado

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: RELACION ENTRE EL NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICA DE ENFERMERIA SOBRE ASPIRACION DE SECRECIONES EN PACINETES EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2023

Nombre del investigador principal: Lic. Aldava Salas, Jadira

Propósito del estudio: ¿Determinar cuál es la relación entre conocimientos y práctica de las enfermeras sobre aspiración de secreciones del servicio de emergencia del Hospital San Juan de Lurigancho 2023?

Participantes: Profesionales de enfermería.

Participación voluntaria: Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

Beneficios por participar: Los participantes del estudio se beneficiarán con el conocimiento que generen de los resultados del estudio, se espera que sea de mucha utilidad y aporte a su quehacer profesional.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al presidente del Comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico:

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En mentó a ello proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma