



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

Escuela Académico Profesional de Enfermería

Nivel de conocimiento y prácticas de enfermería
en el cuidado del catéter venoso central en pacientes
adultos hospitalizados de la Unidad de Cuidados
Intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza,
Lima 2022

**Trabajo Académico para optar el Título de Especialista en
Enfermería en Cuidados Intensivos**

Presentado por:

Navarro Milian, Jackeline Cristina

Código ORCID: 0000-0002-4762-3278

Asesora: Mg. Suárez Valderrama, Yurik Anatoli

Código ORCID: 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, Navarro Milian, Jackeline Cristina, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Nivel de conocimiento y prácticas de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022", 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 18 (Dieciocho) %, con código oid:14912:221616109, 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)
 Navarro Milian, Jackeline Cristina
 DNI N° 42945428



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

Lima, 01 de Diciembre de 2022

DEDICATORIA

A Dios por darme fortaleza para continuar en el logro de mis metas, a mi familia, a mis padres, que con su apoyo infinito e podido lograr uno de mis objetivos, y así continuar con el avance de mi desarrollo profesional.

AGRADECIMIENTO

Agradecer a la Universidad, a mi asesora, que, con las pautas, la guía que obtuve para realizar mi trabajo académico y así poder culminarlo satisfactoriamente.

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

JURADO

Presidente : Dra. Cardenas De Fernandez, Maria Hilda

Secretario : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee

Vocal : Dra. Uturunco Vera, Milagros Lizbeth

Índice General

Resumen	IX
Summary	X
CAPITULO 1: EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema.....	3
1.2.1. problema general.....	3
1.2.2. problemas específicos	3
1.3. Objetivos de la investigación.....	4
1.3.1. objetivo general.....	4
1.3.2. Objetivos específicos.....	4
1.4. Justificación de la investigación.....	6
1.4.1. Teórica.....	6
1.4.2. Metodológica.....	6
1.4.3. Practica.....	6
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	7
1.5.1. Temporal.....	7
1.5.2. Espacial.....	7
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	7

CAPITULO II: MARCO TEORICO.....	8
2.1. Antecedentes.....	8
2.2. Bases teóricas.....	13
2.3. Formulación de hipótesis.....	29
2.3.1. Hipótesis general.....	29
2.3.2. Hipótesis específicas.....	29
CAPITULO III: METODOLOGIA	30
3.1. Método de la investigación.....	30
3.2. Enfoque de la investigación.....	30
3.3. Tipo de investigación.....	30
3.4. Diseño de la investigación.....	30
3.5. Población, muestra y muestreo.....	31
3.6. Variables y operacionalización.....	32
3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos.....	33
3-7-1. Técnica.....	33
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	33
3.7.3. Validación.....	34
3.7.4. Confiabilidad.....	35
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos.....	36
3.9. Aspectos éticos.....	37

CAPITULO IV: ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	37
4.1. Cronograma de actividades.....	38
4.2. Presupuesto.....	39
CAPITULO V: REFERENCIAS	40
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	50
Anexo 2: instrumentos.....	51
Anexo 3: Formato de consentimiento informado.....	60

Resumen

Con el fin de recopilar información y crear instrumentos, el objetivo de este estudio fue determinar la relación entre los cuidados de enfermería y los conocimientos sobre el manejo del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Arzobispo Loayza.

Un estudio de similares características, titulado “Conocimientos de enfermería y cuidado de los catéteres venosos centrales en unidades de cuidados intensivos de adultos” tuvo validez de estudio con un coeficiente de correlación de Pearson de 0.83 y una probabilidad de validez y confiabilidad del instrumento de 0.053, prueba obtenida por el coeficiente de alfa de Cronbach y el valor alfa igual a 0.83, lo que tiene confiabilidad.

Se desarrolla el presente estudio de investigación, con el fin de concientizar y afianzar los conocimientos del manejo de los catéteres venosos centrales al personal Licenciado en enfermería que labora en las unidades de cuidados intensivos adultos.

Palabras claves: Conocimiento, practicas, catéter venoso central, enfermería en cuidados intensivos.

Summary

In order to collect information and create instruments, the objective of this study was to determine the relationship between nursing care and knowledge about the management of the central venous catheter in adult patients hospitalized in the intensive care unit of the Arzobispo Loayza Hospital.

A study with similar characteristics, entitled "Nursing knowledge and care of central venous catheters in adult intensive care units" had study validity with a Pearson correlation coefficient of 0.83 and a probability of validity and reliability of the instrument of 0.053., test obtained by Cronbach's alpha coefficient and the alpha value equal to 0.83, which is reliable.

The present research study is developed, in order to raise awareness and strengthen the knowledge of the management of central venous catheters to licensed nursing staff who work in adult intensive care units.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

La inserción del catéter venoso central (CVC) son procedimientos realizados en las unidades críticas, en la verificación del estado hemodinámico, administración de medicamentos, líquidos, hemoderivados y nutrición parenteral. Por otra parte, la bacteriemia asociada a infección por CVC, es una preocupación ya que proporciona el aumento de la mortalidad en un 25% e incrementa la estancia hospitalaria en promedio en 7 días. Con este propósito el Departamento de Calidad del Ministerio de salud (MINSAL) y protección al consumidor (MPC) en conjunto con la Alianza global de seguridad del paciente, la Organización Mundial de la salud (OMS), lanzo el proyecto “Cero Bacteriemia”. (1)

La Organización Mundial de la salud (OMS) en el 2018, estima la aproximación de 40 – 46% de los catéteres venosos centrales pueden desarrollar complicaciones tanto pediátricos como adultos, dichas complicaciones resultan mortales incluyendo la aparición de neumotórax, sepsis, infección relacionada al CVC. (2)

La bacteriemia se produce 80 000 veces al año en América Latina, con una tasa de morbilidad y mortalidad adquirida de 28000. Por otro lado, Chile reporta una tasa de 3000 por año utilizando un reporte de vigilancia epidemiológica por cada 1,000 días con CVC instalados en pacientes, se muestra una tasa de 3.7 de infecciones. Por consiguiente, la causa principal de infecciones por CVC ocupa el staphylococos aerous. Las infecciones asociadas al CVC va depender de la manipulación del CVC, factores del huésped. (3)

Por otro lado, algunas características del CVC para los pacientes con larga estancia, puesto que necesitan un acceso venoso: que pueda ser usado a largo plazo, dispositivo de fácil colocación, administración de medicinas que no sea administrado por vía periférica. (4)

En el Perú, el seguro social de salud (ESSALUD), en una estadística dada por el Instituto Nacional Cardiovascular (INCOR), en cuanto a las infecciones por el uso de catéter venoso central se reportan 54 casos de infecciones por CVC de un total de 1059 pacientes con riesgo en el año 2017. (5)

Así mismo, el Ministerio de salud según las normas técnicas de prevención y control de infecciones, el servicio de salud concluye en estrategias relacionadas con la realización de prácticas seguras en cuanto prestar atención, así como realizar procedimientos diagnósticos y terapéuticos de enfermería, lo cual sería parte fundamental en la solución problemática. (6)

En la ciudad de Piura, un estudio realizado, año 2019, a los Licenciados de enfermería del Hospital José Cayetano Heredia en las unidades críticas de este nosocomio, en respecto al manejo del catéter venoso central, refiere que el 86.5% con conocimientos altos, 13.5% conocimientos medio y conocimientos en el nivel bajo, 0%. (7)

En relación a nivel local, un estudio realizado a los enfermeros de la unidad de terapia intensiva del Hospital Alberto Sabogal Sologuren, en cuanto al conocimiento de las medidas de seguridad del CVC, concluyeron: el conocer sobre las medidas de seguridad en el manejo de CVC con conocimiento regular 58.3%, medidas de seguridad adecuadas el 62.5% y 37.5% con prácticas inadecuadas. (8)

Las recomendaciones para prevenir infecciones del torrente sanguíneo, se refieren a dos procesos bien definidos a considerar: inserción del dispositivo de catéter venoso central y el mantenimiento o cuidado de los mismos. (9)

Por lo consiguiente sobre las prácticas sobre el cuidado del catéter venoso central como la asepsia en los conectores a la administración de medicamentos, la valoración de la zona de inserción y la verificación de signos de alarma tienen como objetivo la prevención de infecciones. (10)

En tal sentido el presente estudio de investigación muestra importancia puesto que el personal de enfermería presta cuidados de enfermería en la atención al paciente en los procedimientos de cuidados del catéter venoso central y las practicas esenciales en las unidades de cuidados intensivos con la finalidad de prevenir inconvenientes, asimismo la importancia del saber, del conocimiento del Licenciado en enfermería sobre el manejo del catéter venoso central para el fortalecimiento de su saber y adquirir destrezas en sus intervenciones para la buena práctica en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema General

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022?

1.2.2. Problemas Específicos

- ¿Cuál es la relación entre la dimensión Generalidades del catéter venoso central del nivel de conocimiento y la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión Mantenimiento y cuidados generales del catéter venoso central del nivel de conocimiento y la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022?
- ¿Cuál es la relación entre la dimensión riesgos y complicaciones del catéter venoso central del nivel de conocimiento y la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo General

Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022.

1.3.2. Objetivos Específicos

- Determinar la relación entre la dimensión Generalidades del catéter venoso central del nivel de conocimiento con la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022.
- Determinar la relación entre la dimensión Mantenimiento y cuidados generales del catéter venoso central del nivel de conocimiento con la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022.
- Determinar la relación entre la dimensión riesgos y complicaciones del catéter venoso central del nivel de conocimiento con la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación teórica

Dicha investigación tendrá una justificación en base científica y teórica, a la vez se basará de investigaciones realizadas a nivel nacional como internacional, tanto del conocimiento y el cuidado o prácticas del personal de enfermería en la manipulación del catéter venoso central en las unidades críticas. Este estudio hará avanzar los conocimientos de enfermería y mejorará los cuidados prestados a los pacientes con catéteres venosos centrales en las unidades de terapia intensiva.

1.4.2. Justificación metodológica

Se define metodológicamente ya que permitirá la confirmación e identificación de observaciones anteriores que reflejan el conocimiento y la práctica del personal de enfermería en el tratamiento y cuidado de los catéteres venosos centrales en las unidades críticas, utilizando instrumentos aprobados y validados; asimismo los aportes descubiertos servirán de guía para futuras investigaciones que utilicen la tecnología para mejorar los procedimientos e intervenciones de enfermería.

1.4.3. Justificación practica

En su justicación práctica, los resultados de este estudio serán de gran ayuda para tomar mejores decisiones sobre la base de la comprensión científica, es muy importante en la práctica clínica intensiva, para los pacientes con catéter venoso central, el personal de enfermería y la propia institución, ya que proporcionará a los pacientes una atención adecuada e individualizada que reducirá las complicaciones y los riesgos a futuro.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La investigación se aplicará de acuerdo al cronograma de actividades, siendo aplicado en el mes de diciembre del 2022.

1.5.2. Espacial

La investigación se ejecutará en el Hospital Nacional Arzobispo Loayza en el distrito de Cercado de Lima.

1.5.3. Población o unidad de análisis

La población de estudio en el cual se desarrollará los instrumentos, será el personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza.

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Peñaloza (11) en el año 2019, en Bolivia, en su estudio, tuvo como objetivo “Determinar el nivel de los conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería para el cuidado del catéter venoso central en el servicio de terapia intensiva Critical Care durante la gestión 2018”. Material y Métodos: Dicha investigación tuvo como participantes en el estudio de 10 profesionales de enfermería del área de UTI, los materiales son el cuestionario, la lista de verificación, el método utilizado para el estudio es cuantitativa, descriptiva, de corte transversal, prospectivo. Resultados: De acuerdo a los resultados obtenidos el 50% del nivel de conocimiento es un nivel bueno, 0% es nivel de conocimiento regular, incompleto 10% y 60% son buenas prácticas, 0% regular, lo que distingue que los niveles de ambos conocimientos, y las practicas deben ser más altas que las reportadas y socio demográficamente 50% tienen 23 – 28 años. Experiencia laboral en la región UTI 50% 1- 5 años, nivel de educación 90%. De las enfermeras, tienen licencia y el 10% son enfermeras especialistas, considerando esto una desventaja, porque cuando trabajan en cuidados intensivos, la mayoría enfermeras deberían tener una especialidad y así mejorar la atención. En conclusiones se obtuvo que: Se deben mejorar los conocimientos y prácticas para que el mantenimiento del catéter venoso central sea adecuado, la experiencia laboral socio demográfica ayuda, no existen limitaciones de materiales, accesorios y equipos para que no ponga en peligro al paciente.

Parisaca (12), en el año 2019, en Bolivia, es su Investigación tuvo como objetivo “Determinar conocimientos y habilidades de los profesionales de enfermería sobre la prevención de infecciones asociadas al catéter venoso central, Unidad de Terapia Intensiva, Hospital Agramont, 2018”. El estudio fue cuantitativo, descriptivo y transversal, la muestra fue trabajada por 10 licenciados. El método utilizado: el temario para la primera variable y un check list para la segunda variable. En cuanto a los resultados, podemos indicar que el 40% de las enfermeras de 25 a 28 años trabajan en UCI y que el 60% tienen años de experiencia laboral. También se señaló que más del 50% de enfermeras tienen conocimientos sobre las prevenciones de infecciones relacionadas con el uso de CVC. Se concluyó que los licenciados de enfermería poseen conocimientos regulares según la escala de medición (Lickert), y en cuanto a las habilidades los profesionales poseen un buen nivel respecto de la prevención de infecciones asociadas al uso de CVC.

Collo K. (13), en el año 2018, presento su estudio, “Determinar el nivel de conocimiento y practica de los cuidados post inserción del catéter venoso central por enfermería, de la unidad de terapia intensiva de la Clínica Cruz Azul, La Paz Bolivia. Mediante un cuestionario y una lista de comprobación se realizó un estudio transversal para evaluar la comprensión y el uso de catéter venoso central por parte de los participantes. La muestra de 22 profesionales de enfermería revelo que el 18% tenía un nivel alto de conocimientos, el 27% un nivel medio y el 55% un nivel bajo de cuidados prestados por el profesional de enfermería tras la implantación del catéter venoso central. Tras la implantación del catéter venoso central, el 50% de los profesionales de enfermería proporcionaron cuidados adecuados y el otro 50% no. Los hallazgos se argumentan en que ayudaran a los pacientes con catéteres venosos

centrales, a las enfermeras y a la organización al permitir el uso de una variedad de habilidades educativas para avanzar en el conocimiento y los procedimientos de atención de enfermería.

Nacionales

Chávez y Palomino (14) en el año 2021 en su investigación tuvo como objetivo: “Determinar la relación entre la experiencia del personal de enfermería y el mantenimiento de los catéteres venoso centrales en la unidad de cuidados intensivos intermedios del Hospital Regional Docente de Cajamarca”, que atiende a todo tipo de pacientes que requieren cateterismo. La metodología utilizada en este estudio fue un enfoque transversal, prospectivo y descriptivo. En cuanto a los resultados 22 profesionales de enfermería, 73% de la muestra se muestran con conocimiento alto, con un puntaje de 49, y 8 profesionales de enfermería presentaron un conocimiento medio, con un puntaje de 27%. Del mismo modo se obtuvo que el 73% de los cuidadores de CVC tienen un alto grado de conocimientos, el 20% un nivel medio y el 7% un bajo nivel. En cuanto los resultados de la adherencia de las enfermeras a sus procedimientos de atención a pacientes con CVC mostraron que 27 de ellas, es decir, el 90% de las enfermeras son eficaces en la atención a los pacientes, mientras que 2 de ellas, es decir el 7% son ineficaces, y 1 de ellas es decir el 3% es ineficaz. En conclusión, se encontró que existe una relación significativa entre los conocimientos anteriores y la atención brindada a los pacientes utilizando protocolos y procedimientos adecuados.

Bueno et al (15) en el año 2018, en su estudio, tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y las intervenciones de enfermería de pacientes adultos portadores de catéteres venoso centrales en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital regional Hermilio Valdizan Medrano”. En cuanto a la metodología es un estudio correlacional, descriptivo observacional, con una población de 23 enfermeras de las unidades de cuidados intensivos e intermedios del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano. Se utilizaron cuestionarios de conocimiento y formularios de confirmación. Se utilizo la prueba de correlación de Pearson para el análisis inferencial de los resultados. Los resultados fueron: el 56,5% que corresponde a 13 enfermeros tenían conocimiento general de los pacientes con catéter venoso central y el 52,2% que corresponde a 12 enfermeros brindaban una buena atención. Por otro lado, hubo correlación significativa, $p < 0,006$, entre el nivel de conocimiento de las enfermeras y el nivel de atención en pacientes adultos con catéter venoso central. Asimismo el cuidado prestado por los enfermeros se relacionó significativamente con el nivel de conocimiento sobre catéter venoso central ($p < 0,037$) y el nivel de conocimiento sobre tratamiento con catéter venoso central ($p < 0,017$). Como resultado hubo una correlación significativa entre el nivel de conocimiento y el nivel de atención que brindan las enfermeras a los pacientes adultos portadores de catéteres venosos centrales intravenosos en la unidad de cuidados intensivos y unidad intermedia del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano.

Guadalupe y Zavaleta (16) en el año 2021, en su investigación, el objetivo de su estudio: “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y el cuidado de enfermería de catéter venoso central en pacientes COVID-19 pronados en cuidados intensivos del Hospital Virgen de la Puerta Trujillo, 2021”. Se trata de un estudio correlacional de encuesta en el que a 70 enfermeras se les envió un cuestionario para medir su nivel de conocimiento y una lista de cotejo para evaluar el cuidado del CVC en pacientes expuestos a la COVID- 19. El 79% tiene buen conocimiento sobre el tratamiento de pacientes con riesgo de COVID- 19 con catéteres venoso centrales, mientras que el 21% tiene poco conocimiento. El 89% mantiene un buen cuidado del CVC, el 19% deficiente curación del CVC, 70 enfermeras con buen conocimiento realizan un buen cuidado del CVC en pacientes COVID- 19 en posición prono, mientras que 13% de enfermeras con bajo conocimiento realizan un cuidado del CVC de forma inadecuada. Como conclusión: Existe una relación directa entre el conocimiento de los catéteres venosos centrales y los cuidados de enfermería en pacientes con COVID. 19 en posición prono.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Nivel de conocimiento

A. Definición de Conocimiento

En general, el conocimiento como cultura se distribuye y adquiere de tres formas, como en cualquier forma de comunicación: motivo/discusión; conocimiento/acción y comprensión/imágenes. Otra característica de los trabajadores del conocimiento avanzado es que combinan estos tres factores en el aprendizaje y la comunicación. A medida que el conocimiento se vuelve cada vez más importante como una nueva creación, el conocimiento se convierte en un factor necesario y de suma importancia en el crecimiento social y económico, por lo que el conocimiento se crea a partir de una combinación de conocimiento, información y valores. (17).

El conocimiento como algo aprendido fue considerado en diferentes momentos de la historia. Aristóteles lo describió como información obtenida a través de la experiencia invisible de ver cosas reales. En los años de 1950, el filósofo y científico Polanyi identificó dos tipos de uso humano del saber. El conocimiento implícito y explícito, ambos conocimientos involucrados en la formación de los procesos cognitivos. Este autor sostiene que incluso el conocimiento implícito no está libre del conocimiento completo. Esto se debe a que su uso se da en algunos contextos relacionados con la cultura y la tradición, la cultura humana y el saber humano, y se refiere a información fidedigna obtenida de fuentes específicas como protocolos, libros, etc. (18)

La gestión del conocimiento en enfermería se centra en el estudio cuidadoso de la aplicación práctica de la teoría. La atención basada en evidencia, basada en hallazgos de investigación que actualmente tienen una gran diferencia clínica, podría ayudar a

lograr este objetivo. Sin embargo, es están proponiendo nuevos métodos para analizar las competencias de las enfermeras experimentadas que abordan áreas que las teorías redactan situaciones clínicas. Por consiguiente, se enfatiza la competencia teórico-práctica de los enfermeros como medio de crecimiento y desarrollo teórico. Este sistema de gestión se centra en el desarrollo de conocimientos tácticos y la transferencia clara de conocimientos, haciendo visible el pensamiento auténtico de enfermería en sus diversas realidades. (19)

El conocimiento es una capacidad humana a través de la cual el sujeto del conocimiento se conecta con los objetos conocidos. Diferentes enfoques culturales aprenderán el conocimiento de diferentes maneras y profundidades. Los elementos del conocimiento son el objeto del conocimiento, el objeto de conocimiento a conocer, la relación entre ambos y la representación psicológica del objeto del conocimiento. (20)

B- Niveles de conocimiento

Existen varios niveles de conocimiento científico que dependen de la existencia del fenómeno objeto de estudio y de su actitud. Por cada nivel, lo que se desea saber, entender o enseñar es diferente.

Cada situación debe ser resuelta de manera diferente, utilizando diferentes métodos, ya que los diferentes niveles de conocimiento aportan claridad a los resultados del estudio, para aclarar la posibilidad de la confiabilidad de los resultados que describen la verdad.

El nivel de conocimiento se menciona:

- 1 nivel: Confirmar la existencia del fenómeno.
- 2 nivel: Identificar las características que componen el fenómeno descrito.

- 3 nivel: Comportamientos que definen las características identificadas.
- 4 nivel: Explicar la función asignada a estas propiedades y todo el fenómeno.

(21)

C- Tipos de conocimiento

- Conocimiento científico

La investigación científica produce conocimiento. Pero para su adquisición se necesita la cooperación del objeto estudiado y el pensamiento abstracto basado en la teoría científica, además de contar con la ayuda de herramientas técnicas y del método científico. El artículo analiza el conocimiento científico y explica en que se diferencia del conocimiento general o cotidiano, considerando sus elementos y propiedades. (22)

- Conocimiento empírico

El conocimiento empírico es el conocimiento obtenido a lo largo del saber y de la experiencia y los sentimientos. La palabra se deriva de “empirikos” que significa “experiencia”, por lo tanto, es una verdad empírica experimentada en el mundo. Esta información se basa en investigaciones, donde las conclusiones del estudio son estrictamente fácticas y por lo tanto “verificables”. Esta evidencia empírica se puede obtener a través de métodos de investigación de mercado cuantitativos y cualitativos.

(23)

- Conocimiento Técnico

Se refiere al conocimiento que es suficiente para adaptarse al entorno que rodea a una persona y permite el control técnico del entorno; por lo tanto, desarrolla habilidades

técnicas a través del trabajo socialmente aprendido, con este conocimiento, el hombre paso del reino animal al estado humano. (24)

D- Factores que influyen al conocimiento

- Factores sociodemográficos:

Estas son las características determinadas por la familia y el propio trabajo y aprendizaje de la persona, que influyen en su comportamiento, facilitando o funcionando en los espacios en los que se encuentra, como:

Edad: está íntimamente relacionada con las características del comportamiento humano, por lo que es propia de los adultos, pues en ellos la actividad física, intelectual y psicológica ha alcanzado su mayor límite.

Formación: por formación entendemos todos los recursos que aportan conocimientos y habilidades para realizar el trabajo y una actitud especial. El nivel de educación de una persona afecta directamente al nivel de tratamiento que recibe.

El nivel de educación de una persona afecta directamente al nivel de tratamiento que recibe, pues sin los conocimientos básicos necesarios no es posible cumplir con las exigencias del lugar del trabajo. Además, trabaja mejor cuando tiene la información más completa sobre los aspectos relacionados directa o indirectamente con el trabajo que realiza. (25)

- Factores externos:

Estas son las influencias del entorno de un individuo, que influyen en su comportamiento y actitudes, facilitan o limitan sus acciones. Entre los factores socioeconómicos que influyen en la elección de la profesión cabe destacar lo siguiente:

- Características personales del individuo
- Familia: ocupación, recursos económicos
- Medio social: en el que se desarrolla el individuo: entorno de vida, oportunidades de aprendizaje y trabajo, situación laboral. (25)

2.2.2. Unidad de Cuidados Intensivos

Concepto:

Las unidades de Cuidados Intensivos en su concepto son servicios dentro de las Organizaciones de gestión hospitalaria diseñados para apoyar a los pacientes que se encuentran en peligro de muerte, establecidos con el objetivo de recuperarse de su estado. (26)

2.2.3. Nivel de Conocimiento del catéter venoso central

Definición:

Los enfermeros que atienden a pacientes con vías centrales deben poseer una amplia gama de conocimientos, aptitudes y habilidades para evitar que se produzcan infecciones u otros problemas en las vías centrales de los pacientes. Un catéter venoso central debe ser utilizado y manejado por enfermeras versadas en la materia y que hayan recibido la formación necesaria. (27)

Nivel de conocimiento del catéter venoso central: Dimensiones

a) Generalidades

Concepto

Un catéter venoso central es un dispositivo médico que permite acceder a la circulación central para realizar hemodiálisis, nutrición parenteral total, fluidoterapia, administración de medicación o monitorización hemodinámica. el tipo de acceso venoso central dependerá de la indicación y de la anatomía del paciente, entre otros factores. (28)

Hay varias formas de acceder a la circulación venosa central, siendo las venas yugular y subclavia las dos mas comunes en elección. El procedimiento se realiza utilizando una variedad de técnicas y posibles dispositivos de asistencia, como ultrasonido, para minimizar las complicaciones asociadas con la inserción. Los catéteres venosos centrales se clasifican según la longitud del catéter, ya sea que la inserción sea periférica o central, el sitio de inserción, como cervical, subclavia o femoral, y el número de lúmenes, uno, dos o tres lúmenes. (28)

Vías de acceso de catéter venoso central

- Vena yugular interna:

El acceso del lado derecho se asocia con menos difusión debido a complicaciones relacionadas con el cateterismo y mala posición de la punta. Según la posición de la cabeza y la preponderancia de la vena en su lado, existen diferentes relaciones entre la vena yugular interna y la arteria carótida. Debido a la proximidad de la zona de inserción con las secreciones orales, los pacientes con un estado de salud mas grave

tienen mas probabilidades de contraer una infección. El uso de ultrasonidos debería evitar la canulación y punción involuntaria de la arteria carótida. (29)

- **Vena yugular externa:**

Este sitio se usa mucho colocando la aguja directamente en una vena visible. Para acceder a la vena yugular externa, los catéteres venosos centrales implantados a través de esta vena deben atravesar una serie de ángulos y planos fasciales. (29)

- **Vena Subclavia:**

A diferencia de la vena subclavia, la cánula venosa subclavia ha sido diseñada para uso a largo plazo desde su introducción en 1969. En comparación con la femoral en lugar de la subclavia, es más cómoda para el paciente, lo que permite la evacuación la extensión del catéter. Sin embargo, a diferencia del acceso femoral, la canulación de la vena subclavia no es una técnica de enfermería y presenta mas problemas de inserción. (30)

- **Vena femoral:**

El abordaje femoral es el abordaje de elección en pacientes con coagulopatía (debido a la susceptibilidad a la compresión), cuando la vena central superior debe conservarse para un acceso permanente o cuando la cavidad torácica está comprometida (ejemplo: síndrome de la vena cava superior) y en pacientes con mal acceso venoso periférico. Sus usos incluyen acceso vascular para cirugía cardiaca y hemodiálisis (cuando se requiere un tratamiento de emergencia y temporal), especialmente cuando no se dispone de acceso yugular o subclavio debido a un edema pulmonar agudo. (31)

Indicaciones de la inserción del catéter venoso central

El cateterismo venoso central permite la administración de soluciones corrosivas, medicamentos y permite la medición de la presión venosa central. Las indicaciones para acceder a una vena central los cuales se nombran: (32)

- Acceso inadecuado para venas periféricas.
- Administración de fármacos nocivos para el acceso periférico.
- Monitoreo hemodinámico avanzado.
- Abordaje cardiaco a estimulación transvenosa temporal.
- Hemodiálisis

Contraindicaciones de la inserción del catéter venoso central

Las contraindicaciones comunes para la instalación de los catéteres venosos centrales como la infección del área por encima de la vena objetivo y la oclusión venosa. Las contraindicaciones locales y relativas incluyen la coagulopatía, aunque no es una contraindicación absoluta. (32)

b) Mantenimiento y Cuidados generales

Cuidados Generales

- Higiene de manos: lávese las manos con agua y jabón y, a continuación, desinfectelas con alcohol o un producto similar.
- Manipular el catéter venoso central lo menos posible.
- Colóquese guantes estériles para cada manipulación,
- Posicionamiento correcto y cómodo de los pacientes y el personal (33)

Manejo en la inserción del catéter venoso central

Dado que el catéter rompe la barrera de la piel, la flora cutánea permanente o transitoria se convierte en una fuente de infección. Los factores de riesgo más descritos como la duración de la colocación del catéter, el grado de esterilidad en la inserción, el tipo e antiséptico utilizado y la falta de una técnica aséptica durante la atención continua del CVC. Esta etapa se centrará en los procesos que tienen lugar durante la inserción del catéter. De máxima importancia se centra la inserción del catéter ya que puede ocurrir la colonización de la punta del catéter si no se sigue el procedimiento adecuado. Se señalan las siguientes pautas a seguir:

- La instalación de la vía central será realizada por la enfermera capacitada previamente.
- El abordaje de instalación de la vía central se deberá realizar en un área limpia con todas las medidas de asepsia
- Se deberá considerar de suma importancia que los equipos y material que se utilizaran en el procedimiento estén disponible.
- Antes de completar el procedimiento, las manos deben limpiarse con agua y jabón utilizando técnicas asépticas.
- Considere el uso de barreras para proteger la superficie corporal del paciente y evitar la contaminación del campo estéril durante la inserción de la vía central, como un delantal, guantes estériles, gorro, mascarilla, gafas protectoras y campos estériles.
- Realizar la antisepsia de la piel del paciente usando antisépticos como clorhexidina o alcohol.

- Selección del sitio de inserción sea en venas subclavias, venas yugulares o femorales.
- Registrar el procedimiento en la historia clínica. (34)

Mantenimiento del catéter venoso central

en esta etapa del cuidado y mantenimiento del CVC, se presenta cuando el paciente tiene insertado un catéter. Dado que el catéter venoso central interrumpe la barrera de la piel, por lo cual ocurre un aumento de riesgo de colonización y de infección. Es por eso que en esta etapa esta centralizada en la reducción del riesgo de colonización del catéter venoso central. (35)

Dentro de las recomendaciones se resalta lo siguiente: (34)

- Revisión diaria por el personal de enfermería para la verificación del estado del catéter como: el estado de sitio de inserción, las curaciones previas.
- Si el paciente presenta síntomas de fiebre o sensibilidad en la zona de punción de la vía central se recomienda el retiro del apósito que cubre el catéter para la examinación correspondiente.
- El uso de guantes estériles como barrera protectora y técnica aséptica en el cuidado de la vía central.
- La zona de punción de la vía central se deberá tener limpia con suero fisiológico al 9% con la finalidad de evitar restos de sangre en la zona de inserción, lo cual se produce como caldo de cultivo e infección.
- El cambio de apósito que cubre el catéter venoso central se deberá realizar cada 48 horas, y si el apósito es de material poliuretano transparente, el cambio de apósito será por lo menos una por cada semana. Además, si el tegaderm se

encuentra húmedo o si se encuentra desprendido o mal estado realizar el cambio.

- Realizar el cambio de conectores, bifurcados y llaves triple vía conectados al catéter venoso central cada 72 horas, al administrar sangre y derivados sanguíneos realizar el cambio o lavado con suero fisiológico a los bifurcados o llaves de tres vías conectados al dispositivo, igualmente al administrar perfusiones de Propofol realizar el cambio cada 12 horas.
- Mantener cubierta y cerradas las entradas de las llaves triple vía y procurar no haya desconexiones
- Mantener los bifurcados o llaves triple vía cubierto y protegido con protector o campos limpios.
- Mantener el dispositivo permeable, evitar que se obstruya.
- Es primordial en la administración de la nutrición parenteral, así como la infusión de vasopresores como la noradrenalina que se administre en un solo lumen sin mezclar otras infusiones u otros medicamentos.
- En el retiro del catéter venoso central es importante colocar al paciente en decúbito supino y mantener a presión la zona de inserción para prevenir embolia.

c) Riesgos y complicaciones

Manejo en los riesgos y complicaciones de la vía central

La punción de la vía central, procedimiento común que se realiza en unidades de cuidados intensivos expuesto a riesgos y complicaciones relacionadas con su colocación. Dichas complicaciones pueden ocurrir de manera inmediata y van a variar según el tipo de acceso venoso.

Los efectos secundarios más frecuentes son neumotórax, embolia gaseosa, colocación incorrecta del catéter, rotura de venas principales y arritmias.

Después de la instalación de la vía central, estadísticamente el 1% de los usuarios se complican con la presencia de neumotórax luego de la inserción del CVC.

Las arritmias, otra complicación que pueden ser auriculares o ventriculares que se pueden producir durante la instalación del catéter venoso central. (36)

Las trombosis producidas en los miembros superiores, es una de las complicaciones más comunes.

El hidrotórax o hidro mediastino, una complicación que ocurre cuando el catéter venoso central es colocado fuera de un vaso. No es muy común que se produzca una embolia aérea (burbujas de aire en las arterias que impiden el flujo sanguíneo), endocarditis y daño a la válvula tricúspide.

Se debe de realizar el retiro del catéter venoso central o cambio de equipo cada cierto tiempo para disminuir el riesgo de trombosis venosa e infección del catéter. (37)

2.2.4. Prácticas de enfermería en el cuidado de la vía central

Concepto:

La práctica de enfermería es conocida desde hace mucho tiempo por el cuidado de los pacientes con catéter venoso central y por lograr avances significativos en el acceso vascular. Todos estos cambios siempre requieren un cuidado adecuado para garantizar el correcto desarrollo y la supervivencia a largo plazo del acceso vascular. Este enfoque varía según el tipo de acceso, pero debe registrarse. El seguimiento, la valoración y un buen plan de cuidados nos permitirán minimizar los riesgos potenciales y detectar precozmente las complicaciones. (38)

Dimensiones (39)

a). Antes de la curación de la vía central:

Antes de proceder a la cicatrización de la vía central, se debe completar todo el equipamiento básico, excepto el lavado de manos previo. Los catéteres venosos centrales deben mantenerse limpiando y manteniendo cerradas las abrazaderas de los instrumentos en todo tiempo.

b). Durante la curación del catéter venoso central:

Además, existen señales de alerta en el uso del catéter venoso central para que los profesionales muestren compromiso, infundan confianza y se anticipen a las necesidades.

c). Después de la curación de la vía central:

Antes y después de la inserción o manipulación, así como cuando se palpa el lugar de inserción, es necesario mantener la limpieza y lavarse las manos. La vigilancia del uso de medidas preventivas es crucial.

2.2.5. Teorías de enfermería

Teoría de Jean Watson

Según Jean Watson, la enfermería es una actividad interpersonal en la que participan dos personas y que tiene un componente transpersonal en el que interviene la familia del receptor de los cuidados., por lo que las enfermeras deben priorizar los valores de sus sentimientos y el bienestar del cuidador receptor en sus interacciones con los pacientes – estar en sus acciones (40)

La teoría de Watson tiene grandes beneficios en enfermería y ha sido validada en muchos países del mundo, construye relaciones tras humanas afectuosas y valora la mente, el cuerpo y el alma. Se basa en la práctica del cuidado humanista, respeto a la integridad, dignidad. (41)

La comprensión de la armonía de mente, cuerpo y espíritu a través de una relación de apoyo y confianza entre la persona que recibe los cuidados y el cuidador es la base de la teoría de la enfermería humanista de Jean Watson. Su filosofía adopta un enfoque filosófico con una base espiritual, la fraternidad y la ética de la fraternidad como normas morales. (42)

Con el fin de ayudar a las personas, las familias y las comunidades a mejorar o restablecer la salud, las enfermeras con competencias técnicas y conocimientos en ciencias de la salud han creado la función de enfermera profesional. La atención al paciente es un fenómeno social generalizado que solo tiene repercusión cuando se presta de forma personal (enfermera – paciente). En consecuencia, el trabajo de Watson esta contribuyendo a aumentar la comprensión profesional de los factores mas humanos que pueden mejorar el nivel de tratamiento. (42)

Jean Watson presenta 6 dimensiones de la escala en la medición del cuidado humano transpersonal, las cuales se nombran:

- Satisfacción de las necesidades: en consecuencia, la enfermería es una profesión que trata de satisfacer las necesidades humanas en el contexto de la salud de un individuo, una comunidad o una población.
- Habilidad técnica de enfermería: Se apoya en sistematizaciones o procesos dirigidos por enfermeras.
- Interacción enfermera – paciente: La comunicación refleja las necesidades de los pacientes y sus familias al tiempo que les permite aprender sobre su salud y comprender su enfermedad. Eso requiere sensibilidad, apertura y altruismo. También es importante la coherencia, asociada a la honestidad, el reconocimiento de la verdad y el compromiso con ella.
- Autoservicio profesional: la esencia de la enfermería es la enfermería profesional, que abarca las acciones creadas de mutuo acuerdo entre el cuidador y la persona a la que se cuida. La enfermería profesional es la prestación de cuidados por parte de profesionales médicos que poseen los conocimientos científicos y las capacidades

prácticas para ayudar a las personas, las familias y las comunidades a mejorar o restablecer su salud.

- Aspectos espirituales de la enfermería: por su propia naturaleza, la espiritualidad es un fenómeno personal y trascendente que resulta para que el paciente desarrolle una recuperación de alta calidad. Además, esta la fortaleza, el celo y la búsqueda del propósito de la vida. En consecuencia, la atención espiritual del personal de enfermería a los pacientes debe prestarse con sentido del deber, respeto y dedicación, especialmente cuando el paciente se acerca al final de la vida.

- Aspectos éticos de la enfermería: la ética de enfermería examina las causas del comportamiento en la práctica profesional, los principios que determinan dicho comportamiento, la motivación y los valores. En resumen, podemos sacar la conclusión de que los cuidados humanizados deben estar arraigados en la filosofía de vida que guía la profesión de enfermería, es decir, deben tenerse en cuenta para garantizar el nivel de la atención ofrecida en el abanico de circunstancias relacionadas con la salud.

Teoría de Patricia Benner

La filosofía fenomenológica de Benner utiliza un modelo de adquisición y desarrollo de habilidades que se centra en los comportamientos que desarrollan las enfermeras a través de la aplicación práctica de habilidades y conocimientos, y además mantiene el nivel de habilidad de la enfermera en una situación de práctica dada. (43)

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis General

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la Unidad de Cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la Unidad de Cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022.

2.3.2. Hipótesis Especifica

- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre Generalidades del catéter venoso central y la práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la Unidad de Cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento del mantenimiento y cuidados generales del catéter venoso central y la práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la Unidad de Cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza. Lima 2022.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en los riesgos y complicaciones del catéter venoso central y la práctica de

enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la Unidad de Cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022.

3. METODOLOGIA

3.1. Método de la Investigación

Debido a su metodología, que parte de una teoría predeterminada sobre el funcionamiento de los conceptos y facilita la determinación de como generalizar los fenómenos de lo general a lo particular o específico, la investigación ofrece un enfoque hipotético – deductivo. (44)

3.2. Enfoque de la investigación

Este estudio utiliza un método cuantitativo, ya que evalúa la realidad de cada variable objeto de estudio, asigna un valor a cada variable, utiliza el análisis estadístico para evaluarla y recopila datos para formar una hipótesis.

3.3. Tipo de investigación

Dado que identifica la relación entre dos o más categorías de variables en un periodo determinado, descrita en términos de correlación o causalidad, el estudio caracteriza la investigación aplicada como correlación descriptiva. (45)

3.4. Diseño de la investigación

Dado que los datos obtenidos se presentan en la forma en que se recibieron en un momento y lugar determinados, los estudios de diseño descriptivo no experimental se llevan a cabo sin la manipulación intencionada de variables, donde solo se presentan los fenómenos en su entorno natural para su posterior análisis transversal (46)

3.5. Población, muestra y muestreo

Un número de 80 licenciados en enfermería que laboran en las unidades críticas del Hospital Nacional Arzobispo Loayza y que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión conformarán la población y muestra del estudio. Dado que trabajaremos con toda la población, la muestra no es relevante.

Criterios de Inclusión y Exclusión

Criterios de Inclusión

- Personal Licenciados en enfermería del área asistencial que labora en las unidades críticas del Hospital Nacional Arzobispo Loayza.
- Personal Licenciado en enfermería que desean participar en el estudio de manera voluntaria y previa certificación del consentimiento informado.

Criterios de Exclusión

- Personal Licenciado en enfermería que no labora de manera asistencial en las unidades críticas del Hospital Nacional arzobispo Loayza,
- Personal Licenciado en enfermería que se encuentre de licencia o vacaciones.
- Personal Licenciado en enfermería que no desean participar en el estudio ni certifican el consentimiento informado.

3.6. Variables y Operacionalización

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (niveles o rangos)
<p>V1: Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el cuidado del catéter venoso central</p>	<p>El nivel de conocimiento se define como una recopilación sistematizada de información neutra que los profesionales de enfermería consideran para reducir el riesgo de transmisión de enfermedades infecciosas. (47)</p>	<p>El cuidado de las vías centrales por parte del personal de enfermería de las unidades críticas del Hospital Arzobispo Loayza es un ejemplo de cómo se está organizando un cuerpo de conocimientos para disminuir el riesgo de trasmisión de enfermedades infecciosas; las enfermeras utilizaran la herramienta “conocimientos” sobre la vía central en las unidades críticas Dimensiones a realizar: Generalidades del CVC, Mantenimiento y cuidados generales del CVC y riesgos y complicaciones del CVC</p>	<p>Generalidades de las vías centrales</p> <p>Mantenimiento y cuidados generales de las vías centrales</p> <p>Riesgos y complicaciones de las vías centrales</p>	<p>Definición de CVC Tipos de CVC Indicaciones Contraindicaciones</p> <p>Curación del CVC Uso de soluciones antisépticas</p> <p>Signos y síntomas de infección del CVC</p>	<p>Escala ordinal</p>	<p>Bueno (10 a 14 puntos)</p> <p>Regular (5 a 9 puntos)</p> <p>Deficiente (0 a 4 puntos)</p>
<p>V2: Prácticas del cuidado del catéter venoso central</p>	<p>El objetivo de la práctica de un profesional sanitario es mantener los gérmenes y las bacterias alejados del catéter venoso central tomando las precauciones necesarias, como lavarse las manos, utilizar guantes y limpieza del catéter. (47)</p>	<p>Son las precauciones que toma el personal de enfermería del área crítica del Hospital Arzobispo Loayza para evitar que gérmenes patógenos entren en contacto con el catéter venoso central y causen patología. Las acciones a realizar se dividirán en tres fases o dimensiones: antes, durante y después del mantenimiento de la vía central.</p>	<p>Antes de la curación de la vía central</p> <p>Durante la curación de la vía central</p> <p>Después de la curación de la vía central</p>	<p>Acciones de bioseguridad</p> <p>Preparación y procedimiento del cuidado</p> <p>Eliminación de los productos contaminados</p>	<p>Escala ordinal</p>	<p>Cuidado bueno: 43 a 54 puntos</p> <p>Cuidado regular: 31 a 42 puntos</p> <p>Cuidado deficiente: 18 a 30 puntos</p>

3.7. Técnicas e Instrumento de recolección de datos

3.7.1. Técnica

EL Presente estudio presenta dos variables, por lo cual se realizará dos técnicas

Variable 1: se utilizará la técnica de la encuesta

Variable 2: se utilizará la técnica de la observación

3.7.2. Descripción de Instrumentos

1- Ficha de Cuestionario: Nivel de conocimiento de la enfermera en el cuidado al paciente con catéter venoso central

- Compuesto por 14 ítems
- Áreas: Divididos por tres dimensiones a evaluar: Generalidades del catéter venoso central, Mantenimiento y cuidados generales del catéter venoso centra, riesgos y complicaciones del catéter venoso central.
- Dimensión Generalidades: 4 preguntas
- Dimensión Mantenimiento y cuidados generales: 5 preguntas
- Dimensión Riesgos y complicaciones: 5 preguntas

Cada ítem tiene un puntaje de 1 y las puntuaciones para medir el nivel de conocimiento son las siguientes

- Nivel de conocimiento bueno: 10 a 14 puntos
- Nivel de conocimiento regular: 5 a 9 puntos
- Nivel de conocimiento deficiente: 0 a 4 puntos

2. Ficha de Lista de Cotejo: Lista de verificación: Cuidado de enfermería en el paciente con catéter venoso central

Compuesto por 17 ítems.

Áreas: Divididos por tres dimensiones a evaluar: antes del procedimiento, durante el procedimiento, después del procedimiento.

Las respuestas serán calificadas de acuerdo a los siguientes puntajes:

Siempre: 3 puntos, A veces: 2 puntos y nunca: 1 punto. Se cuenta 3 niveles

- Cuidado bueno: 43 a 54 puntos
- Cuidado regular: 31 a 42 puntos
- Cuidado deficiente: 18 a 30 puntos

3.7.3. Validación

Instrumento 1:

El instrumento es validado en Perú por Olaya en su estudio titulado “Conocimiento y cuidado de las enfermeras sobre el catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos, adulto. Trujillo – Perú 2022”. Siendo el primer instrumento: cuestionario: nivel de conocimiento de la enfermera en el cuidado al paciente con catéter venoso central, la validación se realizó mediante 3 juicio de expertos conocedores en el área. La validez mediante la correlación de Pearson fue de 0.83 con probabilidad 0.053 siendo significativo, el instrumento es válido.

Instrumento 2:

El instrumento es validado en Perú por Olaya, su estudio titulado “Conocimiento y cuidado de las enfermeras sobre el catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos, adulto. Trujillo – Perú 2022”. Siendo el segundo instrumento: Lista de Verificación: Cuidado de enfermería en el paciente con catéter venoso central. La validez se obtuvo mediante juicio de expertos, mediante la correlación de Pearson con puntaje de 0.83 con probabilidad de 0.053 siendo significativo lo cual el instrumento es válido.

3.7.4. Confiabilidad:

Instrumento 1:

Para el primer instrumento que es el cuestionario nivel de conocimiento de la enfermera en el cuidado al paciente con catéter venoso central, se realizó una prueba piloto compuesto por 10 profesionales de enfermería del Hospital Regional Jumo II Tumbes 2018. Se determinó la confiabilidad mediante una prueba estadística la cual se estimó mediante el coeficiente de alfa de Cronbach, obteniendo un valor alfa igual a 0.83, siendo confiable el instrumento.

Instrumento 2:

Para el segundo Instrumento: Lista de verificación: Cuidado de enfermería en el paciente con catéter venoso central, se realizó la prueba piloto realizado por 10 profesionales de enfermería del Hospital Regional Jumo II Tumbes 2018, lo cual se determinó la confiabilidad mediante la prueba estadística donde se obtuvo el coeficiente alfa de Cronbach obteniendo un valor igual a 0.83, resultando confiable el instrumento.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

El protocolo de Investigación se presenta en primer lugar al Comité de Ética del Hospital arzobispo Loayza. A continuación, el director de enfermería y el jefe de cuidados intensivos deben dar las aprobaciones pertinentes, inmediatamente se coordina con el coordinador de enfermería la lista de enfermeras que trabajan en las áreas críticas para determinar en el momento oportuno para aplicar las herramientas de recogida de datos

Habrá un límite de tiempo para el procedimiento de recogida de datos. Se realizará una encuesta en persona. En cuanto a la aplicación, es adaptable dependiendo de la disponibilidad de los especialistas. El procedimiento se realizará en el hospital Arzobispo Loayza.

Una vez recogido los datos, se procesarán mediante la aplicación de Microsoft Excel de acuerdo con la matriz de procesamiento de datos. Posteriormente, los resultados se mostrarán en tablas y gráficos estadísticos tras ser importados al programa estadístico SPSS. A continuación, se compararán las variables de conocimientos y prácticas mediante el estadístico de correlación de Spearman en un estudio de correlación.

3.9. aspectos Éticos

Para el estudio de investigación se realizará una solicitud al Departamento de Enfermería del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, asimismo con la jefa de la Unidad de Cuidados Intensivos para su respectiva autorización.

Se tendrá en consideración los siguientes principios éticos.

Beneficencia:

El trabajo de investigación no causara daño alguno, solo reforzara los cuidados de enfermería óptimos, para la mejora en el cuidado al paciente con los conocimientos, técnicas, destrezas y habilidades del personal de enfermería desempeñara.

Autonomía:

Se le brindará la información para la realización de los instrumentos a los participantes y se respetará su voluntad de cooperación para la realización del trabajo de investigación, lo cual se evidenciará con el consentimiento informado aceptado por los participantes.

Justicia:

La igualdad y el respeto de sus decisiones de los participantes del estudio.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

4.2. presupuesto

4,1. Cronograma de actividades

Actividades Año 2021 -2023	MESES																								
	Octubre 2021			Noviembre 2021			Diciembre 2021			Enero 2022			Febrero 2022			Enero 2023			Febrero 2023						
1. Identificación del problema	x	x																							
2. Búsqueda Bibliográfica			x	x																					
3. Formulación del problema			x																						
4. Objetivo: General y Especifico				x	x																				
5. Justificación del Proyecto						x	x	x																	
6. Marco teórico del proyecto								x																	
7. Antecedentes: Internacionales y Nacionales									x																
8. Las bases teóricas del proyecto										x															
9. Formulación de hipótesis										x															
10- Método de Investigación: enfoque, tipo y diseño										x	x														
11. Población, muestra y muestreo											x														
12. Variables y operacionalización												x													
13. Instrumentos de recolección de datos													x												
14. Plan de procesamiento y análisis de datos													x	x											
15. Aspectos éticos del proyecto															x										
16. Cronograma de actividades y presupuesto																	x	x	x						
17. Presentación y sustentación del proyecto																							x	x	

4.2. Presupuesto

Materiales	Cantidad	Precio Unitario	Total
			S/
EQUIPOS			
1 laptop	1	3000	3000
USB	1	30.00	30.00
UTILES DE ESCRITORIO			
3 lapiceros	3	1.00	3.00
Paq, hojas bond	30	0.10	3.00
MATERIALES BIBLIOGRAFICOS			
Fotocopias	400	0.10	40
Impresiones	130	0.50	65
Folderes	3	3.00	9.00
Anillados	3	10.00	50.00
OTROS			
Movilidad	2	10.00	20.00
Alimentos	5	10.00	50.00
TOTAL			3270.00

REFERENCIAS

- 1- Pérez J. ¿Cómo evitar la bacteriemia asociada al CVC? - Campus Vygon [Internet]. 2020 [Consultado en 19 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://campusvygon.com/bacteriemia-asociada-al-cvc/>
- 2- OMS. Prevención de las Bacteriemias relacionadas con Catéteres Venosos Centrales (BRC) en las UCI Españolas. [Internet]. Who.int. 2020 [citado 8 febrero 2022]. Available from: https://www.who.int/patientsafety/activities/bacteriemia_zero/es/
3. Díaz, M. (2019). Prevención de la bacteriemia relacionada con el catéter venoso central (CVB). Recuperado de Enfermedades Neoplásicas, Norte en [https://www.who.int/patientsafety/activities/bacteriemia zero/es](https://www.who.int/patientsafety/activities/bacteriemia_zero/es). Lima del Perú.
4. Gonzales, D. y Laura, Z. (2017). Competencia de la Enfermera en la inserción y mantenimiento del catéter percutáneo en el recién nacido pretérmino en la unidad de cuidados intensivos, hospital Jorge Voto Bernaldes – ESSALUD, Lima 2017. (Tesis posgrado). 47 Universidad Peruana Cayetano Heredia. Recuperado de http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/798/Competencia_GonzalesChavez_Diana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
- 5 instituto de Evaluación de Tecnologías en Salud e Investigación. Dictamen preliminar de evaluación de tecnología sanitaria N°04-SDEDMEB-DETS-IETSI: Eficacia y seguridad del apósito con almohadilla de gluconato de clorhexidina en pacientes adultos portadores de catéter venoso central. (Perú) 2018; pag. 2-50.

6- MINSA. Norma Técnica de Prevención y Control de Infecciones Intrahospitalarias. [en línea] 2004 [citado el 10 de junio del 2021] Disponible en: <http://www.dge.gob.pe/portal/docs/tools/iih/normas/4.pdf>

7- Herrera K. Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del hospital José cayetano Heredia [Tesis de Licenciatura] Piura: Universidad Nacional de Piura;2019 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1786/MED-HERSAN-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

8. Farfan L. Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad del catéter venoso central en pacientes críticos de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren. [Tesis de Especialidad] 2018 [Internet] Callao: Universidad del Callao. El documento se encuentra accesible en: 28 <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3286/LENIS%20UMAN%20FARFAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

9. Cantor-Cruz Francy, Larrotta-Castillo Diego, Diaz-Rios Stefany, Estrada-Orozco Kelly, Ruiz-Cardozo Michael A. Recomendaciones clínicas basadas en la evidencia para la inserción y mantenimiento de catéteres venosos centrales. En línea en Rev Colomb Obstet Gynecol. 2020 Abr ; 71(2): 115-162. Disponible en: S0034-74342020000200115&lng=en http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext <https://doi.org/10.18597/rcog.3413>.

10. Cuidados del catéter venoso central [Internet]. 2020. Enfermería B de. (Recuperado el 20 de septiembre de 2021). Disponible a partir de: <https://yoamoenfermeriablog.com/2018/08/19/cateter-venoso-central-cuidados/>
11. Peñaloza Millares P. Conocimientos y prácticas en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, Unidad de Terapia Intensiva Critical CARE; gestión 2018 [Internet]. repositorio.umsa.bo. 2019. Available from: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/22119>
12. Rosemary C, Antonieta T. Conocimiento y habilidad de los profesionales de enfermería sobre la prevención de infecciones asociadas al catéter venoso central, Unidad Terapia Intensiva, Hospital Agramont, 2018. Umsabo [Internet]. 2018 [cited 2021 Dec 8]; Available from: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/22433>
13. Collo Ramírez K. Conocimiento y práctica de los cuidados post inserción del catéter venoso central por enfermería, Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Cruz Azul, La Paz tercer trimestre gestión 2018 [Internet]. repositorio.umsa.bo. 2018. Available from: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/20999>
14. Chavez Huaman CJ, Palomino Fernandez KJ. NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA EN EL CUIDADO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS-INTERMEDIOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE DE CAJAMARCA, 2021. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo [Internet]. 2022 May 3; Available from: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2296>

15. Bueno Dominguez NR, Bueno Dominguez AY, Valverde Cadillo WJ. Nivel de conocimiento y cuidado que brinda el enfermero/a al paciente adulto con catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital regional Hermilio Valdizan Medrano, de julio a diciembre del 2017. Universidad Nacional Hermilio Valdizán [Internet]. 2018; Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/4309>
16. Guadalupe Zabaleta H, Zavaleta López FE. Conocimiento y cuidado de enfermería de catéter venoso central en pacientes Covid - 19 pronados cuidados intensivos Hospital Virgen de la Puerta Trujillo 2021. Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO [Internet]. 2022; Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/9176>
- 17- Villasana Arreguín LM, Hernández García P, Ramírez Flores ÉRF. La gestión del conocimiento, pasado, presente y futuro. Una revisión de la literatura. TRASCENDER, CONTABILIDAD Y GESTIÓN. 2021 Aug 24;(18):53–78.
- 18- Pérez-Fuillerat N, Solano-Ruiz MC, Amezcua M. [Tacit Knowledge: Characteristics in nursing practice]. Gaceta Sanitaria [Internet]. 2019 Mar 1;33(2):191–6. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29366557/>
- 19- Fuillerat NP, Amezcua M. Gestión del Conocimiento Tácito. Análisis de la disociación Teórico-Práctica enfermera en el bloque quirúrgico. ProTesis [Internet]. 2019 Dec 24 [cited 2022 Dec 11];2019–9. Available from: <http://ciberindex.com/index.php/proT/article/view/pt20193>

- 20- Quintero-López P, Zamora-Omaña OL. Tipos de Conocimiento. Uno Sapiens Boletín Científico de la Escuela Preparatoria No 1 [Internet]. 2020 Jan 5;2(4):23–4. Available from: <https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa1/article/view/5124/6593>
- 21- El proceso de investigación y niveles de conocimiento [Internet]. Fundación iS+D. 2017. Available from: <https://isdfundacion.org/2017/10/04/el-proceso-de-investigacion-y-niveles-de-conocimiento/>
- 22- Ramos Vásquez EJ. El conocimiento científico. Universidad Nacional de Trujillo [Internet]. 2019; Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/handle/UNITRU/18357>
- 23- Conocimiento empírico – Qué es, concepto y definición [Internet]. conceptoabc.com. 2021 [cited 2022 Dec 15]. Available from: <https://conceptoabc.com/conocimiento-empirico/>
- 24- Martínez AUC. Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia. Una propuesta taxonómica. Ciencia Ergo Sum [Internet]. 2017;24(1):83–90. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/104/10449880009/html/>
- 25- Gutierrez Otero MA. Factores que influyen en el nivel de conocimiento y la actitud hacia la investigación en los estudiantes de enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann Tacna - 2018. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann [Internet]. 2018; Available from: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3355>

- 26- Aguilar García CR, Martínez Torres C. La realidad de la Unidad de Cuidados Intensivos. Med crít (Col Mex Med Crít) [Internet]. 2017 [citado el 26 de noviembre de 2022];31(3):171–3. Disponible en: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2448-89092017000300171
27. Arévalo Pinedo PE. Conocimiento y práctica de los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de la clínica AUNA, Lima, 2021. Repositorio institucional-WIENER [Internet]. 2021 Sep 26 [cited 2022 Dec 27]; Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5255>
28. Carranza A, Pizarro V, Cárdenas G, José M, Badilla M, Quirós A. Catéter venoso central y sus complicaciones Central Venous Catheter and its complications. 2019;37(1):2020. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v37n1/2215-5287-mlcr-37-01-74.pdf>
29. ACCESO VASCULAR. Revista Médica Clínica Las Condes [Internet]. 2017 Sep 1;28(5):713–26. Available from: <https://reader.elsevier.com/reader/sd/pii/S0716864017301141?token=4A71E553B371AD68901E448CECBADE9E6466A250752C743CA98FF3858D81F8D69481DB7265C016B200ABFC99>
- 30- Chipre ARV, Vanegas JKL, Peña NLP, Medrano MAA. Ventajas y desventajas del uso de catéter venoso central vía subclavia vs vía yugular interna. RECIAMUC [Internet]. 2019 Apr 1;3(2):234–51. Available from: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/335/437>

31. Díaz-Rosales JDD. Procedimientos en cirugía: Colocación de catéter femora. Archivos de Medicina (Col) [Internet]. 2018 [cited 2022 Dec 18];18(1):201–7. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/2738/273856494015/html/#:~:text=La%20v%C3%ADa%20femoral%20es%20el>
- 32- Ostaiza Véliz I, Mackliff Arellano C, Llano Oquendo E, Agosto Álvarez MJ. Tendencias actuales sobre las infecciones asociadas al uso de catéter venoso central. Journal of America health. 2021 May 6;
- 33- Ocronos R. Cuidados de Enfermería en el mantenimiento del catéter venoso central (CVC). Ocronos - Editorial Científico-Técnica [Internet]. 2021 [citado el 26 de noviembre de 2022]; Disponible en: <https://revistamedica.com/mantenimiento-cateter-venoso-central/>
- 34- Gob.pe. 2021 [citado el 26 de noviembre de 2022]. Disponible en: http://nuevaweb.hdosdemayo.gob.pe/instrumentos_de_gestion/normas_emitidas/r_dir/2021/04%20Abril/RD_076_2021_D_HNDM.pdf
- 35- Escribà P. 6 complicaciones importantes en la colocación de vías centrales [Internet]. Campus Vygon. 2021 [citado el 27 de noviembre de 2022]. Disponible en: <https://campusvygon.com/complicaciones-vias-centrales/>
- 36- Berry C. Acceso vascular [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. Manuales MSD; 2020 [cited 2022 Nov 28]. Available from: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/abordaje-del-paciente-con-enfermedad-cr%C3%ADtica/acceso-vascular>

37. alderon Quiroz A, Cristobal N, Maria A, Juarez M, Asesor R, María D, et al. UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN ESCUELA DE POSGRADO Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud [Internet]. Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/760/Ana_Trabajo_Inv_estigaci%c3%b3n_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y
- 38- Cerda López AA. Conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, 2017. Universidad César Vallejo [Internet]. 2018 ; Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/14153>
- 39- Ruiz P, Facultad G, Enfermería D, Cuidado H, Saber S, Hacer D, et al. UNIVERSIDAD NACIONAL [Internet]. 2018. Available from: <https://repositorio.unprg.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12893/1642/BC-TES-TMP-481.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Gualpa T, Amanda C. Modelo de cuidado humano y su aplicación a pacientes con covid-19: Ecuador 2020. repositorioutaeduc [Internet]. 2021 Apr 1; Available from: <https://repositorio.uta.edu.ec/handle/123456789/32847>
41. Rodríguez P, Ania L, Pérez S, Pérez J, Michel P, López F. Available from: <http://enfermeria2019.sld.cu/index.php/enfermeria/2019/paper/viewFile/300/94>
42. Escobar-Castellanos B. PATRICIA JARA -CONCHA. Available from: <http://www.scielo.org.pe/pdf/educ/v28n54/a09v28n54.pdf>
- 43- Montoya MSR, Peña SLP, Villa EAH, Pedroza RIH, Vargas MR, Ocaño MAF. Síndrome de burnout en el personal de enfermería de unidades de cuidado crítico y de

hospitalización. Enfermería Global [Internet]. 2020 Jun 18;19(3):479–506. Available from: <https://revistas.um.es/eglobal/article/view/398221/284351>

44- Seguel F, Valenzuela S. ScienceDirect. [internet]; [citado el 18 de setiembre del 2020]. desde: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706314709236>

45- Rendon M, Peralta S, Hernández E, Hernández R, Ruby M, Favela M. Enfermería Global. [Internet].; 2020.disponible desde: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412020000300479.

46- Proceso de Investigación: Diseño de la Investigación - Centro de Investigación de Empresas - CIE [Internet]. Available from: <https://www.uprm.edu/ademinvestiga/disenode-la-investigacion/>

47- Arbieto, C. Relación entre conocimiento y prácticas del cuidado Relación entre conocimiento y prácticas del cuidado del catéter venoso central en pacientes críticos por el personal de enfermería en la clínica San Gabriel, Lima 2021.del catéter venoso central en pacientes críticos por el personal de enfermería en la clínica San Gabriel, Lima 2021. PE: Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5981>

ANEXOS

ANEXO 1: Matriz de consistencia

Título de la investigación: Nivel de conocimiento y prácticas de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022.

Formulación del problema	objetivos	Hipótesis	variables	Diseño metodológico
<p>Problema General</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la Unidad de Cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión generalidades del CVC del nivel de conocimiento y la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional arzobispo Loayza, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión mantenimiento y cuidados generales del CVC del nivel de conocimiento y la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre la dimensión riesgos y complicaciones del CVC del nivel de conocimiento y la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022?</p>	<p>Objetivo General</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento y las prácticas de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022.</p> <p>Objetivos Específicos</p> <p>Determinar la relación del conocimiento en su dimensión generalidades del CVC con la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022.</p> <p>Determinar la relación del conocimiento en su dimensión mantenimiento y cuidados generales del CVC con la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022.</p> <p>Determinar la relación del conocimiento en su dimensión riesgos y complicaciones del CVC con la práctica de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2022.</p>	<p>Hipótesis General</p> <p>Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre el cuidado del CVC en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos</p> <p>Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la práctica de enfermería sobre el cuidado del CVC en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos</p> <p>Hipótesis Específicas</p> <p>. existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento sobre Generalidades del CVC y la práctica de enfermería sobre el cuidado del CVCl en pacientes adultos hospitalizados de la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento del mantenimiento y cuidados generales del CVCl y la practica de enfermería sobre el cuidado del CVCen pacientes adultos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento en los riesgos y complicaciones del CVC y la practica de enfermería sobre el cuidado del CVC en pacientes adultos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos</p>	<p>Variable 1: Nivel de conocimiento</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Generalidades del CVC - Mantenimiento y cuidados generales del CVC. - Riesgos y complicaciones del CVC. <p>Variable 2: Practicas de enfermería</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antes de la curación - Durante la curación - Después de la curación. 	<p>Tipo de investigación:</p> <p>Investigación aplicada</p> <p>Método y diseño de la investigación:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Método hipotético deductivo. - Diseño no experimental, de corte transversal y correlacional. <p>Población y muestra</p> <p>Población: 80 Licenciados en enfermería</p> <p>Muestra: 80 Licenciados en enfermería</p>

ANEXO 2: Instrumentos

CUESTIONARIO

NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LA ENFERMERA EN EL CUIDADO AL PACIENTE CON CATETER VENOSO CENTRAL (Melgarejo, Valle 2015)

Instrucciones:

El siguiente test personal y anónimo, tiene por finalidad medir el nivel de conocimiento sobre el cuidado de enfermería en el paciente con catéter venoso central. A continuación, se formulan las siguientes preguntas y responder marcando con un (x) la respuesta correcta:

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERIA AL PACIENTE CON CATETER VENOSO CENTRAL

1. ¿Cuáles son las venas más comunes que se utilizan para la inserción del catéter venoso central?

- a) yugular interna, subclavia, basílica, femoral.
- b) yugular externa, subclavia, cefálica, femoral
- c) yugular, subclavia, basílica, cefálica, femoral
- d) yugular, femoral, subclavia

2. que lumen designaría para medición de la PVC y administración de la NPT?

- a) distal para PVC, medial para NPT
- b) medial para PVC, distal para NPT
- c) proximal para PVC, distal para NPT
- d) distal para PVC, proximal para NPT

3. ¿Cuáles son las principales complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción de un CVC?

- a) embolismo venoso, aéreo, trombosis.
- b) embolismo venoso aéreo, paro respiratorio
- c) puncion arterial, arritmias cardiacas, neumotórax.
- d) lesión nerviosa, posición anómala de catéter.
- e) trombosis, hidrotórax, asistolia, erosión del vaso
- f) son ciertas 1) a,b,c 2) b,c,d 3)a,c,d 4) b,d,e

4. según las complicaciones relacionadas a los catéteres venoso centrales ¿cuáles son los principales signos que indican que se presenta un embolismo venoso aéreo?

- a) hipoxia
- b) hipertensión pulmonar
- c) taquipnea
- d) incremento en la presión venosa central
- e) hipertensión
- f) son ciertas: 1) a,b,c ,d 2) b,c,d,e 3) a,c,d,e 4) solo c y e

5. según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales ¿cuáles son los principales signos que indican que se presenta neumotórax?

- a) hipertensión
- b) disnea
- c) taquicardia

d) agitación

e) hipotensión

f) son ciertas: 1) a,b,c,d 2) b,c,d,e 3) a,c,d,e 4) solo a

6. ¿cuál es la intervención de enfermería inmediata en un paciente con embolismo venoso aéreo relacionado al CVC?

a) administrar oxígeno

b) colocar al paciente en posición decúbito dorsal

c) retirar el CVC

d) colocar al paciente en posición de Trendelenburg

e) son ciertas: 1) a y b 2) b y c 3) a y d 4) c y d

7. ¿cuáles son los principales microorganismos responsables de una infección relacionada a CVC?

a) enterococcus

b) staphylococcus

c) streptococcus

d) Candida albicans

e) son ciertas: 1) a,b,c 2) a,b,d 3) b,c,d 4) a,c,d

8. cuáles son los cuidados de enfermería post implantación de un CVC?

a) monitorización de la presión arterial cada 6 horas

b) control de la zona de inserción

c) curación estéril a las 48 horas post implantación o antes si el apósito se despega, se moja o se mancha.

d) elevar cabecera del paciente

e) registro de control y seguimiento

f) son ciertas: 1) a,b,c,d 2) b,c,d,e 3) a,b,d,e 4) a,c,d,e

9. en una curación del CVC, el cambio del apósito debe realizarse:

a) apósito transparente cada 5 a 7 días

b) apósito de gasa en 48 horas

c) apósito transparente el 2do a 3 días

d) apósito de gasa en 24 horas

e) cada vez que este sucio. Manchado o deteriorado.

f) son ciertas: 1) a,b,e 2) b,c,e 3) a,c,d 4) a,b,d

10. ¿Cuáles son los principales signos de una infección local relacionada al CVC?

a) presencia de 15 o mas UFC (Unidades Formadoras de Colonias) según cultivo.

b) fiebre, hipotensión

c) enrojecimiento de la piel, drenaje purulento, calor en el punto de inserción

d) flebitis, tromboflebitis

e) son ciertas: 1) a,b,c 2) b,c,d 3) a,c,d 4) todas

11. cuales son las principales medidas para prevenir la infección relacionada a CVC?

a) lavado de manos con solución antiséptica (clorhexidina al 2%)

b) curación del CVC con guantes limpios.

c) mantenimiento estricto de medidas de asepsia.

d) utilización de guantes esteriles para la curación del CVC

e) son ciertas: 1) a,b,c 2) a,b,d 3) a,c,d 4) todas

12. ¿qué antisépticos se utilizan para la curación del CVC?

a) alcohol al 70%

b) povidona yodada

c) Clorhexidina al 2%

d) todas

13. Los CVC deben ser cambiados cada:

a) 7 días

b) 10 días

c) 14 días

d) ante signos evidentes de infección

e) cuando cece el objetivo que llevo a su instalación

f) son ciertas: 1) a,d 2) c,d 3) b,e 4) d,e

14. en relación a los cuidados de enfermería en el momento de la retirada. Marque verdadero (V) o falso (F) según crea conveniente:

a) retirar el CVC rápidamente ()

b) verificar la integridad del catéter ()

c) el cultivo del catéter se hará solo en caso de infección ()

d) aplicar presión por 5 minutos, luego limpiar y aplicar solución antiséptica ()

e) el paciente debe estar en decúbito dorsal ()

LISTA DE VERIFICACION

CUIDADO DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE CON CATETER VENOSO

CENTRAL (Melgarejo, Valle 2015)

INSTTRUCCIONES: Esta lista de Verificación, tiene por finalidad medir la aplicación de medidas para el cuidado al paciente con catéter venoso central

CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE CON CATETER VENOSO CENTRAL			
ITEMS	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
1. Preparación emocional al paciente antes de realizar el procedimiento			
2. establece interacción enfermera – paciente durante el procedimiento			
3. prepara el equipo necesario en el coche de procedimientos, antes de la curación.			
4. realiza control de funciones vitales			
5. realiza el lavado de manos, clínico con solución antiséptica, antes de la manipulación del equipo a utilizar.			

6. hace uso del equipo de protección personal como bata, gorro, mascarilla, guantes durante la curación.			
7. descarta: apósito sucio y el dispositivo de fijación con guantes limpios.			
8. se coloca guantes estériles con técnica aséptica			
9. antisepsia de la piel: inicia sobre el sitio de inserción del catéter, la zona de unión catéter – piel y la piel adyacente utilizando una gasa estéril impregnada con el antiséptico de elección, y dejar secar el antiséptico completamente.			
10. coloca el nuevo apósito, manteniendo el sitio de inserción visible y protegido. Registra la fecha de curación			
11. verifica permeabilidad del catéter e inspecciona visualmente el área: equipo de infusión y el sitio de inserción del catéter.			

12. cambia soluciones y equipos de acuerdo a la normatividad			
13. desinfecta puertos y conexiones antes de manipularlos de acuerdo a lo establecido en el protocolo			
14. identifica uso de lúmenes para su correcta selección y los lava después de su uso.			
15. registra en las notas de enfermería e informa al médico sobre cualquier eventualidad. Asimismo, manipular innecesariamente el catéter venoso central del paciente.			
16. utiliza guantes de manipulación y/o estériles cuando realiza la curación del catéter venoso central.			
17. protege con material impermeable el área de inserción del catéter cuando realiza baño al paciente.			

CONSENTIMIENTO INFORMADO EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACION

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Licenciada Navarro Milian, Jackeline Cristina

Título: NIVEL DE CONOCIMIENTO Y PRACTICAS DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL NACIONAL ARZOBISPO LOAYZA, LIMA 2022.

Propósito del estudio:

Le invitamos a participar en un estudio llamado Nivel de conocimiento y prácticas de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos. este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad privada Norbert Wiener, Licenciada Navarro Milian Jackeline Cristina. El propósito de este estudio es el reforzamiento del conocimiento y mantener las buenas practicas en el cuidado del paciente crítico sobre el catéter venoso central, su ejecución ayudara a la mejora del cuidado de enfermería.

Procedimientos: si usted decide participar en este estudio, se le realizara lo siguiente:

- Un cuestionario de preguntas sobre el nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos
- Se le realizara una Lista de Verificación en base a los cuidados que debe tener en el manejo de catéter venoso central.

La encuesta puede demorar 40 minutos. Los resultados del cuestionario se se le entregaran a usted en forma individual o almacenan respetando la confidencialidad y el anonimato.

Su participación en el estudio puede que presente riesgos al no resolver el total de las preguntas establecidas por el cuestionario o tener falta de entendimiento en uno de los ítems propuestos. Asimismo, al no tener disposición en concretar con la lista de verificación u observación.

Usted se beneficiara con este estudio de investigación en los que respecta en afianzar sus conocimientos y el interés por el manejo al paciente crítico en este caso los cuidados de enfermería indispensables en las buenas practicas del cuidado del catéter venoso central , lo cual es uno de los procedimientos básicos que se realiza en las unidades de cuidados intensivos y que el profesional de enfermería debería estar capacitado en el manejo de este, con el fin de no causar daño al paciente y prevenir todo tipo de infecciones.

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

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

Si usted se siente incómodo durante la realización del cuestionario o la lista de verificación, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la señorita Jackeline Navarro Milian, telf: 51 982 214 066, o con la Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, Presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf.: +51 9245 69790, E-mail: comité.etica@uwiener.edu.pe

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo que cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque

lo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Nombres:

DNI

Investigador

Nombres:

DNI: