



**Universidad  
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA**

**Trabajo Académico**

**Factores Asociados a la Infección del Catéter Venoso Central y Cuidado  
Enfermero en Servicio de Hemodiálisis**

**Para optar el Título de**

**Especialista en Enfermería en Nefrología**

**Presentado por:**

**Autora:** Lic. Enf. Hernández Salazar, Guadalupe Jimena

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0009-0005-2602-2405>

**Asesor:** Mg. Palomino Taquire, Rewards

**Código Orcid:** <https://orcid.org/0000-0002-4694-8417>


**Línea de Investigación General**

**Salud y bienestar**

**Lima, Perú**

**2023**

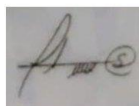


 Universidad Norbert Wiener	<b>DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN</b>		
	<b>CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033</b>	<b>VERSIÓN: 01</b> REVISIÓN: 01	<b>FECHA: 08/11/2022</b>

Yo,... **HERNANDEZ SALAZAR GUADALUPE JIMENA** egresado de la Facultad de .....Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ...Enfermería..... /  Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico **“FACTORES ASOCIADOS A LA INFECCIÓN DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL Y CUI-DADO ENFERMERO EN SERVICIO DE HEMODIÁLISIS”**Asesorado por el docente: Mg. Rewards Palomino Taquire DNI ... **44694649** ORCID... <https://orcid.org/0000-0002-4694-8417?lang=es> tiene un índice de similitud de (20 ) (veinte) % con código \_\_oid:\_\_ oid:14912:302608388\_\_\_\_\_ 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 1

**HERNANDEZ SALAZAR GUADALUPE JIMENA** Nombres y apellidos del Egresado  
 DNI: .....72280958

.....  
 .....  
 Firma de autor 2

DNI: .....



Firma

Mg. Rewards Palomino Taquire

DNI: ..... 44694649

Lima, Lima, 09 de enero de 2024

## **DEDICATORIA**

Dedico a mi familia, por su apoyo  
brindado, comprensión de mis hijos,  
que me impulsan a seguir cum-  
pliendo mis metas académicas con  
esta investigación.

## **AGRADECIMIENTO**

Le agradezco a Dios, por su amor a mi vida, brindándome salud, fuerzas, y compromiso con mi investigación, y lo esencial, que me ha iluminado en mi profesión.

A la Mg. Palomino Taquire, Edwards. por su gran dirección, apoyo y compromiso de exigirme el nivel de lo que implica investigar.

<b>ÍNDICE</b>	<b>PÁG.</b>
<b>1. EL PROBLEMA</b> .....	1
I.1. Planteamiento del problema.....	1
I.2. Formulación del problema.....	3
I.2.1. Problema general.....	3
I.2.2. Problemas específicos.....	4
I.3. Objetivos de la investigación.....	4
I.3.1. Objetivo general.....	4
I.3.2. Objetivos específicos.....	4
I.4. Justificación de la investigación.....	5
I.4.1. Teórica.....	5
I.4.2. Metodológica.....	5
I.4.3. Práctica.....	6
I.5. Delimitaciones de la investigación.....	6
I.5.1. Temporal.....	6
I.5.2. Espacial.....	6
I.5.3. Población o unidad de análisis.....	6
<b>2. MARCO TEÓRICO</b> .....	7
2.1 Antecedentes.....	7
2.2 Bases teóricas.....	17
2.3 Formulación de hipótesis.....	18
2.3.1 Hipótesis general.....	18
2.3.2 Hipótesis específicas.....	18

<b>3. METODOLOGÍA.....</b>	<b>19</b>
3.1 Método de Investigación.....	19
3.2 Enfoque investigativo.....	19
3.3 Tipo de investigación.....	19
3.4 Diseño de la investigación.....	19
3.5 Población, muestra y muestro.....	20
3.6 Operacionalización de variables e indicadores.....	22
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
<b>4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....</b>	<b>30</b>
4.1. Cronograma de actividades.....	30
4.2. Presupuesto.....	34
<b>REFERENCIAS .....</b>	<b>35</b>
<b>ANEXOS.....</b>	<b>46</b>
Anexo 1: Matriz de Consistencia.....	46
Anexo 2: Instrumentos.....	48
Anexos 3: Formato de Consentimiento informado.....	53

## **1. Planteamiento del problema**

### **1.1. Descripción de la realidad problemática:**

La sociedad argentina de infectología (SADI) define la infección por cateter venoso central (CVC) como la causa de morbi mortalidad, dado, que en el área del punto de cateter del trayecto es subcutáneo (1), el cual, incide en la infección por la inserción, eritema, exudado y/o sensibilidad (2).

Por consiguiente, el CVC es un dispositivos de acceso directo al torrente sanguíneo, pudiendo encontrarse en las extremidades superiores hasta las extremidades inferiores, y de ello, se extiende al arbol venoso como la carótica interna, subclavia, femoral, braquial, o yugular (3), por un lado, el manejo inadecuado de este catéter es lo que ocasiona la infección, siendo el personal de enfermería, el principal operador de dicho dispositivo, por lo que debe garantizar su seguridad (4).

Debido a estos sucesos, la Organización Panamericana de la Salud (OPS) , la Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología e Hipertensión (SLANH) refieren que cerca del 10% de la población global, donde 613 millones de pacientes reciben la alternativa de tratamiento por hemodiálisis (5).

Por ello, estudios sobre el uso del CVC en hemodiálisis, agrupados principalmente en Estados Unidos, mencionan que el CVC representa el 90% de las infecciones del torrente sanguíneo documentado como factor de riesgo (6), que en países de desarrollo se prevee las pautas de prevención y tratamiento a pacientes con IRC, los cuales, estiman que más de 5 millones de CVC son el dispositivo más utilizado (7).



Bajo el contexto del párrafo anterior, en Latinoamérica existen estudios sobre las infección del CVC, que evidencian en Brasil, que el CVC esta relacionada con infecciones (61.8%) gran negativo, como pseudomona aeruginosa (28.2%), de microorganismos aislados gran positivo como Staphylococcus aureus (30.8%) y hongos, como candida no albicans (10.3%), los cuales, se dan en servicios de hemodiálisis (8).

Lo cual, estudios en el Perú sobre el control de infección del CVC en la hemodiálisis de EsSalud, donde los pacientes con infecciones del acceso vascular por CVC, presentan un 40% de pacientes que se dializan, por consiguiente, estas infecciones del CVC llegan a un 50% que se complicación manifestado como reacción cutánea (9).

En esta línea, otros estudios sobre la infección del CVC en hemodiálisis en el Perú, se estima que aproximadamente el 80% de los pacientes que ingresan a hemodiálisis con CVC, el 15% con CVC permanente, y solo el 5% de los pacientes en hemodiálisis utilizan otro acceso vascular (10). En este contexto, otros estudios reflejan que la permanencia del CVC en hemodiálisis es más común en yugular (51.9%), subclavia (9.2%), femoral (5.9%), habiendo infección del CVC (19.1%), siendo el CVC tunelizado el más comun en hemodiálisis disminuyendo en 81 días su permanencia (11).

La enfermera profesional que forma parte del proceso de atención de prevenir las infecciones asociadas al CVC, es bajo un factor clínico del paciente en hemodiálisis (12), y con ello el agravamiento, lo cual no beneficia al tratamiento del pacientes (13), entonces, conocer o poner en práctica los métodos de asepsia y antisepsia son la primeras intervenciones de enfermería (14).

A nivel local, es de vital importancia para el personal de enfermería mejore constantemente la calidad de su cuidado que brinda en hemodiálisis, también, capacitarse en cuanto a la protección y preservación del CVC, así como prevenir la presencia de infecciones relacionadas al CVC, debido a ello, esta problemática en el Servicio de hemodiálisis de la Clínica “KIDNEY CARE”, se ha observado, algunas complicaciones con respecto a la curación del CVC de alto flujo, siendo evidenciado esto, por infecciones recurrentes, y según el área de jefatura de enfermería, el perfil microbiológico predominante, se da por contaminantes comunes de la piel y gérmenes.

## **1.2.- Definición del Problema**

### **1.2.1 Problema general**

La pregunta formulada para la revisión es ¿Cuáles son los Factores asociados a la infección del catéter venoso central relacionado al cuidado enfermero que recibe el paciente del servicio de Hemodiálisis de la clínica Kidney Care, 2023?

### **1.2.2 Problemas específicos**

¿Cuál es la relación de los factores asociados a la infección del catéter venoso central en su dimensión intrínsecos y el cuidado enfermero que recibe el paciente del servicio de Hemodiálisis Kidney Care, 2023?

¿Cuál es la relación de los factores asociados a la infección del catéter venoso central en su dimensión extrínsecos y el cuidado enfermero que recibe el paciente del servicio de Hemodiálisis Kidney Care, 2023?

### **1.3 Objetivos de la investigación:**

#### **1.3.1 Objetivo general**

Determinar la relación entre las factores asociadas a la infección del catéter venoso central dentro del cuidado enfermero en el servicio de Hemodiálisis de la clínica Kidney Care, 2023

#### **1.3.2 Objetivos específicos**

Determinar la relación entre las factores asociados a la infección del catéter venoso central en su dimensión intrínsecos y el cuidado enfermero que recibe el paciente del servicio de Hemodiálisis Kidney Care, 2023.

Determinar la relación entre las factores asociados a la infección del catéter venoso central en su dimensión extrínsecos y el cuidado enfermero que recibe el paciente del servicio de Hemodiálisis Kidney Care, 2023.

### **1.4 Justificación de la Investigación:**

#### **1.4.1 Teoría:**

La presente investigación permitirá en el contexto de sus resultados, relacionar las variables de estudio de los factores asociados a CVC en el cuidado que brinda el enfermero de hemodiálisis, con ello, permitir discutir los hallazgos y cuestionar su incidencia en el conocimiento, siguiendo así, una brecha fundamentada en la literatura teórica de estas variables, que a su vez, aportando al marco y base teórico de este estudio en ciencias del especialista enfermero del cuidado nefrológico, implicando que, la infección del CVC en hemodiálisis, es la causa de complicación morbimortal de pacientes de tratamiento por hemodiálisis, dando paso a microorganismos aislados como staphylococcus, pseudomonas aeruginosa, entre otros S. Aureus (15).

En el mismo contexto, la implicancia de diversos textos informativos tanto en el Perú como latinoamérica, se contrasta con la disminución estadística mundial de la mortalidad de los pacientes que son atendidos en hemodiálisis, por lo que, el personal especialista de enfermería debe aplicar todos los conocimientos para disminuir los factores que atribuyen a la infección del CVC, en ese punto, se respalda con la teoría de enfermería de Orem, que diferenciará este estudio de otros a fines, a partir de la razones de la aplicación de la teoría del autocuidado en el área del efecto de los agentes patógenos que incuban la infección, así mismo, la teoría de Orem fundamenta el autocuidado y cuidado que debe tener enfermería, ya que, la capacidad de adaptarse a diferentes escenarios concreta a un personal enfermero preparado, para después de educar y cuidar; reforzando la necesidad de investigar (16).

#### **1.4.2 Metodología:**

El trabajo de investigación se justifica, en la importancia de aplicar el positivismo filosófico de los hechos medibles cuantitativamente, que se pretende abordar en este estudio, con el fin, de aplicar el método científico, por consiguiente, de manera ordenada las técnicas de análisis de la información serán con el método hipotético deductivo, por contener este estudio hipótesis, también de tipo correlacional, haciendo incapie en abordar la prueba de normalidad para elegir la prueba estadística de correlación de variables (como Pearson o rho de Spearman), de esa forma será retrospectivo, y en el momento de que los datos de recolección sean cuantificados en un tiempo apropiado, será también de diseño no experimental porque no se modificará los instrumentos de cada variable, y se tendrá la consideración de los autores originales, tanto para el cuestionario como para la ficha de evaluación, el cuál, contribuirán el análisis estadístico de los resultados de este estudio, comprobando así la realidad problemática.

### **1.4.3 Practica:**

Se justifica en lo práctico este estudio, en la importancia de contribuir con la comunidad científica especialista de Nefrología, y como refiere el autor Gómez, que la prevalencia de infecciones asociadas al catéter venoso central en pacientes de hemodiálisis es por la proliferación de gérmenes sensibles al catéter, también ligado a la trombosis séptica, causando que los profesionales de este servicio inicien el mapeo de mas estrategias higiénicas del servicio (17), con ello, para las enfermeras especialistas desarrollar evaluación e identificación de factores asociadas a las infección del CVC en hemodiálisis, tiene gran relevancia, a su vez, la importancia en el cuidado a los pacientes enfermeros, que a pesar de no encontrar muchos trabajos a fines, la necesidad implica que este estudio pueda encontrar casos de infección del CVC, con ello contribuir en estrategias, en soluciones de impacto a la normativa institucional de los protocolos de atención de enfermería, de la guías de procedimientos y Ficha de evaluación del paciente.

## **1.5. Delimitaciones de la investigación**

### **1.5.1 Temporal**

Este estudio esta siendo realizado desde enero a agosto del 2023.

### **1.5.2 Espacial**

Este estudio será ejecutado en la instalación de la clínica Kidney Care, en la provincia de Lima, distrito de Villa el Salvador, en la dirección Parque industrial s/n, en los turnos rotativos.

### **1.5.3 Población o unidad de análisis**

Los individuos que conforman la muestra de la investigación son el personal de enfermería que atienden a pacientes de hemodiálisis en la clínica Kidney Care.

## 2. MARCO TEÓRICO

### 2.1. Antecedentes

#### Antecedentes Internacionales:

Ibáñez, et al. en Paraguay, en el año 2022, tuvieron un estudio con el objetivo de “determinar los factores de riesgo asociados a la infección del catéter de hemodiálisis de los pacientes en el Hospital Nacional de Itauguá”, siendo un estudio observacional, prospectivo, contando con la población de 104 profesionales de enfermería, 52 pacientes como caso control, lo cual se les aplicó una ficha de protocolo, teniendo como resultados que los factores de riesgo de los profesionales de enfermería es el desconocimiento del cuidado del catéter, tiempo de instalación del catéter y tiempo de evolución de la hemodiálisis, otros factores son ausencia de infección previa, colonización con *Staphylococcus aureus*, Concluyendo que se asociaron de manera significativa a la infección de catéter de hemodiálisis al desconocimiento del cuidado del catéter, la ausencia de turno fijo trisemanal, la curación una vez por semana del catéter y la escolaridad primaria (18).

Machado, T., en Brasil, en el año 2022, tuvo un estudio con el objetivo de “Analizar el índice de calidad de la atención de enfermería prestada a las personas en hemodiálisis, en el mantenimiento y manipulación del catéter venoso central (CVC), en unidades de hemodiálisis del norte de Portugal y los factores asociados”, siendo un estudio cuantitativo, transversal, correlacional, con una población de 50 enfermeros, aplicando la técnica de observación y por medio de un cuestionario durante el año 2019, teniendo como resultado que el 74% de las enfermeras trabajando en diálisis durante al menos 10 años, el 76% de los enfermeros tenían formación en el área de prevención de infecciones relacionadas con CVC y que el 62% conocían la norma para la prevención de infección relacionada con el CVC, el 20% de los enfermeros utilizan clorhexidina al 2% en alcohol en el cuidado del vendaje CVC para antisepsia de la

piel, un índice de calidad promedio del 80% en los procedimientos realizados en la manipulación y mantenimiento del CVC, los enfermeros de las unidades privadas obtuvieron un Índice de calidad en la manipulación y mantenimiento del CVC superior a los que actúan en la pública, concluyendo que la calidad en la manipulación y mantenimiento del CVC superior esta asociado con el hecho de que los enfermeros necesiten la educación permanente y ampliar sus conocimientos sobre la prevención de la infección asociada al CVC, con prevención y reducción del riesgo de infección (19).

Cheng, et al., en Japón, en el año 2019 tuvieron un estudio con el objetivo de “Factores de riesgo de la infección del torrente sanguíneo relacionada con el catéter venoso central para la terapia de reemplazo renal continuo en pacientes de la unidad de cuidados intensivos renales”, siendo un estudio correlacional retrospectivo, tuvo como población a 1523 pacientes que tenían un catéter venoso central (CVC) para CRRT durante los años 2010 a 2015, con una muestra de 57 profesionales de enfermería y 1523 pacientes con CVC, las fichas que aplicaron identificaron las características clínicas y los patógenos de los pacientes CRBSI, se analizaron los factores de riesgo de la CRBSI, teniendo como resultados que la incidencia de la infección fue del 3,7%. La tasa media de CRBSI fue de 3,9 por 1.000 días de catéter, y la mediana del tiempo de permanencia del catéter fue de 14 (7-30) días, los patógenos más frecuentes fueron las bacterias Gram positivas, que se observaron en 29 casos (50,9 %), seguidas de las bacterias Gram negativas (36,8%), las cuales tuvieron manifestaciones infecciosas más comunes fueron escalofríos (68,4%), fiebre (100%) y shock séptico (49,1%), Concluyeron que la incidencia de CRBSI en nuestra UCI renal fue del 3,7%, lo cual la CRBSI venosa central para CRRT se asoció con cateterismo de la vena femoral, tiempo prolongado de permanencia del catéter, compromiso de la función inmunitaria y puntajes altos, siendo la principal características por

patógenos y los factores de riesgo de CRBSI venosa central en la UCI renal que son prevenibles (20).

Schwanke, et. al., en Brasil, en el año 2018, tuvieron un estudio cuyo objetivo fue “Evaluación de los factores de riesgo de infección del torrente sanguíneo asociados al uso de catéter venoso central (CVC) de corta duración para hemodiálisis”, siendo un estudio de cohorte asociativo prospectivo, con una población de 1 grupo de profesionales de salud conformado por 69 enfermeras, y 88 casos de pacientes, lo cual se les aplicó lista de verificación, teniendo como resultado que los factores clínicos, el tiempo de estancia fue significativo, mostrando que una estancia hospitalaria superior a 60 días aumenta el riesgo de infección en 7,13 veces ( $p=0,0208$ ), los catéteres insertados en la vena femoral izquierda presentaron un riesgo 10,67 veces mayor de desarrollar infección que en los demás sitios de inserción ( $p=0,0383$ ), los factores procedimentales, se puede observar que la higiene de manos se realizaba menos al final de la hemodiálisis por frotamiento de manos con alcohol al 70%, conocen cambiar el apósito en menos de 24 horas aumentó el riesgo de infección en 5,33 veces ( $p=0,035$ ), Concluye que los factores de riesgo no se relacionaron con las prácticas inadecuadas de los profesionales, pero una reevaluación de estas prácticas puede tener resultados positivos en la mejora de la atención y, consecuentemente, en la reducción de las tasas de infección (21).

### **Antecedentes Nacionales:**

Reyes, A. en Perú – Piura, en el año 2022, tuvo un estudio con el objetivo de “Determinar los factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital Guayaquil, 2022”, siendo un estudio descriptivo longitudinal, lo cual obtuvo una población de 50 profesionales de enfermería, con enfoque fenomenológico la técnica de la observación directa y la entrevista aplicando el cuestionario, lo cual el



resultado el 80% tuvieron mantenimiento y la administración del catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos, y el 90% de los profesionales de enfermería realizó y conoce los procedimientos del catéter venoso central de los pacientes de cuidado intensivos, lo cual concluye que los factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central están asociados los procesos de cuidado, administración mantenimiento y procedimiento en los pacientes de cuidados intensivos (22).

Bernardo, A. y Chavezm I. en Perú – Arequipa, en el año 2021, tuvieron un estudio con el objetivo de “Describir el factor de autocuidado para la disminución de infecciones del catéter venoso central en pacientes sometidos a terapia de hemodiálisis”, siendo un estudio descriptivo analítico, con una población de 28 profesionales de enfermería y 8 paciente de Post test, aplicaron el Cuestionario y Guía de Observación del factor de autocuidado, teniendo como resultado que la media de  $0,70 \pm 0,4$ ; el intervalo de confianza variará entre  $0,5 - 0,9$  puntos, mientras que el valor de T de Student = 9, para el grado de libertad 27, con una probabilidad de error de 0,0% (p valor 0,00), se afirma que, el factor para la capacidad de autocuidado disminuye las infecciones del catéter venoso central en pacientes sometidos a terapia de Hemodiálisis, concluyendon que acepta la hipótesis de que el factor de capacidad de autocuidado disminuye las infecciones del catéter venoso central en pacientes sometidos a terapia de hemodiálisis (23).

Perea G, y Torres, Y., en Perú – Ica, en el año 2021, tuvieron un estudio de “Determinar el nivel de asociación sobre los factores de riesgo y la infección de catéter en pacientes adultos de los servicios de áreas críticas, 2019”, siendo un estudio cuantitativo, descriptivo y retrospectivo, tuvo como población a 50 profesionales de enfermería, aplicando un cuestionario para cada variable, tuvieron como resultado que las enfermeras demuestran que (28% - 14) tiene un nivel de asociación alto sobre los factores de riesgo y la infección del catéter venoso central

( $p > 0.05$ ), en la dimensión infección presenta el 28% (14) de nivel alto, en la dimensión asepsia presenta el 24% (12) de nivel alto, en la dimensión cuadro clínico presenta el 38% (19) de nivel alto, en la dimensión material médico presenta el 22% (11) de un nivel alto, en la dimensión terapéutico tuvo el 34% (17) con nivel alto, concluyeron que el profesional de enfermería presenta un nivel bajo de asociación de factores de riesgo y la infección del catéter venoso central en áreas críticas (24).

Surco, P. Y Vitorena, M., en Perú – Trujillo, en el año 2020, tuvieron un estudio que tuvo como objetivo de “Determinar el cumplimiento de bundles como factor de prevención de infecciones por catéter venoso central, en enfermeras de unidades críticas, Hospital Belén, Trujillo 2019.”, siendo un estudio observacional, descriptivo retrospectivo, con una población por 40 enfermeras de los servicios de UCI y Emergencia, aplicaron lista de cotejo (confiabilidad de 0.96 Kuder & Richardson), tuvieron como resultados que el 46,5% de enfermeras cumplieron con los bundles y el 53,5% de enfermeras no cumplieron con los bundles, siendo un factor de prevención que las enfermeras no cumplieron con realizar el lavado de manos (22,5 %), mientras que el 47,5 % de enfermeras no cumplieron con el uso de apósito transparente con clorhexidina al 2%, el 55% de enfermeras no mantiene permeables y clorurados los lúmenes de uso continuo del catéter venoso central, mientras que el 62.5% de enfermeras no cumplieron con el uso de técnica aséptica durante el cuidado del catéter venoso central y el 80% de enfermeras no evaluó diariamente el retiro del catéter venoso central durante su turno con conocimiento, concluyendo que el factor de prevención por las enfermeras no evita las infecciones del cateter venoso central (25).

Morales, C., en Perú – Lima, en el año 2018, tuvieron un estudio con el objetivo de “Factores asociados a infección por catéter en los pacientes diabéticos hemodializados del hospital nacional Daniel Alcides Carrión durante el periodo 2015-2017”. Siendo un estudio tipo descriptivo, análisis, correlacional, con una población de 53 profesionales de enfermería y pacientes diabéticos en terapia de hemodiálisis, utilizando ficha de evaluación, siendo los resultados que el principal agente infeccioso fue *Staphylococcus aureus* 60% seguido por *Staphylococcus coagulasa negativo* 25%, *Klebsiella pneumoniae* 11% y *Ochrobactrum anthropi* 4%, los factores clínicos demostraron ser estadísticamente significativos como factores de riesgo para presentar infección por catéter venoso central en pacientes diabéticos en terapia de hemodiálisis, en el momento que el personal de enfermería precede utilizar un CVC no tunelizados ( $p < 0.05$ ) Concluyendo que el factor protector de infección por catéter es la manipulación de CVC (26).

## **2.2. Bases teóricas**

### **2.2.1. Teorías de enfermería**

En el contexto, el Modelo de Dorothea Orem es la aplicación de su teoría de déficit de autocuidado, donde las situaciones allegados al paciente como el tratamiento en hemodiálisis, implica que, su terapia por CVC tenga exposiciones a desechos, como líquido excedente combinado con sangre, al paciente ambulatorio que activa su autocuidado en casa, entonces, el personal de enfermería debe planificar el entrenamiento para contrarrestar la proliferación de factores de infección del catéter, por medio, de creación de estrategias contrapuesto al cuidado de enfermería, favoreciendo el fortalecimiento de desarrollo de habilidades en la práctica clínica (27).

Entonces, bajo este contexto de la teoría de Orem en el déficit de autocuidado es saber que las situaciones que afronta el paciente para enfrentar la vida y la enfermedad durante el

tratamiento de hemodiálisis es que sea suficiente por mas limitaciones que sea mantener el bienestar, y para eso, el personal de enfermería debe desarrollar un plan permanente para contrarrestar el déficit, y satisfacer todas las demandas de ayuda al autocuidado del paciente, llegando así a la satisfacción del mismo para el autocuidado (28).

### **2.2.2. Conceptualidad de la variable: Factores asociados a la infección de catéter venoso central en Hemodiálisis.**

- **Hemodiálisis:** es un proceso que permite eliminar las toxinas y el exceso de líquidos que se acumulan en el cuerpo, a través del cual se produce la extracción de sangre mediante un acceso vascular adecuado y su bombeo hacia el riñón artificial. Allí la sangre pasa a través del dializador, que es un filtro donde es depurada y pasa a la sangre de nuevo (29).
- **Catéter venoso central (CVC):** es un dispositivo para un acceso vascular que se coloca en una de las venas principales, siendo una vía que extraer un promedio de 350 mililitros de sangre cada minuto para realizar la hemodiálisis, este procedimiento se realiza en pacientes que tienen una tasa de filtración glomerular, por lo que los profesionales de enfermería cuentan con habilidades y competencias, para mantener viable, permeable y en óptimas condiciones la vida de la colocación de CVC, y mitiga el riesgo de infección en todo momento de la hemodiálisis (30).
- **Clasificación de los catéteres venosos centrales**
  - **Catéter permanente (tunelizado):** Se utilizan en casos crónicos, va en una vena principal (subclavia), su duración es de 1-3 años, el túnel actúa como barrera para los microbios (31).

- **Catéter temporal:** generalmente dura de 4-6 semanas, pueden presentar complicaciones como son las infecciones (31).

- **Infección del CVC durante el cuidado de enfermería:**

El manejo adecuado de los catéteres venosos centrales (CVC) se ha convertido en un verdadero desafío y una necesidad para el equipo enfermería nefrológica, el cuidado adecuado del CVC, previene la aparición de complicaciones y prolonga la supervivencia del mismo, siendo la manipulación del CVC una problemática, cuando se trata de los pacientes en HD (aumento de la edad y comorbilidad asociada) y a la inclusión en programa de HD de cada vez más pacientes sin acceso vascular previo (32)

Las principales complicaciones asociadas a los CVC son la disfunción y la infección, siendo la infección la más grave, por lo que el papel que los cuidados de enfermería juegan en la disminución de estas complicaciones y duración de los catéteres, las infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con el catéter ocurren a tasas de 1,1 a 6,1 episodios por 1000 días de catéter a nivel internacional y están asociados con una mortalidad, morbilidad y costos de atención médica significativos (33).

Las infecciones del catéter venoso central (CVC) durante el manejo por parte de los profesionales, en este contexto del catéter el profesional de enfermería esta obligado a tener conocimientos esenciales en lo que respecta a la promoción de la seguridad del cliente en cuestión (34), el control de los factores de riesgo y la coordinación de todo el equipo de enfermería relacionado con la práctica eficiente y el correcto manejo del CVC, de manera que se minimicen las infecciones (35).

- **Clases de infecciones del CVC:** Entre las clases de infecciones que se puede presentar en un paciente con catéter son:
  - **Infecciones: gran positivas y gran negativas:** Infecciones cocos gran positivos o negativos son muy comunes en los accesos vasculares, sobre todo por ser una puerta al organismo del paciente en tratamiento. Son recurrentes las infecciones por estafilococos, pero de haber medidas de higiene constantes estas infecciones no se producen (36).
  - **Las infecciones causadas por bacilos gran negativos:** son de menor incidencia, ya que estas se dan por fuentes de transmisión o contagio y son de difícil identificación (27).
  - **Colonización:** es la aparición de multitudes de microorganismos en cualquier parte del catéter muchas veces sin presentarse signos de infección o sepsis y la Endocarditis bacteriana (37).
  
- **Entre los factores de riesgo de infección asociados al CVC:**
  - Defectos asociados a la manipulación
  - Defectos en la inserción del catéter
  - Uso no adecuado del material estéril
  - Humedad en el contorno del orificio
  - Esta condición expone al paciente a riesgos graves a su seguridad que en muchas ocasiones podría costarle la vida (38)

### 2.2.3. Dimensiones de los factores asociados a la infección de CVC

- **Factores Intrínseco:** son los factores que presentan el CVC insertado en la vena yugular interna izquierda con un mayor riesgo en comparación con la derecha, bajo el razonamiento de los cuidados del acceso arteriovenoso o que el sitio de inserción de la yugular interna derecha preferida tenía una anatomía vascular inaccesible, el sitio de inserción de la vena yugular interna izquierda tiene un curso anatómico más largo y variable hacia la aurícula derecha en comparación con la vena yugular interna derecha, esta área de superficie más grande en contacto con el material protésico es responsable de la formación de biopelículas o coágulos y del mal funcionamiento de CVC para hemodiálisis (39).
- **Factores Extrínsecos** es el factor que pretende la eliminación de las infecciones del torrente sanguíneo en el entorno de hemodiálisis ha sido el enfoque de la Coalición para hacer la diálisis más segura para los pacientes en Iniciativa de transformación de la seguridad de la diálisis relacionados prepotentemente a las infecciones del torrente sanguíneo asociadas con el acceso vascular, y ocurren en pacientes que se dializan con catéteres en la vena central (40).

Las intervenciones centrales para la prevención de infecciones del torrente sanguíneo son el estándar de oro para el cuidado del catéter en el entorno de hemodiálisis y se ha demostrado que son eficaces para reducir las infecciones del torrente sanguíneo asociadas con el catéter, sin embargo, las infecciones del torrente sanguíneo asociadas con el catéter de hemodiálisis continúan ocurriendo a tasas inaceptables, posiblemente debido a fallas en el cumplimiento de la técnica aséptica estricta, o factores adicionales que no se abordan en las intervenciones centrales, que están bajo la necesidad de nuevas terapias profilácticas, los avances recientes

incluye una discusión sobre las limitaciones potenciales y los efectos adversos asociados con cada opción (41).

### 2.2.3. Cuidado Enfermería para la prevención de la infección del CVC

- **Cuidado humano:** que esta basado en el conocimiento y juicio clínico, que realiza un profesional de la enfermería para favorecer el resultado esperado del paciente al tratamiento de hemodiálisis (42).
- **Cuidado continuo:** es una acciónn de enfermería en el contexto del tratamiento realizado directamente con el paciente y/o la familia, estas acciones de enfermería directas, pueden ser tanto fisiológicas como psicosociales o de apoyo (43).
- **Cuidado Seguro:** Es un tratamiento realizado sin el paciente pero en beneficio del mismo o de un grupo de pacientes, por tales motivos este profesional debe manejar todas las situaciones de riesgo y a la vez dominar conocimientos sobre los problemas que puedan presentarse en una sesión de hemodiálisis, la celeridad es básica en los eventos de riesgos que se presenten y evitar situaciones trágicas (44)
- **Cuidado Oportuno:** la enfermera de hemodiálisis propone realizar cuidado del paciente con acción secuencial, pudiendo controlar sus funciones vitales, estimulo educativo verbal, acomodando al paciente de forma que de solución a sus necesidases, evitando asi, el agravamiento de los pacientes de hemodiálisis, sobre todo, en el momento de aplicar las reglas de antisepsia y sepsia (45).



## **2.3 Hipótesis de la investigación**

### **2.3.1 HIPOTESIS GENERAL**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre los Factores asociadas a la infección del catéter venosos central y el cuidado enfermero en el servicio de hemodiálisis Kidney Care, 2023.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre los Factores asociadas a la infección del catéter venosos central y el cuidado enfermero en el servicio de hemodiálisis Kidney Care, 2023.

### **2.3.2. Hipótesis específicas**

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa entre los factores asociado a la infección del catéter venoso central en su dimensión intrínsecos dentro del cuidado enfermero en el servicio de Hemodiálisis Kidney Care , 2023.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa entre los factores asociado a la infección del catéter venoso central en su dimensión intrínsecos dentro del cuidado enfermero en el servicio de Hemodiálisis Kidney Care , 2023.

**Hi:** Existe relación estadísticamente significativa relación entre los entre los factores asociado a la infección del catéter venoso central en su dimensión extrínsecos dentro del cuidado enfermero en el servicio de Hemodiálisis Kidney Care , 2023.

**Ho:** No existe relación estadísticamente significativa relación entre los factores asociado a la infección del catéter venoso central en su dimensión extrínsecos dentro del cuidado enfermero en el servicio de Hemodiálisis Kidney Care , 2023.

### **3. METODOLOGÍA**

#### **2.1. Método de Investigación**

En este estudio se utilizará el método Hipotético – deductivo.

Arispe define el método hipotético deductivo como el método que busca la parte de hipótesis para buscar que falsearla o refutarla de modo que, se obtengan conclusiones que se confronten con hechos (37)

#### **2.2. Enfoque investigativo**

En el presente estudio se empleará el enfoque Cuantitativo, Hernández refiere que consiste en un conjunto de procesos secuenciales que favorece bajo métodos estadísticos la cuantificación de una interpretación numérica bajo el contexto del fenómeno de estudio (38).

#### **2.3. Tipo de investigación**

El tipo de investigación será aplicada, según Sánchez señala que es conocida por ser un investigación fundamental o pura, lo cual lleva a nuevos conocimientos en el campo de investigación específica científica, con el propósito de recoger datos que enriquecen la realidad probelmática (39).

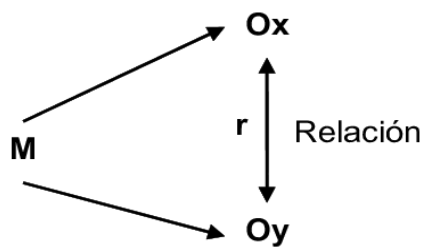
#### **2.4. Diseño de la investigación**

El diseño de la presente investigación es no experimental, principalmente porque se mantiene la no alteracion del objeto de investigación, pues el investigador no interviene en los sucesos de las variables o su contexto de estudio (38).

Según Sánchez refiere que es retrospectiva porque asume una realidad de un periodo ya registrado, lo cual se reflexiona y se analiza por medio del conocimiento de la identificación de los hechos (39).

Será correlacional, porque se determinará la relación entre las variables, de manera que se produzca un efecto asociativo entre las variables independiente (38)

Figura 1. Modelo Correlacional



**Donde:**

**M**= 90 pacientes de hemodiálisis

**Ox**= Variable Factores asociados a la infección del catéter venoso central

**OY**= Cuidado enfermero

**r**= Relación

## 2.5. Población, muestra y muestreo

Para la presente investigación se contará con 90 pacientes atendidos en hemodiálisis de la clínica Centro de hemodiálisis Kidney Care, 2023.

### Muestra

La muestra contará del total de la población para esta investigación por ser una cantidad menor a 100, es decir 90 pacientes de hemodiálisis

## **Criterios de investigación**

- Criterios de inclusión:
  - Paciente adulto de hemodiálisis que acude mensualmente al servicio.
  - Paciente adulto de hemodiálisis que desea contestar los cuestionarios
  - Paciente adulto de hemodiálisis que firma el consentimiento informado.

## Criterios de exclusión

- Paciente adulto de hemodiálisis de la clínica Kidney Care, que no acude mensualmente a la clínica.
- Familiares de los paciente adulto atendidos en hemodiálisis.
- Paciente adulto de hemodiálisis que no desea contestar ni firmar el consentimiento informado.

## **Muestreo**

El muestreo será no probabilístico, por que la población es pequeña y solo se utilizará la conveniencia de criterios antes descritos, siendo pacientes que acuden en la clínica Centro de hemodiálisis Kidney Care, 2023.

### 3.6. Operacionalización de variables e indicadores

#### 3.6.1. Variable de estudio

Variable 1: factores asociados a Infecciones de catéter venoso central

Variable 2: Cuidado enfermero

**Tabla 1.**

Operacionalización de la variables

<b>Variab</b>	<b>Definición</b>	<b>Concep-</b>	<b>Definición</b>	<b>opera-</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala de</b>	<b>Escala</b>	<b>valorativa</b>
	<b>tual</b>	<b>cional</b>	<b>cional</b>				<b>Medición</b>	<b>(Niveles o rangos)</b>	
<b>Factores aso-</b>	Son las incidencias ca-		Conjunto de facto-	Factores in-		<ul style="list-style-type: none"> <li>• Edad</li> <li>• Género</li> <li>• Grado de nutrición</li> <li>• Unidad de Servicio de He-</li> <li>• Comorbilidades</li> <li>• Infección</li> </ul>	Ordinal	Presentes	
<b>ciados a in-</b>	racterística que expone		res identificados	trínsecos				(8 – 13 puntos)	
<b>fección del</b>	la probabilidad de ge-		que presenta el de						
<b>cateter ve-</b>	nerar lesión en la ubi-		hemodiálisis, que se					Ausentes	
<b>noso central</b>	cación del catéter ve-		miden cuando apa-					(1 – 7 puntos)	
	noso central, y adquirir		recen bajo el cui-						
	infección en la vena de								

---

ubicación, siendo un dato del CVC, ha-  
hecho de riesgo y difi- ciendo probable de  
cultad de la permanen- adquirir situación  
cia, siendo esta mayor adversa en hemo-  
de 7 días (49). diálisis, por lo que  
se mide en presen-  
tes y ausentes.

---

Factores

Extrínsecos

- Cumplimiento de la Técnica Ordinal
- Tipo de antiseptico
- Persona que realiza el procedimiento de inserción del CVC.
- Sitio anatómico de la inserción del CVC
- Tipo de CVC
- Número de lúmenes
- Mantenimiento
- Cumplimiento de protocolo de inserción del CVC

- 
- Cumplimiento de protocolo de manejo / curación del CVC
  - Tipo de apósito usado.
  - Indicación del uso de CVC.
  - Tiempo de duración del CVC.

<b>Cuidado enfermero</b>	La característica de los cuidados a paciente con CVC que son atendidos por el profesional de enfermería durante su tratamiento de hemodiálisis (50).	Es el reporte cuidados en la atención enfermería presentado en tratamientos invasivos por medio del catéter	Humana	• Trato de la enfermero (a)	Ordinal	Alto
				• Empatía de la enfermero (a)		Mayor de 57 puntos
				• Interrelación terapéutica		Medio
				• Escucha		De 47 a 56 puntos
				• Bienestar		Bajo
						Menor de 46 puntos

Continúa

---

venoso central en  
hemodiálisis.

- Acude al llamado inmediatamente
- Acciones de enfermería
- Educación sobre el alivio de síntomas
- Orientación al paciente
- Confort

Segura

- Tiempo de espera
- Seguridad física
- Seguridad emocional
- Observación de signos de alarma (OSA)
- Prevención de lesiones

Oportuna

---



- 
- Control de signos vitales
  - Atención secuencial
  - Estimulo verbal
  - Comodidad
  - Solución de problemas
-

### **3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos**

#### **3.7.1. Técnica**

La Técnica que se aplica en esta investigación será la encuesta, y el instrumento de recolección de datos será el cuestionario, siendo un método para recolectar datos de manera confiable y ordenada.

#### **3.7.2. Descripción de los instrumentos**

Para la variable factores asociados a la infección del CVC, se utilizará el instrumento, originado por el autor Moreno, Alvarez y García (51) en el año 2017, conteniendo 25 ítems, teniendo como dimensiones a los factores intrínsecos (1 a 10 ítems) y factores Extrínsecos (11 a 25 ítems), teniendo como resultados de los ítems en respuesta dicotómicas de sí = 1 y No = 0, y politómicas (de a, b, c, y hasta d), con un valor final de la variable de presentes ( de 8 a 13 puntos), y ausentes (de 0 a 7 puntos) (ver anexo 2).

Seguido para cuidado enfermero, se considerará el instrumento original del autor Policarpo (52), realizado en el año 2016, constituido por 20 preguntas, en respuesta de siempre (2), algunas veces (1), y nunca (0), teniendo como dimensiones al cuidado humano (1 a 5 preguntas), contínuo (6 a 10 preguntas), seguro (11 a 15 preguntas), y oportuno (de 16 a 20 preguntas), teniendo como valor final de variable en alto, medio y bajo.

#### **3.7.3. Validación de los Instrumentos:**

Para la Variable Factores asociados a la infección del CVC, lo validó el autor Moreno, Alvarez y García (51) en el año 2017, por medio de jueces de expertos con un V de Aiken de 0.87, siendo un instrumento válido, por estar en un rango cercano a 1.

Así mismo, para la Variable cuidados de enfermería, lo validó el autor Policarpo (52), realizado en el año 2016, por medio de jueces de expertos y prueba piloto, sacando la prueba binomial de  $p < 0.05$  concordando el nivel significativo para el instrumento, aplicando la prueba de pearson, lo cual obtuvo  $r > 0.20$  para cada ítems, siendo válido el instrumento.

#### **3.7.4. Confiabilidad de los instrumentos:**

Para la variable Factores asociados a la infección del CVC, lo confiabilizó el autor Moreno, Alvarez y García (51) en el año 2017, analizando el alfa de Cronbach para 25 elementos del instrumento del instrumento.

Así mismo, para la variable cuidado enfermero, fue confiabilizado por el autor Policarpo (52), realizado en el año 2016, obtuvo un alpha de crombach de 0.98.

Según el autor Hernández y Mendoza (48) refiere que la consistencia interna de interpretación del alpha de cronbach es que sea como mínimo mayor de 0.7, por lo que ambas variables con confiables para la aplicación.

#### **3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos:**

### **3.8.1. Plan de procesamiento**

Para procesar los datos recolectados en el mes de Agosto del 2023, se pasaran a una base en el programa Excel, para poder cuantificar el dato por dato y ordenar resultados que seran analizados en el programa de SPSS versión 27, lo cual facilitará el análisis y la interpretación de resultados por medio de tablas de medida de hipótesis en contingencia y cruzadas.

### **3.8.2. Análisis de Datos**

Se podrá utilizar las pruebas de normalidad de Kolmogorov – Smirnov y dependiendo de los resultados se decidirá por la Rho de Spearman o Pearson para, lo cual despues de analizar la prueba de coeficiente de correlación, se expondrán las tablas de contingencia o tabla cruzada de los resultados para su análisis.

Las pruebas paramétricas mencionadas son para variables cuantitativas discontinuas y continuas sin distribución normal, donde se toma en cuenta las variables independientes, que por su escala de medición correlacional, se toma la interpretación según mencionan los autores Hernández y Mendoza (48).

## **3.9. Aspectos éticos**

Para la línea de investigación en ciencias de la salud, es imprescindible proteger a la población de estudio con principios bioéticos y éticos (53) . Asimismo, considerando el principio de:

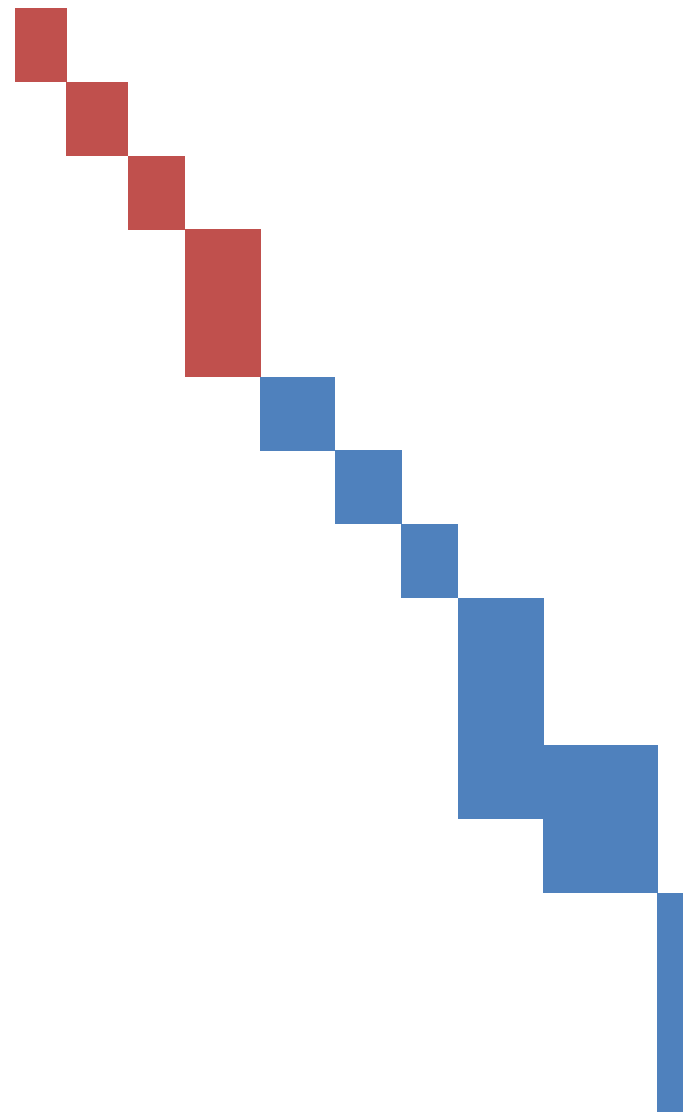
1. Autonomía bajo el respeto al deseo y desiciones de los participantes de esta investigación, por medio de la aceptación del consentimiento informado (Anexo 3).
2. Beneficiencia se procederá a mantener el bienestar de los profesionales de enfermería encuestados.
3. No maleficiencia se mantendrá el compromiso a salvaguardar la confidencialidad, sin perjudicar datos individuales ni riesgo de salud.
4. Justicia se actuará sin conflicto de interés y equidad con cada profesional de enfermería participante, porque la aplicación de los instrumentos es cordial, voluntaria y sin ninguna índole de discriminación.

## 5. IV. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

### 6. 4.1. Cronograma de actividades

Actividades	Año 2023																	
	Mes	Julio			Agosto				Septiembre					Octubre				
	Día	3	12	23	20	3	6	18	4	18	5	5	5	5	5	5	5	5
INICIO																		
Redacción del Título																		
Esquema del proyecto de investigación																		
Elementos del proyecto																		
Objetivos de la investigación																		
Justificación de la investigación: teórica, práctica y metodológica																		
DESARROLLO																		
Revisión bibliográfica																		
Elaboración de marco teórico: antecedentes																		

Elaboración de base teórica  
Elaboración de hipótesis  
Elaboración del capítulo de metodología  
Elaboración de Aspectos administrativos  
Presentación de proyecto de investigación  
EJECUCIÓN  
Aprovación del comité de ética  
Prueba de Instrumentos (validez y confiabilidad  
Recolección de datos  
Procesamientos de datos  
Análisis de datos finales  
Presentación de resultados  
Discusión de Resultados  
Presentación del avance de la investigación concluida  
CIERRE

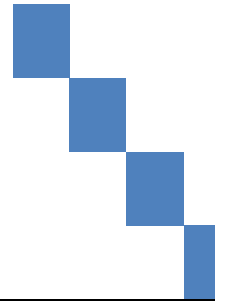


Redacción del borrador de tesis final

Revisión y corrección de tesis final



Transcripción y entrega de tesis Final

Sustentación de tesis final



---

**Observación: Se destina 6 a 8 horas semanales y entre 2 horas diarias para realizar esta investigación.**

-  **Actividades cumplidas**
-  **Actividades por cumplir**



## 4.2. Presupuesto

<b>REC. HUMANOS</b>			
<b>POTENCIA- LES NOS</b>	Asesorías	1	250
<b>HUMA- NOS</b>	Técnicos en digitaciones	1	100
	Encuestador	0	0
	Estadísticos	1	250
<b>MATERIAL BIBLIOGRÁFICO</b>			
	Textos	10	90
<b>RECURSOS</b>	Internet	350 h.	350
<b>MATERIALES</b>	Otros: revistas de internet	6	60
<b>MATERIAL DE IMPRESIÓN</b>			
	Impresión y copia	100	100
<b>SERVICIOS</b>			
<b>SERVICIOS</b>	Comunicaciones (videollamadas, teleconsulta).	100	100
	Movilidad y Viáticos	200	200
	Imprevistos	400	400
	<b>Total, costo</b>		<b>s/ 1840.00</b>
<b>RECURSOS FINANCIEROS</b>			
	<b>Será autofinanciado todo el proyecto</b>		

## 5. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Farina J, Cornistein W, Balasini C, Chuluyan J, Blanco M. Infecciones asociadas a catéter, consenso SADI-SATI. Soc Argentina Infectología [Internet]. 2019;79(1):53–60. Disponible en: <https://www.sadi.org.ar/documentos/guias-recomendaciones-y-consensos/item/718-infecciones-asociadas-a-cateter-consenso-sadi-sati>
2. Nakaya I, Goto T, Nakamura Y, Yoshikawa K, Oyama J, Tamayama Y, et al. Temporary central venous catheter at hemodialysis initiation and reasons for use: a cross-sectional study. Ren Replace Ther [Internet]. 2021;7(1):1–9. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s41100-021-00318-y>
3. Viamonte M, Calvo G, Pérez A, Soto O. Cateterización venosa central para hemodiálisis . Actuaciones de enfermería Central venous catheter for hemodialysis . Nursing performance. Rev científica medica [Internet]. 2020;24(2):0. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/ccm/v24n2/1560-4381-ccm-24-02-655.pdf>
4. García Carranza A, Caro Pizarro V, Quirós Cárdenas G, Monge Badilla MJ, Arroyo Quirós A. Catéter venoso central y sus complicaciones. Med Leg Costa Rica [Internet]. 2020 [citado 19 de agosto de 2022];37(1):74–86. Disponible en: [https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152020000100074](https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074)
5. Organización Panamericana de Salud, Organización Mundial de Salud. La OPS/OMS y la Sociedad Latinoamericana de Nefrología llaman a prevenir la enfermedad renal y a mejorar el acceso al tratamiento [Internet]. OPS/OMS . 2015 [citado 19 de agosto de 2022]. p. 1–3. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_content&view=article&id=10542:2015-opsoms-sociedad-latinoamericana-nefrologia-enfermedad-renal-mejorar-tratamiento&Itemid=1926&lang=es)

6. Tang TT, Levin ML, Ahya SN, Boobes K, Hasan MH. Initiation of maintenance hemodialysis through central venous catheters: Study of patients' perceptions based on a structured questionnaire. *BMC Nephrol* [Internet]. 2019;20(1):4–9. Disponible en: <https://doi.org/10.1186/s12882-019-1422-y>
7. Mer M. Central venous catheter-related infection – back to basics. *African J Thorac Crit Care Med* [Internet]. 2022 [citado 15 de junio de 2023];28(1):5–6. Disponible en: <http://www.ajtccm.org.za/index.php/SARJ/article/view/383>
8. Yoshida T, Silva AEBDC, Simões LLP, Guimarães RA. Incidence of central venous catheter-related bloodstream infections: Evaluation of bundle prevention in two intensive care units in central Brazil. *Sci World J* [Internet]. 2019;2019(1):1025032. Disponible en: <https://doi.org/10.1155/2019/1025032>
9. Hinostroza-Sayas J, Huaranga-Marcelo J, Guzmán-Ramos R, Vásquez-Grande G, Pérez-Arteaga L, Pérez-Tejada E, et al. Guía de práctica clínica para la prevención, diagnóstico y manejo de infecciones asociadas al acceso de hemodiálisis en el Seguro Social de Salud del Perú (EsSalud). *Rev del Cuerpo Médico Hosp Nac Almanzor Aguinaga Asenjo* [Internet]. 2022;15(1):97–107. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.35434/rcmhnaaa.2022.151.1426>
10. Loaiza Huallpa J, Condori Huaraka M, Quispe Rodríguez GH, Pinares Valderrama MP, Cruz Huanca AI, Atamari Anahui N, et al. Mortalidad y factores asociados en pacientes con enfermedad renal crónica en hemodiálisis en un hospital peruano. *Rev habanera ciencias Médicas* [Internet]. 2019 [citado 28 de noviembre de 2020];18(1):164–75. Disponible en: <http://scielo.sld.cu/pdf/rhcm/v18n1/1729-519X-rhcm-18-01-164.pdf>
11. Venegas Justitiano JY. Características de la colocación y permanencia de catéteres venosos centrales temporales para hemodiálisis en un hospital público 2015-2019. *Acta Med Peru* [Internet]. 2022 [citado 19 de agosto de 2022];39(2):128–37. Disponible en:

- <http://dx.doi.org/10.35663/amp.2022.392.2231>
12. Araújo da Silva AP, Santos García D, Jesús de Souza I, Teixeira Cruz Santos JG. Atuação do enfermeiro frente à infecção da corrente sanguínea associada. Rev Eletrôn Atualiza Saúde [Internet]. 12 de julio de 2018 [citado 2 de septiembre de 2022];8(8):29–36. Disponible en: <https://atualizarevista.com.br/article/atuacao-do-enfermeiro-frente-infeccao-da-corrente-sanguinea-associada-ao-uso-do-cateter-venoso-central-v8-n8/>
  13. Quijije-Díaz R V, Lozano Domínguez MM, Vargas Aguilar GM. Proceso de atención de enfermería en la prevención de infecciones asociada a la atención de salud en relación a catéter venoso central. Dominio las Ciencias [Internet]. 2018 [citado 2 de septiembre de 2022];3(4):752–70. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6325525&info=resumen&idioma=SPA>
  14. Oliveira B.; de, Silva JA da, Pontes RL, Barbosa MGA, Silva EI da, Silva BM, et al. Conhecimento dos profissionais de saúde, com ênfase na enfermagem sobre infecções relacionadas ao uso do cateter venoso central de duplo lúmen em pacientes dialíticos em uma clínica de nefrologia do agreste de Pernambuco. Brazilian J Dev [Internet]. 8 de julio de 2020 [citado 2 de septiembre de 2022];6(7):44436–50. Disponible en: <https://doi.org/10.34117/bjdv6n7-166>
  15. Montalván Rodríguez MF, Castillo Mantilla AD, Salazar Morocho BP, Montaña Cabezas KD. Infecciones asociadas a catéter de diálisis peritoneal y hemodiálisis. RECIAMUC [Internet]. 9 de septiembre de 2021 [citado 25 de agosto de 2022];5(3):63–72. Disponible en: [https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.\(3\).agosto.2021.63-72](https://doi.org/10.26820/reciamuc/5.(3).agosto.2021.63-72)
  16. Gaviñondo X, Gonzáles L, Vialart N, Inarvis M. La teoría de Orem en la gestión del cuidado de Enfermería mediado por tecnología móvil. Convención Internacional de Salud, Cuba salud 2018 [Internet]. 2018;1–6. Disponible en: <http://www.convencionsalud2018.sld.cu/index.php/convencionsalud/2018/paper/view/1691>

17. Gómez J, Pimiento L, Pino R, Hurtado M, Villaveces M, Gómez J, et al. Prevalencia de infecciones de hemodiálisis relacionadas con catéter en el Hospital Universitario San Rafael, Bogotá, Colombia. *Rev Colomb Nefrol* [Internet]. 23 de noviembre de 2018 [citado 21 de agosto de 2022];5(1):17–25. Disponible en: <https://doi.org/10.22265/ac-nef.5.2.283>
18. Ibáñez Franco EJ, Fretes Ovelar AMC, Duarte Arévalos LE, Giménez Vázquez FDJ, Olmedo Mercado EF, Figueredo Martínez HJ, et al. Factores de riesgo asociados a infección de catéter de hemodiálisis en un centro de referencia. *Rev Virtual la Soc Paraguaya Med Interna* [Internet]. 2022 [citado 2 de septiembre de 2022];9(1):23–33. Disponible en: <https://doi.org/10.18004/rvspmi/2312-3893/2022.09.01.23>
19. Machado Albañil TP. Índice de qualidade dos cuidados de enfermagem aos utentes com cateter venoso central em hemodiálise [Internet]. [Brasil, Janeiro]: Instituto Politécnico de Braganca; 2022 [citado 2 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://hdl.handle.net/10198/25580>
20. Cheng S, Xu S, Guo J, He Q, Li A, Huang L, et al. Factores de riesgo de la infección del torrente sanguíneo relacionada con el catéter venoso central para la terapia de reemplazo renal continuo en pacientes de la unidad de cuidados intensivos renales. *Blood Purif* [Internet]. 1 de agosto de 2019 [citado 20 de agosto de 2022];48(2):175–82. Disponible en: <https://doi.org/10.1159/000495024>
21. Schwanke AA. Fatores de risco associados à infecção em cateter venoso central para hemodiálise [Internet]. [Brasil, Curitiba]: Universidade Federal Do Paraná; 2018 [citado 2 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://acervodigital.ufpr.br/handle/1884/45777>
22. Reyes Reyes AB. Factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital Guayaquil, 2022 [Internet]. [Perú,

- Piura]: Universidad César Vallejo; 2022 [citado 2 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/93174>
23. Bernardo Villafuerte A, Chavez Cornejo IE. Factores de Autocuidado en la disminución de infecciones del catéter venoso central de paciente sometidos a terapia de hemodiálisis en el Hospital de contingencia Hermilio Valdizán Medrano Huánuco - 2020 [Internet]. [Perú, Arequipa]: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2021 [citado 2 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/handle/20.500.12773/12437>
  24. Perea Mijahuanca GF, Torres Torres Y. Factores de riesgo asociados a la infección del catéter venoso central en pacientes adultos en los servicios de áreas críticas del hospital militar central de Lima, en el periodo 2019 [Internet]. Universidad Autónoma de Ica. [Perú, Ica - Chincha]: Universidad Autónoma de Ica; 2021 [citado 2 de septiembre de 2022]. Disponible en: <http://localhost/xmlui/handle/autonomadeica/771>
  25. Surco Abanto PI, Vitonera Olaya ML. Cumplimiento de Bundles en factor de prevención de infecciones por catéter venoso central, en enfermeras de unidades críticas, Hospital Belén, Trujillo 2019 [Internet]. Universidad Privada Antenor Orrego. [Perú, Trujillo]: Universidad Privada Antenor Orrego - UPAO; 2020 [citado 2 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/5941>
  26. Morales Antón CY. Factores asociados a infección por catéter en los pacientes diabéticos hemodializados del hospital nacional Daniel Alcides Carrión durante el periodo 2015-2017 [Internet]. Universidad Ricardo Palma. [Perú, Lima]: Lima; 2018 [citado 2 de septiembre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.urp.edu.pe/handle/20.500.14138/1179>
  27. Franco Mejía V, Ángel Depine S, Mejía Royet F, Payares F, Sarmiento J, Lastre G, et al. Cuidado de enfermería a pacientes en diálisis peritoneal: de la teoría a la práctica. Rev

- Colomb Nefrol [Internet]. 2021;8(2):e394. Disponible en: <https://doi.org/10.22265/ac-nef.8.2.394>
28. Figueredo-Borda N, Ramírez-Pereira M, Nurczyk S, Diaz-Videla V. Modelos y Teorías de Enfermería: Sustento Para los Cuidados Paliativos. Enfermería Cuid Humaniz [Internet]. 17 de agosto de 2019 [citado 21 de noviembre de 2020];8(2):22–33. Disponible en: [http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2393-66062019000200022](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2393-66062019000200022)
  29. Sánchez Cedillo A, Cruz Santiago J, Mariño Rojas FB, Hernández Estrada S, García Ramírez C. Carga de la enfermedad: insuficiencia renal, diálisis-hemodiálisis y trasplante renal en México. Costo de la enfermedad. Rev Mex Traspl [Internet]. 2020 [citado 25 de agosto de 2020];9(1):15–25. Disponible en: <https://www.medi-graphic.com/pdfs/trasplantes/rmt-2020/rmt201c.pdf>
  30. Sohail MA, Vachharajani TJ, Anvari E. Central Venous Catheters for Hemodialysis—the Myth and the Evidence. Kidney Int Reports [Internet]. 1 de diciembre de 2021 [citado 21 de agosto de 2022];6(12):2958–68. Disponible en: <https://doi.org/10.1016/j.ekir.2021.09.009>
  31. Gonzáles Almiron G. Cuidado de enfermería en infección de catéter venoso central en Hemodiálisis Unidad de Hemodiálisis del Hospital Santa Rosa de Madre de Dios, 2017 [Internet]. Universidad Nacional de San Agustín de Arequipa; 2018. Disponible en: <https://repositorio.unsa.edu.pe/server/api/core/bitstreams/bc4a6bf8-316a-4aaf-bb73-f235a363180f/content>
  32. García Pérez AM, Ojeda Ramírez MD, Rodríguez IC, García Hita S, García Marcos S, Ojeda Ramirez D. Intervenciones de enfermería para disminuir el riesgo de infección del orificio de salida del catéter. Enfermería Nefrológica [Internet]. 2018 [citado 2 de

- septiembre de 2022];18(1):58. Disponible en: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=359843732042>
33. Véliz IO, Arellano CM, Oquendo EL, Álvarez MJA. Tendencias actuales sobre las infecciones asociadas al uso de catéter venoso central. *J Am Heal* [Internet]. 6 de mayo de 2021 [citado 2 de septiembre de 2022];6(1):90–100. Disponible en: <https://doi.org/10.37958/jah.v0i0.77>
  34. Sánchez Villar I, Lorenzo Sellares V. ¿Se infectan más los catéteres tunelizados para hemodiálisis cuando los pacientes ingresan en el hospital? *Enfermería Nefrológica* [Internet]. 2019 [citado 2 de septiembre de 2022];22(3):266–73. Disponible en: <https://dx.doi.org/10.4321/s2254-28842019000300005>.
  35. Nunes dos Santos J, Faria Vador RM, Vieira Cunha F, Ferreira Barbosa FA. Atuação do enfermeiro na prevenção da infecção associada a Cateter Venoso Central (CVC). *Brazilian J Heal Rev* [Internet]. 7 de junio de 2021 [citado 2 de septiembre de 2022];4(3):12328–45. Disponible en: <https://doi.org/10.34119/bjhrv4n3-209>
  36. El-Kady RAEH, Waggas D, Akl A. Microbial Repercussion on Hemodialysis Catheter-Related Bloodstream Infection Outcome: A 2-Year. *Infect Drug Resist* [Internet]. 1 de octubre de 2021 [citado 2 de septiembre de 2022];14(1):4067–75. Disponible en: <https://doi.org/10.2147/IDR.S333438>
  37. Liang X, Liu Y, Chen B, Li P, Zhao P, Liu Z, et al. Central Venous Disease Increases the Risk of Microbial Colonization in Hemodialysis Catheters. *Front Med* [Internet]. 23 de agosto de 2021 [citado 3 de septiembre de 2022];8:1325. Disponible en: <https://doi.org/10.3389/fmed.2021.645539>
  38. Abbasi SH, Aftab RA, Chua SS. Risk factors associated with nosocomial infections among end stage renal disease patients undergoing hemodialysis: A systematic review. *PLoS One* [Internet]. 1 de junio de 2020 [citado 2 de septiembre de



- 2022];15(6):e0234376. Disponible en: <https://doi.org/10.1371/journal.pone.0234376>
39. Martin K, Poy Lorenzo YS, Leung PYM, Chung S, O’flaherty E, Barker N, et al. Clinical Outcomes and Risk Factors for Tunneled Hemodialysis Catheter-Related Bloodstream Infections. *Open Forum Infect Dis* [Internet]. 1 de junio de 2020 [citado 2 de septiembre de 2022];7(6):117. Disponible en: <https://doi.org/10.1093/ofid/ofaa117>
40. Fisher M, Golestaneh L, Allon M, Abreo K, Mokrzycki MH. Prevention of Bloodstream Infections in Patients Undergoing Hemodialysis. *Clin J Am Soc Nephrol* [Internet]. 7 de enero de 2020 [citado 3 de septiembre de 2022];15(1):132–51. Disponible en: <https://doi.org/10.2215/CJN.06820619>
41. Yıldız I. Risk Factors Associated with Dysfunction of Permanent Tunneled Cuffed Hemodialysis Catheters; Single Center Experience. *Acibadem Univ Sağlık Bilim Derg* [Internet]. 2021 [citado 3 de septiembre de 2022];12(3):558–63. Disponible en: <https://doi.org/10.31067/acusaglik.885199>
42. Malpartida Manzano MM, Mayhua Chavez M. Intervenciones de enfermería en la disminución de las complicaciones clínicas en el tratamiento de Hemodiálisis pacientes Hospital Regional Hermilio Valdizán de Huánuco, 2017 [Internet]. [Perú]: Universidad Nacional San Agustín de Arequipa; 2018 [citado 24 de noviembre de 2020]. Disponible en: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/8088/ENSmamamm2.pdf?sequence=4&isAllowed=y>
43. Partida Ponce KL, Tejada Tayabas LM, Chávez González Y, Hernández Haro O, Lozano Zúñiga M, Anguiano Morán AC. El cuidado de enfermería a los enfermos renales en hemodiálisis: desafíos, dilemas y satisfacciones. *Rev da Esc Enferm* [Internet]. 2019 [citado 25 de noviembre de 2020];53(1):1–9. Disponible en: <https://www.scielo.br/pdf/reeusp/v53/1980-220X-reeusp-53-e03502.pdf>

44. Tuyisenge MJ, Umuziga P, Umutoni EC, Dushimiyimana V, Mwiseneza MJ, Hakizimana I, et al. Cuidado por enfermeras en hemodiálisis: exploración de los factores de desempeño en cuatro unidades de nefrología en Ruanda. Rwanda J Med Heal Sci [Internet]. 27 de mayo de 2019;2(2):178. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/333427462\\_Hemodialysis\\_care\\_by\\_nurses\\_exploration\\_of\\_performance\\_factors\\_at\\_four\\_nephrology\\_units\\_in\\_Rwanda](https://www.researchgate.net/publication/333427462_Hemodialysis_care_by_nurses_exploration_of_performance_factors_at_four_nephrology_units_in_Rwanda)
45. López Soracipa VA, España Barrios EA, Hernández Garcés AE. Estimación de calidad del cuidado de enfermería en pacientes sometidos a hemodiálisis. Rev Cienc y Cuid [Internet]. 1 de enero de 2018 [citado 18 de noviembre de 2020];15(1):71. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/323827915\\_Estimacion\\_de\\_calidad\\_del\\_cuidado\\_de\\_enfermeria\\_en\\_pacientes\\_sometidos\\_a\\_hemodialisis](https://www.researchgate.net/publication/323827915_Estimacion_de_calidad_del_cuidado_de_enfermeria_en_pacientes_sometidos_a_hemodialisis)
46. Arispe Alburqueque CM, Yangali Vicente JS, Guerrero Bejarano MA, Rivera Lozada de Bonilla O, Acuña Gamboa LA, Arellano Sacramento C. La Investigación Científica. Una aproximación para los estudios de posgrado [Internet]. Primera. Universidad Internacional del Ecuador, editor. Ecuador, Guayaquil: Departamento de investigación y Postgrado; 2020. 131 p. Disponible en: <https://repositorio.uide.edu.ec/handle/37000/4310>
47. Sánchez Carlessi H, Reyes Romero C, Mejía Sáenz K. Manual de Términos en Investigación científico, Tecnología y humanística [Internet]. Primera. Universidad Ricardo Palma, editor. Vol. 1, Vicerrectorado de Investigación. Perú, Lima: Bussiness Support Aneth S.R.L.; 2018 [citado 2 de julio de 2022]. 146 p. Disponible en: <https://www.urp.edu.pe/pdf/id/13350/n/libro-manual-de-terminos-en-investigacion.pdf>
48. Hernández Sampieri R, Mendoza Torres CP. Metodología de la investigación las rutas cuantitativa,cualitativa y mixta [Internet]. 2ª ed. McGRAW-HILL Interamericana Editores SA de CVE, editor. Mc Graw Hill. Ciudad de México: Cámara Nacional de la

- Industria Editorial Mexicana R.; 2018. 736 p.
49. Inga Guartatanga LP, Mesa-Cano IC, Ramírez-Coronel AA. Systematic Review on Risk Factors Related to Central Venous Catheter Infection. *Int J Innov Sci Res Technol* [Internet]. 2021 [citado 2 de septiembre de 2022];6(4):294–311. Disponible en: <https://www.ijisrt.com/assets/upload/files/IJISRT21APR245.pdf>
  50. Gonçalves Meneguetti M, Betoni NC, Bellissimo Rodrigues F, Almeida Romão E. Central venous catheter-related infections in patients receiving short-term hemodialysis therapy: Incidence, associated factors, and microbiological aspects. *Rev Soc Bras Med Trop* [Internet]. 1 de noviembre de 2018 [citado 2 de septiembre de 2022];50(6):783–7. Disponible en: <https://10.0.6.54/0037-8682-0438-2017>
  51. Moreno Cabello VE, Alvarez Huaman MC, Garcia Chumpitaz ML. Factores de riesgo relacionados con las infecciones asociadas al catéter venoso central en la Unidad de Terapia Intensiva del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, 2017 [Internet]. 2017. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/803>
  52. Plocarpo Gutierrez JA. Nivel de satisfacción del paciente sobre el cuidado del enfermero en el servicio de hemodiálisis Hospital Nacional Arzobispo Loayza 2012 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2016. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13652/Policarpo\\_Gutierrez\\_Jhoselyn\\_Andrea\\_2016.pdf?sequence=4&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/13652/Policarpo_Gutierrez_Jhoselyn_Andrea_2016.pdf?sequence=4&isAllowed=y)
  53. Silvio M, Cárdenas FS, Lisbet I, Pons S. Usos del coeficiente alfa de Cronbach en el análisis de instrumentos escritos. *Rev Médica Electrónica* [Internet]. 2016;34(1):01–6. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1684-18242012000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttp://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_abstract&pid=S1684-18242012000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1684-18242012000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es%0Ahttp://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1684-18242012000100001&lng=es&nrm=iso&tlng=es)
  54. Castro M, Játiva E, García N, Otzen T, Manterola C. Aspectos Éticos Propios de los

Diseños más Utilizados en Investigación Clínica. J Heal med sci [Internet]. 2019 [citado 8 de mayo de 2022];5(3):183–93. Disponible en: <https://johamsc.com/wp-content/uploads/2019/09/JOHAMSC-53-183-193-2019-2.pdf>

### Anexo 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

#### TÍTULO DE LA INVESTIGACIÓN: FACTORES ASOCIADAS A LA INFECCIÓN DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL Y EL CUIDADO ENFERMERO EN HEMODIÁLISIS DE LA CLÍNICA KIDNEY CARE, 2023

FORMULACIÓN DEL PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>General ¿Cuál es la relación entre Factores asociadas a la infección del catéter venoso central y el cuidado enfermero a pacientes del servicio de Hemodiálisis de la clínica Kidney Care, Diciembre 2023?</p> <p>Específico ¿Cuál es la relación de las Factores asociados a la infección del catéter venoso central en su dimensión intrínsecas y el cuidado enfermero en pacientes del</p>	<p>General Determinar la relación entre Factores asociadas a la infección del catéter venoso central y el cuidado enfermero a pacientes del servicio de Hemodiálisis de la clínica Kidney Care, Diciembre 2023</p> <p>Específico Determinar la relación entre las Factores asociados a la infección del catéter venoso central en su dimensión intrínsecas y el cuidado enfermero en pacientes del</p>	<p>General <b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre los Factores asociadas a la infección del catéter venoso central y el cuidado enfermero a pacientes del servicio de Hemodiálisis de la clínica Kidney Care, Diciembre 2023 <b>Ho:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre Factores asociadas a la infección del catéter venoso central y el cuidado enfermero a pacientes del servicio de Hemodiálisis de la clínica Kidney Care, Diciembre 2023</p> <p>Específico <b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa entre Factores asociados a la infección del catéter venoso central en su dimensión intrínsecas y el cuidado enfermero en pacientes del servicio de Hemodiálisis Kidney Care , Diciembre 2023. <b>Ho:</b> No existe relación estadísticamente significativa entre los Factores asociados a la infección del</p>	<p><b>V1. Factores asociados a la infección del cateter venoso central</b> Dimensiones .Factores intrínsecos 2. Factores intrínsecos</p> <p><b>V2. Infecciones del catéter venoso central en el cuidado de enfermería</b> Dimensiones 1.1. Humana 1.2. Contínua 1.3. Segura 1.4. Oportuna</p>	<p>2. <b>Tipo:</b> Aplicada 3. <b>Método investigación:</b> Hipotético - Deductivo 4. <b>Enfoque:</b> cuantitativo 5. <b>Diseño:</b> No experimental 6. <b>Nivel:</b> Correlacional causal y retrospectivo 7. <b>Población Muestra:</b> 8. <b>Población:</b> 90 pacientes aten-</p>

<p>servicio de Hemodiálisis Kidney Care , Diciembre 2023?</p> <p>¿Cuál es la relación de las Factores asociados a la infección del catéter venoso central en su dimensión extrínsecas y el cuidado enfermero en pacientes del servicio de Hemodiálisis Kidney Care , Diciembre 2023?</p>	<p>servicio de Hemodiálisis Kidney Care , Diciembre 2023.</p> <p>Determinar la relación entre las Factores asociados a la infección del catéter venoso central en su dimensión extrínsecas y el cuidado enfermero en pacientes del servicio de Hemodiálisis Kidney Care , Diciembre 2023..</p>	<p>catéter venoso central en su dimensión intrínsecas y el cuidado enfermero en pacientes del servicio de Hemodiálisis Kidney Care , Diciembre 2023.</p> <p><b>Hi:</b> Existe relación estadísticamente significativa relación entre los Factores asociados a la infección del catéter venoso central en su dimensión extrínsecas y el cuidado enfermero en pacientes del servicio de Hemodiálisis Kidney Care , Diciembre 2023.</p> <p><b>Ho:</b> No existe relación estadísticamente significativa relación entre los Factores asociados a la infección del catéter venoso central en su dimensión extrínsecas y el cuidado enfermero en pacientes del servicio de Hemodiálisis Kidney Care , Diciembre 2023.</p>		<p>dados en el servicio de hemodiálisis</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--	---------------------------------------------

## ANEXO 2: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

### CUESTIONARIO DE FACTORES ASOCIADOS A LA INFECCIÓN DEL CVC

#### Presentación:

Soy alumna de la carrera de Enfermería de la Universidad Norbert Wiener, con el objetivo de “Determinar la relación entre los Factores asociados a la infección del catéter venoso central en su dimensión extrínsecas y el cuidado enfermero en pacientes del servicio de Hemodiálisis Kidney Care , Diciembre 2023.”.

- **Instrucción**

Complete y marque con un aspa (X) donde considere su respuesta:

#### A. Datos Generales:

1. Número de Historia Clínica:\_\_\_\_\_
2. Motivo de tratamiento en el servicio de Hemodiálisis:\_\_\_\_\_
3. Fecha de toma de Hemocultivo:\_\_\_\_\_
4. Resultado de Hemocultivo (+):
  - a. (\_\_\_) 24 horas
  - b. (\_\_\_) 48 horas
  - c. (\_\_\_) 72 horas
  - d. (\_\_\_) Mas:\_\_\_\_\_
5. Presenta infección:
  - a. Si (\_\_\_)
  - b. No (\_\_\_)
6. Tipo de Germén:\_\_\_\_\_
7. Bacteria:\_\_\_\_\_
8. Hongos:\_\_\_\_\_
9. Indicaciones de CVC:\_\_\_\_\_

## B. Datos Específicos

a. Factores intrínsecos:

10. Edad: \_\_\_\_\_ años

11. Género: Masculino (\_\_\_), femenino (\_\_\_)

12. Estados nutricional:

a. Peso: \_\_\_\_\_ kg.

b. Talla: \_\_\_\_\_ cm

13. IMC: \_\_\_\_\_

14. Comorbilidad: insuficiencia renal (\_\_\_), insuficiencia hepática (\_\_\_), inmunosupresión

(\_\_\_), otros (\_\_\_) describir: \_\_\_\_\_

b) Factores Extrínsecos:			Res- puesta
15.	Uso de la técnica antiséptica	C. Si	
		D. No	
16.	Tipo de antiséptico	a) Yodopovidona	
		b) Clorhexidina 2%	
17.	Personal que realiza las técnicas de curación de cvc.	a) Médico	
		b) Enfermera	
		c) Técnica en Enfermería	
18.	Sitio anatómico de inserción del catéter	a) Yugular interna	
		b) Yugular externa	
		c) Subclavio	
		d) Femoral	
19.	Tipo de catéter Número	a) Catéter venoso central no tunelizado	



		b) Catéter venoso central tunelizado	
		c) Catéter venoso implantado	
20.	Número de lúmenes	a) 1 lumen	
		b) 2 lúmenes	
		c) 3 lúmenes	
		d) 4 lúmenes	
21.	Mantenimiento el Cumplimiento de curación del CVC	e) 24 horas	
		f) 48 horas	
		g) >72 horas	
22.	Cumplimiento bioseguridad al momento de la curación del CVC	a) Si	
		b) No	
23.	Cumplimiento protocolo de curación de CVC	c) Si	
		d) No	
24.	Tipo de apósito usado	a) Apósito adhesivo transparente 10 x 12 cm 1	
		b) Apósito adhesivo transparente I.V	
		c) Apósito transparente con clorhexidina	
		d) Gasas compresivas	
25.	Tiempo de duración del CVC	a) Temporal ( meses)	
		b) Permanente ( años)	

## ENCUESTA DE CUIDADO DE ENFERMERÍA EN HEMODIÁLISIS

- **Instrucción**

Marrca con un aspa (X) donde considere su respuesta, sobre lo que realiza el personal de enfermería cada vez que lo atiende en el servicio de hemodiálisis:

**Leyenda:**

Siempre	Algunas Veces	Nunca
2	1	0

<b>A.</b>	<b>Dimensión 1: Humana</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
1.	¿Me llama por mi nombre, en forma espontánea y cortés?			
2.	¿Me muestra un gesto amable cuando realiza los procedimientos?			
3.	¿Conversa constantemente conmigo sobre mi enfermedad?			
4.	¿Me escucha atentamente cuando le expreso mis sentimientos e inquietudes?			
5.	¿Se interesa por mi bienestar?			
<b>B.</b>	<b>Dimensión 2: Contínua</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
6.	¿Responde a mi llamado siempre?			
7.	¿Me atiende, cuando requiero de su cuidado?			
8.	¿Está atenta a mis necesidades y/o problemas?			
9.	¿Me informa sobre los procedimientos antes de realizarlos?			
10.	¿Me ayuda a colocarme en posición cómoda antes de empezar mi tratamiento de hemodiálisis?			
<b>C</b>	<b>Dimensión 3: Segura</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
11.	¿Acude rápidamente a los signos de malestar de acuerdo a mi estado de salud?			
12.	¿Se lava las manos antes y después de atenderme?			
13.	¿Conversa conmigo brindándome apoyo emocional?			
14.	¿Me explica las posibles reacciones y efectos del tratamiento?			
15.	¿Esta atenta para que no ocurra ningún accidente?			

D	<b>Dimensión 4: Oportuna</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
16.	¿Me brinda los cuidados en forma integral durante la sesión?			
17.	¿Sigue con las indicaciones médicas durante mi sesión?			
18.	¿Durante el cambio de turno de la Enfermera reporta a su colega a detalle sobre mi estado de salud?			
19.	¿Coordina adecuadamente, con el personal para mantener mi comodidad y confort durante mi atención?			
20.	¿Considero que la Enfermera tiene suficiente tiempo para atenderme durante mi sesión de hemodiálisis?			

### Anexo 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

**Responsable:** Hernández Salazar, Guadalupe Jimena

**Objetivo:** Determinar la relación entre las Factores asociados a la infección del catéter venoso central y el cuidado enfermero en pacientes del servicio de Hemodiálisis Kidney Care , Diciembre 2023.

Yo \_\_\_\_\_,  
mayor de edad, [ ] o [ ] representante del paciente \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
años de edad, he (hemos) sido informado(s) acerca de la investigación. Luego de haber sido  
informado(s) sobre las condiciones de la participación de mi (personal de enfermería), resuelto  
todas las inquietudes y comprendido en su totalidad la información sobre esta actividad, en-  
tendiendo (entendemos) que:

- \* La participación de esta investigación no genera ningún riesgo físico o psicológico.
- \* La participación de esta investigación o los resultados obtenidos no tendrán repercusiones o consecuencias en las actividades de esta investigación.
- \* La participación de mi persona no generará ningún gasto, ni recibiré remuneración alguna por ella.
- \* No habrá ninguna sanción para mí persona en caso de que no autoricemos su participación.
- \* El participante tendrá el derecho de retirarse de la investigación en cualquier momento. No habrá ningún tipo de represalias o sanción.
- \* La identidad de mi persona no será publicada.
- \* El alumno investigador garantizará la protección de las imágenes de mi persona y el uso de las mismas, de acuerdo con la normatividad vigente, durante y posteriormente al proceso.
- \* De acuerdo a los resultados obtenidos de la investigación se hará entrega de una propuesta didáctica a la institución de salud, básica primaria para fortalecer las interacciones comunicativas verbales y no verbales.

Atendiendo a la normatividad vigente sobre consentimientos informados, y de forma consciente y voluntaria

[ ] DOY (DAMOS) EL CONSENTIMIENTO                      [ ] NO DOY (DAMOS) EL CONSENTIMIENTO

Para la participación de mi (personal de enfermería) en las actividades del proceso investigativo llevadas por el alumno de la institución en las instalaciones de salud.

Lugar y Fecha: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
FIRMA PARTICIPANTE CC/CE:  
CC/CE

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE ACOMPAÑANTE

\_\_\_\_\_  
Hernández Salazar, Guadalupe Jimena  
DNI .....  
Investigador principal  
Contacto número celular: 955 954 968  
Email: [Jimena\\_2004\\_58@hotmail.com](mailto:Jimena_2004_58@hotmail.com)

## Reporte de similitud TURNITIN

### ● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 15% Base de datos de Internet
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de Crossref
- Base de datos de contenido publicado de Crossref
- 13% Base de datos de trabajos entregados

#### FUENTES PRINCIPALES

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

1	<b>uwiener on 2023-10-22</b> Submitted works	2%
2	<b>Universidad Wiener on 2022-10-01</b> Submitted works	2%
3	<b>scielo.isciii.es</b> Internet	1%
4	<b>repositorio.unprg.edu.pe</b> Internet	1%
5	<b>uwiener on 2023-05-28</b> Submitted works	1%
6	<b>repositorio.ucv.edu.pe</b> Internet	<1%
7	<b>pt2.slideshare.net</b> Internet	<1%
8	<b>repositorio.upn.edu.pe</b> Internet	<1%