



Universidad
Norbert Wiener

Powered by Arizona State University

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2023

Para optar el título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos

Presentado por:

Autora: Peña Chávez, Katherin Isabel

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-0808-5805>

Asesor: Mg. Fernández Rengifo, Werther Fernando

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>

Línea de Investigación General

Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2024

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

Yo, Peña Chávez, Katherin Isabel, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2023", Asesorado por el Docente Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando, DNI N° 05618139, ORCID <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>, tiene un índice de similitud de 10 (Diez) %, con código oid:14912:336800350, 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)
 Peña Chávez, Katherin Isabel
 DNI N° 48093089



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Fernandez Rengifo, Werther Fernando
 DNI N° 05618139

Lima, 22 de Diciembre de 2023

DEDICATORIA

A mi familia quienes siempre han sido mi más grande apoyo y fortaleza para lograr todos mis anhelos.

AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirme ser enfermera y con ello velar por el cuidado de las personas, a mis docentes por brindarme los conocimientos necesarios para aplicar en el día a día de mi profesión y a mi asesor Mg. Fernández Rengifo Werther por el apoyo y asesoría en la elaboración de mi proyecto.

Asesor: Fernández Rengifo, Werther Fernando

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7485-9641>

JURADO

Presidente : Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado
Secretario : Dr. Molina Torres, Jose Gregorio
Vocal : Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

ÍNDICE

INDICE.....	vi
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT.....	x
1. 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.....	5
1.4.1 Teórica.....	5
1.4.2 Metodológica.....	5
1.4.3 Práctica.....	6
1.5 Delimitaciones de la investigación.....	6
1.5.1 Temporal.....	6
1.5.2 Espacial.....	6
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	6

2. MARCO TEÓRICO.....	7
2.1 Antecedentes.....	7
2.2 Bases teóricas.....	10
2.3 Formulación de hipótesis.....	25
2.3.1 Hipótesis general.....	25
2.3.2 Hipótesis específicas.....	25
3. METODOLOGÍA.....	26
3.1 Método de la investigación.....	26
3.2 Enfoque de la investigación.....	26
3.3 Tipo de investigación.....	27
3.4 Diseño de la investigación.....	27
3.5 Población, muestra y muestreo.....	27
3.6 Variables y operacionalización.....	29
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de dato.....	31
3.7.1 Técnica.....	31
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	31
3.7.3 Validación.....	32
3.7.4 Confiabilidad.....	32
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos.....	33
3.9 Aspectos éticos.....	33
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	35
4.1 Cronograma de actividades.....	35

4.2 Presupuesto.....	36
REFERENCIAS.....	37
ANEXOS.....	46
Anexo 1: Matriz de consistência.....	47
Anexo 2: Instrumentos.....	49
Anexo 3: Formato de consentimiento informado.....	53
Anexo 4: Informe del asesor de Turnitin.....	55

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación que existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima. **Metodología:** El presente estudio de investigación es de tipo cuantitativo, nivel aplicativo, de diseño no experimental-observacional, corte transversal y descriptivo correlacional; la muestra estará conformada por 81 enfermeros(as) de la unidad de cuidados intensivos. Se aplicará la encuesta de Herrera, Katherine para medir la variable conocimientos y la lista de verificación de Bacilio y Billalobos para medir la variable prácticas. Los datos serán procesados de manera automática utilizando el programa estadístico SPSS. El procesamiento de datos se realizará mediante el uso de Chi cuadrado, ya que, es una prueba estadística que permite probar si dichas proporciones no presentan diferencias significativas. Los resultados se presentarán a través de tablas simples y de doble entrada, así como gráficos.

Palabras claves: Conocimientos, prácticas, catéter venoso central, profesional de enfermería, unidad de cuidados intensivos

ABSTRACT

Objective: Determine the relationship between the knowledge of central venous catheter care and the practices of the nursing professional in the intensive care unit in a hospital in Lima.

Methodology: The present research study is of quantitative type, application level, nonexperimental-observational design, cross-sectional and descriptive correlation; the sample will be made up of 81 nurses from the intensive care unit. The survey of Herrera, Katherine will be applied to measure the variable knowledge and the checklist of Bacilio and Billalobos to measure the practical variable. The data will be processed automatically using the SPSS statistical program. The data processing will be carried out by the use of Chi square, since it is a statistical test that allows to prove if these proportions do not present significant differences. Results will be presented through simple, double-entry tables as well as graphs.

Keywords: Knowledge, practice, central venous catheter, nursing professional, intensive care unit.

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En la actualidad el uso del catéter venoso central se ha convertido en una práctica muy habitual a nivel mundial, sobre todo en aquellos pacientes con estancias hospitalarias prolongadas, ya que facilitan muchos procedimientos intrahospitalarios (1). Dentro de este contexto, el profesional de enfermería cumple una función muy importante en el manejo del catéter venoso central, siendo una competencia sustancial incorporar a su práctica diaria la valoración del sitio de inserción, el mantenimiento y el oportuno retiro (2).

Según la Organización Mundial de la Salud, los patógenos multirresistentes son responsables de un incremento en la morbi-mortalidad de los pacientes ingresados en los hospitales, y ocasionan gran aumento en los costos de salud (3). Estas infecciones sanguíneas intrahospitalarias están relacionadas con catéteres venosos centrales y se producen principalmente en las Unidades de Cuidados Intensivos (4).

En España, según el estudio de prevalencia de las infecciones nosocomiales del 2021, las bacteriemias e infecciones asociadas al catéter son la cuarta causa de infección intrahospitalaria más frecuente en la unidad de cuidados intensivos (5).

En un Hospital de Bolivia, se encontró que un 56% del profesional de enfermería tienen conocimiento regular sobre el cuidado del catéter venoso central evidenciando mayor dificultad en el mantenimiento, curación y retiro del catéter (6).

El reporte del Ministerio de Salud mostró que el 8,3% de los pacientes que permanecieron en unidades de cuidados intensivos durante más de dos días presentaron al menos una infección asociada a la atención de la salud bajo vigilancia (7). Las infecciones

asociadas a la atención en salud como evento adverso requieren esfuerzos para mantener la vigilancia epidemiológica activa y las acciones de prevención y control que contribuya en la disminución de la incidencia mejorando la atención de salud (8).

En un Hospital de Huancayo, en el área de cuidados intensivos, se mostró que un 66.7% del personal de enfermería tiene un conocimiento bajo sobre las medidas de bioseguridad del catéter venoso central y el 76,7% realiza prácticas inadecuadas (9).

El conocimiento y las prácticas del cuidado del catéter venoso central se basa en disminuir las infecciones intrahospitalarias relacionadas al uso del mismo, por ello es importante la capacitación continua en el personal de enfermería sobre el cumplimiento de los protocolos del cuidado del catéter venoso central (10).

En el tiempo que laboro como enfermera en la unidad de cuidados intensivos del hospital Guillermo Almenara, he observado que se han presentado casos de infecciones asociadas al manejo del catéter venoso central por ello he visto necesario realizar este trabajo de investigación para poder reforzar los conocimiento y prácticas, brindando sugerencias y aportes que contribuyan a la prevención de las infecciones intrahospitalarias u otras complicaciones.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Qué relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2023?

1.2.2 Problemas específicos

¿Qué relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión mantenimiento y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos?

¿Qué relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión administración de soluciones y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos?

¿Qué relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión riesgo de complicaciones y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2023.

1.3.2 Objetivos específicos

a. Identificar qué relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión mantenimiento y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.

b. Identificar qué relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión administración de soluciones y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.

c. Identificar qué relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión riesgo de complicaciones y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El presente estudio se basa en una búsqueda exhaustiva de material bibliográfico que fundamentan las variables de conocimientos y prácticas del cuidado del catéter venoso central en el profesional de enfermería. Dicha búsqueda permitió identificar que aún existe brechas sobre estas variables y por lo tanto requieren de mayor investigación para poder ampliar el conocimiento. Así mismo, el estudio se sustentará en la teoría de Patricia Benner quien señala que el profesional de enfermería adquiere progresivamente habilidades, conocimientos y mayor destreza en base a la experiencia.

1.4.2 Metodológica

La investigación está respaldada por su diseño metodológico, que sigue el método hipotético deductivo, un enfoque cuantitativo y un diseño no experimental con niveles transversales y correlacionales. Además, contiene información valiosa debido a la cuidadosa y minuciosa selección de instrumentos para la recolección de datos. Estos instrumentos han sido validados y considerados fiables, lo que garantiza la precisión de los resultados. La presente investigación servirá como recurso de referencia y orientación para unas futuras investigaciones sobre las mismas variables.

1.4.3 Práctica

El desarrollo del presente estudio permitirá obtener información a las autoridades del hospital y de esta manera poder implementar estrategias de capacitación continua al personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. Así mismo, ayudará a evitar errores en el cuidado del catéter venoso central, por lo tanto, disminuirá la estancia hospitalaria del paciente, el riesgo a infecciones y el aumento de los costos en salud.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El proceso del estudio se realizará en los meses de enero – julio 2024.

1.5.2 Espacial

El estudio se ejecutará en un Hospital Nacional, La Victoria.

1.5.3 Población o unidad de análisis

El estudio será ejecutado al profesional de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

Internacionales

Tirado et al. (11) en México, el 2020 en su investigación tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter venoso central en un hospital general regional, Sinaloa”. Realizó un estudio descriptivo observacional correlacional en donde la muestra estuvo conformada por 158 enfermeros para la recolección de datos utilizó un cuestionario y una lista de verificación. Se obtuvo que el 52,5% tiene un nivel de conocimiento regular y el 54% proporciona cuidado enfermero regular. Se identificó que hay asociación significativa entre el nivel de conocimiento con el cuidado enfermero del CVC ($T_b = 2.40, p = 0.01$).

Peñaloza (12) en Bolivia, el 2019 su investigación tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimientos y prácticas en enfermería para el cuidado del catéter venoso central en la Unidad de Terapia Intensiva Critical Care”. Realizó un estudio de tipo cuantitativo, con la participación de 10 profesionales de enfermería aplicando un cuestionario para evaluar el conocimiento y una lista de verificación para evaluar las prácticas. Los resultados que se obtuvieron es que el 50% tiene un nivel de conocimiento bueno, y el 60% tiene practicas buenas; distinguiendo con esto que los niveles tanto de conocimiento y prácticas debe ser superior a los que se reportan y en el aspecto socio-demográfico el 50% tienen de 23 – 28 años, la experiencia laboral en el

área UTI es de 50% tiene 1 – 5 años, el grado de instrucción de los profesionales de enfermería el 90% es licenciadas y el 10% licenciadas con especialidad. Se concluyó que hay que mejorar los conocimientos y prácticas para que el cuidado del catéter venoso central sea el adecuado y de esta manera no poner en riesgo la salud del paciente.

Vázquez et al. (13) en México, el 2019 en su estudio tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del personal de enfermería respecto al protocolo de cuidados de accesos vasculares centrales en un hospital”. Realizó un estudio descriptivo, observacional que incluyó 67 profesionales de enfermería, para la recolección de datos utilizó dos instrumentos diseñados a partir del protocolo de cuidados. Se obtuvo personal con antigüedad laboral promedio de 7,9 años, en conocimiento el 58,2% se ubicó en categoría que conoce, en contraste con el cumplimiento resultando el 91% del personal en categoría cumple. No hubo correlación entre conocimiento y cumplimiento ($\rho = -0.181$, $p = 0.79$).

Nacionales

Arce et al. (14) en Perú, el 2022 en su investigación tuvieron como objetivo “Analizar la relación entre los conocimientos y las prácticas en el cuidado de pacientes con catéter venosos central del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital II Essalud Moquegua”. Realizo un estudio tipo cuantitativo, aplicado y prospectivo; de diseño no experimental, correlacional, transversal y descriptivo; con método hipotético deductivo. La muestra estuvo constituida por 20

profesionales en enfermería. La técnica utilizada fue la entrevista y observación, los instrumentos aplicados fueron el Cuestionario y la Lista de Cotejo. Se analizó que los conocimientos se relacionan en una medida significativa con la práctica del cuidado en personas con Catéter Venoso Central del personal de enfermería, mediante la prueba estadística Chi cuadrado de Pearson, evidenciando que el 45% de profesionales tuvieron un conocimiento moderado, concluyendo que existe relación entre los conocimientos y las practicas del cuidado del CVC (chi cuadrado con una significancia de 0,028).

Núñez et al. (15) en Perú, el 2021 en su investigación tuvieron como objetivo “Determinar la relación que existe entre el conocimiento y cuidado del catéter venoso central en el profesional de enfermería de la UCI en un Hospital de Huancayo”. Realizó un estudio básico, descriptivo correlacional que tuvo como muestra 25 enfermeras a quienes se aplicó un cuestionario para la variable conocimiento y una guía de observación para la variable cuidado, ambos presentaron buena validez y confiabilidad. El 28% presenta un nivel de conocimiento bueno con excelente cuidado del catéter venoso central y el 12% presenta un nivel de conocimiento deficiente sin embargo el cuidado del catéter venoso central es excelente. Se concluyó que si existe relación significativa entre conocimiento y cuidado del catéter venoso central en el profesional de enfermería (Rho de Spearman: -0.409 y P=0,043).

Rabanal et al. (16) en Perú, el 2020 en su investigación tuvieron como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de Emergencia Adultos

en un Hospital de Lima”. Realizó un estudio cuantitativo, diseño no experimental y de nivel relacional que tuvo como muestra 42 licenciados de enfermería a quienes se le aplicó un cuestionario para evaluar el conocimiento y una guía de observación para evaluar el cuidado. Obtuvo como resultado que el 73,8% de profesionales de enfermería presentan un conocimiento alto sobre el manejo del CVC y un 59,5% realizan un cuidado bueno; llegando a concluir que si existe relación entre el conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con CVC (Rho de Spearman: 0.803 y $p=0.00$).

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Variable Conocimientos

El conocimiento es una de las capacidades más relevantes del ser humano, ya que le permite entender la naturaleza de las cosas que los rodean, sus relaciones y cualidades a través del razonamiento. A lo largo de la historia la definición de conocimiento ha sido moldeada por diversos autores y desde distintas disciplinas (17).

2.2.1.1 Teorías sobre Conocimiento

Mario Bunge: “El conocimiento científico es conocimiento racional, sistemático, exacto, verificable, pero no infalible. Es un producto de la actividad humana en la comunidad social y comunidad científica” (18).

Salazar Bondy: “Como un acto, y luego como un contenido; dice del conocimiento como un acto, a la aprehensión de una cosa, una propiedad, hecho u objeto, por su sujeto consciente, de esta manera entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico (19).

Por tanto, el conocimiento es el proceso en el cual la realidad es reflejada y reproducida en el pensamiento del ser humano, este proceso está sujeto por las leyes naturales o sociales, y se encuentra vinculada a las actividades prácticas (17).

2.2.1.2 Definición de conocimientos sobre el cuidado del catéter venoso central

Es el resultado cognitivo que presenta el profesional de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, para el cual intercede un conjunto de habilidades y destrezas con el fin de mantener el catéter venoso central libre de infecciones u otras complicaciones (20).

A) Generalidades

El catéter venoso central es un dispositivo que permite el acceso al torrente sanguíneo y se sitúa en su extremo distal en la vena cava superior o inferior, justo antes de la entrada en la aurícula derecha, es colocada con el fin de administrar medicamentos, fluidoterapia, nutrición parenteral total, para la monitorización hemodinámica y hemodiálisis (21).

Tipos de catéter venoso central

Existen tres tipos de catéteres centrales más comunes de corta duración, de larga duración y catéter PICC:

Catéter de corta duración

❖ Catéter venoso central

Es un catéter que cuyo extremo está en la vena cava superior o vena cava inferior (22).

Esta indicado en:

- Tratamientos mayores a 6 días, pero menores a 4 semanas.

- Elevados volúmenes endovenosos o medicación irritante: antibiótico, nutrición parenteral total, fluidoterapia entre otros.

Catéter de larga duración

❖ Hickman

Es un catéter central externo de silicona, insertado con técnica tunelizada percutánea. Parte del catéter se sitúa entre la vena canalizada (subclavia o yugular) y la salida subcutánea. Pueden tener una, dos o tres luces. Cuenta con un manguito de Dracón ubicado justo por encima del punto de salida del catéter en la piel y tiene dos funciones: fijar el catéter al tejido subcutáneo y actuar de barrera antibacteriana (23).

Esta indicado en:

- Perfusiones endovenosas prolongadas en el tiempo (mayor a 4 semanas) con volúmenes elevados, sustancias vesicantes, trombosantes o hiperosmolares.
- Tratamiento quimioterapicos intensivos
- Neoplasias hematológicas
- Nutrición parenteral total por largo tiempo
- Hemodiálisis y plasmaferesis.

❖ Reservorio

Es un catéter central interno, insertado con técnica tunelizada. Mayormente, su colocación es torácica, situando el reservorio sobre el plano muscular. El acceso venoso se realiza a través de las venas yugular o subclavia. La colocación del catéter se realiza mediante un procedimiento médico-

quirúrgico. Para ello es necesario una pequeña incisión para poder introducir el reservorio debajo de la piel, en la fosa infraclavicular derecha (sobre la tercera o cuarta costilla). Se utiliza con mayor frecuencia en las zonas: inguinal o abdominal. También puede ser colocado en extremidades utilizando la vía cubital (24).

Catéter PICC

Es un tipo de catéter central que es de inserción periférica, no tunelizado, su uso es en pacientes con buen acceso venoso periférico y también para tratamientos limitados en tiempo (25).

La colocación de este catéter es realizada por enfermeros/as. Se coloca en vena cava superior, a través de la punción de una vena periférica, preferentemente la basílica ante cubital. Este catéter se utiliza con mayor frecuencia en los servicios de UCI pediátrica o neonatal ya que asegura la eficacia del tratamiento reduciendo la exposición al dolor del paciente y posibles complicaciones (26).

B) Dimensiones

i. Dimensión: Mantenimiento del catéter venoso central

Se debe tener en cuenta los siguientes aspectos:

Bioseguridad

Definido como un conjunto de principios, normas, técnicas y prácticas que se deben aplicar para la protección del profesional de salud, el paciente y el entorno; frente a los riesgos que puedan producir las actividades que se desarrollan en el área laboral (27).

Tiene tres principios:

- **Universalidad:** Todo personal de salud debe aplicar las normas estándares a todos los pacientes, sin excepción.
- **Uso de barreras:** Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos.
- **Medios de eliminación:** Comprende el conjunto de dispositivos y procedimientos adecuados a través de los cuales los materiales utilizados en la atención de pacientes, son depositados y eliminados sin riesgo (28).

Medidas de bioseguridad

- **Lavado de manos:** El lavado de manos es un proceso que ayuda a remover la suciedad y microorganismos transitorios por acción mecánica. Es considerado como el método más simple, efectivo y económico que ayuda a prevenir y controlar las infecciones intrahospitalarias (29).

La Organización Mundial de Salud como parte de su estrategia, dispuso de cinco momentos claves para realizar el lavado de manos durante la prestación de asistencia sanitaria, estos son: (30)

- ❖ Antes de tocar al paciente.
- ❖ Antes de realizar una tarea o técnica limpia/aséptica
- ❖ Después de la exposición a líquidos corporales
- ❖ Después de tocar al paciente
- ❖ Después del contacto con el entorno del paciente

➤ **Equipo de protección personal:** Es el equipo destinado a la protección de uno o más riesgos que puedan amenazar la salud o seguridad del personal de salud.

Estos equipos están conformados por:

- ❖ Mandil estéril: Vestimenta de protección corporal para evitar la exposición a secreciones, fluidos, tejidos o material contaminado (31).
- ❖ Lentes: Ayuda a proteger los ojos de accidentes laborales, salpicaduras y prevenir la contaminación a través de la mucosa ocular.
- ❖ Guantes: Ayuda a disminuir transmisión de gérmenes por contacto con fluidos corporales, membranas mucosas.
- ❖ Mascara n95: Ayuda a prevenir la transmisión de microorganismos que se propagan a través del aire y aquellos cuya puerta de entrada y salida son el aparato respiratorio.
- ❖ Gorra: Barrera protectora contra los microorganismos que se desprenden del cabello.

Manipulación del catéter venoso central

➤ **Fijación**

El catéter venoso central debe quedar lo más fijo posible para evitar ingreso y salidas a través del punto de inserción.

➤ **Apósito**

Se empleará para cubrir solo el punto de inserción, para poder visualizar cualquier signo de infección además ayuda a evitar la acumulación de humedad y exudado sobre el catéter venoso central. Las curaciones con estos apósitos se deben realizar cada 72 horas.

➤ **Punta de inserción**

La punta de inserción debe ser revisado durante la curación del catéter venoso central, prestando atención a la presencia de signos inflamatorios, flebitis, irritación, eritema, drenaje. Siempre que se realice la curación del catéter venoso central es necesario la utilización de alcohol al 70%. Toda manipulación del punto de inserción se hará previo lavado de manos. (32)

ii. Dimensión: Administración de soluciones

El paciente en estado crítico puede presentar diversas alteraciones fisiopatológicas que pueden poner en riesgo su vida. Por ello, requiere de un catéter venoso central para administrar múltiples infusiones (vasoactivas, sedación, analgesia, nutrición, hemoderivados, entre otros) y diversos medicamentos de forma intermitente para favorecer su terapéutica, disminuyendo los riesgos de eventos adversos (33).

Función de los lúmenes: Se recomienda la siguiente distribución por lúmenes:

- **Lumen distal:** Se encuentra situada en la punta del catéter en la vena cava superior, es el lumen de mayor calibre. Por lo tanto, este lumen es utilizado para infundir a altos flujos y elevada densidad como la albumina. Además, debido a su ubicación, es la primera opción para utilizarla en las mediciones de la presión venosa central. También puede ser utilizado para la administración de fluidos como coloides o transfusiones de sangre (34).

- **Lumen medial:** Es el lumen de menor calibre, y, aunque, muchos profesionales, la reservan para nutrición parenteral, no existen consenso al respecto (33). En caso se utilice para la infusión de la nutrición parenteral se recomienda cambiar el equipo de infusión cada 24 horas. (35). También puede ser utilizado para la administración de sedo analgesia y bloqueador neuromuscular (33).
- **Lumen proximal:** Este lumen se emplea para la administración de drogas inotrópicas, vasopresores y vasodilatadores. Además, también se puede utilizar para extraer sangre y administración de medicamentos (35).

Se debe tener en cuenta que:

- Todos los accesos del catéter venoso central deben estar cerradas ya que es un sistema de infusión cerrado.
- Se debe cambiar todos los equipos de infusión, llave triple vía, conectores cada 72 horas.
- Se debe realizar un lavado con solución salina cada vez que se administre un medicamento o se suspenda.
- Se debe colocar la fecha en lugar visible en el sistema. (36)

Administración de nutrición parenteral total

La nutrición parenteral es un procedimiento invasivo de soporte nutricional que consiste en la administración de nutrientes al organismo por vía endovenosa (catéter venoso central) obviando el proceso digestivo y filtro hepático (37).

Recomendaciones para la administración de la nutrición parenteral total:

- Antes de realizar la administración de la nutrición parenteral, la enfermera debe realizar el lavado de manos según protocolo.
- La nutrición parenteral debe mantenerse refrigerada y protegida de la luz para evitar la proliferación y crecimiento de bacterias.
- Debe sacarse dos horas antes de la refrigeradora para su posterior administración ya que administrarlo frío puede causar hipotermia, espasmo venoso y constricción de la vena.
- Los equipos de administración de nutrición parenteral se deben cambiar con técnicas asépticas y las precauciones asépticas cada 24 horas.
- Comprobar que la bolsa de nutrición parenteral sea para el paciente correcto, verificando en la bolsa la identificación del paciente.
- No se debe administrar si se observa alguna alteración en el contenido de la bolsa como por ejemplo cambio en la coloración de la nutrición parenteral.
- Verificar la permeabilidad del catéter venoso central, así como su buen funcionamiento.
- Si el catéter venoso central cuenta con varios lúmenes, se debe utilizar de preferencia el lumen medial para la administración de la nutrición parenteral; el cual debe ser única y exclusivamente para la nutrición parenteral.

iii. Dimensión: Complicaciones del catéter venoso central

Las complicaciones surgidas tras la colocación de un catéter venoso central pueden clasificarse en inmediatas o tardías (21):

Complicaciones inmediatas

- Punción arterial

Si se sospecha de una lesión vascular se debe extraer la aguja y aplicar presión por 15 minutos y así prevenir la formación de hematomas y el aumento del sangrado.

- Neumotórax/hemotórax

Después de la colocación del catéter venoso central debemos vigilar si hay presencia de signos y síntomas de neumotórax, entre ellos tenemos: disnea, taquicardia, hipotensión, agitación, dolor de hombro. Esta complicación puede evolucionar a neumotórax a tensión y con ello un colapso hemodinámico en especial a los pacientes que se encuentran bajo ventilación mecánica a presión positiva. Tiene mayor frecuencia en los accesos subclavios que en la vena yugular interna. Como método diagnóstico se utiliza la radiografía de tórax.

- Arritmia

Es una de las complicaciones más frecuentes. Se da debido a la introducción de la guía a más de 16cm produciendo irritación del endocardio superficial. Uno de los factores que también puede influir es el movimiento del paciente. La mayoría de las arritmias producidas post colocación del catéter venoso central se resuelven espontáneamente; sin embargo, hay otras que no y deben ser intervenidas con cardioversión eléctrica.

- Embolismo aéreo

Es una de las complicaciones más serias y puede ocurrir al insertar el catéter venoso central o al removerlo. Algunos factores de riesgo que influyen a esta complicación son el mal posicionamiento del paciente, hipovolemia o no aplicar sellos en el catéter.

- Mal posición del catéter venoso central

Ocurre cuando el catéter venoso central no se encuentra en la aurícula derecha. Para confirmar la correcta posición del catéter es necesario realizar una radiografía de tórax.

Complicaciones tardías

- Infección

La relación que existe entre las infecciones ocasionados por la colocación del catéter venoso central es alta. Para que sea confirmado, es necesario que se tenga resultados positivos de hemocultivos. La forma de disminuir su incidencia está basada en la utilización de técnicas asépticas, cambios de vestimenta, elegir de forma adecuada el lugar de punción, brindar los cuidados adecuados al mantenimiento del catéter venoso central, retirar el catéter de forma temprana una vez que el paciente no lo requiera.

- Trombosis venosa

La vena yugular interna supone el sitio más frecuente de trombosis venosa profunda. La trombosis que involucra los vasos profundos puede llevar a un embolismo pulmonar y asociar consecuencias a largo plazo.

- Oclusión del catéter venoso central

Ello ocurre en el 14 a 36% en uso crónico y un 10% en el uso de catéteres transitorios. Puede ocurrir de forma parcial, cuando no se puede aspirar, pero si se puede infundir o de forma completa, cuando no se puede realizar ninguna. La oclusión del catéter venoso central puede estar relacionada a los fármacos infundidos ya que existen mezclas incompatibles que pueden causar la precipitación del medicamento (38).

2.2.2 Variable Prácticas

La práctica es una palabra que se utiliza mucho en enfermería; deriva del latín "activo" o "que actúa". Es descrita, asimismo, como el ejercicio de cualquier arte o facultad conforme a sus reglas (39). Para ello deben existir tres elementos: competencias (conocimientos teóricos y habilidades prácticos), materialidad (objetos) y sentido (objetivo), los cuales deben estar siempre presentes cuando se realiza un procedimiento (40).

2.2.2.1 Definición de prácticas del profesional de enfermería

Las practicas sobre el cuidado del catéter venoso central son el conjunto de acciones que realiza el profesional de enfermería antes, durante y después; con el fin de minimizar los riesgos y complicaciones que puede originar el mal manejo del catéter venoso central (41).

A) Dimensiones

Según la Guía de procedimiento de enfermería sobre la curación del catéter venoso central, se divide en tres situaciones (42) :

Antes

Los cuidados de enfermería en este caso incluyen: explicar al paciente el procedimiento a realizar, realizar higiene de manos con agua y clorhexidina según protocolo, preparar la mesa de mayo con el equipo necesario para la curación, colocarse equipos de protección (mascarilla, gorro, mandilón y guantes), pincelar el apósito adhesivo con alcohol y presionar la zona de punción despegando poco a poco el apósito de afuera hacia adentro, por último, desechar los guantes y apósitos sucios en el tacho rojo.

Durante

Los cuidados de enfermería durante la curación del catéter venoso central incluyen: colocarse guantes estériles, valorar la zona de inserción y la integridad del catéter, buscar signos de infección como: enrojecimiento, calor local o secreciones, realizar la limpieza de la zona de inserción del centro a la periferia con movimientos circulares utilizando antiséptico de elección y dejar actuar por un minuto o hasta que se seque, cubrir el sitio de punción con apósito adhesivo estéril garantizando que el punto de inserción quede en el centro del apósito, visible y protegido (si existe sangrado o diaforesis excesiva colocar un gasa pequeña en el sitio de inserción y luego fijar con el apósito), por último rotular con la fecha de curación.

Después

Después de la curación se debe: desinfectar los puertos y conexiones con alcohol 70% antes de manipularlos, cambiar soluciones y equipos de acuerdo al protocolo de cada institución, eliminar extensiones o conectores que ya no se

utilicen, identificar el uso de los lúmenes para su correcta selección, lavar los lúmenes después de su uso, proteger los lúmenes con campo estéril, rotular los equipos con la fecha de cambio, eliminar los residuos de acuerdo a las normas de bioseguridad, realizar retiro de guantes y posteriormente lavado de manos. Finalmente, registrar en las notas de enfermería e informar al médico sobre cualquier eventualidad.

2.2.3 Teoría de Patricia Benner

La enfermera(o) que desarrolla su labor en el área asistencial, cada vez que afronta una situación realiza un aprendizaje que puede generarse por elementos de transformación o por repetición creando habilidades y destrezas que solo son propias de la práctica clínica. La enfermera(o) debe crear un ambiente de organización, con la finalidad de ejercer una práctica clínica en plenitud y con éxito, ejecutando su función de líder (43).

La teoría de formación de Patricia Benner es una explicación acerca de cómo el estudiante adquiere progresivamente habilidades y mejoras con las experiencias de la práctica clínica y los diferentes niveles (44).

Para ello propuso las siguientes etapas: (45)

- **Novato o principiante:** No tiene experiencia al enfrentarse a una nueva situación, se encuentran los estudiantes de enfermería y también los profesionales que son expertos en un servicio, pero pasan a realizar actividades nuevas en otro servicio.

- **Principiante avanzado:** En este nivel se encuentran los estudiantes que a lo largo de su práctica clínica hayan enfrentado situaciones reales y resuelven aspectos de la situación después de haber sido guiados por un tutor quien proporciona directrices para el reconocimiento de aspectos clínicos relevantes.
- **Competente:** Presenta seguridad en su actuar, ha experimentado situaciones que le permiten actuar con argumento, basándose en reglas normas y protocolos. Se caracteriza por su planificación y determinación de situaciones actuales y futuras.
- **Eficiente:** Genera habilidad innata en sus actividades, tiene la capacidad de tomar decisiones asertivas, ya que diferencia lo correcto de lo incorrecto, se basa en las experiencias e información previa que conoce para proceder a su actuación.
- **Experto o avanzado:** Muestra dominio en su actuación, se guía por experiencias vividas, el conocimiento teórico práctico y por su memoria, no necesita recurrir a un instructivo a menos que sea una experiencia nueva para ella. Demuestra capacidad analítica e intuitiva.

Benner propone que se deben identificar los contenidos más importantes, y generar ambientes de aprendizaje experiencial con la guía del docente con el fin de que los estudiantes encuentren la relación entre lo aprendido teóricamente y la práctica, una de las metodologías que facilitan este proceso es el aprendizaje basado en problemas. (45) Además, proporciona criterios para seguir la trayectoria de principiante a experto e identifica siete dominios para la práctica de enfermería:

- a) Diagnóstico del paciente
- b) Realización y seguimiento de las intervenciones
- c) Continuidad y seguridad de la calidad de las prácticas de cuidado de la salud
- d) Organización y papel del trabajo por competencias
- e) Función de ayudar
- f) Función de enseñanza/entrenamiento
- g) Gestión eficaz de las situaciones que cambian rápidamente.

Para lograr lo anterior, el docente puede aplicar los cinco niveles de competencia de educación y práctica de enfermería descritos por Benner, los cuales privilegian la experiencia y proporcionan una delimitación del rol que cumple el enfermero(a) en formación (45).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2023

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión mantenimiento y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión administración de soluciones y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión riesgo de complicaciones y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.

3. METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

El proyecto se basa en el método hipotético deductivo, ya que luego de identificar el problema de estudio se formularán las hipótesis para responder los objetivos propuestos mediante las deducciones y se comprobarán los sucesos obtenidos para finalmente corroborar o refutar las hipótesis planteadas (46).

3.2 Enfoque de la investigación

Es de enfoque cuantitativo, ya que se centra en los aspectos observables y susceptibles de las evidencias recopiladas presentando de forma numérica, a través de las encuestas, para luego analizarlas en programas de estadística y comprobar la relación de ambas variables planteadas (47) .

3.3 Tipo de investigación

El estudio es de nivel aplicativo porque da un aporte significativo al personal de enfermería, permitiendo determinar la relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería, utilizando la base teórica (48).

3.4 Diseño de la investigación

El estudio se considera un diseño de carácter no experimental - observacional, pues se realizará sin manipular las variables consideradas, este se basa fundamentalmente en la observación tal y como se dan en su forma natural para después analizarlos; de corte transversal, porque se dará en un tiempo y espacio determinado; y descriptivo correlacional ya que establece y evalúa la relación entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería (49).

3.5 Población, muestra y muestreo

3.5.1 Población

La población estará conformada por los enfermeros(as) que laboran en la unidad de cuidados intensivos del hospital, siendo un total de 100 enfermeros(as).

3.5.2 Muestra

De acuerdo a la población de profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital, se efectuó un cálculo mediante la fórmula para población finita, considerando una confiabilidad del 95% y error de precisión del 5%. Resultando un tamaño de muestra de 81 licenciados(as) de enfermería.

Para el cálculo de la muestra se aplica la fórmula para población finita:

$$n = \frac{N \times Z_a^2 \times p \times q}{d^2 \times (N - 1) + Z_a^2 \times p \times q}$$

En donde:

N = tamaño de la población

Z = nivel de confianza,

p = probabilidad de éxito, o proporción esperada

q = probabilidad de fracaso

d = precisión (Error máximo admisible en términos de proporción).

3.5.3 Muestreo

Será un muestreo por conveniencia, de acuerdo al criterio del investigador, usando la técnica no probabilística, debido a que es un método rápido para recopilar información en un lapso de corto tiempo y de la disponibilidad de los enfermeros para que permita formar parte de la muestra.

3.5.4 Criterios de inclusión

- Enfermeros(as) que laboran en la unidad de cuidados intensivos.
- Enfermeros(as) que acepten participar voluntariamente.

3.5.5 Criterios de exclusión

- Enfermeros(as) que se encuentren de vacaciones y/o licencia en el momento de realizar la investigación.
- Enfermeros(as) que desempeñan funciones en el área administrativa.

3.6 Variables y operacionalización

3.6.1 Operacionalización de la variable:

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA VALORATIVA
V1 Conocimientos del cuidado del catéter venoso central	El conocimiento es un conjunto de saberes, normas, hechos, conceptos, o información adquirida a través del aprendizaje e investigación sobre el cuidado de pacientes con catéter venoso central. (50)	Son los conocimientos del profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos, lo cual está compuesto por tres dimensiones: mantenimiento del cvc, administración de soluciones por vía central y riesgos y complicaciones del cvc y será medido a través de un cuestionario y cuyo valor final será expresado en nivel de conocimiento alto, medio y bajo.	Mantenimiento del CVC	<ul style="list-style-type: none"> ○ Bioseguridad ○ Curación 	Ordinal	Alto: 17-24 puntos Medio: 10-16 puntos Bajo: 0-9 puntos
			Administración de soluciones por vía central	<ul style="list-style-type: none"> ○ Administración farmacológica ○ Administración de NPT 		
			Riesgos y complicaciones del CVC.	<ul style="list-style-type: none"> ○ Complicaciones asociadas a la colocación. ○ Riesgo de infección. 		
V2 Prácticas del profesional de enfermería	Cuidados, habilidades y destreza manual que la enfermera realiza con el paciente, con el fin de preservar el catéter venoso central libre del riesgo de contaminación u otras complicaciones, basándose en la guía de procedimientos para el mantenimiento del catéter. (20)	Son las practicas del profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos, lo cual está compuesto por tres dimensiones: antes de la curación, durante la curación y después de la curación; y cuyo valor final será expresado en bueno, regular y deficiente.	Antes de la curación	<ul style="list-style-type: none"> ○ Información al paciente ○ Higiene de manos ○ Preparación de insumos 	Nominal	Bueno: 10-14 puntos Regular: 5-9 puntos Deficiente: 0-4 puntos
			Durante la curación	<ul style="list-style-type: none"> ○ Uso de equipo de protección personal ○ Antisepsia de la piel 		
			Después de la curación	<ul style="list-style-type: none"> ○ Permeabilidad y desinfección de lúmenes ○ Cambio de equipos ○ Registro 		

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para la recolección de la información sobre el conocimiento del cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos, la técnica que se utilizará será la encuesta; y para ver la práctica será la observación no participativa a través de un check list.

3.7.2 Descripción de instrumentos

a) Variable 1: Conocimientos del cuidado del catéter venoso central

Para esta variable se utilizará la encuesta – cuestionario, elaborado por Herrera (36): “Conocimiento del manejo del catéter venoso central” quien hace válido y fiable este instrumento.

El cuestionario está dimensionado en 3 partes: mantenimiento del cvc, administración de soluciones por vía central y riesgos y complicaciones del cvc, cada dimensión consta de 8 ítems. Cada ítem correcto tendrá el valor de 1 punto, siendo el puntaje máximo 24 y el mínimo 0.

La puntuación para medir el conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central será:

- Nivel de conocimiento alto: 17-24 puntos
- Nivel de conocimiento medio: 10-16 puntos
- Nivel de conocimiento bajo: 0-9 puntos

b) Variable 2: Prácticas del profesional de enfermería

Para medir la práctica del profesional de enfermería se empleará una lista de verificación elaborada y validada por Bacilio et al. (51) ; cuenta con 14 ítems, cuyas respuestas fueron calificadas de acuerdo a los siguientes puntajes:

Si = 1 punto

No = 0 puntos

La puntuación puede variar entre 0 y 14 puntos. Estableciéndose tres escalas:

Bueno: 10 a 14 puntos

Regular: 5 a 9 puntos

Deficiente: 0 a 4 puntos

3.7.3 Validación

La validez de ambos instrumentos se realizó por la evaluación de juicio de expertos. En la variable Conocimiento en el instrumento “Conocimiento del manejo del catéter venoso central” obtuvo un nivel de significancia de $p=0.012$ (36) y en la otra variable de prácticas en el instrumento “Lista de verificación: curación y mantenimiento del catéter venoso central” se obtuvo un nivel de significancia de $p=0.015$ (51), lo cual indica que es un instrumento válido en criterio y constructo.

3.7.4 Confiabilidad

Mediante la valoración de la consistencia interna con el Alfa de Crombach en la variable Conocimiento en el instrumento “Conocimiento del manejo del catéter venoso central”, se halla una confiabilidad mayor a 0.85 y en la otra variable de

prácticas en el instrumento “Lista de verificación: curación y mantenimiento del catéter venoso central”, se obtiene una confiabilidad de mayor a 0.80, por lo tanto, son instrumentos confiables donde podremos aplicar a la población en el trabajo de investigación.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Para iniciar la recolección de datos se necesitará, en primera instancia, el consentimiento de aprobación del proyecto por parte de la Universidad Norbert Wiener, luego se solicitará permiso a jefatura del hospital. Posteriormente se coordinará con jefatura de enfermería para la aplicación de los instrumentos en el personal de enfermería.

Los datos recolectados a través de los instrumentos serán procesados de manera automática utilizando el programa estadístico SPSS. Los resultados se presentarán a través de tablas simples y de doble entrada, así como gráficos.

El procesamiento de datos se realizará mediante el uso de herramientas estadísticas como: Chi cuadrado, ya que, es una prueba estadística que permite probar si dichas proporciones no presentan diferencias significativas.

3.9 Aspectos éticos

Se tendrá en consideración los siguientes principios éticos:

Autonomía: ya que se les explicará a los participantes la finalidad del estudio; informándoles que su participación será voluntaria y se mantendrá el anonimato. Así mismo, se les proporcionará el consentimiento informado, el mismo que será firmado por cada uno de los participantes.

Beneficencia: la investigación contribuirá a tomar acciones para fortalecer el conocimiento y mejorar las prácticas con respecto al cuidado del catéter venoso central, asimismo beneficiará de manera directa tanto a profesionales de enfermería como a los pacientes que portan dicho dispositivo.

No maleficencia: no se ejecutará alguna acción que dañe, lesione o afecte de forma negativa al personal de enfermería involucrado en el presente estudio.

Justicia: todos los profesionales de enfermería serán tratados por igual y de manera respetuosa.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS
4.1 Cronograma de actividades

Actividades	2024																														
	Meses (semanas)																														
	ENERO					FEBRERO				MARZO				ABRIL					MAYO				JUNIO				JULIO				
	01	08	15	22	29	05	12	19	26	05	12	19	26	02	09	16	23	30	07	14	21	28	04	11	18	25	02	09	16	23	30
Planteamiento del problema.	X	X	X	X																											
Objetivos y Justificación					X	X	X																								
Marco teórico								X	X	X	X																				
Formulación de hipótesis											X	X																			
Operacionalización														X	X	X															
Diseño metodológico																	X	X	X	X											
Técnicas e instrumentos																				X	X	X	X								
Recolección de datos																									X	X	X				
Elaboración del informe																											X	X	X		
Presentación																														X	

4.2 Presupuesto

I. BIENES	CANTIDAD	COSTO S/
1. Papel bond	Medio millar	15.00
2. Lapiceros/plumones	1 docena	6.00
3. Fotocopias		30.00
4. Resaltadores	5 unidades	10.00
5. Tinta de impresora	1 unidad	35.00
6. Anillado		10.00
	Sub total	106.00
II. SERVICIOS		
1. Asesoría metodológica		1,000.00
2. Asesoría estadístico	5 sesiones	750.00
3. Movilidad		100.00
	Sub total	1,850.00
	TOTAL	1,956.00

REFERENCIAS

1. Garcia A, Caro V, Quiros G, Monge M, Arroyo A. Catéter venoso central y sus complicaciones. Costa Rica. [Internet].; 2021 [cited 2020 Nov 23. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074.
2. Vasquez Espinoza A, Alcaraz Moreno N, Godinez Gomez R. Revista Cuidarte. México. [Internet].; 2021 [cited 2023 Febrero 28. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732021000100212.
3. OMS. Prevención y control de infecciones. [Internet].; 2020 [cited 2021 Nov 29. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/prevencion-control-infecciones>.
4. Farina J, Cornistein W, Balasini C, Chuluyan J, Blanco M. Infecciones asociadas a catéteres venosos centrales. Actualización y recomendaciones intersociedades. Argentina. [Internet].; 2019 [cited 2021 Nov 18. Disponible en: <https://www.medicinabuenosaires.com/revistas/vol79-19/n1/53-60-Med6869-Farina-B.pdf>.
5. EPINE. Prevalencia de infecciones y uso de antimicrobianos en hospitales de agudos. España. [Internet].; 2021 [cited 2023 Abr 01. Disponible en: <https://epine.es/api/documento-publico/2021%20EPINE%20Informe%20Espa%C3%B1a%2027122021.pdf/reports-esp>.
6. Calderon V. Cuidados de enfermería con catéter venoso central. Servicio de emergencia. Hospital Bajío del Oriente. Bolivia. [Online].; 2019 [cited 2023 Mar 24. Disponible en: <file:///C:/Users/Kathy/Downloads/74-Resultados%20de%20la%20investigaci%C3%B3n-168-1-10-20210930.pdf>.

7. Quispe Z. Alcances sobre la norma técnica de la vigilancia de IASS. Perú. [Internet].; 2020 [cited 2021 Dic 12. Disponible en: https://antimicrobianos.ins.gob.pe/images/contenido/noticias/2020/08/D%C3%ADa_1_-_Sesi%C3%B3n_1_-_Lic._Zenobia_Quispe-c.pdf.
8. MINSA. Situación epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención en salud. Perú. [Internet].; 2020 [cited 2021 Dic 13. Disponible en: https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2020/04/SDSS-IAAS_Primer-semester-2020.pdf.
9. Pari J, Tarazona S, Meza R. Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital Daniel Alcides Carrión. Huancayo. [Internet].; 2022 [cited 2023 Nov 22. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7421/FCS%20PARI%20BARBOZA-%20TARAZONA%20HUAMAN%20-%20MEZA%20HERQUINO%202022.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
10. Villavicencio Quispe W. Cuidados de enfermería en la prevención de infección hospitalaria relacionado al uso del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos. Perú. [Internet].; 2022 [cited 2023 Abr 01. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12119/Cuidados_VillavicencioQuispe_Winy.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

11. Tirado R, Silva R. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter venoso central en Culiacan, Sinaloa. Mexico.. [Internet].; 2020 [cited 2021 Nov 30. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201d.pdf>.
12. Peñaloza P. Conocimientos y prácticas en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, Unidad de Terapia Intensiva Critical CARE. Bolivia. [Internet].; 2019 [cited 2021 Noviembre 25. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/22119/TE-1438.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
13. Vazquez J, Alcaraz N, Godinez R. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. Revista Cuidarte. México. [Internet].; 2021 [cited 2021 Noviembre 27. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1076/2091>.
14. Arce L, Roman G, Del Aguila M. Conocimientos y prácticas en el cuidado de pacientes con catéter venoso central del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital II Essalud. Moquegua. [Internet].; 2022 [cited 2023 Nov 15. Disponible en: <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/7956/TESIS%20DEL%20AGUILA%20-%20ROMAN%20-%20ARCE%20.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
15. Nuñez C, Atrista A. Conocimiento y cuidado del catéter venoso central en el profesional de enfermería de UCI del Hospital El Carmen. Huancayo. [Internet].; 2021 [cited 2023 Mar 30. Disponible en: <http://50.18.8.108/bitstream/handle/20.500.14140/786/TESIS%20CHARO%20Y%20ALEXANDER.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

16. Rabanal A, Ramirez I. Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de emergencia adultos del hospital Cayetano Heredia. Lima. [Internet].; 2020 [cited 2022 Dic 21. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5561/RABANAL%20RUBIO%2c%20RAMIREZ%20RENGIFO-2DAESPEC-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
17. Neill D, Cortez L. Procesos y fundamentos de la investigación científica. Ecuador. [Internet].; 2018 [cited 2021 Ene 15. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/14231/1/Cap.3-Niveles%20de%20conocimiento.pdf>.
18. Baez O. Precisiones sobre ciencia y conocimiento científico. [Internet].; 2019 [cited 2021 Ene 15. Disponible en: <http://periodicoopcion.com/precisiones-sobre-la-ciencia-y-el-conocimiento-cientifico/#:~:text=Afirma%20Mario%20Bunge%3A%20%20E2%80%9CEl%20conocimiento,comunidad%20social%20y%20comunidad%20cient%20ADfica>.
19. Farfan L. Conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad del catéter venoso central en pacientes críticos de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren. Callao. [Internet].; 2018 [cited 2021 noviembre 27. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3286/LENIS%20UMAN%20FARFAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

20. Anaya L, Medrano D. Conocimiento y práctica de la enfermera profesional en el cuidado del paciente con catéter venoso central. Perú. [Internet].; 2016 [cited 2023 Mar 20. Disponible en:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1029/Conocimiento_Anaya_Aldoradin_Lisbeth.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
21. Garcia A, Caro V, Quiros G, Monge M, Arroyo A. Cateter venoso central y sus complicaciones. Costa Rica. [Internet].; 2020 [cited 2022 Ene 16. Disponible en:
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v37n1/2215-5287-mlcr-37-01-74.pdf>.
22. Cabrera A. Catéter venoso central. España. [Internet].; 2011 [cited 2022 Ene 17. Disponible en:
<https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/ponencias/xxxii-congreso-semi/5-%20Cabrera%20Pena.pdf>.
23. Fernandez E, Gonzales A, Gutierrez E, Velasco T, Lopez A. Catéteres venosos centrales. España. [Internet].; 2010 [cited 2022 Ene 15. Disponible en:
http://www.incativ.es/documentos/guias/guia%20CVC%20-%20Asturias_%202011.pdf.
24. Enfermeras Gp. Catéteres Venosos Centrales. España. [Internet]. [cited 2023 Mar 19. Disponible en:
<https://www.ammtac.org/docs/articulos/GUIA%20DE%20CUIDADO%20DE%20CATETER%20VENOSO%20CENTRAL.pdf>.
25. Palleja E, Lopez M, Jimenez P. Catéteres venosos de inserción periférica (PICC). España. [Internet].; 2017 [cited 2023 Mar 23. Disponible en:
<http://www.aulamedica.es/nutricionclinicamedicina/pdf/5053.pdf>.

26. Urdiain L, Diez E. Colocación y uso del catéter central de inserción periférica. España. [Internet].; 2016 [cited 2023 Abr 01. Disponible en: <http://congresovirtual.enfermeriadeurgencias.com/wp-content/uploads/2016/11/80.pdf>.
27. Principios y recomendaciones generales de bioseguridad. Argentina. [Internet].; 2017 [cited 2023 Mar 18. Disponible en: <https://www.fccb.unl.edu.ar/institucional/wp-content/uploads/sites/7/2017/08/Principios-y-Recomendaciones-Grales-Bioseguridad.pdf>.
28. Manual de bioseguridad Hospitalaria. Perú. [Internet]. [cited 2023 Abr 03. Disponible en: <https://www.hospitalsjl.gob.pe/ArchivosDescarga/Anestesiologia/ManualBioseguridad.pdf>.
29. Silva C. Técnica de lavado de manos. Argentina. [Internet]. [cited 2023 Nov 10. Disponible en: <https://www.fundasamin.org.ar/archivos/T%C3%A9cnica%20de%20Lavado%20de%20Manos.pdf>.
30. Jasarevic T. Estrategia de la OMS sobre higiene de manos. [Internet]. [cited 2023 NOV 12. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/23-08-2013-who-hand-hygiene-strategy-feasible-and-sustainable-for-health-care-settings-around-the-world>.
31. Jose HS. Protocolo de uso de barreras protectoras. Perú. [Internet].; 2020 [cited 2023 nov 11. Disponible en: https://www.hsj.gob.pe/web1/epidemiologia/areas/area_vigilancia_epidemiologica/uso_barreras_protectoras08.html.

32. Pastor I. Protocolo de enfermería en vía central. España. [Internet]. [cited 2023 Nov 17]. Disponible en: <https://www.chospab.es/publicaciones/protocolosEnfermeria/documentos/f63ed57d6820c010ad54f94260cb1089.pdf>.
33. Gonzales N. Manejo y uso de medicamentos por catéter venoso central a pacientes en estado crítico. México.. [Internet].; 2019 [cited 2023 Nov 24]. Disponible en: <https://docs.bvsalud.org/biblioref/2020/08/1116992/manejo-65-72.pdf>.
34. Pendiente Eed. Uso de los lúmenes del catéter venoso central para enfermería. [Internet].; 2018 [cited 2023 nov 20]. Disponible en: <https://elenfermerodelpendiente.com/2018/07/11/uso-de-las-luces-de-un-cateter-venoso-central-para-enfermeria-que-va-por-donde/>.
35. Perez S. Catéteres multilumen. España. [Internet].; 2020 [cited 2023 Nov 21]. Disponible en: <https://campusvygon.com/luces-cvc/>.
36. Herrera K. Conocimiento en el manejo del catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del hospital Jose Cayetano Heredia. Perú. [Internet].; 2019 [cited 2023 Nov 22]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1786/MED-HER-SAN-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
37. Jimenez M. Guía del proceso enfermero en la nutrición parenteral. España. [Internet].; 2021 [cited 2023 Nov 24]. Disponible en: <https://www.adenyd.es/wp-content/uploads/2021/05/Guia-del-proceso-enfermero-en-nutricion-parenteral.pdf>.

38. Rivas R. Complicaciones mecánicas de los accesos venosos centrales. España. [Internet]. [cited 2023 Nov 27. Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-complicaciones-mecanicas-accesos-venosos-centrales-S0716864011704357>.
39. Valenzuela S. La práctica de enfermería como reflexión. Chile. [Internet].; 2016 [cited 2023 Nov 30. Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/741/74148832001/html/>.
40. Perez A. Conocimiento y práctica sobre cuidados del catéter venoso central del profesional de enfermería en el servicio de emergencia. Perú. [Internet].; 2023 [cited 2023 Nov 30. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9798/T061_08177712_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
41. Tarrillo M. Conocimiento y cuidado enfermero en el paciente con catéter venoso central en la unidad crítica de emrgencia. Perú. [Internet].; 2023 [cited 2023 Nov 29. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9756/T061_44404290_S.pdf?sequence=11&isAllowed=y.
42. MINSA. Guía de procedimiento de enfermería: Mantenimiento del catéter venoso central. Perú. [Internet].; 2021 [cited 2023 Nov 30. Disponible en: [file:///C:/Users/Kathy/Downloads/RD%20N%C2%B0%20000100-2021-DG-INSNSB%20004%20GUIA%20MANTENIMIENTO%20CVC_VERSION%2002%20\(3\).pdf](file:///C:/Users/Kathy/Downloads/RD%20N%C2%B0%20000100-2021-DG-INSNSB%20004%20GUIA%20MANTENIMIENTO%20CVC_VERSION%2002%20(3).pdf).

43. Carrillo A, García L, Cárdenas C, Diaz I, Yabrudy N. La filosofía de Patricia Benner y la práctica clínica. España. [Internet].; 2013 [cited 2021 Dic 30. Disponible en m: <https://scielo.isciii.es/pdf/eg/v12n32/revisiones5.pdf>.
44. Gonzales L. Teoría de formación de Patricia Benner. [Internet].; 2022 [cited 2021 Dic 30. Disponible en: <https://www.enfermeradigital.com/blog/teoria-formacion-patricia-benner>.
45. Carrillo A, Martinez P, Taborda C. Aplicación de la filosofía de Patricia Benner para la formación de enfermería. Colombia. [Internet].; 2018 [cited 2022 Ene 02. Disponible en: <http://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/1522/358#:~:text=Benner%20plantea%20que%20la%20enfermer%C3%ADa,desde%20un%20planteamiento%20fenomenol%C3%B3gico%20interpretativo>.
46. Guianella A. Los métodos de la ciencia y la investigación. Argentina.. [Internet]. [cited 2023 Dic 1. Disponible en: <https://miel.unlam.edu.ar/data/contenido/2403-B/El-Metodo-Hipotetico-Deductivo2.pdf>.
47. Dzul M. Los enfoques en la investigación científica. México. [Internet]. [cited 2023 Nov 14. Disponible en: https://www.uaeh.edu.mx/docencia/VI_Presentaciones/licenciatura_en_mercadotecnia/fundamentos_de_metodologia_investigacion/PRES39.pdf.
48. Esteban N. Tipos de investigación.. [Internet]. [cited 2023 Dic 01. Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/250080756.pdf>.

49. Maestro Wd. Métodos investigación y diseño de investigación. [Internet]. [cited 2023 Dic 12]. Disponible en: <https://webdelmaestrocmf.com/portal/tipos-de-metodos-investigacion-y-diseno-de-investigacion/>.
50. Significados E. [Internet].; 2022 [cited 2023 Nov 13]. Disponible en: <https://www.significados.com/conocimiento/>.
51. Bacilio D, Villalobos J. Nivel de conocimiento y cuidado que brinda la enfermera al paciente con cateter venoso central en unidades de cuidados criticos del hospital Belen de Trujillo. Peru. [Internet].; 2013 [cited 2023 24 Oct. Disponible en: http://200.62.226.186/bitstream/20.500.12759/235/1/BACILIO_DIANA_NIVEL_CONOCIMIENTO_ENFERMERA.pdf.

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título de la investigación: “Conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2023”

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Qué relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Qué relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión mantenimiento y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos? ¿Qué relación existe entre los conocimientos</p>	<p>Objetivo general Determinar la relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2023.</p> <p>Objetivos específicos Identificar qué relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión mantenimiento y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.</p>	<p>Hipótesis general Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2023</p> <p>Hipótesis específicas Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión mantenimiento y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos. Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos del</p>	<p>Variable 1: Conocimientos del cuidado del catéter venoso central <i>Dimensiones:</i> ○ Mantenimiento del CVC ○ Administración de soluciones por vía central ○ Riesgos y complicaciones del CVC.</p> <p>Variable 2: Prácticas del profesional de enfermería <i>Dimensiones:</i> ○ Antes de la curación ○ Durante la curación ○ Después de la curación</p>	<p>Tipo de investigación El estudio es de nivel aplicativo.</p> <p>Método de la investigación Se basa en el método hipotético deductivo</p> <p>Diseño de la investigación No experimental - observacional; de corte transversal. Descriptivo correlacional.</p> <p>Población y muestra La población estará conformada por los 100 enfermeros(as) que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un hospital en Lima.</p>

<p>del cuidado del catéter venoso central en la dimensión administración de soluciones y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos?</p> <p>¿Qué relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión riesgo de complicaciones y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos?</p>	<p>Identificar qué relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión administración de soluciones y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Identificar qué relación existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión riesgo de complicaciones y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.</p>	<p>cuidado del catéter venoso central en la dimensión administración de soluciones y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central en la dimensión riesgo de complicaciones y las prácticas del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.</p>		<p>La muestra se calculó mediante la fórmula para población finita resultando un tamaño de muestra de 80 licenciados(as) de enfermería.</p>
--	---	--	--	---

Anexo 2: Instrumentos



UNIVERSIDAD NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

ENCUESTA. VARIABLE 1: CONOCIMIENTOS DEL CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL

I. PRESENTACION

Estimado(a) profesional de enfermería, soy la Lic. Katherin Peña Chávez; en esta oportunidad me encuentro realizando un estudio de investigación para determinar la relación que existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería, motivo por el cual solicito de su colaboración y apoyo. Esta primera encuesta tiene por finalidad medir el conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central

II. INSTRUCCIONES

Lea detenidamente cada pregunta y luego marque con un aspa(X) la respuesta correcta según sea conveniente.

MUCHAS GRACIAS

MANTENIMIENTO DE CVC		
ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. ¿Durante la curación usted realiza un examen visual del CVC, valora la presencia de eritema, drenaje, irritación, posición del catéter?		
2. ¿La curación del CVC se realiza cada 72 horas?		
3. ¿Es indispensable el uso de lentes, guantes estériles, mandil estéril, gorro, tapa boca durante la curación del CVC?		
4. ¿Para el proceso de curación del CVC es necesario el uso de alcohol al 70% dentro de todo?		
5. ¿Durante la curación del CVC aplica el antiséptico: clorhexidina al 2% en solución acuosa en zona de punción en forma circular expandiendo el producto en toda la zona?		
6. ¿Colocara la fecha de la curación del CVC en la historia clínica?		
7. ¿En caso de exudado en la zona de inserción del CVC se utilizará únicamente apósito transparente (tegaderm)?		
8. ¿En caso de salida involuntaria del CVC usted deberá introducirlo nuevamente?		

ADMINISTRACION DE SOLUCIONES		
ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. ¿Usted desinfecta los puertos y conexiones antes de la administración de medicamentos y/o NPT?		
2. ¿Usted identifica el uso de lúmenes para su correcta selección antes de iniciar la administración de medicamentos y/o NPT?		
3. ¿Usará usted el puerto proximal para la extracción de muestras sanguíneas y administración de medicamentos?		
4. ¿Usará usted el puerto medio para la administración exclusiva de la NPT?		
5. ¿Deberá usted cambiar los sistemas de fluidoterapia, llave 3 vías cada 72 horas?		
6. ¿En el caso de sistemas de administración de NPT o lipídicas se deberán cambiar cada 72 horas?		
7. ¿Deberá usted lavar la luz del catéter con solución salina cada vez que se administra una medicación o se suspende (siempre que no sea un fármaco vasoactivo)?		
8. ¿Deberá usted administrar NPT a temperatura ambiente?		

RIESGOS Y COMPLICACIONES		
ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. ¿Dentro de las complicaciones asociadas a la colocación se puede presentar neumotórax?		
2. ¿Si se presenta exudado purulento usted deberá retirar el catéter y luego proceder a comunicar al médico?		
3. ¿Si se presenta flebitis usted deberá retirar el catéter y luego procedes a comunicar al médico?		
4. ¿Si se presenta signos de dificultad del retorno venoso, usted deberá retirar el catéter inmediatamente?		
5. ¿Dentro de las complicaciones asociadas a la colocación se puede presentar hematoma local?		
6. ¿Dentro de las complicaciones asociadas al uso se puede presentar trombosis venosa?		
7. ¿Dentro de las complicaciones asociadas al uso se puede presentar extravasación?		
8. ¿Dentro de las complicaciones asociadas a la colocación se puede producir mala posición - ubicación?		

LISTA DE VERIFICACION. VARIABLE 2 PRÁCTICAS DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

I. INSTRUCCIONES

Esta lista de verificación, tiene por finalidad medir las prácticas en el profesional de enfermería.

PRÁCTICAS DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL CVC		
ITEMS	SI	NO
1. Preparación emocional al paciente antes de realizar el procedimiento.		
2. Establece interacción enfermera-paciente durante el procedimiento.		
3. Realiza higiene de manos con solución antiséptica, antes de la manipulación del equipo a utilizar.		
4. Prepara el equipo necesario en la mesa de mayo, antes de la curación.		
5. Descarta: apósito sucio y el dispositivo de fijación con guantes limpios.		
6. Se coloca los guantes estériles con técnica aséptica.		
7. Hace uso de bata, gorro, mandil, mascarilla durante la curación		
8. Antisepsia de la piel: inicia sobre el sitio de inserción del catéter, la zona de unión catéter-piel adyacente utilizando una gasa estéril impregnada con el antiséptico de elección, y deja secar el antiséptico completamente.		
9. Coloca el nuevo apósito, manteniendo el sitio de inserción visible y protegido. Registra la fecha de curación.		
10. Verifica permeabilidad del catéter e inspecciona visualmente el área: equipo de infusión y el sitio de inserción del catéter, identificando posibles alteraciones durante su turno de trabajo.		
11. Cambia soluciones y equipos de acuerdo a la normatividad.		
12. Desinfecta puertos y conexiones antes de manipularlos de acuerdo a lo establecido en el protocolo.		
13. Identifica uso de lúmenes para su correcta selección y los lava después de su uso.		
14. Registra en las notas de enfermería e informa al médico sobre cualquier eventualidad.		

Anexo 3: Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACION DE SALUD

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadora: Peña Chávez, Katherin Isabel

Título: “Conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2023”

Propósito de estudio

Lo invitamos a participar de un estudio llamado “Conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las prácticas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2023”. Este es un estudio desarrollado por la investigadora de la Universidad Norbert Wiener Peña Chávez, Katherin Isabel. El propósito es determinar la relación que existe entre los conocimientos del cuidado del catéter venoso central y las practicas del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2023”

Procedimientos

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

- Leer detenidamente todo el documento y participar voluntariamente
- Responder todas las preguntas formuladas en la encuesta
- Firmar el consentimiento informado

La encuesta puede demorar unos 20 a 30 minutos. Los resultados se almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Ninguno, solo se le pedirá responder la encuesta

Beneficios

Usted tendrá la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios adecuados ya sea individual o grupal y ello le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

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

Confidencialidad

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

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante el llenado de la encuesta, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud y/o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con la Lic. Peña Chávez, Katherin Isabel al 96773211 y/o al Comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel.+51924569790. E-mail: comite.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

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

Participante**Nombres:****DNI:**

Investigadora**Nombres:****DNI:**

Reporte de Similitud

● 10% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 9% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 8% Base de datos de trabajos entregados
- 1% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	uwiener on 2024-03-03 Submitted works	1%
2	repositorio.unac.edu.pe Internet	1%
3	repositorio.unheval.edu.pe Internet	<1%
4	repositorio.uroosevelt.edu.pe Internet	<1%
5	José Antonio Vázquez-Espinoza, Noemí Alcaraz - Moreno, Rubén Godí... Crossref	<1%
6	uwiener on 2024-02-23 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-12-23 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-01-21 Submitted works	<1%