



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Conocimiento sobre la curación del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023

**Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos**

Presentado por:

Autora: Salas Caballero, Marleni Estefany

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-9983-8310>

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

Lima – Perú

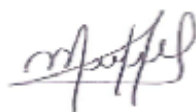
2024

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

Yo, Salas Caballero, Marleni Estefany, 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 "Conocimiento sobre la curación del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023", Asesorado por el Docente Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel, DNI N° 46992019, ORCID <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:363382765, 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)
 Salas Caballero, Marleni Estefany
 DNI N° 45698852



.....
 Firma del Asesor
 Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel
 DNI N° 46992019

Lima, 31 de Agosto de 2023

DEDICATORIA

A mi Padre Dios por brindarme la fortaleza en seguir adelante. A mi padre Dario que desde el cielo me ilumina y a mi madre Irma por su calma y comprensión en este proyecto.

AGRADECIMIENTO

A la Universidad Norbert Wiener por los alcances necesarios para terminar la especialidad.

Al Mg. Luis Miguel Camarena, por su experiencia y apoyo para finalizar este estudio.

Asesor: Mg. Camarena Chamaya, Luis Miguel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0147-5011>

JURADO

Presidente : Mg. Palomino Taquire, Rewards
Secretario : Mg. Valentin Santos, Efigenia Celeste
Vocal : Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria

Índice de contenido

Dedicatoria.....	iii
Agradecimiento.....	iv
Índice de contenido	vii
Resumen.....	ix
Abstract.....	x
1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2. Formulación del problema	6
1.2.1. Problema general	6
1.2.2. Problemas específicos.....	6
1.3. Objetivos de la investigación	7
1.3.1. Objetivo general	7
1.3.2. Objetivos específicos.....	7
1.4. Justificación de la investigación.....	8
1.4.1. Teórica.....	8
1.4.2. Práctica	9
1.4.3. Metodológica.....	9
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	10
1.5.1. Temporal	10
1.5.2. Espacial	10
1.5.3. Población o unidad de análisis	10
2. MARCO TEÓRICO.....	11
2.1. Antecedentes de la investigación	11
2.2. Bases teóricas	15
2.2.1. Conocimiento sobre la curación del CVC.....	15
2.2.2. Práctica sobre la curación del CVC.....	21
2.3. Formulación de hipótesis	25
2.3.1. Hipótesis general	25
2.3.2. Hipótesis específicas.....	25
3. METODOLOGÍA.....	27
3.1. Método de la investigación	27
3.2. Enfoque de la investigación	27

3.3. Tipo de investigación	27
3.4. Diseño de la investigación	27
3.5. Población, muestra y muestreo	28
3.6. Variables y operacionalización	29
Tabla de operacionalización de variables.....	30
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	31
3.7.1. Técnica.....	31
3.7.2. Descripción de instrumentos.....	31
3.7.4. Confiabilidad.....	34
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	34
3.9. Aspectos éticos.....	35
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	36
4.1. Cronograma.....	36
4.2. Presupuesto	37
5. REFERENCIAS	38
Anexos	44

Resumen

Introducción: En el entorno de la unidad de cuidados intensivos, el rol del profesional de enfermería asume un papel de alta importancia, abarcando diversas responsabilidades con el objetivo de proporcionar una atención altamente especializada y de calidad a los pacientes en estado crítico. **Objetivo:** El objetivo del presente estudio es determinar la relación entre el conocimiento en la curación del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana, 2023. **Métodos:** El enfoque de este estudio es cuantitativo y se trata de un diseño de investigación no experimental con un enfoque transversal. La muestra estará compuesta por 102 enfermeras que prestan sus servicios en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana. Para recopilar datos, se utilizará un instrumento que ha sido validado y se considera confiable.

Palabras claves: conocimiento, CVC, cuidados intensivos, enfermería.

Abstract

Introduction: In the intensive care unit setting, the role of the nursing professional assumes a role of high importance, encompassing various responsibilities with the aim of providing highly specialized and quality care to critically ill patients. **Objective:** The objective of the present study is to determine the relationship between knowledge in the healing of the central venous catheter and the practice of the nursing professional in the intensive care unit of a National Hospital of Metropolitan Lima, 2023. **Methods:** The approach of this study is quantitative and it is a non-experimental research design with a cross-sectional approach. The sample will consist of 102 nurses who provide their services in the intensive care unit of a National Hospital in Metropolitan Lima. To collect data, an instrument that has been validated and is considered reliable will be used.

Key words: knowledge, CVC, intensive care. infirmary.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

En el entorno de la unidad de cuidados intensivos, el rol del profesional de enfermería asume un papel de alta importancia, abarcando diversas responsabilidades con el objetivo de proporcionar una atención altamente especializada y de calidad a los pacientes en estado crítico. Entre estas responsabilidades se encuentra la tarea de llevar a cabo la curación de los catéteres venosos centrales. A pesar de los avances tecnológicos en la enfermería, existe la posibilidad de que los pacientes enfrenten infecciones intrahospitalarias, debido a una variedad de factores (1).

Como resultado, esta problemática de salud sigue manteniendo su relevancia debido a su potencial para causar impactos significativos en términos de morbilidad (el número de personas afectadas por la enfermedad) y mortalidad (el número de personas que fallecen a causa de ella). Esta situación se vuelve aún más destacable por su frecuencia, ya que las incidencias de esta enfermedad son cada vez más comunes en nuestra sociedad. Esto puede atribuirse a una serie de factores, como el envejecimiento de la población, los cambios en los estilos de vida y la falta de conciencia sobre las medidas preventivas (1).

En este contexto, el enfermero especialista tiene un rol fundamental en el manejo del catéter venoso central. La correcta gestión de este dispositivo es vital para prevenir complicaciones y garantizar la seguridad del paciente. Es crucial que en su práctica diaria, el profesional de enfermería incorpore la evaluación continua del sitio de inserción, observando cualquier signo de infección o desplazamiento. Además, debe asegurarse del mantenimiento

apropiado del dispositivo, siguiendo protocolos de higiene y esterilización. La remoción oportuna del catéter es igualmente importante para evitar riesgos innecesarios. Estas competencias aseguran una atención de alta calidad y mejoran los resultados clínicos (2).

La colocación de catéteres venosos centrales (CVC) constituye intervenciones realizadas en entornos críticos, con el propósito de evaluar el estado hemodinámico, facilitar la administración de medicamentos, líquidos, hemoderivados y nutrición parenteral. En contraste, la presencia de bacteriemia vinculada a infecciones originadas en CVC se convierte en un motivo de inquietud, ya que resulta en un aumento del 25% en la tasa de mortalidad y prolonga la estancia hospitalaria en un promedio de siete días (2).

A pesar de la evolución tecnológica, las infecciones continúan representando un riesgo latente en los entornos hospitalarios para los pacientes. La prevención efectiva de estas infecciones exige la disposición, la conciencia y el conocimiento por parte del personal de enfermería, quienes brindan atención continua al paciente durante las 24 horas del día. En el servicio de emergencia, se proporciona atención médica y de enfermería a pacientes que acuden con diversas patologías, lo que subraya la importancia de evaluar los conocimientos que poseen los profesionales de enfermería en relación a las medidas de bioseguridad en el cuidado de los catéteres venosos centrales (3).

Los avances tecnológicos han impulsado un aumento considerable en el número de procedimientos de atención directa al paciente, que requieren niveles crecientes de especialización y complejidad. Si estos procedimientos no se ejecutan correctamente o si no se siguen las precauciones necesarias antes, durante y después del proceso, pueden dar lugar a

situaciones consideradas como transgresiones de índole administrativa, civil e incluso en ocasiones penales (4).

Algunos de estos procedimientos pueden recaer exclusivamente en la responsabilidad del personal médico, mientras que en otros casos son atribuibles únicamente al personal de enfermería. Este último grupo desempeña un papel fundamental en la implementación del plan terapéutico, teniendo la responsabilidad de mantener niveles adecuados de experiencia y conocimientos específicos. Esto asegura la provisión de los cuidados necesarios conforme al plan terapéutico y adaptado a las condiciones individuales de cada paciente (4).

Conforme a los datos proporcionados por la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2020, se notifica la presencia de una cifra significativa de pacientes con Catéteres Venosos Centrales (CVC), la mayoría de los cuales se encuentran en unidades críticas. Esta situación resulta en la ocurrencia de 80 000 casos de bacteriemia debido a un manejo incorrecto de dicho dispositivo, conllevando a un resultado lamentable de 28 000 fallecimientos anuales (5).

De acuerdo con los hallazgos del Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España (EPINE) en el año 2016, es por esta razón que cerca del 50% de los pacientes que se encuentran hospitalizados tienen implantado un catéter venoso central. La cantidad de casos de bacteriemia asociada al catéter central se ubica en un rango de 2,5 a 3,4 pacientes afectados. En los Estados Unidos, el porcentaje de pacientes con catéter venoso central es del 50%, lo que se traduce en 150 millones de cateterismos al año. Entre estos, aproximadamente solo 5 millones de pacientes que llevan catéter se vieron afectados por 800.000 infecciones (6).

Por lo tanto, se estima que alrededor del 5% de los cateterismos prolongados presentan un riesgo elevado de desarrollar una complicación infecciosa, ya sea a nivel local o sistémico. Este riesgo no es uniforme y varía en función de una serie de factores cruciales que incluyen el tipo de infección, el tipo de catéter utilizado y la duración del procedimiento (6).

En Latinoamérica, el reporte de monitoreo epidemiológico sobre infecciones intrahospitalarias indicó una proporción de 3,7 infecciones por cada 1000 días de permanencia del catéter venoso central (CVC) en adultos, mientras que en pacientes pediátricos se registraron 4,6 incidentes por cada 1000 días. En ambos grupos, la principal causa fue el *Staphylococcus aureus*, representando un 34 % en adultos y un 24,7 % en niños (7).

La incidencia de infecciones relacionadas con el cateterismo venoso central varía dependiendo de diversos elementos, como factores del paciente, características del catéter y el nivel de manipulación. Elementos particulares mencionados incluyen el material del catéter, su ubicación, el método de inserción, si es planificada o urgente, el número de lúmenes, el tiempo de cateterización y características del paciente, tales como ser quemado o ser recién nacido con muy bajo peso, entre otros (7).

En el contexto peruano, a pesar de que todavía hay una falta de investigación sustancial, se puede notar claramente la envergadura del problema. Los análisis efectuados en relación al entendimiento y la implementación por parte del personal de salud de las prácticas elementales para la administración y mantenimiento del catéter venoso central (incluyendo la higiene de las manos, la utilización de técnicas asépticas, así como la desinfección y la esterilización), han permitido constatar y documentar que el nivel de cuidado aún es insuficiente y deficiente (8).

En el ámbito local, un análisis llevado a cabo con los enfermeros que trabajan en la unidad de terapia intensiva de un hospital del Callao, con respecto a su comprensión de las precauciones de seguridad relacionadas con los catéteres venosos centrales (CVC), concluyó lo siguiente: el nivel de conocimiento acerca de las precauciones de seguridad en la gestión de CVC fue moderado en un 59%, mientras que el cumplimiento adecuado de las medidas de seguridad fue observado en un 63%, y un 38% mostró prácticas que no eran adecuadas (9).

Se requiere establecer un plan de formación constante dirigido a los profesionales de enfermería, junto con una evaluación sistemática de sus competencias en relación al manejo y mantenimiento adecuado de los CVC. Esto puede lograrse mediante un seguimiento regular y la ejecución de proyectos de investigación centrados en las prácticas de enfermería en relación a los CVC. Este enfoque garantizará la seguridad y el alto nivel de atención al paciente, asegurando que las acciones realizadas estén a la altura de los estándares de calidad requeridos (10).

En este contexto, el estudio de investigación que se presenta adquiere relevancia, ya que se enfoca en la atención brindada por el profesional de enfermería en los procedimientos de cuidado del catéter venoso central y en las prácticas esenciales dentro de las unidades de cuidados intensivos. El propósito es evitar posibles inconvenientes a través de la prevención. Además, se destaca la importancia del conocimiento y la competencia del Licenciado en Enfermería en lo que respecta al manejo del catéter venoso central. Esto contribuye a enriquecer su conocimiento y a adquirir habilidades necesarias para llevar a cabo intervenciones efectivas, en línea con las mejores prácticas, dentro de la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional ubicado en Lima Metropolitana. Bajo esta perspectiva, se exhibe este estudio denominado “Conocimiento y práctica del profesional de enfermería en la

curación del catéter venoso central en el servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023”.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el mantenimiento del CVC y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023?

¿Cuál es la relación entre la administración de soluciones por vía central y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023?

¿Cuál es la relación entre los riesgos y complicaciones del catéter y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en

pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.

1.3.2. Objetivos específicos

Identificar la relación entre el mantenimiento del CVC y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.

Identificar la relación entre la administración de soluciones por vía central y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.

Identificar la relación entre los riesgos y complicaciones del catéter y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en

pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Teórica

El análisis propuesto encontrará su fundamentación en un sólido respaldo científico y teórico. Asimismo, se apoyará en investigaciones previas llevadas a cabo tanto a nivel nacional como internacional. Estas investigaciones abordarán tanto el entendimiento como las prácticas del personal de enfermería en lo que respecta a la manipulación del catéter venoso central en entornos críticos. La ejecución de este estudio contribuirá al avance del conocimiento en el campo de la enfermería y promoverá mejoras en la atención proporcionada a pacientes con catéteres venosos centrales en unidades de cuidados intensivos.

Este estudio se fundamenta en la teoría de la enfermera Patricia Benner y se concentra en discernir entre el conocimiento adquirido en la práctica y el conocimiento de naturaleza teórica. Se sostiene que el progreso del conocimiento se origina en la disciplina práctica, que implica la ampliación del conocimiento derivado de la experiencia clínica mediante investigaciones científicas que se apoyan tanto en la teoría como en el conocimiento acumulado en la práctica clínica.

1.4.2. Práctica

Se justifica desde el punto de vista práctico, ya que tendrá un valor significativo al permitir la toma de decisiones más informadas respaldadas por el conocimiento científico. La tarea del profesional de enfermería en su rutina, que respecta al cuidado del catéter venoso central, es crucial incorporar principios éticos en cada paso, ya que de lo contrario se pone en peligro la salud y la vida del paciente, así como la competencia profesional y la responsabilidad de la institución. Precisamente por esta razón, este estudio de investigación tendrá el efecto de generar una reflexión en los profesionales de enfermería respecto a cada acción que llevan a cabo en relación al manejo del catéter venoso central en la atención del paciente. Además, este análisis proporcionará información precisa a las autoridades de la institución, permitiendo la implementación de medidas correctivas si es necesario. Esto adquiere una gran relevancia en el contexto de la atención clínica intensiva, particularmente para los pacientes con catéter venoso central. Tanto para el personal de enfermería como para la institución en sí, los resultados serán altamente beneficiosos. Proporcionarán a los pacientes una atención apropiada y personalizada, contribuyendo así a la disminución de futuras complicaciones y riesgos.

1.4.3. Metodológica

El presente estudio permitirá determinar la relación entre las variables, teniendo presente la aplicación de la herramienta cuestionario, para la recolección de información y posteriormente procesar los resultados, se justifica desde el punto de vista metodológico por la contribución de instrumentos, estos podrán ser adaptados y validados por especialistas, asimismo represente un aporte significativo para las investigaciones similares.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

La delimitación temporal del estudio se delimita a los meses de agosto a diciembre del año 2023.

1.5.2. Espacial

La delimitación espacial está centrada en un Hospital Nacional de Lima Metropolitana.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Dado la naturaleza de la investigación, y el fácil acceso que se tiene con la población, la aplicación del instrumento será presencial, la cual requiere recursos financieros para servicios de movilidad, internet y comunicación por celular, de igual manera se requieren recursos como útiles de oficina, impresiones. Cabe mencionar que la población está conformada por 102 enfermeros que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

2.1.1. Antecedentes internacionales

Tirado y Silva (11). En el año 2020 en México realizaron una investigación titulada " Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán". Se llevó a cabo un estudio que involucró a 158 enfermeros, utilizando un enfoque descriptivo, observacional, transversal y correlacional. Las variables clave examinadas fueron el nivel de conocimiento y la calidad del cuidado brindado por los enfermeros. La información se recopiló a través de un cuestionario y una lista de verificación de líneas vasculares centrales. En términos de resultados, se destacó un predominio del género femenino, que representó el 62% de la muestra. Un 54.4% de los participantes se identificaron como enfermeros generales, el 36.1% trabajaba en el turno matutino, el 52.5% tenía un nivel de conocimiento regular sobre el catéter venoso central (CVC) y el 54% brindaba cuidado enfermero de manera regular. Se encontró una asociación significativa entre el nivel de conocimiento y la calidad del cuidado enfermero del CVC. Adicionalmente, se observó que el 73.4% de los participantes con un nivel de conocimiento regular proporcionaba un cuidado deficiente, mientras que el 52% con un nivel de conocimientos deficiente ofrecía un buen cuidado. Se evidenció una correlación positiva y significativa de magnitud moderada entre el conocimiento sobre el manejo del CVC y el cuidado enfermero, siendo que el conocimiento explicaba el 42% del cuidado.

Vásquez et al. (12), el 2020 en México, desarrollaron un estudio con el propósito de evaluar el grado de conocimiento y la adhesión del personal de enfermería al protocolo de

cuidados de accesos vasculares centrales. En el marco de un estudio descriptivo, transversal y observacional, participaron 67 profesionales de enfermería encargados de pacientes con catéter venoso central. Para la recopilación de datos, se utilizaron dos herramientas diseñadas de acuerdo con las directrices establecidas por la Comisión Permanente de Enfermería en su protocolo de cuidados. Los resultados revelaron que el personal tenía una experiencia laboral promedio de 8 años. En términos de conocimiento, el 58% demostró conocer, mientras que en cuanto al cumplimiento, el 91% del personal fue clasificado como que cumple con los protocolos. No se encontró una correlación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento $\rho = -0.181$. En las conclusiones, se destacó que la falta de conocimiento y cumplimiento de ciertos elementos del protocolo está directamente relacionada con las acciones procedimentales llevadas a cabo por el personal de enfermería. Es relevante señalar que la escasez de materiales e insumos no se consideró un factor determinante para no seguir la estandarización en la prestación de cuidados.

Parisaca (13), el 2019 en Bolivia se llevó a cabo una investigación que tenía como propósito "Evaluar el Conocimiento y las Habilidades de los Profesionales de Enfermería en Relación a la Prevención de Infecciones Asociadas a Catéteres Venosos Centrales en la Unidad de Terapia Intensiva en un hospital de Bolivia". El diseño del estudio se caracterizó por ser cuantitativo, descriptivo y de naturaleza transversal. Para esta investigación, se trabajó con una muestra compuesta por 10 enfermeros licenciados. En lo que respecta a la metodología empleada, se utilizó un cuestionario para la primera variable y una lista de verificación para la segunda. En cuanto a los resultados obtenidos, se pudo observar que el 40% de las enfermeras con edades comprendidas entre 25 y 28 años trabajaban en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), y el 60% contaba con años de experiencia laboral. Además, se resaltó que más del 50% de las enfermeras tenían conocimientos en relación a las precauciones necesarias para prevenir

infecciones asociadas al uso de Catéteres Venosos Centrales (CVC). En conclusión, se determinó que los licenciados en enfermería poseían conocimientos en un nivel considerado regular según la escala de medición (Likert). En cuanto a las habilidades, los profesionales demostraron un nivel satisfactorio en lo que respecta a la prevención de infecciones relacionadas con el uso de CVC.

2.1.2. Antecedentes nacionales

Giglio (14). En el 2022, en Tacna, se llevó a cabo un estudio cuyo propósito era examinar la conexión entre el entendimiento y la ejecución de medidas de bioseguridad en la gestión de catéteres venosos centrales entre profesionales de enfermería fue el objetivo de la evaluación. En lo que respecta a la metodología, se optó por utilizar revisiones sistemáticas, un diseño de investigación de carácter observacional y retrospectivo. La población incluida en el estudio abarcó 17 investigaciones, tanto locales como nacionales e internacionales, con una antigüedad no superior a los 10 años, siendo mayoritariamente estudios descriptivos. En términos de los resultados obtenidos, en el ámbito del conocimiento acerca de las medidas de bioseguridad, se registró un porcentaje superior al 50%, con un nivel alto. En relación con la aplicación de prácticas de medidas de bioseguridad, se observó un porcentaje superior al 50% en aquellos que las llevan a cabo, los que lo hacen ocasionalmente un 35% y los que no lo hacen en un 15%. Las conclusiones extraídas de la revisión señalan que no se establece una correlación entre el conocimiento y la aplicación de medidas de bioseguridad. A pesar de contar con un conocimiento de nivel medio-alto en el tema por parte de las enfermeras, aún no logran aplicarlo de manera consciente.

Escate (15), el 2021 en Lima, se publicó un estudio con el objetivo de evaluar la influencia del conocimiento que poseen las enfermeras de pediatría oncológica del Instituto Especializado en la ejecución del cuidado del catéter venoso central. La población objeto de estudio consistió en cuarenta y cinco enfermeras. El diseño de la investigación se caracterizó por ser descriptivo, no experimental, transversal y correlacional causal. Se desarrolló dos instrumentos, se basó en un cuestionario y la observación. En los resultados obtenidos se destacó que el 84 % de las enfermeras exhibieron un nivel medio de conocimiento y llevaron a cabo una práctica adecuada en la gestión del catéter venoso central, obteniendo la puntuación más elevada. Asimismo, el 67 % de las enfermeras alcanzaron un nivel alto de conocimiento. También, el 80% de los profesionales con un nivel bajo de conocimiento demostraron una práctica en el manejo del CVC medianamente adecuada. En conclusión, de acuerdo con el análisis, se determinó que el valor de p es inferior a 0.05, lo que deduce que el conocimiento ejerce un impacto positivo en la ejecución del cuidado del catéter venoso central.

Rabanal et al. (16), el 2020 en Lima, llevaron a cabo un estudio con el propósito de "Analizar la Asociación entre el Conocimiento y el Cuidado Brindado por el Personal de Enfermería a Pacientes con Catéter Venoso Central en el Servicio de Emergencia para Adultos de un Hospital de Lima". La metodología de investigación adoptada fue de carácter cuantitativo, con un diseño no experimental y de enfoque relacional. La muestra estuvo conformada por 42 enfermeros licenciados del servicio de emergencia. Para la evaluación del conocimiento se utilizó un cuestionario, mientras que para evaluar el cuidado se empleó una guía de observación. Los resultados obtenidos revelaron que un 73.8% de los profesionales de enfermería poseía un nivel de conocimiento elevado acerca del manejo del catéter en sus diferentes aspectos, como curación, medidas de bioseguridad, administración de soluciones, riesgos y complicaciones. En relación a los cuidados ofrecidos por el personal de enfermería a

pacientes con catéter venoso central, se constató que un 59.5% proporcionaba una atención satisfactoria. Como conclusión, se determinó que existe una relación entre el conocimiento y el cuidado otorgado por el personal de enfermería a pacientes portadores de catéter venoso central en el entorno de la unidad de emergencia del Hospital Cayetano Heredia.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre la curación del CVC

2.2.1.1. Conocimiento

El conocimiento se entrelaza intrínsecamente con la racionalidad y la capacidad de juicio reflexivo. Esto ocurre a medida que se relaciona con eventos que han sido minuciosamente analizados y certificados a través de un proceso específico. En este contexto, su confiabilidad se convierte en un aspecto que puede ser claramente demostrado y probado, ya que el proceso de adquisición de conocimiento es un acto consciente y deliberado. Este proceso se planifica cuidadosamente con el objetivo de expandir nuestra comprensión del mundo que nos rodea (17).

La gestión del conocimiento en enfermería se erige como un faro que ilumina la práctica profesional, guiando a los profesionales hacia la aplicación efectiva de la teoría y la atención basada en evidencia. La investigación y la experiencia clínica son pilares fundamentales en este proceso, brindando la brújula para la búsqueda de nuevos conocimientos y la riqueza de la práctica vivida, respectivamente. Este enfoque va más allá de la mera acumulación de información, buscando la integración profunda entre el saber teórico y la experiencia práctica.

Se exploran nuevos métodos de evaluación que valoran las habilidades y el juicio clínico de las enfermeras experimentadas en situaciones complejas, fomentando la competencia teórico-práctica como piedra angular del crecimiento profesional (18).

La gestión del conocimiento también se concentra en el desarrollo de conocimientos tácticos para actuar con rapidez y eficacia en situaciones críticas, y facilita la transferencia de conocimientos entre colegas, creando una red colaborativa que enriquece la práctica profesional en su conjunto. En definitiva, la gestión del conocimiento en enfermería se configura como una herramienta indispensable para el avance de la profesión, impulsando la mejora continua de la calidad del cuidado y posicionando a los enfermeros como protagonistas esenciales en la salud de las personas (18).

2.2.1.2. Categoría de conocimiento

El conocimiento científico se estratifica en diversos niveles, y su ubicación en esta jerarquía depende de la existencia del fenómeno bajo escrutinio y de la perspectiva desde la cual se aborde. Cada uno de estos niveles tiene metas distintas, lo que demanda enfoques particulares para resolver cuestiones, haciendo uso de métodos específicos. Esta estructura de niveles cumple la función de aportar claridad a los resultados obtenidos y de aumentar la fiabilidad de las afirmaciones que describen la realidad. Las categorías abarcan desde la confirmación básica de la existencia del fenómeno hasta la explicación integral de sus propiedades y de su función en su conjunto. Cada categoría contribuye a la construcción progresiva del conocimiento científico, revelando diferentes aspectos y profundizando en la comprensión de los fenómenos estudiados (19).

2.2.1.3. Conocimiento sobre la curación del CVC

El conocimiento de la enfermera acerca de la curación de los Catéteres Venosos Centrales (CVC) se erige como un pilar fundamental para la seguridad del paciente. Este conocimiento, fruto de la acumulación de información y experiencias, permite a los profesionales de enfermería desempeñar un rol crucial en la colocación, mantenimiento y prevención de infecciones asociadas a este procedimiento. La atención de los CVC, por su complejidad y los riesgos que conllevan, exige personal debidamente capacitado y especializado. Las enfermeras, gracias a su formación integral y experiencia clínica, se convierten en actores clave en la gestión de estos dispositivos, garantizando su manejo adecuado y minimizando las posibles complicaciones en los pacientes (10).

El conocimiento de la enfermera en el cuidado de CVC abarca diversos aspectos (10):

Anatomía y fisiología: Comprensión profunda de la anatomía vascular y la fisiología cardiovascular para la correcta selección del sitio de inserción y la prevención de lesiones vasculares.

Técnica de inserción: Dominio de la técnica aséptica y los procedimientos de inserción para minimizar el riesgo de infecciones.

Cuidados y mantenimiento: Implementación de protocolos de cuidado rigurosos para asegurar la permeabilidad del catéter, prevenir la oclusión y reducir el riesgo de infecciones.

Vigilancia y detección de complicaciones: Capacidad para identificar signos y síntomas de complicaciones asociadas al CVC, como infecciones, trombosis o neumotórax, permitiendo una intervención oportuna.

Educación del paciente: Brindar educación integral al paciente y su familia sobre el cuidado del CVC, promoviendo su participación activa en el proceso de atención y reduciendo la ansiedad.

Los profesionales de enfermería a cargo de pacientes que tienen catéteres venosos centrales necesitan una amplia gama de conocimientos, habilidades y competencias para evitar posibles infecciones u otros problemas asociados a estos dispositivos médicos. Resulta fundamental que solo enfermeras con experiencia en esta área y con la capacitación adecuada realicen la manipulación y el uso de catéteres venosos centrales (20).

Para asegurar la adecuada curación de un catéter venoso central, es esencial que la enfermera evite realizar manipulaciones innecesarias en la entrada o en la zona de inserción. Un principio universal crucial es la higiene de manos antes de cualquier contacto con el CVC, ya que las manos pueden transportar microorganismos de un paciente a otro. Además, la gestión de equipos en contacto con el CVC y la administración de medicamentos deben llevarse a cabo con una técnica aséptica para prevenir el aumento del riesgo de infección (21).

2.2.1.4. Dimensiones

Las dimensiones que conforman la variable nivel de conocimientos del catéter venoso central incluyen tres aspectos fundamentales. En primer lugar, se encuentra el mantenimiento adecuado del catéter venoso central, que implica la comprensión y la aplicación de prácticas correctas para garantizar su funcionamiento óptimo. En segundo lugar, se aborda la administración de soluciones a través del catéter, donde los conocimientos se centran en la

preparación, la dosificación y la administración segura de fluidos y medicamentos. Por último, se consideran los riesgos y complicaciones relacionados con el catéter venoso central, lo que implica la identificación temprana y la gestión de posibles problemas y la prevención de infecciones o eventos adversos.

Dimensión 1: Mantenimiento del CVC

Mantener el Catéter venoso Central (CVC) es fundamental para proteger la piel, especialmente en pacientes desnutridos que pueden ser más sensibles a los antisépticos. Elegir adecuadamente los apósitos para la zona de inserción es esencial para evitar dañar la piel. Además, la limpieza regular alrededor del catéter ayuda a prevenir infecciones bacterianas, realizándola con suavidad y firmeza para eliminar partículas y residuos del Tegaderm en la zona de inserción (22).

Dentro del mantenimiento del catéter venoso central, se llevan a cabo diversas acciones, que incluyen la inspección del sitio de inserción para detectar posibles señales de alerta como enrojecimiento, dolor o secreción. Además, se realiza la limpieza y eliminación de residuos de sangre utilizando gasa con cloruro de sodio o agua estéril. Se aplica clorhexidina al 2% o alcohol al 70% en la zona y se permite que seque. Es esencial lavarse las manos de manera rigurosa antes de manipular el catéter venoso central (23).

Dimensión 2: Administración de soluciones mediante el catéter

Para garantizar una administración adecuada del catéter venoso central (CVC), la enfermera debe evitar cualquier manipulación excesiva e innecesaria en la entrada o la zona de inserción. Como un principio universal de cuidado, es esencial llevar a cabo una rigurosa higiene de manos antes de cualquier contacto con el catéter, ya que las manos pueden transportar microorganismos de un paciente a otro. Además, el manejo de dispositivos en contacto con el CVC y la administración de medicamentos deben realizarse siguiendo técnicas asépticas, ya que cualquier descuido puede aumentar el riesgo de infección (24).

Dimensión 3: Riesgos y complicaciones

La enfermera tiene la responsabilidad de realizar evaluaciones regulares para identificar cualquier signo de riesgo y complicaciones que pueda manifestar el paciente después de la inserción del catéter, estas complicaciones se dividen en dos grupos: complicaciones locales y sistémicas. Es importante observar cuidadosamente si el punto de inserción muestra signos como secreción de pus, enrojecimiento y dolor en la zona, así como síntomas sistémicos como fiebre, aumento repentino en la frecuencia cardíaca y la ausencia de retorno venoso (25).

La inserción de una vía central en unidades de cuidados intensivos conlleva riesgos como neumotórax, embolia gaseosa, colocación incorrecta del catéter y arritmias. Aproximadamente el 1% de los pacientes desarrolla neumotórax después de la inserción. Las arritmias, auriculares o ventriculares, pueden ocurrir durante el procedimiento. Es crucial tomar medidas preventivas para garantizar la seguridad del paciente (26).

2.2.2. Práctica sobre la curación del CVC

2.2.2.1. Práctica

La práctica en enfermería, en su esencia, representa un arte que trasciende la mera aplicación de conocimientos y habilidades técnicas. Se caracteriza por una profunda conexión con el ser humano, estableciendo un vínculo emocional y empático que va más allá de la atención médica. Esta práctica implica un compromiso ético y profesional que se materializa en el cuidado integral del paciente, considerando sus dimensiones físicas, emocionales, sociales y espirituales (27).

En la enfermería, la práctica exige la presencia activa tanto del cuidador como del paciente, y esto va más allá de un simple acto médico; se trata de una interacción empática y significativa en la que se establece una conexión interpersonal profunda. Esta empatía es esencial en la relación entre el profesional de enfermería y el paciente, ya que permite un cuidado humano y comprensivo que trasciende la aplicación de procedimientos médicos (27).

2.2.2.2. Práctica en el cuidado del CVC

La práctica de enfermería en el cuidado de CVC se configura como un arte que trasciende la mera técnica. Es un compromiso con la seguridad, la educación, la detección temprana de complicaciones y la actualización constante, todo ello con un único objetivo: el bienestar y la recuperación del paciente. Las enfermeras, con su dedicación y experiencia, se convierten en protagonistas esenciales en este viaje hacia la salud, brindando un cuidado integral y humanizado que deja una huella imborrable en la vida de quienes lo reciben (28).

Aunque el enfoque de atención varía según el tipo de acceso, es crucial llevar registros detallados para asegurar una gestión eficiente del catéter venoso central. La documentación minuciosa incluye el estado del sitio de inserción, las intervenciones realizadas y las observaciones pertinentes, lo que permite una continuidad de cuidado óptima. El seguimiento continuo y las evaluaciones rigurosas son fundamentales para identificar cualquier cambio en el estado del paciente o en el dispositivo. Además, desarrollar y ajustar planes de atención adecuados minimiza riesgos y permite detectar complicaciones tempranas, como infecciones o desplazamientos del catéter. La implementación de protocolos estandarizados y la formación continua del personal de enfermería refuerzan estas prácticas, contribuyendo significativamente a la seguridad del paciente y la eficacia del tratamiento (28).

2.2.2.3. Dimensiones

Dimensión 1: Antes de la curación del catéter venoso central

Antes de proceder con el proceso de curación de la vía central, es crucial asegurarse de que todo el equipamiento esencial esté completamente preparado. Este paso incluye la disposición ordenada de todos los materiales necesarios, como guantes estériles, apósitos, soluciones antisépticas y jeringas. La correcta preparación del equipo no solo optimiza la eficiencia del procedimiento, sino que también reduce el riesgo de contaminación y errores. Asimismo, es imprescindible realizar el lavado de manos previamente, una práctica fundamental que previene la transmisión de infecciones y garantiza un entorno aséptico. La atención a estos detalles iniciales establece una base sólida para el cuidado seguro y efectivo del paciente (28).

Además, se enfatiza la importancia de mantener una limpieza meticulosa de los catéteres venosos centrales. Esto incluye la desinfección regular del sitio de inserción y la aplicación de técnicas estériles durante cualquier manipulación del catéter. Mantener las abrazaderas de los instrumentos cerradas en todo momento es esencial para prevenir la entrada de aire y reducir el riesgo de infecciones y complicaciones. La adherencia a estos protocolos estrictos no solo protege al paciente, sino que también prolonga la funcionalidad del catéter y mejora los resultados clínicos. En conjunto, estos procedimientos detallados y rigurosos son vitales para asegurar una gestión efectiva y segura de los catéteres venosos centrales, contribuyendo a la calidad del cuidado en la práctica de enfermería (28).

Dimensión 2: Durante la curación del catéter venoso central

Antes de proceder con el proceso de curación de la vía central, es crucial asegurarse de que todo el equipamiento esencial esté completamente preparado. Este paso incluye la disposición ordenada de todos los materiales necesarios, como guantes estériles, apósitos, soluciones antisépticas y jeringas. La correcta preparación del equipo no solo optimiza la eficiencia del procedimiento, sino que también reduce el riesgo de contaminación y errores. Conjuntamente, es imprescindible realizar el lavado de manos previamente, una práctica fundamental que previene la transmisión de infecciones y garantiza un entorno aséptico. La atención a estos detalles iniciales establece una base sólida para el cuidado seguro y efectivo del paciente (28).

Se enfatiza la importancia de mantener una limpieza meticulosa de los catéteres venosos centrales, desinfectando regularmente el sitio de inserción y aplicando técnicas estériles. Mantener las abrazaderas cerradas previene la entrada de aire y reduce el riesgo de

infecciones. Los profesionales de enfermería deben estar atentos a señales de advertencia como enrojecimiento, hinchazón o exudado, y comunicar cualquier anomalía de inmediato. Anticipar las necesidades y responder rápidamente es crucial para la seguridad del paciente. Adherirse a estos protocolos protege al paciente, prolonga la funcionalidad del catéter y mejora los resultados clínicos, asegurando una gestión efectiva y segura en la práctica de enfermería (28).

Dimensión 3: Después de la curación del catéter venoso central

Antes y después de la inserción o manipulación del catéter, así como al palpar el lugar de inserción, es absolutamente necesario mantener una rigurosa higiene y realizar un adecuado lavado de manos. Este proceso debe incluir el uso de soluciones antisépticas adecuadas y técnicas de lavado de manos que aseguren la eliminación de patógenos. El entorno donde se realiza la inserción del catéter debe estar estéril, y todos los materiales utilizados deben ser desechables o esterilizados correctamente. La higiene en estos procedimientos es crucial para prevenir infecciones que pueden derivar en complicaciones graves para el paciente, como sepsis o infecciones del torrente sanguíneo (28).

Además, es de suma importancia permanecer atentos y monitorear meticulosamente el cumplimiento de las medidas preventivas en todo momento. Esto incluye verificar regularmente la integridad del sitio de inserción del catéter, observar cualquier signo de infección como enrojecimiento, hinchazón o secreción, y asegurar que todos los profesionales de salud sigan los protocolos establecidos. La capacitación continua del personal sobre las mejores prácticas y la adherencia estricta a los protocolos de control de infecciones son esenciales para minimizar los riesgos. La implementación de auditorías periódicas y la

retroalimentación constructiva también son estrategias efectivas para mantener altos estándares de higiene y seguridad en el manejo de catéteres (28).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

- Existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

- Existe una relación significativa entre el mantenimiento del CVC y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.
- Existe una relación significativa entre la administración de soluciones por vía central y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.
- Existe una relación significativa entre los riesgos y complicaciones del catéter y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso

central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El estudio empleó una estrategia de razonamiento bajo el método deductivo. Esta estrategia se basó en la deducción de conclusiones lógicas a partir de principios y premisas generales, ya que partió de conocimientos generales para explorar verdades específicas (29).

3.2. Enfoque de la investigación

En esta investigación se emplea un enfoque cuantitativo, dado que examina la realidad de cada variable que es objeto de estudio, asigna un valor numérico a dichas variables, se vale del análisis estadístico para su evaluación y recopila datos con el propósito de desarrollar una hipótesis (30).

3.3. Tipo de investigación

Debido a que analiza la asociación entre dos o más categorías de variables en un periodo específico, expresada en términos de correlación o causa y efecto, el estudio se clasifica como investigación aplicada con enfoque en correlación descriptiva (30).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de esta investigación es de tipo no experimental, lo que significa que las variables no serán alteradas o controladas por el investigador. Además, se trata de un estudio

de corte transversal, lo que implica que se llevará a cabo en un período de tiempo específico, sin seguimiento a lo largo del tiempo (30).

3.5. Población, muestra y muestreo

El grupo de estudio estará compuesto por una población finita cuya muestra censal es de 102 enfermeros profesionales que desempeñan sus funciones en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana. El muestreo será no probabilístico porque no se hará empleo de alguna fórmula para poder determinar la muestra.

Crterios de inclusión y exclusión

Crterios de inclusión

- Profesionales enfermeros que laboren en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana.
- Profesionales enfermeros que deseen participar de forma voluntaria.

Crterios de exclusión

- Individuos con licenciatura en enfermería que no desempeñan funciones de atención directa en Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana.
- Enfermeros profesionales que estén en período de vacaciones o que cuenten con licencia.
- Profesionales enfermeros que no deseen participar del estudio.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimiento sobre la curación del catéter venoso central

Variable 2: Prácticas de curación del catéter venoso central.

A continuación, se presentan la tabla de operacionalización de las variables:

Tabla de operacionalización de variables

Variables	Definición Conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala
V1: Conocimiento sobre la curación del catéter venoso central	El conocimiento de la enfermera acerca de la curación de los Catéteres Venosos Centrales (CVC) se refiere a la acumulación de información y experiencias que poseen los profesionales en lo que respecta a la colocación, mantenimiento y prevención de infecciones al utilizar este procedimiento. La atención de los CVC se lleva a cabo por parte del personal debidamente capacitado con el fin de prevenir complicaciones en los pacientes (10).	Se define operacionalmente como la puntuación total obtenida en una evaluación estandarizada que mide la comprensión y el dominio de conceptos, prácticas y protocolos relacionados con la curación y manejo del catéter venoso central. Se operacionaliza en Mantenimiento del CVC, Administración de soluciones mediante el catéter y Riesgos y complicaciones.	Mantenimiento del catéter venoso central	Bioseguridad Curación	Nominal	Alto
			Administración de soluciones mediante el catéter venoso central	Administración farmacológica Administración de NPT		Medio
			Riesgos y complicaciones	Riesgos de infección Complicaciones en la colocación		Bajo
V2: Prácticas de curación del catéter venoso central	La práctica en la curación por parte del personal de enfermería es reconocida por su compromiso en el cuidado de pacientes con catéteres venosos centrales y avances en acceso vascular, requiere una atención cuidadosa para asegurar el desarrollo y supervivencia del acceso vascular. (28).	Se define operacionalmente como el conjunto de las acciones y procedimientos regulares que una persona realiza para mantener y curar un catéter venoso central. Se operacionaliza en antes de la curación del catéter, durante la curación y después de la curación.	Antes de la curación del catéter venoso central	Prácticas de seguridad biológica.	Ordinal	Bueno
			Durante de la curación del catéter venoso central	Planificación y ejecución de la atención		Regular
			Después de la curación del catéter venoso central	Descarte de los elementos contaminados		Deficiente

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

Este estudio incluye dos variables, lo que implica la utilización de dos métodos o técnicas distintas.

V1: Conocimiento sobre la curación del catéter venoso central, la variable 1 empleará como técnica la encuesta.

V2: Prácticas de la curación del catéter venoso central, la variable 2 empleará la técnica de la observación.

3.7.2. Descripción de instrumentos

V1: Conocimiento sobre la curación del catéter venoso central, la variable 1 empleará como instrumento el cuestionario, para la recolección de datos.

V2: Prácticas de la curación del catéter venoso central, la variable 2 empleará como instrumento la ficha de observación.

Instrumento I: Cuestionario

Conocimiento sobre la curación del catéter venoso central

- Cuenta con 24 ítems.

- Se divide en 3 dimensiones: Mantenimiento del catéter venoso central, Administración de soluciones mediante el catéter venoso central por último riesgos y complicaciones.

- Dimensión Mantenimiento del catéter venoso central cuenta con 8 ítems.
- Dimensión Administración de soluciones mediante el catéter venoso central cuenta con 8 ítems.
- Dimensión riesgos y complicaciones cuenta con 8 ítems.
- Los puntajes para medir el nivel de conocimiento sobre la curación del catéter venoso central fueron alto (17 – 24), medio (9 – 16) y bajo (0 - 8).

Instrumento II: Ficha de observación

Práctica sobre la curación del catéter venoso central

- Cuenta con 17 ítems.
- Se divide en tres dimensiones: Antes de la curación catéter venoso central, durante la curación catéter venoso central y después de la curación catéter venoso central.
- Los puntajes para medir la práctica sobre la curación del catéter venoso central fueron Siempre (5), A veces (3) y Nunca (1).

3.7.3. Validación

Instrumento 1:

El cuestionario utilizado en esta investigación fue validado previamente por Herrera en su tesis titulada "Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del hospital III José Cayetano Heredia, Piura, abril de 2019". En el contexto de esa tesis, el instrumento fue sometido a la revisión de tres expertos en la materia del estudio, quienes proporcionaron observaciones y sugerencias para perfeccionarlo antes de su aplicación.

Instrumento 2:

El instrumento ha sido validado a través del estudio realizado por Saavedra, titulado "Conocimiento y atención de enfermeras en relación al catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de adultos en Trujillo, Perú, en 2022". En este contexto, el segundo instrumento utilizado es una ficha de observación: Prácticas sobre curación de catéter venoso central.

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1:

La confiabilidad del instrumento se evaluó utilizando la prueba Alfa de Cronbach, y el valor obtenido superó 0.85, lo que señala la confiabilidad del instrumento. Este análisis fue realizado por la autora Herrera en el año 2019 (31).

Instrumento 2:

Para la ficha de observación: Práctica sobre la curación del catéter venoso central, se llevó a cabo una prueba piloto con la participación de 10 profesionales de enfermería del Hospital en estudio. Se determinó la confiabilidad del instrumento mediante un análisis estadístico que arrojó un coeficiente alfa de Cronbach igual a 0.83, lo que confirmó la confiabilidad del instrumento (32).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

La recopilación de datos se llevará a cabo después de coordinar con el personal de la jefatura, quienes comunicarán la información al personal asistencial. Además, se entregará un consentimiento informado al personal de enfermería para obtener su participación y luego proceder al llenado del cuestionario y la ficha de observación, lo cual tomará aproximadamente de 10 a 20 minutos. En cuanto al análisis de datos, se seguirá un proceso que implica la codificación de cada encuesta y de cada elemento. Posteriormente, los datos se introducirán en una hoja de cálculo de

Excel preparada para este propósito. Una vez completado este paso, se trasladarán al software estadístico SPSS versión 27.0. Finalmente, se llevará a cabo el análisis inferencial para validar la relación entre las variables del estudio. Esto incluirá la creación de tablas y gráficos de distribución de frecuencias para cada una de las dimensiones.

3.9. Aspectos éticos

Para llevar a cabo la investigación, se presentará una solicitud al Departamento de Enfermería del Hospital, y se gestionará la autorización correspondiente con la jefatura de la Unidad de Cuidados Intensivos.

El estudio de investigación no generará ningún perjuicio; en su lugar, contribuirá a fortalecer las prácticas de enfermería ideales con el propósito de mejorar la atención brindada a los pacientes. Esto se logrará mediante la ampliación de los conocimientos, técnicas, habilidades y destrezas del personal de enfermería. Se proporcionará a los participantes la información necesaria para completar los instrumentos de investigación, y se garantizará su voluntad de colaborar en el estudio, lo que se reflejará en la obtención del consentimiento informado aceptado por parte de los participantes.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma

Actividades y Tareas	Agosto 2023				Septiembre 2023				Octubre 2023				Noviembre 2023			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Definir la problemática	■															
Revisión de la literatura		■														
Formulación de interrogante y objetivos de la investigación		■	■													
Presentación de propuesta al Comité de Ética			■	■												
Presentar el proyecto					■											
Aplicación del instrumento						■	■									
Redactar resultados								■	■	■						
Discutir los hallazgos y redactar conclusiones											■	■	■			
Presentar la tesis														■	■	■

4.2. Presupuesto

PARTIDA	BIENES	VALOR (S/.)
01	Papel Bond	50,00
02	Lapiceros	10,00
03	Cuestionario de evaluación	150,00
04	Impresora	50,00
PARTIDA	SERVICIOS	VALOR (S/.)
01	Movilidad	50,00
02	Servicios de computadora	30,00
03	Impresión	110,00
04	Internet	80,00
05	Otros imprevistos	40,00
01	Consultoría	2,500
RESUMEN	CONCEPTOS	VALOR (S/.)
01	BIENES	310,00
02	SERVICIOS	2,720,00
	TOTAL	520,00

5. REFERENCIAS

1. Aprea V, Blejter J, Delgado M, Domínguez P, y otros. Prevención de infecciones asociadas a catéteres venosos centrales. Rev Pediátrica Elizalde [Revista en internet] 2018;9 (1). Disponible en: https://apelizalde.org/revistas/2018-1-ARTICULOS/RE_2018_1_PP_4.pdf
2. Pérez J. ¿Cómo evitar la bacteriemia asociada al CVC? - Campus Vygon [Internet]. 2020 [Consultado en 19 de setiembre del 2021]. Disponible en: <https://campusvygon.com/bacteriemia-asociada-al-cvc/>.
3. Bazán J. Conocimientos sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en la inserción y cuidado del catéter intravascular en el Servicio de Neonatología y Pediatría en el Hospital Nacional Ramiro Prialé Prialé, Huancayo 2012 [Tesis de especialidad]. Lima, Perú. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2012. Disponible en: http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/3254/1/Bazan_Taype_Juan_Carlos_2013.pdf
4. Comisión Nacional de Arbitraje Médico CONAMED. Recomendaciones específicas para enfermería Sobre el Proceso de Terapia endovenosa. México DF. Citado en noviembre de 2013. Disponible en: <http://www.salud.gob.mx/unidades/cdi/documentos/DOCSAL7584.pdf>
5. Organización Mundial de la Salud. Prevención de las bacteriemias relacionadas con catéteres venosos centrales (BCR) en las UCI españolas [sede Web]. OMS;2020 [acceso 09 de mayo de 2022] [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/patientsafety/activities/bacteriemia_zero/es/

6. Sociedad Española de Medicina preventiva y salud pública. Estudio EPINE: Práctica de enfermería para la prevención de infecciones en el paciente con catéter venoso central [sede Web]2016 [acceso 09 de junio de 2021]. Disponible en: 26 <http://hws.vhebron.net/epine/Descargas/Diapos%20resultados%20EPINE%2019902011>
7. Brenner P, Buggedo G, Calleja D, Del Valle G, Fica A, Gomez E, Jofré L, Sutil L. Prevención de infecciones asociadas a catéteres vasculares centrales. Revista Chilena de Infectología [Revista en Internet]. 2003 [Acceso noviembre de 2013]; 20 (1). Disponible en: http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071610182003000100007&script=sci_arttext
8. Arevalo H, Cruz R, Palomino, Fernández F, Guzmán E, Melgar R. Aplicación de un programa de control de infecciones intrahospitalarias en establecimientos de salud de la región San Martín, Perú. Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública [Revista en Internet]. 2003 Abril-Junio. [Acceso noviembre 2013]; 20 (2). Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S1726-46342003000200005&script=sci_arttext
9. Cantor-Cruz Francy, Larrotta-Castillo Diego, Diaz-Rios Stefany, Estrada-Orozco Kelly, Ruiz-Cardozo Michael A. Recomendaciones clínicas basadas en la evidencia para la inserción y mantenimiento de catéteres venosos centrales. En línea en Rev Colomb Obstet Gynecol. 2020 Abr ; 71(2): 115-162. Disponible en: S0034-74342020000200115&lng=en http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext <https://doi.org/10.18597/rcog.3413>.
10. 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 ;37(1):74–86. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-0152020000100074

11. Tirado R, Silva R. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México Level of knowledge and nursing care of the patient with central venous catheter in Culiacán, Sinaloa, México. Rev Enferm IMSS [Internet]. 2020 [cited 2024 Jan 18];28(1):25–36. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201d.pdf>
12. Vázquez JA, Alcaraz N, Godínez Gómez R. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. Revista Cuidarte [Internet]. 13 de noviembre de 2020 [citado 18 de enero de 2024];12(1). Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1076>
13. Parisaca C. Conocimiento y habilidad de los profesionales de enfermería sobre la prevención de infecciones asociadas al catéter venoso central, Unidad Terapia Intensiva, Hospital Agramont, 2018. Umsabo [Internet]. 2018 [cited 2021 Dec 8]; Available from: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/22433>
14. Giglio M. Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en manejo de catéteres venosos centrales en el profesional de enfermería. Revista Científica de Enfermería [Internet]. 2022 [citado 18 de enero de 2024];2(1):123–9. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1377/1639>
15. Escate Y. Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central que poseen las enfermeras de pediatría oncológica – Instituto Especializado, 2020 [Internet]. [Lima]: Universidad Cesar Vallejo; 2021 [citado 18 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12692/63571/Escate_RYM-SD.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Rabanal A. y Ramírez 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 [Tesis de especialidad] Lima: Universidad Nacional del Callao; 2020 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5561>
17. Ramírez A. La teoría del conocimiento en la investigación científica: una visión actual. Fac Med [revista en Internet] 2009 ;70 (3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832009000300011
18. Fuillerat NP, Amezcua M. Gestión del Conocimiento Tácito. Análisis de la disociación Teórico-Práctica enfermera en el bloque quirúrgico. ProTesis [Internet]. 2019–9. Available from: <http://ciberindex.com/index.php/proT/article/view/pt20193>
19. El proceso de investigación y niveles de conocimiento [Internet]. Fundación iS+D. 2017. Available from: <https://isdfundacion.org/2017/10/04/el-proceso-de-investigacion-y-niveles-de-conocimiento/>
20. Arévalo Pinedo PE. Conocimiento y práctica de los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de la clínica AUNA, Lima, 2021. Repositorio institucional-WIENER [Internet]. 2021 Sep 26 ; Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/5255>
21. Salud Madrid. Manejo de catéteres venosos centrales temporales. Comunidad Madrid [Página web] 2014[acceso 01 de junio de 2022] Disponible en: <https://elenfermerodelpendiente.files.wordpress.com/2014/01/guia-vias-centrales-gregorio-marac3blon.pdf>

22. Villalobos S. Cuidados y generalidades sobre catéteres venosos centrales. Enferm. [revista en Internet] 2003 [acceso 01 de Julio de 2021]; 11(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2003/eim031f.pdf>
23. Servicios de cuidados intensivos. Guía de procedimientos asistencial en canalización de catéter venoso central [acceso 04 de Julio de 2021] Perú: Hospital Nacional Cayetano Heredia;2014. Disponible en: http://www.hospitalcayetano.gob.pe/transparencia/images/stories/resoluciones/RD/RD2014II/rd_103_2014.pdf
24. Salud Madrid. Manejo de catéteres venosos centrales temporales. Comunidad Madrid [Página web] 2014. Disponible en: <https://elenfermerodelpendiente.files.wordpress.com/2014/01/guia-vias-centrales-gregorio-marac3b1on.pdf>
25. Sociedad Mexicana de cardiología. Instalación de catéter venoso central como estándar de calidad en el cuidado del enfermero. Rev. Mexicana [revista en Internet]2003 [acceso 01 de Julio de 2021]; 11(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2003/en033c.pdf>
26. Berry C. Acceso vascular [Internet]. Manual MSD versión para profesionales. Manuales MSD; 2020 [cited 2022 Nov 28]. Available from: <https://www.msmanuals.com/es-pe/professional/cuidadoscr%C3%ADticos/abordaje-del-paciente-con-enfermedad-cr%C3%ADtica/accesovascular>
27. Guevara B, Rengifo J, Salas B, Manrique D, y Palacios C. El cuidado de enfermería: una visión integradora en tiempos de crisis. Enferm Glob [revista en Internet] 2014 [acceso 01

- de junio de 2022] ;13(33): 318-327. Disponible en:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S169561412014000100016
28. Cerda López AA. Conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, 2017. Universidad César Vallejo [Internet]. 2018 ; Available from: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/14153>
29. Seguel F, Valenzuela S. ScienceDirect. [internet]; [citado el 18 de setiembre del 2020]. desde: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1665706314709236>
30. Hernández R, Mendoza C. Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. 1st ed. Ciudad de México, México: Mc Graw Hill Education; 2018. Disponible en: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>
31. Herrera Sánchez K. Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del Hospital III José Cayetano Heredia, Piura abril 2019 [Tesis de licenciada]: Universidad de Piura;2019 [Internet]. [citado 30 noviembre 2022] disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1786>
32. Saavedra O, Alberto C. Conocimiento y cuidado de las enfermeras sobre el catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos adulto. 2022 [citado el 27 de octubre de 2023]; Disponible en:
https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIT_07f4830be6a374d47c573496080ca6f

Anexos

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento sobre la curación del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de lima metropolitana, 2023”

Formulación del problema Problema general	Objetivos Objetivo General	Hipótesis Hipótesis General	Variables Variables y dimensiones	Tipo y diseño metodológico
<p>Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023?</p> <p>Problemas específicos ¿Cuál es la relación entre el mantenimiento del CVC y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023?</p> <p>Cuál es la relación entre la administración de soluciones por vía central y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023?</p> <p>Cuál es la relación entre los riesgos y complicaciones del catéter y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023?</p>	<p>Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.</p> <p>Objetivos específicos Identificar la relación entre el mantenimiento del CVC y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.</p> <p>Identificar la relación entre la administración de soluciones por vía central y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.</p> <p>Identificar la relación entre los riesgos y complicaciones del catéter y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.</p>	<p>Existe una relación significativa entre el conocimiento y las prácticas del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas Existe una relación significativa entre el mantenimiento del CVC y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.</p> <p>Existe una relación significativa entre la administración de soluciones por vía central y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.</p> <p>Existe una relación significativa entre los riesgos y complicaciones del catéter y la práctica del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.</p>	<p>V1: Conocimiento sobre la curación del catéter venoso central</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Mantenimiento del catéter venoso central. ○ Administración de soluciones mediante el catéter venoso central. ○ Riesgos y complicaciones. <p>V2: Prácticas de curación del catéter venoso central</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Antes de la curación del catéter venoso central. ○ Durante de la curación del catéter venoso central. ○ Después de la curación del catéter venoso central. 	<p>Aplicada Cuantitativa Correlación descriptiva No experimental Transversal</p> <p>Población, muestra y muestreo: Población finita cuya muestra censal será de 102 enfermeros profesionales que desempeñen sus funciones en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima Metropolitana .El muestreo será no probabilístico porque no se hará empleo de alguna fórmula para poder determinar la muestra.</p>

Anexo 2: Instrumentos

Cuestionario: Conocimiento sobre la curación del catéter venoso central

Estimado profesional de enfermería, las preguntas que siguen forman parte de un estudio diseñado para examinar la falta de conocimiento en la gestión de catéteres venosos centrales. Para llevar a cabo esta investigación, necesitamos su colaboración y apoyo. Le pedimos que responda a estas preguntas no de acuerdo a lo que debería saber, sino según lo que percibe en la realidad. Por lo tanto, marque la respuesta que considere adecuada para cada una de las preguntas en los recuadros correspondientes.

Por favor, lea cuidadosamente cada pregunta y después indique con una "X" la respuesta adecuada según considere apropiado

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 de CVC se realizará cada 72 horas?		
3. ¿Es indispensable el uso de lentes, guantes estériles, mandil estéril, gorro, tapa boca durante la curación de catéter venoso central?		
4. ¿Para el proceso de curación de CVC es necesario el uso de alcohol al 70% dentro de todo?		
5. ¿Durante la curación de 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 introducir 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. ¿Usara usted el puerto proximal para la extracción de muestras sanguíneas y Administración de medicamentos?		
4. ¿Usara usted el puerto medio para la administración exclusiva de NPT?		
5. ¿Deberá usted Cambiar los sistemas de fluidoterapia, llaves 3vías cada 72h?		
6. ¿En el caso de Sistemas de administración de NPT o lipídicasse deberán cambiar cada 72 h?		
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 proceder 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?		

Ficha de observación: Práctica sobre la curación del catéter venoso central

PRÁCTICA SOBRE LA CURACIÓN DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL			
ITEMS	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
1. Preparación emocional al paciente antes de realizar el procedimiento.			
2. Establece interacción enfermera – paciente durante el procedimiento.			
3. Prepara el equipo necesario en el coche de procedimientos, antes de la curación.			
4. Realiza control de funciones vitales			
5. Realiza el lavado de manos, clínico con solución antiséptica, antes de la manipulación del equipo a utilizar.			
6. Hace uso del equipo de protección personal como bata, gorro, mascarilla, guantes durante la curación.			
7. Descarta: apósito sucio y el dispositivo de fijación con guantes limpios.			
8. Se coloca guantes estériles con técnica aséptica.			
9. Antisepsia de la piel: inicia sobre el sitio de inserción del catéter, la zona de unión catéter – piel y la piel adyacente utilizando una gasa estéril impregnada con el antiséptico de elección, y dejar secar el antiséptico completamente.			
10. Coloca el nuevo apósito, manteniendo el sitio de inserción visible y protegido. Registra la fecha de curación			
11. Verifica permeabilidad del catéter e inspecciona visualmente el área: equipo de infusión y el sitio de inserción del catéter.			
12. Cambia soluciones y equipos de acuerdo a la normatividad.			

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

Anexo 3: Consentimiento Informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados

Título del proyecto: “CONOCIMIENTO SOBRE LA CURACIÓN DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL Y LA PRÁCTICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA DEL SERVICIO DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA METROPOLITANA, 2023”.

Nombre de la investigadora principal:

Lic. Marleni Estefany, Salas Caballero

Propósito del estudio: Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas del profesional de enfermería durante el proceso de curación del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana, 2023.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

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

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

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo la investigadora puede conocerla. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

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

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio acerca de la investigación, puede dirigirse a la Lic. Marleni Estefany, Salas Caballero.

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

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
N° de DNI:	
N° de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	

Lima, diciembre del 2023

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 17% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 14% Base de datos de trabajos entregados
- 2% 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	repositorio.uma.edu.pe Internet	3%
2	uwiener on 2023-04-07 Submitted works	2%
3	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
4	repositorio.unac.edu.pe Internet	1%
5	repositorio.upeu.edu.pe Internet	1%
6	repositorio.upch.edu.pe Internet	<1%
7	hdl.handle.net Internet	<1%
8	uwiener on 2024-05-26 Submitted works	<1%