



**Universidad
Norbert Wiener**

Powered by **Arizona State University**

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

Trabajo Académico

Conocimiento sobre catéter venoso central y cuidados del profesional de enfermería en una unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de

Lima - 2024

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

Presentado por:

Autora: Salas Loayza, Mirtha

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-7914-3490>

Asesor: Mg. Fernández Rengifo, Werther Fernando

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

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 Loayza, Mirtha, 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 catéter venoso central y cuidados del profesional de enfermería en una unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima - 2024", 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 11 (Once) %, con código oid:14912:377351596, 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 Loayza, Mirtha
 DNI N° 43029214



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

Lima, 08 de Diciembre de 2023

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

Es obligatorio utilizar adecuadamente los filtros y exclusión del turnitin: excluir las citas, la bibliografía y las fuentes que tengan menos de 1% de palabras. En caso se utilice cualquier otro ajuste o filtros, debe ser debidamente justificado en el siguiente recuadro.

<p>En el reporte turnitin se ha excluido manualmente solo lo que compone a la estructura del <u>trabajo académico de investigación para Segundas Especialidades en Enfermería, y que no implica a la originalidad del mismo, tales como índice, subíndice, caratula.</u></p> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/> <hr/>
--

DEDICATORIA

Dedicado a mi hermosa hija Mia Valentina y a mi querido Tío, Cesar Santos Solar Antaya que nos cuidan desde el cielo.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por su protección y amor infinito hacia sus hijos. Un agradecimiento eterno y profundo a la casa de estudios, que, durante estos años de formación académica, siempre han velado por el bienestar del alumno y mi mayor estima personal a mi asesor académico que sin su apoyo y orientación brindada durante todo el proceso, no hubiera logrado alcanzar mi objetivo.

Asesor: Fernández Rengifo Werther Fernando

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-7845-9641>

JURADO

Presidente : Mg. Morillo Acasio, Berlina Del Rosario

Secretario : Mg. Matos Valverde, Carmen Victoria

Vocal : Mg. Peña Guerrero, Leslie Elizabeth

INDICE

PORTADA	I
ÍNDICE	II
INTRODUCCIÓN	
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Jurados	¡Error! Marcador no definido.
Resumen	ix
Abstract	x
1. EL PROBLEMA	1
1.1.Planteamiento del problema	1
1.2.Formulación del problema	3
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos	3
1.3.Objetivos de la investigación	4
1.3.1 Objetivo general	4
1.3.2 Objetivos específicos	4
1.4.Justificación de la investigación	5
1.4.1 Teórica	5
1.4.2 Metodológica	5
1.4.3 Práctica	6
1.5.Delimitaciones de la investigación	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1.Antecedentes	7
2.2.Bases Teóricas	11
2.3.1. Hipótesis general	17
2.3.2. Hipótesis específicas	17
3. METODOLOGÍA	18
3.1. Método de la investigación	18
3.2. Enfoque de la investigación	18
3.3. Tipo de investigación	18

3.4. Diseño de la investigación	19
3.5. Población, muestra y muestreo	19
3.5.1 Criterios de Inclusión	19
3.5.1 Criterios de Exclusión	19
3.6. Variables y operacionalización	21
3.8 Procesamiento y análisis de datos	25
3.9 Aspectos éticos	25
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS”	27
4.1. Cronograma de Actividades	27
4.2. Presupuesto	28
5. REFERENCIAS	29
ANEXOS	39

Resumen

Introducción: Los enfermeros de UCI son responsables de la inserción, el mantenimiento y el cuidado de los CVC. Es importante que tengan un buen conocimiento de estos dispositivos para poder proporcionar una atención segura y eficaz a sus pacientes. Por ello, los enfermeros deben estar bien formados en estos temas para poder proporcionar una atención segura y eficaz a sus pacientes. **Objetivo:** “Determinar cómo los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima, 2024”. **Metodología:** Utilizando el método hipotético-deductivo y un enfoque cuantitativo, se realizará un estudio de investigación aplicada no experimental a nivel correlacional y transversal. A la muestra del censo de 68 enfermeros se les entregará un cuestionario de conocimientos cuya validez ha sido probada y tiene una confiabilidad de Alfa de Cronbach = 0,96. Además, los cuidados de los enfermeros serán observados y medido utilizando una guía de observación válida con una confiabilidad de KR-20=0,83. Para el análisis de datos se utilizará el programa estadístico SPSS 26. La presentación y discusión de los resultados se realizará a través de tablas y figuras.

Palabras clave: Conocimiento, práctica, cuidados en uci, catéter venoso central, enfermería

Abstract

Introduction: ICU nurses are responsible for the insertion, maintenance, and care of CVCs. It is important that they have a good understanding of these devices in order to provide safe and effective care to their patients. Therefore, nurses must be well trained in these topics in order to provide safe and effective care to their patients. **Objective:** "To determine how knowledge relates to central venous catheter care in nurses in the intensive care unit of a private clinic in Lima, 2023". **Methodology:** Using the hypothetico-deductive method and a quantitative approach, a non-experimental applied research study will be conducted at a correlational and cross-sectional level. The census sample of 68 nurses will be given a knowledge questionnaire whose validity has been tested and has a reliability of Cronbach's Alpha = 0.96. In addition, the nurses' care will be observed and measured using a valid observation guide with a reliability of KR-20=0.83. The statistical program SPSS 26 will be used for data analysis. The presentation and discussion of the results will be done through tables and figures.

Key words: knowledge, practice, ICU care, central venous catheter, nursing.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

El dispositivo conocido como catéter venoso central (CVC) permite la administración de medicamentos, grandes volúmenes de líquidos y nutrición parenteral directamente en las venas centrales principales (1). Sin embargo, la utilización prolongada, la hospitalización y el mantenimiento insuficiente de este dispositivo en entornos críticos pueden provocar infecciones graves causadas por la colonización bacteriana, lo que en última instancia conduce a resultados de salud adversos y posibles muertes de pacientes (2).

Según investigaciones realizadas en Norteamérica, aproximadamente el 46% de los pacientes que tienen dispositivos CVC desarrollan sepsis. La utilización frecuente de estos dispositivos en zonas críticas, debido a la complejidad de la atención prestada, suele ir acompañada de una falta de conocimiento suficiente por parte de los profesionales sanitarios sobre su adecuado manejo (3).

El último estudio mundial sobre infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria revela que el 5% de cada 20 pacientes hospitalizados en Europa experimentan bacteriemia intrahospitalaria, lo que provoca aproximadamente 4,1 millones de pacientes afectados y 37.000 muertes relacionadas con la sepsis al año (4). En Canadá, el 2022 se notificó que una media de 602 personas hospitalizadas desarrolló bacteriemia asociada con el uso de CVC en cada mes, lo que provoca 8.000 muertes anuales. En los Estados Unidos, se insertan aproximadamente 5 millones de catéteres venosos cada año, y el 19% de ellos experimentan complicaciones tanto mecánicas como infecciosas (5).

La bacteriemia asociada a catéter (BAC) afecta aproximadamente al 12,8% de los pacientes hospitalizados en América Latina, por cada mil colocaciones de catéter. En el Perú,

la BAC ocupa el primer lugar entre las infecciones intrahospitalarias, con una tasa de incidencia del 11,9% por cada mil inserciones de catéteres, 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 (6).

La sepsis por catéter en la UCI suele ser el resultado de una comprensión y un cuidado insuficientes del CVC en el entorno hospitalario. Sin embargo, las enfermeras que poseen el conocimiento y la experiencia esenciales en el cuidado del catéter venoso central desempeñan un papel crucial para evitar complicaciones y mantener la seguridad del paciente (7).

Sin duda, el personal de enfermería juega un papel crucial en la implementación de medidas preventivas y de control de infecciones para el cuidado del CVC, desde su inserción, durante su duración y hasta su retiro (8). Una enfermera capacitada sigue los protocolos para prevenir la BAC y brindará la atención y el cuidado adecuada de estos dispositivos que reducirá significativamente la prevalencia de infecciones del CVC (9).

En el Perú, se ha ejecutado informes epidemiológicos de infecciones relacionados con la atención médica, Siendo la NST N°163-MINSA/2020/CDC, donde indican una vigilancia activa, oportuna y adecuada, tomando en consideración los factores de riesgos asociados al catéter venoso central (10).

Un estudio en Lima evaluó los conocimientos y los cuidados de los enfermeros a los catéteres venosos centrales encontrando que existe una relación significativa entre ambas variables, en tanto el conocimiento y el cuidado fueron deficientes en el 65% (11).

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 (12).

En nuestro ámbito hospitalario los conocimientos y buenas practicas del enfermero en el cuidado del catéter venoso central, aún son insuficientes, es por ello la importancia de este trabajo de investigación, para la implementación de buenas prácticas seguras, y la necesidad de contar con un respaldo científico, que acredite una atención de calidad durante la atención sanitaria.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

¿Cómo los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima - 2024?

1.2.2. Problemas específicos

a. ¿Cómo la dimensión “mantenimiento” de los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos?

b. ¿Cómo la dimensión “administración de soluciones” de los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos?

c. ¿Cómo la dimensión “complicaciones” de los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

“Determinar cómo los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima, 2024”.

1.3.2 Objetivos específicos

- a. Identificar cómo la dimensión “mantenimiento” de los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.
- b. Identificar cómo la dimensión “administración de soluciones” de los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.
- c. Identificar cómo la dimensión “complicaciones” de los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

Los fundamentos teóricos de este estudio giran en torno a la comprensión y gestión del cuidado del catéter venoso central, una cuestión apremiante que enfrentan los profesionales de enfermería en la división de cuidados críticos e intensivos de una clínica privada. Es crucial resaltar que estos fenómenos corroboran la idea de que una enfermera competente, armada con las intervenciones adecuadas, puede administrar atención explícita para minimizar la bacteriemia relacionada con el catéter. Esta investigación se basa en la teoría de Jean Watson, que pone un fuerte énfasis en los cuidados de enfermería compasivos como una obligación moral para el equipo sanitario, destinado a mejorar el bienestar general de los pacientes (11).

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

A través de la aportación de evidencia científica, este trabajo académico pretende incitar a las administraciones hospitalarias a evaluar la importancia de invertir en el fortalecimiento de capacidades en el tema crucial, así como implementar estrategias de capacitación continua del personal de enfermería en unidades de cuidados intensivos y críticos. Además, servirá como un recurso valioso para los aspirantes a profesionales, permitiéndoles profundizar y abordar las complejidades del conocimiento y la atención del catéter venoso central dentro de sus propios esfuerzos de investigación. La investigación continua de este fenómeno es esencial para mitigar la aparición de bacteriemia asociada al catéter venoso central en el futuro.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

La pesquisa se efectuará entre noviembre y diciembre del 2024.

1.5.2 Espacial

El alcance de este servicio se limita a la unidad de cuidados intensivos y críticos dentro de un centro médico privado.

1.5.3 Población o Unidad de análisis

Aquí se enumeran todos los enfermeros empleados en el departamento de cuidados críticos e intensivos de la clínica privada.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

A nivel internacional

Castellanos C et al (13), 2024 en México, realizó un estudio de investigación, para “determinar el nivel de conocimiento teórico del personal de enfermería en el cuidado del catéter venoso central, cuyo estudio fue no experimental, cuantitativo descriptivo y transversal, con una población de 50 enfermeras (os) que laboran en un hospital de alta especialidad de la ciudad y puerto de Veracruz, México, .El estudio de investigación arrojó que el 84 % de los participantes tienen un nivel de conocimiento alto, mientras que el 16% restante medio Por lo anterior es recomendable implementar un estudio para valorar el conocimiento práctico, para determinar si existe relación con la teoría y práctica, pues estos, deben modular las habilidades y actitudes de los profesionales.

Vásquez E.J; Alcaraz M.N; Godínez G.R. (14) 2021 en México, realizó un estudio de investigación, titulada “Conocimiento y cumplimiento del cuidado de Catéteres Centrales en un Hospital Mexicano” que tuvo como objeto determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del personal de enfermería respecto al protocolo de cuidados de accesos vasculares centrales en un hospital de concentración regional en México; los resultados obtenidos fueron que: la categoría de Conoce con un 58.2% a comparación de la categoría de Cumple con un 91%. Concluyeron que no existe correlación entre conocimiento y cumplimiento ($\rho = -0.181$, $p = 0.797$). La deficiencia del conocimiento y el desempeño de protocolos tienen una relación directa con situaciones de procedimiento de enfermería en el Hospital, por lo que la falta de material e insumos, no generan factores que impiden establecer estándares.

Gutiérrez Loza Gilka (15), 2020 en la paz-Bolivia, realizo un estudio de investigación de “Relación del conocimiento la práctica del profesional de Enfermería en manejo de catéter venoso, Medicina Interna, Caja de Salud de la Banca Privada, Gestión 2020”. Con la finalidad de identificar la relación del conocimiento y práctica del manejo dispositivo acceso venoso implantable, del profesional de enfermería. Este estudio fue no experimental, descriptivo, observacional, de corte transversal, e involucro una población de 20 profesionales de enfermería. Los hallazgos revelaron que el conocimiento en el manejo de catéter venoso central el 50% de profesionales de enfermería tienen un nivel de conocimiento adecuado, seguido del 35% con un nivel de conocimiento regular y finalizando con el 15% de profesionales de enfermería con un nivel de conocimiento inadecuado.

Tirado et al. (16), en México 2020, se propuso “evaluar el nivel de conocimientos y prácticas del cuidado de enfermería brindados a pacientes portadores de catéter venoso central (CVC) en la Unidad Intensiva”. El estudio transeccional incluyó una muestra de 158 enfermeras que completaron un cuestionario para evaluar sus conocimientos y una lista de verificación para evaluar sus prácticas de cuidado. Los hallazgos revelaron que el 73,4% de las enfermeras tenían conocimientos inadecuados y el 52% brindaba una atención deficiente a los pacientes con CVC. Además, se observó una correlación positiva moderada ($p=0,01$) entre conocimiento y cuidado. Estos resultados indican una relación significativa entre el conocimiento y la atención brindada por el personal de enfermería a los pacientes con CVC.

Cuezva (17), en España 2020, el objetivo fue “mostrar el conocimiento y cuidados de una práctica clínica adecuada de la enfermería en la reducción de la aparición de bacteriemia asociada con CVC en la unidad de cuidados intensivos”. El estudio incluyó a todos los pacientes que recibieron atención y se utilizaron herramientas confiables de recopilación de datos. Los hallazgos revelaron que los protocolos de capacitación para prevenir la

bacteriemia asociada a CVC dieron como resultado una mejora del 80% en el conocimiento y la práctica de enfermería. Como conclusión, se recomienda que estos protocolos se implementen en todas las unidades hospitalarias para mejorar la calidad de la atención y garantizar la seguridad de todos los pacientes.

A nivel Nacional

Chávez et al. (18), Cajamarca 2021, el objetivo fue “examinar la correlación entre el nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería y su capacidad del cuidado para brindar atención a catéteres venosos centrales en la Unidad de Cuidados Intensivos”. El estudio tuvo un enfoque transversal, prospectivo e involucró una población de 30 profesionales de enfermería. Los datos se recogieron mediante un cuestionario y una lista de verificación. Mediante el uso del coeficiente Rho de Spearman se determinó que existe correlación significativa entre las variables, con un valor del coeficiente de 0,716 y un nivel de significancia inferior a 0,05. Los hallazgos revelaron que el 73% de los profesionales de enfermería poseen un alto nivel de conocimientos, mientras que el 60% brinda una atención adecuada. Como resultado, se puede concluir que efectivamente existe una conexión entre estas dos variables.

Núñez et al. (19), Huancayo 2021, el objetivo fue “examinar la conexión entre el conocimiento y la práctica de los catéteres venosos centrales entre enfermeras de la UCI”. El estudio utilizó un diseño transversal no experimental e incluyó una población de 25 enfermeras de UCI. La recolección de datos implicó el uso de un cuestionario y una guía de observación. Después de analizar los datos utilizando Rho de Spearman, los resultados revelaron un coeficiente de correlación de 0,409, lo que indica una relación significativa entre

el conocimiento y el cuidado de los catéteres venosos centrales ($P = 0,043 < 0,050$). Los hallazgos del estudio mostraron que el 58% de los profesionales de enfermería demostraron un alto nivel de conocimiento y un excelente cuidado del catéter, mientras que sólo el 16% presentó un cuidado deficiente. Se confirma la existencia de una relación significativa entre el conocimiento y el cuidado de los catéteres venosos centrales entre los enfermeros.

Lujan García, Pamela Kimberly (20), Lima 2021, realizó un estudio titulado: “Conocimiento y práctica sobre cuidado del enfermero en pacientes con Catéter Venoso Central, Unidad de Cuidados Intensivos, en Hospital de Lima, 2021”. Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica sobre el cuidado del enfermero en pacientes con catéter venoso central de la Unidad de cuidados intensivos, en Hospital de lima, 2021. El estudio presenta un enfoque cuantitativo, de diseño no experimental y de corte transversal. La muestra está compuesta por 30 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de unidad de cuidados intensivos en un Hospital de Lima. El presente trabajo de investigación aportará información actualizada, respecto al conocimiento y práctica del profesional de enfermería, para ayudar a mejorar las deficiencias del enfermero en la unidad de cuidados intensivos.

Rabanal y Ramírez. (21), Lima 2020, en su estudio “Conocimiento y cuidado de enfermería al paciente con dispositivo de acceso venoso central en emergencia del Hospital Cayetano Heredia, Lima, 2020” cuya finalidad fue identificar la relación del conocimiento y cuidado al paciente con dispositivo de acceso venoso central en el servicio de emergencia. Diseño Metodológico fue no experimental, cuantitativo, correlacional. La muestra estuvo conformada por 42 profesionales de enfermería. Los resultados obtenidos son que el 73,8% del personal tiene un nivel de conocimiento adecuado en el manejo del CVC. Así también se

observó que el 59,5% de los encuestados, se concluyó que si existe una relación entre el conocimiento y el cuidado del profesional de enfermería.

Díaz (22), Lima 2020, el objetivo fue “establecer la correlación entre los Conocimientos y Cuidados de Enfermería en la Prevención de Infecciones del Catéter Venoso Central en pacientes de la Unidad de Cuidados Intermedios”. El estudio utilizó un diseño no experimental y un enfoque a nivel de aplicación, con un tamaño de muestra de 80 enfermeras. La recolección de datos se realizó mediante una lista de verificación. Los hallazgos revelan que la tasa de ocurrencia para los cuidados de enfermería es del 58,75%, mientras que la tasa de ocurrencia para la prevención de infecciones relacionadas con el cateterismo venoso central es del 61,25%. Con base en estos resultados, se puede concluir que la oficina principal del hospital brinda constantemente capacitación a su personal de enfermería sobre las últimas prácticas para la atención al paciente, así como el manejo y prevención de infecciones por CVC.

2.2.Bases Teóricas

2.2.1. Conocimiento sobre cuidados del CVC

Definición conceptual

El conocimiento, la capacidad distinta de reconocer y comprender las propias creaciones cognitivas, es un atributo exclusivo de la especie humana. Esto abarca no sólo la difusión de hechos y datos, sino también el fomento de métodos educativos y la adquisición

de conocimientos. El valor intrínseco del conocimiento reside en su propagación dinámica a través de generaciones y diversos medios (23).

Teóricos del conocimiento

Según Vidal (24), el conocimiento abarca un conjunto de ideologías y conceptualizaciones que requieren claridad, precisión y organización. También se puede clasificar como conocimiento que puede contener vaguedad, particularmente en relación con las conversaciones cotidianas que mantienen las personas.

Según Pascual (25), la ciencia juega un papel crucial a la hora de guiar nuestras acciones dentro de la sociedad. Nos permite procesar y utilizar la información que adquirimos, incorporándola a nuestra vida diaria. Nuestras mentes tienen la capacidad de retener todo lo que aprendemos, lo que nos permite generar planes y establecer pautas para la resolución de problemas.

Axioma del conocimiento de enfermería

La base de la enfermería radica en el conocimiento científico, y a medida que avanza el tiempo, seguimos avanzando y creciendo como ciencia para poder brindar la mejor atención posible a nuestros pacientes. Por eso nos basamos en teorías y modelos, y nuestras intervenciones se basan en el proceso de atención de enfermería. Es a través de este proceso que nos guiamos por el pensamiento crítico a nivel profesional (26).

El nivel de enfermería abarca una comprensión integral de los procesos y cambios fisiológicos que ocurren dentro de cada individuo. Este conocimiento tiene sus raíces en la investigación científica y sirve como base para crear modelos que nos guíen en la prestación de una atención integral al paciente (27).

Sobre el catéter venoso central (CVC)

Este aparato permite a los proveedores de atención médica ingresar de forma segura al torrente sanguíneo en un punto central para administrar medicamentos, líquidos, nutrición parenteral y monitorear termodinámicamente al paciente. Ubicado en el tercio proximal de la vena cava superior o inferior, cerca de la aurícula derecha, la ubicación específica del catéter depende de la anatomía individual de cada paciente. Para garantizar una inserción adecuada y minimizar las posibles complicaciones, este procedimiento utiliza una variedad de técnicas, guías e imágenes de rayos X (26).

Dimensiones del conocimiento del CVC

a. Mantenimiento del dispositivo central: El dispositivo central requiere un mantenimiento periódico, que implica seguir protocolos de bioseguridad para garantizar su adecuado cuidado. Los protocolos de bioseguridad tienen como objetivo minimizar la presencia de microorganismos y disminuir el riesgo de infección por factores físicos, químicos o mecánicos, evitando así la contaminación cruzada. Estos principios son de suma importancia para mantener la integridad del dispositivo (27).

Todos los pacientes dentro del hospital, independientemente de su estado de salud, están abarcados por el principio de universalidad. La atención se centra en implementar precauciones que tengan como objetivo minimizar los riesgos potenciales asociados con la exposición de la piel y las membranas mucosas a la sangre u otros fluidos corporales para todos los pacientes (28).

Es de suma importancia emplear medidas que creen obstáculos para proteger contra el contacto directo con sangre y fluidos corporales potencialmente contaminados. El posicionamiento estratégico de estas barreras puede evitar eficazmente cualquier forma de contacto. Algunos ejemplos de estas barreras protectoras son las mascarillas, que sellan eficazmente la nariz y la boca para evitar la inhalación de sustancias peligrosas, aerosoles y

la transmisión de microorganismos a través del aire y las gotitas, garantizando así la seguridad durante diversas intervenciones. Además, el uso de lentes protectores sirve como una capa adicional de defensa, protegiendo contra cualquier contacto o impacto de fluidos corporales, secreciones y fluidos encontrados durante los procedimientos médicos (29).

La utilización de equipos de protección personal (EPI) es un principio fundamental en la atención sanitaria, con especial énfasis en la importancia de los guantes durante todas las intervenciones para prevenir la transmisión de sangre, fluidos corporales y soluciones contaminadas. Después de cada uso, estos guantes se desechan para garantizar la máxima seguridad. Además, las batas sirven como barrera protectora, protegiendo a los trabajadores de la salud y su sistema inmunológico contra la humedad y las bacterias. Para prevenir aún más la infección cruzada, usar una gorra actúa como un escudo, evitando que partículas contaminadas se infiltren en el cabello. Una técnica crucial para mantener la higiene es el lavado de manos con fricción mecánica, que elimina eficazmente los microbios transitorios de la piel. Esta técnica debe practicarse diligentemente durante un mínimo de 45 segundos, idealmente después de cada 5 lavados de manos (30).

b. Administración de soluciones por vía central: cuando se trata de administrar soluciones, antibióticos, fármacos vasoactivos y nutrición parenteral a través de una vía central, se tiene la máxima precaución. Esto se debe a que cada luz tiene un propósito distinto. La luz distal más grande se utiliza para medir la presión venosa central (PVC) y administrar fármacos en grandes volúmenes, mientras que la luz proximal está diseñada para recolectar muestras de laboratorio. Por último, la luz medial está destinada específicamente a la nutrición enteral (31).

c. Complicaciones del dispositivo central: Las complicaciones que surgen de los dispositivos médicos se pueden dividir en tres categorías principales: bacteriemia, que puede

deberse a diversos factores físicos, mecánicos o químicos. En los casos en que se sospeche de infección, es fundamental realizar hemocultivos. Además, una instalación y manipulación inadecuadas de los dispositivos suponen un riesgo adicional. Por último, retirar el catéter prematuramente puede provocar una oclusión del trombo, lo que provocará más complicaciones (32).

2.2.2. Cuidados del CVC

Definición conceptual

El proceso de brindar atención implica actuar e intervenir para vencer la enfermedad, abarcando una variedad de procedimientos con el objetivo final de lograr un remedio. Esta es una característica inherente de la profesión de enfermería en todas sus formas y aspectos, lo que subraya la importancia de este proceso cargado de responsabilidad (33).

El bienestar de los pacientes es priorizado por los profesionales de enfermería mediante la utilización de modelos y teorías de atención. La disciplina del cuidado subraya la importancia del comportamiento de la enfermera para comprender la condición vulnerable del paciente y ofrecer asistencia a través de su conducta (34).

Cuidados del catéter venoso central en Enfermería

Para garantizar la prevención de infecciones, es fundamental que las enfermeras de cuidados críticos posean una amplia experiencia en el procedimiento, la técnica y la atención al paciente involucrados en el manejo de dispositivos centrales para pacientes críticamente enfermos. Desde la colocación inicial hasta la inserción final, estas enfermeras brindan una atención integral en la unidad de cuidados intensivos, siendo imprescindible su conocimiento especializado (35).

Patricia Benner, una reconocida teórica de la enfermería, postula que las intervenciones de enfermería en diversos entornos sanitarios son intrínsecamente complejas. Para abordar esta complejidad, Benner desarrolló múltiples teorías que subrayan el papel crucial de las enfermeras en las unidades de cuidados intensivos y críticos (36).

Dimensiones de la variable cuidados

a. Antes de la curación. – Para promover una curación exitosa, es deber del personal de enfermería validar y mantener la calidad de los materiales, comunicar el procedimiento a los pacientes y colocar los dispositivos de manera que se tenga en cuenta su diagnóstico. Esto se hace apeándose al protocolo de lavado de manos de 12 pasos e implementando medidas de bioseguridad. Cuando se trata de retirar apósitos contaminados, es importante comenzar en cada uno de los cuatro bordes y tirar hacia arriba. Una vez completada la tarea, los guantes y apósitos deben desecharse en una bolsa designada para artículos contaminados (37).

b. Durante la curación. - Antes de comenzar el proceso de curación, es imperativo que la enfermera cumpla con ciertos protocolos. Esto incluye un lavado minucioso de manos, la aplicación de sustancias protectoras y la evaluación de cualquier indicio de inflamación. El área designada para la inserción debe limpiarse meticulosamente utilizando una gasa empapada en alcohol, desplazándose desde el centro hacia los bordes exteriores durante 2 segundos. Posteriormente, se debe proteger el lugar de inserción del dispositivo con un apósito transparente, asegurando la salvaguardia de las luces (38).

c. Después la curación. - Después de la utilización de materiales contaminados, es crucial que los profesionales de enfermería los descarten adecuadamente como desechos peligrosos, se laven las manos minuciosamente y registren meticulosamente el procedimiento en su documentación de enfermería. Luego viene la curación (38).

Teorizante de enfermería vinculante

Es la teoría de Jean Watson que se centra en el logro del equilibrio en los ámbitos de la mente, el cuerpo y el espíritu mediante un vínculo de confianza y apoyo entre el paciente y el cuidador. Esta teoría tiene sus raíces en un sentido de responsabilidad ética que surge de los encuentros personales, la comprensión y el establecimiento de una conexión profunda para mejorar el bienestar general del paciente. La atención de enfermería se basa en una base de experiencia científica y abarca una variedad de habilidades, intervenciones y metodologías destinadas a ayudar a las personas y a sus seres queridos a recuperar su salud (39).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima, 2023.

Ho: No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima, 2023.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión “mantenimiento” de los conocimientos con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.

Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión “administración de soluciones” de los conocimientos con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.

Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión “complicaciones” de los conocimientos y los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

La metodología empleada en la investigación se adhiere al enfoque hipotético-deductivo, mediante el cual una hipótesis se somete a pruebas estadísticas inferenciales para determinar su validez o invalidez (40).

3.2. Enfoque de la investigación

El fundamento de este enfoque radica en la cuantificación de variables, proceso posible mediante la utilización de instrumentos y reforzado por el análisis de estadísticas descriptivas e inferenciales (41).

3.3. Tipo de investigación

Aplicada, la base de la resolución de problemas radica en la aplicación de este enfoque, que utiliza un método no sistemático para proporcionar soluciones específicas a problemas o cuestiones individuales (42).

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de investigación elegido es de naturaleza no experimental, ya que el papel del investigador es únicamente el de observador, careciendo de la capacidad de manipular o ejercer control sobre los sujetos involucrados. Este estudio adopta un enfoque transversal, ya que se lleva a cabo en un período de tiempo específico. Además, puede clasificarse como descriptivo y ofrece una descripción precisa del estado de cosas actual o esperado. Por último, el diseño es correlacional, lo que permite al investigador hacer predicciones y determinar si existe una conexión entre dos variables (43).

3.5. Población, muestra y muestreo

Para efectos de este estudio, la población bajo estudio será la totalidad de los profesionales de enfermería, un total de 68 enfermeros que laboran en una clínica privada de Lima, específicamente dentro del departamento de cuidados críticos e intensivos.

Criterios de Inclusión

- Enfermeros que trabajan contratados por toda modalidad.
- Enfermeros que trabajan en las áreas críticas e intensivos.
- Enfermeros que adviertan voluntariamente su participación.
- Enfermeros informados que suscriban el consentimiento.

Criterios de Exclusión

La inclusión de determinadas variables, como la edad, el sexo y otros factores específicos de los sujetos del estudio, podría influir en los resultados y hacerlos inadecuados para el análisis.

- Enfermeros que no trabajan contratados por toda modalidad.
- Enfermeros que no trabajan en las áreas críticas e intensivos
- Enfermeros que no adviertan voluntariamente su participación.
- Enfermeros informados que no suscriban el consentimiento.

3.6. Variables y operacionalización

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala Valorativa
V1. Conocimientos sobre el Catéter Venoso Central	La capacidad y destreza de la enfermera para navegar por una variedad de acontecimientos científicos es lo que les permite reconocer y comprender sus propias creaciones intelectuales. Esto resalta la importancia de fomentar el crecimiento tanto de la enseñanza como del aprendizaje, en lugar de limitarse a transmitir información (21).	La evaluación de la atención de los CVC implicará una encuesta compuesta por un cuestionario de 24 preguntas, que evaluará conocimientos en áreas como mantenimiento, administración y riesgo. El cuestionario constará de preguntas de verdadero o falso, y los participantes podrán indicar su nivel de conocimientos en una escala de alto, medio o bajo.	Mantenimiento del CVC Administración de soluciones por CVC Riesgo de complicaciones	- Inocuidad - Restablecimiento - Dirección medicamentosa. - Puestos de lúmenes - Dosificación de NPT - Dificultades vinculadas - Riesgos de bacteriemia.	Ordinal	Alto= 17 a 24 pts. Medio= 10 a 16 pts. Bajo= 0 a 9 pts.

V2. Cuidados del Catéter Venoso Central	<p>El acto de cuidar implica la implementación de habilidades y conocimientos técnicos para abordar y superar eficazmente la enfermedad. Esto implica la ejecución de una serie de procedimientos precisos destinados a garantizar una gestión adecuada del CVC (catéter venoso central) durante las intervenciones de enfermería (27).</p>	<p>El nivel de atención brindado durante las intervenciones de CVC en la UCIC se evaluará mediante una cuidadosa observación de las enfermeras. Se utilizará una lista de verificación integral que consta de 14 procesos de atención de enfermería para medir la atención del CVC antes, durante y después de cada intervención. Estos procesos se organizan en tres niveles distintos de atención.</p>	<p>Antes del cuidado</p> <p>Durante el cuidado</p> <p>Después del cuidado</p>	<p>- Instante de la diligencia de inocuidad.</p> <p>-Bastos para el restablecimiento.</p> <p>-PAE</p> <p>-Expulsión adecuada de residuos.</p> <p>-Usa directivas y normas adecuadamente.</p>	Ordinal	<p>Adecuado = 11 – 14 pts.</p> <p>Medianamente adecuado = 6 – 10 pts.</p> <p>Inadecuado = 0 – 5 pts.</p>
--	---	--	---	--	---------	--

3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para recopilar datos sobre la primera variable de investigación, que se refiere a la comprensión de la gestión de CVC, se utilizará una encuesta en forma de cuestionario. Además, la segunda variable, que involucra los cuidados de enfermería del CVC, se evaluará mediante observación utilizando como instrumento una lista de verificación de intervención.

3.7.2. Descripción de Instrumentos

Instrumento 1: Conocimientos sobre el CVC

Cuestionario:	“Conocimiento sobre el manejo de Catéter Venoso Central en Enfermeros de los Servicios Críticos”
Autor:	Herrera (44)
Lugar y año	Piura, 2019
Dirigido a:	Enfermeros de UCI
Lapso:	30 min.
Ítems:	24
Puntuación:	Correcta = 1 – Incorrecta = 0 pts.
Dimensiones:	La evaluación de conocimientos para el mantenimiento de CVC abarca tres dimensiones, compuestas por un total de 8 preguntas. De manera similar, la evaluación de la gestión de soluciones y los riesgos y complicaciones implica cada una 8 preguntas, lo que hace un total combinado de 24 preguntas en las tres dimensiones.
Escala final:	Alto (17-24), Medio (10-16) y Bajo (0-9)

Instrumento 2: Cuidados del CVC

Guía de observación:	“Lista de verificación (cotejo) para la observación de las intervenciones de enfermería en el cuidado del CVC”
Autor:	Bacilio et al. (45)
Lugar y año:	Trujillo, 2023
Dirigido a:	Enfermeros de UCI
Duración:	30 min.
Ítems	14
Puntuación:	Correcta = 1 – Incorrecta = 0 pts.
Dimensiones:	Son 3: antes, durante y después del cuidado
Valor final:	Adecuado (11-14), medianamente adecuado (6-10), inadecuado (0-5) pts.

3.7.3. Validación

Instrumento 1. La validez del instrumento fue establecida por Herrera (44) mediante la evaluación de jueces expertos mediante la Prueba Binomial (índice de concordancia). La prueba arrojó un nivel de significancia de $p=0,012$, lo que proporciona una fuerte evidencia de que el instrumento es válido tanto en términos de criterios como de constructo.

Instrumento 2. Bacilio et al. (45) establecieron con éxito la credibilidad de este instrumento empleando la prueba binomial (índice de concordancia) y consultando a evaluadores expertos. Los resultados arrojaron un nivel de significancia de $p=0,015$, afirmando la validez de la herramienta tanto en términos de criterio como de constructo.

3.7.4. Confiabilidad

Instrumento 1. Herrera (44) realizó una prueba piloto para determinar la confiabilidad de esta herramienta, resultando en un coeficiente KR-20=0,850. Este hallazgo afirma que el instrumento es altamente confiable.

Instrumento 2. Bacilio et al. (45) realizaron una prueba piloto para evaluar la confiabilidad de esta herramienta, resultando en un coeficiente KR-20=0,835. Este hallazgo confirma que el instrumento es altamente confiable.

3.8 Procesamiento y análisis de datos

En este estudio, el primer paso consistirá en aplicar los instrumentos a cada participante, luego de lo cual se recopilarán los datos. Para analizar los datos se utilizará Microsoft Excel 2021 y SPSS versión 26.0, y las frecuencias y promedios resultantes se presentarán en figuras o tablas tanto descriptivas como inferenciales. Para evaluar las hipótesis y establecer relaciones entre variables se utilizará la prueba de correlación de Spearman (R_h).

3.9 Aspectos éticos

Siguiendo los principios éticos delineados por Belmont y el Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, se tendrán en cuenta las siguientes consideraciones: autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. Se respetará la autonomía, lo que permitirá a los pacientes con enfermedad renal crónica tomar decisiones informadas y dar su consentimiento para participar en encuestas. El objetivo principal del estudio es promover un estilo de vida saludable y mejorar la adherencia al tratamiento de hemodiálisis, enfatizando la beneficencia.

La no maleficencia garantiza que no se causará ningún daño a las personas con enfermedad renal crónica, ya que su participación se limitará a completar dos instrumentos sencillos con respuestas precisas. Por último, se defenderá la justicia previniendo cualquier forma de discriminación por motivos de género, etnia, edad, condición social, religión o afiliaciones políticas (46).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS”

4.1. Cronograma de Actividades

Descripción 2023	Octubre				Noviembre				Diciembre			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
1.Elaborar proyecto												
2.Presentar												
3. Validar instrumentos												
4. Recolectar datos												
5. Presentar												
6. Sustentar												

4.2. Presupuesto

DETALLE	CANTIDAD	COSTO POR UNIDAD	COSTO FINAL
A. Recursos			
- Múltiples			200
- Hojas	3	20	60
- Mat. de escritorio			200
B. Servicios			
- Portátil	1	2700	3000
- Impresiones	300	0.50	150
- Copias	1000	0.05	50
- Anillados	3	10	30
c. Viáticos			
- Transporte			600
- Comidas			
- Varios			
TOTAL			4290

5. REFERENCIAS

1. García CA, Quirós CG. Catéter venoso central y sus complicaciones [Internet]. Costa Rica; 2020 [cited 2023 May 23]. Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074
2. Alvarado PM, Nakachi GM. Disminución de las infecciones asociadas al catéter venoso central mediante intervenciones sencillas y de bajo costo, en una unidad de cuidados intensivos [Internet]. Lima; 2017 [cited 2022 Jun 16]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000300009
3. Arroyo VJ & De la Cruz LJ. Conocimiento sobre Cuidados de Catéter venoso Central En Profesionales De Enfermería del Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Huancayo [Internet]. 2021 [cited 2022 Jun 16];62(9). Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/761/TESIS%20JOSUE%20Y%20ROCIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
4. Organización Panamericana de la Salud. Vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención de salud. 2021. Módulo [Internet] [Citado 16 de junio 2022] <https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/3270/OPS-Vigilancia-Infecciones-Modulo-III-2012.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
5. Agüero SL, Meza ET. Infecciones asociadas a catéter venoso central en pacientes internados del Hospital Central del Instituto de Previsión Social [Internet]. 2020 - 2021 [cited 2022 Jun 16];5(7). Available from: https://docs.bvsalud.org/biblioref/2021/12/1349326/ao10_vol3n2-modificado.pdf

6. Cabello FN, Gonzales CS, Angelino SR. factores de riesgo asociados a infecciones por cateter venoso central en pacientes criticos de la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional cayetano heredia. Tesis [Internet]. 2019 [cited 2022 Jun 16];35(9). Available from: <https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/663/Factores%20de%20riesgo%20asociados%20a%20infecciones%20por%20cat%20A9ter%20venoso%20central%20en%20pacientes%20cr%20ADticos%20de%20la%20Unidad%20de%20Cuidados%20Intensivos%20del%20Hospital%20Nacional%200Cayetano%20Heredia%20en%20el%20per%20ADodo%20enero%20%E2%80%93%20marzo%202017.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
7. Monroy RM. Incidencia de infecciones relacionadas al catéter venoso central en los pacientes adultos hospitalizados. 2019. Tesis [Internet] [Citado 16 de junio 2022]https://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12727/2296/monroy_rm.pdf?sequence=3&isAllowed=y
8. Díaz LK. Cuidado de enfermería y prevencion de infecciones por catéter venoso central en pacientes de la unidad de cuidados intermedios del hospital nacional edgardo rebagliati martins 2019. Tesis [Internet] [Citado 16 de junio 2022] http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5063/TESIS_D%C3%80AZ%20LANDA.pdf?sequence=2&isAllowed=y
9. Pola BF. Prevención de infecciones asociadas a catéteres vasculares centrales [Internet]. Lima; 2019 [cited 2022 Jun 16]. Disponible en: https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071610182003000100007&script=sci_arttext

10. Servicio de Cuidados Intensivos Generales - HNCH. [Online]. [citado marzo del 2023]. Disponible en: https://www.hospitalcayetano.gob.pe/PortalWeb/wp-content/uploads/2022/12/ASISHO_2022.pdf.
11. Rabanal RA, Ramirez RI. conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con cateter venoso central 2020. Tesis [Internet] [Citado 16 de junio 2022]. <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5561/RABANAL%20RUBIO%2c%20RAMIREZ%20RENGIFO-2DAESPEC-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
12. Pari J, Tarazona S, Meza R. Conocimientos y prácticas de medidas de bioseguridad en el cuidado del cateter venoso central por el profesional de enfermeria en la unidad de cuidados intensivos del hospital Daniel Alcides Carrion. Huancayo. [Online].; 2022 [cited 2023 Nov 22. Available from: <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>
13. Ciencia Latina, Revista Científica Multidisciplinar, Castellanos C, et al. Determinar el nivel de conocimiento teórico del personal de enfermería en el cuidado del catete 2024 venoso central 2024. Volumen 8 Numero 2 [internet], citado el 16 de Mayo, disponible en URL. <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/11017>.
14. Vásquez E.J; Alcaraz M.N; Godínez G.R. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un hospital mexicano 2021, revista cuidarte

- [internet], disponible en URL:
<https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1076>.
15. Gutierrez Loza, Gilka, Relación del conocimiento con la práctica del profesional de Enfermería en manejo de catéter venoso implantable, Medicina Interna, Caja de Salud de la Banca Privada, Gestión 2020. [citado marzo del 2023]. Disponible en:
<https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/27113>
 16. Tirado JR, Silva RM. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México. Tesis [Internet]. 2020 [cited 2022 July 14]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201d.pdf>
 17. Cuezva IA. Prevención de la bacteriemia relacionada con catéter venoso central en las unidades de cuidados intensivo. España - Tesis [Internet]. 2020 [cited 2022 July 14]. Disponible en:
<https://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/39075/TFG-O-1726.pdf;jsessionid=F6200044C7A897CF72DDA3BCA747E5D4?sequence=1>.
 18. Chávez, C.; Palomino, K. “Nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en el cuidado de catéter venoso central en unidad de cuidados intensivos– intermedios en el hospital regional docente de Cajamarca, 2021” Tesis. Cajamarca: Universidad de Cajamarca. Perú; 2021. [citado marzo del 2023] Disponible en:
<http://repositorio.upagu.edu.pe/bitstream/handle/UPAGU/2296/TESIS%200%20UPAGU%20CHAVEZ%20CINTHIA%20Y%20KARLA%20PALOMINO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

19. Nuñez CHP, Atrista AÑ. Conocimiento y cuidado del catéter venoso central en el Profesional de Enfermería de la UCI del Hospital El Carmen Huancayo – 2021. Perú - Tesis [Internet]. 2021 [cited 2022 July 14]. Disponible en: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/bitstream/handle/ROOSEVELT/786/TESIS%20CHARO%20Y%20ALEXANDER.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
20. Lujan Garcia Pamela Kimberly. Conocimiento y practica sobre cuidado del enfermero en pacientes con cateter Venoso Central, Unidad de Cuidados Intensivos en Hospital de Lima [Tesis de Licenciatura] Lima - Peru; 2021.disponible: [cited 2022 07 25] ,disponible en URL <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7794>
21. Rabanal R, Ramirez I (Lima, 2020) Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el Servicio de Emergencia 40 Adultos del Hospital Cayetano Heredia, Lima, 2020. [citado marzo del 2023]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5561/RABANAL%20UBIO%2c%20RAMIREZ%20RENGIFO-2DAESPEC-FCS2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
22. Díaz LK. cuidado de enfermería y prevencion de infecciones por catéter venoso central en pacientes de la unidad de cuidados intermedios del hospital nacional edgardo rebagliati martins 2019. 2020. Tesis [Internet] [Citado 14 de julio 2022] http://repositorio.uigv.edu.pe/bitstream/handle/20.500.11818/5063/TESIS_D%C3%80DAZ%20LANDA.pdf?sequence=2&isAllowed=y.
23. Martinez LI & Ruiz MJ. Los Procesos De Creación Del Conocimiento: El Aprendizaje Y La Espiral De Conversión Del Conocimiento. Artículo [Internet] [

- Citado 14 de julio 2022]. Disponible en URL <https://www.upct.es/~economia/PUBLI-INO/LOS%20PROCESOS%20DE%20CREACION%20DEL%20CONOCIMIENTO-%20EL%20APRENDIZA.pdf>.
24. Daniel TA. Definición de Conocimiento. Una revista integrativa. [Internet]. [Brasil]; 2018 [cited 2022 Julio 15]. <https://www.euroinnova.pe/blog/que-es-un-concepto-de-conocimiento>.
25. UNESCO. Definición de Conocimiento. Una revista integrativa. [Internet]. [USA]; 2021 [cited 2022 Julio 15]. <https://es.unesco.org/themes/ciencia-al-servicio-sociedad>.
26. Herrera SK. Conocimiento En El Manejo De Catéter Venoso Central En Enfermeras De Los Servicios Críticos Del Hospital Iii José Cayetano Heredia, Piura Abril 2019. Tesis [Internet] [Citado 14 de julio 2022]. Available from: <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1786/MED-HER-SAN-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
27. Palucci MM. Divulgación del conocimiento científico en enfermería: acciones en una red de colaboración. Una revista integrativa. [Internet]. [Brasil]; 2018 [cited 2022 Julio 15]. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7712248>.
28. Ministerio de Salud. Resolución directorial. Artículo. [Internet]. [Perú]; 2021 [cited 2022 Julio 15]. http://nuevaweb.hdosdemayo.gob.pe/instrumentos_de_gestion/normas_emitidas/r_dir/2021/04%20Abril/RD_076_2021_D_HNDM.pdf.

29. Arevalo PP. Conocimiento Y Práctica De Los Cuidados Del Catéter Venoso Central En Enfermeros De La Unidad De Cuidados Intensivos De La Clínica Auna, Lima - 2021, Tesis [Internet] [Citado 14 de julio 2022]. Available from: 2021,disponible en URL
http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/20.500.13053/5255/T061_44423046_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
30. Valencia MA, Vega JC, Zapata TC. Universalidad Y Diversidad Cultural, Una Mirada Desde El Cuidado De Enfermería, Santiago de Cali – 2020. Tesis [Internet] [Citado 14 de julio 2022]. Available from:
<https://repository.usc.edu.co/bitstream/handle/20.500.12421/3702/UNIVERSALIDAD%20DIVERSIDAD%20CULTURAL.pdf?sequence=4&isAllowed=y>.
31. Delgado BH, Monsalve LJ & Aldana ND. Estrategias Efectivas En La Prevencion De Las Bacteremias Asociadas Al Cateter Venoso Central En Las Unidades De Cuidado Intensivo: Una Revision Sistemática De Literatura – 2018. Tesis [Internet] [Citado 14 de julio 2022]. Available from:
<https://repositorio.udes.edu.co/bitstream/001/846/1/Estrategias%20efectivas%20en%20la%20prevenci%C3%B3n%20de%20las%20bacteremias%20asociadas%20al%20cat%C3%A9ter%20venoso%20central%20en%20las%20unidades%20de%20cuidado%20intensivo%20Una%20revisi%C3%B3n%20sistem%C3%A1tica%20de%20literatura.pdf>.
32. Estrada KO, Cantor FC & Larrotta DC. Inserción Y Mantenimiento Del Catéter Venoso Central: Recomendaciones Clínicas Basadas En La Evidencia – 2020. Artículo [Internet] [Citado 14 de julio 2022]. Available from:
<http://www.scielo.org.co/pdf/rcog/v71n2/2463-0225-rcog-71-02-00115.pdf>.

33. Fredesvinda LC & Chavarri YT. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de Enfermería durante la curación de la zona de inserción del catéter venoso central en Unidades de Cuidados Críticos Hospital Belén, Trujillo – 2018. Tesis [Internet] [Citado 14 de julio 2022]. Available from: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/7068/1/REP_LUZMILA.CABRERA_YESSICA.CHAVARRI_APLICACION.DE.MEDIDAS.DE.BIOSEGURIDAD_pages_deleted.pdf.
34. Garcia AC & Caro VP. Catéter venoso central y sus complicaciones - 2019. Artículo [Internet] [Citado 14 de julio 2022]. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v37n1/2215-5287-mlcr-37-01-74.pdf>.
35. Gutierrez CL. Percepción Del Personal De Enfermería Del Riesgo Relacionado Al Cuidado Del Catéter Venoso Central- 2019. Tesis [Internet] [Citado 14 de julio 2022]. Available from: <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/2262/LIGGCA01T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
36. Baez JH & Nava VN. El significado de cuidado en la práctica profesional de enfermería. Artículo. [Internet]. [México]; 2015 [cited 2022 Julio 15]. <https://aquichan.unisabana.edu.co/index.php/aquichan/article/view/1476/1676>.
37. Catéteres venosos centrales. Artículo. [Internet]. 2018; S1 – 256. [cited 2022 Julio 15]. https://www.revistaseden.org/files/Articulos_4014_apitulo6172742.pdf.
38. Escobar BC. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Educación vol.28 no.54

- Lima mar. 2019 [cited 2022 Julio 15].
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009.
39. Perin DC, Erdmann AL, Higashi GDC, Sasso GTMD. Evidências de cuidado para prevenção de infecção de corrente sanguínea relacionada a cateter venoso central: revisão sistemática . Rev. lat.-am. enferm. [Internet]. 1 de janeiro de 2016 [citado 2 de junho de 2023];240:e2787-. Disponível em: <https://www.revistas.usp.br/rlae/article/view/123949>
 40. Nakachi-Morimoto, G., Alvarado-Palacios, M., Santiago-Abal, M., Shimabuku-Azato, R. Disminución de las infecciones asociadas al cateter venoso central mediante intervenciones sencillas y de bajo costo, en una unidad de cuidados intensivos pediátricos. 2017. Anales de la facultad de medicina, 78(3), 303+.
<https://link.gale.com/apps/doc/A534317990/IFME?u=anon~9ad134b2&sid=googleScholar&xid=21c6efbc>.
 41. Guerrero RR, Meneses LM. Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson - 2015. Artículo [Internet] [Citado 25 de febrero 2023]. Available from: <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>.
 42. Sampieri H. Metodología de la investigación. (6° Ed.). 2014. McGraw-Hill
 43. Investigación no experimental. Artículo [Internet]. 2015. [Citado 1 de Marzo 2023]. Available from: <https://www.questionpro.com/blog/es/investigacion-no-experimental/>.
 44. Población y muestra de investigación. Artículo [Internet] 2017. [Citado 1 de Marzo 2023]. Available from: <http://tesisdeinvestig.blogspot.com/2012/04/poblacion-y-muestra-ejemplo.html>.

45. Metodología de la investigación. (2013). Artículo [Internet] [Citado 1 de Marzo 2023]. Available from: <http://virtual.urbe.edu/tesispub/0094733/cap03.pdf>.
46. Herrera KDLM. Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del Hospital III José Cayetano Heredia, Piura abril 2019. Tesis. Universidad Nacional de Piura. 2019. Repositorio institucional. Disponible en: URI: <http://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1786>.
47. Bacilio DA, Villalobos JF. Nivel de conocimiento y cuidado que brinda la enfermera al paciente con catéter venoso central en unidades de cuidados críticos del Hospital Belén de Trujillo-2013. Tesis. 2013. Universidad Privada Antenor Orrego. Disponible en: URI: <https://hdl.handle.net/20.500.12759/235>
48. Código de ética de Investigación Científica y Tecnológica. Artículo [Internet] 2013. [Citado 1 de Marzo 2023]. Available from: <https://www.utic.edu.py/investigacion/index.php/reglamentos/codigo-de-etica-de-investigacion-cientifica-y-tecnologica>.

ANEXOS

.////

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general ¿Cómo los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima - 2023?</p> <p>Problemas específicos</p> <p>a. ¿Cómo la dimensión “mantenimiento” de los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos?</p> <p>b. ¿Cómo la dimensión “administración de soluciones” de los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos?</p> <p>c. ¿Cómo la dimensión “complicaciones” de los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos?</p>	<p>Objetivo general “Determinar cómo los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima, 2023”.</p> <p>Objetivos específicos</p> <p>a. Identificar cómo la dimensión “mantenimiento” de los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>b. Identificar cómo la dimensión “administración de soluciones” de los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>c. Identificar cómo la dimensión “complicaciones” de los conocimientos se relacionan con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.</p>	<p>Hipótesis general Hi: Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de una clínica privada de Lima, 2023.</p> <p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi1: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión “mantenimiento” de los conocimientos con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Hi2: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión “administración de soluciones” de los conocimientos con los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.</p> <p>Hi3: Existe relación estadísticamente significativa entre la dimensión “complicaciones” de los conocimientos y los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos.</p>	<p>Variable 1</p> <p>Conocimientos</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Mantenimiento - Administración de soluciones - Complicaciones <p>Variable 2</p> <p>Cuidados</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Antes - Durante - Despues 	<p>Método de la investigación Hipotético-deductivo</p> <p>Enfoque de la investigación Cuantitativo</p> <p>Tipo de investigación Aplicada</p> <p>Diseño de la investigación No experimental Correlacional Transversal</p> <p>Población censal 62enfermeras del servicio de UCCI.</p> <p>Instrumentos Cuestionario de Del Río Cuestionario de Tarco</p>

Anexo 2. Instrumentos

Instrumento 1: Cuestionario de conocimientos del CVC en el enfermero de cuidados intensivos

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 del 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. ¿Colocará 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?		

ADMINISTRACIÓN 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 3 vías cada 72h?		
6. ¿En el caso de Sistemas de administración de NPT o lipídicas se 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 flebitis usted deberá retirar el catéter y luego proceder a comunicar al médico?		
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?		

Instrumento 2: Guía de Observación de los Cuidados de Enfermería del CVC

PRÁCTICAS DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CON CATÉTER VENOSO CENTRAL		
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, mascarilla durante la curación.		
8. 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 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 con la normatividad.		
12. Desinfecta puertos y conexiones antes de manipularlos de acuerdo con 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

MODELO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Título del Estudio: [Título del Estudio]

Investigador Principal: [Nombre del Investigador Principal]

Estimado/a [Nombre del Participante],

Le invitamos a participar en un estudio de investigación llamado [Título del Estudio]. Antes de decidir si desea participar, es importante que comprenda por qué se realiza la investigación y qué implicará su participación. Por favor, tómese el tiempo necesario para leer la siguiente información con atención.

Propósito del Estudio

El propósito de este estudio es [describir el propósito del estudio].

¿Qué Implica la Participación en el Estudio?

Si decide participar, [describir lo que se le pedirá al participante que haga].

Posibles Riesgos y Beneficios

Como con cualquier estudio de investigación, puede haber riesgos desconocidos. Se espera que los riesgos de participar en este estudio sean mínimos. [Describir cualquier riesgo conocido para el participante].

Es posible que no se beneficie directamente de este estudio. Sin embargo, la información que obtengamos nos ayudará a entender mejor [describir el beneficio potencial para la sociedad].

Confidencialidad

Su participación en este estudio es confidencial. [Describir cómo se protegerá la confidencialidad del participante].

Participación Voluntaria

Su participación en este estudio es completamente voluntaria. Si decide no participar, no habrá ninguna penalización. Además, puede decidir dejar de participar en cualquier momento sin ninguna penalización.

Por favor, pregunte si tiene alguna duda sobre el estudio o si hay algo que no está claro. Si decide participar, se le pedirá que firme este formulario de consentimiento y se le dará una copia de este.

Agradezco sinceramente su consideración de mi solicitud.

Atentamente,

[Nombre del Investigador Principal]

● 11% Overall Similarity

Top sources found in the following databases:

- 8% Internet database
- 1% Publications database
- Crossref database
- Crossref Posted Content database
- 10% Submitted Works database

TOP SOURCES

The sources with the highest number of matches within the submission. Overlapping sources will not be displayed.

1	uwiener on 2024-03-03 Submitted works	2%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
3	uwiener on 2023-02-21 Submitted works	1%
4	uwiener on 2023-09-03 Submitted works	<1%
5	uwiener on 2024-09-01 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2024-02-23 Submitted works	<1%
7	uwiener on 2023-01-23 Submitted works	<1%
8	uwiener on 2024-05-23 Submitted works	<1%