



**UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD**

**“NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL AUTOCUIDADO DEL PACIENTE ADULTO
CON CATETER VENOSO CENTRAL QUE RECIBE TRATAMIENTO DE
HEMODIALISIS EN EL CENTRO CLÍNICO NORDIAL” CALLAO - 2020**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN
ENFERMERÍA EN NEFROLOGÍA**

PRESENTADO POR:

Lic. GIOVANA ANGELICA PABLO HUAMACCTO

ASESORA: Mg. JEANNETTE AVILA VARGAS- MACHUCA

LIMA – PERÚ

2020

DEDICATORIA

A Dios, fuerza de mi inspiración quien me impulsa a buscar y lograr mis sueños, en este largo camino.

AGRADECIMIENTOS

A Dios por permitirme salud y vida, a mi familia por haberme apoyado emocionalmente, siempre estuvieron ahí presentes dándome todo su apoyo y amor incondicional.

ASESORA: Mg. JEANNETTE AVILA VARGAS- MACHUCA

JURADO

Presidente : Dra. María Hilda Cárdenas de Fernández

Secretario : Dra. Susana Haydee Gonzales Saldaña

Vocal : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz

ÍNDICE GENERAL

INTRODUCCIÓN	4
II.MATERIALES Y MÉTODOS	13
III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES	20
IV.RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO.....	21
BIBLIOGRAFÍA	22

ANEXOS

ANEXO A: Operacionalización de la variable o variables	26
ANEXO B: Instrumentos de Recolección de Datos	27
ANEXO C: Consentimiento informado y/o asentimiento informado.....	29

INTRODUCCIÓN

La insuficiencia renal crónica (IRC) constituye un álgido problema de salud pública que se presenta por el deterioro permanente e invariable de las funciones renales, requiriéndose tratamiento sustitutorio para conservar la vida. Dentro de estos tratamientos se aplica la hemodiálisis (HD) por intermedio de un acceso vascular conectado al sistema circulatorio del paciente mediante una fistula arteriovenosa o un catéter venoso central (CVC), siendo este último en la actualidad un instrumento de invaluable utilidad; sin embargo al constituirse en un procedimiento de tipo invasivo, no deja de presentar severas complicaciones por una elevada prevalencia de morbimortalidad, generado en muchos casos por desconocimiento en el propio cuidado (1).

Ente los principales aspectos que generan afectación directa al CVC por falta de conocimiento del autocuidado y por ende a la salud de los pacientes sometidos a hemodiálisis figuran el no aplicar adecuadamente; el aseo e higiene personal y uso de indumentaria adecuada, la toma de acciones preventivas de cuidado y protección del CVC al momento que se toma una ducha, el reporte oportuno al personal de enfermería o medico los síntomas o eventos relacionados con el uso del CVC, entre otros aspectos. Todo lo expuesto con lleva a la predominancia de complicaciones debido a que el CVC se encuentra conectado directamente con el riego sanguíneo del paciente (2).

El deficiente nivel de conocimiento del autocuidado del paciente portador de CVC con tratamiento de hemodiálisis puede generar la afectación o disfunción del catéter lo que a su vez desencadena infecciones leves y graves, trombosis, accidentes vasculares, sepsis, entre otros, que ponen en riesgo la integridad del paciente causándole agudice su cuadro de salud incapacidad parcial o permanente y hasta la muerte (3).

En el ámbito donde se desarrollará el presente estudio que corresponde al Centro Clínico de Hemodiálisis Nordial, se presta atención a un promedio de 95 pacientes, mensualmente, en turnos de 3 veces por semana, e intervalos de 3.5 horas promedio por sesión, del total de pacientes el 50% aproximadamente es portador de CVC, y se puede observar a priori un elevado índice de pacientes que carecen de conocimiento del autocuidado del CVC, evidenciándose como común denominador aspectos como la utilización de ropa ceñida al cuerpo, mojar el CVC al momento de ducharse, pacientes desorientados que manipulan voluntaria o involuntariamente la envoltura estéril del CVC, uso de colonias o perfumes, entre otros aspectos. Por tal, se evidencia la necesidad de implementar intervenciones que permitan un nivel de conocimiento de autocuidado adecuado del CVC permitiendo que no solo prologar la vida sino alcancen una mejor calidad de vida (4).

La Insuficiencia Renal Crónica (IRC), constituye un problema que se desarrolla a nivel mundial que afecta la salud y la vida de millones de personas, con mucho énfasis en los países con baja y mediana capacidad de ingresos. La Organización Mundial de la Salud (OMS), considera que del 10 al 16 por ciento de la humanidad en el ámbito mundial sufre de IRC, correspondiendo a 300 millones las personas

afectadas con Insuficiencia Renal Crónica (IRC) y 1000 millones las se ven afectadas por Insuficiencia Renal Crónica Terminal (5).

La Sociedad Peruana de Nefrología (SPN), refiere que en el Perú en promedio el 13% de peruanos mayores a 20 años padecen de IRC, principalmente a consecuencia de la mayor prevalencia de diabetes mellitus e hipertensión arterial, que en el curso del proceso evolutivo de la enfermedad pueden afectar severamente el riñón. Además, indica que en su mayoría los peruanos no cuentan con un seguro de salud y menos del 0,1% está en capacidad de poder acceder a un trasplante renal. En ESSALUD se estima que en la última década, aproximadamente 5000 pacientes han recibido tratamiento renal; de los cuales, menos del 1% han recibido un trasplante renal, 15% presentaron deceso y el 74% restante reciben atención por diálisis renal, ya sea diálisis peritoneal o hemodiálisis; la mayoría de las familias peruanas se encuentran en desprotección y si uno de sus integrantes sufre de IRC, lo más factible es que no sea objeto de un trasplante renal (6).

La insuficiencia renal crónica (IRC) es definida como el continuo proceso de disminución del número efectivo de nefronas funcionales, que conlleva a una probable incapacidad renal para desarrollar la funcionalidad depurativa, endocrina-metabólica, excretora y reguladora del equilibrio ácido base e hidroelectrolítico. Siendo la evidencia del daño estructural la presencia de proteinuria, y la medida de la función renal es la tasa de filtración glomerular, que se mide con la depuración de creatinina convencionalmente (7).

La hemodiálisis en pacientes con CVC se define como la extracción de toxinas que presentan dificultad para su eliminación por el organismo a raíz de la disfunción renal. El procedimiento se realiza mediante la extracción de la sangre hacia un riñón artificial (máquina de diálisis), donde mediante un líquido de diálisis se hace la difusión de las toxinas y a través de proceso de convección se extrae el líquido. La conexión entre el paciente y la máquina de diálisis se realiza a través de CVC que puede ser permanente o temporal, el catéter presenta un doble acceso arterial y venoso, por donde se realiza la salida y retorno respectivo de la sangre. Colocándose el CVC en la vena subclavia, femoral o yugular regularmente (8).

El CVC constituye un recurso de suma utilidad en el adecuado manejo de los pacientes con IRC. Presenta como principal ventaja la inmediata disponibilidad para colocar al paciente en tratamiento de hemodiálisis, la conservación de lugares usuales para la posterior instalación de una fistula arteriovenosa, cuando esta sea requerida, y su destacada utilidad en pacientes con coagulopatias (9)

El conocimiento del autocuidado del paciente con CVC en tratamiento de hemodiálisis se refiere al conjunto de información y capacidades adquiridas, para el desarrollo de actividades del cuidado propio on el CVC, de forma independiente o con apoyo de alguna persona; centrándose en la escrupulosa limpieza, conservación de la zona de implante, y protección del catéter con apósito de tipo impermeable. El baño debe desarrollarse a diario y con precaución, siendo necesario el uso de un jabón exclusivo y de tipo neutral, es pertinente se aplique rápidamente, y el aseo de la cabeza independiente del aseo del cuerpo evitando así que se humedezca el parche. Los cambios de apósitos y curaciones del orificio queda salida

al catéter solo debe estar a cargo del personal la unidad especializada de hemodiálisis. El cambio de indumentaria debe ser cotidiana y usar las prendas en forma holgada, conservar las uñas limpias y cortas, etc. (10).

Según Samaniego W y colaboradores (2018), en el estudio “Autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento con hemodiálisis“, cuyo objetivo fue determinar el nivel de autocuidado que presentan los pacientes con enfermedad renal crónica, se identificó que el 60% de los participantes presento un bajo nivel de autocuidado, el 30% un nivel medio o moderado de autocuidado y el 10% un nivel alto de autocuidado. Estos resultados se evidenciaron en base a la baja puntuación observada en la categoría de actividad y reposo (11).

Según Coelho E y colaboradores (2018), en el estudio “Conhecimento de pacientes em hemodialise quanto ao autocuidado com catéter venoso central em el servicio de terapia renal substituta da Fundacao Hospital Gaspar Vinna no municipio de Belem do Para“, cuyo objetivo fue analizar el conocimiento de los pacientes en terapia de hemodiálisis respecto del autocuidado del catéter venoso central, tras la evaluación e interpretación de la data recogida se determinó que todos los pacientes (9) participantes del estudio no presentan un conocimiento adecuado del autocuidado de su catéter venoso central. Se destaca la importancia del enfermero en la transmisión de pautas para la promoción del autocuidado del paciente renal crónico (12).

Según Cordeiro E. y colaboradores (2017), en el estudio “Central venous catheter self-care among patients undergoing dialysis“, cuyo objetivo fue identificar el propio cuidado de pacientes en diálisis portadores de catéter, determinándose como resultados que el 33.9% de los pacientes participantes presentan tratamiento mayor a 3 años, el 67.8% a renovado de 1 a 4 veces el catéter, el 67.8% reporto que conoce el riesgo de infección al usar un catéter, el 30.5% indico que desconocen los riesgos que implica el uso del catéter, y el 32.2% reportaron tener inconvenientes con el uso del catéter (13).

Lima F y colaboradores (2016), en el estudio “Perception of patients with chronic kidney disease regarding care forwards their central venous catheter in hemodialysis“, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento sobre las prácticas de cuidado propio que desarrollan los pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento de hemodiálisis respecto de su catéter venoso central, determinándose como resultado que del total de participantes (N=44), el 75 % (33) pacientes presentan un bajo nivel de conocimiento del cuidado propio del catéter venoso central, y el 25% (11) presenta alto nivel de conocimiento del cuidado propio del catéter venoso central. Por lo que se establece la necesidad de fortalecer e implementar nuevas estrategias educativas relacionadas con el cuidado propio para la adecuada conservación del catéter venoso central (14).

Según Malatesta J y colaboradores (2017), en el estudio “Conocimiento sobre prácticas de autocuidado en pacientes en hemodiálisis con catéter venoso central en la Clínica IGSA Medic Service - Lima“, cuyo objetivo fue determinar el conocimiento del autocuidado del catéter en pacientes con hemodiálisis, obteniéndose como

resultado que el 32.2% de los pacientes participantes presentan tratamiento mayor a 3.5 años, el 71.8% reporto que conoce el riesgo de infección al usar un catéter, el 29.2% indico que desconocen los riesgos que implica el uso del catéter, y el 34.7% reportaron presentar inconvenientes con la manipulación del catéter (15).

Escobar J y colaboradores (2017), en su estudio “Capacidad de autocuidado del paciente en tratamiento de hemodiálisis por catéter venoso central en la Clínica Benedicto - Lima“, cuyo objetivo fue determinar el nivel de autocuidado de los pacientes portadores de catéter en tratamiento de hemodiálisis, obteniéndose como resultado que del total de pacientes participantes (N=34), el 68%(23) de pacientes presentan un mediano nivel de autocuidado, 23%(8) cuentan con un alto nivel de autocuidado y el 9%(3) presentan un bajo nivel autocuidado (16).

Vásquez J y colaboradores. (2018), en su estudio “Nivel de autocuidado de los pacientes portadores de catéter venoso central con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis en el Centro de Diálisis Sagrado Corazón - Lima“, cuyo objetivo fue determinar el nivel de autocuidado de los pacientes portadores de catéter venoso central en hemodiálisis, encontró que el 45% (27) de pacientes tienen un nivel de autocuidado poco adecuado, el 40% (24) cuentan con un nivel autocuidado adecuado y el 15% (09) presentan un inadecuado nivel de autocuidado (17).

Aliaga V (2017), en su estudio “ Conocimiento y calidad de autocuidado en pacientes sometidos a hemodiálisis portadores de catéter venoso central del Centro de Diálisis Virgen de la Puerta - Trujillo“, cuyo objetivo fue determinar la relación que existe

entre el nivel de conocimiento y calidad de autocuidado en pacientes portadores de CVC sometidos Hemodiálisis. Los resultados obtenidos fueron 44% de los pacientes muestran un nivel medio de conocimiento y 48 % pertenecen a calidad regular de autocuidado; al realizar la prueba estadística de independencia de criterio chi-cuadrado, se encontró que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento y calidad de autocuidado en los pacientes en hemodiálisis.($P < 0.05$) (18).

El tema en estudio presenta una importancia muy relevante no solamente porque la insuficiencia renal crónica genera un elevado impacto en la colectividad sanitaria, sino también porque el mecanismo o estrategia más efectiva de afrontarlo por parte de los pacientes como es el conocimiento del autocuidado no se potencia o implementa en la magnitud que amerita para revertir la alta incidencia que se presenta. Por ende, desde un enfoque de justificación teórica el presente estudio permitirá brindar conocimientos respecto del sinceramiento de la situación cualitativa y cuantitativa del conocimiento del autocuidado de los pacientes portadores CVC, lo que permitirá establecer una línea de base en la implementación de estrategias que contribuyan a la adherencia del autocuidado en pacientes con CVC en tratamiento de insuficiencia renal crónica del Centro Clínico de Hemodiálisis Nordial.

Desde un enfoque de justificación práctica el presente estudio viabilizará como resultado la formulación, diseño e implementación de un Programa de Intervención Educativo en Autocuidados para Pacientes en Hemodiálisis Portadores de CVC, lo que permitirá orientar el accionar de los pacientes en actividades preventivo-promocionales para romper las barreras cognoscitivas y prácticas que impiden a

este grupo poblacional satisfacer sus demandas de salud, logrando así la disminución de complicaciones y repercusiones en su vida diaria.

El objetivo general del presente trabajo es determinar el nivel de conocimiento del autocuidado del paciente adulto con insuficiencia renal crónica portador de catéter venoso central, que recibe hemodiálisis en el centro clínico de hemodiálisis Nordial Callao – 2020.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 Enfoque y Diseño de Investigación

El presente estudio es de enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, y de tipo descriptivo.

2.2 Población, Muestra y Muestreo

En la investigación participaran todos los pacientes en tratamiento de hemodiálisis y portadores de CVC que se atienden en el Centro Clínico de Hemodiálisis Nordial sede Callao, que en total son 42 pacientes

Criterios de Inclusión

- La edad de los pacientes se encontrara en el rango de 30 a 60 años cumplidos,
- Pacientes que cuenten como mínimo con 2 meses efectivos de tratamiento en hemodiálisis

Criterios de Exclusión

- Pacientes que no deseen voluntariamente participar en el estudio.
- Pacientes que presenten comorbilidades que le generen dificultad en responder el instrumento del estudio
- Pacientes que presenten alteración en el sensorio,

- Pacientes evidencien problemas neurolingüísticas,
- Pacientes que reciben tratamiento complementario de hemodiálisis en otras clínicas
- Pacientes que se han retirado definitivamente del tratamiento en el Centro Clínico Nordial
- Pacientes que no deseen ser partícipes del estudio.

2.3 Variables del Estudio

El estudio en desarrollo presenta como variable el nivel de conocimiento sobre el autocuidado del paciente adulto en hemodiálisis y con catéter venoso central.

Definición conceptual: Comprende el conjunto de habilidades, capacidades e información del propio cuidado personal que presenta el paciente que recibe hemodiálisis periódica con catéter venoso central a efecto de realizar actividades de la vida cotidiana previendo y evitando complicaciones y/o daños que pongan en peligro su salud (19).

Definición operacional : Es el conjunto de habilidades, capacidades e información del propio cuidado personal que presenta el paciente adulto portador del catéter venoso central que recibe tratamiento de hemodiálisis periódico en el centro clínico Nordial sede Callao y que serán medidos con el cuestionario denominado “Nivel de conocimiento sobre autocuidado del catéter en hemodiálisis “.

2.4 Técnica e Instrumento de Medición

La técnica a utilizarse será la encuesta.

El instrumento que se aplicara es el cuestionario “Nivel de conocimiento sobre autocuidado del catéter en hemodiálisis”. creado por los autores Rivera, Gonzales y Lozano en el estudio “Nivel de Conocimiento de Pacientes con Hemodiálisis Sobre Autocuidado con Acceso Vascular, México, 2010” (20). El cuestionario cuenta con 27 preguntas cerradas con opción de marcar una de tres alternativas múltiples de respuesta (Si, No, y No se), se segmenta el cuestionario en 5 dimensiones: el primero relativo al cuidado personal e higiene, la segunda dimensión aborda los cuidados del catéter durante el baño, la tercera al reporte de síntomas por afectación del CVC, la cuarta se enfoca en las acciones a realizar ante la afectación del catéter por rotura, y la quinta dimensión aborda las acciones a realizar cuando el catéter se sale de su lugar.

Una vez que se computan los resultados del cuestionario, se establecen los niveles de conocimiento, correspondiendo estos niveles asignados; Muy Bajo, Bajo, Medio, Alto, y Muy Alto, cada uno con rangos de puntaje entre (0-6), (7-12), (13-17), (18-22), y (23-27) puntos, respectivamente

Validez

La validez del instrumento se basó en la técnica denominada Juicio de Expertos, también conocido como Método Delphi, el que estuvo a cargo de reconocidos profesionales de enfermería especialistas en nefrología. Se obtuvo como resultado una validez del 85.41%, lo que refiere que el instrumento cuenta con un porcentaje de validez aceptable, por lo que la variable garantiza el objetivo de medición establecido.

Confiabilidad

A efecto de determinar el nivel de confiabilidad del instrumento se realizó una prueba de tipo piloto en una población con características similares al tratada en el estudio. Hallándose el coeficiente de Alfa de Cromback con un porcentaje de confiabilidad del 94.9%, lo que refiere ser un porcentaje adecuado de confiabilidad.

2.6 Procedimiento de Recolección de Datos

2.6.1 Autorización y coordinación previa para el relevamiento de data

Se presentará el proyecto al Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener.

Una vez autorizado, se gestionará la autorización respectiva a través de una solicitud remitida a la Dirección del Centro Clínico de Hemodiálisis Nordial, y así poder obtener el permiso para contar con accesibilidad física y virtual a la clínica y los pacientes respectivos con los que se desarrollará las actividades de campo. Al recibir el visto bueno de los responsables de la gestión del establecimiento de salud, se iniciará el acercamiento virtual a los pacientes, para poder realizar el proceso de relevamiento de datos propiamente dicho de manera virtual por los aspectos coyunturales de la Pandemia del COVID 19.

2.6.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos

Este proceso de relevamiento de data se llevará a cabo en el mes de octubre 2020. Se cubrirá todos los turnos de hemodiálisis de la Clínica Nordial. Con cada participante se tomará un tiempo promedio de 10 a 15 minutos en poder recolectar todos los datos requeridos.

Se debe precisar, que por aspectos coyunturales de la actual pandemia que atravesamos el relevamiento de información se realizará en primera instancia tomando contacto personal con el paciente a efecto de informarles en que consiste el desarrollo del estudio, darle detalle de las garantías con las que se desarrolla el estudio, explicarles cómo se realizara el relevamiento de información y recabar su correo personal. En caso de no contar el paciente con correo electrónico, se brindara el apoyo para su creación de preferencia en plataforma Gmail.

Se precisa que el cuestionario se aplicara mediante la herramienta virtual Google Docs, enviándole al correo del paciente el link respectivo que da acceso al cuestionario electrónico, para su marcado y reenvió correspondiente.

De presentar algún inconveniente el paciente en el envío del cuestionario, se brindara la asistencia técnica del caso en primera instancia vía telefónica y de ser estrictamente necesario de manera personal. A fin que pueda cumplir con el envío del cuestionario indicado.

2.7 Método de Análisis Estadístico

La data será ingresada en una plantilla del programa Microsoft Excel para su organización y control de calidad, luego serán exportados para su análisis respectivo al software estadístico SPSS 24.0.

Al ser un estudio de diseño descriptivo, se realizará un análisis de carácter descriptivo en donde se calcularan porcentajes y se desarrollarán tablas de frecuencias para la variable cualitativa exploradas. También se desarrollaran las gráficas correspondientes.

2.8 Aspectos Éticos

En todo el proceso que se desarrolle el estudio se ha considerado los aspectos relativos a la salvaguarda de los participantes en la investigación y se ha priorizado también los principios primordiales bioéticos de justicia, beneficencia, autonomía, y no maleficencia. Se detallan como se ejecutaron los principios bioéticos mencionados:

Principio de Justicia

Este principio se aplicara desde la perspectiva de un sistema igualitario, que es en el que nos desarrollamos, el cual establece la indispensable y necesaria distribución igualitaria o equitativa del derecho del ser humano a la protección de por parte de los servicios de salud. Siendo todos los participantes del estudio tratados sin discriminación, equidad, y sin alguna preferencia.

Principio de Autonomía

El principio será aplicado en el estudio al intervenir a los pacientes portadores de catéter sometidos a hemodiálisis, respetando la libre voluntad de participar. Cada profesional conocerá los detalles del estudio para posteriormente solicitar su consentimiento informado el que viabilizara su participación en el estudio. .

Principio de Beneficencia

Hace referencia a los actos de buena fe, humanidad, amor, altruismo, caridad o amabilidad. La beneficencia es comprendida por cualquier tipo de acción que presenta por finalidad procurar el bienestar del prójimo.

Los pacientes que participen en calidad de encuestados en el estudio recibirán vía correo electrónico los resultados generales de la encuesta, las respuestas correctas del cuestionario a aplicar, también se les proporcionará cartillas informativas en materia de autocuidado del catéter, y se les dará prioridad en la participación del programa educativo a implementarse cuyos componentes se definirán en base a las necesidades detectadas en la encuesta, y que estará orientado a potenciar el autocuidado del catéter en los pacientes del Centro Clínico de Hemodiálisis Nordial Callao.

Principio de no maleficencia

Refiere a tomar las acciones necesarias a efecto que se evite causar daño, evitar los actos imprudentes, o realizar acciones negligentes. Priorizándose la previsión del daño físico, psicológico, social y mental. Para el presente estudio en cada enfermero(a) participante se le comunicara que la investigación no generara implicancia de riesgo de su integridad individual o salud, y que la información obtenida será estrictamente reservada.

III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2020																						
	AGOSTO					SETIEMBRE				OCTUBRE				NOVIEMBRE				DICIEMBRE					
	1	2	3	4	5	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	2	4	5	
Elaboración del Protocolo Preliminar	X	X																					
Revisión Bibliográfica			X	X	X																		
Elaboración del Protocolo Final					X	X																	
Proceso de autorización para desarrollo de estudio					X	X																	
Aplicación de los Instrumentos para relevamiento de datos							X	X	X	X													
Control de Calidad de Datos Recolectados										X	X	X											
Análisis de Datos												X	X	X									
Elaboración del Informe de Investigación														X	X	X							
Presentación y aprobación del informe de investigación al Comité de Ética de la UNW															X	X							
Difusión de los Resultados																	X	X	X	X			

IV. RECURSOS A UTILIZARCE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

Presupuesto y Recurso Humano

MATERIALES	2020					TOTAL
	AGOSTO	SETIEMBRE	OCTUBRE	NOVIEMBRE	DICIEMBRE	
Equipos						
1 Laptop	1500					1500
USB	38					38
Útiles de Escritorio						
Lapiceros	4					4
Hojas Bond A4	15					15
Servicios						
Telefonía Móvil	9	3	2	2	2	18
Internet	75	25	25	25	25	175
Material Bibliográfico						
Fotocopias				15	15	30
Impresiones				20	20	40
Espiralados					15	15
Otros						
Movilidad	30	10	10	10	10	70
Imprevistos	20	20		20	20	80
TOTAL	1700	58	37	92	107	1994

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Barba A, Alvizuri D, Cueto J, Hernández C, Quinde D, Valencia S, et al. Manejo de los accesos vasculares para hemodiálisis. [Internet]. Gac Med. Bilbao. 2019 [citado 14 agosto 2020]; 108(4):108-113. Disponible en: www.elsevier.es/es-revista-gaceta-medica-bilbao-316-pdf-S0304485811001016-S300
2. Alcázar R, Fernández S, Pacheco D, Sosa S, Anicama D, Plasencia F. Acción estratégica de la sociedad española de nefrología frente a la enfermedad renal crónica. [Internet]. Nefro Madr. 2016 [citado 14 agosto 2020]; 26:1-4. Disponible en: <http://www.revistanefrologia.com/es-publicacion-nefrologia-articulo-accion-estrategica-de-la-sociedad-espaola-de-nefrologa-frente-a-X0211699506019142>
3. Grothe C. Incidencia de infección de la corriente sanguínea en los pacientes sometidos a hemodiálisis por catéter venoso central. [Internet]. Lab Am. 2018 [Citado 15 agosto 2020]. 18 (1). Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/rlae/v18n1/es_12.pdf.
4. Arquínigo G. Capacidad de autocuidado del paciente en hmodialisis periódica del centro de hemodiálisis de Essalud. [Tesis para licenciatura]. Lima: Universidad Nacional Mayor de San Marcos 2018. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/2454/1/Arquinigo_jg.pdf
5. Garrido A. Acceso vascular para hemodiálisis: Nivel del impacto en la calidad de vida del paciente. [Internet]. Journal Med Emerg, España [Actualizado 2016; Citado 16 agosto 2020]. 3(2). Disponible en: <https://academica-e.unavarra.es/handle/2454/21432>
6. Fernández D, Gálvez C, Domínguez C, Francio E, Funes S, Planck A, et al. Efectividad respecto del conocimiento de enfermería en el autocuidado en pacientes con hemodiálisis por catéter venoso central del hospital Guillermo Almenara Irigoyen. [Internet]. Journal Med Serv, Universidad Ricardo Palma; 2017. [Actualizado 2018;

Citado 17 agosto 2020]. Disponible en:
http://cybertesis.urp.edu.pe/bitstream/urp/283/1/Fern%c3%a1ndez_ly.pdf

7. Kehr J, Calvin A, Palma D, Edait X, Sanmans D, Edisfio A, et al. Complicaciones infecciosas asociadas a catéter venoso central. Rev. Chilena de Cirugía [Internet]. 2017 [citado 17 agosto 2020]; 54(3):216-224 disponible en;
http://www.cirujanosdechile.cl/revista_anteriores/PDF%20Cirujanos%202002_03/Cir.3_2002%20Complica.Infecciosas.pdf

8. Valhondo D. Gestión del conocimiento del mito a la realidad. [Internet]. España: Ediciones Díaz de Santos, 2016. [Actualizado 14 abr 2016; Citado 17 de agosto de 2020]. Disponible en:
<https://books.google.com.pe/books?id=39MlwUU4rpgC&pg=PA55&dq=que+es+el+Conocimiento&hl=es&sa=X&ved=0ahUKEwjbnpCAhffQAhUfS2MKHb0GDCAQ6AEIKTAD#v=onepage&q=que%20es%20el%20Conocimiento&f=false>.

9. García A, Valoración de autocuidados en el acceso vascular para hemodiálisis; 2015. [Investigación]. España: [Actualizado May 2016; Citado 16 de agosto 2020]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v18n3/02_original1.pdf

10. Pernault J. Propuesta para mejorar el cumplimiento del régimen terapéutico en pacientes en hemodiálisis. [Internet]. Zaragoza, España: Universidad Pública de Navarra; 2016 [Actualizado 2018; Citado 15 agosto 2020]. Disponible en: <https://academica-e.unavarra.es/handle/2454/23268>

11. Samaniego W y colaboradores. Autocuidado en pacientes con enfermedad renal crónica en tratamiento con hemodiálisis. [Tesis para licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en:
http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3690/Autocuidado_HuaylinosLindo_Jorge.pdf?sequence=1&isAllowed=y

12. Coelho E, Pompeu H, Ferreira A, Sousa I, Castilho A, Santos N, et al. Conhecimento de pacientes em hemodialise quanto ao autocuidado com catéter venoso central em el serviço de terapia renal substituta da Fundacao Hospital Gaspar

Vinna no municipio de Belem do Para Rev. Elect Acerv Saud [Internet]. 2019 [citado 17 agosto 2020]; 54(3):216-224. Disponible en; Rev. Chilena de Cirugía [Internet]. 2017 [citado 17 agosto 2020]; 54(3):216-224. Disponible en; <https://acervomais.com.br/index.php/saude/article/view/141>

13. Cordeiro E, Da Silva T, Rodrigues L, Sousa C, De Lima D, Lopes K, et al. Central venous catheter self-care among patients undergoing dialysis. Rev. Intern Invest [Internet]. 2017 [citado el 17 agosto 2020]; 7(3):216-224. Disponible en: <https://www.journalijdr.com/central-venous-catheter-self-care-among-patients-undergoing-dialysis>

14. Lima F, Rodrigues L, Silva N, Dos Santos V. Perception of patients with chronic kidney disease regarding care forwards their central venous catheter in hemodialysis Original Article [Internet]. 2016 [citado el 27 agosto 2020]; 2(4):14-21. Disponible en: <http://docs.bvsalud.org/biblioref/2016/10/2261/45628-186764-1-pb.pdf>

15. Malatesta J. Conocimiento sobre prácticas de autocuidado en pacientes en hemodiálisis con catéter venoso central en la Clínica IGSA Medic Service - Lima. [Tesis para licenciatura]. Lima: Universidad Peruana Cayetano Heredia; 2018. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/312690/Autocuidado_Malatesta_Jorge.pdf?sequence=1&isAllowed=y

16. Escobar J. Capacidad de autocuidado del paciente en tratamiento de hemodiálisis por catéter venoso central en la Clínica Benedicto – Lima: [Tesis para licenciatura]. Lima: Universidad San Martín de Porres; 2018. Disponible en: http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/upch/3690/Autocuidado_Escobar_Jose.pdf?sequence=1&is

17. Vásquez J. Determinar el nivel de autocuidado de los pacientes portadores de catéter venoso central con insuficiencia renal crónica sometidos a hemodiálisis en el Centro de Diálisis Sagrado Corazón – Lima: Universidad San Martín de Porres; 2018. Disponible en:

http://repositorio.usmp.edu.pe/bitstream/handle/upch/3153690/Autocuidado_Vasquez-Julio.pdf?sequence=1&isAllowed=y

18. Aliaga V. Conocimiento y calidad de autocuidado en pacientes sometidos a hemodiálisis portadores de catéter venoso central del Centro de Dialisis Virgen de la Puerta - Trujillo“: Universidad Nacional de Trujillo; 2017. Disponible en: http://repositorio.unt.edu.pe/bitstream/handle/unt/3115653690/Autocuidado_Aliaga-Valeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

19. Barrios D, Domínguez A. Tratados de nefrología para profesionales enfermeros consenso técnico [Internet]. 2019 [citado 21 agosto 2020]; 54(3):216-224 disponible en; http://www.nefrorevista_anteriores/PDF%20Cirujanos%202002_03/Cirujanos%202002_03_Complicaciones%20Infecciosas.pdf

20. Ayala L, Lozano O, Gonzales R. Nivel de conocimientos de pacientes con hemodiálisis sobre autocuidado con acceso vascular. [Internet]. Medigraphic, Mexico 2010 [Citado 17 agosto 2020]. 18(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2010/eim103c.pdf>

ANEXOS

Anexo A: Operacionalización de la variable

TITULO : Autocuidado del paciente adulto con catéter venoso central que recibe tratamiento de hemodiálisis en el Centro Clínico Nordial Callao 2020								
VARIABLE	Tipos de Variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de Conocimiento sobre Autocuidado del CVC del paciente adulto en tratamiento de hemodiálisis.	Tipo de Variable según la naturaleza Cualitativa Escala de Medición Ordinal	Conjunto de habilidades y conocimientos del propio cuidado personal que presenta el paciente que recibe hemodiálisis periódica con catéter venoso central a efectos de realizar actividades de la vida cotidiana previendo y evitando complicaciones y/o daños que pongan en peligro su salud	Conjunto de habilidades y conocimientos del propio cuidado personal que presenta el paciente adulto portador del catéter venoso central en tratamiento de hemodiálisis periódico en el Centro Clínico Nordial sede Callao y que serán medidos con el cuestionario denominado "Nivel de conocimiento sobre autocuidado del catéter en hemodiálisis "	1. Cuidado e Higiene Personal	Baño Diario, Uso de Cepillo de Dientes, Uso de Ropa	(27 Items) (1-7)	Nivel Muy Bajo	(0-6) Puntos
				2. Cuidado del Catéter durante el Baño.	Protección del CVC Uso y Tipo de Jabón Aplicación insumos	(9-16)		
				3. Síntomas por Afectación del Cateter	Fiebre, Dolor e Hinchazón de Brazo	(17-21)	Nivel Medio	(13-17) Puntos
				4. Afectación del Cateter por Rotura.	Pinzarlo Acudir a Atención	(22-24)	Nivel Alto	(18-22) Puntos
				5. Acciones por Salida del Cateter	Hacer Presión, Acudir a hemodiálisis	(25-27)	Nivel Muy Alto	(23-27) Puntos

Anexo B: Instrumentos de recolección de datos

CUESTIONARIO

NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE AUTOCUIDADO DEL PACIENTE ADULTO CON CATETER VENOSO CENTRAL QUE RECIBE TRATAMIENTO DE HEMODIALISIS EN EL CENTRO CLINICO NORDIAL, CALLAO, 2020.

INTRODUCCIÓN

El presente instrumento pretende determinar los niveles de Autocuidado del paciente adulto con catéter venoso central que recibe tratamiento de hemodiálisis en el Centro Clínico Nordial, Callao. 2020.

INSTRUCCIONES:

- El desarrollo del presente cuestionario es personal
- Tome su tiempo necesario
- Desarrolla el instrumento con la sinceridad que a usted le caracteriza
- Las consultas que estime pertinente pueden ser asumidas sin ningún inconveniente
- El marcado de las respuestas de la encuesta se realizara vía marcado virtual en la plataforma Google Docs y Drive, que está instalado automáticamente en su celular o equipo de cómputo, debiendo solo responder las preguntas formuladas y efectuar el envío respectivo.

Recomendaciones que debe seguir un paciente que tiene instalado un catéter de hemodiálisis:	Si	No	No se
1. Baño diario			
2. Cepillarse los dientes después de cada alimento			
3. Utilizar cepillo de cerdas suaves			
4. Enjuagar la boca con bicarbonato después de cepillarse			
5. Mantener las uñas cortas			
6. Utilizar ropa holgada			
7. Cambio de ropa para los días			

8.Evitar perfumes y colonias			
Cuando se bañe, un paciente que tiene instalado un catéter de hemodiálisis debe:	Si	No	No se
9. Hacerlo rápido			
10. Proteger el catéter con un apósito impermeable			
11. Mantener siempre tapado el orificio de inserción del catéter			
12. Usar un jabón personal			
13. Usar jabón neutro			
14. Lavar la cabeza aparte			
15. Secar bien los espacios entre los dedos de los pies			
16. Aplicar crema en la piel al terminar			
Un paciente con catéter debe avisar a la enfermera que lo atiende, cuando tenga:	Si	No	No se
17. Fiebre			
18. Dolor en el brazo donde tiene instalado el catéter			
19. Calor en el brazo donde tiene instalado el catéter			
20. Hinchazón en el brazo donde tiene instalado el catéter			
21. Cambio de color en la piel del brazo donde tiene instalado el catéter			
En caso de que el catéter se rompa, el paciente debe:	Si	No	No se
22. Pinzarlo			
23. Acudir de inmediato a la unidad de hemodiálisis			
24. Acudir de inmediato a urgencias			
En caso de que el catéter se salga de su lugar, el paciente debe:	Si	No	No se
25. Hacer presión con las manos limpias y una gasa estéril sobre el sitio			
26. Acudir de inmediato a la unidad de hemodiálisis			
27. Acudir de inmediato a urgencias			

Anexo C: Consentimiento informado y/o Asentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

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: Autocuidado del paciente adulto con catéter venoso central que recibe tratamiento de hemodiálisis en el Centro Clínico Nordial” Callao - 2020

Nombre de la investigadora principal: Giovana Angélica Pablo Huamaccto

Propósito del estudio: Determinar los niveles de Autocuidado del paciente adulto con catéter venoso central que recibe tratamiento de hemodiálisis en el Centro Clínico Nordial” Callao - 2020

Beneficios por participar: Los participantes del presente estudio tendrán como beneficio; el conocer los resultados generales de la investigación, conocer las respuestas correctas de la encuesta, recibir cartillas informativas respecto del autocuidado del catéter, y acceso con carácter de prioridad a los programas educativos en materia de autocuidado del catéter que realice el Centro Clínico de Hemodiálisis Nordial Callao

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 protegido, solo los investigadores pueden conocer. 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 o acerca de la investigación, puede dirigirse a Giovana Angélica Pablo Huamaccto, responsable del equipo (teléfono móvil N° 970625390 o al correo electrónico: giovanaangelicapablo@gmail.com

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr....., Presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, ubicada en la Av. Arequipa 964, Lince, teléfono anexo, correo electrónico: comité_etica@uw.edu.pe.

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

ACEPTO

NO ACEPTO