



**Universidad  
Norbert Wiener**

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

**PRÁCTICAS DE ENFERMERÍA SOBRE ASPIRACIÓN  
ENDOTRAQUEAL POR CIRCUITO CERRADO A  
PACIENTES CONECTADOS A VENTILACIÓN MECÁNICA  
EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS  
NEONATALES EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE  
LURIGANCHO, LIMA 2021**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE ESPECIALISTA EN  
CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES**

**PRESENTADO POR:**

**Lic. ANTONIO NUÑEZ DE PINEDA, MARY LUZ**

**ASESOR:**

**Mg. JAIME ALBERTO MORI CASTRO**

**LIMA – PERÚ  
2021**



### **DEDICATORIA:**

Agradezco a Dios por ser mi guía en este arduo camino, y me ha permitido las oportunidades de día a día ser mejor ser humano, profesional; a mi madre quien siempre me brindó su apoyo incondicional y hacer de mí una gran persona; a mis hijos por su gran amor y ser mi inspiración para superarme cada día más, a mi esposo por sus palabras de aliento a todos mis compañeros y personas que contribuyen en el logro de mis objetivos.

### **AGRADECIMIENTO:**

A la Universidad Privada Norbert Wiener por su enorme y valioso apoyo en darme la oportunidad de poder desarrollarme a nivel personal y profesional. A mi asesor Mg..... quien con sus asesoría y orientación permite encaminar la elaboración del presente Proyecto de Investigación que paso a paso lo pude ir desarrollando.

**ASESOR DE TESIS: Mg. JAIME ALBERTO MORI CASTRO**

## ÍNDICE

1.	EL PROBLEMA	4
1.1.	Planteamiento del problema	4
1.2.	Formulación del problema	5
1.2.1.	Problema general	5
1.2.2.	Problemas específicos	5
1.3.	Objetivos de la investigación	5
1.3.1.	Objetivo general	5
1.3.2.	Objetivos específicos	6
1.4.	Justificación de la investigación	6
1.4.1.	Teórica	6
1.4.2.	Metodológica	6
1.4.3.	Práctica	6
1.5.	Delimitaciones de la investigación	6
1.5.1.	Temporal	6
1.5.2.	Espacial	7
1.5.3.	Recursos	7
2.	MARCO TEÓRICO	8
2.1.	Antecedentes	8
2.2.	Base Teórica	9
2.3.	Formulación de hipótesis	11

3.	METODOLOGÍA	12
3.1.	Método de la investigación	12
3.2.	Enfoque de la investigación	12
3.3.	Tipo de investigación	12
3.4.	Diseño de la investigación	12
3.5.	Población, muestra y muestreo	13
3.6.	Variables y operacionalización	13
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos	15
3.7.1.	Técnica	15
3.7.2.	Descripción de instrumentos	15
3.7.3.	Validación	15
3.7.4.	Confiabilidad	15
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	16
3.9.	Aspectos éticos	16
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	17
4.1.	Cronograma de actividades	17
4.2.	Presupuesto	18
5.	REFERENCIAS	19
	Anexos	23
	Matriz de consistencia	24

## I. INTRODUCCION

Al año 15 millones de recién nacidos fallecen por malformaciones congénitas; muchos otros sufren algún tipo de discapacidad física, neurológica o educativa, a pequeño a un gran precio para las familias y la sociedad. Cerca del 75% de estos recién nacidos prematuros que mueren podrían sobrevivir sin una atención costosa, sin tratamientos simples, comprobados y económicos, así como medidas preventivas estuvieran disponibles en todo el universo (1).

El 60% de nacimientos prematuros se producen en África y Asia meridional, se conoce de un efectivo conflicto mundial. En los países de ingresos bajos, una tercia del 12% de los niños nace precedentemente de tiempo, frente al 9% en los países de ingresos más altos. Dentro de un igual país, las familias crecidamente pobres corren un superior riesgo de alumbramiento prematuro (2).

En el Perú las infecciones del recién nacido están asociadas a múltiples factores patogénicos de principio multifactorial que intervienen prematuramente en la mamá; así tenemos factores conectados con los genes y, limitación del desarrollo fetal, mujeres con desnutrición, embarazos múltiples e hipertensión. El riesgo de víctima neonatal se asocia a la edad de la madre sobre todo en las adolescentes, impuesto de tabaco y drogas, embarazos múltiples (3).

Este procedimiento por el cual se usa un catéter cubierto por un manguito flexible de plástico a vía aérea artificial para retirar secreciones sin desconectar al paciente, mediante la técnica se previene la hipoxia e hipoxemia que conserva adecuada la saturación de oxígeno, el llenado estrecho y la recaída cardiaca (4).

A nivel internacional, De Sousa y col., (2016) en Colombia, encontró que en la referencia a las ventajas y desventajas del conocimiento de aspiración de secreciones bronquiales 100% respondió correctamente que conoce las consecuencias de la técnica de aspiración en el personal y sobre la realización de la técnica de aspiración, mientras que 71% respondió correctamente (5).

Flota (2015), en Brasil, dice que la adhesión participa corriente fue del 51,33%. Hubo baja adherencia a 16 ítems, que son factores de dificultad para la aparición de efectos adversos, fundamentalmente accidentes laborales, hipoxemia,



infecciones e variación hemodinámica. Los profesionales que realizan ETA fue satisfactoriamente (6).

Collado (2015), en Colombia, dice que 42,7% tienen los conocimientos adecuados para realizar la aspiración endotraqueal y preliminares de materiales necesarios para realizar el procedimiento, mientras que el 69%; no emplea las practicas adecuadas, así el 4.7% no ausculta ambos hemitórax, 7.1% no apoya psicológicamente al paciente y familiar, 9,5% no brinda fisioterapia respiratoria y el 34% no mantiene las normas de asepsia (7).

Martínez (2015), en Bolivia, dice que encontró nivel de conocimiento bajo con 66.7%, alto 14.3%, en correspondencia a la actitud fue positiva en un 75% y en relación las practicas se encontró que el 59.7% no cumplieron con el estándar promedio, 56.2% cumplimiento mínimo lo que muestra que 43.8% de las actividades están a nivel de no desempeño (8).

A nivel nacionales, León (2015), encontró que el 100% del personal entrevistado, el 100% asegura no contar con un protocolo para la aspiración de secreciones, el 27% indica que la aspiración de secreciones es para circunscribir (9).

Cachua (2015), dice que el 55% de las enfermeras de la unidad de cuidados intermedios realizan una buena práctica en la técnica de aspiración de secreciones en paciente intubados, el 45% de las enfermeras realiza una práctica regular. Se concluyó que el 60% de enfermeras poseen un conocimiento medio sobre la aspiración de secreciones en paciente intubados, un porcentaje no supieron definir la técnica, ni los objetivos, ni las complicaciones en dichos procedimientos (10).

Olarte y col., (2017), dice que el 67% de enfermeras de la unidad de cuidados intermedios realizan buena práctica en la técnica de aspiración de secreciones en paciente intubados, el 33% de enfermeras realiza práctica regular. El 74% de enfermeras de la unidad de cuidados intermedios poseen un conocimiento medio sobre aspiración de secreciones en paciente intubados, un porcentaje no supieron definir la técnica, ni objetivos, ni complicaciones en dichos procedimientos (11).

Romero y col., (2017), dice que el 58.1% tiene conocimiento entre bueno y excelente, mientras que el 53.5% tiene un nivel de aplicación de protocolo de

aspiración de secreciones malo. Se concluyó en el estudio que el nivel de conocimiento no correlaciona con la aplicación del protocolo de aspiración de secreciones (12).

Los neonatos son una dificultad de salud pública a nivel nacional como mundial, por lo cual hay incremento de la mortalidad y morbilidad en recién nacidos donde existe riesgo a contraer infecciones intrahospitalarias, para disminuir estas infecciones es tener conocimiento y prácticas adecuadas relativo manejo de aspiración (13).

La aspiración de secreciones en neonatos por intubado es la extracción de las secreciones acumuladas en tracto respiratorio superior, por medio de succión y a través del tubo endotraqueal este procedimiento enmarca el manejo de la enfermera, exige que cuente con los conocimientos necesarios y la técnica adecuada en la aplicación de los principios de bioseguridad y otras consideraciones necesarias que eviten las infecciones intrahospitalarias (14).

El profesional de enfermería, que labora en la unidad cuidados intensivos neonatales, al tener contacto con la valoración del recién nacido hace el uso de las barreras protectoras, el no cumplirlas condiciona la ruptura de los mecanismos de defensa del huésped y el incremento de la colonización de microorganismos, posibilitando adquirir infecciones nosocomiales, por la frecuente aspiración de secreciones y el incumplimiento de las normas de asepsia (15).

La aspiración de secreciones por tubo endotraqueal es una de las actividades más importantes que se desarrolla en los servicios UCI, el cual es realizado por las enfermeras, que aplica las prácticas cumpliendo los principios de bioseguridad. Es realizado de manera continua en recién nacidos que se encuentran con intubación endotraqueal que consiste en extraer por medio de succión del tubo endotraqueal las secreciones que ocluyen parcial o totalmente la vía aérea (16).

En la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, los recién nacidos se encuentran en estado crítico y de alta complejidad; con diferentes diagnósticos, que requieren de distintos dispositivos invasivos sometidos a ventilación mecánica mediante tubo endotraqueal, los recién nacidos tienen mayor riesgo a infecciones, para disminuir

esta infección es necesario que la enfermera tenga conocimientos y manejo adecuado de la aspiración de secreciones (17).

Existir una técnica ya aprobada para aspirar secreciones, en la práctica se observa que aplican criterios diferentes, omitiendo pasos elementales que garanticen la seguridad de la técnica; por lo que se hace necesario contar con capacitaciones actualizadas que contribuyan en alinear los pasos a considerar en la técnica, así como facilite la sistematización que agilice el cuidado, evitando la demora que puede conllevar a complicaciones y poner en riesgo la vida del recién nacido (18).

Hay estudios que aborda el problema de la salud de neonatos en toda su dimensión, este estudio busca el conocimiento que la enfermera debe seguir los principios de aspiración de secreciones: la técnica estéril, la hiperoxigenación antes, durante y después de aspiración, cuando se realiza el procedimiento por bienestar y cuidado de calidad del neonato, reduciendo la ansiedad del paciente previniendo el riesgo de complicaciones como arritmias, hipoxemia, infección, entre otros (19).

El estudio que se aborda proporcionara información actualizada a los profesionales de enfermería, a fin de que le permita formular programas de educación permanente dirigida a los profesionales de enfermería para actualizar sobre la aplicación del manejo de la técnica de aspiración de secreciones, contribuyendo la calidad y calidez de atención de enfermería al paciente en la unidad de cuidados intensivos, y disminuir el riesgo a infecciones cruzadas e infecciones infecto contagiosas en el paciente y el personal de salud. El objetivo de estudio es Determinar el nivel de prácticas que tienen las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021 Objetivo General. Analizar el nivel de prácticas que tienen las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021. Objetivos Específicos. Identificar las prácticas que tienen las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital san juan de Lurigancho 2021.

## **II. METODOLOGÍA**

### **2.1. ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, en cuanto al diseño metodológico es una investigación correlacional de corte transversal.

### **2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO**

La población estudiada estuvo constituida por 20 enfermeras asistenciales que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho. Fueron seleccionados de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión planteados en la investigación, son los de inclusión aquellas enfermeras (os) que laboran en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, enfermeras que participen voluntariamente en la investigación a través del consentimiento informado y enfermeras que laboren por lo menos más de 3 meses. Los criterios de exclusión más importantes fueron las enfermeras (os) que laboran en otro servicio, enfermeras/os con cargo administrativo, enfermeras que no deseen participar, enfermeras que se encuentren de vacaciones o licencia médica y finalmente las enfermeras que laboren menos de 3 meses.

### **2.3 VARIABLE(S) DE ESTUDIO**

El presente estudio presenta una variable principal que es prácticas de las enfermeras en el uso de la sonda de aspiración de circuito cerrado en neonatos conectados en ventilación mecánica. Según su naturaleza es una variable cualitativa su escala de medición es ordinal.

### **2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN**

Para la recolección de datos la técnica que se utilizará el instrumento será una guía de observación; el cual será aplicado a todas las enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos. Para indagar sobre las prácticas que tienen las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en recién nacidos de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en el Hospital San Juan de Lurigancho.

El Instrumento que se aplicará consta de: Para evaluar las prácticas que tienen las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en neonatos se utilizará una guía de observación elaborada por las investigadoras, las dimensiones de esta variable son las actividades de antes, durante y después de la aspiración de secreciones. Consta de 19 ítems con alternativas de aplica y no aplica, otorgando el puntaje de 1 para los profesionales que aplican y 0 para los profesionales que no aplican. Asimismo, la medición de la variable práctica se realizó en tres momentos evaluándose como: Adecuada: 13-24, Inadecuada: 0-12,

### **Validación de instrumento:**

El instrumento fue sometido a juicio de expertos. Los resultados emitidos por los expertos fueron debidamente procesados en una Tabla de Concordancia con fines de determinar la validez, donde  $p < 0.05$  la concordancia fue significativa. La confiabilidad del instrumento se realizó a través del Cálculo del Coeficiente de Confiabilidad Alfa De Crombach. La confiabilidad del instrumento fue de 0.63 y 0.61 el cual es aceptable para propósitos de investigación, por consiguiente, el instrumento es confiable.

## **2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Para implementar el estudio se realizará el trámite administrativo mediante un oficio dirigido al Director del Hospital, realizándose la presentación del trabajo a la Unidad de Capacitación, Docencia e Investigación, así como al Comité de Ética en Investigación, a fin de que brinde las facilidades y otorgue la autorización respectiva para ejecutar el estudio. Luego de ello se llevará a cabo las coordinaciones pertinentes con la Enfermera Jefe del servicio de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, a fin de establecer el cronograma de recolección de datos, para la aplicación de los instrumentos previo consentimiento informado.

### **2.5.2 Aplicación de instrumento(s) de recolección de datos**

La recolección de datos se realizará en el mes de mayo del presente año, se tomará los días de trabajo principalmente. Se tendrá que programarse dos días establecidos para la aplicación del instrumento a las 20 enfermeras. La visita de

cada enfermera tomara un tiempo aproximado de 15 a 30 minutos como promedio. Al culminar el trabajo en el hospital, se procedió a revisar cada una de las encuestas realizadas, se verificó la calidad del llenado y la codificación respectiva.

## **2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO**

Luego de recolectados los datos éstos serán procesados mediante el paquete de Excel 2013, previa elaboración de la Tabla de Códigos y la Tabla Matriz de Datos. Los resultados serán presentados por gráficos y/o tablas estadísticas para el análisis e interpretación considerando el marco teórico. Para la medición de la variable se utilizará la estadística descriptiva, el promedio aritmético, la frecuencia absoluta y porcentaje, valorándose el variable práctica en bueno, regular y deficiente.

## **2.7 ASPECTOS ÉTICOS**

Para la implementación del estudio será necesario contar con la autorización de la institución de salud y el consentimiento informado de enfermeras de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales del Hospital San Juan de Lurigancho. Asimismo, el estudio tendrá como enfoque los cuatro principios clásicos de la bioética:

- **Principio de Autonomía:** Respetando a los profesionales de enfermería en aceptar voluntariamente participar del estudio mediante la firma del consentimiento informado.
- **Principio de Beneficencia:** Con el estudio se beneficia a la institución y a la enfermera a fin de identificar las fortalezas y debilidades frente a las prácticas que tienen las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales.
- **Principio de No Maleficencia:** La participación en el estudio no causa ningún daño ni riesgo alguno a los profesionales de enfermería, es decir, su aplicación brinda un cuidado humanizado.
- **Principio de Justicia:** Se basa en captar la participación de las enfermeras intensivistas sin discriminar su condición social, raza, credo y sexo.



### III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2021																			
	ENERO				FEBRERO				MARZO				ABRIL				MAYO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación de título	x	x																		
Elaboración del problema de estudio: planteamiento del problema, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación de la investigación y las delimitaciones de la investigación.			x	x	x	x	x	x												
Elaboración del marco teórico del estudio: antecedentes, base teórica y formulación de hipótesis.									x	x	x	x								
Elaboración de la metodología del estudio: método de investigación, enfoque de investigación, tipo de investigación, diseño de investigación, población, variables y Operacionalización, técnica e instrumentos de recolección de datos, plan de procesamiento y análisis de datos y aspectos técnicos.													x	x	x	x				
Elaboración de aspectos administrativos del estudio: cronograma de actividades y presupuesto.														x	x	x				
Elaboración de las referencias del estudio: revisión bibliográfica, anexos, matriz de consistencia.					X	X	X	X	x	x	x	x	x	x	x	x				
Aprobación del proyecto																	x			
Sustentación de proyecto																		x		



## RECURSOS A UTILIZARSE PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO POR UNIDAD	COSTO TOTAL
<b>EQUIPOS</b>				
Computadoras con internet	Horas	30	2.00	60.00
Impresiones	Hojas	50	0.50	30.00
Fotocopias	Hojas	70	0.10	7.00
<b>MATERIAL DE ESCRITORIO</b>				
Papel Bonk A4	Millar	2	15.00	30.00
USB 16GB	Unidad	2	40.00	80.00
Lapicero	Unidad	4	3.00	12.00
Corrector	Unidad	3	4.00	12.00
Engrapador	Unidad	2	4.00	8.00
Perforador	Unidad	2	3.00	6.00
Grapas	Unidad	2	2.00	4.00
Resaltador	Unidad	2	6.00	12.00
<b>COMUNICACION</b>				
Llamadas	Minutos	120	1.00	12.00
<b>TRANSPORTE</b>				
Movilidad	Pasajes	10	20.00	20.00
<b>TOTAL</b>				<b>293.00</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS: Informe de acción global sobre prematuros. Santiago, Chile: Alianza para la salud de la madre el recién nacido y el niño (Citado el 26 de noviembre del 2020). Disponible desde: [https://www.who.int/pmnch/media/news/2012/preterm\\_birth\\_report/es/index3.html](https://www.who.int/pmnch/media/news/2012/preterm_birth_report/es/index3.html)
2. Nacimientos Prematuros: World Meath Organización. America Latina: Nacimientos Prematuros (Citado el 27 de noviembre del 2020). Disponible desde: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
3. La Muerte Neonatal – BVS Minsa. Perú: Ministerio de Salud (Citado el 28 de noviembre del 2020). Disponible en: [bvs.minsa.gob.pe › local › MINSA › 1236\\_MINSA1504-1](http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1236_MINSA1504-1)
4. Alejandra B., Nereida Y., Emiliana G. Técnicas de aspirado endotraqueal en neonatos: una revisión de la literatura. (Internet) 2016 (Citado el 26 de diciembre del 2020); vol.13 no.3 Disponible en: [http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166570632016000300187&script=sci\\_arttext&tlng=pt](http://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S166570632016000300187&script=sci_arttext&tlng=pt)
5. De Sousa M., Garrido W., Lameda J. Técnicas de aspiración de secreciones bronquiales que realiza el personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos Clínica Razetti, Barquisimeto– Edo. Lara. (Tesis previa la obtención del título de Licenciada en enfermería). 2016. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1488/Conocimientos\\_RomeroRivas\\_Evelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1488/Conocimientos_RomeroRivas_Evelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
6. Flota O., Loureiro M., Ferreira A. Aspiración Endotraqueal de sistema abierto: prácticas profesionales de enfermería de cuidados intensivos neonatales. (Tesis).2015 Brasil (citado el 2 de enero del 2021) Disponible en: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1414-81452014000200296](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1414-81452014000200296)
7. Collado L. Nivel de conocimiento y practica que poseen el enfermero sobr Aspiración de secreciones con tubo endotraqueal en el servicios de

- Emergencias del hospital pediátrico, 2015. [Tesis Licenciatura]. Cuba; 2015. Disponible en: [http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4096/1/Cahua\\_vs.pdf](http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4096/1/Cahua_vs.pdf)
8. Martínez V. Conocimientos, actitudes y práctica, de la enfermera en la aspiración de secreciones en pacientes intubados UTI, 2013. [Tesis Maestría]. Bolivia; 2015. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/13026/Cabello\\_BL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/13026/Cabello_BL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  9. León E., Ríos F. Protocolo de aspiración de secreciones endotraqueales para mejorar la calidad de atención del paciente por el personal de enfermera de la unidad de terapia intensiva neonatal de la Clínica Rangel, 2014. [Tesis de Grado]. 2014. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/4202/TE-874.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
  10. Cahua Ventura E. Conocimientos y prácticas de la enfermera sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales y Pediátricos Hospital María Auxiliadora ,2015. [Tesis Licenciatura]. Lima; 2015. Disponible en: [http://repositorio.upeu.edu.pe:8080/bitstream/handle/UPEU/798/Lizbeth\\_Trabajo\\_Investigaci%C3%B3n\\_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upeu.edu.pe:8080/bitstream/handle/UPEU/798/Lizbeth_Trabajo_Investigaci%C3%B3n_2017.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
  11. Olarte L., Rodas J., Rosas S. Conocimientos y Prácticas de los profesionales de enfermería sobre aspiración de secreciones por circuito abierto y cerrado en pacientes intubados de la Unidad de Terapia Intensiva e Intermedia del Instituto Nacional de Enfermedades neoplásicas, Lima, 2017. [Tesis Licenciatura]. Lima; 2017. <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/UPEU/798>
  12. Romero R., Tapia C., Vicente C. conocimientos y prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes adultos intubados en la uci de un hospital nacional de lima junio, Lima,2017 (Tesis Licenciatura). Lima. Disponible en: [http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1488/Conocimientos\\_RomeroRivas\\_Evelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1488/Conocimientos_RomeroRivas_Evelin.pdf?sequence=1&isAllowed=y)

13. Mendivil R. Conocimientos y prácticas que tienen las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la Unidad de Cuidados Intermedios del Hospital Nacional Hipólito Unanue, 2013. [Tesis de Grado]. Lima; 2013. Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UEPU\\_b3193acf484b3fdc7879\\_353f155cfde6/Details](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UEPU_b3193acf484b3fdc7879_353f155cfde6/Details)
14. Arpasi O. Relación que existe entre el conocimiento y la aplicación de protocolos de aspiración de secreciones por TET en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Guillermo Almenara Irigoyen, 2013. [Tesis licenciatura]. Lima. UNMSM; 2013. Disponible en: [http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/13026/Cabello\\_BL.pdf?sequence=1&isAllowed=y](http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/13026/Cabello_BL.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
15. Guzmán L. Cuidados de Enfermería en la aspiración de secreciones. Unidad de Cuidados Intensivos-Hospital Hipólito Unanue, 2017 [Tesis]. Universidad Cesar Vallejo. Perú; 2017.
16. Amaro C. Significado del cuidado de enfermería en las enfermeras del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martings. EsSalud [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos. 2004 [citado 20 de febrero del 2021]. Disponible en: [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1324/Amaro\\_pm.pdf?sequence=1](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1324/Amaro_pm.pdf?sequence=1)
17. Rosales S. Fundamentos de enfermería [Internet]. Edición 3ra, editor. Mexico: Editorial el Manual Moderno SA; 2004. 655 p. Disponible en: [http://biblioteca.unap.edu.pe/opac\\_css/index.php?lvl=notice\\_display&id=25629](http://biblioteca.unap.edu.pe/opac_css/index.php?lvl=notice_display&id=25629)
18. Blázquez C. Aspiración de secreciones de la vía aérea [Internet]. 3.a ed. Madrid. España: Comunidad de Madrid; 2013. (2-14). Disponible en: <http://www.madrid.org/cs/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf&blobkey=id&blobtable=MungoBlobs&blobwhere=1352837382621&ssbinary=true>
19. Oliveira D., Campos R., Silva S., María L., Merizio F., Barcellos M. Aspiración endotraqueal en pacientes adultos con vía aérea artificial [Internet]. 2012 [citado 23 de febrero del 2021]. Disponible en: [http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n5/es\\_23.pdf](http://www.scielo.br/pdf/rlae/v20n5/es_23.pdf)

# **Anexos**

## Matriz de consistencia

### PRÁCTICAS DE ENFERMERIA SOBRE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL POR CIRCUITO CERRADO A PACIENTES CONECTADOS A VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2021

VARIABLES	DEFINICION CONCEPTUAL	DIMENSIONES	DEFINICION OPERACIONAL	INDICADORES	CATEGORIZACION
Prácticas de la enfermera sobre la aspiración de secreciones.	Las prácticas son un conjunto de habilidades y destrezas, adquiridas a través de la experiencia que se traducen en acciones poniendo en práctica sus conocimientos.	<p>Antes del procedimiento</p> <p>Durante el procedimiento</p> <p>Después del procedimiento.</p>	Es el conjunto de actividades que refieren realizar los enfermeros en la aspiración de secreciones antes, durante y después del procedimiento.	<p>Preparación psicológica del paciente.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Valorar signos vitales.</li> <li>• Evaluar el estado de oxigenación del paciente mediante determinación de SatO2 y auscultación pulmonar.</li> <li>• Posición correcta del paciente.</li> <li>• Sistema de aspiración</li> <li>• Lavado de manos.</li> <li>• Preparación del material completo.</li> </ul> <p>Calzado de guantes estéril</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Uso de sonda de aspiración adecuado.</li> <li>• Preoxigenación FiO2 100%</li> <li>• Activar el equipo de aspiración.</li> </ul>	<p>Cumple: 0 - 10</p> <p>No cumple: 10 - 20</p>

**ANEXOS B. FICHA DE RECOLECCION DE DATOS**  
**GUÍA DE OBSERVACIÓN**

La presente guía de observación tiene como objetivo determinar las prácticas de las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados en la UCI de un HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2021, los datos se mantendrá en reserva. Agradeciendo su colaboración por ello.

**II. DATOS GENERALES**

Edad: \_\_\_\_\_ años Sexo: Mujer ( ) Hombre ( )

Experiencia profesional en el servicio: < 1 año ( ) De 1 – 5 años ( ) > 5 años ( )

Estudio post grado: Especialidad ( ) Maestría ( ) Doctorado ( )

Condición laboral: Nombrado (a) ( ) Contratado (a) ( )

**III. INDICACIONES**

Marque con una (x) la acción observada

Nº	ITEMS	CUMPLE	NO CUMPLE	OBSERVACIONES
<b>ANTES DE LA ASPIRACION LA ENFERMERA</b>				
1	Se lava las manos			
2	Ausulta al paciente			
3	Verifica la saturación			
4	Prepara el material: N° de sonda de aspiración. Succión portátil operativa. Bolsa de resucitación manual. Frascos con agua estéril para aspiración. Hiperoxígena al paciente			
5	Se colocan los guantes estériles y mascarilla			
6	Expone la vía aérea artificial del paciente.			
<b>DURANTE LA ASPIRACION LA ENFERMERA</b>				
7	Introduce la sonda dentro del tubo oro traqueal sin aplicar presión positiva			

8	Aspira en forma intermitente mientras se rota y retira la sonda, por un tiempo de diez segundos.			
9	Duración por aspiración menor de 10 segundos.			
10	Verificar la saturación por oximetría de pulso.			
11	Brinda oxigenación al paciente.			
12	Repite los pasos según necesidad.			
DESPUES DE LA ASPIRACION DE ENFERMERIA				
13	Ausculata los campos pulmonares			
14	Observa el patrón respiratorio del paciente SpO2 y FR.			
15	Desecha los guantes.			
16	Desecha las soluciones usadas			
17	Se lava las manos			
18	Alinea la cabeza del paciente con el tubo endotraqueal.			

**“MUCHAS GRACIAS POR SU PARTICIPACION”**



## ANEXO A. CONSENTIMIENTO INFORMADO

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

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:** PRÁCTICAS DE ENFERMERIA SOBRE ASPIRACIÓN ENDOTRAQUEAL POR CIRCUITO CERRADO A PACIENTES CONECTADOS A VENTILACIÓN MECÁNICA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2021.

**Nombre de los investigadores principales:**

ANTONIO NUÑEZ, MARY LUZ

**Propósito del estudio:** Analizar el nivel de prácticas que tienen las enfermeras sobre la aspiración de secreciones en pacientes intubados de la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales en el Hospital San Juan de Lurigancho 2021.

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

**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 la Lic. Alicia Janeth García Pérez.

**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 Lic. Alicia Janeth García Pérez o al Presidente del Comité de Ética.

**Participación voluntaria:**

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

### DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	
Nº de DNI	
Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

Lima, abril del 2021

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

.....  
Firma del participante