



**Universidad
Norbert Wiener**

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

**CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA SOBRE EL CUIDADO Y MANTENIMIENTO
DEL CATÉTER PERCUTÁNEO EN NEONATO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE
MATERNO INFANTIL EL CARMEN, HUANCAYO 2021**

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

PRESENTADO POR:

MEDRANO DE LA CRUZ, MARÍA MERCEDES

ASESORA:

DRA. MARIA HILDA CÁRDENAS DE FERNANDEZ

LIMA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón mi tesis a mi hijo siendo mi mayor impulso para continuar superándome, a mis Padres y Hermanas (o) sin ellos no lo habría logrado, agradecida por forjarme por el camino del bien y motivándome por ser una profesional exitosa.

AGRADECIMIENTO

Agradezco al Divino por haberme otorgado un Hijo hermoso y una familia maravillosa quienes creyeron en mí siempre ante las dificultades, con la humildad que nos caracteriza y el sacrificio para conseguir lo que nos trazamos como proyecto de vida, a todos ellos dedico este trabajo porque han fomentado en mí el deseo de superación lo que ha contribuido a este logro, muy agradecida.

ASESORA:

DRA. MARIA HILDA CÁRDENAS DE FERNANDEZ

Jurado de tesis

Presidente	: Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña
Secretario	: Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera
Vocal	: Mg. Werther Fernando Fernandez Rengifo

Índice General

Índice General.....	7
Índice de Anexos.....	8
Resumen.....	9
Abstract.....	9
I. INTRODUCCIÓN.....	10
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	15
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	18
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	20
ANEXOS.....	24

Índice de Anexos

Anexo 1. Operacionalización de la variable o variables.....	20
--	-----------

RESUMEN

Las unidades de cuidados intensivos neonatales tienen una gran responsabilidad en evolución de la enfermedad de los neonatos críticamente enfermos este proyecto tiene como objetivo Determinar el conocimiento de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en neonato en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital regional docente materno infantil El Carmen, Huancayo 2021, el proyecto está enmarcado en un enfoque cuantitativo de corte transversal, prospectivo, la población estará conformada por 35 enfermeras de la unidad de cuidados intensivos del hospital antes mencionado, se aplicara un instrumento de 15 preguntas de alternativas múltiples que darán respuesta a las interrogantes de investigación, los resultados serán presentados en tablas de distribución de frecuencias absoluta y porcentuales, cada tabla con su gráfico, la autora se asegurara de que se cumplan los principios éticos universales. finalmente se presenta el cronograma de actividades y el presupuesto del proyecto.

Palabras clave: Enfermería, cuidado, catéter percutáneo, Neonato

ABSTRAC

The neonatal intensive care units have a great responsibility in the evolution of the disease of critically ill neonates this project aims to determine the nursing knowledge in the care and maintenance of the percutaneous catheter in neonates in the neonatal intensive care unit of the Regional Hospital Maternal and child teacher El Carmen, Huancayo 2021, the project is framed in a prospective, cross-sectional quantitative approach, the population will be made up of 35 nurses from the intensive care unit of the aforementioned hospital, an instrument of 15 questions of alternatives will be applied Multiple that will answer the research questions, the results will be presented in tables of distribution of absolute and percentage frequencies, each table with its graph, the author will ensure that universal ethical principles are met. Finally, the schedule of activities and the project budget are presented.

Key words: Nursing, care, percutaneous catheter, Neonate

I. INTRODUCCIÓN

Actualmente, nacen muchos niños con problemas de peso o morbilidades graves que necesitan de una vía venosa segura para recibir tratamientos largos, que contribuyan con la recuperación de la salud y aseguren la vida del neonato; tomando en cuenta que los accesos venosos de los neonatos son dimensión pequeña, es por eso, el catéter percutáneo (PICC) es un primordial mecanismo usado en recién nacidos (RN) críticamente enfermos (1).

Sobre este particular según un informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS), aseguran que ocurren casi 15 millones de nacimientos previamente a la treinta y siete semanas de formación o los llamados a pretérmino, esto hace que los nacimientos prematuros estén en primer lugar como causa de muertes de este grupo etario. En este orden de ideas se dice que, en las comunidades urbano marginales de economías bajas, un 50% de los RN con una edad gestacional de treinta y dos semanas de gestación fallecen debido a la ineficiente tecnología y por ausencia de profesionales capacitados; en cambio, en las naciones desarrolladas el total de estos RN sobreviven; pero también es cierto, que el uso incorrecto de la tecnología en estratos medios está causando una mayor número de iatrogenias entre los neonatos pretérminos que sobreviven al etapa prenatal (2).

El PICC es un dispositivo invasivo central, por lo tanto, podría convertirse en un medio de alto riesgo para infecciones del torrente sanguíneo. Este procedimiento se basa en el cateterismo de una vena periférica por la que se puede administrar fluidos hiperosmolares, fármacos e inotrópicos, y nutrición parenteral. Por lo tanto, se debe manejar de manera adecuada, porque de lo contrario conllevaría a procesos infecciosos, infiltraciones, hematomas, rotura del catéter, flebitis, múltiples venopunciones, que complicaría y comprometería la salud del neonato ocasionando una larga estadía hospitalaria (3).

En este mismo orden de ideas es bueno acotar que el acceso percutáneo tiene consigo una serie de pasos que requieren de conocimiento ineludibles, así tenemos el porqué de su aplicación, indicaciones, contraindicaciones, los sitios, y procedimiento de inserción, cuidados que comprenderán desde antes, durante y

después y en su retiro en caso de ser necesario y cuáles son las posibles complicaciones que se podría esperar tanto como en el neonato (sistémicos), como en el sistema del catéter (mecánicos) (4)

De tal manera que el personal de enfermería debe conocer el mantenimiento del PICC; que incluye: cura y el canje de sistema completo de perfusión. Como mínimo se hará cada 2 semanas, se debe tomar en cuenta que, si el apósito se suelta, se humedece o se ensucia se procederá al cambio cada vez que sea necesario, valorando los aspectos de la vía y reportando de acuerdo al protocolo establecido. El cambio del equipo de venoclisis se hará diario o cada 3 días máximo de acuerdo al tipo de infusión y/o fármaco administrado. (5)

Es bueno acotar que hace algún tiempo se ha venido utilizando el cateterismo umbilical, pero debido a que este procedimiento ayuda la adquisición de infecciones por el corto plazo que esta vía ofrece; se la ha reemplazado por la canalización percutánea a través de una vena periférica. Se han realizado investigaciones sobre el catéter percutáneo como ayuda para la administración de fármacos y nutrientes en los neonatos críticamente enfermos hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos neonatal, este tipo de investigaciones está encaminada a explicar claramente los beneficios de este tratamiento. (6)

De tal manera que este adelanto, establece un desafío para las enfermeras de neonatología, quienes deben capacitarse de manera continua y de esa forma dar respuesta a las necesidades de los recién nacidos (RN). Siendo uno de ellos, el instaurar un acceso vascular seguro de larga permanencia, que evite las dolorosas multipunciones y la constante manipulación de los recién nacidos con la hipotermia subsecuente. Del desempeño de las enfermeras, en ocasiones, depende la evolución de los RN que son atendidos en los servicios de neonatología con afecciones complejas (7,8,9)

Debido a que la terapia intravenosa (TI) es un método que consiste en la introducción de un catéter en la luz de una vena, para realizar administrar al paciente líquidos. Cuando el procedimiento es llevado a la aplicación en el neonato,

ya sea de término o prematuro, el concepto antes mencionado que refiere la NOM 022 SSA3-2012 es ideal para describir la TIN (10, 11).

Este procedimiento tiene como objetivos retener y sustituir reservas corporales de líquidos y elementos nutricios, en el paciente que no tiene un ingreso ideal mediante la vía oral, así como reestablecer el equilibrio ácido-base, restaurar el volumen sanguíneo y de sus componentes, ofrecer una vía de infusión de fármacos, así establecer una absorción urgente y evitar el desequilibrio hidroelectrolítico (12, 13).

En este mismo orden es bueno acotar que el cuidado de los recién nacidos prematuros (RNPT) de extremo bajo peso, en situaciones críticas como sucede a menudo en el segundo día de vida, ameritan variadas acciones; la visión multidisciplinaria mejora los resultados. Si bien, la colocación del catéter requiere una indicación médica, la valoración de su necesidad es función de la enfermera a cargo del RN que conoce las características y estabilidad del neonato. Consensuar es parte del trabajo en equipo. Muchas veces, el punto de partida para la colocación de un PICC es la anticipación a la necesidad que detecta la enfermera cuando realiza la valoración clínica y elabora un plan de cuidados individualizados para su paciente. (14,15)

Por otra parte, el progreso de los conocimientos en las intervenciones de la enfermera (o) va hacia mejorar de la realización de los procesos invasivos, los cuales facilitan la recuperación de los neonatos pretermino que solicitan un comienzo temprano de administración de fluidos y electrolitos y nutrientes vitales para su recuperación, ya que su almacenamiento metabólico es escaso. De tal manera que es imprescindible, contar con un acceso venoso seguro y perdurable para lograr la recuperación del RN (16,17,18).

Es muy importante en este tiempo que, en la Unidad de Cuidado Intensivo Neonatal, enfermería conozca las posibilidades y disposición de accesos venosos de los neonatos, así como saber lo importante que es cuidar y conservar las vías venosas para poder manejar de manera adecuada las terapias de tratamiento la estadía hospitalaria. Los RN pretermino con menos de treinta y cuatro semanas de gestación o de muy bajo peso al nacer requieren de una vía venosa que este en este rango: vida útil de larga estancia; contar con un dispositivo que acceda a

instalarse sencillamente; bajo riesgo de infección y que permita administrar fármacos que habitualmente no se logren colocar por una vía periférica. Es por eso que el PICC es el indicado para los neonatos críticamente enfermos, (19,20).

Para concretar la fundamentación científica del tema se hace necesario revisar experiencias en investigación sobre este tema para de esta manera tener un panorama más amplio de la situación del problema planteado a continuación se presentan los antecedentes del estudio; por su parte Cumpa Noa, Zenayda (21). 2020 realizó en Perú un estudio con el objetivo de “determinar el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN) del Hospital Belén de Trujillo”, de tipo correlacional, por 36 enfermeras, para la recolección de datos se utilizó dos instrumentos: cuestionario sobre conocimiento de catéter venoso de inserción periférica (PICC) dirigido y la guía de procedimientos sobre el cuidado que aplica el personal de Enfermería en la instalación del PICC en la UCIN, los resultados fue que el 55.6 % del personal de enfermería tienen un elevado grado de conocimiento en catéter venoso de inserción periférica (PICC). El 77.8 % de enfermeras tienen un nivel bueno de cuidado en catéter venoso de inserción periférica (PICC). Constando de este manera que hay una relación entre el conocimiento y el cuidado.

Lima, Erika; Orcon, Jakelyn (22). 2019 en Perú realizaron un trabajo cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el Conocimiento y Práctica del cuidado de enfermería del acceso venoso periférico en recién nacidos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2019”. Fue un estudio descriptivo, de corte transversal y correlacional. El universo de estudio fue de 64 enfermeras. La información se recogió por una encuesta y una ficha de observación, resultado que la edad sobresaliente fue de 31 – 40 años (29,7%), años de servicio: de 10 a más años (40,6%), personal nombrado (67,2%); grado de licenciado (50%) y especialistas (45,3%), el 85,9% refirió no recibir cursos de actualización en su servicio y el 81,3% no tener guías actualizadas. El 60,9% tiene conocimiento medio y el 90,6% cumple una adecuada práctica del acceso venoso periférico

Por su parte Rivera E; Pincay C (23), 2018 en Ecuador su investigación tuvo como objetivo “Determinar la competencia de los cuidados de enfermería en la

introducción y mantenimiento del catéter percutáneo en neonatos de UCIN” la investigación fue una documental o bibliográfica, concluyendo que las acciones de la enfermera sobre el cuidado de la vía percutánea no es la adecuada, esto por la ausencia de actualización científica en el manejo del catéter central percutáneo, repercutiendo de manera negativa en la salud y recuperación del neonato.

Martínez C, María (24), 2016 en México, realizaron un estudio cuyo objetivo fue: “Identificar que conocimiento posee el personal de enfermería del área de Neonatología, sobre el cuidado y manejo del catéter percutáneo”.

Fue un estudio descriptivo y transversal, se aplicó un cuestionario de 25 preguntas; la muestra fue por conveniencia, diez enfermeras con experiencia y siete sin experiencia, el resultado fue: que, el conocimiento sobre la aplicación del catéter percutáneo, los puntajes regulares de 76.47% se registraron en las preguntas sobre la aplicación, normas de asepsia-antisepsia, disponibilidad de recursos y la importancia de la existencia de un protocolo actualizado, lo que refleja la necesidad de capacitación en las enfermeras

Así, los enfermeros que realizaren el procedimiento de implantación del catéter percutáneo, necesitan ser capacitados y entrenados, para disponer de conocimientos en relación a las indicaciones del uso de catéteres intravasculares, procedimientos adecuados para la inserción y manutención de esos dispositivos y medidas apropiadas de control de complicaciones mecánicas e infecciosas relacionadas con los catéteres. De esa forma, sabiendo que en la UCI neonatal se admiten RNs prematuros o gravemente enfermos, que necesitan de cuidados intensivos y de terapia intravenosa prolongada es necesario que el personal de enfermería tenga la competencia cognitiva y técnica para proporcionar un cuidado adecuado.

Sobre este particular es bueno acotar que el personal de enfermería debe conocer los protocolos de cuidado de estos dispositivos ya que son de gran importancia para el tratamiento y recuperación de los recién nacidos críticamente enfermos; por otra parte, este proyecto será de importancia desde el punto de vista metodológico ya que marcará el camino a otros investigadores que deseen investigar en esta línea del cuidado neonatal

Objetivo general

Determinar el conocimiento de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en neonato en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital regional docente materno infantil El Carmen, Huancayo 2021.

Objetivos específicos

Identificar el conocimiento de enfermería sobre el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en neonato en su dimensión cognitivo

Identificar el conocimiento de enfermería sobre el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en neonato en su dimensión competencias

II. MATERIALES Y METODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

Este proyecto esta enmarcado con un enfoque cuantitativo, ya que las preguntas de investigación serán respondidas de forma numérica después de un tratamiento estadístico, así mismo será de corte transversal, descriptivo porque no habrá manipulación de variables los hechos serán descritos tal como están ocurriendo

2.2 POBLACION, MUESTRA Y MUESTREO

2.2.1. Población y muestra

El universo de estudio estará conformado por 35 profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Docente Materno Infantil El Carmen, se trabajará con toda la población por lo tanto la muestra será censal de acuerdo a los criterios de inclusión y exclusión:

Criterios de inclusión

- Profesional de Enfermería que trabajan en la unidad de cuidados intensivos.

- Profesional de enfermería que tengan más de 6 meses de estar trabajando en la unidad de cuidados intensivos.
- Licenciadas en Enfermería de cuidado directo
- Profesional de Enfermería que acepten y firmen el consentimiento informado

Criterio de exclusión

- Profesional de Enfermería que no laboran en la unidad de cuidados intensivos
- Profesional de enfermería que no tengan más de 6 meses de estar trabajando en la unidad de cuidados intensivos.
- Profesional de Enfermería del área administrativa y o de gestión
- Licenciadas en Enfermería que no acepten y no firmen el consentimiento informado.

2.3 VARIABLES DE ESTUDIO

La variable de este estudio está conformada por el conocimiento de enfermería sobre el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en neonato

Definición operacional: es toda la información que posee el profesional de enfermería sobre los cuidados del catéter percutáneo de inserción periférica, y se medirá el aspecto cognitivo y de competencia.

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Técnica de recolección de datos:

Para la recolección de datos se utilizará técnica la encuesta y como instrumento: un cuestionario que resolverá el profesional de Enfermería elaborado por Livia C (30) (Anexo 1).

Instrumentos de recolección de datos:

En la recolección de información; se aplicará el cuestionario donde se obtendrá toda la información referente a la variable, el mismo está estructurado en dos partes la primera es sobre a los datos generales y la segunda consta de 15 ítems con respuestas de selección donde una solo es correcta, asignándole 1 punto a cada respuesta correcta, el valor de la variable será el siguiente: Alto 11 - 15 puntos, Medio 6 - 10 puntos y Bajo 1 - 5 puntos.

Validez y confiabilidad de instrumentos de recolección de datos:

Para la validez y fiabilidad del instrumento se realizaron los procedimientos pertinentes, la validez fue adquirida a través del juicio de expertos quienes coincidieron en atribuir una validez aceptable y para la fiabilidad se realizó una prueba piloto arrojando un resultado de 0,853, con la prueba de KR-20 (Kuder Richardson) lo que permitirá la aplicación del instrumento (25).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCION DE DATOS

2.5.1 Autorización de estudio

En esta etapa será necesario gestionar la autorización por parte de los encargados de la institución, para luego visitar a la población de estudio y presentar los objetivos del estudio y motivarlos a participar en este momento se pedirá la firma del consentimiento

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

La recogida de los datos se dará de acuerdo a la disposición de la muestra y será durante un periodo máximo de 2 meses, programado para el mes de noviembre del 2021.

2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADÍSTICO

Para el análisis de la información se hará de acuerdo a los objetivos y dimensiones de las variables, a los datos se les dará un tratamiento estadístico que permita dar respuesta a las preguntas y que generaran las conclusiones del estudio, se hará un análisis univariado descriptivo y se presentaran en tablas de distribución de frecuencias absolutas y porcentuales, cada tabla tendrá su respectivo grafico

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

En el estudio se asegura el cumplimiento de conductas adecuadas con la ética, se respetará la autonomía porque la muestra tendrá la oportunidad de decidir de manera voluntaria su deseo de participar, se tratarán de manera justa y con respeto a toda la población participante, ni el campo de investigación ni las unidades de estudios estarán sometidas a ningún riesgo; y la investigadora se asegurará de la confidencialidad y anonimato de la información

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS DEL ESTUDIO

3.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	AÑO 2021					
	Junio	Agosto	Septiembre	Octubre	Noviembre	Diciembre
Introducción: situación problemática, fundamentación teórica	X					
Objetivos y Justificación		X				
Materiales y Métodos			X			
Aprobación del proyecto				X		
Aplicación del Instrumento				X		
Análisis de los resultados					X	
Discusión y conclusiones						X

Actividades Realizadas 

Actividades por Realizar 

3.2 Recursos Financieros

(Presupuesto y Recursos Humanos)

MATERIALES	2021				TOTAL
	MARZO	ABRIL	MAYO	JUNIO	S/.
Equipos					
1 PC portátil	3000				3000
Pendray	50				50
Artículos de oficina					
Bolígrafos	10				10
Papel bond		20			20
Bibliografía					
Textos	70	90			160
copias	50	40		60	150
Impresiones	50	20		40	110
empastado				80	80
Alternos					
Trasporte	40	70	60	40	210
Nutrición	70			50	120
Comunicación	30	20	30	20	100
Recursos Humanos					
Secretaría	150				150
					Total 4160

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

- 1.- Mt. Hermosilla Francisco Mt. Ortiz Erika. Instalación catéter percutáneo. Servicios de salud / hospital puerto montt. [Internet] noviembre 2012. Disponible en: Http://Www.Neopuertomontt.Com/Protocolos_Matroneria/Protocolos.Matroneria/4.-Instalacion.Cateter.Percutaneo.Pdf
- 2.- Organización Mundial de la Salud. Nacimientos Prematuros. 2018, Obtenido de <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
- 3.- Carrero Caballero C. Actualización enfermera en accesos vasculares y terapia intravenosa. 2ª Pl. 28033 Madrid. Difusión Avances de Enfermería (DAE S.L.). 2008 Disponible en: <file:///C:/Users/Usuario/Downloads/Actualizacion%20Enfermera%20en%20accesos%20vasculares%20y%20terapia%20intravenosa.%202008.pdf>
4. E. M. Riesgo beneficio en la utilización del catéter Percutáneo en el Recién nacido aplicado por el personal de Enfermería. Universidad Técnica de Ambato. 2014 mayo.
- 5.-Alcántara Guerrero L, Gonzales Arellano L, Granda Jaramillo p. adherencia a la guía de procedimiento de enfermería en la curación del catéter venoso central de inserción periférica en recién nacidos de la ucin de un hospital público, 2018.
- 6.- María Isabel M. Conocimiento sobre el cuidado y manejo del catéter percutáneo en el neonato. Xalapa, México: Universidad Veracruzana
- 7.- Organización Mundial de la Salud. Nacimientos prematuros [sede web]. Ginebra-Suiza: OMS; 2018 [acceso 10 de agosto de 2020] [internet]. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/preterm-birth>
8. Cruz E. La sección de neonatología de la sociedad cubana de enfermería en la provincia de Holguín, reconoce el trabajo de las enfermeras(os) en los servicios

neonatales. Rev. Cubana Enfermer. [revista en internet] 2013 [acceso 19 de octubre de 2020]; 29(2): 148-149. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192013000200009&lng=es.

9. Tareb A. Skin barrier in the neonate. *Pediatr Dermatol.* [revista en internet] 2018 [acceso 19 de octubre de 2019]; 35(s1): s5-s9. Disponible en: <https://doi.org/10.1111/pde.13482>

10. Norma Oficial Mexicana NOM-022-SSA3-2012, Que instituye las condiciones para la administración de la terapia de infusión en los Estados Unidos Mexicanos. DOF Secretaria de Salud [Internet]. 2019. [Consultado 19 Septiembre 2021]. Disponible en: http://dof.gob.mx/nota_detalle.php?codigo=5268977&fecha=18/09/2012 .

11. González-Pérez D, Pérez-Rodríguez G, Leal-Omaña C, Ruíz-Rosas R, González-Izquierdo J. Tendencia y causas de mortalidad neonatal en el Instituto Mexicano del Seguro Social 2011-2014, a nivel nacional. *Rev Mex Pediatr* [Internet]. 2016. [Consultado 13 Septiembre 2021]; 83 (4): 115-123. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/pediat/sp-2016/sp164c.pdf>

12.-Martínez C. Eventos Adversos en el cuidado de enfermería brindado a niños hospitalizados. *REVISALUD Unisucre Sincelejo* [Internet]. 2014; 2 (1): 66-69. Disponible en: 10.24188/23394072.v2.n1.2014.133.

13. Castañeda A, Pérez J, Soto M. Eficacia de la práctica de enfermería en la Terapia de Infusión Intravenosa. *Rev Conamed* [Internet]. 2015. [Consultado 3 Agosto 2021]; 20 (1): S27-S34. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2015/cons151e.pdf>

14.- Martínez R. Utilidad del catéter central de acceso periférico (PICC) en recién nacidos prematuros de la unidad de cuidado intensivo neonatal de la Clínica General del Norte. *Rev Col Enf.* 2017;7(7):22-30.

15. Centres for Disease Control and Prevention (CDC). Guidelines for the Prevention of Intravascular CatheterRelated Infections. [Internet]. Atlanta. Disponible en: <https://www.cdc.gov/hicpac/pdf/guidelines/bsi-guidelines-.pdf>.

16.- Dr. J.P.Garrahan Cuidados en enfermería neonatal. 3a ed.Hospital Pediatría S.A.M.I.C Comité científico de enfermería; 2019

17.- Gomes, A.VO.,Antunes JCP., Araújo MC. El catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales: una tecnología del cuidado de enfermería [revista en

internet]. 2020 junio; 19. Disponible en:
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000200003

18.- Augusto Sola. Cuidados neonatales: Cateterización venosa central percutánea [revista en internet]. 2019; 19. Disponible en
<https://es.scribd.com/document/337482411/CUIDADOSNEONATALES-VOL-1-pdf>

19.- Lourenco S, Ohara C: Conocimiento de los enfermeros sobre la técnica de inserción del catéter central de inserción periférica en recién nacidos. Rev. Latino-Enfermería 2019 marzo - abril; 18 (2): 1-8.

20.- Martínez G, Villanueva Sh, Sánchez Ch. Utilidad del catéter central de acceso periférico (PICC) en recién nacidos prematuros de la unidad de cuidado intensivo neonatal de la Clínica General del Norte. Rev. Colombiana de Enfermería 2020 Agosto: 22-30.

21.- Cumpa Noa, Zenayda. Conocimiento y cuidado de enfermería sobre catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales, tesis para optar el título de especialista en enfermería mención: cuidados intensivos neonatología, 2020, disponible:

<https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/16220/2E%20641.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

22.- Lima, Erika; Orcon, Jakelyn, Conocimiento y Práctica del cuidado de enfermería del acceso venoso periférico en recién nacidos del Hospital Hipólito Unanue de Tacna 2019, Peru; Disponible:

http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3930/154_2019_lima_chacolla_ec_orcon_olivera_jm_facs_segunda_especialidad_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

23.- Rivera E; Pincay C. Cuidados de enfermería en la introducción y mantenimiento del catéter percutáneo, neonatología en (unidad de cuidados intensivos en neonatos), Ecuador; 2018 Disponible,

<http://repositorio.unemi.edu.ec/bitstream/123456789/4210/1/CUIDADOS%20DE%20ENFERMER%3%8DA%20EN%20LA%20INTRODUCCI%3%93N%20Y%20MANTENIMIENTO%20DEL%20CATETER%20PERC%3%9ATANEO%2C%20N>

[EONATOLOG%C3%8DA%20EN%20UNIDAD%20DE%20CUIDADOS%20INTENSIVOS%20EN%20NEONATOS.pdf](#)

24.- Martínez C, María. Conocimiento sobre el Cuidado y Manejo del Catéter Percutáneo en el Neonato, Mexico, 2016. Disponible: <https://cdigital.uv.mx/bitstream/handle/123456789/46435/MartinezContrerasMalsabel.pdf?sequence=2&isAllowed=y>

25.- Livia C. Conocimientos de los profesionales de enfermería sobre el mantenimiento de catéter percutáneo de inserción periférica, en la unidad de cuidados intensivos neonatales de un instituto especializado [tesis Licenciatura]. Perú: Universidad Peruana Unión; 2019 [Internet]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/2888/Clemencia_Trabajo_Especialidad_2019.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1: Operacionalización de variables

TITULO: CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA SOBRE EL CUIDADO Y MANTENIMIENTO DEL CATÉTER PERCUTÁNEO EN NEONATO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN, HUANCAYO 2021.

VARIABLE	DEFINICION Operacional	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimiento de las enfermeras en el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en neonatos.	Es toda la información que posee el profesional de enfermería sobre los cuidados del catéter percutáneo de inserción periférica, y se medirá el aspecto cognitivo y de competencia	Cognitivo Competencias	Conocimiento general del PICC Manejo específico del PICC	15 ITEMS	Alto Medio Bajo	Alto 11 – 15 pts. Medio 6 - 10 pts. Bajo 1 - 5 pts.

ANEXO 2

INSTRUMENTO

CUESTIONARIO: CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA SOBRE EL CATETER PERCUTANEO Y SUS CUIDADOS

PRESENTACIÓN: Estimada Licenciada, somos estudiantes de segunda especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, en esta oportunidad nos encontramos desarrollando un trabajo de investigación cuyo objetivo es Determinar el conocimiento y adherencia de enfermería en el cuidado y mantenimiento del neonato con catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales

Agradezco anticipadamente su colaboración.

Datos Generales:

- ❖ Edad: _____
- ❖ Tiempo de labor en el área (UCI Neonatal): _____

- ❖ Tiene estudios de Postgrado en UCI Neonatal: Si () NO () continua en estudios ()

Lea cuidadosamente cada pregunta y conteste. Marque con una X y/o escribir su respuesta.

1. La ubicación del catéter percutáneo es a nivel de:

- a. Vena cava superior
- b. Vena cava inferior
- c. Ventrículo derecho
- d. A y B

2. El catéter percutáneo es de:

- a. Corta duración
- b. Media duración
- c. Larga duración
- d. A y B

3. Qué acceso venoso encontramos en los miembros superiores para la inserción del catéter percutáneo. EXCEPTO.

- a. Vena basílica y cefálica

- b. Vena auricular posterior
- c. Vena safena interna
- d. Vena axilar
- e. B y C

4. Cuáles son los responsables de realizar la curación y mantenimiento del PICC.

- a. Licenciada de enfermería y técnico
- b. Operadora y ayudante.
- c. Operadora y técnico de enfermería
- d. Personal medico

5.Cuál es La solución ideal para realizar la curación y cambio de apósito del PICC

- a. Yodopovidona 10%
- b. Clorhexidina 0,5%
- c. Alcohol 70%
- d. Clorhexidina 2%

6. Para el cuidado y mantenimiento del catéter percutaneo ¿Qué tipo de lavado de manos se realiza?

- a. Lavado clínico
- b. Lavado quirúrgico
- c. Ambos

7. Cuando debe de realizarse la primera curación del PICC

- a. A las 48 horas
- b. Si el apósito está sucio
- c. A las 24 horas
- d. Si lo indica el médico.

8.- Cada cuanto tiempo se cambia las líneas de infusión y accesorios

- a. Cada 48 horas
- b. Semanal.
- c. Cada 72 horas
- d. En cada turno.

9. Cada cuanto tiempo debe de realizarse el cambio de líneas de infusión y accesorios de la NPT

- a. Cada 24 horas
- b. Semanal.
- c. Cada 72 horas
- d. En cada turno.

10. Como se evidencia la obstrucción del catéter percutáneo

- a. Retorno sanguíneo
- b. Supuración
- c. Enrojecimiento
- d. Desplazamiento del catéter

11. Qué tipo de infección se puede observar en las complicaciones del PICC.

- a. Infección aguda y persistente
- b. Infección sistémica
- c. Infección persistente y diseminada
- d. Infección local
- e. B y D

12. Cada que tiempo se debe manipular el catéter percutáneo

- a. En cada turno
- b. Manipulación minina
- c. En la entrega de turno
- d. Cada 24 horas

13. Después de realizar la primera curación del PICC, cada cuanto tiempo se debe realizar las siguientes curaciones

- a. En cada turno
- b. 48 horas
- c. semanalmente

14. Como se debe mantener la permeabilidad del catéter

- a. infusión continua con CINA0.9%
- b. infusión intermitente con CINA0.9%

15. Usted recibió algún tipo de capacitación y/o curso sobre la curación del PICC organizado por la UCIN y/o el hospital

- a. Si
- b. No
- c. Si, en forma particular

Anexo 3. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Investigador principal:

Celular:

Correo electrónico:

Mediante el presente documento se le está pidiendo que participe en un estudio de investigación sobre **CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA SOBRE EL CUIDADO Y MANTENIMIENTO DEL CATÉTER PERCUTÁNEO EN NEONATO EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS NEONATALES DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE MATERNO INFANTIL EL CARMEN, HUANCAYO 2021**, a desarrollarse para optar el título académico en especialización Enfermería en Cuidados Intensivos Neonatales. Su participación es completamente voluntaria; si no desea participar hágalo saber al investigador encargado y continuara con su atención habitual sin ningún inconveniente. Lea toda la información que se le ofrece en este documento y haga todas las preguntas que necesite al investigador que se lo está explicando, antes de tomar una decisión. Si así lo desea, puede llevarse el documento, consultarlo con otras personas y tomarse el tiempo necesario para decidir si acepta participar o no.

1) Objetivo

Determinar el conocimiento de enfermería en el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en neonato en la unidad de cuidados intensivos neonatales del Hospital regional docente materno infantil El Carmen, Huancayo 2021

Procedimiento

La investigación consiste en un cuestionario dirigida que debe de llenar, esta tiene 15 preguntas sobre conocimiento de enfermería sobre el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en neonato

2) Riesgos y Beneficios

No se presentan riesgo por participar en este estudio. Ud., se beneficiará con la información que le brindará el investigador encargado del proyecto sobre el cuidado y mantenimiento del catéter percutáneo en neonato. Se le brindara la información sobre su conocimiento si así lo requiere.

3) Costos e incentivos

Ud. no tendrá gasto ni incentivo alguno por participar.

4) Confidencialidad

Se le asignará un código y se evitará el uso de algún dato que permita identificarlo. Las encuestas no serán mostradas a ninguna persona ajena al proyecto de investigación.

5) DECLARATORIA

He leído la hoja de información del Consentimiento Informado, se me ha informado sobre el proyecto de investigación acerca de sus objetivos, procedimientos y finalidad del estudio. Comprendo que mi decisión de participar es voluntaria y conozco mi derecho a retirar mi consentimiento cuando lo desee.

Nombre del participante	Firma	Fecha (día/mm/ año)
Nombre del Investigador principal	Firma	Fecha (día /mm/año)