



**Universidad
Norbert Wiener**

**Universidad Privada Norbert Wiener
Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería**

**Conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado
del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica
en unidades críticas, 2022**

**Trabajo académico para optar el título de especialista en Enfermería en
Cuidados Intensivos**

Presentado Por:

Gomez Perez, Katerine Karen

Código ORCID: 0000-0002-3587-3229

Asesora:

Dra. Avila Machuca, Jeannette Giselle

Código ORCID: 0000-0002-1533-0307

**Lima, Perú
2022**

DEDICATORIA

En primer lugar, a Dios nuestro señor quien cuida mis pasos y otorga su bendición en el día a día, en segundo lugar, a mis seres queridos cercanos y amistades por su apoyo desinteresado por verme avanzar profesionalmente.

AGRADECIMIENTO

A los docentes y todas aquellas personas que brindaron su acompañamiento continuo. A mi asesora Dra. Ávila Machuca, Jeannette Giselle por su comprensión y apoyo constante por ver realizadas nuestras competencias como profesionales para construir mi proyecto de investigación.

ASESORA:

DRA. AVILA MACHUCA, JEANNETTE GISELLE

CÓDIGO ORCID: 0000-0002-1533-0307

JURADO

PRESIDENTE : Dra. Giovanna Elizabeth Reyes Quiroz
SECRETARIO : Mg. Maria Angelica Fuentes Siles
VOCAL : Mg. Maria Rosario Mocarro Aguilar

ÍNDICE

Portada	I
Hoja de respeto	ii
Dedicatoria	iii
Agradecimiento	iv
Asesora	v
Jurado	vi
Índice	vii
RESUMEN	x
ABSTRACT	xi
1. EL PROBLEMA	12
1.1. Planteamiento del problema	12
1.2. Formulación del problema	15
1.1.1. Problema general	15
1.1.2. Problemas específicos	15
1.3. Objetivos de la investigación	15
1.3.1. Objetivo general	15
1.3.2. Objetivos específicos	16
1.4. Justificación de la investigación	16
1.4.1. Teórica	16
1.4.2. Metodológica	17
1.4.3. Práctica	17
1.5. Delimitaciones de la investigación	17
1.5.1. Temporal	17
1.5.2. Espacial	17
1.5.3. Población o unidad de análisis	17

2. MARCO TEÓRICO	18
2.1. Antecedentes	18
2.2. Bases teóricas	21
2.3. Formulación de hipótesis	27
2.3.1. Hipótesis general	27
2.3.2. Hipótesis Especifica	27
3. METODOLOGÍA	29
3.1. Método de la investigación	29
3.2. Enfoque de la investigación	29
3.3. Tipo de investigación	29
3.4. Diseño de la investigación	29
3.5. Población, muestra y muestreo	30
3.6. Variables y Operacionalización	31
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	32
3.7.1. Técnica	32
3.7.2. Descripción de instrumentos	32
3.7.3. Validación	33
3.7.4. Confiabilidad	33
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	34
3.9. Aspectos éticos	36
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	36
4.1. Cronograma de actividades	37
4.2. Presupuesto	37
5. REFERENCIAS	38
Anexo 1: Matriz de consistencia	45

Anexo 2: Instrumentos	48
Anexo 3: Consentimiento informado	54

RESUMEN

La investigación se desarrollará dentro de los objetivos académicos de la Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos en el marco de los conocimientos y prácticas sobre los cuidados de enfermería en el paciente con sedoanalgesia con ventilación mecánica, siendo determinante la participación de los profesionales de enfermería para salvaguardar la vida de los pacientes en condición crítica y que en el momento cursan por un grado de dependencia completa bajo los cuidados integrales del equipo interdisciplinario. **OBJETIVO.** Relacionar los conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022. **MATERIAL Y MÉTODOS:** el enfoque de estudio será cuantitativo, de tipo aplicada, tendrá un diseño descriptivo – correlacional, transeccional, no experimental. La muestra estará conformada por 80 profesionales de enfermería que laboran en las Unidades Críticas. Las técnicas serán la encuesta y la observación; los instrumentos serán un cuestionario para la variable conocimiento y una guía de observación para las prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en las Unidades Críticas. Para la prueba de hipótesis utilizará el algoritmo del Rho de Spearman.

Palabras clave: Conocimiento, prácticas, enfermería, sedoanalgesia, paciente crítico, sedantes, analgésicos.

ABSTRACT

The research will be developed within the academic objectives of the Second Specialty in Intensive Care Nursing within the framework of knowledge and practices on nursing care in patients with sedoanalgesia with mechanical ventilation, the participation of nursing professionals being decisive for safeguard the lives of patients in critical condition and who are currently experiencing a degree of complete dependency under the comprehensive care of the interdisciplinary team. **OBJECTIVE.** To relate the knowledge and nursing practices in the care of patients with sedoanalgesia by mechanical ventilation in Critical Units, 2022. **MATERIAL AND METHODS:** the study approach was quantitative, applied, it had a descriptive design - correlational, transectional, non-experimental. The sample will be made up of 80 nursing professionals who work in the Critical Units. The techniques will be the survey and observation; the instruments will be a questionnaire for the knowledge variable and an observation guide for nursing practices in the care of patients with sedoanalgesia due to mechanical ventilation in Critical Care Units. For the hypothesis test, the Spearman's Rho algorithm will be used.

Keywords: Knowledge, practices, nursing, sedoanalgesia, critical patient, sedatives, analgesics.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Los cuidados integrales del paciente en el presente siglo son de alta responsabilidad de los profesionales de enfermería, más aún cuando por su misma condición de salud el paciente tiene que cursar por la administración de sedación o analgesia para un mejor control del dolor, lesiones, necesidad de inmovilización y otros, que en el momento los vuelve totalmente dependientes a los cuidados especializados siendo necesario conocimientos y practicas vastas para el manejo de sedoanalgesia y la respuesta fisiológica de conservación esperada del usuario con respecto a sus parámetros vitales.

(1)

La Organización Mundial de la Salud ha reconocido internacionalmente la necesidad de aplicar los protocolos de analgesia y sedación según sea conveniente en el estado de salud de los pacientes, que generalmente tiene mayor abordaje en situaciones en las cuales el paciente cursa por situaciones críticas, siendo necesario que el 100% de profesionales cuenten con las competencias de nivel especializado tanto a nivel conceptual como procedimental para otorgar las garantías de la conservación de salud del paciente frente a episodios de sedación o analgesia. (2)

Así mismo la OMS, describe la necesidad de emplear en el 100% de pacientes críticos con necesidad de sedoanalgesia una forma de administración secuencial para otorgar mayor facilidad de adaptación a la ventilación mecánica que permita garantizar una adecuada analgesia, además de evitar cuadros de sobredosificación. (3)

Es en este escenario en los cuales los profesionales de enfermería encargados de este proceso necesitan las competencias conceptuales como procedimentales necesarios para

la conservación de la salud integral del paciente con necesidad de sedoanalgesia y de apoyo mediante ventilación mecánica. (4)

Es importante también mencionar que los pacientes de las unidades de cuidados intensivos especialmente en el 100% de pacientes que se encuentran con ventilación mecánica, existe la necesidad de realizar una buena sedación y analgesia con el fin de controlar respuestas fisiológicas de dolor, taquicardia, hipertensión, respuestas emocionales de consideración frente a procedimientos especiales, etc. Siendo el dolor no reconocido o insuficientemente controlado en el 70% de pacientes críticos lo que conlleva a la sedoanalgesia. (5)

Estas respuestas fisiológicas no controladas pueden complicar la situación y pronóstico de salud del paciente crítico, sin embargo, es de gran responsabilidad del profesional de enfermería la monitorización continua de la respuesta de parámetros vitales, pudiéndose ayudar de escalas como la de Ramsay, que permitan tener un control del estado de sedoanalgesia. (6)

El Ministerio de Salud hace hincapié en tener en consideración las respuestas secundarias o adversas de los analgésicos y sedantes que pueden comprometer gravemente la salud del paciente crítico, siendo responsabilidad directa en los profesionales de enfermería su manejo luego de haber asumido la prescripción médica. (7)

Se rescata también que el 40% de los pacientes de las unidades de cuidados intensivos tienen necesidad de sedoanalgesia por la manifestación de dolor por los procedimientos clínicos como el caso de la ventilación mecánica en el cual el paciente tiene que ser abordado mediante intubación endotraqueal, siendo necesario su administración y

monitoreo continuo a posterior que permita garantizar la respuesta hemodinámica esperada y la detección oportuna de complicaciones respiratorias. (8)

Es importante que el profesional de enfermería reconozca los principales respuestas a los fármacos de mayor utilidad en este campo de sedoanalgesia como el midazolam que dentro de sus respuestas se puede encontrar en un índice porcentual del 15.4% cuadros de hipoxia si se lleva una mala dosificación, por otro lado, en el caso del Propofol las respuestas cardiovasculares pueden verse notablemente influenciadas sino hay monitorización continua de su principio activo esperado mostrándose bradicardia en un 4.8%, insuficiencia cardiaca en un 10% de pacientes y cuadros de hipertensión. (9)

Así mismo es necesario un amplio dominio de identificación oportuna de eventos secundarios a la sedación siendo necesario la capacidad resolutive de los profesionales de enfermería quienes son responsables directos del proceso de ejecutar la prescripción medica en el 100% de pacientes, debiendo manejar conceptos y practicas clave para el manejo de estos fármacos en las unidades de cuidados intensivos independientemente si el paciente recibe apoyo ventilatorio o no, los profesionales deben premeditar el control de complicaciones como la sedación prolongada, que pudiera llevar a depresión multisistémica severa. (10)

Esta realidad a nivel local en el Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma no se hace ajena teniendo hospitalización frecuente de pacientes con necesidad de ventilación mecánica con procesos de sedoanalgesia, con necesidad de que los profesionales de enfermería conozcan y practiquen eficientemente el manejo de la sedoanlagesia en el paciente con ventilación mecánica para evitar complicaciones y otorgar mayor oportunidad en el proceso de recuperación integral del paciente crítico.

1.2. Formulación del problema

1.1.1. Problema general

¿Cuál es la relación entre los conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022?

1.1.2. Problemas específicos

- a) ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y su dimensión conceptos claves sobre sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022?
- b) ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y su dimensión valoración de la agitación sedación y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022?
- c) ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y su dimensión medicamentos antagonicos en sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022?
- d) ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y su dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Relacionar los conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas,

2022.

1.3.2 Objetivos específicos

- a) Relacionar los conocimientos y su dimensión conceptos claves sobre sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.
- b) Relacionar los conocimientos y su dimensión valoración de la agitación sedación y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.
- c) Relacionar los conocimientos y su dimensión medicamentos antagónicos en sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.
- d) Relacionar los conocimientos y su dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

El desarrollo del estudio permitirá conocer contenidos teóricos actualizados sobre las variables de estudio que permita reforzar las competencias conceptuales y procedimentales de los profesionales de enfermería para perfilar mayor sus competencias en el manejo del cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en las Unidades Críticas.

1.4.2 Metodológica

El estudio permitirá la utilización de instrumentos válidos y confiables para medir conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en las Unidades Críticas permitiendo

una correcta recolección de datos, además de servir para ser adecuados a contextos similares al estudio de base.

1.4.3 Práctica

La investigación permitirá afianzar competencias conceptuales y procedimentales en los profesionales de enfermería en las unidades críticas, que permita la resolución de problemas relacionados para el fortalecimiento de la práctica de estrategias de salud que apuesten por mejorar el pronóstico del usuario respecto a los conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Temporal

El estudio se desarrollará en el periodo de julio a agosto del 2022.

1.5.2 Espacial

El contexto de estudio serán las Unidades Críticas, del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

1.5.3 Población o unidad de análisis

Estará conformada por 80 profesionales de enfermería de las Unidades Críticas del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

Canal (11) en Cusco, 2021 en su estudio tuvo como objetivo “Describir la cantidad de conocimiento de los profesionales de enfermería en cuestión de pacientes tratados con ventilación mecánica por la emergencia COVID, Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – Es Salud Cusco, 2021”, investigación de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, tuvo una muestra de 40 enfermeros, como técnica utilizó la encuesta y como instrumentos dos cuestionarios válidos y confiables. Encontró que: la gran mayoría de profesionales de enfermería que alcanza el 92.5% tiene buenos conocimientos concerniente a ventilación mecánica lo que demuestra la necesaria capacidad resolutive para hacer frente a las complicaciones que se puedan presentar, así mismo rescatar que el 82.5% de profesionales maneja conocimientos adecuados sobre sedoanlagesia en pacientes con ventilación mecánica, hecho que les prevé de la respuesta oportuna y adecuada frente a este procedimiento especial de enfermería. Se concluye que los profesionales tienen buenos conocimientos para el manejo de ventilación mecánica, sin embargo, existe la necesidad de fortalecer competencias al 100% en manejo de sedantes y analgésicos para una mejor administración de los mismos.

Táinta, M. et. al. (12) en Navarra, 2021 en su estudio tuvo como objetivo “Conocer el nivel de conocimientos de las enfermeras y las actitudes que manifiestan hacia el manejo del dolor en su práctica diaria”, investigación de tipo y diseño descriptivo, encontró que: los profesionales de enfermería poseen la capacidad de manejar las formas de dolor de los pacientes críticos, desde estrategias físicas hasta recurrir a escenarios de sedación y analgesia para controlar las formas de dolor agudo o crónico que pudiera desarrollar el paciente critico en función a su dolencia, sin embargo, existe la necesidad de que estos procesos de sedación y analgesia gocen de

conocimientos y competencias prácticas vastas para impulsar el buen pronóstico de salud del paciente y con ello también la seguridad y confianza de los familiares que confían en los cuidados de enfermería en la salud de su paciente.

Bravo (13) en Bolivia, 2019 en su estudio tuvo como objetivo “Determinar las competencias cognitivas y técnicas en la profesional enfermería sobre sedoanalgesia en la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrico del Hospital del Niño “Dr. Ovidio Aliaga” gestión 2019”, investigación de tipo cuantitativo, de diseño descriptivo, tuvo una muestra de 24 enfermeros, como técnica utilizo la encuesta y como instrumentos utilizo un cuestionario y una guía de observación válidos y confiables. Encontró que: el 92% fueron del sexo femenino, el 50% tenían un tiempo de trabajo en el servicio de 2 a 5 años. El 46 % correspondió al turno noche, en relación al grado académico la mayoría eran Licenciadas en un 46% y con especialidad 29%. El conocimiento conclusivo mostró que el 54% tenía conocimiento regular y 38% conocimiento deficiente, el 8% conocimiento bueno. En la práctica el 78% cumplen y 22% no cumplen. Se concluye que es necesario la incorporación de una escala practica como mejora en el servicio para mayor precisión en la atención del paciente con sedoanalgesia para disminuir complicaciones en su manejo, además de fortalecer las competencias conceptuales de los profesionales de enfermería.

Carpio (14) en Chiclayo, 2018 en su estudio tuvo como objetivo “Describir y analizar el nivel de conocimiento de los enfermeros en el control de sedoanalgesia del paciente crítico sometido a ventilación mecánica”, investigación de tipo cuantitativo, de diseño correlacional, tuvo una muestra de 30 enfermeros, como técnica utilizo la encuesta y como instrumento un cuestionario, se encontró que: es importante rescatar que el 63.3% de los profesionales de enfermería en estudio describe al paciente con sedoanalgesia como un paciente crítico con necesidad de controlar estados de dolor,

agitación y ansiedad que podrían presentarse de manera aguda o crónica por los procedimientos especiales como el caso de la ventilación mecánica que necesita para la conservación de la respuesta ventilatoria. Se concluye que los conocimientos son determinantes para el desarrollo de competencias en los profesionales de enfermería dentro de los servicios críticos.

Gabriel, F. (15) en Perú, 2018 en su estudio tuvo como objetivo “Analizar la calidad del cuidado de enfermería brindada a los pacientes con ventilación mecánica en el Hospital Augusto Hernández Mendoza de Ica”, estudio de tipo y diseño descriptivo. Encontró que: La calidad del cuidado de enfermería se vio reflejado en el 58.3% de profesionales quienes valoran y hacen seguimiento oportuno a las condiciones en las que se encuentra el paciente con ventilación mecánica, determinando que todos los procedimientos especiales son de cuidado y necesarios en el paciente para mantener su pronóstico de salud favorable, sin embargo, en los pacientes con ventilación mecánica y sedo analgesia prolongada los cuidados deben ser integrales teniendo la necesidad de conocer y practicar de manera eficiente los cuidados en sedo analgesia que prevean de no caer en riesgos leves a severos en el paciente con ventilación mecánica, en ese contexto existe la necesidad de capacitación continua e intercambio de experiencias que permitan perfilar competencias en el manejo de los pacientes críticos con sedo analgesia y mejorar los cuidados de enfermería en estos casos en específico.

Ávila et. al. (16) en Lima, 2017 en su estudio tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre conocimientos y prácticas del profesional de enfermería en la valoración de la sedoanalgesia en pacientes con ventilación mecánica invasiva.”, investigación de tipo cuantitativo, de diseño correlacional, tuvo como muestra a 33 profesionales de enfermería que laboran en el servicio, como técnica utilizó la encuesta y como instrumento un cuestionario válido y confiable. Encontraron que: Los

profesionales de enfermería tienen la necesidad de estar preparados conceptual y procedimentalmente para tomar acciones pertinentes y oportunas que permitan otorgar los cuidados integrales en el 100% de pacientes quienes por la situación de salud crítica que cursan necesitan apoyo completo y continuo.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Conocimientos sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

El conocimiento es uno de los pilares que deben estar bastante posicionados en los profesionales de enfermería, en el contexto que el paciente en condición crítica totalmente dependiente de su desempeño para la conservación de su salud necesita la mayor capacidad resolutoria producto del amplio bagaje de saberes de los profesionales que permitan mayor oportunidad en el manejo eficiente de la sedoanalgesia siendo este un procedimiento especial en el cual el paciente se encuentra prácticamente en estado deprimido por respuesta al principio activo de los sedantes y analgésicos siendo esencial el dominio conceptual de nivel para lograr la respuesta esperada en el paciente en favor de la conservación de su salud. (17)

Siendo la sedoanalgesia un procedimiento especial que tiene como propósito permitir en el paciente la capacidad de respuesta y tolerancia frente al dolor y otras respuestas específicas, manteniendo una respuesta hemodinámica cardiorrespiratoria y motora ideal que permita la funcionalidad organizada de conservación de vida, en este contexto existe gran responsabilidad del profesional de enfermería para dominar los conocimientos necesarios que permitan su actuar con oportunidad, con destreza y manejo de posibles eventos o respuestas secundarias que podrían presentarse como depleción completa la

respuesta fisiológica, paro cardiorrespiratorio, insuficiencias respiratorias de diferente magnitud, etc. Que podría poner en alto riesgo la vida del paciente. (18)

En los procesos de sedoanalgesia las complicaciones pueden ser desde leves a severas comprometiendo la integridad de respuesta funcional del paciente crítico es por ello que los profesionales de enfermería deben cumplir los procesos de administración, monitorización, evaluación y toma de decisiones certeras basado en conocimientos científicos de vanguardia que permita dar oportunidad de salvaguardar en el paciente, que permita detectar escenarios no previstos por sedoanalgesia como cuadros de hipoxemia, apnea, entre otros debiendo tomarse medidas antagonistas inmediatas al principio activo de los sedantes y analgésicos de base administrados que coadyuven a restablecer la salud óptima del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica. (19)

Cabe importancia reconocer que si bien la sedoanalgesia es beneficiosa para el paciente también conlleva graves riesgos su inadecuado manejo, siendo crucial los procesos de valoración continua que valla evidenciando el paciente, es necesario que los conocimientos sean un pilar de capacitación continua en los profesionales de enfermería que le prevean de capacidad resolutoria basta y adecuada para tomar las medidas necesarias frente a las consecuencias de la sedoanalgesia en sus dos fronteras tanto por una posología inferior a la requerida como por sobredosificación de los mismos. (20)

2.2.1.1. Teoría que sustenta la variable conocimiento en el cuidado del paciente con sedoanalgesia

Teniendo gran responsabilidad los profesionales de enfermería en el proceso de sedoanalgesia para la conservación de la salud del paciente crítico con ventilación mecánica es importante rescatar las teoristas en enfermería que nos

dejan un gran bagaje de saberes conceptuales – prácticos a tener en consideración de esta manera surge la necesidad de tener en consideración el realizar una valoración exhaustiva que permita un cuidado integral del paciente crítico para ello como describe Florence Nightingale en su teoría del entorno, es de interés que los profesionales de enfermería agudicen sus cuidados minimizando en lo posible los factores internos y externos del entorno que pudieran estar afectando la recuperación del paciente crítico. (21)

Florence Nightingale recordada por su dedicación y entrega completa a los cuidados de los pacientes en estado crítico post guerra enfatizaba en que los cuidados de enfermería no solo debieran estar pendiente del paciente sino también de los factores detonantes con capacidad de influenciar en su salud como es la temperatura del ambiente, la humedad, el ruido, la bioseguridad, etc. Siendo estos factores preponderantes en el paciente con sedación en ese sentido el profesional de enfermería debe brindar cuidados integrales más allá de los dispositivos clínicos y el apoyo medicamentoso otorgando cuidados integrales. (22)

2.2.1.2. Dimensiones de la variable conocimientos sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

Las dimensiones que maneja la variable en estudio son cuatro:

Dimensión conceptos claves sobre sedoanalgesia

Esta dimensión abarca los conocimientos de importancia para el desarrollo del procedimiento desde el objetivo, el reconocimiento de complicaciones y los fármacos más utilizados dentro del anejo de sedoanalgesia en pacientes en condición crítica de apoyo ventilatorio con ventilación mecánica. (23)

Dimensión valoración de la agitación sedación

La dimensión enmarca la importancia de la monitorización continua del paciente con sedoanalgesia para la detección oportuna de eventos o respuestas secundarias, para ello es necesario también los conocimientos de las escalas utilizadas para la valoración integral de las respuestas y comportamiento de ellos parámetros vitales en el paciente con sedoanalgesia. (24)

Dimensión medicamentos antagónicos en sedoanalgesia

Esta dimensión rescata los saberes previos del profesional de enfermería frente a los sedantes y analgésicos de mayor utilidad como son el midazolam y el fentanilo en los cuales existe la necesidad de conocer a profundidad la gama de medicamentos que pueden actuar como antagonistas para tomar medidas correctivas frente a respuestas adversas no esperadas en la administración de estos fármacos. (25)

Dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia

Esta dimensión mide precisamente el reconcomiendo basto de sedantes y analgésicos de mayor utilidad en sedoanalgesia del paciente enfatizando en el midazolam y fentanilo que alcanzan índices notables de utilidad en el paciente crítico con ventilación mecánica. (26)

2.2.2. Practica sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

La práctica es el componente fundamental en el manejo de competencias de los profesionales de enfermería, siendo necesario que se vean plasmados de manera congruente con los saberes conceptuales, en vista que el ejercicio de ejecución de los mismos permite llevar a cabo los cuidados holísticos, de calidad y con calidez hacia los pacientes quienes estando en condición totalmente dependientes por sedoanalgesia necesitan de cuidados íntegros en la práctica de

los mismos en el paciente con sedoanalgesia sometido a ventilación mecánica. (27)

Es importante reconocer que la práctica de los cuidados de enfermería son cruciales en el proceso de recuperación y mantenimiento de la salud en los pacientes con ventilación mecánica, por encima del esfuerzo fisiológico que realiza el organismo del paciente en el hecho de soportar la ventilación mecánica, se encuentra la dificultad de respuesta fisiológica si se presentaran respuestas inesperadas de los fármacos utilizados para la sedación y analgesia del paciente como espasmos, apnea, broncoespasmo, además de tener cuidado con las complicaciones hemodinámicas como reflejo vagal e hipotensión aguda, que si no son controladas a tiempo pudieran poner en riesgo la conservación de salud del paciente crítico. (28)

Así mismo, cobra importancia la disponibilidad de los profesionales de la salud especialistas en el área que otorguen capacidad de respuesta esperada en la práctica integral de los cuidados al paciente con sedoanalgesia, en el panorama que las complicaciones mencionadas puede involucrar casi de inmediato el compromiso cardio - respiratorio por depleción por sedación continua más aun siesta se ve comprometida por una débil sistema de monitoreo continuo, siendo necesario la respuesta oportuna con medicamentos antagónicos que permitan dar respuesta hemodinámica de salvaguarda del paciente con ventilación mecánica. (29)

2.2.2.1. Teoría que sustenta la variable Práctica sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

Es importante el cuidado del paciente, pero también el cuidado que debe tener el profesional para la práctica del autocuidado de su salud en vista que el manejo

de sedoanalgesia guarda gran responsabilidad, es importante el análisis y práctica de la teoría y supuestos de Dorothea Orem que describe en sus bases epistemológicas el cuidado recíproco de la propia salud del profesional de salud, así como el cuidado que se otorgue al paciente con el propósito que de manera progresiva este mismo pueda recuperar su capacidad funcional ideal para valerse por sí solo, este panorama involucra los cuidados integrales del mismo profesional para con su propia salud para poder cuidar de los pacientes. (30)

Por otro lado, Orem también menciona la importancia de las formas en las cuales se puede presentar el déficit de autocuidado enfatizando en la importancia de la valoración y monitorización continua del estado del paciente y su respuesta hemodinámica que debe ser progresiva, así mismo el profesional de velar por el cuidado de su propia salud que garantice la continuidad de los cuidados en el paciente crítico con gran grado de dependencia. (31)

2.2.2.2. Dimensiones de la variable práctica sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

La variable en estudio tuvo tres dimensiones claves para medir las prácticas:

Dimensión antes de la sedoanalgesia

La dimensión abarca la valoración minuciosa del estado de agitación y la necesidad de sedoanalgesia, enfatizando en los siguientes indicadores: Trata la agitación por medios no farmacológicos, Valora y controla funciones vitales, Prepara el material: antes del lavado de manos, Medicamento correcto según la indicación médica, Comprueba la operatividad del equipo a usar. (32)

Dimensión durante la sedoanalgesia

La dimensión abarca la preparación de la infusión usando el medicamento correcto bajo los siguientes indicadores: Rotula los equipos, Identifica el estado de sedoanalgesia, Titula la infusión, Control de funciones vitales. (33)

Dimensión después de la sedoanalgesia

La dimensión abarca la búsqueda continua de signos posibles de efectos adversos de sedoanalgesia, bajo los siguientes indicadores: Registra en la historia clínica, Busca signos de complicaciones, Registra en la historia clínica. (34)

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.

2.3.2. Hipótesis Especifica

Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión conceptos claves sobre sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión conceptos claves sobre sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión valoración de la agitación sedación y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión valoración de la agitación sedación y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión medicamentos antagónicos en sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión medicamentos antagónicos en sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.

Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.

Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

El método que utilizara la investigación es el método hipotético – deductivo en vista que se realizará la sistematización de datos y el contraste de hipótesis correspondiente al análisis de variables. (35)

3.2. Enfoque de la investigación

El enfoque de investigación es el cuantitativo en el panorama que el estudio maneja variables paramétricas en rangos establecidos de carácter numérico para procesarlas e interpretarlas en los resultados estadísticos. (36)

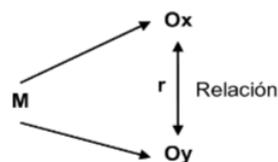
3.3. Tipo de investigación

El estudio maneja el tipo de investigación aplicada, permitiendo la generación de nuevos conocimientos a la comunidad científica con el propósito de generar nuevos estudios en base a las variables de interés en medición. (37)

3.4. Diseño de la investigación

El diseño de investigación es no experimental, transversal y correlacional. No experimental porque no se piensa manipular los datos hallados, sino describirlos a profundidad. Transversal porque se medirá las variables en un único plazo de tiempo. Correlacional porque busca medir la relación entre dos variables, después de sistematizarlas y el análisis estadístico se busca el grado de relación entre la mismas. (38)

Bajo el siguiente esquema:



Donde:

M = Muestra

Ox = Conocimientos sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

Oy = Practica sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

R = Relación

3.5. Población, muestra y muestreo

3.5.1. Población Censal

La población censal de investigación estará conformada por 80 enfermeros de las Unidades Críticas.

Criterios de inclusión:

- Profesionales de enfermería que laboran en las Unidades Críticas que deseen participar en el estudio.

Criterios de exclusión:

- Profesionales de enfermería que laboran en las Unidades Críticas que por situaciones específicas no deseen participar en el estudio.

3.6. Variables y operacionalización

Variable	Definición conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o rango)
Variable 1: Conocimientos sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia.	Corresponde a los conocimientos acerca de los cuidados otorgados al paciente con administración de sedoanalgesia, siendo un procedimiento que mantiene en estado de sedación parcial y completa al paciente por su situación crítica. (39)	La variable conocimientos sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia, se medirá mediante un cuestionario que tiene 4 dimensiones con 21 ítems. Valorará el conocimiento como alto, medio y bajo.	Conceptos claves sobre sedoanalgesia Valoración de la agitación sedación Medicamentos antagónicos en sedoanalgesia Cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia	Objetivo Complicaciones Fármacos usados con frecuencia Monitorización de la sedoanalgesia Escala utilizada para evaluar sedoanalgesia Medicamento antagonista del Midazolam Medicamento antagonista del Fentanilo Midazolam Fentanilo	Ordinal Conoce (1) Desconoce (0)	ALTO de 15 a 21 MEDIO de 7 a 14 BAJO de 0 a 6
Variable 2: Prácticas sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia	Corresponde al manejo de técnicas claves para otorgar cuidados integrales de enfermería en pacientes con sedoanalgesia. (40)	La variable práctica sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia, se medirá mediante una lista de chequeo que tiene 3 dimensiones con 12 indicadores. Valorará las prácticas como adecuado e inadecuado.	Antes de la sedoanalgesia Durante la sedoanalgesia Después de la sedoanalgesia	Valora estado de agitación y necesidad de sedoanalgesia. - Trata la agitación por medios no farmacológicos. - Valora y controla funciones vitales. - Prepara el material: antes del lavado de manos. - Medicamento correcto según la indicación médica. - Comprueba la operatividad del equipo a usar. Prepara la infusión usando el medicamento correcto. - Rotula los equipos. - Identifica el estado de sedoanalgesia. - Titula la infusión. - Control de funciones vitales. Busca signos de posibles efectos adversos de sedoanalgesia - Registra en la historia clínica. - Busca signos de complicaciones. - Registra en la historia clínica.	Ordinal Si (1) No (0)	ADECUADA (7 a 13 puntos) INADECUADA (0 a 6 puntos)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

La técnica que se utilizará para la recolección de datos será la encuesta y la observación.

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento para medir los Conocimientos sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

Denominación: Cuestionario para medir los Conocimientos sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

Autora: Chávez 2020 (41)

Ejecución: individual

Duración: 20 minutos

Población de aplicabilidad: profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.

Descripción:

Dimensiones: Conceptos claves sobre sedoanlagésia, Valoración de la agitación sedación, Medicamentos antagónicos en sedoanalgesia, Cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia.

Forma de calificación: Bajo = 0-7; Medio = 7-14; Alto = 14-21.

Medición de los ítems: Conoce (1) – Desconoce (0)

Instrumento para medir la Practica sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

Denominación: Guía de observación para medir la Practica sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

Autora: Cahvez 2020 (41)

Ejecución: individual

Duración: 20 minutos

Población de aplicabilidad: profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.

Descripción:

Dimensiones: Antes de la sedoanalgesia, Durante la sedoanalgesia, Después de la sedoanalgesia.

Forma de calificación: Adecuada (7 - 12 puntos) – Inadecuada (0 - 6 puntos).

Medición de los ítems: Si (1) – No (0)

3.7.3. Validación

Cuestionario para medir los Conocimientos sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

Para el instrumento de la variable conocimientos: Este instrumento fue validado por 5 jueces expertos que tienen el grado de especialistas en Cuidados Intensivos, mediante la V de Aiken alcanzó un valor de 0.93. (41)

Guía de observación para medir las prácticas sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

Para la variable prácticas: este instrumento, también, fue validado por 5 jueces de expertos se utilizó V de Aiken que alcanzó un valor de 0.93. (41)

3.7.4. Confiabilidad

Cuestionario para medir los Conocimientos sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

Para la confiabilidad se ejecutó una prueba piloto a 21 profesionales de Enfermería y mediante Kuder Richardson obtuvo un valor de KR = 0.808. (41)

Guía de observación para medir las prácticas sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia

La confiabilidad se realizó mediante una prueba piloto a 21 profesionales de Enfermería y obtuvo un valor mediante KR = 0.813. (41)

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Una vez diseñados los instrumentos, validados y confiabilizados, se procederá a solicitar la autorización del contexto de estudio, luego previo consentimiento informado se ejecutará los mismos realizando la técnica de encuesta y la observación indirecta, en un tiempo de 30 minutos, el cuestionario será aplicado cuando el profesional disponga de tiempo para su resolución, por otro lado, la guía de observación se realizara cuando el profesional tenga indicado la administración de sedoanalgesia en el paciente con ventilación mecánica.

después se hará la sistematización y procesamiento de datos en el programa estadístico SPS versión 27 (Procesamiento de datos), además del programa MINITAB (Contraste de Hipótesis) para la parte hipotética - deductiva, además del programa Excel para el diseño y elaboración de tablas y gráficos estadísticos. El estadístico de prueba para el trabajo de investigación será el Rho de Spearman por ser las variables ordinales y contar con una escala de evaluación final en igual número de categorías. (42)

3.9. Aspectos éticos

La investigación tendrá en cuenta las normas establecidas en la directiva para la construcción del proyecto de investigación mediante resolución de la Universidad Norbert Wiener, además de aplicar el consentimiento informado y contar con la autorización del contexto de estudio para la aplicación de los instrumentos.

Principio de justicia

Cada participante del estudio recibirá un trato digno con respeto y sin ningún tipo de

discriminación.

Principio de no maleficencia

Se hará conocimiento a los profesionales de enfermería que participen del estudio que no se incurrirá a ningún tipo de daño hacia ellos, en cambio el estudio proporcionara las recomendaciones necesarias para mejorar la atención de calidad para e conocimiento y práctica del manejo de sedoanalgesia en el paciente crítico con apoyo ventilatoria mediante ventilación mecánica.

Principio de beneficencia

Se informará de manera explícita los beneficios de participar en el estudio tanto a los profesionales de enfermería como a los usuarios con la finalidad de mejorar los cuidados que se brindan en el manejo del paciente con sedoanalgesia.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma de actividades

Actividades	2022																			
	Julio				Agosto				Setiembre				Octubre							
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4				
Identificación del Problema	X	X	X																	
Búsqueda de información bibliográfica		X	X	X	X	X	X													
Búsqueda de antecedentes			X	X	X	X	X													
Elaboración del marco teórico				X	X	X	X													
Elaboración de la metodología									X	X	X	X	X							
Elaboración de aspectos administrativos del estudio												X	X	X						
Elaboración de los anexos													X	X	X	X				
Aprobación del proyecto														X	X	X				
Presentación del proyecto a un comité de ética															X	X				
Trámites administrativos para solicitud de permiso para ejecución																				X
Ejecución del estudio																				X

4.2. Presupuesto

CATEGORÍAS	Unidad medida	Cantidad	Costo unitario	Costo total
HUMANOS				
Tesistas	Licenciada	01	00.00	00.00
Asesor Estadístico	Estadístico	01	1500.00	1500.00
Subtotal				1500.00
MATERIALES Y EQUIPOS				
Impresora	Unidad	01	500.00	500.00
Computadora	Unidad	01	2,000.00	2,000.00
Subtotal				2,500.00
SERVICIOS				
Fólder Manila	Unidad	20	1.00	20.00
Papel Bond A-4	Millar	1 millar	30.00	30.00
Movilidad – Pasajes	---	---	300.00	300.00
Internet	---	---	150.00	150.00
Subtotal				500.00
TOTAL				4,500.00

5. REFERENCIAS

1. Sociedad Argentina de terapia intensiva. Sedación y analgesia del paciente crítico. [Online].; 2020 [cited 2022 julio 25. Available from: <https://www.sati.org.ar/images/capitulo/Enfermeria/farmacos/Sedacion-y-analgesia-CECSATI.pdf>.
2. Organización Mundial de la Salud. Escala analgésica de la OMS. [Online].; 2017 [cited 2022 julio 25. Available from: <https://www.dolor.com/para-sus-pacientes/manejo-y-tratamiento-del-dolor/tratamiento-farmacologico-escala-analgésica-oms>.
3. Siljeström R. Manejo del paciente crítico. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 25. Available from: https://saluddigital.com/wp-content/uploads/2021/02/MANEJO_DEL_PACIENTE_COVID-19_EN_UCI_Actualizaci%C3%B3n_2021.pdf.
4. Vidal P, et. al. Recomendaciones para el manejo de los pacientes críticos con COVID-19 en las Unidades de Cuidados Intensivos. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 25. Available from: <https://www.medintensiva.org/es-recomendaciones-el-manejo-pacientes-criticos-articulo-S0210569121001935>.
5. Olmos M, et. al. Enfoque actual de la analgesia y sedación. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 25. Available from: <https://www.elsevier.es/es-revista-revista-medica-clinica-las-condes-202-articulo-enfoque-actual-de-la-analgesia-S0716864019300215>.
6. Antuña M, et. al. Sedoanalgesia en el paciente crítico. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 25. Available from: https://uninet.edu/cimc2000/conferencia/conf2/SED_ANALGESIA.htm#:~:text=En%20efecto%20en%20todos%20los,%2C%20aumento%20del%20catabolismo%20proteico.
7. Ministerio de Salud. Recomendaciones clínicas para el manejo de sedoanalgesia en

- pacientes. [Online].; 2020 [cited 2022 julio 25. Available from: http://www.essalud.gob.pe/ietsi/pdfs/guias/reportes/Reporte_COVID_Nro_24.pdf.
8. Domingo E, et. al. Sedoanalgesia. [Online].; 2019 [cited 2022 julio 25. Available from: <https://www.sefh.es/eventos/64congreso/ponencias/160.pdf>.
 9. Ministerio de Salud. Revisión y actualización del Petitorio Nacional Único de Medicamentos Esenciales (PNUME). [Online].; 2022 [cited 2022 julio 25. Available from: https://repositorio.digemid.minsa.gob.pe/bitstream/handle/DIGEMID/79313/18_INFO_RME_DEXMEDETOMIDINA.pdf?sequence=2&isAllowed=y.
 10. Fernandez F. Sedación prolongada en Unidades de Cuidados Intensivos. [Online].; 2021 [cited 2022 julio 25. Available from: https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/17_sedoanalgesia_ucip.pdf.
 11. Canal V. Conocimiento de los profesionales de enfermería en cuestión de pacientes tratados con ventilación mecánica por la emergencia COVID, Hospital Nacional Adolfo Guevara Velasco – Es Salud Cusco, 2021. [Online].; 2021 [cited 2022 agosto 2. Available from: https://repositorio.uandina.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12557/4595/Viviana_Tesis_bachiller_2021.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
 12. Taínta M, et. al. Conocimientos y actitudes de las enfermeras en la unidad de cuidados intensivos acerca del dolor de los pacientes. [Online].; 2021 [cited 2022 10 16. Available from: <chrome-extension://dagcmkpagjlhakfdhnbomgmjdpkdklff/enhanced-reader.html?openApp&pdf=https%3A%2F%2Frecyt.fecyt.es%2Findex.php%2FASN%2Farticle%2Fdownload%2F77247%2F61505>.
 13. Bravo S. Competencias cognitivas y técnicas en la profesional enfermería sobre sedoanalgesia en la Unidad de Terapia Intensiva Pediátrico del Hospital del Niño “Dr.

- Ovidio Aliaga” gestión 2019. [Online].; 2019 [cited 2022 agosto 2. Available from: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24037/TM-1548.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
14. Carpio L. Conocimiento del enfermero de UCI-UCIN en el control de sedoanalgesia de pacientes con ventilación mecánica, propuesta de formato de valoración Chiclayo 2017. [Online].; 2018 [cited 2022 julio 25. Available from: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/1343/1/TM_CarpioTantaleanLisbet.pdf.pdf.
15. Gabriel F. Calidad del cuidado de enfermería en ventilación mecánica, pacientes del Hospital Augusto Hernandez Mendoza de Ica. [Online].; 2018 [cited 2022 octubre 16. Available from: <http://repositorio.unsa.edu.pe/bitstream/handle/UNSA/6871/ENDgacafg.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.
16. Avila C, et. al. Conocimientos y prácticas de los profesionales de enfermería en la valoración de sedoanalgesia en pacientes con ventilación mecánica invasiva en la Unidad Crítica del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, 2017. [Online].; 2017 [cited 2022 agosto 2. Available from: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/789/Carmen_Trabajo_Investigaci%c3%b3n_2017.pdf?sequence=3&isAllowed=y.
17. MindSolutions. Importancia del conocimiento. [Online].; 2017 [cited 2022 agosto 2. Available from: http://www.mindsolutions.ec/index.php?option=com_sppagebuilder&view=page&id=11.
18. Manual de Procedimientos SAMUR. Analgesia y sedación. [Online].; 2021 [cited 2022 agosto 2. Available from:

- <https://www.madrid.es/ficheros/SAMUR/data/303.htm#:~:text=Sedoanalgesia%20ideal%3A%20Estado%20que%20permite,a%20est%C3%ADmulos%20verbales%20o%20t%C3%A1ctiles.>
19. Emilio L. Complicaciones de la sedación y monitoreo anestésico. [Online].; 2011 [cited 2022 agosto 2. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/rma/cma-2011/cmas111bk.pdf>.
 20. Sociedad Argentina de terapia intensiva. Sedación y analgesia del paciente crítico. [Online].; 2018 [cited 2022 agosto 2. Available from: <https://www.sati.org.ar/images/capitulo/Enfermeria/farmacos/Sedacion-y-analgesia-CECSATI.pdf>.
 21. Biografías y Vidas. Florence Nightingale. [Online].; 2022 [cited 2022 agosto 2. Available from: <https://www.biografiasyvidas.com/biografia/n/nightingale.htm>.
 22. Young P, et. al. Florence Nightingale. [Online].; 2011 [cited 2022 agosto 2. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-98872011000600017.
 23. Access - Medicina. Sedoanalgesia. [Online].; 2022 [cited 2022 agosto 2. Available from: <https://accessmedicina.mhmedical.com/content.aspx?bookid=1504§ionid=95157795>.
 24. Berry C. Agitación, confusión y bloqueo neuromuscular en pacientes en estado crítico. [Online].; 2020 [cited 2022 agosto 2. Available from: <https://www.msdmanuals.com/es-pe/professional/cuidados-cr%C3%ADticos/abordaje-del-paciente-con-enfermedad-cr%C3%ADtica/agitaci%C3%B3n-confusi%C3%B3n-y-bloqueo-neuromuscular-en-pacientes-en-estado-cr%C3%ADtico>.
 25. Guerrero G, et. al. Hojas de medicación de sedoanalgesia. [Online].; 2020 [cited 2022

- agosto 2. Available from:
[https://seup.org/pdf_public/gt/Analge_hojas_medica_\(SEUP-SEFH\).pdf](https://seup.org/pdf_public/gt/Analge_hojas_medica_(SEUP-SEFH).pdf).
26. ScienceDirect. Sedoanalgesia. [Online].; 2021 [cited 2022 agosto 2. Available from:
<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1695403320305166>.
27. Meléndez S. La importancia de la práctica en la formación de enfermería en tiempos de Covid-19: experiencias de alumnos. [Online].; 2020 [cited 2022 agosto 2. Available from:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?pid=S2007-78902020000800004&script=sci_arttext#:~:text=La%20pr%C3%A1ctica%20cl%C3%ADnica%20para%20enfermer%C3%ADa,son%20guiados%20por%20profesionales%20de.
28. Gaytán B. Riesgos y complicaciones durante la sedación. [Online].; 2021 [cited 2022 agosto 2. Available from:
https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0484-79032021000300200.
29. Maestro S, et. al. Complicaciones cardio-respiratorias graves derivadas de la sedación. [Online].; 2018 [cited 2022 agosto 2. Available from:
https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1130-01082018000400005.
30. Open Course Ware. Bases Históricas y Teóricas de la Enfermería. [Online].; 2018 [cited 2021 agosto 10. Available from:
<https://ocw.unican.es/pluginfile.php/1149/course/section/1385/Enfermeria-Tema11%2528II%2529.pdf>.
31. Naranjo Y, et. al. La teoría Déficit de autocuidado: Dorothea Elizabeth Orem. [Online].; 2017 [cited 2022 agosto 2. Available from:
http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1608-89212017000300009.
32. Benavente M. Sedoanalgesia: una herramienta esencial para el paciente crítico.

- [Online].; 2019 [cited 2022 agosto 2. Available from: <https://www.inesem.es/revistadigital/biosanitario/sedoanalgesia/>.
33. Rodríguez E, et. al. Guía de práctica clínica basada en la evidencia para el manejo de la sedoanalgesia en el paciente adulto críticamente enfermo. [Online].; 2013 [cited 2022 agosto 2. Available from: <https://www.medintensiva.org/es-guia-practica-clinica-basada-evidencia-articulo-S0210569113000855>.
34. Quisilema J, et. al. Sedoanalgesia con midazolam-ketamina en el paciente crítico ventilado mecánicamente. [Online].; 2017 [cited 2022 agosto 2. Available from: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-67182017000200007.
35. Gomez S. Metodología de la investigación. [Online].; 2012 [cited 2021 agosto 10. Available from: https://www.uv.mx/personal/cbustamante/files/2011/06/Methodologia-de-la-Investigaci%C3%83%C2%B3n_Sampieri.pdf.
36. Mata L. El enfoque de investigación: la naturaleza del estudio. [Online].; 2019 [cited 2021 agosto 10. Available from: <https://investigaliacr.com/investigacion/el-enfoque-de-investigacion-la-naturaleza-del-estudio/>.
37. Universidad Veracruzana. Tipos de investigación. [Online].; 2022 [cited 2022 agosto 2. Available from: <https://www.uv.mx/apps/bdh/investigacion/unidad1/investigacion-tipos.html>.
38. Centro de Investigación. Diseño de Investigación. [Online].; 2019 [cited 2021 agosto 10. Available from: <https://www.uprm.edu/ademinvestiga/disenode-la-investigacion/>.
39. Antuña M, et. al. Sedoanalgesia. [Online].; 2018 [cited 2022 agosto 2. Available from: https://uninet.edu/cimc2000/conferencia/conf2/SED_ANALGESIA.htm.
40. Guía de práctica clínica. Guía de práctica clínica basada en la evidencia para el manejo de la sedoanalgesia en el paciente adulto críticamente enfermo. [Online].; 2013 [cited 2022 agosto 2. Available from: <https://www.rccc.eu/protocolos/sedoanalgesia.html>.

41. Galindo K. Conocimiento y prácticas que tienen las enfermeras en el cuidado del paciente con sedoanalgesia en la unidad de cuidados intensivos. [Online].; 2021 [cited 2022 agosto 2. Available from: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4936/T061_41359990_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y.
42. Soporte Minitab 18. Una comparación de los métodos de correlación de Pearson y Spearman. [Online].; 2022 [cited 2022 agosto 2. Available from: <https://support.minitab.com/es-mx/minitab/18/help-and-how-to/statistics/basic-statistics/supporting-topics/correlation-and-covariance/a-comparison-of-the-pearson-and-spearman-correlation-methods/>.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

TÍTULO DE INVESTIGACIÓN: CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CON SEDOANALGESIA POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN UNIDADES CRITICAS, 2022.

Formulación del Problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	METODOLOGÍA
<p>Problema General ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022?</p> <p>Problemas Específicos ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y su dimensión conceptos claves sobre sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos y su dimensión valoración de la agitación sedación y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022?</p> <p>¿Cuál es la relación entre los conocimientos y su dimensión medicamentos antagonicos en</p>	<p>Objetivo General Relacionar los conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.</p> <p>Objetivos Específicos Relacionar los conocimientos y su dimensión conceptos claves sobre sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.</p> <p>Relacionar los conocimientos y su dimensión valoración de la agitación sedación y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.</p> <p>Relacionar los conocimientos y su dimensión medicamentos antagonicos en sedoanalgesia y</p>	<p>Hipótesis General Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.</p> <p>Hipótesis Específicas Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión conceptos claves sobre sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre los</p>	<p>Variable independiente: Conocimientos sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Conceptos claves sobre sedoanalgesia • Valoración de la agitación sedación • Medicamentos antagonicos en sedoanalgesia • Cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia <p>Variable dependiente: Practica sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia.</p> <p>Dimensiones:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Antes de la sedoanalgesia • Durante la sedoanalgesia 	<p>Método de Investigación Método: Hipotético - deductivo Enfoque: Cuantitativo Tipo de estudio: Aplicada Diseño: Correlacional</p> <p style="text-align: center;">Población, muestra y muestreo</p> <p>La población censal de investigación estará conformada por 80 enfermeros que brindan cuidados del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica de las Unidades Críticas.</p> <p>Técnica: Encuesta/Observación</p> <p>Instrumentos: - Cuestionario: Para medir los conocimientos sobre cuidados de enfermería en</p>

<p>sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022? ¿Cuál es la relación entre los conocimientos y su dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022?</p>	<p>prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022. Relacionar los conocimientos y su dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.</p>	<p>conocimientos y su dimensión conceptos claves sobre sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022. Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión valoración de la agitación sedación y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022. Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión valoración de la agitación sedación y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022. Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión medicamentos antagónicos en sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.</p>	<ul style="list-style-type: none"> • Después de la sedoanalgesia 	<p>pacientes con sedoanalgesia. - Lista de chequeo: Para medir la práctica sobre cuidados de enfermería en pacientes con sedoanalgesia.</p>
---	---	---	---	--

		<p>Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión medicamentos antagónicos en sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.</p> <p>Hi: Existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.</p> <p>Ho: No existe relación significativa entre los conocimientos y su dimensión cuidados de los medicamentos de sedoanalgesia y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en Unidades Críticas, 2022.</p>		
--	--	---	--	--

Anexo 2. Instrumentos

CUESTIONARIO DE CONOCIMIENTOS SOBRE LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA A PACIENTE CON SEDOANALGESIA

Autor: Chavez (2020)

Estimado profesional solicito su colaboración respondiendo al siguiente cuestionario que tiene por objetivos determinar los conocimientos que tienen las enfermeras en el cuidado al paciente con sedación en las Unidades Críticas del Hospital Félix Mayorca Soto de Tarma.

Es de carácter anónimo y se le pide contestar de forma veraz. Se agradece su gentil participación

Datos generales

Sexo:

Edad:

Tiempo laboral en la Unidad de Cuidados Intensivos:

Instrucciones: Leer pausadamente cada pregunta responda según corresponda. Marque su respuesta con un aspa alternativa que crea la correcta. Indicarle que es un cuestionario anónimo, no es necesario que coloque su nombre, dado que su respuesta será reservada; por cual apelamos a su sinceridad.

I. CONOCIMIENTOS SOBRE EL CUIDADO DEL PACIENTE CON SEDOANALGESIA

1) ¿Cómo definiría paciente con sedación?

- a) Un paciente dormido.
- b) Un paciente en estado relajado libre de ansiedad.
- c) Un paciente ansioso.
- d) Un paciente en coma.

2) ¿Cuál es el objetivo más importante de la sedación?

- a) Alivio de la ansiedad y del dolor.
- b) Inducción del sueño.
- c) Inducir a la tranquilidad
- d) Disminuir el malestar.

3) ¿En el paciente crítico porque es primordial realizar una buena sedación?

- a) Para poder realizar todo tipo de procedimientos.
- b) Con el fin de controlar la respuesta hormonal ante el estrés (taquicardia,

- c) hipertensión, hiperglucemia, aumento del catabolismo proteico).
 - d) Para mantener al paciente dormido en todo momento.
 - e) Para disminuir el dolor.
- 4) ¿Cuáles son los medicamentos usados con mayor frecuencia para sedación?**
- a) Fentanilo y Midazolán.
 - b) Tiopental y Ketoprofeno.
 - c) Diazepam y Morfina.
 - d) Flumazenil y Ketamina.
- 5) ¿Cuál es la complicación más común de estos medicamentos?**
- a) Depresión respiratoria.
 - b) Taquicardia sinusal.
 - c) Hipotensión.
 - d) Trastornos digestivos.
- 6) ¿Qué se debe monitorizar en un paciente en Cuidados Intensivos Cardiovasculares?**
- a) FR, PA, Saturación Oxígeno, Nivel de conciencia
 - b) Monitorización respiratoria
 - c) Pulso, EKG, AGA.
 - d) Llenado capilar, PIC, glucosa.
- 7) ¿Cuál es la escala utilizada para evaluar sedación?**
- a) Escala de Glasgow
 - b) Escala de Silverman
 - c) Escala de Ramsay
 - d) Escala visual Analógica.
- 8) ¿Cada qué tiempo debe aplicarse esta escala en el paciente?**
- a) Una vez al día.
 - b) Dos veces al día.
 - c) Tres veces al día.
 - d) Cuantas veces sea necesario
- 9) ¿En la escala de Ramsay se valora?**
- a) El nivel conciencia desde la ansiedad a la agitación hasta la sedación
 - b) profunda
 - c) La ansiedad de todos los pacientes críticos.
 - d) La agitación de los pacientes
 - e) La sedación profunda a los pacientes críticos
- 10) ¿Cuántos niveles se utiliza en la escala de Ramsay?**
- a) Seis
 - b) Cuatro
 - c) Cinco
 - d) Tres

- 11) ¿Al momento de iniciar la sedación en el paciente crítico de debe iniciar la sedación con niveles?**
- a) Más bajos
 - b) Medio.
 - c) alto
 - d) según la necesidad del paciente
- 12) En la escala de Ramsay ¿Cuál es el nivel óptimo de sedación?**
- a) Dos
 - b) Cuatro.
 - c) Cinco
 - d) Tres.
- 13) Según la escala de Ramsay ¿Qué comprende el nivel dos de sedación?**
- a) Paciente despierto, cooperador, orientado y tranquilo
 - b) Paciente dormido responde solo al dolor.
 - c) Paciente dormido con respuesta a órdenes.
 - d) Paciente dormido con respuestas breves a la luz y el sonido.
- 14) ¿Qué comprende el nivel cinco de sedación?**
- a) Paciente dormido con respuesta a órdenes.
 - b) Paciente dormido responde solo al dolor.
 - c) Paciente dormido con respuestas breves a la luz y el sonido
 - d) Paciente despierto, cooperador, orientado y tranquilo.
- 15) ¿Cuál de los medicamentos son su antagonista para medicamentos más usados en sedoanalgesia?**
- a) Acetilcisteína.
 - b) Flumazenil.
 - c) Naloxona.
 - d) Carbón activado
- 16) ¿En la Infra sedación se presenta?**
- a) Agitación, dolor, hipertensión, taquicardia.
 - b) Depresión respiratoria
 - c) Atrofia muscular
 - d) Sedación prolongada.
- 17) ¿En la Sobre sedación se presenta?**
- a) Agitación, dolor, hipertensión, taquicardia.
 - b) Depresión respiratoria, sedación prolongada, inestabilidad hemodinámica.
 - c) Taquicardia
 - d) Autoextubacion, ventilación inadecuada.
- 18) ¿Cuál es la dosis de administración del Midazolam en infusión continua para la administración de sedoanalgesia?**
- a) 25 – 100 mg/h.

- b) 50 – 100 mg/h.
- c) 0.5 – 1.0 mg/h.
- d) 50 – 100 mg/h.

19) ¿Cuál es la dosis de administración del Fentanilo en infusión continua para administración de sedoanalgesia?

- a) 0.05 - 0.4 mg/kg/h.
- b) 0.5 - 10 mg/kg/h.
- c) 10 - 20 mg/kg/h50 - 100mg/kg/h.

20) ¿Cuáles son los efectos adversos más importantes del medicamento Midazolán?

- a) Náuseas, vómitos, euforia.
- b) Depresión respiratoria y apnea, náuseas, vómitos, euforia
- c) Euforia, agitación, eritema.
- d) Cefalea, eritema, vomito.

21) ¿Cuáles son los efectos adversos más importante del medicamento Fentanilo?

- a) Depresión circulatoria hipotensión y colapso, bradicardia.
- b) Depresión respiratoria, taquicardia.
- c) Depresión, hipertensión, taquicardia
- d) Nauseas, cefalea, depresión

Escala de evaluación:

- ALTO (15 a 21)
- MEDIO (7 a 14)
- BAJO (0 a 6)

HOJA DE RESPUESTAS

ÍTEM		RESPUESTAS						
1	X	a		b		c		d
2	X	a		b		c		d
3		a	X	b		c		d
4	X	a		b		c		d
5	X	a		b		c		d
6		a		b	X	c		d
7		a		b	X	c		d
8		a		b		c	X	d
9		a		b		c	X	d
10	X	a		b		c		d
11		a		b		c	X	d
12		a		b		c	X	d
13	X	a		b		c		d
14		a	X	b		c		d
15		a	X	b		c		d
16	X	a		b		c		d
17		a	X	b		c		d
18		a	X	b		c		d
19		a		b	X	c		d
20		a	X	b		c		d
21		a		b		c	X	d

LISTA DE CHEQUEO PRÁCTICAS DE LA ENFERMERA EN EL CUIDADO AL PACIENTE CON SEDACIÓN

Autores: Alayo, Castañeda y Tarrillo (2019)

Adaptado por Galindo (2021)

Enfermera observada.....

Fecha:Hora:.....

N°	PRACTICAS DE LA ENFERMERA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE	SI	NO
Dimensión 01: Antes de la sedación			
1	Comprueba la operatividad del equipo a usar		
2	Prepara el material y equipo		
3	Lavado de manos		
4	Valorar la necesidad de sedación		
Dimensión 02: Durante la sedación			
5	Valorar el estado de la sedación		
6	Preparación correcta de fármacos		
7	Monitoreo de funciones vitales		
8	Rotula los equipos e infusión con nombre, hora, fecha y concentración del medicamento.		
9	Identifica signos de complicaciones y posibles efectos adversos		
Dimensión 03: Después de la sedación			
10	Busca signos de complicaciones		
11	Registra en historia clínica		
12	Constantemente realiza evaluaciones de acuerdo a la normativa.		
13	Registra evaluación de estado de conciencia		

Escala de evaluación:

- ADECUADA (7 a 13 puntos)
- INADECUADA (0 a 6 puntos)

Anexo 3. Consentimiento Informado

Universidad Privada Norbert Wiener

Este documento de consentimiento informado tiene información que lo ayudará a decidir si desea 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, tómese el tiempo necesario y lea con detenimiento la información proporcionada líneas abajo, si a pesar de ello persisten sus dudas, comuníquese con la investigadora al teléfono celular o correo electrónico que figuran en el documento. No debe dar su consentimiento hasta que entienda la información y todas sus dudas hubiesen sido resueltas.

Título del proyecto: “CONOCIMIENTOS Y PRÁCTICAS DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CON SEDOANALGESIA POR VENTILACIÓN MECÁNICA EN UNIDADES CRITICAS, 2022”.

Nombre del investigador principal: Lic. GOMEZ PEREZ KATERINE KAREN

Propósito del estudio: Relacionar los conocimientos y prácticas de enfermería en el cuidado del paciente con sedoanalgesia por ventilación mecánica en las Unidades Críticas, 2022.

Participantes: Profesionales de enfermería.

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

Beneficios por participar: Se informará de manera explícita los beneficios de participar en el estudio tanto a los profesionales de enfermería como a los usuarios con la finalidad de mejorar los cuidados que se brindan en el manejo del paciente con sedoanalgesia.

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

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

Remuneración por participar: Ninguna es voluntaria.

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 tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca del estudio, puede dirigirse a la coordinadora de equipo.

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 presidente del Comité de Ética de la ubicada en la 4, correo electrónico:

.....

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido la información proporcionada, se me ofreció la oportunidad de hacer pregunta; y responderlas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente el hecho de responder la encuesta expresa su aceptación de participar voluntariamente en el estudio. En consecuencia le proporciono la información siguiente:

Documento Nacional de Identidad:

Correo electrónico personal o institucional:

Firma