



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud
Escuela Académico Profesional de Enfermería

Conocimientos y cuidados del catéter venoso central en
enfermeras del servicio de oncología de una clínica
privada, Lima-2022

**Trabajo académico para optar el título de especialista
en Enfermería Oncológica**

Presentado por:

Cunyarache Bazan, Eribet

Código ORCID: 0000-0002-1148-5360

Asesor: Dr. Gamarra Bustillos, Carlos

Código ORCID: 0000-0001-5905-2399

Línea de Investigación General: Salud, Enfermedad y Ambiente

Lima – Perú

2023

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

Yo, Cunyarache Bazan, Eribet, Egresada de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería Oncológica de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada, Lima - 2022", Asesorado por el Docente Dr. Gamarra Bustillos, Carlos, DNI N° 04015847, ORCID <https://orcid.org/0000-0003-0487-9406>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:220204811, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

1. Se ha mencionado todas las fuentes utilizadas, identificando correctamente las citas textuales o paráfrasis provenientes de otras fuentes.
2. No he utilizado ninguna otra fuente distinta de aquella señalada en el trabajo.
3. Se autoriza que el trabajo puede ser revisado en búsqueda de plagios.
4. El porcentaje señalado es el mismo que arrojó al momento de indexar, grabar o hacer el depósito en el turnitin de la universidad y,
5. Asumimos la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión en la información aportada, por lo cual nos sometemos a lo dispuesto en las normas del reglamento vigente de la universidad.



.....
Firma de autor(a)

Cunyarache Bazan, Eribet
DNI N° 71413095



.....
Firma del Asesor

Dr. Gamarra Bustillos, Carlos
DNI N° 04015847

Lima, 25 de Diciembre de 2022

DEDICATORIA:

Este trabajo está dedicado a mi madre quien siempre ha sido mi apoyo en todos mis proyectos y anhelos, es mi fortaleza para continuar con mis metas y sueños.

AGRADECIMIENTOS:

Agradezco al magister Bustillos por guiarme en la presente investigación, por la paciencia y claridad que tiene para asesorarme de la forma más adecuada.

Agradezco a la Universidad Norbert Wiener por ser el centro de estudios que me permitió adquirir conocimientos como especialista como enfermera oncológica.

Asesor: Dr. Gamarra Bustillos, Carlos

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5905-2399>

JURADO**PRESIDENTE** : Dra. Gonzales Saldaña, Susan Haydee**SECRETARIO** : Dr. Arevalo Marcos, Rodolfo Amado**VOCAL** : Mg. Suarez Valderrama, Yurik Anatoli

Índice

1. EL PROBLEMA.....	1
1.1. Planteamiento del problema.....	1
1.2.1. Problema general	3
1.2.2. Problemas específicos.....	4
1.3. Objetivos de la investigación	4
1.3.1. Objetivo general	4
1.3.2. Objetivo específicos	4
1.4. Justificación de la investigación.....	5
1.4.1. Justificación teórica	5
1.4.2. Justificación metodológica	5
1.4.3. Justificación práctica	6
1.5. Delimitaciones de la investigación.....	6
1.5.1. Temporal.....	6
1.5.2. Espacial.....	6
1.5.3. Población o unidad de análisis.....	6
2. MARCO TEÓRICO	7
2.1. Antecedentes de la investigación	7
2.2. Bases teóricas	10
2.3. Formulación de la hipótesis	16
2.3.1. Hipótesis general.....	20
2.3.2. Hipótesis específicas.....	20
3. METODOLOGÍA.....	22

3.1.	Método de la investigación	22
3.2.	Enfoque de la investigación	22
3.3.	Tipo de Investigación.....	22
3.4.	Diseño de la investigación.....	22
3.5.	Población, muestra y muestreo.....	23
3.6.	Variables y operacionalización	23
3.7.	Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	26
3.7.1.	Técnica.....	26
3.7.2.	Descripción de instrumentos.....	26
3.7.3.	Validación.....	26
3.7.4.	Confiability.....	27
3.8.	Plan de procesamiento y análisis de datos	27
3.9.	Aspectos éticos.....	27
4.	ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
4.1.	Cronograma de actividades	29
4.2.	Presupuesto.....	30
5.	REFERENCIAS	31
	ANEXOS	39
	Anexo 1. Matriz de consistencia.....	40
	Anexo 2. Instrumento de la primera variable.....	42
	Anexo 4. Formato de consentimiento informado	48
	Anexo 5. Informe del asesor del Turnitin	¡Error! Marcador no definido.

Resumen

Introducción: Los pacientes oncológicos en la actualidad es más frecuente ver que son portadores de un Catéter Venoso Central, es por ello que es relevante el conocimiento y el cuidado de los mismos, por ello, el presente tiene como **Objetivo** determinar la relación entre los conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada, lima-2022. **Método:** cuantitativo, descriptivo, correlacional y de corte transversal. La población estará compuesta por 35 profesionales en enfermería, por esta razón no contará con muestra puesto que trabajará con la población total, los instrumentos que se aplicarán son dos cuestionarios uno que medirá la variable conocimientos y la otra variable cuidados del catéter venoso central, se realizarán las coordinaciones correspondientes con las autoridades de la clínica privada para realizar las encuestas, posterior a ellos se creará una base de datos en el software estadístico SPSS V25. Para probar la hipótesis se utilizará RHO de Spearman, los resultados se mostrarán mediante de gráficos y tablas, los cuales se utilizarán para constatar los resultados con los antecedentes en la discusión y permitirán obtener las conclusiones y recomendaciones.

Palabras clave: Conocimientos, Cuidados del catéter venoso central, enfermería, oncología.

Abstract

Introduction: At present, cancer patients are more frequently seen to be carriers of a Central Venous Catheter, which is why knowledge and care of them is relevant, for this reason, the present **objective** is to "determine the relationship between the Knowledge and care of the central venous catheter in nurses of the oncology service of a private clinic, Lima-2022. **Method:** quantitative, descriptive, correlational and cross-sectional. The population will be made up of 35 nursing professionals, for this reason it will not have a sample since it will work with the total population, the instruments that will be applied are two questionnaires, one that will measure the knowledge variable and the other central venous catheter care variable. They will carry out the corresponding coordination with the authorities of the private clinic to carry out the surveys, after which a database will be created in the statistical software SPSS V25. To test the hypothesis, Spearman's RHO will be used, the results will be shown through graphs and tables, which will be used to compare the results with the background in the discussion and will allow conclusions and recommendations to be obtained.

Keywords: Knowledge, Central venous catheter care, nursing, oncology.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del problema

Según la Organización Mundial de la Salud, el cáncer es la principal causa de muerte en todo el mundo; en 2020, casi 10 millones de personas murieron a causa de la enfermedad (1). En cuanto a los casos nuevos, los cánceres más comunes en 2020 fueron los siguientes: de mama (2,26 millones de casos); Pulmón (2,21 millones de casos); Cáncer colorrectal (1,93 millones de casos); Próstata (1,41 millones de casos); (1,2 millones de casos) ; problemas estomacales (1,09 millones de casos)(1).

Actualmente, los pacientes con cáncer en todo el mundo están recibiendo quimioterapia intravenosa como uno de los tratamientos más efectivos, razón por la cual cada vez más pacientes con cáncer que reciben un tratamiento a largo plazo se están convirtiendo en portadores de un catéter venoso central (CVC), dos de estos CVC son el dispositivo totalmente implantable con reservorio (Port-A-Cath) y el catéter central de inserción percutánea (PICC), y aunque ambos dispositivos presentan importantes ventajas para los pacientes con cáncer, por sus características, también pueden presentar riesgos (2). Asimismo, la presencia de catéteres venosos centrales (CVC) conlleva un alto riesgo de infección sanguínea, lo que se considera una causa importante de morbilidad, mortalidad y altos costos médicos (3).

Pero muchas veces estos casos se da por una deficiencia en el conocimiento y practica del profesional de enfermería, así en un estudio en México encontró que la falta de estos elementos y el cumplimiento de las pautas está directamente relacionado con la falta de lavado de manos durante los procedimientos, el tiempo insuficiente para la descontaminación y la descontaminación de la luz del catéter, por lo que la falta de recursos y suministros no es un factor en el incumplimiento del estándar de atención (4).

El cáncer es la segunda causa principal de muerte en las Américas. Se estima que 4 millones de personas serán diagnosticadas y 1,4 millones morirán a causa de la enfermedad en 2020. Aproximadamente el 57 % de los nuevos casos de cáncer y el 47% de las muertes ocurren en personas de 69 años o menos (5).

Del mismo modo, a pesar de los avances en el tratamiento y la tecnología, sigue produciéndose una gran cantidad de infecciones en pacientes con cáncer, como se menciona en un estudio de Colombia, donde también refieren que la enfermería juega un papel importante en la prevención del riesgo de infección de los diferentes tratamientos utilizados, incluso la hospitalización aumenta el riesgo de desarrollar infecciones asociadas a la atención en salud, ya que existen factores como tratamientos invasivos, cirugía, radioterapia, quimioterapia, multirresistencia a los antimicrobianos secundarios al uso inadecuado de los antimicrobianos de amplio espectro, la neutropenia y la condición de base del paciente con cáncer (6)

En Perú, el Minsa cataloga las infecciones asociadas a CVC como un problema de salud pública, con un 10 % de las personas infectadas por ellas y alrededor de un 10% falleciendo a causa de ellas; podría decirse que el problema se puede prevenir en gran medida mediante el cumplimiento de la bioseguridad (7). De manera similar, un hospital nacional en Chimbote encontró que el 46% de las enfermeras conocían regularmente el manejo de CVC, lo que se correlacionó significativamente con la atención de los pacientes que requieren estos dispositivos (8).

A nivel nacional, el Ministerio de la Protección Social en Salud (EsSalud) anunció que al 2022 Perú reportará 10.203 casos de cáncer de mama, cuello uterino, próstata, pulmón, estómago y piel. Además, la Oficina de Inteligencia e Información en Salud de EsSalud reportó un aumento

del 31,1 % en los casos de cáncer detectados en estos seis tipos de cáncer en comparación con los 7.785 casos registrados en 2021(9).

Por otro lado, los catéteres venosos centrales son ampliamente utilizados en el tratamiento de pacientes oncológicos, pero este dispositivo presenta un riesgo de infección nosocomial, para lo cual es clave el conocimiento y la adherencia a ciertas medidas por parte de los profesionales de la salud, pero muchas veces esto no es suficiente, ya que se observó en un estudio que el 80% de los profesionales con bajo nivel de conocimiento exhibieron prácticas de manejo de CVC medianamente adecuadas (10).

Por lo antes expuesto, se sostiene que puede haber una relación entre las variables de estudio, pues la incidencia que se presenta durante los cuidados que se deben tener con el CVC en los pacientes **oncológicos**, debido a que si no se efectúa los cuidado necesarios por el profesional de enfermería para evitar que cualquier microorganismo entre en el sistema vascular, ya que puede llegar hasta producir una sepsis, en la clínica privada se encuentran en el servicio de oncología cada vez es más usual que los pacientes porten un catéter venoso central, al ser considerados como una población vulnerable el profesional de enfermería debe realizar los procedimientos adecuados con la finalidad de velar por la salud integral del paciente.

1.2. Formulación del problema

1.2.1. Problema general

Por lo expuesto se plantea el siguiente problema de investigación:

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada, Lima 2022?

1.2.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión antes de la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada?

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión durante la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada?

¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión después de la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada?

1.3. Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

Determinar la relación que existe entre los conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada, Lima 2022.

1.3.2. Objetivo específicos

Identificar la relación que existe entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión antes de la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada.

Identificar la relación que existe entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión durante la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada.

Identificar la relación que existe entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión después de la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada.

1.4. Justificación de la investigación

1.4.1. Justificación teórica

El proyecto de investigación permitirá determinar de manera objetiva el nivel de conocimiento sobre el cuidado del CVC que brindan las profesionales de enfermería en el servicio de oncología, con la finalidad de evitar cualquier tipo de complicación, los principales beneficiados serán los paciente oncológicos, puesto que los resultados servirán para mejorar los cuidados mediante los procedimientos, una vez obtenido los resultados permitirá a las autoridades que puedas realizar las gestiones correspondientes para poder garantizar que el personal cuente con un nivel de conocimiento mayor para que pueda mejorar el cuidado de los pacientes que portan un CVC y así evitar cualquier tipo de complicación en los pacientes oncológicos

1.4.2. Justificación metodológica

El presente estudio, posee un nivel descriptivo correlacional de corte transversal, puesto que no se manipularán las variables, solo se analizaran la relación que puede existir entre ellas, por

otro lado la aplicación de la encuesta se tomarán en un solo tiempo y espacio, por todas estas razones los resultados obtenidos permitirán lograr generar un aporte en el mundo científico.

1.4.3. Justificación práctica

La presente investigación beneficiará a los profesionales que trabajan en el servicio de oncología de la clínica privada, mejorará su conocimiento y se podrá implementar mejoras en la intervenciones que presta el profesional de enfermería, asimismo los pacientes oncológicos portadores de un CVC se beneficiarán también puesto que con las mejoras planteadas recibirán un mejor trato y atención lo cual disminuye el riesgo que atravesar cualquier tipo de complicación.

1.5. Delimitaciones de la investigación

1.5.1. Temporal

Se planifica que la ejecución del presente estudio se realizará durante el año 2023, específicamente empezará en el mes de enero hasta julio.

1.5.2. Espacial

El área donde se realizará el estudio será en el servicio de oncología, de la Privada. Ubicada en la Av. El Polo 789, Santiago de Surco.

1.5.3. Población o unidad de análisis

Es preciso señalar que la unidad de análisis será el personal de salud, específicamente el profesional de enfermería, que viene trabajando en el servicio en oncología de una clínica privada

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes de la investigación

Antecedentes internacionales

Silva y Tirado (11), en el 2021 presentaron una investigación con el objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México” el método descriptivo correlacional, compuesta por 158 profesionales de enfermería específicamente la muestra, un cuestionario para medir el nivel de conocimiento del paciente con CVC y para la variable práctica utilizaron un checklist fueron los que aplicaron como instrumentos, los resultados que encontraron fue que el 53% posee un nivel medio respecto al conocimiento, asimismo el 54% presta cuidado enfermero de forma media. Concluyeron que “existe una correlación positiva y significativa moderada entre el nivel de conocimiento y el cuidado por parte del profesional de enfermería hacia el paciente con CVC.

Vásquez, Alcaraz y Godinez (12), en el 2021, realizaron un estudio con el propósito de “Determinar la relación entre el conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano” la investigación es descriptivo, correlacional, la muestra estuvo compuesta por 67 enfermeros. aplicaron instrumentos que tuvieron como base teórica el “protocolo de cuidados”, cabe mencionar que los resultados mostraron que el 58% posee un conocimiento alto, respecto al cumplimiento evidenciaron que el 91% de los encuestados cumple con el cuidado del CVC, concluyeron que no existe correlación entre conocimiento y cumplimiento en la investigación que realizaron ($\rho = -0.181$, $p = 0.797$).

En el 2018, Lopez, Mesa y Martinez (13), realizaron una investigación con el objetivo “Analizar el nivel de conocimiento que muestra el personal de enfermería en el cuidado basado en el protocolo estandarizado y la NOM-022 en urgencias adultos, posterior a la instalación del catéter venoso central antes y después de la intervención educativa, en el Hospital general ISSSTE Acapulco Gro”. Trabajo cuantitativo es cuasi experimental, conto con una muestra de 30 enfermeras. Los resultados mostraron que 65% del personal que posee estudios de licenciatura tuvieron más de 80% de respuestas correctas, sin embargo el 40% de personal técnico presentaron respuestas correctas en más del 80% de las preguntas. Concluyendo que el personal de salud que cuenta con licenciatura posee un mejor desempeño que el personal técnico.

En el 2018, Collo y Lanza (14), en Bolivia realizaron una investigación con el objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y práctica de los cuidados post inserción del catéter venoso central por enfermería”. El estudio fue descriptivo, la muestra estuvo conformado por 22 licenciadas en enfermería. Aplicaron un cuestionario para el nivel de conocimientos y un checklist para la variable práctica. Los hallazgos mostraron que un 18% posee un nivel alto, 27% nivel medio y 55% tienen un nivel bajo de conocimiento, con relación a la practica el 50% de los participantes evidenciaron que presentan un practica adecuada.

Baltazar, Cedro y Heredia (15), en el 2018, en Argentina, realizaron un estudio cuyo objetivo fue “Describir los conocimientos que poseen los profesionales de enfermería en el servicio de unidad de cuidados intensivos del Hospital pediátrico Dr. Humberto Notti, sobre el manejo y cuidados de catéteres implantables en el segundo semestre del año 2018”. El método fue descriptivo, correlacional, 65 profesionales de enfermería conformaron la

muestra, Utilizaron como instrumentos un cuestionario y un checklist, los hallazgos evidenciaron que el 36% mejora sus conocimientos en las capacitaciones que ofrece el hospital, un 32% mejora sus conocimientos mediante la lectura y búsqueda de información, y 32% mejora sus conocimientos con el apoyo algún compañero de trabajo.

Antecedentes nacionales:

Valenzuela (16), en el 2021, realizaron una investigación cuyo propósito “Determinar la relación del nivel Conocimiento y práctica sobre el catéter Port-A-Cath en los profesionales de enfermería de un instituto nacional oncológico de Lima 2021”. El estudio tuvo un enfoque prospectivo descriptivo, la muestra estuvo conformada por 50 enfermeros(as). Se utilizó dos instrumentos, un cuestionario y una escala. Los hallazgo evidenciaron que un 73% de los encuestados poseen un nivel de conocimientos alto, respecto a la variable practica el 90% presentó prácticas de cuidado eficiente, concluyeron que existe una relación significativa entre el conocimiento y el cumplimiento de la practicas de cuidado del CVC.

En el 2020, Escate (17), realizo un estudio con el objetivo fue “Evaluar los efectos del conocimiento sobre la práctica del cuidado del catéter venoso central que poseen las enfermeras de pediatría oncológica- Instituto Especializado, 2020”. El método es descriptivo, correlacional, 45 enfermeras conformaron la población, se utilizaron 2 instrumentos un check list y un cuestionario. Los hallazgos evidenciaron que un 84% de los encuestados poseen un conocimiento medio y práctica adecuada del CVC. Concluyó mediante la prueba estadística de chi-cuadrado, el valor de $p < 0,05$ por lo cual se aceptó

la hipótesis alterna, es decir, el conocimiento tiene un efecto positivo sobre la práctica del cuidado del CVC.

Alvarez (18), en el 2022, realizó una investigación cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre los conocimientos y el cuidado del catéter venoso central (CVC) del licenciado enfermero de las áreas críticas del Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente – 2021”. Contó con una metodología cuantitativa, descriptivo, 92 profesionales conformaron la muestra. Los instrumentos a utilizar serán una lista de chequeo para medir el cuidado y un cuestionario para medir el nivel de conocimiento del CVC. Concluyó que el estudio favorecerá fortaleciendo los conocimientos sobre cuidado del CVC.

Arroyo y De la Cruz (19), en el 2022, realizaron un estudio con el objetivo de “determinar el nivel conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central en Profesionales de Enfermería Hospital Nacional Ramiro Priale Piarle Huancayo 2021” el método cuantitativo, descriptivo y de corte transversal. 35 enfermeras conformaron la muestra, El instrumento fue un cuestionario, Los hallazgos evidenciaron que el 94% de los encuestados poseen un nivel alto de conocimientos generales, así mismo el 86% poseen un nivel conocimiento alto sobre medidas de bioseguridad de igual forma con la dimensión mantenimiento y el 89% posee un nivel alto en relación a los signos de alarma, concluyeron que el nivel conocimiento es alto en el 100% de la población de estudio.

2.2. Bases teóricas

2.2.1 Nivel de conocimiento sobre cuidados del catéter venoso central

El conocimiento puede ser analizado desde diferentes perspectivas, por ello, en pedagogía se hace referencia al conocimiento como una experiencia que contiene

representaciones de hechos ocurridos, también se define como la capacidad o proceso consciente de comprensión, perteneciente al pensamiento, percepción intelectual y racionalidad. Se clasifica en conocimiento sensorial; frente a la percepción de hechos externos. Conocimiento intelectual; que tiene como origen las concepciones aisladas y de hechos causales, de ellos (20).

El conocimiento de los profesionales de enfermería está íntimamente relacionado con la teoría crítica, explicando aquellos elementos que posibilitan la comprensión de la enfermería crítica en la sociedad, para encontrar paradigmas de enfermería emancipadores en los que la práctica reflexiva y el pensamiento crítico son necesarios. La teoría crítica proporciona una base filosófica para que las disciplinas sociales y humanísticas como la enfermería puedan utilizarla y aplicarla en los diferentes ámbitos en los que se manifiesta la disciplina. Cuidar con un enfoque crítico, científico y holístico del razonamiento incluye una forma de ser y de relacionarse con los demás. Este proceso implica crear espacio para la emancipación y emancipación de la enfermería a través de la palabra enfermería, su esencia y relaciones intersubjetivas, para el ser humano y las actividades que con él se desarrollan (21).

La enfermería es un fenómeno derivado del proceso de enfermería y se define como el desarrollo de acciones, actitudes y comportamientos para y con los pacientes a partir del conocimiento científico, la experiencia, la intuición y el pensamiento crítico, en el sentido de facilitar, sustentar el restablecimiento de su dignidad y humanidad plena. ; abarca las etapas de plenitud de vida y muerte, realización física, social, emocional, espiritual e intelectual, y representa el proceso de transformación entre el cuidador y el cuidado. El cuidado de pacientes con catéteres venosos centrales requiere que las enfermeras posean

una variedad de conocimientos, destrezas y habilidades para proteger los catéteres venosos centrales de infecciones u otras complicaciones en los pacientes (22).

Los catéteres venosos centrales son catéteres endovasculares que se insertan en las venas grandes del tórax y el abdomen. Estos dispositivos se instalan en pacientes que requieren infusiones, fármacos, nutrición parenteral o para determinar constantes fisiológicas. Un catéter venoso central es una sonda que se inserta en la gran vena torácica o en el ventrículo derecho con fines diagnósticos o terapéuticos(23).

2.2.1.1. Indicaciones para el uso de catéter venoso central.

La aplicación del catéter venoso central está indicada en las siguientes situaciones (24):

- Monitorización hemodinámica.
- Medición de la presión venosa central (PVC).
- Instalación de catéter en la arteria pulmonar
- Malos accesos venosos periféricos.
- Requerimientos de múltiples infusiones en forma simultánea.

2.2.1.2. Administración de sustancias vasoactivas o tóxicos irritantes.

- Drogas vasoactivas: Adrenalina, noradrenalina, dopamina, dobutamina, nitroprusiato, nitroglicerina, amiodarona, aminofilina y otras.
- Antibióticos: Amfotericina-B y antibióticos que se deben administrar en dosis altas y durante un tiempo prolongado.
- Nutrición parenteral total (sustancias hipertónicas).
- Quimioterapia.

2.2.1.3. Tipos de catéter venoso central.

Los tipos de catéteres venosos centrales son (25):

Catéter reservorio.

Es un catéter central interno que se inserta mediante una técnica de tunelización. Se utiliza mejor en el área del pecho, colocando el reservorio en el plano del músculo. El acceso venoso es a través de la vena yugular o subclavia. El procedimiento se realiza en correspondencia con el médico, quien realiza una pequeña incisión en la fosa subclavia derecha (en la tercera o cuarta costilla) para introducir el reservorio debajo de la piel. En ocasiones, se deben utilizar regiones anatómicas menos comunes, como la ingle o la región abdominal, debido a la imposibilidad o agotamiento del capital venoso del paciente. Las extremidades se pueden colocar a través del abordaje cubital según sea necesario.

Catéter Hickman.

Se trata de un catéter central externo de silicona que se introduce mediante una técnica de tunelización percutánea. Una parte del catéter se coloca entre la vena de acceso (que puede ser la vena subclavia o la yugular) y la salida subcutánea. El resto del catéter todavía es visible en la piel por encima de su punto de inserción (generalmente el torso). Pueden tener una, dos o tres luces. Es un procedimiento médico quirúrgico indicado para terapia de tiempo limitado y para pacientes con mal acceso vascular periférico.

Catéter PICC.

Es un catéter central de inserción periférica no tunelizado para uso en pacientes con buen acceso venoso periférico y para terapia de tiempo limitado. Una enfermera realiza la

colocación del catéter. Se coloca por venopunción periférica en la vena cava superior, preferentemente en la vena basilíca antecubital.

2.2.1.4. Venas de elección para la inserción de catéter venoso central (26)

Vena subclavia.

El acceso subclavio es una alternativa de elección en caso de una mantención prolongada. Si bien es cierto, la incidencia de neumotórax y hemotorax es mayor en la vía yugular (1 a 3), en manos experimentadas estas pueden ser menor de 1/500.

Vena yugular interna.

El acceso a la vena yugular interna proporciona acceso directo a la vena cava superior y permite más fácilmente el paso de catéteres de gran calibre (Swan-Ganz, catéteres suprahepáticos, filtros IVC) o es adecuado para uso perioperatorio debido a su alto caudal. La vena yugular interna derecha, en particular, es la opción preferida para colocar el catéter de diálisis debido a su trayecto relativamente recto hacia la vena cava superior. Sin embargo, la vía yugular es la menos recomendada para pacientes que requieren un cateterismo prolongado para la administración de fármacos, ya que genera molestias y dificulta la atención local, aumentando el riesgo de infección asociado a la vía subclavia.

Vena yugular externa.

La vena yugular externa es técnicamente más fácil de canular porque es visible en el cuello. Sin embargo, hacer avanzar el catéter hasta una posición central es más difícil debido a su

anatomía. Es una buena opción para personas con trastornos de la coagulación porque no hay riesgo de punción arterial y la zona se comprime fácilmente.

Vena femoral.

Es una técnica sencilla por su localización superficial, y aun así, existe cierta duda de si existe una infección en la zona donde se ubica, dada su proximidad a la zona de la ingle, que aumenta en pacientes obesos. Pero, no obstante, sigue siendo una buena opción para las personas con trastornos de la coagulación.

2.2.1.5 Dimensiones del nivel de conocimiento sobre cuidados del catéter venoso central

Antes de la inserción

Durante este proceso de la inserción se realizar los siguientes pasos (27):

- Revisar y proporcionar materiales de curación completos, incluidos bata, gorro, careta, anteojos, 2 guantes estériles, 2 gasas estériles, alcohol al 96 %, vendaje transparente.
- Basándose en el diagnóstico del paciente, describa el procedimiento y coloque la cabeza del paciente frente al inserto del CVC.
- Lávese las manos según el paso 11 y use guantes estériles.
- Para quitar un vendaje contaminado, tire hacia arriba desde los cuatro bordes.
- Tire los guantes y las vendas en el contenedor rojo.

Durante la inserción

Durante este proceso de la inserción se realizar los siguientes pasos (28):

- Lávese las manos correctamente.
- Colocación y uso de delantales, gorros, caretas, lentes y guantes estériles.
- Evaluar y comprobar si hay signos de infección como: eritema, fiebre, enrojecimiento,
- Limpie el área de inserción a 2 pulgadas del centro hacia afuera con una gasa y alcohol.
- Asegure el área de inserción del catéter y cubra el lumen con un vendaje transparente.

Después de la inserción

Durante este proceso de la inserción se realizar los siguientes pasos (29):

- Eliminar gasas y guantes contaminados en la bolsa roja.
- Lavado de manos correctamente.
- Evidenciar el procedimiento en las notas de enfermería.

2.2.2 Cuidados de enfermería del catéter venoso central

Enfermería implica asistir y brindar apoyo a las personas con el objetivo de ayudar o mejorar las condiciones de vida. Los responsables del cuidado del catéter venoso central son profesionales de enfermería preeminentes que deben brindar atención de calidad a los pacientes con CVC a través del conocimiento científico, la responsabilidad, la reflexión y la aceptación (30).

Cuidar incluye proteger, asistir y ayudar a las personas, buscando su bienestar y evitando daños. El cuidar responde a las necesidades de los demás con comprensión, aceptación y empatía, es decir, implica la identificación de los problemas, así como la

capacidad para resolverlos (31). Actualmente, el uso de catéteres venosos centrales (CVC) se ha convertido en una práctica muy común a nivel mundial, especialmente en aquellos pacientes que están hospitalizados por un largo período de tiempo, y se utiliza de forma rutinaria en las unidades de cuidados intensivos (32).

También se mencionó que en el caso del cáncer, al igual que con otros medicamentos, se puede tomar de diversas formas y lo mismo ocurre con la quimioterapia. Las personas con cáncer a veces necesitan que se les inserte un catéter o un tubo en el cuerpo. Esto se hace para que puedan administrar el medicamento directamente en el torrente sanguíneo a través de una vena (por vía intravenosa). Estos catéteres se pueden colocar por vía subcutánea o extracutánea (33).

El manejo del CVC siempre debe ser realizado por un profesional de enfermería: administración de medicamentos, nutrición parenteral, hemoderivados para hemodiálisis, etc. Se debe practicar la higiene de las manos en todo momento antes y después de manipular los catéteres. Todos los materiales utilizados en la instalación y mantenimiento de los CVC deben ser estériles y mantener su esterilidad durante todo el procedimiento (34). Los catéteres deben revisarse diariamente. Los apósitos deben cambiarse cuando estén mojados, pelados o sucios; si se detectan signos de infección: dolor, enrojecimiento o signos de infección. Todos los CVC deben estar pegados al apósito con la fecha de cicatrización y el nombre o la inicial del profesional de enfermería que realizó la cicatrización (35). Si el catéter se ha desplazado, no se debe volver a introducir, si el catéter no tiene punto de anclaje: informe a su médico para realizar el cambio. Los conectores sin

aguja deben cambiarse cada 72 horas, excepto para nutrición parenteral, que debe hacerse cada 24 horas (36).

2.2.2.1 Dimensiones de los cuidados de enfermería del catéter venoso central

Antes de la inserción: incluyendo dar las explicaciones adecuadas, responder a las preguntas del paciente (dependiendo del estado de conciencia), asegurar el consentimiento informado firmado, de lo contrario, los familiares lo harán por ellos. Monitoree los estándares de bioseguridad antes y después de la colocación de CVC, empleando precauciones de barrera. Proporcionar materiales estériles y paños quirúrgicos al médico. Esté alerta a las complicaciones inmediatas y tome medidas oportunas. Después de la colocación, la posición del catéter se verifica mediante una radiografía de tórax, luego se conectan los lúmenes y se dispensan según sea necesario en pacientes en estado crítico, y la tasa de instilación se ajusta según lo indicado médicamente. Se verificó el retorno venoso, se revisaron las funciones vitales cada 2 horas, se marcó la fecha de colocación y se registraron los controles y el seguimiento (37).

La atención prehospitalaria incluye dar las explicaciones adecuadas, responder a las preguntas del paciente (dependiendo del estado mental) y asegurarse de que el formulario de consentimiento esté firmado, de lo contrario, por un familiar. Controle los estándares de bioseguridad antes y después de la colocación de CVC, empleando precauciones de barrera (38).

Durante la inserción: Después de la colocación, verifique la posición del catéter mediante una radiografía de tórax, conecte y distribuya los lúmenes según sea necesario

para pacientes en estado crítico y ajuste la tasa de goteo según lo indicado médicamente. Verificar retorno venoso, verificar funciones vitales cada 2 horas, marcar fecha de colocación y registrar control y seguimiento de luz distal, la luz del catéter debe ser enjuagada con solución de heparina cada 7 horas cuando no se esté usando (39)

Después de la inserción: La extracción del catéter debe comenzar con un lavado de manos adecuado, cerrar todos los grifos de infusión, quitar los apósitos, evaluar el área de inserción para detectar signos de infección, ponerse guantes estériles, limpiar el lugar de inserción con una solución antiséptica, quitar las suturas si las hay, retirar lentamente. Para evite el espasmo venoso, controle la arritmia, luego retire el catéter lentamente para evitar la ruptura; notifique al médico si se presenta resistencia. Si se sospecha infección, envíe la punta del catéter al laboratorio para cultivo. Aplique presión con una gasa en el punto de inserción hasta que cese el sangrado (aproximadamente 10 minutos). Cambio de guantes estériles para cicatrización. Limpie el área y aplique un desinfectante. Colocar un apósito semioclusivo. Las heridas se observaron cada 24 horas y se documentaron en la documentación de enfermería: seguimiento diario el día de la extubación y después de la cicatrización, y si hubo aumento de temperatura, documentado en la historia clínica (40).

2.2.3 Teoría de enfermería

Teoría del entorno de Nightingale

Nightingale es conocida como una promotora de la enfermería moderna, mejor conocida por sus contribuciones como la primera teórica de la enfermería. Una de sus señas de

identidad es la conciencia de que nunca le enseñaron la naturaleza de su enfermedad. Aprendió todo a través de la experiencia, la observación y la reflexión, que es lo que quería cuando intentaba enseñar a sus alumnos. Experimentan la realidad de la enfermedad. Además, desarrolló una teoría de la enfermería que llegó a conocerse como la teoría del medio ambiente. La teoría incluye la identificación de factores que las enfermeras deben controlar en su entorno, como la luz, el ruido, la ventilación, el aire fresco, el agua limpia y las bebidas. Disponer adecuadamente el agua y los residuos saludables. Se consideraba a sí mismo positivista, creyendo en el conocimiento científico obtenido a través de métodos experimentales. Por eso sostiene que el aprendizaje y la formación se basan en la experiencia obtenida a través de la observación sutil y física, y estadísticas que analizan y reflejan datos y extraen conclusiones (41).

2.3. Formulación de la hipótesis

2.3.1. Hipótesis general

Hi: Existe relación entre los conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada, Lima 2022.

Ho: No existe relación entre los conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada, Lima 2022.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi₁: Existe relación entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión antes de la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada.

Hi₂: Existe una entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión durante la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada.

Hi₃: Existe una entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión después de la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada.

3. METODOLOGÍA

3.1.Método de la investigación

Respecto al método que utilizará es “hipotético-deductivo”, porque tiene como propósito poder garantizar una prueba de hipótesis adecuada, asimismo cabe mencionar que este método son “las ciencias naturales, a través del cual se emplean procedimientos lógicos-deductivos, que van a permitir planteamientos iniciales que son supuestos o hipótesis que mediante pruebas empíricas de medición deben ser probadas para obtener resultados que permitirán señalar si estas hipótesis son correctas o son refutadas” (42).

3.2.Enfoque de la investigación

Este estudio tiene claro el enfoque que se aplicará es cuantitativo puesto que “medirá las variables de forma numérica”, asimismo también utilizando el apoyo estadístico se logrará alcanzar numéricamente medir si existe correlación de las variables conocimiento y cuidados del CVC (43).

3.3.Tipo de Investigación

Será de tipo aplicada tiene como principal propósito “resolver un determinado problema o planteamiento específico, enfocándose en la búsqueda y consolidación del conocimiento para su aplicación y, por ende, para el enriquecimiento del desarrollo cultural y científico”(44).

3.4.Diseño de la investigación

Es no experimental y de corte transversal, es correlacional porque busca ver la relación entre las variables, asimismo se precisa que el presente estudio no se manipularán las variables y respecto a la aplicación de los instrumentos serán dados en un solo tiempo y espacio por lo cual se sostiene que es transversal. (45).

3.5. Población, muestra y muestreo

La población será conformada por 35 licenciadas en enfermería del servicio de oncología de una clínica privada del personal de los profesionales de enfermería que desempeñan sus labores en el servicio de oncología de una clínica privada en lima.

La muestra estará constituida por el total de la población, puesto que es un numero aceptable para la realización de la presente investigación.

Criterios de inclusión

- Profesionales de enfermería de ambos sexos en el servicio de oncología que firmen el consentimiento informado.
- Profesionales de enfermería en el servicio de oncología que deseen participar en la investigación.

Criterios de exclusión

- Personal de salud que por distintas causas no pueda firmar el consentimiento informado.
- Personal de salud que tenga cualquier tipo de licencia ya sea por maternidad o por vacaciones.

3.6.Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel de conocimiento sobre cuidados del catéter venoso central

Variable 2: Cuidado del catéter venoso central

Tabla 1. Variable 1: Nivel de conocimiento sobre cuidados del catéter venoso central

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
Nivel de conocimiento sobre cuidados del catéter venoso central	“Nivel de conocimiento sobre cuidados del catéter venoso central: Es el conjunto de elementos teóricos de la enfermera adquiridos, sobre el cuidado de pacientes con catéter venoso central prestada” (17).	“Es la suma de elementos teóricos de la enfermera adquiridos, sobre el cuidado de pacientes con catéter venoso central prestada” esta variable será medida por un cuestionario compuesto por 14 preguntas.	Antes de la inserción Durante la inserción Después de la inserción	Identificación de las venas Medición de la pvc Intervenciones Intervenciones Complicaciones	Ordinal	Nivel Bueno (10-14) Nivel Regular (5-9) Nivel Deficiente (0-4)

Tabla 2. Variable 2: Cuidado del catéter venoso central

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa
cuidado s del catéter venoso central	“Es el conjunto de elementos teóricos de la enfermera adquiridos, sobre el cuidado de pacientes con catéter venoso central prestada”	“Es la suma de conocimientos teóricos de la enfermera adquiridos, sobre el cuidado de pacientes con catéter venoso central prestada” esta variable será medida mediante un check list compuesto por 14 preguntas que cuentan con respuestas dicotómicas	Cuidado antes de la inserción Cuidado durante la inserción Cuidado después de la inserción	Preparación emocional Intervenciones Anotaciones de enfermería	Ordinal	Bueno: (10 a 14) Regular: (5 a 9) Deficient es: (0 a 4)

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1. Técnica

En este trabajo de investigación utilizó como técnica de recolección de datos, se utilizó la encuesta, la cual es considerada como un procedimiento de obtención de datos hacia las personas a encuestar; que tiene por finalidad la obtención de manera metódica medidas sobre las ideas que puedan provenir de un problema de estudio el cual se encuentra elaborado (46).

3.7.2. Descripción de instrumentos

El instrumento que se aplicará tiene como título “Nivel de conocimiento de la enfermera en el cuidado del paciente con catéter venoso central” desarrollada por Morales el mismo que fue resuelto en un tiempo aproximado de 20 minutos y que consta de dos partes; la primera de datos informativos que consta de un solo ítem relacionado a la unidad dónde labora; la segunda parte estará compuesta por 18 preguntas relacionadas al nivel de conocimiento cuyas respuestas fueron calificadas de acuerdo a los siguientes puntajes: respuesta correcta = 1 punto, respuesta incorrecta = 0 puntos, estableciéndose tres niveles bueno, regular y deficiente.

Respecto a la segunda variable se utilizará una lista de verificación intervenciones de enfermería en el cuidado del paciente con catéter venoso central conformada por 14 ítems. Este instrumento fue elaborado por Blanca Morales en Junio del 2013; modificado y adaptado por Bacilo et al en el 2017

3.7.3. Validación

Respecto a la primera variable conocimiento fue validado en el 2017 mediante 3 jueces expertos a través de la prueba binomial obteniendo un $p= 0.4$.

Respecto al instrumento que se utilizara para la variable practicas fue validado también mediante jueces de 3 expertos.

3.7.4. Confiabilidad

La confiabilidad fue mediante el Kr20 donde la autora del instrumento que mide el nivel de conocimientos obtuvo que la confiabilidad es igual a 0,79.

Respecto al instrumento que mide la variable practicas tiene un valor Alpha de Cronbach de 0.80 por lo cual se sostiene que ambos instrumentos son confiables.

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos

Como primera fase, se procederá a tener una revisión por parte de la universidad, puesto que se debe obtener en primera instancia la aprobación. Posterior a ello luego de obtener la aprobación para la aplicación de los instrumentos, se realizará las coordinaciones con las autoridades necesarias para ejecutar el estudio en la clínica. La aplicación de los instrumentos se ejecutaran en el 2023, “los cuestionarios se realizarán de forma personal, posteriormente los datos serán ingresados en la matriz de datos de un archivo Microsoft Excel 2022, luego serán exportados al programa IBM SPSS Statistics versión 24.0, donde se procesarán y analizarán las tablas y gráficos”. Con la finalidad de probar las hipótesis y el Rho de Spearman se utilizará para medir la relación entre las variables conocimientos y cuidados del catéter venoso central.

3.9. Aspectos éticos

Esta investigación tendrá en cuenta los principios bioéticos que garanticen el respeto, los derechos y la confidencialidad de los participantes seleccionados, se tendrá en cuenta la autonomía, beneficencia, no maleficencia y justicia. De esta manera proporcionar y garantizar seguridad a los

participantes, también se utilizará el consentimiento informado, donde se detallará varios aspectos importantes a los participantes(47).

Por lo antes mencionado se propone lo siguiente:

-Autonomía: Absolutamente todos los participantes tendrán la opción de participar o no en la investigación, y cuentan con la total libertad de poder elegir hasta el final si en algún momento desean retirarse de la investigación, es por ello que se despejara todo tipo de dudas que presenten los participantes.

-Justicia: Todos los participantes poseerán las mismas condiciones y tendrán la misma oportunidad sin que su cultura o creencia pueda ser discriminada en esta investigación.

-No maleficencia: Los datos recopilados solo y exclusivamente serán tratados con responsabilidad y utilizados para la presente investigación, no sé utilizarán para otros fines.

-Beneficencia: serán beneficiados los participante ya que incrementaran sus conocimientos y mejoraran los cuidados del CVC, por otro lado también beneficiara a los pacientes oncológicos que sean portadores del CVC.

4.2.Presupuesto

Tabla 4. Presupuesto

Actividades	Recursos	Unid. Med.	Cant.	Costo unit. S/.	Costo total s/.
	Subtotal			45.5	560.0
Elaboración del proyecto de Investigación.	Movilidad local	Pasajes	10	5.0	50.0
	Papel bond 80 gr.	Millar	1	35.0	35.0
	Servicio de internet	Hrs	300	1.0	400.0
	Impresión	Unidad	400	0.1	40.0
	Espiralados	Unidad	10	3.0	50.0
	Subtotal			12.0	110.0
Aplicación de instrumentos de recolección de datos.	Movilidad local	Pasajes	10	10.0	100.0
	Copias de instrumentos de recolección de datos.	Unidad	100	0.1	10.0
	Subtotal			450.1	603.0
Representación de datos.	Asesor Estadístico	Profesional	1	500.0	500.0
	Impresión	Unidad	25	0.1	13.0
	Movilidad local	Pasajes	10	10.0	100.0
	Subtotal			22.6	570.0
Elaboración del informe final (tesis)	Movilidad local	Pasajes	22	15.0	100.0

5. REFERENCIAS

1. Organización Mundial de la Salud. Cáncer [Internet]. Who.int. [citado 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/cancer>
2. Toril M, Rodríguez MA. Revisión sistemática de las complicaciones de los dispositivos de administración de tratamiento al paciente oncológico. *Enferm Glob* [Internet]. 2018;16(2):544. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.6018/eglobal.16.2.251571>
3. Dyk D, Matusiak A, Cudak E, Gutysz A, Mędrzycka- W. Assessment of knowledge on the prevention of central-line-associated bloodstream infections among intensive care nurses in Poland-A prospective multicentre study. *Int J Environ Res Public Health* [Internet]. 2021;18(23):12672. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.3390/ijerph182312672>
4. Vázquez JA, Alcaraz N, Godínez R. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. *Rev Cuid* [Internet]. 2020 [citado 19 de octubre de 2022];12(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S2216-09732021000100212&script=sci_abstract&tlng=en
5. Organización Panamericana de la Salud. Día Mundial contra el Cáncer 2021: Yo Soy y voy a [Internet]. 2021 [citado 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/campanas/dia-mundial-contra-cancer-2021-yo-soy-voy>
6. Bonilla AP, Chávez WO, Hernández RA, Ramón NA. Estrategias de prevención y control de las infecciones en pacientes oncológicos. *Medunab* [Internet]. 2019;22(3):356–68. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.29375/01237047.3376>
7. El Comercio Perú. Día Mundial contra el Cáncer 2023: ¿por qué se celebra el 4 de febrero y cuál es la importancia de esta fecha? [Internet]. El Comercio Perú. 2023 [citado 19 de octubre

de 2022]. Disponible en: <https://elcomercio.pe/respuestas/dia-mundial-contra-el-cancer-2023-por-que-se-celebra-el-4-de-febrero-y-cual-es-la-importancia-de-cesta-fecha-efemerides-revtli-tdex-noticia/>

8. Escate Y. Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central que poseen las enfermeras de pediatría oncológica – Instituto Especializado, 2020. Universidad César Vallejo; 2021. [citado 19 de octubre de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63571>
9. Pérez N, Solano M, Amezcua M. Conocimiento tácito: características en la práctica enfermera. Gac Sanit [Internet]. 2019[citado 19 de octubre de 2022]; 33(2):191–6. Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0213911117303114>.
10. Moreno C. Eficacia del programa educativo en conocimiento sobre cuidados del catéter venoso central en enfermeras. Hospital Alta Complejidad Virgen de Puerta. Trujillo, 2019. 2020. [citado 19 de octubre de 2022]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/45211>
11. Tirado-Reyes RJ, Silva-Maytorena R. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México. Revista de Enfermería del Instituto Mexicano del Seguro Social. 2020;28(1):25-36. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94016>
12. Vázquez-Espinoza AJ, Alcaraz-Moreno N, Godínez Gómez R, Vázquez-Espinoza AJ, Alcaraz-Moreno N, Godínez Gómez R. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. Revista Cuidarte [Internet]. 2021. Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2216-09732021000100212&lng=en&nrm=iso&tlng=es

13. López Pérez M, Meza Vargas HC, Martínez Ruíz T, López Pérez M, Meza Vargas HC, Martínez Ruíz T. Análisis del nivel de conocimiento en el cuidado del catéter venoso central por el personal de enfermería en Urgencias adultos Hospital General ISSSTE Acapulco 2018. Universidad Autónoma de Guerrero. Disponible en: <http://ri.uagro.mx/handle/uagro/72>
14. Collo Ramírez K, Lanza Morales A. Conocimiento y práctica de los cuidados post inserción del catéter venoso central por enfermería, Unidad de Terapia Intensiva de la Clínica Cruz Azul, La Paz tercer trimestre gestión 2018. 2018; Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/20999>
15. Baltazar E, Cedro M, Heredia LM. Conocimiento del personal de enfermería sobre el manejo y cuidado de catéter implantable en el Servicio de Unidad de Terapia Intensiva del Hospital Pediátrico Dr. Humberto Notti en el periodo de 2018. 2019; Disponible en: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/3099860>
16. Huamán C, Judith C, Fernández P, Asesores KJ. Nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en el cuidado de catéter venoso Central en Unidad de Cuidados Intensivos– Intermedios en el Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2021. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo. 2022; Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2296>
17. Escate Ruiz YM. Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central que poseen las enfermeras de pediatría oncológica – Instituto Especializado, 2020. Universidad César Vallejo. 2021; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63571>
18. Alvarez Cruz CJ. Conocimiento del manejo y cuidado del cateter venoso central del licenciado enfermero del Hospital Guillermo Kaelin de la Fuente – 2021. Universidad María auxiliadora. 2022; Disponible en: <https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/953>

19. Arroyo Valero JR, de La Cruz Lizarbe JL. Conocimiento sobre cuidados de catéter venoso central en profesionales de enfermería Hospital Nacional Ramiro Priale JAL Huancayo-2021. Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt. 2022; disponible en: <http://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/761>
20. Pacheco García KS, Facundo Morales J, Meza Rivera Y. Relación entre conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en la curación del catéter venoso central en el servicio de emergencia. 2015 [citado el 15 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/714>
21. Arévalo P, Pameley E. Conocimiento y práctica de los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de la clínica AUNA, Lima, 2021. Universidad Privada Norbert Wiener; 2021. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5255>
22. Calderon Quiroz AE, Cristobal Arzapalo N, Juarez Rivera MM. Nivel de conocimiento y práctica sobre el cuidado del catéter venoso central que poseen los profesionales de enfermería en las Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica del Hospital Nacional Docente Madre - Niño “San Bartolomé”, Lima, 2017. Universidad Peruana Unión; 2017. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/760>
23. Condor Sanchez, Rosario M. Nivel de conocimientos y prácticas de cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital José Agurto Tello de Chosica 2017. Universidad Nacional Mayor de San Marcos; 2018. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/20.500.12672/7746>
24. Lujan García, Pamela K. Conocimiento y práctica sobre cuidado del enfermero en pacientes con catéter venoso central, unidad de cuidados intensivos, en Hospital de Lima, 2021.

Universidad María Auxiliadora; 2022. Disponible en:
<https://repositorio.uma.edu.pe/handle/20.500.12970/977>

25. Rabanal Rubio A del R, Ramirez Regio IN. Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con cateter venoso central en el servicio de emergencia adultos del Hospital Cayetano Heredia. Lima. 2020. 2020 [citado el 16 de febrero de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5561>
26. Quispe Geroma NE, Ari Meléndez AS. Conocimiento y práctica sobre las medidas de bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central, por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue Tacna, 2019. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2020. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3938>
27. Chavez Huaman CJ, Palomino Fernandez KJ. Nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en el cuidado de catéter venoso Central en Unidad de Cuidados Intensivos– Intermedios en el Hospital Regional Docente de Cajamarca, 2021. Universidad Privada Antonio Guillermo Urrelo; 2022. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2296>
28. Saldarriaga Canova, Leidi M. Nivel de conocimiento y práctica de cuidado que brinda el profesional de Enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de emergencia. Hospital II-2, Sullana, julio - diciembre 2015. Universidad San Pedro; 2016. Disponible en: <http://repositorio.usanpedro.edu.pe/handle/USANPEDRO/2423>
29. Esponiza Céspedes, Maria N. Conocimiento y manejo del catéter venoso central del personal de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos de la Clínica Los Ángeles, Gestión 2019. 2021 [citado el 16 de febrero de 2023]; Disponible en: <http://ddigital.umss.edu.bo:8080/jspui/handle/123456789/22798>

30. Guadalupe H, Zavaleta F. Conocimiento y cuidado de enfermería de catéter venoso central en pacientes Covid - 19 pronados cuidados intensivos Hospital Virgen de la Puerta Trujillo 2021. Universidad Privada Antenor Orrego. Facultad de Ciencias de la Salud; 2022. [citado 19 de octubre de 2022]; Disponible en: <http://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/9176>
31. Acosta S. Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria [Internet]. Organización Panamericana de la Salud; 2011 [citado el 16 de febrero de 2023]. Disponible en: https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControlInfecHospitalarias_spa.pdf
32. Kahale LA, Tsolakian IG, Hakoum MB, Matar CF, Barba M, Yosucio VE, et al. Anticoagulation for people with cancer and central venous catheters. Cochrane Database Syst Rev [Internet]. 2018 [citado el 16 de febrero de 2023];6(2):CD006468. Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/29856471/>
33. CDC Foundation. El cuidado de su catéter [Internet]. CDCF PCI; 2013 [citado el 16 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.preventcancerinfections.org/es/health-tip-sheet/el-cuidado-de-su-cateter>
34. Vera R. Conocimiento sobre bioseguridad del profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos neuroquirúrgicos de un hospital de Lima, 2020. Universidad Peruana Unión; 2020. [citado el 16 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/3309?show=full>
35. Marzán I, Del Carmen A, Mosqueda A. Beneficios y complicaciones del catéter venoso central de instalación periférica en cuidados intensivos adultos. BENESSERE [Internet]. 2020 [citado el 16 de febrero de 2023];5(1). Disponible en: <https://ieya.uv.cl/index.php/Benessere/article/view/2721>

36. García RF, Sánchez IP, Llamas TL, Bustamante CB, Bestuer MG, Peón MM. Cuidados de enfermería para la prevención de la infección del catéter venoso central. *Revista Sanitaria de Investigación* [Internet]. 2022 [citado el 16 de febrero de 2023];3(9):259. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8656558>
37. Villanueva K. Intervención de enfermería en pacientes con catéter venoso central del servicio de Oncohematología del Hospital Nacional Edgardo Rebagliati Martins Lima. 2016 [citado el 16 de febrero de 2023]; Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/4695?show=full>
38. Quispe M. Conocimiento del profesional de enfermería en prevención de bacteremia zero en catéter venoso central Unidad de Emergencia Anexo Hospital Obrero N°1 gestión 2019. 2021. [citado el 16 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/28831>
39. López M. Avance en la terapia intravenosa de larga duración: estudio comparativo de la morbilidad asociada al uso de catéteres venosos centrales de inserción periférica (PICC) en pacientes ambulatorios y hospitalizados. 2021. [citado el 16 de febrero de 2023]; Disponible en: <https://idus.us.es/handle/11441/126583>
40. Mesas I, Serrano T. Manejo y cuidados del catéter [Internet]. Chospab; 2021 [citado el 16 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://www.chospab.es/publicaciones/protocolosEnfermeria/documentos/e792b5395781827535a855ce50e93021.pdf>
41. Cordova DG, Flores EN, García RR, Salvador JCR. Florence Nightingale: teórica del cuidado y la enfermería [Internet]. Ciencia UNAM. [citado el 16 de febrero de 2023]. Disponible en: <https://ciencia.unam.mx/leer/1027/florence-nightingale-teorica-del-cuidado-y-la-enfermeria>

42. Arias F. El Proyecto de Investigación Introducción a la metodología científica. 6ª Edición. Editorial Episteme, C.A. Caracas - República 2012.
43. Hernández, R., Fernández, C., y Baptista, M. Metodología de Investigación. Sexta edición. México D.F.: Mc Graw-Hill Interamericana. 2014.
44. Dzul Escamilla M. Diseño No-Experimental. [Internet]. 2013 [citado el 16 de febrero de 2023]; Disponible en: <http://repository.uaeh.edu.mx/bitstream/handle/123456789/14902>
45. Carrasco Diaz S. Metodología de La Investigación Científica. [Internet]. 2016 [citado el 16 de febrero de 2023]; Disponible en: https://www.academia.edu/26909781/Metodologia_de_La_Investigacion_Cientifica_Carrasco_Diaz_1_
46. Hernández R, Mendoza, C Metodología de la investigación. Las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. Ciudad de México, México: Editorial Mc Graw Hill Education, Año de edición: 2018, ISBN: 978-1-4562-6096-5, 714 p.
47. Colegio de Enfermeros del Perú. Código de Ética y Deontología. [Online].; 2009 [citado el 16 de febrero de 2023]. Disponible en: https://www.cep.org.pe/download/codigo_etica_deontologia.pdf.

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
Problema general	Objetivo general	Hipótesis general	Variable 1	-Tipo de investigación
¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada, Lima 2022?	Determinar la relación que existe entre los conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada, Lima 2022.	<p>Hi: Existe relación entre los conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada, Lima 2022.</p> <p>Ho: No existe relación entre los conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada, Lima 2022.</p>	<p>conocimientos y cuidados de enfermería del catéter venoso central</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> -Antes de la inserción - Durante la inserción - Después de la inserción 	Básica
Problema específico	Objetivo específico	Hipótesis específica	Variable 2	Método y diseño de la investigación
¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión antes de la inserción y	Identificar la relación que existe entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión antes de la inserción y los cuidados	Hi1: Existe relación entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión antes de la inserción y	<p>cuidados de enfermería del catéter venoso central</p> <ul style="list-style-type: none"> -Antes de la inserción 	<p>El método es hipotético deductivo y diseño transversal- correlacional.</p>

<p>los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada?</p>	<p>del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada.</p>	<p>los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada.</p>	<p>- Durante la inserción - Después de la inserción</p>	<p>Población muestra</p>
<p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión durante la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión durante la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada.</p>	<p>Hi2: Existe una entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión durante la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada.</p>		<p>Constituida por el total de la población que son 35 profesionales de enfermería de una clínica privada de lima.</p>
<p>¿Cuál es la relación que existe entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión después de la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada?</p>	<p>Identificar la relación que existe entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión después de la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada.</p>	<p>Hi3: Existe una entre los conocimientos del catéter venoso central según la dimensión después de la inserción y los cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada.</p>		

Anexo 2. Instrumento de la primera variable

I. Presentación

Estimados profesionales de enfermería del servicio de oncología, Mi nombre es Eribet Cunyarache Bazan estudiante de la segunda especialidad de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, el presente estudio de investigación tiene como objetivo “Determinar los conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada, lima-2022” Para ello, se solicita su participación respondiendo al siguiente cuestionario, recuerden que no hay una respuesta buena o mala.

CUESTIONARIO NIVEL DE CONOCIMIENTO SOBRE EL CUIDADO DE ENFERMERÍA EN PACIENTES CON CATÉTER VENOSO CENTRAL

II. Datos sociodemográficos:

a) Sexo: Femenino () Masculino ()

b) Edad: _____

c) Lugar de procedencia: costa() sierra () selva()

d) Años de experiencia: _____

e) Tiempo de
servicio-----

f) grado académico alcanzado:

bachiller () Magister() Doctorado ()

especialidad: _____

III. Cuestionario

1. ¿Cuáles son las venas más comunes que se utilizan para la inserción del catéter venoso central?
 - a) Yugular interna, subclavia, basílica, femoral.
 - b) Yugular externa, subclavia, cefálica, femoral.
 - c) Yugular, subclavia, basílica, cefálica, femoral.
 - d) Yugular, femoral, subclavia.

2. Si el paciente crítico tiene un catéter venoso central trilumen: ¿Qué lumen designaría para medición de la PVC y administración de la NPT?
 - a) Distal para PVC, medial para NPT.
 - b) Medial para PVC, distal para NPT.
 - c) Proximal para PVC, distal para NPT.
 - d) Distal para PVC, proximal para NPT.

3. ¿Cuáles son las principales complicaciones inmediatas relacionadas con la inserción de un CVC?
 - a) Embolismo venoso aéreo, trombosis.
 - b) Embolismo venoso aéreo, paro respiratorio.
 - c) Punción arterial, arritmias cardíacas, neumotórax.
 - d) Lesión nerviosa, posición anómala de catéter.
 - e) Trombosis, hidrotórax, asistolia, erosión del vaso.

Son ciertas:

A) a,b,c B) b,c,d C) a,c,d D) b,d,e

4. Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales, ¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta un embolismo venoso aéreo?
 - a) Hipoxia
 - b) Hipertensión pulmonar
 - c) Taquipnea

- d) Incremento en la presión venosa central
- e) Hipertermia

Son ciertas:

A) a,b,c,d B) b,c,d,e C) a,c,d,e D) Sólo c y e

5. Según las complicaciones relacionadas a los catéteres venosos centrales, ¿Cuáles son los principales signos que indican que se presenta neumotórax?

- a) Hipertensión
- b) Disnea
- c) Taquicardia
- d) Agitación
- e) Hipotensión

Son ciertas:

A) a,b,c,d B) b,c,d,e C) a,c,d,e D) Sólo a

6. ¿Cuál es la intervención de enfermería inmediata en un paciente con embolismo venoso aéreo relacionado al CVC?

- a) Administrar oxígeno
- b) Colocar al paciente en posición decúbito dorsal.
- c) Retirar el CVC
- d) Colocar al paciente en posición de trendelenburg

Son ciertas: A) a y b B) b y c C) a y d D) c y d 50

7. ¿Cuáles son los principales microorganismos responsables de una infección relacionada a CVC?

- a) Enterococcus.
- b) Staphylococcus.
- c) Streptococcus.
- d) Candidaalbicans.

Son ciertas: A) a,b,c B) a,b,d C) b,c,d D) a,c,d

8. ¿Cuáles son los cuidados de enfermería post implantación de un CVC?

- a) Monitorización de la PA c/ 6 h.
- b) Control de la zona de inserción.

- c) Curación estéril a las 48 horas post implantación o antes si el apósito se despegga, se moja o se mancha.
- d) Elevar cabecera del paciente.
- e) Registro de control y seguimiento.

Son ciertas:

A) a,b,c,d B) b,c,d,e C) a,b,d,e D) a,c,d,e

9. En una curación del CVC, el cambio del apósito debe realizarse:

- a) Apósito transparente cada 5 a 7 d.
- b) Apósito de gasa c/ 48 h.
- c) Apósito transparente c/ 2 a 3 d.
- d) Apósito de gasa c/ 24 h.
- e) Cada vez que este sucio, manchado o deteriorado.

Son ciertas: A) a,b,e B) b,c,e C) a,c,d D) a,b,d

10. ¿Cuáles son los principales signos de una infección local relacionada a CVC?

- a) Presencia de 15 o más UFC (Unidades Formadoras de Colonias) según cultivo.
- b) Fiebre, hipotensión.
- c) Enrojecimiento de la piel, drenaje purulento, calor en el punto de inserción.
- d) Flebitis, tromboflebitis.

Son ciertas: A) a,b,c B) b,c,d C) a,c,d D) Todas

11. ¿Cuáles son las principales medidas para prevenir la infección relacionada a CVC?

- a) Lavado de manos con solución antiséptica (clorhexidina al 2%).
- b) Curación del CVC con guantes limpios.
- c) Mantenimiento estricto de medidas de asepsia.
- d) Utilización de guantes estériles para la curación del CVC.

Son ciertas:

A) a,b,c B) a,b,d C) a,c,d D) Todas

12. ¿Qué antiséptico(s) se utilizan para la curación del CVC?

- a) Alcohol al 70%.
- b) Povidona yodada.
- c) Clorhexidina al 2%.

d) Todas

13. Los CVC deben ser cambiados cada:

- a) 7 días.
- b) 10 días.
- c) 14 días.
- d) Ante signos evidentes de infección.
- e) Cuando cese el objetivo que llevó a su instalación.

Son ciertos: A) a, d B) c,d C) b,e D) d,e

14. En relación a los cuidados de enfermería en el momento de la retirada. Marque verdadero (V) o falso (F) según crea conveniente.

- a) Retirar el CVC rápidamente. ()
- b) Verificar la integridad del catéter ()
- c) El cultivo del catéter se hará sólo en caso de infección. ()
- d) Aplicar presión por 5', luego limpiar y aplicar solución antiséptica ()
- e) El paciente debe estar decúbito dorsal. ()

Anexo 3. Instrumento de la segunda variable

I. Presentación

Estimados profesionales de enfermería del servicio de oncología, Mi nombre es Eribet Cunyarache Bazan estudiante de la segunda especialidad de enfermería de la Universidad Norbert Wiener, el presente estudio de investigación tiene como objetivo “Determinar los conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de oncología de una clínica privada, lima-2022” Para ello, se solicita su participación respondiendo al siguiente cuestionario, recuerden que no hay una respuesta buena o mala, marca con un x la respuesta que creas correcta

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CON CATÉTER VENOSO CENTRAL		
ITEMS	Si	No
1. Preparación emocional al paciente antes de realizar el procedimiento.		
2. Establece interacción enfermera-paciente durante el procedimiento.		
3. Realiza higiene de manos con solución antiséptica, antes de la manipulación del equipo a utilizar.		
4. Prepara el equipo necesario en la mesa de mayo, antes de la curación.		
5. Descarta: Apósito sucio y el dispositivo de fijación con guantes limpios.		
6. Se coloca los guantes estériles con técnica aséptica.		
7. Hace uso de bata, gorro, mascarilla durante la curación.		
8. Antisepsia de la piel: Inicia sobre el sitio de inserción del catéter, la zona de unión catéter – piel y la piel adyacente utilizando una gasa estéril impregnada con el antiséptico de elección, y deja secar el antiséptico completamente.		
9. Coloca el nuevo apósito, manteniendo el sitio de inserción visible y protegido. Registra la fecha de curación.		
10. Verifica permeabilidad del catéter e inspecciona visualmente el área: equipo de infusión y el sitio de inserción del catéter, identificando posibles alteraciones durante su turno de trabajo.		
11. Cambia soluciones y equipos de acuerdo a la normatividad.		
12. Desinfecta puertos y conexiones antes de manipularlos de acuerdo a lo establecido en el protocolo.		
13. Identifica uso de lúmenes para su correcta selección y los lava después de su uso.		
14. Registra en las notas de enfermería, e informa al médico sobre cualquier eventualidad.		

Anexo 4. Formato de consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

A usted se le está invitando a participar a la presente investigación. Antes de decidir si forma parte o no de ella, debe enterarse y conocer cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: Conocimientos y cuidados de enfermería del catéter venoso central en pacientes oncológicos de una clínica privada-2022

Nombre del investigador principal: Cunyarache Bazan, Eribet

Propósito del estudio: Determinar los Conocimientos y cuidados de enfermería del catéter venoso central en pacientes oncológicos de una clínica privada-2022

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de ver los resultados de del estudio lo cual le puede ser útil para su persona y su desempeño profesional.

Inconvenientes y riesgos: No existe ningún riesgo.

Costo por participar: Ser parte del estudio no implica hacer algún costo para usted.

Confidencialidad: La información que usted brinde estará protegida, se resguardara el anonimato suyo por siempre.

Renuncia: Usted puede decidir retirarse del estudio cuando lo desee, aquello no será causa de pena o sanción alguna

Consultas posteriores: Si usted tuviese dudas o consultas durante el desarrollo de la investigación, puede dirigirse a Cunyarache Bazan, Eribet (cel: 942449490), quien soy la responsable del estudio.

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 Dra. Yenny M. Bellido

Fuentes, Presidenta del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, telf. 7065555 anexo 3285. comité.etica@uwiener.edu.pe.

Participación voluntaria:

Su involucramiento en esta investigación es voluntario y puede expresar querer ya ser parte de ella cuando lo crea necesario.

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas de forma satisfactoria, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar ser parte en el estudio y que finalmente acepto voluntariamente seguir siendo parte de él.