



Universidad
Norbert Wiener

Facultad de Ciencias de la Salud

“Nivel de conocimiento y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia en el Hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2022”

Trabajo académico para optar el título de especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

Presentado por:

Autor: Anticona Fernandez Anita Isabel

Orcid: 0000-0003-4417-4320

Asesor: Mg. Pretell Aguilar, Rosa María

Orcid: 0000-0001-9286-4225

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	FECHA: 08/11/2022

Yo, ... **ANTICONA FERNANDEZ ANITA ISABEL** egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud..... y Escuela Académica Profesional de ... Enfermería..... / Escuela de Posgrado de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo académico "....." **"NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA PRACTICA SOBRE ADMINISTRACIÓN DE INOTRÓPICOS EN ENFERMERAS DEL ÁREA DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2022"** Asesorado por el docente: Mg. Rosa Maria Pretell Aguilar.

DNI ... 18150131 ORCID... <https://orcid.org/0000-0001-9286-4225> tiene un índice de similitud de (20) (veinte) % con código __oid:__
 oid:14912:228445668_____ 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 1

ANTICONA FERNANDEZ ANITA ISABEL Nombres y apellidos del Egresado
 DNI: 47785447

.....
 Firma de autor 2

DNI:

.....
 Firma

Mg. Rosa Maria Pretell Aguilar.
 DNI: 18150131

Lima, ...03...de...mayo..... de.....2023...

“NIVEL DE CONOCIMIENTO Y LA PRACTICA SOBRE ADMINISTRACIÓN DE
INOTRÓPICOS EN ENFERMERAS DEL ÁREA DE EMERGENCIA EN EL HOSPITAL
SAN JUAN DE LURIGANCHO, LIMA 2022”

DEDICATORIA

A mis padres, por su fuerza y
motivación que me dan día a día

AGRADECIMIENTO

A los docentes, que me brindaron
sus conocimientos y guiaron mi camino
durante el proceso de formación.

JURADOS:

Presidente : Dra. Susan Haydee Gonzales Saldaña.

Secretario : Dra. Milagros Lizbeth Uturnco Vera.

Vocal : Mg. Werther Fernández Rengifo

ÍNDICE

RESUMEN	ix
1 CAPITULO: EL PROBLEMA	1
1.1 Planteamiento del Problema.....	1
1.2 Formulación del Problema	4
1.2.1 Problema General.....	4
1.2.2 Problemas específicos	4
1.3 Objetivos de la Investigación	5
1.3.1 Objetivo General	5
1.3.2 Objetivos Específicos.....	5
1.4 Justificación.....	6
1.4.1 Justificación Teórica	6
1.4.2 Justificación Metodológica	6
1.4.3 Justificación Práctica.	6
1.5 Delimitación de la Investigación.....	7
1.5.1 Temporal	7
1.5.2 Espacial:	7
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	7
2 CAPITULO: MARCO TEÓRICO.....	8
2.1 ANTECEDENTES.....	8
2.2 BASES TEÓRICAS.....	11
2.3 Hipótesis.....	19
2.3.1 Hipótesis General.....	19
2.3.2 Hipótesis específicas.....	19
3. CAPITULO: METODOLOGÍA	20

3.1 Método de Investigación.	19
3.2 Enfoque de Investigación.	19
3.3 Tipo de investigación.	20
3.4 Diseño de investigación	20
3.5 Población, muestra y muestreo.....	20
3.6 Variables y Operacionalización	22
Operacionalización de variables	22
3.7 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	23
3.7.1 Técnica.	23
3.7.2 Descripción de instrumentos.....	23
3.7.3 Validación	25
3.7.4 Confiabilidad.....	25
3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos	26
3.9 Aspectos éticos.....	27
4 ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	28
4.1 Cronograma de actividades.	28
4.2 Presupuesto.....	29
5 REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	30

ANEXOS

Anexos 1: Matriz de consistencia. Anexo 2: Instrumentos

Anexo 4: Formato de consentimiento informado

Anexo 5: Informe del asesor de Turnitin.

RESUMEN

Objetivo: “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia”, población Estará constituida por 60 profesionales de enfermería del area de emergencia del hospital san Juan de lurigancho. Muestra: el total de la población, Diseño Metodológico: El tipo de investigación será aplicada. Diseño será observacional, descriptivo, correlacional, prospectivo y transversal. Instrumentos: Para evaluar la variable “Conocimiento de la administración de medicamentos inotrópicos” se utilizara el cuestionario adoptado por villalobos en el 2021, confiable mediante el Alfa de Crombach , obteniéndose un valor de 0.7 y para evaluar la variable “ Practica de la administración de medicamentos inotropicos” se aplicara el cuestionario adoptado por Garcia y Olave 2019, confiable mediante el alfa de Cronbach, que fue de un valor de 0,846. La técnica de recolección de datos será la encuesta. Procesamiento estadístico y análisis de datos: se realizará mediante técnicas descriptivas y frecuencias expresadas en porcentajes.

Palabras claves: “Nivel de Conocimiento”, “Practica”, “administración de medicamentos inotropicos”, “profesional de enfermería”

ABSTRACT

Objective: "To determine the relationship between the level of knowledge and practice on inotropic administration in nurses in the emergency area", population It will be constituted by 60 nursing professionals from the emergency area of the San Juan de Lurigancho hospital. Sample: the total population, Methodological Design: The type of research will be applied. Design will be observational, descriptive, correlational, prospective and cross-sectional. Instruments: to evaluate the variable "knowledge of the administration of inotropic drugs" the questionnaire in 2021, reliable through Crombach's alpha , will be used, obtaining a value of 0.7 and to evaluate the variable "Practice of the administration of inotropic drugs" the questionnaire adopted by Garcia and Olave 2019, reliable by Cronbach's alpha, which was a value of 0.846, was applied. The data collection technique will be the survey. Statistical processing and data analysis: it will be carried out using descriptive techniques and frequencies expressed in percentages.

Keywords: "Level of Knowledge", "Practice", "Administration of Inotropic Medications", "Nursing Professional"

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

Los medicamentos inotrópicos son agentes que aumentan la fuerza de contracción miocárdica, es promover un aumento en la concentración de calcio en el citoplasma, cada uno con su propio mecanismo, permitiendo que los iones de calcio funcionen e interactúen dentro de la vía al complejo de troponina que aumenta la fuerza contráctil; Para que un músculo se relaje, los iones de calcio deben ser bombeados de nuevo al retículo sarcoplásmico (1).

El sistema cardiovascular es la principal fuente de oxígeno tisular y sustratos metabólicos. Por lo tanto, también tiene una función de transporte para eliminar el dióxido de carbono y otros desechos metabólicos. Para lograr este objetivo, la función de bombeo del corazón debe integrarse para satisfacer las necesidades del cuerpo. Esta pérdida de la función de bombeo ha allanado el camino para el uso de fármacos que modulan y mejoran la función contráctil del corazón.” (2)

Los impulsos eléctricos provocan la contracción muscular. Los niveles de cada electrolito deben mantenerse dentro de límites estrechos para que el cuerpo funcione correctamente. En particular, es importante mantener con precisión la diferencia de nivel de electrolito entre el líquido dentro y fuera de la celda. Estas diferencias permiten que nuestras células (especialmente las células nerviosas, las células cardíacas y las células musculares) mantengan un voltaje a través de la membrana celular, generen impulsos eléctricos e induzcan la contracción muscular (3).

La mala práctica de medicamentos de la OMS es una de sus principales prioridades en todo el mundo. Los errores de medicación son al menos cada año, alrededor de 1,3 millones de personas mueren y se pierden todos los días. Los costos

globales asociados con los errores de medicación se estiman en \$42 mil millones anuales (4).

En 2017, la Organización Mundial de la Salud (OMS) anunció su tercer reto mundial por la seguridad del paciente, cuyo objetivo es reducir los daños graves y prevenibles relacionados con los medicamentos en un 50 % en un plazo de cinco años (5).

La Organización Mundial de la Salud, ha lanzado una iniciativa mundial para reducir los daños graves y prevenibles relacionados con las drogas. La propuesta tiene como objetivo abordar las brechas en el sistema de salud que conducen a errores de medicación y llamar la atención del paciente sobre los riesgos asociados con el uso inapropiado de medicamentos (6).

Organización Panamericana de la Salud, afirma que todos los errores de medicación son prevenibles. Por ejemplo, estos errores pueden ocurrir porque los trabajadores de la salud están cansados, tienen demasiado o poco personal, están mal capacitados o brindan información incorrecta a los pacientes. Cualquiera de estos motivos, o una combinación de ellos, puede alterar la prescripción, dispensación, administración o seguimiento de los medicamentos, provocando daños graves, discapacidad o incluso la muerte. (7).

Alemania, 69% de las encuestas fueron completados y devueltas. Todas las unidades de cuidados intensivos utilizan el método de monitorización inicial recomendado por la asociación. El uso de monitorización hemodinámica avanzado incluyó el cateterismo de arteria pulmonar (58,2%), ecocardiografía transesofágica (38,1%) y dilución de líquido transpulmonar (13%). Se utilizarán cristaloides (21,2%) y coloides (73%) para la reposición de volumen. La epinefrina (41,8%) y la dobutamina

(30,9%) fueron los fármacos inotrópicos de primera línea para el tratamiento del síndrome de bajo gasto cardíaco, seguidos de los inhibidores de la fosfodiesterasa (14,5%). Los fármacos de segunda elección para el tratamiento del síndrome de bajo gasto cardíaco fueron enoximona (29 %), milrinona (25 %) y dobutamina (25 %). Existía un protocolo de transfusión escrito y un umbral de transfusión de glóbulos rojos en el 59 % y el 79 % de los cuidados intensivos, respectivamente (8).

Federal de México, el efecto terapéutico, preventivo o rehabilitadores, preparada en forma de medicamento y en virtud de sus propiedades farmacológicas, físicas, químicas y biológicas determinadas como tales. Si el producto contiene un nutriente, se trata de un preparado que contiene vitaminas, minerales, electrolitos, aminoácidos o ácidos grasos en concentraciones superiores o en combinación que el alimento integral y se espera que tenga un efecto terapéutico, preventivo o rehabilitador definido. (9)

Los fármacos inotrópicos son fármacos que alteran la fuerza o fuerza de las contracciones del músculo cardíaco (frecuencia cardíaca). Hay dos tipos de inotrópicos: negativos y positivos. Los agentes cardiotónicos negativos debilitan la frecuencia cardíaca y los agentes cardiotónicos positivos aumentan la frecuencia cardíaca. Ambos tipos se utilizan para controlar diversas afecciones que afectan la función cardíaca (10).

Por todo lo anterior, el presente trabajo de investigación tiene como objetivo informar estudios que involucren la evaluación del uso de fármacos inotrópicos por parte del personal de enfermería del Hospital San Juan Lurigancho, y continuar con el seguimiento y la capacitación, los eventos adversos y la seguridad del paciente. Estos medicamentos requieren un cuidado especial en su preparación, administración y prevención de los efectos secundarios de los mismos.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia en el hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2022?

1.2.2 Problemas específicos

- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión concepto de inotrópicos y la práctica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión mecanismo de acción y la práctica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión efectos secundarios y la práctica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia?
- ¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión cuidados en la administración y la práctica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia

1.3.2 Objetivos específicos

Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión concepto de inotropicos y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia.

- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión mecanismo de acción y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia.
- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión efectos Secundarios y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia.
- Identificar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimensión cuidados en la administración y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia.

1.4 Justificación

1.4.1 Justificación Teórica

La investigación expone su justificación teórica en el aporte sobre el nivel de conocimiento y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia, en este análisis permitió codificar un marco teórico con conocimientos actualizados sobre el uso racional de fármacos inotrópicos aplicados en emergencias por el profesional de enfermería para prevenir negligencias. Mejorar la calidad del

conocimiento sobre los medicamentos y su uso correcto, medir el cuidado en el uso seguro de los medicamentos y brindar conocimiento a los profesionales de enfermería

1.4.2 Justificación Metodológica

Este estudio proporcionará una metodología que consistirá en instrumentos que han sido validados y sometidos a pruebas de validez y confiabilidad. Los instrumentos servirán de base para futuros estudios.

1.4.3 Justificación Práctica

El desarrollo de la investigación será beneficiado para el área de enfermería. De igual manera, en la búsqueda de mejorar la calidad de la atención al usuario en las áreas de enfermería o urgencias, con la meta de permanecer a su mejor capacidad de describir, reflexionar y comprender los fenómenos asociados a la práctica diaria de atención al paciente.

1.5 Delimitación de la Investigación

1.5.1 Temporal

Desarrollará entre noviembre y diciembre del 2022

1.5.2 Espacial

Será desarrollado en un Hospital de nivel II-2: el Hospital San Juan de Lurigancho de Lima.

1.5.3 Población o Unidad de análisis

Estará constituida por profesional del área enfermería del Servicio de emergencia y desastres

2. MARCO TEORICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes Internacionales

Manprit, et al. (11) en su trabajo de investigación del 2020, la India, con el objetivo “Determinar la correlación entre conocimientos y prácticas sobre la administración de medicamentos inotropicos del personal de enfermería que trabaja en la Unidad de Pediatría Hospital”. Estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Muestra de 60 enfermeras. El 51,7% de las enfermeras tenía un conocimiento excelente, el 40% tenía un buen conocimiento y el 40% tenía un buen conocimiento. Tenía un conocimiento excelente, el 40% tenía un buen conocimiento y sólo el 8,3% tenía un conocimiento medio y sólo el 8,3% tenía conocimientos medios. En términos de práctica se encontró que la administración de la medicación era moderadamente buena. La correlación entre los conocimientos y el método de administración de medicamentos fue débilmente positiva ($r=0,5$), fue débilmente positiva ($r=0,36$, $p=0,004$) y no fue estadísticamente importancia.

Zoraida M. et al. (12) en su trabajo de investigación del 2020 en Colombia, tuvo como objetivo “Determinar el Conocimientos y prácticas de los profesionales de la salud en el uso de los medicamentos y circunstancias distintas a las establecidas en la ficha técnica”. Un estudio cuantitativo, descriptivo y transversal. Muestra de 31 profesionales sanitarios; el 87% de los encuestados no estaban familiarizados con el concepto de fuera de etiqueta. De ellos, el 65% eran enfermeros que identificaron su práctica como no recomendada por la falta de rigor científico. El principal cambio se produjo en la forma de administrar la

medicación según la prescripción indicada y aproximadamente el 71% no llevaba registros hospitalarios.

Priego A et al (13) Su trabajo de investigación 2020 en Mexico, tuvo como objetivo “evaluar el conocimiento de calidad de la administración de fármacos inotrópicos entre los profesionales sanitarios de un hospital de Tabasco, México”. Estudio observacional, transversal y analítico. Se recogió una muestra de 80 enfermeras profesionales. Se utilizó un cuestionario sobre la calidad y la seguridad de la administración de fármacos inotrópicos para evaluar los conocimientos. La administración de fármacos inotrópicos en el hospital se consideró adecuada en el 73,8%. El personal de enfermería de la UCI recibió una valoración superior al 66%, con una X^2 de 20,622 y una $p=0,002$, lo que es estadísticamente significativo. En contraste con las enfermeras de los servicios de urgencias, que obtuvieron la puntuación más baja, con un 27,1%. Se concluye que el nivel de calidad y seguridad en la administración de inótropos fue inadecuado. Por lo tanto, se recomienda la supervisión y la educación continuas sobre los puntos críticos definidos para evitar eventos adversos y garantizar la seguridad del paciente.

2.1.2 Antecedentes Nacionales

Porras (14) en su investigación del año 2021 en Lima – Perú con el objetivo: “determinar la relación entre conocimientos y práctica de la administración de inotrópicos en la UCI Pediátricos”. Estudio de enfoque cuantitativo, correlacional de corte transversal y diseño: no experimental, la población estuvo conformada por todas las enfermeras de la unidad de Cuidados Intensivos del hospital, método la encuesta y técnica el cuestionario, sus resultados fueron: 25% del personal de enfermería indicaron también para marcar fueron validados y su confiabilidad de KR 20 fue de 0.957 y 0.84.

Zorrilla et al (15), en su investigación del año 2020 en Huánuco – Perú con el objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y los cuidados de enfermería en la administración de inotrópicos en niños hospitalizados en el Servicio de Emergencia del Instituto Nacional de Salud del Niño”. El estudio es de tipo descriptivo, correlacional, prospectivo, transversal. La población muestral estuvo constituida por un total de 80 licenciados en enfermería, utilizados la encuesta. Los resultados identificados muestran que el 68.8% (55) tienen la especialidad profesional de enfermería 46.2% (37), en relación a los cuidados de enfermería, durante la administración de inotrópicos el 83.7 % brindan buen cuidado. En conclusión, no existe relación significativa el nivel de conocimientos y los cuidados.

Colque O. et al. (16) en su investigación del año 2019 en Tacna con el objetivo “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y práctica del uso de fármacos inotrópicos por parte de las enfermeras de los servicios de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna”. Este estudio fue un estudio descriptivo correlacional con un diseño transversal no experimental. La muestra estaba formada por 24 profesionales sanitarios. Los instrumentos utilizados fueron cuestionarios y escalas de valoración modificados por los autores del estudio. Los resultados fueron los siguientes: El 76% del personal de la UCI tenía escasos conocimientos sobre la administración de fármacos inotrópicos y el 96% la realizaba adecuadamente.

2.2 Bases Teóricas

2.2.1 Conocimiento

El conocimiento es la recopilación de información preservada por la experiencia o el aprendizaje (post mórtem) o la introspección (a priori). Sabiendo que el enfermero es alguien que está en constante contacto con el paciente y generalmente es un observador de las emergencias cardiovasculares, debe actuar en la cadena de supervivencia y aplicar sus conocimientos a la situación, el único que no puede serlo es un enfermero (17). Para Bunge, el conocimiento se construye y reconstruye constantemente, se va desarrollando con el paso del tiempo. Con el acontecer del tiempo se van realizando más y más investigaciones que aportan datos nuevos para la comprensión de la realidad (18). Podemos decir que el conocimiento se refiere a un sistema de conocimiento. Sistemático, sistemático y verificable, basado en evidencia rigurosa (19).

Nivel de conocimientos

Los bloques de conocimiento son similares a la memoria, pero a un nivel más alto de abstracción que la memoria de nivel inferior. No existen límites arquitectónicos en cuanto a capacidad o mecanismos de almacenamiento y acceso. Las metas, por otro lado, también son conocimiento, pero de un tipo específico: conocimiento sobre el estado deseado del medio ambiente. (20).

Conocimiento en enfermería

Se ha convertido en un factor decisivo en el progreso de la sociedad. Sí, es la base para que todos los procesos de ajuste y mejora se desarrollen hacia una mejor forma de vida. Además de enfrentar los desafíos continuos que plantea nuestra sociedad que cambia rápidamente y la vida cotidiana en rápida evolución, estamos lejos de una era en la que el conocimiento se transmitía de generación en generación. Y, básicamente, ¿para qué servía la conversación interpersonal?

Los recuerdos familiares eran privilegiados en esos días. (21). Finalmente, este segundo número se presenta al lector como una muestra del compromiso de la organización con la difusión del conocimiento de enfermería y su difusión. Como tal, es reconocida, apropiada, adoptada y aumentada por quienes consideran que nuestra revista es una fuente de información útil y necesaria para mejorar la práctica de enfermería. Por el desarrollo continuo y constante de nuestra profesión. (22)

Roy identificó cuatro patrones de conocimiento a partir de su análisis de la estructura conceptual y sintáctica del conocimiento de enfermería: ciencia experimental o ciencia de enfermería, ética o elementos éticos, arte cosmetología o enfermería y conocimiento personal. (23)

Conocimientos sobre administración de inotropicos

conocimiento sistemático, sistemático, verificable y basado en la evidencia lo que ganan las enfermeras durante el desarrollo profesional Administración de inotrópicos donde se aplican precauciones a la respuesta humana del usuario (24)

Dimensión 1: Concepto inotrópicos

Los fármacos cardiotónicos mejoran la astrigencia miocárdica y afectan los vasos periféricos. Algunos son vasodilatadores (dobutamina), otros son vasoconstrictores (noradrenalina) y algunos muestran ambos efectos dependientes de la dosis (dopamina, adrenalina) (25)

Dimensión 2 : Mecanismo de Acción de los inotropicos

Mecanismo Inotrópico: Su mecanismo es promover un aumento de calcio en el organismo.

Membrana plasmática celular, promoviendo la actividad de los iones de calcio interactúa con el complejo de troponina en la célula, contracción los fármacos inotrópicos mejoran la contractilidad miocárdica y afectan los vasos periféricos. Algunos muestran efectos vasodilatadores (dobutamina), vasoconstrictores (noradrenalina) y dependientes de la dosis (dopamina, adrenalina) (26).

Mecanismo de vasodilatación: Son potentes tapones vasculares o fármacos isotónicos positivos. Algunas catecolaminas se producen de forma natural (adrenalina, norepinefrina, dopamina), mientras que otras se fabrican (dobutamina, dopexamina, isoproterenol). Otros fármacos no tienen la estructura química de las catecolaminas, pero actúan sobre los mismos receptores y producen efectos farmacológicos similares (fenilefrina, efedrina, etc.). La estimulación simpática es esencial para la expansión de volumen en el tratamiento de la insuficiencia circulatoria (27).

Inotrópicos más usado

Dopamina:

Es un transportador químico en el sistema nervioso central (nuestro cerebro). Activa 5 tipos de receptores en las células dopaminérgicas, de D1 a D5. Es uno de los muchos neurotransmisores que utilizan las neuronas para comunicarse entre sí, y es una sustancia que no sólo producen los humanos, sino que también puede producirse en el laboratorio. Son necesarias pruebas sobre la seguridad y la efectividad a largo plazo. El flujo de sangre al cerebro y otros órganos debido a los fluidos o medicamentos que aumentan la presión arterial. Los fármacos inotrópicos, como la dopamina y la dobutamina, suelen utilizarse para aumentar la presión arterial. También hay enfermedades asociadas a una mala distribución de la dopamina, como la enfermedad de Parkinson, que se caracteriza por temblores, rigidez y lentitud de movimientos (28).

Dobutamina

Este medicamento contiene una amina simpaticomimética que se prescribe para personas con enfermedad cardíacas o shock cardiogénico. Este últimos se refiere a la incapacidad del corazón para suministrar sangre adecuada al resto del cuerpo, generalmente después de un ataque al corazón. La dobumina ayuda a estimular los receptores adrenérgicos beta-1, una proteína que afecta el músculo liso y el corazón, entre otras cosas (29).

Adrenalina

Una de las hormonas conocidas por la mayoría de la sociedad y, además de un papel menos destacado (pero menos importante) como neurotransmisor, una función evidente provocada por su presencia en la sangre es utilizada en el discurso general por sus consecuencias semánticas. También es un determinante de nuestro comportamiento debido a su papel en la activación del sistema nervioso simpático en situaciones de advertencia de peligro (30).

Noradrenalina

Esta sustancia tiene un efecto estimulante, pero algunos de sus receptores tienen una función inhibitoria. Su principal efecto es aumentar la presión arterial sistólica y diastólica, ya que se produce vasoconstricción con disminución del flujo sanguíneo en los riñones, el hígado, la piel y el músculo esquelético. El efecto beta-estimulador tiene un efecto cardiotónico positivo sobre el corazón, pero también provoca broncodilatación (31).

Isoproterenol

Produce marcado aumento de la frecuencia cardíaca. Disminuye la resistencia vascular sistémica y pulmonar (32).

Dimensión 3: Efectos secundarios de los inotrópicos

Dopamina

Los estudios experimentales muestran que dosis bajas de dopamina aumentan la resistencia vascular renal y reducen la producción de orina. y la corriente I_h , una de las corrientes subumbrales, regula complejos patrones de comportamiento. y utilizando *Drosophila melanogaster* como un organismo simple como modelo dinámico, utilizamos el gen único (DmI_h) de este canal para determinar las consecuencias de la abstinencia actual, se conocen como corrientes de marcapasos porque desempeñan un papel importante en el control de la actividad rítmica espontánea de muchos tipos de células excitatorias, incluidas las neuronas dopaminérgicas. Generamos un mutante nulo de la corriente I_h de *Drosophila* y demostramos que la ausencia de esta corriente altera las oscilaciones circadianas de la dopamina. Además, estas moscas también eran deficientes en los ritmos circadianos, que también están regulados por la actividad de los marcapasos neuronales (33).

Dobutamina

Eosinofilia, inhibición de la agregación plaquetaria (infusión continua solo durante varios días); dolor de cabeza; aumento de la frecuencia cardíaca ≥ 30 latidos/min, aumento de la presión arterial ≥ 50 mmHg. Ecografía de ejercicio: angina disfórica, contracciones ventriculares prematuras >6 lat/min, contracciones ventriculares prematuras, taquicardia ventricular, broncoespasmo, disnea, náuseas, aumento de la sensibilidad, fiebre, flebitis

en el sitio de la inyección. En caso de entrada accidental en la vena, puede producirse una inflamación local (34).

Adrenalina

Puede causar efectos secundarios muy desagradables como miedo, ansiedad, irritabilidad, inquietud, fuertes dolores de cabeza, temblores, debilidad, mareos, palidez, dificultad para respirar y palpitations del corazón. Estos efectos se disipan rápidamente con el descanso, un entorno tranquilo, acostarse y una sensación de seguridad. Las reacciones más graves fueron hemorragia cerebral y arritmia (35).

Noradrenalina

Efecto alfa 1 potente, beta 1 moderado y beta 2 nulo. Produce considerable elevación de la resistencia periférica. El flujo renal esplácnico y hepático disminuye, pero el coronario puede aumentar por incremento de la presión de perfusión (36)

Isoproterenol

Produce marcado aumento de la frecuencia cardiaca. Disminuye la resistencia vascular sistémica y pulmonar (37).

Dimensión 4: Cuidados de enfermería en la administración de los inotrópicos

El papel de la enfermera en la preparación y administración de fármacos inotrópicos en la unidad de cuidados intensivos implica tareas complejas y de mucha responsabilidad. Integración de los conocimientos fisiológicos, el conocimiento del comportamiento humano para crear o promover la salud, brindar cuidados hemodinámicos y metabólicos, monitorear las funciones vitales básicas y las alteraciones microcirculatorias asociadas al síndrome de respuesta inflamatoria sistémica requiere prácticas asistenciales que monitoreen (38).

Segunda variable: Practicas en la administración de inotropicos

Prácticas en la administración de inotrópicos

Se trata de una serie de intervenciones desarrolladas por enfermeros durante el uso de fármacos inotrópicos. Se absorben y optimizan en la práctica profesional para promover o mejorar la condición humana y garantizar la seguridad del paciente. Lesiones imprevistas y no intencionadas o efectos en la salud de los pacientes directamente relacionados con la atención médica. Puede ser causado por errores o reacciones inesperadas del cuerpo del paciente (39).

Teoria de la enfermera

La Teórica de seres humanos unitarios desarrollada por Fawcett y Desanto, la enfermería tiene como objetivo comprender e intervenir en las experiencias relacionadas con la salud y el sufrimiento en las que se realiza el potencial humano, el cuidado desde una perspectiva humanista entablan un diálogo subjetivo encaminado a promover el bienestar de los más desfavorecidos (40).

Dimensión 1: Normas básicas en la administración de inotrópicos

Estas son las pautas que debe revisar antes de tomar cualquier medicamento.

Cardiotónico es: higiene de manos, mantenimiento de una técnica aséptica durante la preparación, acceso venoso central si es posible, monitoreo continuo, evitar la administración en bolo, evitar otros medicamentos, incluido el cardiotónico, lo más cercano al punto de inserción Conexiones de inyección, establecer y verificar las dosis de los medicamentos, monitorear el lado Efectos durante el uso, comprobación del apriete de las conexiones, programas de seguimiento Infusión correcta, la hipovolemia debe corregirse antes de la inyección (41).

Dimensión 2: Cuidados hemodinámicos en la administración de inotrópicos

Los cuidados de enfermería en la administración de estos fármacos, pasan por la aplicación de los diez correctos:

Administrar el fármaco al paciente correcto: comprueba siempre la Identificación del Paciente, Si el paciente es de pediatría, confirmar el nombre con el padre o apoderado, Administrar la dosis correcta: son varios los factores que influyen en la cantidad necesaria para alcanzar una dosis terapéutica, entre ellos la edad, el peso, el sexo, administrar el fármaco por la vía correcta, administrar el fármaco a la hora correcta: las concentraciones terapéutica en sangre de muchos medicamentos, educar al paciente sobre el fármaco que se le va a administrar, averiguar si el paciente tiene alguna alergia medicamentosa, se deben observar las posibles interacciones farmacológicas, anotar cada medicamento, la intensidad de los pulso, el control de diuresis, el estado acido base y los niveles de lactatos una lesión relacionada con la atención de salud, más que con las complicaciones de la enfermedad del paciente. Comprenden la atención al usuario, tales como el diagnóstico y tratamiento además de los sistemas y equipamientos utilizados (42).

2.3. Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H_i = Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia en el hospital San Juan de Lurigancho Lima 2022.

H_o = No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia en el hospital San Juan de Lurigancho Lima 2022.

2.3.2 Hipótesis específicos

- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según su dimension concepto de inotropicos y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según su dimension mecanismo de acción y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según su dimension efectos Secundarios y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia.
- Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según su dimension cuidados en la administración y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia.

3. METODOLOGÍA

3.1. Método de la investigación

En este estudio se utilizan los siguiente métodos: hipotético deductivo; las estrategias de inferencia se utilizan como resultado de observaciones a partir de las cuales se infieren conclusiones lógicas de lo general a lo específico (43).

3.2. Enfoque de la investigación

La presente investigación utiliza el enfoque cuantitativo, la investigación incorpora muchas realidades subjetivas que varían en forma y contenido entre individuos, grupos y culturas Partimos de la suposición de que no puede entenderse sólo desde el punto de vista agregado del actor erudito. El mundo es creado por investigadores (44).

3.3. Tipo de investigación

El tipo de investigación que se aplicara es Aplicada, Esto consiste en trabajos originales realizados para adquirir nuevos conocimientos, pero está dirigida fundamentalmente hacia un objetivo práctico específico (45).

3.4. Diseño de la investigación

La investigación es de un diseño Observacional, descriptivo, correlacional, prospectivo y transversal.

Es de tipo **observacional** porque no se manipularan ninguna de las variables

Es **descriptivo** ya que es importante detallar el contexto en el que se produce la situación, el fenómeno o el hecho, este tipo de investigación no busca identificar causas o relaciones entre sucesos (46).

Es **correlacional**, están correlacionados porque tratan de medir el grado de relación entre variable de investigación (47).

Es **Prospectivo** porque su objetivo es determinar las relaciones entre las variables de hechos que ocurrirán en un futuro, sin explicar las relaciones de causalidad entre sus variables (48).

Es **Transversal** ya que la evaluación se realizará en un momento específico y determinado tiempo (49).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población: Estará constituida por 60 profesionales de Enfermería del área de Emergencia.

Muestra: Dado que la población es finita la muestra Estará constituida por 60 profesionales de Enfermería.

Muestreo: No probabilístico por conveniencia

Los criterios de inclusión. Asumidos son:

- Profesionales de Enfermería que laboran por lo menos 6 meses como mínimo en el hospital san Juan de lurigancho
- Que acepten voluntariamente participar del estudio previo consentimiento informado.
- Enfermeros que cuenten con correo electrónico y/o WhatsApp activos.

Criterios de exclusión.

- Profesionales de Enfermería que no deseen participar.
- Profesionales de enfermería que laboren por menos de un año en el hospital

3.6 Variables y Operacionalización

Variable 1. Conocimiento de la administración de medicamentos inotrópicos

Operacionalización de variables

Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Nº de ítems	Escala de medición	Escala valorativa (Niveles o
Es el conjunto de información, conceptos, enunciados, experiencias, valores, percepciones e ideas que crean determinada estructura mental en la persona para valorar e incorporar nuevas ideas de saber y experiencias. ⁽⁵⁰⁾	Es el producto de las creencias, actitudes, percepciones, valores, competencias, patrones de comportamiento del profesional de Enfermería que surgen a partir del desarrollo para su conocimiento en el hospital san Juan de Lurigancho de la cual serán evaluados por el concepto de inotrópicos, mecanismo de acción, efectos secundarios, cuidados en la administración (51)	<ul style="list-style-type: none"> - Conceptos de inotrópicos - Mecanismo de acción - Efectos Secundarios - Cuidados en la Administración 	<p>1,4,5,6,8,10,11,13,14,15,16</p> <p>2,7,9,18,22</p> <p>3,12,17,19,20,21</p> <p>23,24,25,26,27,28,29,30,31,32,33,34,35,36</p>	Ordinal	<p>Alto: 8-10</p> <p>Medio: 5-4</p> <p>Bajo: 0-4</p>

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Para ambas variables se utilizará la técnica de encuesta

3.7.2 Descripción de instrumentos.

A) Instrumento el nivel de conocimiento en administración de inotrópicos

Se ah desarrollado el instrumento que sera utilizado para medir los conocimientos de las enfermeras sobre administración de inotrópicos fue creado por villalobos. Estudio para optar el título de segunda especialidad de Enfermería de la Universidad Peruana Cayetano Heredia. Dicho instrumento tuvo modificaciones realizadas por Villalobos. (51)

Consta de 11 ítems, se divide en 2 partes; en la primera se recolecta los datos demográficos de las participantes y en la segunda parte se realizan 11 preguntas cerradas sobre sus conocimientos. Cada ítem tuvo un valor de 1 para respuestas correctas y 0 para respuestas incorrectas. La evaluación con puntajes fue dada de la siguiente manera:

Nivel de conocimiento bueno: 8 a 11 puntos

Nivel de conocimiento regular: 4 a 7 puntos

Nivel de conocimiento regular: 0 a 3 puntos

B) Instrumento la practica de administración de inotrópicos(53)

Respecto al instrumento para medir las prácticas de las enfermeras en la administración de inotrópicos, fue creado por Garcia y Olave. Para optar el título de segunda especialidad de Enfermería de la Universidad Nacional Jorge Basadre Grohman.

Consta de 20 ítems en donde se debe asignar un valor a cada ítem evaluado con tres categorías de respuesta como: “Nunca” (1 punto), “A veces” (2 puntos) y siempre (3 puntos). La evaluación con puntajes fue dada de la siguiente manera:

Práctica adecuada: 48 a 60 puntos.

Práctica medianamente adecuada: 34 a 47 puntos.

Práctica inadecuada: 20 a 33 puntos

3.7.3 Validación

Variable el nivel de conocimiento en administración de inotropicos

Se realizó a través del coeficiente de correlación de Pearson (0.695), Probabilidad de 0.04, obteniéndose una validez significativo (51).

Variable la practica en la administración de inotropicos

Se realizó en base a criterios de expertos en el tema y fueron 3 enfermeras. Posteriormente se cumplió con las modificaciones pertinentes al instrumento de acuerdo a las sugerencias de los expertos. (53).

3.7.4 Confiabilidad.

Variable el nivel de conocimiento en administración de inotropicos

Se determinó a través del Alfa de Crombach , obteniéndose un valor de 0.7, es decir, es un instrumento confiable (51).

Variable la practica en la administración de inotropicos

Se obtuvo mediante el alfa de Cronbach, que fue de un valor de 0,846; en la practica. (53)

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

Procedimiento de recolección de datos

Como primer paso, se presentará el protocolo de investigación a las enfermeras del Hospital san Juan de Lurigancho luego, se solicitarán los permisos a las jefaturas correspondientes y en concertación con ellas se estableceran los horarios para la

recolección de datos y el lugar en donde se llevará a cabo. Los datos se recogerán en los meses de noviembre – diciembre del 2022. Se les entregará un test personal y un cuestionario de forma presencial para que sean desarrolladas al final de su jornada laboral y debido a la coyuntura actual, en un área que permita un distanciamiento social.

Procesamiento estadístico y análisis de datos

Para el procesamiento de la información y análisis de los datos:

- Se codificarán los cuestionarios.
- Se ingresará las respuestas de los instrumentos a una base de datos.
- Se realizará el análisis estadístico a través del uso del programa SPSS "Statistical Package for the Social Sciences"
- El análisis estadístico de los datos será realizado mediante técnicas descriptivas y las frecuencias expresadas en porcentaje.
- Los datos obtenidos se analizarán estadísticamente según su distribución mediante pruebas estadísticas paramétricas (correlación de Pearson) o no paramétricas (Rho de Spearman).

3.9 Aspectos éticos

Principio de autonomía

Esto se aplicará, al momento que se reciba el consentimiento informado del Participante, para participar o no participar, y para retirar el consentimiento en cualquier momento, a discreción exclusiva del Participante.

Principio de beneficencia

Al finalizar este estudio, se difundirán los resultados y, en caso de ser necesario, se realizarán talleres para mejorar las habilidades cognitivas de las enfermeras del área de emergencia del Hospital San Juan del Lurigancho.

Principio de no maleficencia

El diseño de este estudio no implicó ningún riesgo que afectara o pusiera en peligro la salud, la integridad física o emocional de los participantes.

Principio de justicia

Todos los participantes en este estudio serán tratados con respeto y no estarán expuestos a situaciones discriminatorias. Para llevar a cabo esta investigación, se consideran los principios éticos de autocuidado, compasión, equidad y no malignidad que son esenciales para la investigación humana participativa.

Todos los participantes dan su consentimiento y se preserva el anonimato y la confidencialidad de los participantes.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades.

ACTIVIDADES	2022			2023						
	OCT	NOV.	DIC.	ENE.	FEB.	MAR.	AGO.	SET.	Nov	Dic.
Identificación del problema	■									
Revisión bibliográfica	■									
Elaboración de la situación problemática. Formulación del problema.		■								
Elaboración de los objetivos (General y específicos)		■								
Elaboración de la justificación (Teórica, metodológica y práctica)		■								
Elaboración de la limitación de la investigación		■								
Elaboración del marco teórico (Antecedentes, bases teóricas de las variables)		■								
Elaboración de la hipótesis (General y específicos)		■								
Elaboración de la metodología (Método, enfoque, tipo y diseño de la investigación)		■								
Elaboración de la población, muestra y muestreo.		■								
Definición conceptual y operacional de las variables de estudio.		■								
Elaboración de las técnicas e instrumentos de recolección de datos (Validación y confiabilidad)		■								
Elaboración del plan de procesamiento y análisis de datos.		■								
Elaboración de los aspectos éticos.		■								
Elaboración de los aspectos administrativos (Cronograma y presupuesto)		■								
Elaboración de las referencias según normas		■								
Elaboración de los anexos.		■								
Revisión Final de proyecto.		■								
Aprobación del proyecto.			■							
Aplicación del trabajo de campo.			■							
Redacción del informe.			■							

Actividades Cumplidas



Actividades por Cumplir



4.2 Presupuesto

Tabla Presupuesto Detallado

	Rubros	Unidad	Cantidad	Costo (S/.)	
				Unitario	Total
Servicios	Computación Típeo	Hoja	500	1.50	750
	Internet	Horas	500	1.50	750
	Encuadernación	Unidad	06	30.00	180
	Viáticos	Unidad	60	7.00	420
	Movilidad	Unidad	180	2.00	360
	Otros				300
	Sub-total				2760
Material	Papel bond	Millar	01	25.00	25
	Lapiceros	Unidad	06	2.00	12
	Archivadores	Docena	05	15.00	75
	Memoria USB	1	01	25.00	45
	Otros				100
	Subtotal				257

Tabla Presupuesto Global

N°	ÍTEM	Costo (S/.)
1	Servicios	2760
2	Recursos materiales	257
	Total presupuesto	3017

5. REFERENCIAS

1. El blog de la enfermera. Inotropicos [Internet] s. f. [consultado 24 de septiembre 2018] disponible en <https://enferlic.blogspot.com/2011/09/inotropicos.html>
2. British cardiovascular Society. Cardiovascular [Internet] s.f The heart [consultado en el 2020] Disponible en: <https://www.bupasalud.com/salud/sistema-cardiovascular>
3. Health. Medicamentos inotrópicos [Internet]24 infohealth.com [consultado en el 2022] Disponible en : <https://es.24infohealth.com/inotropic-drugs-what-you-need-to-know-1786>
4. Medicamentos inotropicos: Hechos clave. 2007 [Internet].[Citado en junio 2007]. Disponible en: <https://www.un.org/youthenvoy/es/2013/09/oms-organizacion-mundial-de-la-salud/>
5. Organización Mundial de la Salud. Medicamentos inotropicos : Hechos clave. 2017 [Internet].[Citado el 29 de Marzo 2017]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-03-2017-who-launches-global-effort-to-halve-medication-related-errors-in-5-years>
6. Bennett S. Lanzamiento de una iniciativa mundial para reducir a la mitad el número de errores. relacionados con la medicación en cinco años. [Internet]. Ginebra: Departamento de Comunicaciones de la salud [Citado el 06 de junio 2021]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news/item/29-03-2017-wholaunches-global-effort-to-halvemeditation-related-errors-in-5>.
7. OPS/OMS Perú. Medicación preventivas.[Internet] S. F. [consultado el 18 de noviembre de 2022] disponible en: <https://www.paho.org/es/noticias/18-11-2022-opsoms-apoya-belice-tras-paso-huracan-lisa>
8. Kastrup M. et al. [Internet] Práctica actual de monitorización hemodinámica y terapia vasopresora e inotrópica en pacientes posoperatorios de cirugía cardíaca en Alemania. [Internet]2019[10 de noviembre de 2019]. Disponible en: <https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/j.1399-6576.2006.01190.x>
9. Manzo B. et al. Seguridad en la administración de medicamentos: la investigación de la práctica médica y las circunstancias de los errores. [Internet]

- Enferm. glob 2019 [consultado en Octubre del 2019]. Disponible en:
<https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/ibc-188265>
10. . Aranaz J. Et al. Prevalencia de efectos adversos en hospitales de Latinoamérica [Internet].2012; [citado el 2 de abril del 2011]. [consultado el 11 de marzo del 2019] Disponible en:
<https://repositorio.essalud.gob.pe/bitstream/handle/20.500.12959/431/Dise%c3%b1o%20del%20estudio%20IBEAS%20Prevalencia%20de%20efectos%20adversos%20en%20hospitales%20de%20Latinoam%c3%a9rica.pdf?sequence=1&isAllowed=>
 11. Porras R. Conocimientos y práctica en la administración de inotrópicos en enfermeros en la unidad cuidados intensivos pediátricos de un hospital de lima metropolitana 2021 [Internet] [Tesis de especialidad en enfermería en emergencia y desastres] Peru Universidad peruana Union lima disponible en
<https://renati.sunedu.gob.pe/handle/sunedu/2823854?locale=en>
 12. Zorrilla et al. el conocimientos y el cuidados de enfermería en la administración de Inotropicos a niños hospitalizados en el Servicio de Emergencia del Instituto Nacional de Salud del Niño – Lima 2019 [Tesis para optar la especialidad en emergencia y desastres con mencion a conocimientos y los cuidados de enfermería en la administración de Inotropicos] Huánuco. Universidad Nacional Hermilio Valdizan; 2020. Disponible en:
<https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/6423/2EN.EP052G88.pdf>
 13. Colque O. et al. Nivel de conocimiento y práctica del uso de fármacos inotrópicos por parte de las enfermeras de los servicios de emergencia del Hospital Hipólito Unanue de Tacna, 2017 [Tesis para optar la especialidad emergencia y desastres con mencion a Nivel de conocimiento y su práctica en la administración de medicamentos inotrópicos] Tacna. Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019. Disponible en:
<http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3710>
 14. Manprit K, et al. Conocimientos y prácticas en materia de administración de medicamentos Internacional. Revista de Investigación Actual [Internet] 2020;

- 12 (8): 13017-13020. [consultado el 03 de Agosto del 2020] Disponible en: http://journalcra.com/sites/default/files/issue-pdf/39413_0.pdf
15. Zoraida M. Conocimientos y prácticas de los profesionales de la salud en el uso de los medicamentos. Revista ciencia y cuidado [Internet] 2020. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7490920>
16. Priego A et al. Calidad de la administración de fármacos inotrópicos entre los profesionales sanitarios de un hospital de Tabasco, México. [Internet] 2020 [Tesis Especialidad]. Disponible en: <file:///C:/Users/ANITA/Downloads/40751-Texto%20del%20art%C3%ADculo-155924-3-10-20200812.pdf>
17. Ginestet N. Génesis del conocimiento. The genesis of knowledge [Internet] Universidad Atlántida Argentina. 2017; Disponible en: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/17234/Documento_completo_.pdf?sequence=1
18. . Bunge. Fundamentos teóricos de las ciencias económicas. [internet] [consultado el 8 de marzo del 2011] [Internet] Disponible en: <https://materialdeapoyo2011.blogspot.com/2011/03/que-es-el-conocimiento-mario-bunge.html>
19. Marin G. conocimiento. Economipedia.com [Internet] 2021. Disponible en <https://economipedia.com/definiciones/conocimiento.html>
20. Sagan C. et al. Historia de la ciencia y el método científico. Atlanta [Internet] 2017; 24(1):83- 90. [consultado el 8 de septiembre del 2017] Disponible en: <https://www.goodreads.com/book/show/13003563-historia-de-la-ciencia-y-el-m-todo-cient-fico>
21. Sánchez L. Competencias de enfermería en constante evolución. [Tesis para optar el pregrado en enfermería con mención a Identificar los roles de enfermería que van surgiendo como consecuencia del cambio de concepto del cuidado]. Navarra - España: Universidad Pública de Navarra; 2020. Disponible

en: https://academica-e.unavarra.es/bitstream/handle/2454/37737/sanchez_117110_TFG.pdf?sequence=1&isAllowed=y

22. Sanhueza A. et al. Carper knowledge patterns and expression in nursing care: review study [Internet] studocu, 2017. [consultado el 15 de marzo 2018] Disponible en: <https://www.studocu.com/es-ar/document/universidad-del-chubut/introduccion-al-cuidado-de-la-salud/patrones-de-conocimiento-de-enfermeria-para-brindar-cuidados/15520295>
23. Cardenas M. Análisis de situación de enfermería: cuidado la familia desde el modelo de adaptación de Roy. [Internet] revista cuidarte; 2019 [consultado enero y abril del 2019]. Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/601>
24. Castro M et al. La enfermera y la investigación. [Internet] Rev médica Clínica. [Internet] 2018; 29 (3):301-10. [consultado el 3 de junio del 2018] Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864018300531#:~:text=La%20investigaci%C3%B3n%20en%20enfermer%C3%ADa%20tiene%20v%C3%A1rios%20objetivos%2C%20uno,la%20gesti%C3%B3n%20y%20ejecuci%C3%B3n%20del%20cuidado%20al%20paciente.>
25. Shields S. Farmacología de los vasopresores e inotrópicos. [internet] access medicine, 2018 [consultado en el 2018] Disponible en: <https://accessmedicina.mhmedical.com/book.aspx?bookid=2329>
26. Ipanaqué M, Pérez G. Nivel de conocimientos y el cuidado de enfermería en la administración de inotrópicos en el Servicio de Emergencia de una Clínica Privada [Tesis Especialidad]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/455/Nivel%20de%20conoci>

27. Borracci R, et al. Consenso de inotrópicos en adultos con cardiopatías. [Internet] Rev Argent Cardiol; 2020; [consultado en mayo 2020] disponible en: <https://www.sac.org.ar/wp-content/uploads/2020/06/consenso-88-2.pdf>
28. Clinica hospital san Fernando. Dopamina [internet] Articulo medicos: disponible en: <https://www.hospitalsanfernando.com/articulos-medicos/que-es-la-dopamina>
29. Vignolo G. et al. Ecocardiograma con dobutamina. Rev. Urug. Cardiol. Uruguay [Internet]. 2004; vol. 19 n° 2-3 Montevideo. Disponible en: http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?pid=S168804202004000200004&script=sci_arttext
30. Marin J. Adrenalina. Fundación Dialnet. [Internet]. 2021. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=oi40401212>
31. Alcantara K. Adherencia al tratamiento farmacológico en pacientes hipertensos de la unidad de medicina familiar. [Internet] Repositorio Dspace, [consultado el 11 de Febrero del 2019] Disponible en: <https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/426>
32. Serrano C. et al. La anafilaxia y la adrenalina. [Internet] Moleqla. 2018; [consultado en el 2018]. Disponible en: <https://www.doryos.com/tratamiento-de-la-anafilaxia-adrenalina-alergologia-autoinyectores/>
33. Gonzalo Alicia. Constant Reader Informacion. efectos secundarios dobutamina [Internet]noviembre 29, 2020. Disponible en: <https://theconstantreader.com/es/efectos-secundarios-de-la-dobutamina/>
34. Onewarart primero tu bienestar. Adrenalina como fármaco: indicaciones y efectos secundarios [Internet] 2021 [consultado el 6 de Marzo de 2021]. Disponible en: <https://onewarart.org/adrenalina-como-farmaco-indicaciones-y-efectos-secundarios/>
35. Prieto P. La noradrenalina. [Internet] Articulo colombia 2000. Disponible en: <https://medicoplus.com/neurologia/noradrenalina>

36. Isuprel. Isoproterenol [internet] Drugs .com. 27 de septiembre del 2022 [consultado 11 de noviembre del 2022] Disponible en : https://www.drugs.com/mtm_esp/isoproterenol-injection.html
37. Heike R. et al. Inotrope Medikamente für Frühgeborene in der Übergangszeit nach der Geburt: Freund oder Feind?. [Internet] national library of medicine. Agosto 2017; [consultado 17 de noviembre del 2017] Disponible en: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/28818851/>
38. Vera R. Cuidado Humano: La vulnerabilidad del enfermo y su dimensión de trascendencia. [Internet] Revista Index Enfermería, 2014; (consultado el 23 de diciembre del 2015] disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962014000300009
39. Ipanaqué M, et al. Nivel de conocimientos y el cuidado de enfermería en la administración de inotrópicos en el Servicio de Emergencia de una Clínica Privada [Tesis Especialidad en emergencia y desastres]. Lima: Universidad Cayetano Heredia; 2017. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/455>
40. Gomez O. Et al. Teorías de enfermería para la investigación y la práctica en cuidado paliativo. Rev. Bioetica [Internet] 2017 vol. 17, núm. 1, pp. 60-79[Consultado el 15 de Noviembre 2017] Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/1270/127050090004/html/#:~:text=La%20enfermer%C3%ADa%20se%20dirige%20hacia%20la%20comprensi%C3%B3n%20y,las%20personas%20m%C3%A1s%20necesitadas%20%28Snellman%20et%20al.%2C%202012%29.>
41. Ovalle del Real M. Normas básicas en enfermería. conaled Empalme097. [Internet] 2015. [consultando el 02 de septiembre del 2015] Disponible en: <https://www.buenastareas.com/ensayos/Normas-B%C3%A1sicas-En-Enfermer%C3%ADa/78678961.html>
42. Sellan v. et al. Cuidados Neonatales en Enfermería. [Internet]. CODEM; 2017. [Citado el 22 de Marzo del 2018]. Disponible en:

<https://www.codem.es/investigacion-otros-desarrollos/codem-sorteo-libro-cuidados-neonatales-en-enfermeria-en-facebook>

43. Sarmiento J. Et al. Metodología de investigación. INTERAMERICANA EDITORES [Internet].5ta Ed. Ciudad de Mexico. Disponible en: https://www.academia.edu/14841675/metodologia_investigacion

44. Sampieri R. La Metodología de investigación: las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta. [Internet]. México: Mc Graw-Hill; 2018. [Citado el 21 de Dic. De 2021]. Disponible en: https://books.google.com.pe/books?id=7iyzQEACAAJ&dq=inauthor:%22Roberto+Hernandez+Sampieri%22&hl=es-419&sa=X&redir_esc=y.

45. Vega G. et al. Paradigmas en investigación. Enfoque cuantitativo y cualitativo. European Scientific Journal [Internet] 2014; 10(15):523- 528. Disponible en: <https://www.studocu.com/es-ar/document/universidad-siglo-21/metodos-y-tecnica-de-investigacion/paradigmas-en-la-investigacion-enfoque-cuantitativo-y-cualitativo/34098968>

46. Mujica R. Metodología De Investigación Científica [Internet]. UNFV. 2020 Disponible en: <https://www.studocu.com/pe/document/universidad-nacional-federico-villarreal/metodologia-de-la-investigacion-cientifica/tipos-de-investigacion/9197367>

47. Martinez J Et al. métodos de investigación. Modulos de aprendizaje [Internet] Primera Edición cuidados de Mexico. Copyright. 2011. Disponible en: https://www.academia.edu/26551282/Libro_de_Metodos_Investigacion

48. Vega A. Estudios Transversales. [Internet] Rev. Fac. Med. Hum Enero 2021 Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/rfmh/v21n1/2308-0531-rfmh-21-01-179.pdf>

49. Zapata V. nivel de conocimiento y cuidados de enfermería en el manejo de medicamentos vasoactivos en el hospital del minsa 2019 [Tesis para

especialidad] Universidad Peruana Cayetano Heredia. Facultad de enfermería.;2019 Disponible en https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6600/Nivel_ZapataVelasco_Angela.pdf?sequence=1

50. Ruiz V. y Aranda M. “Protocolo de estudio: Impacto de implementar una app para notificar eventos adversos en urgencias hospitalarias”, (2021) Enfermería Cuidándote,4(2), pp. 2-16. Disponible en: <https://doi.org/10.51326/ec.4.2.8247628>
51. Villalobos V. Conocimiento y el cuidado de administración de inotrópicos en la UNI pediátrica. Trujillo 2018 [tesis especialidad] Universidad Nacional de Trujillo 2021. Disponible en <https://dspace.unitru.edu.pe/bitstream/handle/UNITRU/17184/2E%20678.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
52. Vargas G. Conocimientos y aplicación de medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos en enfermería, Hospital Regional Manuel Núñez Butrón, Puno 2017. [Tesis de grado de segunda especialización]. Universidad Nacional del Altiplano; 2017. Disponible en: http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/6358/Vargas_Valencia_Gulisa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
53. García D, Olave J. Nivel de conocimiento y su práctica en la administración de medicamentos inotrópicos por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unánue de Tacna, 2017. [Tesis Especialidad]. Tacna: Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann; 2019. Disponible en: http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3710/127_2019_garcia_castro_dm_olave_colque_j_fac2_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y

ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

PROBLEMA	OBJETIVO	HIPÓTESIS	VARIABLES	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>GENERAL</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia en el hospital San Juan de Lurigancho, Lima 2022?</p>	<p>GENERAL</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia.</p>	<p>GENERAL</p> <p>Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia en el hospital San Juan de Lurigancho Lima 2022.</p> <p>Hipótesis Nula</p> <p>No Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia en el hospital San Juan de Lurigancho Lima 2022.</p>	<p>VI: conocimiento sobre administración de los inotropicos</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: concepto inotropicos D2: mecanismo de acción D3: efectos secundarios D4: cuidados en la administración</p>	<p>Tipo: Aplicada Enfoque: Cuantitativo Método: deductivo Diseño: Observacional, descriptivo, correlacional, transversal ProspectivoSS</p>
<p>ESPECÍFICOS</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimension concepto de inotropicos y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimension mecanismo de acción y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimension efectos Secundarios y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia?</p> <p>¿Cuál es la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimension cuidados en la administración y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia?</p>	<p>ESPECÍFICOS</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimension concepto de inotropicos y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia.</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimension mecanismo de acción y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia.</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimension efectos Secundarios y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia.</p> <p>Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento según su dimension cuidados en la administración y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia.</p>	<p>ESPECÍFICOS</p> <ul style="list-style-type: none"> Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según su dimension concepto de inotropicos y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según su dimension mecanismo de acción y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según su dimension efectos Secundarios y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia. Existe relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento según su dimension cuidados en la administración y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia. 	<p>VD: practicas sobre la administración de inotropicos</p> <p>Dimensiones:</p> <p>D1: Normas basicas de administración de inotropicos D2: cuidados hemodinamicos en la administración inotropicos.</p>	<p>Población:60</p> <p>Licenciada en enfermería del área de emergencia Tamaño de muestra: Toda la Población será la investigación 60 Técnica: Encuesta Instrumentos: Cuestionario</p>

6.3. Instrumentos

UNIVERSIDAD PRIVADO NORBERT WIENER
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADEMICO PROFESIONAL DE ENFERMERIA
CUESTIONARIO SOBRE NIVEL DE CONOCIMIENTOS SOBRE LA
ADMINISTRACION DE INOTROPICOS

Presentación: En primer lugar, agradecerle por su colaboración. Este es un cuestionario sencillo y corto que nos ayudara a obtener datos.

El cuestionario está dividido en dos partes; la primera es para recolectar datos generales, y la segunda es el cuestionario propiamente dicho.

Agradeciéndole su valiosa colaboración y su sinceridad al responder las interrogantes planteadas.

I PARTE: DATOS GENERALES

- EDAD:

- EXP. LABORAL:

Entre 6 meses – 1 años :

Entre 1-2 años:

Entre 3-5 años:

- EXPERIENCIA LABORAL:

Entre 6 meses - 1 años:

Entre 1-2 años:

Entre 3-5 años:

- ESPECIALIDAD:

- MAESTRIA:

II CONOCIMIENTOS:

Marque con un aspa la alternativa correcta:

1.- Un fármaco inotrópico es aquel que:

- a) Incrementa la frecuencia cardiaca
- b) Disminuye la frecuencia cardiaca
- c) Mejora el gasto cardiaco
- d) Disminuye la resistencia vascular periférica

2.- En situación de un Paro Cardiorespiratorio, cual es el inotrópico de primera elección:

- a) Dopamina
- b) Noradrenalina c) Adrenalina
- d) Amiodarona

3.- En cuanto al mecanismo de acción, la Dopamina actúa sobre:

- a) Receptores alfa adrenérgicos
- b) Terminaciones parasimpáticas
- c) Receptores beta adrenérgicos
- d) Receptores no adrenérgicos

4.- En cuanto al mecanismo de acción, la Adrenalina actúa sobre:

- a) Receptores alfa adrenérgicos
- b) Terminaciones parasimpáticas
- c) Receptores beta adrenérgicos
- d) Receptores noradrener

5.- A dosis elevada la Adrenalina produce:

- a) Aumento de la presión arterial
- b) Disminuye la resistencia vascular periférica
- c) Vasoconstricción periférica y aumento de la PA
- d) Disminución de la frecuencia cardiaca

6.- Indicaciones de Administración de adrenalina a) Shock hipovolémico

b) Shock neurogénico

c) Arritmias cardíacas

d) Paro Cardio respiratorio

7.- Un efecto adverso al administrar Dopamina:

a) Elevación de la presión arterial b) Mejora del gasto cardíaco

c) Disminución de la diuresis

d) Flebitis

8.- No es una precaución al preparar y administrar Dopamina a) Diluir con una solución de Dextrosa 5%

b) Administrar siempre mediante una bomba de infusión

c) Administrar de preferencia mediante una vía periférica d) Monitorizar al paciente permanentemente

9.- Se debe tomar en cuenta para la administración de un inotrópico. Excepto:

a) Dosis en microgramos

b) Vía de administración

c) Monitoreo del paciente

d) Se pueden diluir con cualquier solución

10.- Las drogas inotrópicas se deben administrar:

a) En bolo, sin diluir

b) Diluido y lento a cálculo de goteo

c) Mediante infusión continua a través de una bomba

d) Sin necesidad de ser monitorizados

INSTRUMENTO N°2

PRÁCTICA SOBRE LA ADMINISTRACIÓN DE INOTRÓPICOS

Dónde: S = siempre, A. V= a veces N= nunca

N°	NORMAS BÁSICAS EN LA ADMINISTRACIÓN DE	S	A.V	N
1	La enfermera antes de la preparación del medicamento se lava			
2	La Enfermera administra medicamentos prescritos por el medico			
3	Comprueba a través de los 13 correctos la adm. inotrópicos: (medicamento correcto, paciente correcto, dosis correcta, vía de administración correcta, hora correcta, velocidad de infusión correcta y fecha de caducidad, registra todos los medicamentos, informa e instruye al paciente, comprueba que el paciente no toma ningún medicamento ajeno al prescrito, investiga si el paciente padece de alergias, cumple con la terapia, realiza seguimiento de la terapia)			
4	Registra en el volutrol el nombre del fármaco, dilución, cantidad,			
5	Utiliza bomba de infusión continua para su administración			
6	No mezcla con otros fármacos, ya que algunos pueden inhibir su			
7	Administra los medicamentos inotrópicos por vía central (CVC)			
8	Controla permanentemente la permeabilidad del catéter			
9	Evita suspender la administración en forma brusca, ni para pasar			
10	Evita administrar diferentes drogas en una misma solución			
11	Controlar las indicaciones médicas, realizar cálculo de dosis			
12	Valora los signos de infección por extravasación del medicamento			
13	Registra y notifica la extravasación			
	CUIDADOS HEMODINÁMICOS			
14	Monitoriza la evaluación del paciente			
15	Vigilancia estricta de la tensión arterial y la frecuencia cardiaca			
16	Evaluar alteraciones en el electrocardiograma			
17	Registrar las constantes vitales a través del monitor cada hora			
18	Valora permanentemente al paciente en busca de cambios clínicos			
19	Evalúa los reportes de gases arteriales			
20	Evalúa la conveniencia de continuar, modificar o suspender el tratamiento.			

ANEXO 3.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Es grato saludar a Ud. Soy la Lic. Anita Anticona Fernandez de la segunda especialización de emergencia y desastres , que desarrolla la escuela profesional de enfermería de la facultad de ciencias de la salud de la universidad Norbert Wiener, estamos realizando una investigación sobre el nivel de conocimiento y practica en la administración de inotropicos en enfermeras del área de emergencia, que tiene como objetivo general “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y la practica sobre administración de inotrópicos en enfermeras del área de emergencia del hospital san Juan de lurigancho 2022”. Por lo que, solicito a Ud. su participación voluntaria en el presente estudio contestando el instrumento que nos permitirá recolectar los datos necesarios para tal objetivo.

.....

ENFERMERA INVESTIGADORA

Firma y N° DNI

.....

ENFERMERA INVESTIGADA

Firma y N° DNI