



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN
CUIDADOS INTENSIVOS**

Trabajo Académico

Conocimientos y Prácticas sobre el manejo del catéter venoso central del
profesional de Enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital
de Lima, 2026

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos

Presentado por:

Autora: Rodríguez Rondo, Shalim

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0002-9250-7898>

Asesora: Mg. Gil Miranda, Elizabeth Maribel

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-6440-6454>

Lima – Perú

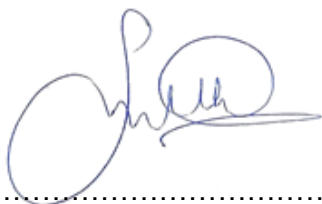
2026

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSIÓN: 01 REVISIÓN: 01	FECHA: 31/03/2026

Yo, **RODRÍGUEZ RONDO, SHALIM**, con código ORCID <https://orcid.org/0009-0002-9250-7898> Egresada(o) de la Facultad de Ciencias de la Salud, Programa Académico de Enfermería, **SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**, de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado **“CONOCIMIENTOS Y PRACTICAS SOBRE EL MANEJO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS EN UN HOSPITAL DE LIMA, 2026”** Asesorado por el Docente **GIL MIRANDA ELIZABETH MARIBEL**, **DNI 09774617**, **CÓDIGO ORCID:** <https://orcid.org/0009-0000-6440-6454>, tiene un índice de similitud de 8%, con **oid:** 14912:605712551, 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)
RODRÍGUEZ RONDO, SHALIM
 DNI N °: 48245164



.....
 Firma del Asesor
GIL MIRANDA, ELIZABETH MARIBEL
 DNI N° 09774617

Lima, 09 de Julio 026

DEDICATORIA

A mi madre que siempre han sido mi fortaleza para lograr todos mis anhelos trazados, a mi hijo que es mi motor para superar más reto, uno de ellos es culminar de manera satisfactoria este proyecto.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por darme la oportunidad de ser enfermera y así atender el bienestar de los demás, y a mis maestros por proveerme los saberes fundamentales que utilizo en el ejercicio diario de mi carrera.

INDICE	Pág.
Dedicatoria	Iii
Agradecimiento	Iv
Índice	V
Resumen	Viii
Abstract	Ix
1. EL PROBLEMA	1
1.1. Planteamiento Del Problema	1
1.2. Formulación Del Problema	3
1.2.1. Problema General	3
1.2.2. Problema Especifico	3
1.3. Objetivo De La Objetivo	4
1.3.1. Objetivo General	4
1.3.2. Objetivo Específicos	4
1.4. Justificación De La Investigación	5
1.4.1. Teórica	5
1.4.2. Metodológica	5
1.4.3. Practica	6

1.5. Delimitación de la Investigación	6
1.5.1. Temporal	6
1.5.2. Espacial	6
1.5.3. Población O Unidad de Análisis	7
2. MARCO TEORICO	8
2.1. Antecedentes	8
2.2. Bases teóricas	11
2.3. Formulación de Hipótesis	17
2.3.1. Hipótesis General	17
2.3.2. Hipótesis Específicas	17
3. METODOLOGIA	18
3.1. Método de la Investigación	18
3.2. Enfoque de la Investigación	18
3.3. Tipo de Investigación	18
3.4. Diseño de la Investigación	19
3.5. Población, Muestra Y Muestreo	19
3.6. Variables Y Operacionalización	21
3.7. Técnicas E Instrumento 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	26
3.8. Plan De Procesamiento Y análisis de datos	27
3.9.Aspectos éticos	28
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	29
4.1. Cronograma de actividades	29
4.2. Presupuesto	30
5. REFERENCIAS	31
ANEXOS	37
Anexos 1: Matriz de consistencia	38
Anexos 2: Instrumento	40
Anexos 3: Consentimiento informado	46
Anexos 4: Informe de originalidad	51

RESUMEN

Introducción: Catéter Venoso Central es un dispositivo que se coloca en una vena de gran tamaño, como la vena cava superior o inferior. Este procedimiento usualmente se lleva a cabo para administrar tratamientos, fluidos, nutrición parenteral, o para efectuar mediciones de presión en la vena central, entre otros. **Objetivo:** Determinar la relación entre los conocimientos y practicas sobre el manejo del catéter venoso central de los profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un hospital en Lima. **Metodología:** Este estudio será de tipo cuantitativo, a nivel aplicativo, con un diseño no experimental-observacional, de corte transversal y descriptivo correlacional. **Población:** compuesta por 80 enfermeros(as) que laboran en la unidad de cuidados intensivos. **Técnica e Instrumento:** los instrumentos adaptados en el contexto nacional a utilizar es el cuestionario para medir la variable 1, se aplicará la encuesta de Herrera en el año 2019 con el Alfa de Cronbach de 0.85, lo cual refleja una alta confiabilidad, para evaluar la variable 2 es la ficha de observación elaborada por Salas en el año 2023 con el coeficiente Alfa de Cronbach de 0.83, lo que respalda su fiabilidad. Los datos serán procesados utilizando el programa estadístico SPSS posteriormente para el análisis se utilizará la prueba de coeficiente de relación de Spearman. **Aspectos éticos:** se tomarán en cuenta la autonomía que implica la elección voluntaria del profesional. Beneficencia aportara de forma positiva tanto para el profesional como paciente al disminuir las infecciones por CVC. No maleficencia no provocara ningún perjuicio o daño todo lo contrario y justicia implica el trato equitativo hacia el profesional a participar.

Palabras claves: Conocimientos, prácticas, catéter venoso central

ABSTRACT

Introduction: A central venous catheter is a device placed in a large vein, such as the superior or inferior vena cava. This procedure is usually performed to administer treatments, fluids, parenteral nutrition, or to measure central venous pressure, among other uses. **Objective:** To determine the relationship between the knowledge and practices of nursing professionals in the intensive care unit of a hospital in Lima regarding the management of central venous catheters. **Methodology:** This will be a quantitative, applied study with a non-experimental, observational, cross-sectional, and descriptive-correlational design. Population: Composed of 80 nurses working in the intensive care unit. **Technique and Instrument:** The instruments adapted to the national context to be used are the questionnaire to measure variable 1. The Herrera survey from 2019, with a Cronbach's alpha of 0.85, will be applied, reflecting high reliability. To evaluate variable 2, the observation form developed by Salas in 2023, with a Cronbach's alpha coefficient of 0.83, will be used, supporting its reliability. The data will be processed using the SPSS statistical software, and Spearman's rank correlation coefficient will be used for analysis. **Ethical Considerations:** The autonomy implied by the professional's voluntary choice will be taken into account. Beneficence will contribute positively to both the professional and the patient by reducing CVC infections. Non-maleficence will ensure that no harm or damage is caused; on the contrary, justice implies equitable treatment of the participating professional.

Keywords: Knowledge, practices, central venous catheter.

1. EL PROBLEMA

2. 1.1 Planteamiento del problema

De acuerdo con el informe de la Organización Mundial de la Salud (OMS) del año 2024, el promedio de las mortalidades en pacientes que presentaron sepsis relacionadas con la colocación, manejo y retiro de los catéteres fue el 24.4%, y el riesgo se incrementa hasta un 52.3% en aquellos que se encuentren en unidades críticas. Asimismo, se ha determinado que la resistencia bacteriana a los antimicrobianos ha sido responsable directamente de al menos 1,27 millones de muertes y estuvo implicada cerca de 5 millones de decesos a nivel global. Esta problemática surgió a raíz de la introducción de microorganismos directamente en el torrente sanguíneo, lo que puede desencadenar la sepsis y otras complicaciones (1).

De igual forma la unidad de cuidados intensivos (UCI) se distingue por ofrecer asistencia al paciente en su estado más vulnerable, lo que incrementa considerablemente el riesgo de desarrollar infecciones nosocomiales durante su estancia. Estas infecciones suelen presentarse dentro de las 48 horas posteriores al ingreso en dicho servicio. Una de las principales razones de esta susceptibilidad es la importancia de utilizar de forma constante los diferentes dispositivos invasivos, como catéteres venosos, intubación endotraqueal y sondas vesicales. Como resultado, un paciente en la UCI enfrenta un 70% más de riesgo de contraer una infección nosocomial en comparación con aquellos que se encuentran en otras áreas hospitalarias (2).

Por su parte a nivel internacional, un estudio realizado en España en el año 2022 sobre las infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria (IRAS), revela la prevalencia de infecciones

relacionadas al mal manejo de los catéteres por las resistencias bacterianas se estima en un 8.2% pacientes con IRAS y 46.4% pacientes con tratamiento antimicrobiano por el manejo inadecuado del CVC, se sitúa como la cuarta infección intrahospitalaria más frecuente en cuidados críticos (3).

Asimismo, las infecciones sanguíneas intrahospitalarias están asociadas a la utilización de catéter venoso centrales, se presentan con mayor frecuencia en las unidades críticas, especialmente en pacientes que permanezcan hospitalizados por periodos prolongados. Estos catéteres son herramientas útiles que facilitan diversos procedimientos médicos, pero también el riesgo de infecciones (4).

Por su parte, en los Estados Unidos en el año 2023, se ha observado que las infecciones son provocadas por distintos dispositivos centrales afectan de 250.000 y 500.000 personas al año. Esta alarmante frecuencia está relacionada con una tasa de mortalidad que oscila entre el 10% y el 30% lo que resalta la gravedad de la situación. Dada la importancia de esta problemática para la salud de los pacientes, es crucial tener en cuenta estas cifras al buscar mejorar los procedimientos y prácticas en las instituciones, con el objetivo de reducir al mínimo la ocurrencia de estas complicaciones (5).

Por otro lado, en América Latina en el año 2023, se ha llevado a cabo una investigación con 53 pacientes en una unidad crítica, reveló que, tras realizarse 50 catéteres venosos centrales, 18 de ellos desarrollaron infecciones por las practicas inadecuadas en el manejo de los catéteres. De estos casos infectados, el 20% experimentó infecciones sanguíneas severas, algunas de las cuales resultaron en el fallecimiento de los pacientes (6).

De igual manera, el Ministerio de salud (MINSA) – “Centro Nacional de Epidemiología (CDC) Prevención y Control de enfermedades”, se registraron 1941 infecciones del torrente sanguíneo asociados a catéter venoso central que provocan bacteriemia, lo que equivale al 17% y ocupa el tercer lugar entre las infecciones intrahospitalarias. Este incremento se debe al uso frecuente de procedimientos invasivos, el 46% afecto a adultos y el 95% se relacionó a mal manejo de los catéteres centrales en sus tres dimensiones al inicio de la curación, durante y después de la curación que estuvieron expuestos más 10 días, todo lo mencionado en una complicación que afecta la salud pública (7).

Por su parte, el Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas (INEN) en el año 2022 indicó que entre el 12% y el 25% de los individuos que sufren infecciones en el torrente sanguíneo relacionadas con los dispositivos invasivos, estos pueden fallar debido a esta complicación. De igual manera estudios observacionales han encontrado que la tasa de fallecimiento es por bacteriemia ligada al uso del CVC puede alcanzar hasta el 22% de casos (8).

En este contexto, la observación diaria del paciente y el trabajo de enfermería son cruciales para instaurar una secuencia de atención en aquellos que cuenten con dicho dispositivo central. Esto incluye el adecuado mantenimiento que involucra la asepsia de manos en el manejo de estos dispositivos. La limpieza de las bombas de infusión, envases de soluciones y los dispositivos que es vital cuidarlo. Por otra parte, la evaluación diaria y la inspección del sitio de colocación son importantes para detectar las posibles infecciones, garantizando al mismo tiempo la calidad y seguridad de su fijación. Asimismo, identificar las señales de alerta es esencial para prevenir riesgos y complicaciones (9).

Por otro lado, Lima 2023, gracias a investigaciones llevadas a cabo por la “Unidad de epidemiología y salud ambiental del Hospital Nacional Cayetano Heredia”, se encontraron y documentaron más de 100 casos de “Infecciones asociadas a la atención de salud” (IAAS). De estas, el 21% estaban vinculadas al uso de los catéteres centrales, las infecciones impactan el sistema circulatorio y provocan diversas gamas de microorganismos infecciosos, que incluyen virus, bacterias, entre otros. Estas infecciones afectan directamente a pacientes que reciben tratamiento por diversas condiciones y frecuentemente surgen debido a la exposición de distintos gérmenes, especialmente si no se realiza un adecuado manejo del CVC (10).

Por lo mencionado, en la unidad de cuidados críticos del hospital Nacional Cayetano Heredia en los últimos meses se ha incrementado las cifras epidemiológicas según el reporte mensual. Es por ello por lo que resulta relevante que los profesionales tienen la responsabilidad directa en el mantenimiento y retiro de estos dispositivos, es importante garantizar la excelencia en estos procedimientos con el fin de disminuir los riesgos y complicaciones. Esto atribuye a enriquecer el conocimiento y adquirir destrezas para llevar a cabo las intervenciones efectivas. Por lo tanto, es importante evaluar los conocimientos y practicas sobre el manejo del catéter venoso central del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2026

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

“¿Cuál es la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre el manejo del catéter venoso central del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2026?”

1.2.2 Problemas específicos

“¿Qué relación existe entre los conocimientos en la dimensión mantenimiento y practicas sobre el manejo del catéter venoso central de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos?”

“¿Qué relación existe entre los conocimientos en la dimensión administración de soluciones y practicas sobre el manejo del catéter venoso central de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos?”

“¿Qué relación existe entre los conocimientos en la dimensión riesgo de complicaciones y practicas sobre el manejo del catéter venoso central de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos?”

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1. Objetivo general

“Determinar la relación existe entre los conocimientos y las practicas sobre el manejo del catéter venoso central de los profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2026”.

1.3.2 Objetivos específicos

- “Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión mantenimiento y practicas sobre el manejo del catéter venoso central de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos”.
- “Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión administración de soluciones y practicas sobre el manejo del catéter venoso central de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos”.
- “Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión riesgo de complicaciones y practicas sobre el manejo del catéter venoso central de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos”.

1.4 Justificación de la investigación

1.4.1 Teórica

La relevancia teórica identifica la necesidad del profesional en disponer conocimientos teóricos y prácticos sobre el manejo del catéter venoso central (CVC), ya que es un invasivos fundamental empleado con mayor frecuencia en las unidades críticas. Un manejo inadecuado de este procedimiento provocaría serias complicaciones, como infecciones en el sistema sanguíneo, obstrucciones o trombosis. Además, hay números estudios tanto a nivel nacional como internacional que demuestran que la comprensión teórica impacta en el manejo correcto. En el campo de enfermería, se ha enfatizado la importancia integrar enfoques holísticos en la atención, abarcando tanto en los aspectos técnicos como en el bienestar emocional del paciente hospitalizado. Finalmente, este trabajo cuenta con una sólida sustentación que proviene de teorías y especialistas destacadas en el ámbito de la enfermería, tal como Jean Watson, puesto que se

centra en el cuidado integral del paciente por ello consideramos las diferentes intervenciones técnicas como mantenimiento, administración y complicaciones en beneficio emocional del paciente. Asimismo, mencionamos a Patricia Benner quien postula a que los profesionales adquieran progresivamente habilidades, conocimientos y destrezas en las prácticas de enfermería.

1.4.2 Metodológica

El estudio presenta un riguroso método ya que proporciona validez y confiabilidad, empleando un diseño cuantitativo, no experimental, transversal y correlacional, De este modo, se considera que los resultados logrados serán una referencia para estudios posteriores que apliquen un enfoque similar.

1.4.3 Práctica

Este estudio de investigación es de gran relevancia porque permite evaluar las deficiencias en referencia al conocimiento y manejo del catéter venoso central con la praxis cotidiana del profesional en las unidades críticas. Además, se confrontarán los hallazgos con la situación actual con las investigaciones a nivel mundial, en America Latina y el ámbito nacional. Esto con el fin de definir las estrategias que contribuyan a aumentar el conocimiento y practicas relacionadas con el manejo adecuado, de esa formar disminuir las infecciones intrahospitalarias a través de guías actualizadas, protocolos, charlas informativas o capacitaciones. Estas iniciativas también facilitaran la reducción de la morbilidad, mortalidad, la estadía prolongada y los costos. En este sentido, es crucial que los resultados puedan ser de conocimiento público, principalmente por los hospital y clínicas, quienes les compete mejorar en beneficio del paciente.

1.5. Delimitaciones del estudio

1.5.1. Temporal

El procedimiento de esta investigación se llevará a cabo en los meses de Enero – Junio del 2026.

1.5.2. Espacial

La investigación se ejecutará en un Hospital de Lima ubicado Av. Honorio Delgado 262 en el distrito de San Martín de Porres - Lima

Población o unidad de análisis

La población incluida en el estudio serán los enfermeros del área de Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital de Lima que proporcionarán la información para el desarrollo del dicho estudio.

2. MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Singh, et al. (11), el año 2024, en la India se llevó a cabo un estudio con el objetivo de “determinar los conocimientos, la práctica y la actitud de paquetes de seguridad para CVC en profesionales de UCI de un nosocomio de tercer nivel”, fue un estudio transversal, cuantitativo y observacional. El tamaño muestral estuvo conformado por 93 profesionales de salud (enfermeros y médicos), cuyo instrumento de cosecha de información fue el cuestionario, con respecto al resultado, el 88.5% de enfermeros realizaron la higiene de manos, el 96.2% usaron clorhexidina para la limpieza de la piel, el 100% utilizaron guantes estériles, finalmente la puntuación media de conocimiento entre los participantes fue del 82%. La conclusión fue: se destacó la relevancia de la capacitación para optimizar la comprensión y la adherencia a los protocolos de inserción y cuidado del CVC.

Morocho (12) , el año 2022, en Ecuador se llevó a cabo un estudio con el propósito de “Determinar el nivel de conocimiento sobre el cuidado de la vía venosa central en la unidad de cuidados intensivos”. Este estudio fue de carácter cuantitativo, no experimental y descriptivo, y la muestra estuvo compuesta por 14 profesionales de enfermería que trabajaban en la UCI. Para la recolección de datos, se utilizó un cuestionario diseñado para evaluar los conocimientos sobre el CVC, aplicado a través de una encuesta. Los resultados mostraron que el 85. 7% del personal exhibía un nivel de conocimiento medio, mientras que solo el 7. 14% alcanzó un nivel alto de conocimiento. El estudio concluye la importancia de evaluar de forma continua los conocimientos, ya que esto permite identificar y corregir debilidades.

Azlan et al. (13), el año 2021, en Malasia, realizó un estudio con el objetivo de "Evaluar el nivel de conocimiento, actitud y práctica de los enfermeros de la UCI para prevenir infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con el catéter venoso central". Este estudio fue de tipo cuantitativo y de diseño transversal, y contó con la participación de 86 profesionales enfermeros. Se utilizó un cuestionario estructurado para medir los conocimientos, actitudes y prácticas al uso del CVC. Los resultados mostraron que el 94,2% de los enfermeros presentó un buen nivel de conocimiento, así como un 94,2% demostró una actitud favorable; de igual manera, el 88,4% evidenció buenas prácticas. En conclusión, la relación entre las variables es significativa ya que los hallazgos obtenidos permitirán realizar un contraste con los resultados.

Gutiérrez (14), el año 2021, en Bolivia, realizó un estudio con el objetivo de "Determinar la relación entre el conocimiento y la práctica del profesional de enfermería en el manejo de catéteres venosos implantables en el área de Medicina Interna de la Caja de Salud de la Banca Privada". Este estudio descriptivo y transversal adoptó un enfoque cuantitativo y correlacional, involucrando a un grupo de 20 licenciadas en enfermería. Para la recopilación de datos, se utilizó un cuestionario que exploraba sus conocimientos, además de una observación estructurada a través de una lista de cotejo para evaluar la práctica. Los resultados revelaron que el 50% de las enfermeras tenía un nivel de conocimiento considerado, mientras que el 65% mostró un manejo deficiente del catéter. Lo que llevó a la conclusión que existe una relación directa entre los conocimientos y las prácticas.

Vasquez (15), et al, el año 2021, en México, se llevó a cabo un estudio con el objetivo "Determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del cuidado de los catéteres centrales en un centro regional". Para ello, utilizaron un enfoque transversal y observacional que incluyó a 67 enfermeros que atendían a pacientes con CVC en las unidades críticas. Se emplearon herramientas

basadas en el protocolo nacional, la primero fue el cuestionario de conocimiento con 16 preguntas y la segunda consistió en instrumento de verificación de cumplimiento con 16 afirmaciones dicotómicas. Los hallazgos revelaron que el 58.2% poseía el conocimiento adecuado y el 91% seguía el protocolo, sin que se encontrara una correlación. En conclusión, la falta de conocimiento y adherencia al protocolo estaba vinculada a eventos en la práctica. Los resultados mostraron el 65% de los profesionales.

2.1.2. A nivel nacional:

Valencia (16), en el año 2024, en Cajamarca, el objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y el nivel de cuidado del catéter venoso central en enfermeras de la unidad del hospital docente Cajamarca. Metodología: descriptiva, correlacional, transversal. La muestra consta de 40 enfermeras. Se aplicó la encuesta como técnica y herramienta para un cuestionario de la lista de verificación. Los resultados el 65% mostró un alto grado de conocimiento, en comparación con el 35 % que mostró un nivel regular de conocimiento en comparación con el 35%. Además, el 87.5 % exhibió buenos estándares de atención frente al 12.5 % que tuvo un nivel regular. En conclusión, se observó estadísticamente una relación entre ambas variables mencionadas.

Díaz (17), el año 2024, en Trujillo, se realizó una investigación con el objetivo de “identificar la asociación entre el nivel de conocimiento de las enfermeras y la práctica en el cuidado del paciente con CVC en la unidad de cuidados intensivos”. Para lograr esto, utilizó un enfoque cuantitativo con un diseño descriptivo correlacional de tipo transversal. Estuvo compuesta por 18 enfermeras que completaron el formulario de conocimiento y la lista de verificación. Al finalizar el análisis se descubrió que el 50 % poseía un alto nivel de conocimiento y el resto 50 %

tenía un nivel medio, en cuanto a las practicas el 66.7% realizaba acciones adecuadas, mientras que el 33.3% llevaba a cabo practicas inapropiadas. La investigación concluyo que existía una relación estadísticamente significativa entre el nivel de conocimiento y la calidad de las practicas

Escate (18), el año 2023, en Lima, se realizó un estudio con el objetivo “Evaluar los efectos del conocimiento en la práctica del cuidado del catéter venoso central en enfermeras oncológicas instituto especializado”. Se utilizo un enfoque cuantitativo, descriptivo, transversal, correlacional y no experimental. La muestra estaba compuesta por 45 enfermeras. Se aplico una encuesta por 22 preguntas para medir el nivel de conocimiento y se empleó una lista de cotejo de 62 elementos para observar la práctica. Resultados el 83.8% mostro un nivel medio de conocimiento, 66.7% presento un nivel elevado de conocimientos, mientras que el 80% de las enfermeras evidencio un bajo nivel de conocimiento, lo que resulto en una práctica considerada regular. En conclusión, el conocimiento tuvo un efecto conocido en la atención del CVC.

Del Aguila et al. (19), el año 2022, en Moquegua, se realizó una investigación con el objetivo de "Analizar la relación entre los conocimientos y las prácticas en el cuidado de pacientes con catéteres venosos centrales por parte del personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del hospital II Essalud de Moquegua". Este estudio fue de tipo cuantitativo, aplicado y prospectivo; con un diseño no experimental, correlacional; utilizando el método hipotético-deductivo. La muestra estuvo compuesta por 29 enfermeros. Las técnicas empleadas incluyeron entrevistas y observaciones, y los instrumentos utilizados fueron un cuestionario y una lista de cotejo. Los resultados evidencian que el 55% de los profesionales poseían un conocimiento moderado, mientras que 45% era deficiente, en cuanto a las practicas el 40 % tenían practicas adecuadas y el 60 % todo lo contrario, concluyendo que existe una relación entre los conocimientos y las prácticas en el cuidado del CVC.

Arroyo et al (20), el año 2021, Huancayo, se realizó un estudio con el objetivo de “Nivel de conocimiento sobre los cuidados catéter venoso central en profesionales de enfermería del Hospital Nacional Ramiro Priale”. Este estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal y diseño no experimental, y contó con una muestra de 35 enfermeras de la unidad de cuidados intensivos y emergencias, seleccionadas mediante muestreo no probabilístico censal. Para la recolección de datos, se utilizó como instrumento la encuesta, que abarca cuatro dimensiones. Los resultados obtenidos revelaron un alto nivel de conocimiento en generalidades 94%, así como en bioseguridad 86%, mientras que en mantenimiento 86% y los signos de alarma 89%. En resumen, se concluyó que los profesionales de enfermería del Hospital Nacional de Huancayo poseen un notable nivel de conocimiento en la atención del CVC.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1: Conocimiento

El conocimiento se presenta como una de las capacidades más significativas del ser humano, ya que le brinda la oportunidad de comprender la naturaleza de su entorno, así como las relaciones y cualidades de los elementos que lo conforman, todo ello a través del razonamiento. A lo largo de la historia, la definición de conocimiento ha sido influenciada y enriquecida por diversos autores y desde distintas disciplinas. (21).

Como un acto, y luego como un contenido; dice del conocimiento como un acto, a la aprehensión de una cosa, una propiedad, hecho u objeto, por su sujeto consciente, de esta manera entendiéndose como aprehensión al proceso mental y no físico (22).

El conocimiento científico es conocimiento racional, sistemático, exacto, verificable, pero no infalible. Es un producto de la actividad humana en la comunidad social y comunidad científica (23).

2.2.1.1. Conocimientos sobre el cuidado del catéter venoso central

La efectividad mental que alcanza el equipo de enfermería en lo que respecta al manejo del catéter venoso central implica la aplicación de un conjunto de habilidades y destrezas Su objetivo es garantizar que el catéter permanezca libre de infecciones y de cualquier otra complicación (24).

El catéter central es un aparato creado para simplificar la entrada al flujo sanguíneo. Se coloca en la parte externa de la vena cava superior o inferior, precisamente antes de llegar a la aurícula derecha. Su aplicación se enfoca en la dispensación de fármacos, fluidoterapia, nutrición parenteral completa, además de la supervisión hemodinámica y la hemodiálisis. (25).

Se considera fundamental el conocimiento que posee la enfermera en relación con la instalación de un catéter venoso central (CVC) en el paciente. Es crucial que entienda los criterios para realizar el cambio de apósito, siempre en concordancia con los protocolos y guías sobre la inserción y mantenimiento de este tipo de catéter. El personal de enfermería, responsable del cuidado del paciente, debe prestar especial atención a las medidas necesarias para un adecuado mantenimiento, lo que incluye la elección del punto de punción, el cuidado de los apósitos, los sistemas de fijación, así como el uso correcto de equipos, conectores, hemoderivados y fluidos parenterales que contengan lípidos. (26).

2.2.1.2. Catéter venoso central

Es un catéter cuyo extremo se encuentra en la vena cava superior o en la vena cava inferior, tratamientos que superen los 6 días, pero que no excedan las 4 semanas, excesivos niveles de medicamentos endovenosos o irritantes: antibiótico, nutrición parenteral completa, fluidoterapia, entre otros (27)

2.2.1.3. Nivel de conocimiento del CVC

El grado de conocimiento sobre estos dispositivos abarca toda la información y la experiencia que el equipo de enfermería tiene en relación con la manipulación, cuidado y mantenimiento del CVC, así como la prevención de diversas infecciones que se han vinculado a su utilización. Por lo general, estos procedimientos son llevados a cabo por profesionales que cuentan con las habilidades y competencias necesarias, ya que el objetivo es prevenir complicaciones en los pacientes. Es importante señalar que el catéter venoso central es un tubo delgado que se coloca en venas de gran tamaño que van directo al torrente sanguíneo, usado directamente para uso terapéutico (28).

2.2.1.4. Factores que incidan en el conocimiento

Hay diferentes factores que pueden afectar el entendimiento del CVC en los enfermeros, como la presencia o ausencia de protocolos uniformes en la institución donde laboran, la formación constante que recibe allí, la experiencia laboral del profesional y su grado de educación. Uno de los aspectos más significados es la falta de protocolos actualizados, ya que en su ausencia puede generar duda y variación en este tipo de atención, lo que impacta de manera negativa en el conocimiento y las practicas del personal. Igualmente, la educación continua y la actualización en guías basadas en evidencias son fundamentales para que estos profesionales adquieran y conserven un nivel adecuado sobre el cuidado del CVC (29).

2.2.1.5. Dimensiones del nivel de conocimiento

Las dimensiones de este dispositivo, según las diversas investigaciones se divide en 3:

1. Mantenimiento sobre el manejo CVC

El adecuado mantenimiento del catéter venoso central (CVC) es esencial en este ámbito, ya que ayuda a evitar graves complicaciones e infecciones tanto en los pacientes como el personal de salud. Este procedimiento se ajusta a estrictos lineamientos de bioseguridad, que incluyen el uso de equipos de protección personal como mascarillas, guantes, batas, gorros y gafas, además de seguir meticulosamente el lavado de manos en los cinco momentos sugeridos por la OMS. Asimismo, las enfermeras deben estar familiarizadas con los métodos seguros para desechar los materiales contaminados y asegurar que todos los procesos sean ejecutados por profesionales altamente calificados (30).

Para el adecuado manteniendo hacemos referencia a los principios de bioseguridad uno de ellos es, Universalidad se define que los expertos en la salud tienen la obligación de implementar las reglas en los pacientes sin excepción. Uso de barreras: Comprende la relevancia evitando el contacto directo con la sangre y otros fluidos orgánicos que podrían ser contaminantes, empleando materiales adecuados que funcionen como obstáculo y eviten el contacto con estos. Medios de eliminación: Hace referencia al grupo de dispositivos y procedimientos adecuados que se utilizan para administrar los materiales utilizados en el cuidado de pacientes, garantizando su almacenaje y su eliminación de manera segura (31).

La desinfección del CVC oportuna tiene como fin principal prevenir complicaciones como irritación en la zona local, mal funcionamiento del catéter, reflujo en el lugar de inserción y la

propagación de infecciones. Para lograr esto, es fundamental mantener limpia la zona de inserción, reemplazar los apósitos de forma periódica y aplicar desinfectantes adecuados; comúnmente se utiliza astringentes como el alcohol, yodopovidona o clorhexidina. El apósito debe ser cambiado siempre que este húmedo, sucio o muestre señales de infección, además es necesario utilizar material estéril desde el principio hasta el fin del procedimiento, con todos los puntos mencionados mantendremos un CVC permeable y operativo (32) .

2. Administración de soluciones

Todo doliente en la unidad crítica presenta distintas condiciones patológicas que amenazan su vida. Por esta razón, es fundamental el uso de un catéter venoso central. Este dispositivo permite la administración de múltiples infusiones, como vasopresores, sedantes, analgésicos, nutrición y hemoderivados, así como la administración intermitente de diversos medicamentos. De esta manera, se optimiza la terapia del paciente y se reducen los riesgos de eventos adversos (33).

La configuración de este dispositivo incluye tres lúmenes: el lumen distal, que tiene el mayor calibre y se destina a la infusión de altos flujos; el lumen medial, de menor calibre, que se utiliza comúnmente para la nutrición parenteral y la sedo analgesia; y el lumen proximal, que se reserva para la administración de fármacos inotrópicos, vasopresores y vasodilatadores, así como para la extracción de sangre y la administración de soluciones (34).

Es crucial tener en cuenta todos los orificios del catéter venoso central deben estar cerrados, porque es un sistema de infusión cerrado. Además, cada 72 horas se requiere el cambio de todos los dispositivos de infusión, tales como la llave triple vía y los conectores. Es necesario efectuar una limpieza con suero salino cada vez que se aplique un medicamento o se descontinúe un tratamiento. Por último, no debemos olvidar colocar la fecha en un lugar visible (35).

3. Riesgos y Complicaciones del CVC

Este aspecto está relacionado con algunas complicaciones que pueden surgir durante la punción arterial, como la aparición de hematomas y un sangrado abundante. Tras la intervención, es fundamental monitorear al paciente en busca de signos y síntomas de neumotórax. Asimismo, el profesional de la salud debe estar capacitado para identificar situaciones como fiebre alta o la salida de drenaje purulento, entre otras. En este contexto, la enfermera juega un papel clave en las unidades de cuidados intensivos, ya que es quien pasa más tiempo con el paciente y tiene la responsabilidad de detectar y notificar acerca de posibles dificultades y señales de advertencia. Además, tiene la responsabilidad de gestionar los fármacos y llevar a cabo el mantenimiento del catéter venoso (36).

Las infecciones asociadas a la colocación de un catéter venoso central son bastante comunes. Para confirmarlas, es esencial obtener resultados positivos en los hemocultivos. La reducción de su incidencia se logra mediante el uso de técnicas asépticas, la selección adecuada del sitio de punción y la atención cuidadosa en el mantenimiento del catéter. Además, es recomendable extraer el catéter de forma anticipada una vez que el paciente no lo requiera más. Por otro lado, las oclusiones pueden presentarse cuando no se puede aspirar, mientras que en algunos casos se permite la infusión. Existen oclusiones totales, donde no se puede realizar ninguna de las dos acciones, y estas pueden estar relacionadas con los fármacos infundidos. Algunas combinaciones de medicamentos son incompatibles y pueden provocar la precipitación de estos (37).

2.2.1.6. Teoría de enfermería

La teoría de Jean Watson se enfoca en alcanzar un balance mental, corporal y espiritual mediante una relación fundamentada en la confianza y el apoyo entre el paciente y el profesional de la salud. Esta propuesta tiene como base una responsabilidad ética construida a través de vivencias, percepciones y vínculos que buscan elevar la calidad de vida. El cuidado de enfermería se sostiene en el conocimiento científico y utiliza diversas habilidades, acciones y métodos para ofrecer asistencia a las personas y familiares en el proceso de recuperar su bienestar (38).

Por su parte V. Henderson ha dejado una huella duradera en la enfermería, sus ideas y principios son ampliamente aplicados en la educación referidos a los conocimientos dentro de los hospitales, ha contribuido a la humanización y ha permitido a las enfermeras a comprender mejor las demandas de los pacientes. Esto demuestra que la teoría puede ajustarse a evolucionar con el tiempo para adaptarse a las necesidades que cambian en el ámbito profesional, ella estableció que el único deber del profesional es asistir al individuo en condiciones de salud o debilidad, en la realización de actividades que contribuyan a la recuperación mediante los conocimientos, información adecuada y beneficio del paciente (39).

2.2.2. Variable 2: Práctica del manejo del catéter venoso central

2.2.2.1. Concepto de Variable Prácticas

Se entiende la práctica como “acciones, vivencias y conocimientos que se alinean con las creencias y deseos de las personas en relación con las situaciones sociales que les plantean desafíos”. Este concepto también es sinónimo de experiencia, ya que la persona pone en acción su saber a través de sus sentidos y comportamientos (40).

2.2.2.2. Definición de prácticas del profesional de enfermería

La practica en el campo de la enfermería se distingue por las intervenciones terapéuticas a nivel avanzado realizadas por el profesional, que se fundamenta en sus estudios superiores y en la investigación científica. Estos aspectos evidencian un profundo entendimiento y habilidades consolidadas orientadas a ayudar a individuos, familia. Estas actividades se pueden clasificar en el análisis y la fusión de conocimientos, la comprensión, interpretación, aplicación de teorías específicas de la enfermería. Finalmente, las capacitaciones son el fortalecimiento del saber en relación con la enfermera (41).

El enfermero que se desempeña en el área de atención debe establecer un entorno adecuado y organizado, con el objetivo de garantizar una práctica exitosa. Para ello, es fundamental que realice su labor de manera eficiente, empleando las habilidades y destrezas que son exclusivas de la práctica clínica (42).

2.2.2.3. Definición de la variable prácticas de manejo del CVC

En el cuidado de pacientes que porten un catéter venoso, es esencial que el personal de enfermería cumpla rigurosamente con todos los procedimientos y pautas de cuidado. Esto es especialmente crucial en el caso de aquellos pacientes que se encuentren unidades críticas, ya que un manejo inadecuado podría resultar en complicaciones. Por lo tanto, cada uno de los procedimientos, desde la colocación del catéter hasta su retiro, debe llevarse a cabo de manera óptima, garantizando así la seguridad del paciente, tal como se indica en la guía de procedimientos. (43).

La practica es el manejo de enfermería que se distingue por la implementación de intervenciones avanzadas por parte de los expertos, que son su fruto de educación y de investigaciones científicas, las cuales demuestran un entendimiento profundo y capacidades

dirigidas a apoyar a pacientes y familiares. Estas áreas se pueden clasificar en el análisis y la fusión de saberes, el conocimiento, interpretación y puestas en práctica según las teorías de enfermería (44).

2.2.2.4 Dimensiones de la práctica del manejo del CVC

De acuerdo con varios estudios tanto en el ámbito nacional como internacional, la forma de manejar el cuidado del catéter venoso central se organiza de la siguiente manera:

1. Antes de la curación del CVC

La enfermera debe asegurarse de tener a disposición los elementos esenciales, como un mandil, un gorro, mascarilla, gafas, guantes estériles, gasas estériles, alcohol y un adhesivo transparente. Igualmente, tiene la responsabilidad de describir al paciente en que consiste el procedimiento y de colocar su cabeza en una posición opuesta al área donde se realizara el procedimiento, teniendo en cuenta su diagnóstico. Es crucial seguir un correcto lavado de manos detalladamente los pasos establecidos. Luego, se retira con cuidado el apósito contaminado, comenzando por los bordes hacia arriba y se desechan tanto los guantes como el apósito en el recipiente apropiado. En esta fase, la base del cuidado es la higiene de manos y asegurar el sellado (45).

2. Durante la curación del CVC

Este aspecto está relacionado con diversas actividades, entre las que se incluyen: inspeccionar y palpar el punto de inserción del catéter, observando indicios de infecciones como enrojecimiento, calor, hinchazón o secreción; realizar la limpieza del área de inserción aplicando clorhexidina; secar el exceso de humedad en la región y poner un apósito en la ubicación de anclaje del catéter (46).

3. Después de la curación del CVC

En este nivel, la enfermera debe asegurarse de eliminar los residuos de manera segura, siguiendo estrictamente los protocolos de bioseguridad para prevenir contagios y contaminación cruzada. Además, esta profesional se preocupa constantemente por el bienestar y la comodidad del paciente. Es fundamental que registre todas las acciones realizadas, informe sobre cualquier eventualidad que surja y, por último, lleve a cabo un correcto lavado de manos. (47).

2.2.2.5. Teoría de enfermería

Benner argumenta que las situaciones prácticas en el ámbito de enfermería son cada vez más complejas, por lo que basa su enfoque en teorías que incluyan los aspectos fundamentales de la profesión: enfermera, individuo, bienestar y entorno. Para ofrecer cuidados adecuados, se requieren conocimientos y habilidades que deben ser implementados, siendo su calidad medida a través de la satisfacción del paciente. Durante su intervención, la enfermera debe combinar estos componentes aplicando lo que ha adquirido al largo de su educación y añadiendo la habilidad precisa para realizar las acciones de forma eficiente (48).

Nightingale presenta una de las teorías y modelos iniciales en el ámbito de la enfermería, caracterizándose por su perspectiva humanista en la atención a los pacientes. A finales del siglo XIX, la autora sugirió que el trabajo de enfermería se basaba en realizar acciones que permitan al paciente estar en las mejores condiciones posibles, así como ayudar a que la naturaleza pudiera activar su proceso de sanación. Para ello, considero esencial que todos los profesionales de enfermería estén preparados, capaces e inteligentes, quienes tienen la responsabilidad de administrar tratamientos y brindar cuidados. Su modelo mostro que el papel de enfermería se centra en su intervención con el entorno del paciente (49).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: “Existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las practicas sobre el manejo del catéter venoso central de los profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2026”.

H0: “No existe relación estadísticamente significativa entre el conocimiento y las practicas sobre el manejo del catéter venoso central de los profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2026”.

2.3.2 Hipótesis específicas

Hi1: “Existe la relación estadísticamente significativa entre la dimensión mantenimiento del conocimiento y practica sobre el manejo del cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos”.

Hi2: “Existe la relación estadísticamente significativa entre la dimensión administración de soluciones por vía central del conocimiento y la práctica sobre el manejo del cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos”.

Hi3: “Existe la relación estadísticamente significativa entre la dimensión riesgo de complicaciones del catéter venoso central y la práctica sobre el manejo del cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos”.

3. METODOLOGÍA

3.4 Método de la investigación

El estudio se fundamenta en el método hipotético-deductivo. Tras identificar el problema de investigación, se procederá a formular hipótesis que permitan responder a los objetivos planteados. A través de este proceso, se verificarán los resultados obtenidos, con el fin de corroborar o refutar las hipótesis formuladas. (50).

3.2 Enfoque de la investigación

Este estudio adopta un enfoque cuantitativo, ya que se centra en los aspectos observables y medibles de las evidencias recopiladas. Presenta los datos de manera numérica, a través de encuestas, para posteriormente analizarlos en programas estadísticos y verificar la relación entre las variables consideradas. (51).

3.3 Tipo de investigación

El presente estudio se clasifica como de nivel aplicada, ya que brinda una contribución importante al personal de enfermería. Su objetivo es establecer la relación entre los conocimientos y prácticas sobre el manejo del catéter venoso central del profesional de enfermería, fundamentándose en una sólida base teórica. (52).

3.4 Diseño de la investigación

3.4.1. No experimental de la Investigación:

Presenta un enfoque no experimental, en el cual las variables no serán alteradas de forma deliberada. En su lugar, busca observar fenómenos y situaciones que ya existan en un contexto actual, las cuales serán analizadas utilizando técnicas y programas estadísticos (53).

3.4.2. Corte de la Investigación:

El corte de la investigación será transversal, lo que implica que la información se obtendrá en un instante específico, con el objetivo de entender el comportamiento de las variables durante un periodo determinado (54).

3.4.3. Nivel de la Investigación:

El nivel que se utiliza en este trabajo es correlacional, el cual se utiliza para observar y describir, teniendo como principal meta analizar la relación entre dos variables que se están investigando (55).

3.5. Población, muestra y muestreo

Se hace referencia al total de individuos, elementos o medidas que posee determinadas características visibles en un lugar y tiempo determinados. La cantidad de esta población puede ser limitada o ilimitada, lo que significa que se puede saber el número exacto o puede que no se conozca (56). En el estudio actual, la población estará compuesta por 80 enfermeros (as) que trabajan en el servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional en Lima.

Criterios de inclusión

- Enfermeros(as) que acepten participar voluntariamente mediante el consentimiento informado.
- Enfermeros(as) que laboran en la unidad de cuidados intensivos más de un año de experiencia.

Criterios de exclusión

- Enfermeros(as) que se encuentren de vacaciones y/o licencia en el momento de realizar la investigación.

- Personal que no desee participar en el estudio
- Enfermeros(as) que desempeñan funciones en el área administrativa.

3.5.1. Muestra

La muestra será total porque todas las unidades de investigación se tratan como parte de ella, por lo que la población que se examinara se define como total ya que es al mismo tiempo universo, población y muestra (57). Ya que el estudio abarca a la totalidad de la población que es 80 enfermeros.

3.5.2. Muestreo

Por último, se eligió el muestreo no probabilístico aleatorio simple, un enfoque de selección que garantiza que cada individuo dentro de la población tiene la misma oportunidad de ser elegido, lo que impide que alguna persona puede completamente exclusiva de la muestra. Esto garantiza que la muestra sea representativa y libre de sesgos

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Conocimientos del cuidado del catéter venoso central

Variable 2: Prácticas del profesional de enfermería

VARIABLE	DEFINICION CONCEPTUAL	DEFINICION OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICIÓN	ESCALA 27 VALORATIVA
V1 Conocimientos del cuidado del catéter venoso central	El conocimiento se define como un conjunto de saberes, normas, hechos, conceptos, o información que se adquiere a través del aprendizaje e investigación sobre el cuidado de pacientes con catéter venoso central de la variable (58).	El conocimiento del profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos se articula en tres dimensiones fundamentales: el mantenimiento del CVC, la administración de soluciones a través de la vía central, y la identificación de riesgos y complicaciones asociados al CVC. Este conocimiento será evaluado mediante un cuestionario, y los resultados finales se categorizarán en niveles de conocimiento: alto, medio y bajo,	Mantenimiento del CVC	Bioseguridad Curación	Ordinal	Alto: 17-24 puntos Medio: 10-16 puntos Bajo: 0-9 puntos
			Administración de soluciones por vía central	Administración farmacológica Administración de NPT		
			Riesgos y complicaciones del CVC.	Complicaciones asociadas a la colocación. Riesgo de infección.		
V2 Prácticas del profesional de enfermería	La enfermera lleva a cabo cuidados, habilidades y destrezas manuales con el paciente, con el objetivo de mantener el catéter venoso central libre de riesgos de contaminación y otras complicaciones. Esta labor se fundamenta en la guía de procedimientos para el adecuado mantenimiento del catéter (59).	Las prácticas del profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos se dividen en tres dimensiones: antes de la curación, durante la curación y después de la curación. El resultado final de estas prácticas se evaluará en términos de buen, regular o deficiente, de las siguientes dimensiones antes, durante y después de la curación.	Antes de la curación	Información al paciente Higiene de manos Preparación de insumos	Nominal	Bueno: 10-14 puntos Regular: 5-9 puntos Deficiente: 0-4 puntos
			Durante la curación	Uso de equipo de protección personal Antisepsia de la piel		
			Después de la curación	Permeabilidad y desinfección de lúmenes Cambio de equipos Registro		

3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica

Con el fin de reunir información de los profesionales de enfermería sobre el conocimiento del manejo del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos, se utilizará la técnica de encuesta en el caso de la primera variable que está compuesta por preguntas, la mayoría con respuesta cerradas previamente establecidas (60).

Por otra, para evaluar la segunda variable que es la práctica sobre el manejo CVC, se empleará como técnica la observación. Este método facilita la obtención de datos exactos, permitiendo el estudio y la evaluación, lo que hace posible verificar las hipótesis de la investigación. Resulta muy efectivo cuando se anhela entender la realidad tal como es, sin que intervengan elementos que alteren el estudio (61).

3.7.2. Descripción de instrumentos

Instrumento de la variable 1: Cuestionario

El instrumento de la primera variable es el cuestionario que está diseñado para evaluar el conocimiento relacionadas con el catéter venoso central que consta de 24 ítems, la cual fue elaborada y validado por Herrera en el año 2019 (35). Con la finalidad de evaluar las tres dimensiones que son: mantenimiento, administración de soluciones y riesgos y complicaciones. La puntuación puede variar de 0 hasta 24 ya que cada respuesta correcta vale 1 punto. Para entender los resultados se considera un conocimiento alto entre (17 – 24), medio (9 – 16) y bajo (0 - 8).

Este cuestionario consta de 24 ítems y se organiza en tres dimensiones:

- Mantenimiento del CVC: 8 ítems
- Administración de soluciones: 8 ítems
- Riesgos y complicaciones: 8 ítems

Instrumento de la variable 2: Ficha de Observación

El instrumento de la segunda variable es la ficha de observación que está diseñado para para evaluar las practicas sobre el manejo CVC la cual fue elaborada y validada por Salas en el año 2023 (62). Está conformada por 17 ítems y mide tres momentos: antes, durante y después del procedimiento. De esta manera, se reúne datos exactos sobre las conductas del profesional. Las respuestas serán calificadas de acuerdo al puntaje: siempre 5 puntos, a veces 3 puntos, nunca 1 punto.

Se divide en tres dimensiones:

- Antes de la curación catéter venoso central.
- durante la curación catéter venoso central.
- después de la curación catéter venoso central.

Bueno: 10-14 puntos

Regular: 5-9 puntos

Deficiente: 0-4 puntos

3.7.3 Validación:

Instrumento de la variable 1:

La validez del primer instrumento que es el cuestionario de esta investigación fue realizada por Herrera en el año 2019 (35), en su trabajo de investigación titulada “Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del hospital III José Cayetano Heredia, Piura”. El instrumento fue sometido a la evaluación de tres expertos en el área de estudio, ellos confirmaron la validez basándose en principios de relevancia y claridad. De esta forma, aseguraron que es utilizable en el grupo de estudio en mención.

Instrumento de la variable 2:

El segundo instrumento ficha de observación, ha sido validado a través de la investigación elaborado por Salas en el año 2023 (62). Titulado “Conocimiento sobre la curación del catéter venoso central y la práctica del profesional del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima”. La validez se obtiene mediante juicios de expertos, de esta manera aseguran que el instrumento sea utilizable.

3.7.4 Confiabilidad

Instrumento de la Variable 1:

La confiabilidad del instrumento fue evaluada, utilizando la prueba de Alfa de Cronbach, obteniéndose un valor superior a 0. 85, lo que evidencio una alta confiabilidad del instrumento. Este análisis fue realizado por la autora Herrera en el año 2019 (35).

Instrumento de la Variable 2:

La confiabilidad para la ficha de observación, se realizó una prueba piloto con 10 profesiones de las unidades críticas. Se determinó la confiabilidad mediante el coeficiente alfa de Cronbach igual a 0.83, lo que demuestra su alta confiabilidad y consistencia. Este análisis fue realizado por Salas en el año 2023 (62).

3.8 . Plan de procesamiento y análisis de datos

La recopilación de datos comenzará una vez que se haya coordinado con el personal de la jefatura, quienes tienen la responsabilidad de comunicar la información al equipo asistencial. También se proporcionará un consentimiento informado al personal de enfermería para garantizar su participación. A continuación, se procederá a completar el cuestionario y la ficha de observación, un proceso que tomará entre 10 y 20 minutos. En cuanto al análisis de los datos, se llevará a cabo de manera metódica, comenzando con la codificación de cada encuesta y de sus respectivos elementos. Luego, los datos se ingresarán en una hoja de cálculo de Excel especialmente diseñada para este proyecto. Una vez que esta fase esté concluida, los datos se transferirán al software estadístico SPSS versión 26 asimismo se realizará un análisis utilizando la prueba de coeficiente de relación de Spearman ya que examinará la relación entre las dos variables mencionadas, lo que incluirá la elaboración de tablas y gráficos de distribución de frecuencias para cada una de las dimensiones analizadas.

3.9 Aspectos éticos

Se tendrá en consideración los siguientes principios éticos:

Autonomía: Se les explicará a los participantes el propósito del estudio, asegurándoles que su participación será completamente voluntaria y que se garantizará su anonimato. Además, se les entregará un consentimiento informado, el cual deberá ser firmado por cada uno de ellos.

Beneficencia: La investigación contribuirá a implementar acciones que fortalezcan el conocimiento y mejoren las prácticas en torno al cuidado del catéter venoso central. Además, beneficiará de manera directa tanto a los profesionales de enfermería como a los pacientes que utilizan este dispositivo.

No maleficencia: No se llevará a cabo ninguna acción que cause daño, lesión o afecte de manera negativa al personal de enfermería participante en este estudio.

Justicia: Todos los profesionales de enfermería recibirán un trato equitativo y respetuoso.

Confidencialidad: Todos los profesionales tienen la obligación de proteger la privacidad del paciente, asimismo no divulgar su información médica ni personal.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1 Cronograma de actividades

ACTIVIDADES	2026					
	Ene.	Feb.	Mar.	Abr.	May.	Jun.
Búsqueda de la realidad problemática	X					
Identificación de las fuentes bibliográficas	X					
Situación problemática y marco teórico	X					
Importancia y justificación de la investigación		X				
Planteamiento de problemas y objetivos		X				
Enfoque y diseño de investigación		X				
Población, muestra y muestreo		X				
Técnicas e instrumentos de recolección de datos		X	X			
Aspectos bioéticos			X			
Métodos de análisis de información			X			
Aspectos administrativos del estudio			X			
Métodos de análisis de información			X			
Aspectos administrativos del estudio				X		
Elaboración de los anexos				X		
Aprobación del proyecto					X	
Sustentación del trabajo						X

4.2 Presupuesto

I. BIENES	CANTIDAD	COSTOS
1. Papel bond	Medio millar	10
2. Lapiceros	1 docena	5
3. Fotocopias		80
4. Anillado		10
	Sub Total	105
II. SERVICIOS		
1. Asesoría Metodológica		1000
2. Estadística		700
3. Movilidad		100
	Sub Total	1800
	Total	1905

5. REFERENCIAS

1. Salud OMS. Nuevas Orientaciones para reducir la incidencia de las septicemias debidas al uso de catéteres. 2024. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/09-05-2024-new-guidance-aims-to-reduce-bloodstream-infections-from-catheter-use>
2. Ponce Lazaro J. Muñoz Solera, Sisamon Marco, Delgado Guerrero B, Garcia Andres, Lozano Alonso. Bacteriemia Zero en el paciente con catéter venoso central en la UCI. Revista Sanitaria de Investigación. 2021;2(8):p.12. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8074624>.
3. EPINE-RM E. Informe de prevalencia de infecciones relacionadas con la asistencia sanitaria y comunitarias y uso de antimicrobianos en hospitales agudos. Boletín Epidemiológico. 2023 Octubre;43(879). Available from: <https://www.murciasalud.es/documents/6961173/6968630/BEM.+Informe+de+prevalencia+de+IR+AS+y+comunitarias+y+uso+de+antimicrobianos+en+hospitales+de+agudos+%28EPINE-RM%29.+Regi%C3%B3n.pdf/4a86411f-384b-81b8-c2b2-007ef3cbe1a8?t=1708605622489>
4. García Carranza A, Caro Pizarro V, Quirós Cárdenas G, Monge Badilla M, Arroyo Quirós A. Catéter venoso central y sus complicaciones. Revista Medicina Legal De Costa Rica. 2020; 37(1) [citado 15 Enero 2025]. Available from: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074
5. A< Amaguaya Palmay NS, Garcia Garcia R, Subaran Brito J, Vargas Lamiña J. Manejo de Catéter Venoso Central Por El Personal De Enfermería En Las Unidades De Cuidados Intensivos. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 2023; 8(5). Available from: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/13280>

6. Agüero López N, Meza Torres GE. Rev. cient. cienc. salud. [Online].; 2021 [cited 2025 Enero]. Available from: <https://doi.org/10.53732/rccsalud/03.02.2021.78>

7. Ministerio de Salud (MINSA - CDC) Centro Nacional de epidemiologia pycde. Boletin Epidemiologico. ISSN Version electronica. Peru;; 2022. Available from: https://epipublic.dge.gob.pe/uploads/boletin/boletin_202345_18_090732.pdf

8. (INEN). Prevencion y control de infecciones. Boletin N° 9 epidemiologico. INEN, Lima; 2024. Available from: https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2024/10/Boletin-9_SETIEMBRE2024.pdf

9. Ministerio de salud. Guía Tecnica De Procedimiento Asistencial de Curacion de Cateter Venoso Central (CVC). Hospital de Lima - Vitarte, 2025. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/8811271/7278603-gpa-de-curacion-de-cateter-venoso-central-del-hlev.pdf?v=1760132391>

10. Ministerio de Salud HNCH. Infecciones asociadas. Peru: Direccion de epidemiologia y salud ambiental. Unidad de evaluacion e investigacion epidemiologica, Lima; 2026. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/9531839/7802157-rd-n-087-2026-hnch-dg.pdf?v=1772467020>

11. Singh S, Sharma A, Dhawam M. Evaluación del nivel de conocimiento y el grado de implementación de paquetes de medidas para la prevención de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéteres venosos centrales: un estudio observacional basado en cuestionarios. Revista

India de Medicina de Cuidados Críticos. 2024 Agosto; 28. Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/39360208/>

12. Morocho Yupanqui IM. Determinación Del Nivel De Conocimiento Sobre El Cuidado De Via Venosa Central En La Unidad De Cuidados Intensivos Del Hospital General Teófilo Dávila. Universidad Regional Autónoma De Los Andes Uniandes”.2023. Available from: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15778>

13. Binti Azlan , Thandar Aung. Knowledge, Attitude and Practices of ICU Nurses on Catheter Related Bloodstream Infection (CRBSI). [Online].; 2021. Available from: https://www.researchgate.net/publication/353891794_Knowledge_Attitude_and_Practices_of_ICU_Nurses_on_Catheter_Related_Bloodstream_Infection_CRBSI.

14. Gutierrez Loza G. Relación del conocimiento con la práctica del profesional de Enfermería en manejo de catéter venoso implantable, Medicina Interna, Caja de Salud de la Banca Privada, Gestión 2020. Universidad Mayor De San Andrés Facultad De Medicina, Enfermería, Nutrición Y Tecnología Médica Unidad De Postgrado La Paz - Bolivia. 2021. Available from: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/27113/TM-1831.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

15. Vasquez Espinoza JA, Alcaraz Moreno N, Godinez Gomez R. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. Revista Cuidarte. 2021 Enero; 12(1). Available from: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1076>

16. Valencia Gomez. Conocimiento y cuidado del catéter venoso central en enfermeras de la unidad de cuidados intensivos Hospital Universitario Regional Cajamarca-2024. Hospital Regional

deCajamarca;2024.Availablefrom:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UPAO_6f76a95effe7510c6aba05c5e022f898/Details

17. Díaz Quiliche ME. Conocimiento y práctica de la enfermera en el cuidado del paciente con catéter venoso central, en una institución pública. Tesis para optar el título de Segunda Especialidad Profesional en Enfermería mención Cuidados intensivos. Trujillo Perú 2024. Trujillo;; 2024.

Availablefrom:

https://scholar.google.com/scholar?cluster=4292610458457764699&hl=es&as_sdt=2005

18. Escate Ruiz Y.. Conocimiento y práctica de la atención con catéter venoso central por enfermeras oncológicas. Revista. Lima: Revista Latinoamericana de Ciencias Sociales y Humanidades;2023.Availablefrom:

https://www.researchgate.net/publication/370573889_Conocimiento_y_practica_del_cuidado_del_cateter_venoso_central_que_poseen_las_enfermeras_de_pediatria_oncologica_-_Instituto_Especializado_2020_Knowledge_and_practice_of_central_venous_catheter_care_p

19. Del Águila Cutipé D, Arce Luis Lc, Román Salazar S. Conocimientos Y Prácticas En El Cuidado De Pacientes Con Cateter Venoso Central Del Profesional De Enfermería En La Unidad De Cuidados Intensivos Del Hospital Ii Essalud Moquegua – 2022. Facultad De Ciencias De La Salud Escuela Profesional De Enfermeria. 2022. Available from:

<https://repositorio.unac.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/c3c87316-b92d-460c-a567-e0bbadca9bd0/content>

20. Arroyo Valero R, De La Cruz Lizarbe J. Conocimiento sobre Cuidados de Catéter venoso Central En Profesionales De Enfermería Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Huancayo - 2021.

[Online].;2021.Availablefrom:

<https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/bitstream/handle/20.500.14140/761/TESIS%20JOSUE%20Y%20ROCIO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

21. Yallico Calmett A. Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad del profesional de enfermería en el centro quirúrgico de una clínica de Lima - 2023. Facultad de Ciencias de la Salud.2023.Availablefrom: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/16ac2da1-616c-4f3c-9c41-43f5d49c54a3/content>

22. Uman Farfan L. Conocimientos Y Prácticas De Las Medidas De Bioseguridad Del Catéter Venoso Central En Pacientes Críticos De La Unidad De Cuidados Intensivos Del Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren. 2018. Universidad Nacional Del Callao. [cited 2025 Marzo]. Available from: <https://repositorio.unac.edu.pe/item/9fd0702a-0f72-4091-b2a4-23579d386f6a>

23. Baez Tovar O. Precisiones sobre la ciencia y el conocimiento científico. [Online].; 2019 [cited 2023Agosto05].Availablefrom: <file:///C:/Users/51924/Desktop/Precisiones%20sobre%20la%20ciencia%20y%20el%20conocimiento%20cient%C3%ADfico%20-%20Peri%C3%B3dico%20Opci%C3%B3n.pdf>.

24. Anaya Aldoradin. Conocimiento Y Práctica De La Enfermera Profesional En El Cuidado Del Paciente Con Catéter Venoso Central. [Online]. Lima; 2016 [cited 2023 Mayo 10]. Available from: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/1029/Conocimiento_AnayaAldoradin_Liseth.pdf?sequence=1&isAllowed=y.

25. García Carranza A, Caro Pizarro V, Quirós Cárdenas. Catéter venoso central y sus complicaciones. Revista Medicina Legal de Costa Rica. 2020; 37(1). [cited 2023 Junio] Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v37n1/2215-5287-mlcr-37-01-74.pdf>

26. MINSA. Prevencion de las infecciones del torrente sanguineo asociadas a cateter venoso central (CVC) en las unidades de cuidados intensivos de 7 establecimientos de salud de Lima y Callao. [Online].; 2010 [cited [2024]. Available from: https://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/1352_MINSA1519.pdf.

27. Cabrera Peña A. Cateter Venoso Central En La Practica Clinica tipos, indicaciones, y tecnicas de implantacion. [Online].; 2021 [cited 2024 Enero 20]. Available from: <https://www.fesemi.org/sites/default/files/documentos/ponencias/xxxii-congreso-semi/5-%20Cabrera%20Pena.pdf>.

28. Gonzales Chavez J. Los niveles de conocimiento, El Aleph en la innovacion curricular. Innovacion Educativa. 2014 Agosto; 14(65). [cited 2024 Febrero 10]. Available from: https://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-26732014000200009

29. Quispe Yucra SA, Vidaurre Sullca MB. Conocimiento enfermero sobre los cuidados de cateteres venoso centrales. Facultad Ciencias Medicas. Argentina: Unidersidad Nacional de Cuyo, Cuyo; 2023. Available from: <https://bdigital.uncu.edu.ar/20144>

30. Perez Fierro MI. Conocimientos Y Cuidados Del Cateter Venoso Central Del Enfermero En La Unidad De Cuidados Intensivos En Un Hospital De Lima. Trabajo Academico Para El Titulo. Lima:UMA,2023.Availablefrom:

<https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1674/TRABAJO%20ACAD%C3%89MICO-PEREZ%20FIERRO.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

31. Tarazona Taipe S. Manual de Bioseguridad 2023. Ministerio de Salud Hospital Amazonico. 2023. Available from: <https://www.haya.gob.pe/wp-content/uploads/2023/06/RD-N-081-2023-GOREU-DIRESA-HAYA.pdf>

32. Resolucion Directorial 176-2024. Guia de procedimientos asistenciales de curacion CVC. In Hospital Nacional Dos de Mayo; 2024; Lima. p. 18. Available from: <https://www.gob.pe/institucion/hndosdemayo/normas-legales/6021348-176-2024-d-hndm>

33. Berrospi Gavilan Dw. Factores De Riesgo Asociados A Infecciones Por Catéter Venoso Central En Pacientes De La Unidad De Cuidados Intensivos Quirúrgicos - Hospital Cayetano Heredia2021.Availablefrom: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/USMP_aa88c9c2f5e7e1f53e8d7c77239cc8e1/Details

34. Pérez Espartero S. Catéteres multilumen: ¿Qué luz utilizar? [Online].; 2020 [cited 2025 Enero 10. Available from: <https://campusvygon.com/es/luces-cvc/>.

35. Herrera Sanchez KdlM. Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del Hospital III José Cayetano Heredia, Piura abril 2019. [Online].; 2019 [cited [citado 2024]. Available from: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1786>.

36. Gutiérrez Argollo Z, Flores Sema. Medidas de prevención aplicadas por el médico y enfermera durante la ejecución de procedimientos relacionados con el catéter venoso central, Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos, Hospital del Niño, Gestión 2018. Universidad Mayor de San

Andres-Bolivia.2019.[cited2025Enero15]Availablefrom:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UCVV_d1d888141dc239d83de44170095cd2d8

37. Chunab Rejon BD, Malagamba Garza AG, May Herrera JD, Rosado Alcocer LM. Incidencia de infecciones del catéter venoso central para hemodiálisis: revisión sistemática. Artículo de Revision.2024;11(3).Availablefrom:

http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2500-50062024000300006

38. Tinoco Montes YM. Cuidado Humanizado de enfermería según percepción de pacientes del Hospital de Barranca, estudio basado en la teoría de Waston. Tesis. Barranca:, Lima; 2022. Available from: <https://repositorio.unab.edu.pe/item/59287835-e022-44db-b2be-0a7e9e7e1201>

39. Lemus Lima E, Hernandez Perez R. Parametrización de cuidados de enfermería para satisfacer necesidades humanas en personas según Virgia Henderson. Revista Cubana de Enfermería.2021setiembre;37(3).Availablefrom:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192021000300014

40. Apaza Mamani W. Cumplimiento del registro de la hoja de monitoreo hemodinámico realizado por el profesional de enfermería, Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios, Hospital Obrero N°1, enero a octubre, gestión 2021. [Online].; 2022. Available from: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/29444/TM-2015.pdf?sequence=1&isAllowed=y>.

41. Arevalo Pinedo PE. Conocimiento y práctica de los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos clínica Auna. Universidad Nolbert Wiener. 2021;;

p. 64. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/cd261ef4-8dd9-42f6-aa23-2887e85a2e92/content>

42. Eloise Balasco C. The Role of the Chief Nursing Officer in Leading the Practice. Nursing Administration Quarterly. 2008. [cited 2025 Julio 10]Available from: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18360204/>

43. Martínez L, Bermejo M, Gil Gómez N. Conocimientos, satisfacción y autocuidados del paciente portador de un catéter central de larga duración: elaboración de una guía práctica. Dialnet. 2018;29(1):p.19-23.[cited2025Julio25]Availablefrom: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6801176>

44. Coromoto HZY. Cuidado de vía venosa central en la unidad de cuidados intensivos. Revista Multidisciplinaria Perspectivas Investigativas. 2022; 2(2). Available from: <https://rperspectivasinvestigativas.org/index.php/multidisciplinaria/article/view/51>

45. Huanhuayo Huachos R. Conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de cuidados críticos e intensivos del Hospital María Auxiliadora, Lima - 2023. Trabajo Academico.Lima;;2023.Availablefrom: https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_5cba6ae231c642d25e7ffca2819e145d

46. Moreno Arjol A, Ayala Estevez MdM. Cuidados de enfermería en el manejo del catéter Cuidados de enfermería en el manejo del catéter. Revistas Sanitaria de Investigacion. 2021. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=8210370>

47. MINSA. Guía de Procedimiento de Enfermería: Mantenimiento del Catéter Venoso Central (CVC). INSN - San Borja. 2021 Marzo;; p. 1-24. Available from:

<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7682120/6504924-resolucion-directoral-000155-2021-dg-insnsb.pdf?v=1740492257>

48. Escobar Castellanos B, Jara Concha. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Scielo Peru. 2019. .[cited 2025 Julio 25]

Availablefrom: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009

49. Cisne DGMd. Humanización del cuidado: Una mirada desde las Teorías de Enfermería. AC-Reve. 2024 Diciembre. Available from: <https://revistas.uclave.org/index.php/sac/article/view/5006>

50. Rovetto C. Metodologia de la Investigacion. Universidad Tecnologica de Panama. 2023.[cited2024Julio].Availablefrom:

<https://repositorio.ciedupanama.org/bitstream/handle/123456789/335/Experiencias-en-Flipped-Learning-20-03-2023-7-71.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

51. Hernández Sampieri. Metodologia De La Investigación: Las Rutas Cuantitativa, Cualitativa Y Mixta. Universidad de Celaya. 2018.[cited 2024 Junio 20]. Available from: <https://virtual.cuautitlan.unam.mx/rudics/?p=2612>

52. Arispe Alburquerque CM, Yangali Vicente JS, Guerrero Bejarano A. La Investigacion Cientifica. [Online].; 2020 [cited 2024 Julio 20]. Available from: <https://repositorio.uide.edu.ec/bitstream/37000/4310/1/LA%20INVESTIGACI%c3%93N%20CIENT%c3%8dFICA.pdf>.

53. Gallardo Echenique EE. Metodología de la Investigación: manual autoformativo interactivo. Universidad Continental Huancayo. 2017.[cited 2024 Julio 30]. Available from: <https://repositorio.continental.edu.pe/backend/api/core/bitstreams/2ba190af-2b71-4081-b6d4-701538cbd928/content>
54. Manterola C, Hernández Leal MJ. Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en Ciencias Morfológicas. Scielo. 2023; 41(1): p. 10. Available from: https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95022023000100146
55. Maribel RGC. Metodología de la investigación educacional en el contexto de la enseñanza superior. Etecam. 2024 Enero; 300. Available from: <https://etecam.com/index.php/etecam/article/view/53>
56. Sánchez Rivera LE, Cardenas Palacios LE, Paltin Pindo MK. El rol de la investigación en la Educación Superior. Reciamuc. 2024 junio; 8(2). Available from: <https://reciamuc.com/index.php/RECIAMUC/article/view/1368>
57. Reyes Blácido I, Damián Guerra E, Ciriaco Reyes. Métodos científicos y su aplicación en la investigación pedagógica. Revistas Dilemas Contemporaneos.2022 Enero;(2): p. 19.Available from: <https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/3106>
58. Barboza Vásquez JI. Conocimiento y cuidados de enfermería del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos de un hospital público de Lima, 2024. Universidad Nolbert Wiener,

Lima;2021.Availablefrom:

https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UWIE_eac89ecdcd2c1e0b11b74cc14668a42

59. Durand Taipe ED. Conocimiento y cuidado del catéter venoso central por el profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital Nacional. Tesis. , Lima; 2023.

Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/6729427f-4ed4-4c0a-9a5f-ed6252650839/content>

60. Significados E. Conocimiento. [Online].; 2023. Available from: <https://www.significados.com/conocimiento/>.

61. Cely Sabogal MM, Machuca Galvan DC. propuestas de intervenciones para minimizar las bacterias asociadas al uso prolongado del CVC en unidades criticas. Bucaramanga: Universidad del Santander; 2024. Available from: <https://repositorio.udes.edu.co/entities/publication/c193bb89-16b3-4fbc-a3f1-f6129b2f4cdf>

62. Salas Caballero ME. Conocimiento sobre la curación del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería del servicio de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima Metropolitana. Tesis. , Lima; 2023. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/items/b50f1c3d-3bee-40d9-bdab-40409e3e8277>

ANEXOS

Anexo 1: Matriz de Consistencia

Título de la Investigación: Conocimiento y practicas sobre el manejo del catéter Venoso Central del Profesional de enfermería en La Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de Lima , 2026

3Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño Metodológico
Problema general ¿Qué relación existe entre los conocimientos y practicas sobre el manejo del catéter venoso central del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2026? Problema específico ¿Qué relación existe entre los conocimientos en la dimensión mantenimiento y practicas sobre el manejo del catéter venoso central del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos? ¿Qué relación existe entre los conocimientos en la dimensión administración de soluciones y practicas sobre el manejo del catéter venoso central del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos? ¿Qué relación existe entre los conocimientos en la dimensión riesgo de complicaciones y practicas sobre el manejo del catéter venoso central del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos?	Objetivo general Determinar la relación existe entre los conocimientos y practicas sobre el manejo del catéter venoso central del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2026 Objetivos específicos Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión mantenimiento y practicas sobre el manejo del catéter venoso central del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos. Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión administración de soluciones y practicas sobre el manejo del catéter venoso central del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos. Identificar la relación que existe entre el conocimiento en la dimensión riesgo de complicaciones y practicas sobre el manejo del catéter venoso central del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.	Hipótesis general Existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y practicas sobre el manejo del catéter venoso central del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2026 Hipótesis Nula No existe relación estadísticamente significativa entre los conocimientos y las practicas sobre el manejo del catéter venoso central del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2026 Hipótesis específico Hi1: Existe la relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en la dimensión mantenimiento y practicas sobre el manejo del cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos. Hi2: Existe la relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en la dimensión administración de soluciones y practicas sobre el manejo del cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos. Hi3: Existe la relación estadísticamente significativa entre los conocimientos en la dimensión riesgo de complicaciones y practicas sobre el manejo del cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería de la unidad de cuidados intensivos.	Variable1: Conocimientos del cuidado del catéter venoso central Dimensiones: - Mantenimiento del CVC - Administración de soluciones por vía central. - Riesgos y complicaciones del CVC VARIABLE2: Prácticas del profesional de enfermería Antes de la curación Durante la curación Después de la curación	Tipo de investigación El estudio es de nivel aplicativo Método de la investigación Se basa en el método hipotético deductivo Diseño de la investigación No experimental, de corte transversal correlacional Población la población estará conformada por 80 enfermeras (os) que laboren en la unidad de cuidados intensivos de un hospital de Lima

Anexo 2: Instrumento**VARIABLE I: CONOCIMIENTO DEL CUIDADOS DEL CATETER VENOSO CENTRAL (Herrera, Piura, 2019)****I. PRESENTACION:**

Estimado (a) profesional de enfermería, le saluda Lic. Shalim Rodríguez Rondo, en esta oportunidad se le presenta una serie de enunciados relacionados al estudio Conocimiento y practicas sobre el manejo del catéter Venoso Central del Profesional De enfermería En La Unidad De Cuidados Intensivos En Un Hospital De Lima 2026, motivo por el cual se solicita de su colaboración.

II. INSTRUCCIONES

Lea detenidamente cada pregunta y luego marque (x) la respuesta correcta según vea conveniente

MANTENIMIENTO DE CVC		
ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. ¿Durante la curación usted realiza un examen visual de CVC, Valora la presencia de eritema, drenaje, irritación y posición del catéter?		
2. ¿La curación del CVC se realiza cada 72 horas?		
3. ¿Es indispensable el uso de lentes, guantes estériles, mandil, gorro, mascarilla durante la curación?		
4. ¿Para el proceso de curación es necesario el uso de alcohol al 70% dentro de todo?		
5. ¿Durante la curación del CVC se aplica el antiséptico: clorhexidina al 2% en solución acuosa en zona de punción en forma circular expandiendo el producto en toda la zona?		
6. ¿Colocara la fecha de la curación del CVC en la historia clínica?		
7. ¿En caso de exudado en la zona de inserción del CVC se utilizará únicamente apósito transparente (Tegaderm)?		
8. ¿En caso de salidas involuntarias del CVC usted deberá introducirlo nuevamente?		

ADMINISTRACION DE SOLUCIONES		
ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. ¿Usted desinfecta los puertos y conexiones antes de la administración de medicamentos y/o NPT?		
2. ¿Usted identifica el uso de lúmenes para su correcta selección antes de iniciar la administración de medicamentos y/o NPT?		
3. ¿Usara usted el puerto proximal para la extracción de muestras sanguíneas y administración de medicamentos?		
4. ¿Usara usted el puerto medio para la administración exclusiva de NPT?		
5. ¿Deberá usted cambiar los sistemas de fluidoterapia, llave 3 vías cada 72 horas?		
6. ¿En el caso de sistemas de administración de NPT o lipídicas se deberá cambiar cada 72 horas?		
7. ¿Deberá usted lavar la luz del catéter con solución salina cada vez que se administre una medicación o se suspende (siempre que no sea un fármaco vasoactivo)?		
8. ¿Deberá usted administrar NPT a temperatura ambiente?		

RIESGO Y COMPLICACIONES DEL CVC		
ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. ¿Dentro de las complicaciones asociadas a la colocación se puede presentar neumotórax?		
2. ¿Si se presenta exudado purulento usted retira el catéter y luego proceder a comunicar al médico?		
3. ¿Si se presenta flebitis usted deberá retirar el catéter y luego proceder a comunicar al médico?		
4. ¿Si se presenta signos de dificultad del retorno venoso, usted deberá retirar el catéter inmediatamente?		
5. ¿Dentro de las complicaciones asociadas a la colocación se puede presentar hematoma local?		
6. ¿Dentro de las complicaciones asociadas al uso se puede presentar trombosis venosa?		
7. ¿Dentro de las complicaciones asociadas al uso se puede presentar extravasación?		
8. ¿Dentro de las complicaciones asociadas a la colocación se puede producir mala posición - ubicación?		

VARIABLE II: FICHA DE OBSERVACION

PRACTICAS SOBRE ELMANEJO DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA (Salas, Lima, 2023)

I. INSTRUCCIONES

La ficha de observación tiene por finalidad medir la practicas en el profesional de enfermería

PRACTICAS DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL CVC			
ITEMS	SIEMPRE	ALGUNAS VECES	NUNCA
1. Preparación emocional al paciente antes de realizar el procedimiento.			
2. Establece interacción enfermera- paciente durante el procedimiento.			
3. Prepara el equipo necesario en el coche de procedimiento, antes de la curación.			
4. Realizar control de funciones vitales.			
5. Realizar el lavado de manos clínico con solución antiséptica, antes de la manipulación del equipo a utilizar.			
6. Hace uso del equipo de protección personal como mandil, guantes y mascarilla durante la curación.			
7. Descarta apósitos sucios y el dispositivo de fijación con guantes limpios.			
8. Se coloca guantes estériles con técnica aséptica.			
9. 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 dejar secar el antiséptico completamente.			
10. Coloca el nuevo apósito, manteniendo el sitio de inserción visible y protegido. Registra la fecha de curación			
11. Verifica permeabilidad del catéter e inspecciona visualmente el área: equipo de infusión y el sitio de inserción del catéter. 12. Cambia soluciones y equipo de acuerdo con la normatividad.			
13. Desinfecta puertos y conexiones antes de manipularlos de acuerdo con lo establecido en el protocolo.			
14. Identifica uso de lúmenes para su correcta selección y los lava después de su uso.			
15. Registra en las notas de enfermería e informa al médico sobre cualquier eventualidad. Asimismo, manipular innecesariamente el catéter venoso central del paciente.			
16. Utiliza guantes de manipulación y/o estériles cuando realiza la curación del catéter venoso.			
17. Protege con material impermeable el área de inserción del catéter cuando realiza el baño del paciente.			

ANEXO 3: CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO DE LA INVESTIGACION

Instituciones: Universidad Privada Norbert Wiener

Investigadores: Lic. Shalim Rodríguez Rondo

Título: Conocimiento y practicas sobre el manejo del catéter Venoso Central del Profesional De enfermería En La Unidad De Cuidados Intensivos En Un Hospital De Lima 2026

Propósito del estudio

Lo invitamos a participar en un estudio llamado: “Conocimiento y practicas sobre el manejo del catéter Venoso Central del Profesional De enfermería En La Unidad De Cuidados Intensivos En Un Hospital De Lima 2026”. Este es un estudio desarrollado por investigadores de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Shalim Rodríguez Rondo El propósito de este estudio es “Determinar la relación existe entre los conocimientos y las practicas sobre el manejo del catéter venoso central del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos en un hospital de Lima, 2026”. Su ejecución ayudará a/permitirá establecer la relación que existe entre la calidad de la atención de las enfermeras y el cumplimiento del calendario de vacunación de las madres de niños menores de un año.

Procedimientos

Si usted decide participar en este estudio, se le realizará lo siguiente: Se explicará el procedimiento a realizar para la toma del instrumento, se firmará el consentimiento informado y se procederá con el llenado de los cuestionarios.

La entrevista/encuesta puede demorar unos 25 minutos y (según corresponda, añadir a detalle). Los resultados de la/los instrumentos se le entregarán a usted en forma individual o almacenarán respetando la confidencialidad y el anonimato.

Riesgos

Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario

Beneficios

Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación (de manera individual o grupal), que puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Usted no deberá pagar nada por la participación. Tampoco recibirá ningún incentivo económico ni medicamentos a cambio de su participación.

Confidencialidad

Nosotros guardaremos la información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este estudio son publicados, no se mostrará ninguna información que permita su identificación. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio.

Derechos del paciente

Si usted se siente incómodo durante la aplicación del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna inquietud o molestia, no dude en preguntar al personal del estudio. Puede comunicarse con el

(detallar el nombre del investigador principal, sin usar grados académicos) (indicar número de teléfono: (991508419) o con la Lic. Shalim Rodríguez Rondo (número de teléfono: 95869658) o al comité que validó el presente estudio, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Norbert Wiener, tel. +51 924 569 790. E-mail: comite.etica@ uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si participo en el proyecto. También entiendo que puedo decidir no participar, aunque yo haya aceptado y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento. Recibiré una copia firmada de este consentimiento.

Participante

Investigador

Nombres:

Nombres: Shalim Rodríguez Rondo

DNI:

DNI: 48245164

8% Similitud general

El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...

Filtrado desde el informe

- Bibliografía
- Texto citado
- Texto mencionado
- Coincidencias menores (menos de 10 palabras)

Fuentes principales

- 6%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

Fuentes principales

- 6%  Fuentes de Internet
- 2%  Publicaciones
- 7%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Fuentes principales

Las fuentes con el mayor número de coincidencias dentro de la entrega. Las fuentes superpuestas no se mostrarán.

1	Internet	repositorio.uwiener.edu.pe	4%
2	Trabajos entregados	uwiener on 2024-03-03	<1%
3	Internet	repositorio.uma.edu.pe	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2024-09-28	<1%
5	Trabajos entregados	uwiener on 2023-12-29	<1%
6	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2026-06-27	<1%
7	Trabajos entregados	uwiener on 2025-08-28	<1%
8	Trabajos entregados	Universidad María Auxiliadora SAC on 2025-07-16	<1%
9	Trabajos entregados	uwiener on 2023-05-01	<1%
10	Internet	repositorio.unac.edu.pe	<1%
11	Trabajos entregados	uwiener on 2025-04-21	<1%