



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA**

Trabajo Académico

Conocimiento del catéter port a- cath y practica del profesional de enfermería
en pacientes oncológicos en una clínica particular, Lima 2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería Oncológica

Presentado por:

Autora: Sabalu Flores, Fiorella Judith


Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-2847-7815>

Asesor: Mg. Gallegos Pacheco, Rutsmy Angel Manuel

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-5426-398X>

Lima – Perú

2025

 Universidad Norbert Wiener	DECLARACIÓN JURADA DE AUTORIA Y DE ORIGINALIDAD DEL TRABAJO DE INVESTIGACIÓN		
	CÓDIGO: UPNW-GRA-FOR-033	VERSION: 01 <small>REVISION: 01</small>	FECHA: 21/04/2025

Yo, Fiorella Judith Sabalu Flores egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Enfermería Oncológica**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación "CONOCIMIENTO DEL CATÉTER PORT A- CATH Y PRACTICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERIA EN PACIENTES ONCOLÓGICOS EN UNA CLÍNICA PARTICULAR, LIMA 2024" Asesorado por el docente: Gallegos Pacheco, Rutsmy Angel Manuel DNI 45525049 ORCID 0009-0003-4034-3235 tiene un índice de similitud de (20%) (VEINTE) % con código OID: 14912:451073792 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

Nombres y apellidos del Egresado: Sabalu Flores, Fiorella Judith
 DNI: 44589052



.....
 Firma

Nombres y apellidos del Asesor: Gallegos Pacheco, Rutsmy Angel Manuel
 DNI: 45525049.

Lima, 21 de abril de 2025

—

Dedicatoria

La siguiente tesis de investigación, es gracias a Dios por permitirme seguir creciendo en el ámbito profesional, a mi Esposo e Hijos, por el apoyo incondicional en cada uno de los días buenos y malos presentados para ser posible este trabajo.

Agradecimiento

Primero quiero agradecer a Dios por bendecirme en el día a día y permitirme realizar este trabajo de investigación, a mi familia por brindarme esas palabras de aliento en cada uno de los procesos largos de investigación y a las personas que participaron para lograr el estudio.

Índice de Contenido

Dedicatoria.....	¡Error! Marcador no definido.
Agradecimiento.....	¡Error! Marcador no definido.
Índice de contenido.....	v
Resumen	¡Error! Marcador no definido.
Abstract.....	¡Error! Marcador no definido.
1. EL PROBLEMA.....	¡Error! Marcador no definido.
1.1 Planteamiento del problema.....	¡Error! Marcador no definido.
1.2 Formulación del problema	¡Error! Marcador no definido.
1.2.1 Problema general	¡Error! Marcador no definido.
1.2.2 Problemas específicos.....	¡Error! Marcador no definido.
1.3 Objetivos de la investigación	¡Error! Marcador no definido.
1.3.1 Objetivo general	¡Error! Marcador no definido.
1.3.2 Objetivos específicos.....	¡Error! Marcador no definido.
1.4 Justificación de la investigación	¡Error! Marcador no definido.
1.4.1. Teórica	¡Error! Marcador no definido.
1.4.2 Metodológica.....	¡Error! Marcador no definido.
1.4.3 Práctica	¡Error! Marcador no definido.
1.5 Delimitaciones de la investigación	¡Error! Marcador no definido.

1.5.1 Espacial.....	;	Error! Marcador no definido.
1.5.2 Temporal.....	;	Error! Marcador no definido.
1.5.3 Población o unidad de análisis.....	;	Error! Marcador no definido.
2. MARCO TEÓRICO	;	Error! Marcador no definido.
2.1 Antecedentes	;	Error! Marcador no definido.
2.1.1 Antecedentes internacionales	;	Error! Marcador no definido.
2.1.2 Antecedentes nacionales	;	Error! Marcador no definido.
2.2 Bases teóricas.....	;	Error! Marcador no definido.
2.2.1 Nivel de conocimiento de Catéter Port a Cath.....		10
2.2.1.1 Definición de conocimiento		10
2.2.1.2 Tipos de conocimiento		11
2.2.1.3 Definición de catéter Port a Cath		11
2.2.1.4 Definición de conocimiento catéter Port a Cath		12
2.2.1.5 Dimensiones del nivel de conocimiento sobre catéter port.....		12
2.2.2 Practica de Catéter Port a Cath		14
2.2.2.1 Definición de practica		14
2.2.2.2 Definición de la práctica del cuidado de catéter Port a Cath		14
2.2.2.3 Rol de Enfermería en la práctica sobre el catéter Port a Cath.....		15
2.2.2.4 Dimensiones de la práctica de catéter Port a Cath		15
2.2.3 Teorías de la Enfermería relacionadas		16

2.3. Formulación de hipótesis	;	Error! Marcador no definido.
2.3.1 Hipótesis general	;	Error! Marcador no definido.
2.3.2 Hipótesis específicas	;	Error! Marcador no definido.
3. METODOLOGÍA.....	;	Error! Marcador no definido.
3.1. Método de la investigación	;	Error! Marcador no definido.
3.2. Enfoque de la investigación	;	Error! Marcador no definido.
3.3. Tipo de investigación.....	;	Error! Marcador no definido.
3.4. Diseño de la investigación	;	Error! Marcador no definido.
3.5. Población y muestra.....	;	Error! Marcador no definido.
3.6. Variables y operacionalización	;	Error! Marcador no definido.
3.7. Técnicas e instrumentos de recolección de datos	;	Error! Marcador no definido.
3.7.1 Técnica.....	;	Error! Marcador no definido.
3.7.2 Descripción de instrumentos	;	Error! Marcador no definido.
3.7.3 Validación.....	;	Error! Marcador no definido.
3.7.4 Confiabilidad	;	Error! Marcador no definido.
3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos	;	Error! Marcador no definido.
3.9. Aspectos éticos.....	;	Error! Marcador no definido.
4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	;	Error! Marcador no definido.
4.1. Cronograma.....	;	Error! Marcador no definido.
4.2. Presupuesto	;	Error! Marcador no definido.

5. REFERENCIAS	;Error! Marcador no definido.
Anexos	;Error! Marcador no definido.
Anexo 1: Matriz de consistencia.....	;Error! Marcador no definido.
Anexo 2: Instrumentos.....	;Error! Marcador no definido.
Anexo 3: Consentimiento informado	;Error! Marcador no definido.

Resumen

Introducción: En pacientes oncológicos se requiere de un Catéter Port a Cath y de un buen acceso venoso, por su larga duración, porque, es esencial al inicio de la terapia citostática, además que brinda gran facilidad para los exámenes de laboratorios, porque la extracción de sangre ayuda y alivia el dolor causado por el profesional de laboratorio en cada toma de muestra, al igual que sirve para el uso de medicamentos de tratamiento largo, así mismo evita el trauma de la cateterización constante, dispositivo de vía sub cutáneo, de uso exclusivo del profesional de Enfermería, por ello, se debe contar con los conocimientos adecuados para brindar los cuidados necesarios al usuario.

Objetivo: “Determinar la relación entre el Conocimiento del Catéter Port a Cath y la Práctica del Profesional de Enfermería en pacientes oncológicos en una clínica particular, Lima 2024”.

Método de investigación: Es “método hipotético deductivo”, con enfoque cuantitativo, las variables de este estudio se darán en prueba estadística según la interpretación, estudio con tipo de investigación aplicada, porque buscara resolver problemas específicos desde el punto de vista científica, con diseño no experimental y de corte transversal, las variables se darán en un tiempo determinado las cuales no serán manipuladas. La Población es de 100 profesionales de Enfermería y la muestra: es de carácter censal, de esta manera, se trabajará con dicha población, en este estudio se hará presente el uso del programa Microsoft Excel, el SPSS versión 21, dichos resultados se estarán brindando en tablas y gráficos.

Palabras claves: Catéter Port-A-Cath, Conocimientos, Práctica

Abstract

Introduction: In oncological patients, a Port a Cath Catheter and good venous access are required, due to its long duration, because it is essential at the beginning of cytostatic therapy, in addition to providing great ease for laboratory tests, because extraction of blood helps and relieves the pain caused by the laboratory professional in each sample taking, as well as the use of long-term medications, and also avoids the trauma of constant catheterization, subcutaneous route device, for use exclusive to the professional Nursing, therefore, must have the appropriate knowledge to provide the necessary care to the user. **Objective:** “To determine the relationship between o knowledge of the Port a Cath Catheter and the practice of the nursing professional in oncological patients in a private clinic, Lima 2024.” **Research method:** It is a “hypothetical deductive method”, with a quantitative approach, the variables of this study will be given in statistical testing according to the interpretation, a study with a type of applied research, because it will seek to solve specific problems from a scientific point of view, with design non-experimental and cross-sectional, the variables will occur at a certain time and will not be manipulated. The Population is 100 Nursing professionals and the sample: is census in nature, in this way, we will work with said population, in this study the use of the Microsoft Excel program, SPSS version 21, will be present, these results will be provided in tables and graphs.

Keywords: Port-A-Cath Catheter, Knowledge, Practic

1. EL PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), manifiesta que el cáncer no diferencia sexo, pero que su prevalencia se da en mujeres, en los estudios se define que 1 de 3 varones y 1 de 4 mujeres son afectados directamente por el cáncer, siendo la edad prevalente a los 75 años. Así mismo la OMS, para el 2040 asume que existirán nuevos casos diagnosticados de cáncer, dado en un 50 % más alto que la presentada en el 2020 (1).

Del mismo modo, la Unión Europea (UE) refiere que tiene la cuarta parte de casos de cáncer a nivel mundial. Para el 2020 existieron 2,7 millones de personas diagnosticadas con este mal y 1,3 millones lamentablemente llegaron a perder la vida por dicha enfermedad. Teniendo en cuenta estas estadísticas la UE estima que para el 2035 estos casos aumentarán un 25 % más, por lo tanto, esto será la causa más frecuente de muerte en la UE (2).

El catéter Port-a-Cath se refiere al dispositivo venoso central de larga duración. Dicho dispositivo ha logrado actualmente gran predominio en la asistencia de enfermería en pacientes oncológicos con medicación endovenoso de amplia permanencia y de acceso difícil. Por lo tanto, el Catéter Port-a Cath es la alternativa adecuada para considerar un acceso venoso apropiado. En las crónicas de la medicina y la enfermería existen progresos importantes en el cual se han perfeccionado las técnicas en las implantaciones de los dispositivos centrales, sin embargo, siguen presentando reacciones insatisfechas, los usuarios en edad mayor, por ende, se notifica seguir con las investigaciones sobre dicho tema. (3).

Por lo tanto, todo especialista involucrado en la salud requiere tener los óptimos y suficientes conocimientos para llegar a enfrentar las diferentes circunstancias; por ello es que se incluye niveles de conocimientos de las enfermeras de las diferentes áreas de los hospitales

nacionales. En algunos casos la enfermera asistencial, ha demostrado que el cuidado del Catéter Port es difícil; dándose a notar que el profesional desarrolla la desinfección del dispositivo de acuerdo a su entendimiento y perspectiva. A su vez se logran observar que existen dificultades en el conocimiento de bioseguridad, como también se ha observado en el cambio de la aguja Huber del Catéter Port – a – Cath (4).

Hoy en día se cateterizan más de 20 millones de catéteres periféricos de corta o larga duración. Cuando mencionamos a pacientes oncológicos, con uso continuo de catéter intravenoso periféricos, se toma en cuenta la fragilidad vascular periférica que estos manifiestan debido al pase de agentes citostáticos (5), por ello se debe tener en cuenta a dispositivos de mayor duración, siendo estos dispositivos mencionados por la Sociedad Europea de oncología (6).

En Barcelona, se evaluaron las nociones y habilidades en las prácticas de enfermeras con dicho dispositivo, en el cual se obtuvo que existe un 55.6 % que poseen un conocimiento óptimo y el 77.8 % con gran capacidad de la práctica de los cuidados en los dispositivos de inserción periférica, a su vez se encontró que los conocimientos en cuanto a la práctica del dispositivo por parte del profesional de Enfermería es en el 45% muy adecuado; y en el 80% se encontraron prácticas correctas; de esta manera se reconoce la relación existente entre conocimiento y práctica del catéter Port-A-Cath. En otro estudio, la atención de Enfermería en cuanto al cuidado de dicho dispositivo no eran los deseados en un 43.8%; de la misma manera se evidenció que en la curación del dispositivo en mención el 56.25% no cuenta con la destreza adecuada, ocasionando de esta manera graves complicaciones afectando su bienestar, incrementando la estadía hospitalaria como lo ocurrido en una paciente diagnosticada con candidemia y endocarditis, a consecuencia del contagio por *Candida parapsilosis* en el catéter; (7).

En Bolivia se evidenció que la mayoría de infecciones y el escaso conocimiento del manejo, son las limitaciones más frecuentes por parte del personal de enfermería; esto indica que un 6,17% de los usuarios experimentó una infección sistémica, mientras que el 2,4% presentó un mal manejo del catéter, por ello queda demostrado que los pacientes portadores del Catéter Port son susceptibles a infecciones como resultado de un inadecuado manejo y escaso conocimiento, afectando la salud en general del paciente (8).

A nivel nacional, se manifiesta en un estudio de investigación del nivel de conocimientos y prácticas del profesional de Enfermería sobre el manejo del catéter Port a Cath en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas – Concepción- Junín 2022, se logró evidenciar que algunos profesionales no conocen este dispositivo, por la escasa experiencia en la manipulación, en el Hospital Belén el conocimiento fue de un 73%, el cuidado de 70%, a causa de este conocimiento escaso, se registró infecciones en una paciente portadora de dicho catéter con producción de biofilm fúngico (9).

En INSN- SB, en los primeros meses del 2023 la tasa de incidencias de las infecciones del torrente sanguíneo que están asociadas al uso del Catéter Port-A-Cath fue de 1.98 infecciones en 1000 días de exposición al dispositivo en mención; siendo las tasas más elevadas se presentaron en el mes de abril siendo la tasa de 6.5 infecciones en 1000 días de exposición, superando su tasa al año 2022 (10).

Por lo consiguiente en las prácticas en el cuidado del dispositivo venoso central, se define que la asepsia de los conectores en la administración de drogas, la evaluación del punto de inserción y el control de signos de alarma tienen como objetivo la prevención de infecciones (11).

Por lo tanto, es muy importante que el personal especializado reciba una adecuada formación en cuidados y tratamiento en los pacientes oncológicos con el fin de disminuir

complicaciones y mejorar la calidad en la atención al usuario, de la misma manera adquirir competencias y destrezas en el procedimiento de la correcta inserción de la aguja Huber o gripper en dicho reservorio, para ello tener en cuenta los protocolos basados en evidencias los cuales pueden evitar complicaciones innecesarias relacionadas con procedimientos inadecuados, y optimizar los resultados, mejorando así la atención al paciente brindando responsabilidad, autonomía y seguridad al mismo (12).

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema general

¿Cuál es la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos en una Clínica Particular, Lima 2024?

1.2.2 Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión aspectos generales y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión uso y mantenimiento y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos?

¿Cuál es la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión prevención y complicaciones y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Determinar la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath y la práctica del profesional de enfermería en pacientes oncológicos en una Clínica Particular, Lima 2024.

1.3.2 Objetivo específicos

Establecer la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión aspectos generales y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos.

Establecer la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión uso y mantenimiento y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos.

Establecer la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión prevención y complicaciones y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos.

1.4 Justificación de la investigación:

1.4.1 Teórica

A nivel teórico, este trabajo académico, es un aporte al conocimiento de lo que no se sabe en cuanto a los problemas que existen en el manejo de Enfermería sobre el Catéter Port a Cath. En dicha investigación se tiene en cuenta a la teórica Patricia Benner, por su teoría, en la cual menciona cuidado y ética dentro de la competencia clínica, el estudio, se vincula a esta teoría porque tiene acciones que se deben adoptar por parte del profesional de Enfermería y de esta manera obtener un adecuado conocimiento y práctica de catéter port en los pacientes oncológicos y así brindar la atención adecuada. Además, mencionamos al modelo de Dreyfus de adquisición de habilidades (de principiante a experto). Llamada también "del aprendiz al experto", donde el teórico manifiesta, la práctica y el entendimiento en el entorno y cuidado médico, que a lo largo del tiempo se basa en la formación y el conocimiento, como en la experiencia y el aprendizaje basado en vivencias (13).

1.4.2 Metodología

El presente estudio, tiene la intención de contribuir en la ciencia del conocimiento evidenciado en diferentes artículos y estudios encontrados, con el fin de lograr una investigación

la cual alcance los objetivos requeridos y ejecutados por el área académica de dicha universidad y en general de toda investigación, cual tiene como interés profundizar en la problemática.

1.4.3 Práctica

A nivel práctico lo que se busca, es generar procesos de mejora continua en estandarizar los protocolos de inicio en el manejo del catéter port a cath, basada en evidencia científica y de esta manera disminuir eventos adversos.

1.5 Delimitaciones de la investigación

1.5.1 Espacial

El reciente estudio, se llevará a cabo en una Clínica Particular del distrito de San Isidro en el departamento de Lima.

1.5.2 Temporal

El presente trabajo de investigación se ejecutará durante el año 2025.

1.5.3 Población o unidad de análisis

El proceso de la investigación se llevará a cabo en profesionales de Enfermería especializados en el área de oncología de una clínica del distrito de San Isidro, departamento de Lima.

2. MARCO TEÓRICO

2.1 Antecedentes

2.1.1 Antecedentes internacionales

Rojas, (14), en su estudio del 2022, realizado en Argentina - Chaco, menciona como objetivo “determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el manejo del catéter implantable en servicios de internación de un Hospital Pediátrico, Chaco, año 2022”, en su estudio cuantitativo observacional, descriptivo y transversal, participaron todos los enfermeros del

servicio de hospitalización, usando un cuestionario en el cual se notificaban las variables, los conocimientos generales y los de mantenimiento de catéter, siendo el resultado el cual refiere que existe un 52% con un nivel regular de conocimiento generales, pero el resultado de 32% del conocimiento de mantenimiento es bueno, en conclusión determinan que existen aspectos que requieren de conocimientos fundamentales para el manejo de dicho catéter.

Gutiérrez, (15), en el 2021, en Bolivia, desarrollo su estudio, teniendo el objetivo de “Determinar la 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”, en su estudio observacional, descriptivo y correlacional y transversal, participaron un total de 20 licenciados del área de medicina interna, usando una encuesta, siendo los conocimientos con un 50% nivel bueno, con el 35% del conocimiento regular y con el 15% en conocimiento malo, con el manejo en un 65% de manera deficiente, y siendo un porcentaje bajo de 35% con nivel óptimo. Por lo tanto, se concluye que no existe relación entre el conocimiento y el manejo de dicho dispositivo.

Vargas, (16), en el 2021, ejecuto su estudio en Bolivia- La Paz, teniendo como objetivo “determinar los conocimientos del profesional de enfermería sobre el manejo de catéter venoso central de larga permanencia, unidad de Terapia Intensiva Caja Petrolera de Salud durante el primer trimestre 2021”. Estudio de tipo cuantitativo, transversal y descriptivo, en el cual estuvieron involucrados 12 enfermeras, contaron con un cuestionario, como instrumento con firma de consentimiento informado, obteniendo como resultado que el 67 % del profesional de licenciados tienen buen conocimiento y el 8 % con un excelente conocimiento, llegando a la conclusión de que tienen un conocimiento adecuado en teoría general.

Pereira et al, (17), en el año 2020, en Brasil, ejecutaron el estudio de investigación que tiene como objetivo “Caracterizar el conocimiento de las enfermeras, la adaptación y la incidencia de complicaciones en 21 pacientes sometidos a la implantación del catéter Port a Cath para el tratamiento de citotóxicos antineoplásicos en un servicio hospitalario de oncología en el sur de Minas Gerais”, en su estudio descriptivo, con instrumento de entrevistas a 35 enfermeras en el área de oncología, con respecto al conocimiento resalto que aún existe un porcentaje de 17.65%, donde se presentan complicaciones en la portación de catéter Port a Cath, por lo tanto, se concluye que aún hay un perfil diferente en el conocimiento de las complicaciones en el personal profesional.

2.1.2 Antecedentes nacionales

Valenzuela, (18), en el año 2021, en Lima, en su proyecto de investigación "Conocimiento y práctica sobre el catéter Port-A-Cath en los profesionales de enfermería de un instituto nacional oncológico de Lima 2021", el cual tiene como objetivo conocer el grado de conocimiento y la habilidad que tiene la enfermera con respecto al uso del catéter Port-A-Cath en un instituto nacional oncológico de Lima 2021; con investigación cuantitativa, de diseño no experimental, pero descriptivo y de forma transversal como corte. Formada por 50 licenciadas en enfermeras como muestra, obteniendo la recolección de los datos usando la encuesta, con inspección asistencial y aprobando el consentimiento informado de cada uno de los participantes. Para el instrumento conocimiento sobre catéter Port-A-Cath se usa una serie de interrogantes; de la misma manera se utiliza un check list sobre la práctica del dispositivo, por parte del personal asistencial; se resalta que todo fue validado por la autora del reciente estudio, con resultado de confiabilidad según Kuder Richardson de 0,76 y con validez Alfa de V de Aiken de 0,986; herramientas validadas estadísticamente.

Arroyo y De la Cruz, (19), en el año 2022, en Huancayo, ejecutaron un estudio de investigación con el objetivo de “determinar el nivel conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central en Profesionales de Enfermería Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Huancayo 2021” teniendo un estudio cuantitativo, transversal y descriptivo, teniendo a 35 enfermeras para dicha muestra, usando un cuestionario como material, a los resultados el 94% de las enfermeras tienen un nivel conocimientos altos, en bioseguridad el 86% poseen un nivel conocimiento alto, y el 89% posee un nivel alto en reconocer signos de alarma, concluyendo que el nivel de conocimiento llega a su 100% en la población abordada.

Tarrillo, (20), n el 2021, ejecuto un estudio en Lima, cuyo objetivo fue “determinar el nivel de cumplimiento del protocolo de manejo del catéter Port en el Servicio de trasplante de Progenitores Hematopoyéticos por el profesional de Enfermería de un instituto especializado de Lima”, La metodología fue cuantitativo, transversal, no experimenta y descriptivo, la población fueron 30 enfermeras del área de trabajo, se aplicó un cuestionario con 3 dimensiones: apertura, mantenimiento y retiro de la aguja, dicho material fue validada por 5 expertos obteniendo KR20 como resultado de 0.95, siendo esta la confiabilidad sumamente alta, estos resultados definen el adecuado manejo de catéter Port a Cath.

Así mismo Chávez y Palomino, (21), en Cajamarca, llevaron un estudio sobre el "Nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en el cuidado de catéter venoso central en unidad de cuidados intensivos intermedios en el hospital regional docente de Cajamarca en el 2021" cuyo propósito fue evaluar la conexión entre la experiencia del personal de enfermería y la gestión de los CVC en la UCI intermedios del Hospital Regional Docente de Cajamarca, pacientes que necesitan el mismo cateterismo. El enfoque metodológico fue de tipo transversal, descriptiva y prospectiva. Con respecto a resultados, 22 enfermeras equivalen al 73% de la muestra demostrando

un conocimiento dable con puntaje de 49; por otro lado 8 Enfermeras obtuvieron un porcentaje moderado en su conocimiento, teniendo un puntaje de 27. En relación con la adherencia del profesional en los procedimientos de atención a pacientes con CVC, se determinó que El 90%, son efectivas en la atención a los pacientes con CVC, el 10%, resultaron ser ineficaces para dicho cuidado. Por ello se concluye que existe conexión significativa entre los conocimientos previos y la atención a los usuarios mediante procedimientos apropiados y protocolos de los mismos.

En el año 2020, Rabanal y Ramírez, (22), en Lima, en la investigación del proyecto "Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el Servicio de Emergencia Adultos del Hospital Cayetano Heredia, Lima, 2020, mencionaron el objetivo de Determinar la relación entre el conocimiento y cuidado de enfermería al paciente con CVC en el servicio de emergencia adultos del Hospital Cayetano Heredia, cuyo estudio fue cuantitativo con enfoque correlacional y no experimental, en el cual participación 42 enfermeros. Instrumentos utilizados como el cuestionario y la guía de observación. La conclusión revelo un buen nivel de conocimiento teniendo el 73,8% de los profesionales, y en cuanto a la atención, se observó bueno en el 59,5% de dicha muestra. Por último, se determinó que existe relación de las variables presentes.

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Nivel de conocimiento de Catéter Port a Cath

2.2.1.1 Definición de conocimiento

El entendimiento es de forma progresiva, el cual tiene como finalidad, lograr practicas aplicadas de forma diaria, las cuales nos ayudaran a desarrollarnos en el entorno como individuo, de esta manera se encuentra un sentido científico con respuesta a la ciencia, por lo tanto, se le llama conocimiento, ya que el individuo tiene la capacidad de pensar, razonar, buscar, responder

y de la misma forma solucionar situaciones presentadas (23), de igual manera se manifiesta que el conocimiento son las vivencias de cada persona en todo momento, donde se comparten ideas, experiencias, prácticas de forma social o personal, teniendo como medio la comunicación, sea escrita o verbal, también se puede dar a través de la investigación dada de hechos reales y confirmados. (24).

2.2.1.2 Tipos de conocimiento

Existen dos tipos de conocimiento, dentro de ellos está, el conocimiento científico, al cual se le llama todo juicio clave, resaltándose en evidencias reales, utilizando procesos claros y precisos, mientras que el conocimiento empírico, es todo suceso del cual se aprende y se lleva consigo por años de generación en generación (25).

2.2.1.3 Definición de catéter Port a Cath

En el día a día surgen avances especializados, los cuales brindan beneficios para el paciente y el progreso de la salud, de esta manera es que surge un nuevo dispositivo llamado catéter percutáneo, dicho dispositivo es introducido en una vena de buen calibre, para ello se necesita del profesional especializado en dicho procedimiento, donde se usaran adecuadas técnicas de asepsia (26).

Este acceso vascular es de gran importancia en los pacientes con tratamiento de larga duración, facilitando una mejor calidad de vida, además de permitir al paciente realizar sus actividades diarias, teniendo un uso de forma externa a la hospitalización, facilita a su vez una buena administración de medicamentos, hemoderivados entre otros, disminuye la incomodidad del paciente al estar canalizándosele en cada tratamiento, ya que se coloca por debajo de la piel y es de larga duración (27).

2.2.1.4 Definición de conocimiento catéter Port a Cath

El profesional de Enfermería, logra una especialización en este tipo de intervenciones, además de tener el conocimiento y destreza para canalización de vías, ya que, este procedimiento es denominado como vía central, donde se infundirán diferentes soluciones que pueden irritar y ser de larga duración como los tratamientos oncológicos (28). Las vías de acceso son diferentes según la situación, podemos encontrar venas profundas, tenemos también a las venas safenas internas, como también las venas superficiales y retro auricular, no se descartan las venas axilares, aunque se tiene desventaja con este acceso, ya que, se puede producir un neumotórax y se tiene como última opción la vena yugular porque se puede causar sangrad, se debe conocer que lamentablemente los pacientes pueden presentar ciertas complicaciones como tromboflebitis, hemorragias, infecciones, arritmias cardiacas, rechazo al implante, extravasación de medicamentos, por ello es importante que este procedimiento se realice por personal capacitado (29).

2.2.1.5 Dimensiones del nivel de conocimiento sobre catéter port

Dimensión 1: Aspectos generales de catéter Port a Cath

El catéter es un instrumento que permite acceder a la cavidad venosa para un tratamiento eficaz y beneficioso para el paciente. Dentro de este procedimiento se utiliza la aguja Huber, que es implantada para la administración de medicamento y hasta se puede extraer sangre si es necesario, a su vez existen calibres de esta aguja la más usada es la 20g para fluidos más viscosos y para los de menor viscosidad se utiliza la de 22g, se indica que en los pacientes oncológicos se usa la aguja de calibre 21g ya que son de difícil acceso (30).

Dimensión 2: Uso y Mantenimiento del catéter Port a Cath

El dispositivo se implanta mayormente en la zona torácica, el cual será conectado con las venas más importantes del cuerpo, siendo estas, la yugular y la subclavia y en algunos casos a nivel del brazo. Mayormente se realiza este procedimiento en sala de operaciones en la vena cubita, por ello se necesita habilidad para este procedimiento.

Para la curación del dispositivo se aplica yodo povidona desde el punto de inserción hacia fuera, para el sellado se utilizan los llamados Tegaderm con poliuretano y se realiza cada 5 días y el cambio de las gasas que quedan en la parte externa cada 48 horas o siempre que se requiera el cambio, teniendo siempre presente la asepsia correspondiente, ya que, estamos ante una vía central y el cambio de aguja es cada 2 semanas por ello se debe de tener anotado la fecha de cambios (30).

Para poder extraer sangre, según el monitor sanitario del uso del catéter Port-A-Cath, se realiza lo siguiente, siempre y cuando el catéter este aperturado, se le volteara la cabeza a la persona del lado opuesto del dispositivo, se tiene en cuenta la técnica aséptica, se aspira 5 cc de sangre la cual se eliminara y con otra jeringa se extraerá la cantidad necesaria para exámenes de laboratorio o cual sea el procedimiento, luego pasamos cloruro para limpiar el catéter y darle reposo si no está en uso.

Para tener un mantenimiento correcto del catéter el sellado se realiza con heparina, previa verificación de permeabilización del mismo, este fin de la heparina es para conservar permeable el catéter y evitar la coagulación y trombosis; ya que, la función de la heparina es de anticoagulante dentro del dispositivo, si el catéter no está en uso continuo se realiza el manteamiento cada 4 semanas

Dimensión 3: Prevención de complicaciones del catéter Port a Cath

Se sabe que existen diferentes complicaciones en la colocación del dispositivo, dentro de ellos encontramos el neumotórax, hematomas y poco frecuentes las hemorragias, infecciones (por bacterias y por sepsis) y tromboflebitis entre otras las arritmias cardiacas, la extravasación de medicamentos, por ellos el personal debe estar altamente capacitado para este procedimiento.

Dentro de los cuidados generales se debe de tener en cuenta la asepsia, mantener la llave cerrada mientras no se infunda nada, evitar presión sobre el catéter, los cambios de las llaves y conectores se realizarán cada 3 días para prevenir infecciones a su vez se debe de limpiar con alcohol al 28.70%, las puertas de entrada, a su vez observar los signos de infecciones.

La enfermera es el profesional más importante en este proceso, ya que, es la que permanece más tiempo con el paciente, y logra detectar los signos de alarma a tiempo, identificando complicaciones, en cuanto realiza las curaciones y manipulación del catéter Port-A-Cath (30).

2.2.2 Practica de Catéter Port a Cath

2.2.2.1 Definición de práctica

La práctica se refiere a los conocimientos y se da a través de vivencias adquiridas, esto se da en cada actividad realizada en tiempos diferentes, por ello para este manejo se necesita realizar acciones adecuadas con inteligencia critica, para la buena atención del paciente, por ello el termino practica es la referencia de una persona que trasciende lo aprendido en una vivencia, de esta manera se otorga calidad en el cuidado, ya que la práctica es el conjunto de saberes y de experiencias (31).

2.2.2.2 Definición de la práctica del cuidado de catéter Port a Cath

En este procedimiento el personal de enfermería debe de tener el adecuado conocimiento y habilidad para la práctica altamente confiable, debe de ser aséptico y seguro, consiste en colocar el catéter cuyo material es de poliuretano o siliconado, se coloca por debajo del tejido subcutáneo

con la ayuda de la aguja Huber GRIPPER, se debe de tener en cuenta los grados para la colocación correcta, de esta manera el dispositivo va a favorecer al paciente para sus múltiples tratamientos, con el cuidado apropiado, del mismo dispositivo (32).

2.2.2.3 Rol de Enfermería en la práctica sobre el catéter Port a Cath

La práctica adecuada del catéter por parte del profesional implica habilidades, la enfermera forma parte importante en el paciente portador de catéter Port a Cath, ya que dentro de sus funciones y cuidados, debe de proporcionar una adecuada vía de acceso para que de esta manera el ingreso de las sustancias a administrar sea fácil, debe de reducir de forma general y adecuada el riesgo de infecciones, debe monitorear al paciente de manera continua, así como también vigilar los signos de alarma que pueda presentar el paciente, en caso se de alguna complicación debe de avisar al médico inmediato, colocar compresas de agua fría en la zona afectada (33).

2.2.2.4 Dimensiones de la práctica de catéter Port a Cath

Dimensión 1: Antes de la apertura del catéter Port a Cath

Se debe educar al paciente, con lo que se le realizara, colocarle gorro y mascarilla al paciente, tener una posición adecuada y cómoda siendo este decúbito dorsal, tener en cuenta las funciones vitales, las cuales deben de estar estables, , realizar el lavado de manos de manera correcta, colocarse los equipos de bioseguridad, a su vez tener en cuenta los materiales a usar, siendo los siguientes: campos fenestrados, Esparadrapo, conectores, CLNA al 0,9%, Clorhexidina en un 2% con 70% de isopropílico, las agujas calibre 18, Jeringas, Aguja tipo Huber y heparina, gasas y tegadern para la fijación. (34).

Dimensión 2: Durante la apertura del catéter Port a Cath

Se considera el apoyo del personal técnico, para la asistencia en dicho procedimiento, continuar con el monitoreo de signos vitales del paciente, se purga con suero fisiológico la aguja

Huber a utilizar, se limpia la zona 4 veces con clorhexidina al 2% donde se colocará el catéter, a su vez se cubre con campo fenestrado, con la mano dominante se aborda la aguja en 90° y con la otra se fija el puerto para así evitar se mueva y se frustre el procedimiento, permeabilizar el dispositivo, extraer sangre y desechar, luego se hepariniza con 3 a 5 cc, clampar inmediatamente, fijar bien la aguja Huber con Tegaderm, colocar fecha de apertura (35).

Dimensión 3: Después de la apertura del catéter Port a Cath

Debemos tener en cuenta el lavado de mano, siendo este antes y después de cada procedimiento, debemos obviar las desconexiones y así evitar las infecciones, mantener el dispositivo limpio, lavar con cloruro de sodio, registrar siempre la fecha, las conexiones se cambian cada 3 días, siempre se deben de desinfectar las conexiones de inyección antes y después de cada uso, el cambio de aguja se da a los 7 días como mínimo (36).

2.2.3 Teorías de la Enfermería relacionadas

“Modelo de novato a experto” de Patricia Benner

Patricia Benner, manifiesta en su modelo del aprendiz al expresar, el saber hacer o el saber cómo, que la Enfermera es competente y a su vez principiante, porque la Enfermera explica cómo logra obtener conocimientos para desarrollar sus habilidades y destrezas en el ámbito laboral, ya que, toda acción del enfermero tiene sustento científico, de esta manera garantiza la atención adecuada con calidad al paciente, de hecho, a su vez necesita de formación universitaria (37).

“Modelo de los estilos de aprendizaje” de David Kold

Entre otra teoría, tenemos la de David Kold, siendo esta teoría de los estilos de aprendizaje o conocida también como el ciclo de aprendizaje experiencial, la cual propone al individuo el comprender, aprender para adquirir de esta manera los conocimientos adecuados y desarrollarlos a través de las experiencias prácticas, esta teoría como se menciona está compuesta por 4 etapas

primarias siendo las siguientes: experiencia concreta, observación reflexiva, experiencia activa y conceptualización abstracta, de esta manera el profesional toma el estilo de aprendizaje ideal, ya que, puede ser convergente, divergente, asimilador y acomodador. En conclusión, esta teoría es una herramienta valiosa, la cual manifiesta como el profesional obtiene conocimientos y habilidades por medio de la experiencia y reflexión (38).

2.3 Formulación de hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

HI = Existe relación significativa entre el conocimiento del Catéter Port a Cath y la práctica del profesional de enfermería en pacientes oncológicos en una Clínica Particular, Lima 2024.

HO = No existe relación significativa entre el conocimiento del Catéter Port a Cath y la práctica del profesional de enfermería en pacientes oncológicos en una Clínica Particular, Lima 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

Existe relación significativa en el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión aspectos generales y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos.

Existe relación significativa en el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión uso y mantenimiento y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos.

Existe relación significativa en el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión prevención y complicaciones y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos.

3. METODOLOGIA

3.1 Método de la Investigación

En el actual proyecto de investigación se utilizará el método hipotético-deductivo. Así como lo señala Salcedo, este método, partirá de la deducción, de la cual se podrá comprobar mediante sus hipótesis, dando valores de verdad o falsedad de los supuestos (39). De la misma manera Gómez manifiesta que la hipótesis debe ser probada y para deducir el conocimiento del fenómeno desde el ámbito particular hasta lo general (40)

3.2 Enfoque de la Investigación

El enfoque será cuantitativo debido a que se los resultados obtenidos se manifestaran de manera numérica, ya que, describe situaciones presentadas durante la investigación (41). Según Sampieri, el enfoque cuantitativo, son los fenómenos problemáticos que miden los instrumentos de los datos recogidos los cuales son sometidos a diferentes análisis (42).

3.3 Tipo de Investigación

El tipo de investigación del actual trabajo será de tipo aplicada. Según lo que señala Salcedo, los hallazgos y aportaciones encontradas se integran a la teoría presente, con el fin de perfeccionar los conceptos o definiciones de dichas variables (39). A su vez Tamayo, refiere que la investigación de tipo aplicada se debe a que los conocimientos se construyen a raíz de teorías y conceptos que permiten contextualizar los fenómenos estudiados y de esta manera brindar solución práctica (43).

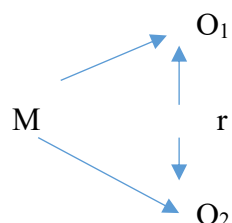
3.4 Diseño de Investigación

Encontramos un diseño no experimental. Peinado, define al estudio no experimental, debido, a que, no se manipulan las variables, por ende, en esta investigación no se manipularán dichas variables, limitándose el estudio a la observación del comportamiento de estas (44).

El estudio mantiene una ruta metodológica no experimental u observacional, ya que, se limita a las intervenciones para recoger datos, describiendo variables las cuales pueden ser sometidas a procesos determinando magnitud, fuerza y dirección existiendo relación de las dos variables dando así el corte transversal del estudio, de esta manera lo refiere Manterola (45).

La investigación será de diseño correlacional y de corte transversal porque se centra en las referencias obtenidas en un tiempo determinado y en dicha población sin inventar alguna consecuencia.

Este esquema que se puede presentar se refiere a un nivel correlacional:



M = Muestra, Usuario

OX = Observación de la variable (x) nivel de conocimiento

OY = Observación de la variable (y) manejo de catéter Port A Cath

r = coeficiente de correlación

3.5 Población y Muestra

Participantes accesibles y asequibles de una unidad de estudio, que se relaciona al entorno principal de donde se desarrolla el análisis (46). El total de la población es de 100 licenciados en Enfermería de las diferentes áreas de hospitalización, los cuales prestan atención a pacientes oncológicos portadores de Catéter Port a Cath de la Clínica Particular del distrito de San Isidro.

La muestra es el punto que representa a la población, con la misma particularidad de los profesionales (47). Para elaborar el siguiente estudio de investigación, se utilizará a toda la población como parte de la muestra siendo muestra de carácter censal.

Criterios de inclusión

- Profesional de Enfermería que sea parte asistencial y no administrativa.
- Profesional de Enfermería asistencial que trabaje por más de 3 años en la institución.
- Profesional de Enfermería asistencial, que cuente con la especialidad.
- Profesional de Enfermería asistencial, que labore en el área de hospitalización Oncológica por más de 6 meses.
- Profesional de Enfermería asistencial que acepte participar del estudio.
- Profesional de Enfermería asistencial que firme el formato de consentimiento informado.

Criterios de exclusión

- Profesional de Enfermería que desarrollan otras funciones, administrativa y jefatura.
- Profesional de Enfermería asistencial que trabaje recientemente en la institución.
- Profesional de Enfermería asistencial, que no cuente con la especialidad o que aun este en estudios.
- Profesional de Enfermería asistencial, que labore en el área de hospitalización Oncológica menor a 3 meses.
- Profesional de Enfermería asistencial, que no se comprometen con dicho estudio.
- Profesional de Enfermería asistencial, que se opone en firmar el formato de consentimiento informado.

3.6 Variables y Operacionalización

Variable 1: Conocimiento del profesional de Enfermería en el Catéter Port a Cath

Variable 2: Practica del profesional de Enfermería en el Catéter Port a Cath

A continuación, se presentan la tabla de operacionalización de las variables:

Tabla de operacionalización de variables

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Niveles o Rangos
V1: Conocimiento del profesional de Enfermería de Catéter Port a Cath	Se le llama conocimiento, ya que el individuo tiene la capacidad de pensar, razonar, buscar, responder y de la misma forma solucionar situaciones presentadas (21). El conocimiento son las vivencias de las personas que comparten ideas, experiencias, prácticas de forma social o personal, (22). El profesional de Enfermería, logra una especialización en este tipo de intervenciones, además de tener el conocimiento y destreza para canalización de vías, ya que, este procedimiento es denominado como vía central, donde se infundirán diferentes soluciones que pueden irritar y ser de larga duración como los tratamientos oncológicos (26)	Se medirá con el cuestionario, propuesto por Curazi, el cual consta de 25 preguntas, teniendo en cuenta 3 dimensiones: Aspectos generales del Catéter Port a Cath, Uso y mantenimiento del Catéter Port a Cath, Prevención de complicaciones del Catéter Port a Cath, midiendo los niveles en rango alto, medio y bajo (25).	Aspectos generales del Catéter Port a Cath Uso y mantenimiento del Catéter Port a Cath Prevención de complicaciones del Catéter Port a Cath	Aspectos generales (1,2,3,4,14) preparación del sitio*Acceso Técnica de punción*Técnica de sellado Cambio de aguja Técnica para extracción de sangres (5,6,7,8,9,10,11,12,13,15,19) preparación del sitio de inserción, con técnicas asépticas cuidado del Catéter Port a Cath indicaciones decontraindicaciones del(16,17,18,20,21,22,23,24,25)	Ordinal	Alto: 22-25 respuestas correctas Medio:18-21 respuestas correctas Bajo: > 18
V2: Practica del profesional de Enfermería de Catéter Port A Cath	La práctica se refiere a los conocimientos y se da a través de prácticas adquiridas, esto se da en cada actividad realizada en tiempos diferentes, por ello para este manejo se necesita realizar acciones adecuadas con inteligencia critica, para la buena atención del paciente (29). En este procedimiento el personal de enfermería debe de tener el adecuado conocimiento y habilidad para la práctica altamente confiable, debe de ser aséptico y seguro, consiste en colocar el catéter (30).	Se medirá por el uso del check list oportunamente instrumento de Calderón y adaptada por Juárez y Cristóbal, el cual consta de 16 ítems con 3 dimensiones: antes, durante y después del manejo de catéter Port-A Cath, midiendo los niveles en rango bueno, regular y deficiente (25).	Antes de la apertura Durante la apertura Después de la apertura	Calibre catéter y función Zonas de administración Orientación y ventajas, motivos de obstrucción Instrumentos (1,2,3,4,5,6,7,8,9,10) Método de presión Desinfección Vigilancia Bioseguridad y Periodo Método de inserción (11,12,13,14) Extracción del catéter Vigilancia de las Complicaciones Vigilancia, cuidado y sellado (15,16)	Ordinal	Bueno: 11 a 16 Regular: 5 a 10 Deficiente:0 a 5

3.7. Técnicas e instrumento de recolección de datos

3.7.1 técnica

En este estudio, para la variable 1, se utilizará como técnica la encuesta y para la variable 2 se utilizará como técnica la observación.

3.7.2 Descripción del instrumento

Instrumento 1: Sobre el Conocimiento del Profesional de Enfermería sobre el Catéter Port a Cath

Dicho instrumento se basa en un cuestionario el cual evaluara el conocimiento del personal asistencial, que consta de 25 interrogantes, sobre Aspectos generales, uso y mantenimiento y Prevención de complicaciones del Catéter Port a Cath de las autoras Curazi Martel et al., en el 2018.

Tal instrumento consta de 25 preguntas las cuales están formadas por 4 opciones siendo una de ellas la correcta, de la pregunta 19 a la 25 están formadas para marcar verdadero o falso, la calificación se realizará con 1 punto por respuesta correcta y valorando 0 a la incorrecta (27).

Los baremos del instrumento son de la siguiente manera:

valoración	Puntos
Alto	22 a 25
Medio	18 a 21

Bajo	menor de 18
------	-------------

Instrumento 2: Sobre la práctica del Profesional de Enfermería sobre Catéter Port a Cath

El segundo instrumento, siendo este el cuestionario, consta de una lista de verificación (check list) sobre la práctica o manejo del profesional, instrumento del autor Calderón, adaptada por los autores Juárez, Cristóbal et al, en el 2017.

Dicha lista está compuesta por 16 ítems, tal se responderá con un “Sí” o “No”, valorando las respuestas SI con 1 como respuesta correcta y 0 en respuesta No como incorrecta (27).

Los baremos del instrumento son de la siguiente manera:

Valoración	Puntos
Bueno	11 a 16
Regular	5 a 10
Deficiente	0 a 5

3.7. 3 validación

Instrumento 1: Conocimiento de Enfermería sobre el Catéter Port a Cath

Instrumento validado por expertos en el estudio de investigación de Guevara, teniendo una validez de criterio alta, siendo valor de coeficiente aceptado, logrando su validez de $KMO=0,98$ (27).

Instrumento 2: Práctica de Enfermería sobre Catéter Port a Cath

Instrumento validado por un grupo de expertos en el estudio de investigación de Juárez, Cristóbal et al, y Salcedo Milagro, un criterio de validez alta, siendo el coeficiente $KMO=0,96$ (27).

3.7. 4 confiabilidad

Instrumento 1: Sobre el conocimiento de Enfermería sobre el Catéter Port a Cath

La confiabilidad aceptada del instrumento de Kuder de Richardson es de 0,76 siendo este un índice de confiabilidad muy alta y aceptada (27).

Instrumento 2: Sobre la práctica de Enfermería sobre Catéter Port a Cath

La confiabilidad aceptada del instrumento de Kuder de Richardson es de 0,79 siendo este un índice de confiabilidad muy alta y aceptada (27).

3.8. Plan de procesamiento y análisis de datos:

Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos con la dirección de Clínica Particular, se enviará una solicitud, al director de la facultad académica de Enfermería de la universidad Norbert Wiener, la misma, se presentara al director de la Clínica Particular donde se ejecutara dicho estudio, posteriormente a la aceptación se enviara a la jefa del departamento de enfermería con la misma que se señalaran las fechas disponibles para el empleo del instrumento, dicha aplicación tomara de 10 a 15 minutos, previamente el personal de salud firmara el consentimiento informado correspondiente.

La información reunida se trabajará en la tabla de Excel, donde las variables se recopilarán, mediante la deducción de software SPSS versión 21, para la comparación estadístico correspondiente, ya que, el estudio es descriptivo, en los resultados se usarán porcentajes representadas en tablas y gráficas y de esta manera determinar la relación entre dichas variables, se utilizará el coeficiente de Rho De Spearman por ser variables cualitativas ordinales.

3.9. Aspectos éticos:

Con el fin de realizar la parte ética en la presente investigación, se considerarán los siguientes principios bioéticos, mencionados a continuación:

Principio de autonomía: El profesional de enfermería participará de forma libre, el decide su participación, de igual manera puede desistir de la misma en cualquier momento, si lo ve necesario, por ello se brindará la información adecuada sobre el objetivo y fin de dicho estudio, del cual se necesita de consentimiento informado.

Para Frisancho S., manifiesta que la autonomía es decidir las normas y reglas, llevadas por derecho y estar de acuerdo a las intervenciones, teniendo en cuenta el conocimiento informando (48).

Principio de beneficencia: El desarrollo de dicha investigación sustentara, que los resultados muestren cual es el Nivel de Conocimiento y manejo sobre el catéter Port-A-Cath, en pacientes oncológicos, esto renovara la problemática de la investigación, de esta manera favorecer la adecuada y cálida atención frente a este tipo de pacientes.

Eupati., manifiesta como aspecto ético principal en toda investigación y sin presentar daño alguno, con el fin del bienestar de sus participantes (49).

Principio de no maleficencia: Se mantendrán en reserva los datos personales del profesional, de esta manera se tendrán reservado los datos personales del profesional, cuidando de no causar ningún daño.

Según Corilloclla R, Pérez L., la no maleficencia es no realizar daño a alguien, siendo un aspecto importante por la integridad del mismo, siendo de forma directa, brindándose un trato claro, bueno y sincero (50).

Principio de justicia: El personal de salud, que participe en dicha investigación será tratado con respeto, sin discriminación alguna.

Para García C., la justicia es la manera justa de tratar a las personas, dicho principio va de la mano con la beneficencia y no maleficencia, destacando los intereses de las personas como nuestras, de la misma manera toda persona debe ser tratada e informada (51).

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Cronograma

N°	Ejecución de acciones en el calendario 2022	Jun	Jul	Ago	Set	Oct	Nov	Entregable
1.	Identificación del problema							Proyecto aprobado
2.	Revisión de literatura científica							Manuscrito para revisión
3.	Formulación, planteamiento de objetivos de la investigación.							Informe de revisión
4.	Presentar propuesta de estudio al Comité de Ética.							Acta de aprobación
5.	Procesamiento del recojo de datos.							Reporte mensual
6.	Diseñar mecanismos del análisis inferencial.							Reporte estadístico

Consultorías			
Consultora metodológica	1500.00	1	1500.00
Consultora estadística	1000.00	1	1000.00
TOTAL			3032.00

5. REFERENCIAS

1. López-Plaza B, Loria-Kohen V, González-Rodríguez LG, Fernández-Cruz E. Diet and lifestyle in cancer prevention. Nutr Hosp [Internet]. 2022;39(Spec3):74–7. [citado el 21 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20960/nh.04317>

2. López-Plaza B, Loria-Kohen V, González-Rodríguez LG, Fernández-Cruz E. Diet and lifestyle in cancer prevention. *Nutr Hosp* [Internet]. 2022;39(Spec3):74–7. [citado el 21 de diciembre de 2023]. Disponible en: <http://dx.doi.org/10.20960/nh.04317>
3. Huaraca E, Cuidado de enfermería al adulto mayor portador de cateter port - a - cath en el servicio centro de excelencia (Cenex) del hospital nacional Daniel Alcides Carrión. Callao. 2020. Universidad Nacional del Callao; 2021. [citado el 09 de diciembre de 2024]. Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.12952/6659>
4. Peinado L, Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port-a-cath en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de Lima 2022, [citado el 23 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/6504>
5. Sousa B, Furlanetto J, Hutka M, et al. Central venous access in oncology: ESMO Clinical Practice Guidelines. *Ann Oncol* [Internet]. 2015;26:v152–68. [citado el 23 de diciembre del 2023] Disponible en: http://academic.oup.com/annonc/article-pdf/26/suppl_5/v152/6675678/mdv296.pdf
6. Guía De Procedimiento De Apertura Y Sellado De Catéter Port-A-Cath INSN [Internet]. Gob.pe. [citado el 23 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://www.insnsb.gob.pe/docs-trans/resoluciones/archivopdf.php?pdf=2020/RD%20N%C2%B0%20000014-2020-DG-GUIA%20PROCEDIMIENTO%20CATETER%20PORTH.pdf>.

7. Centeno F, Conocimiento y Practica Del Catéter Port-A-Cath en el profesional de Enfermería En El Centro Medico Teknon, Barcelona, 2020. [citado el 04 de abril de 2025]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstreams/ab70ed1b-a3e4-48ec-b4a7-7623f6b4933d/download>
8. Blas D, Conocimiento Sobre El Manejo Del Catéter Port-A-Cath Y Practica De Enfermería Del Servicio De Pediatría En Un Hospital De Essalud, Lima, 2024. [citado el 09 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/11483/T061_43323619_S.pdf?sequence=11
9. Mateo S, Katia M. Nivel de conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre el manejo del catéter Port-A-Cath en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas – Concepción- Junín 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 24 de diciembre del 2023] Disponible en: <https://hdl.handle.net/20.500.13053/8213>
10. Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja- INSNSB. Informe semestral de infecciones asociadas a la atención en salud. 2023. [citado el 04 de abril del 2025] Disponible en: https://portal.insnsb.gob.pe/PubliWeb/adjuntos/resoluciones/88bba55b_GPE_APERTURA_Y_SELLADO_DEL_CAT%C3%89TER_PORT_EN_PACIENTES_PEDI%C3%81TRICOS_FF.pdf
11. Navarro J, Nivel de conocimiento y prácticas de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en pacientes adultos hospitalizados de la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Arzobispo Loayza, Lima 2023. [citado el 09 de diciembre del 2024] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8586>

12. Chirre S, Evidencias De Investigación Sobre El Cuidado De Enfermería En Pacientes Oncológicos Portadores De Catéter Port-A-Cath, Lima 2022, [citado el 09 de diciembre de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13248/Evidencias_ChirreRivera_Susan.pdf?sequence=1
13. Revista cubana de Enfermería, Patricia Benner, Teoría de Enfermería del Aprendiz al Experto, citado el 21 de diciembre de 2024. Disponible en: <https://www.lifeder.com/patricia-e-benner/>
14. Rojas R, Suarez S, et al, Vista de Nivel de conocimiento de enfermería sobre manejo del catéter implantable del Hospital Pediátrico, Chaco 2022 [Internet]. Edu.ar. [citado el 24 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://revistas.unc.edu.ar/index.php/notasenf/article/view/42911/42988>
15. Gutiérrez, Relación del conocimiento con la práctica del profesional de Enfermería en manejo de catéter venoso implantable Umsa.bo. [citado el 24 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/27113/TM-1831.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
16. Vargas, Conocimiento del profesional de enfermería sobre manejo de catéter venoso central de larga permanencia, unidad de terapia intensiva hospital petrolero obrajes caja petrolera de salud la paz, durante el primer trimestre 2021. Umsa.bo. [citado el 24 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/27113/TM-1831.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

17. Pereira N, Ribeiro T, et al. Port-a-Cath para Administração de Quimioterapia Sistêmica: Conhecimento, Adaptação/Satisfação e Complicações em Pacientes Oncológicos. Brazilian Journal of Health Review [Internet]. 2020 [citado el 25 de diciembre de 2023];3(4):9926–41. Disponible en: <https://ojs.brazilianjournals.com.br/ojs/index.php/BJHR/article/view/14495>
18. Valenzuela D, Conocimiento y práctica sobre el catéter Port-A-Cath en los profesionales de enfermería de un instituto nacional oncológico de Lima 2021 ESCUELA DE POSGRADO [Internet]. Edu.pe. [citado el 25 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/server/api/core/bitstreams/ab70ed1b-a3e4-48ec-b4a7-7623f6b4933d/content>
19. Arroyo, Conocimiento sobre cuidados de catéter venoso central en profesionales de Enfermería Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Huancayo-2021 Edu.pe. [citado el 25 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/761>
20. Tarrillo, Cumplimiento del protocolo de manejo del catéter Porth por el profesional de Enfermería de un instituto especializado de Lima, 2021 Edu.pe. [citado el 27 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://repositorio.upeu.edu.pe/handle/20.500.12840/5194>
21. Chávez C. Palomino K. Nivel de conocimiento de los profesionales de enfermería en el cuidado de catéter venoso central en unidad de cuidados intensivos intermedios en el hospital regional docente de Cajamarca, 2021. Citado el 17 de diciembre del 2024. Disponible en: <http://repositorio.upagu.edu.pe/handle/UPAGU/2296>

22. Rabanal A, Ramírez I. Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el Servicio de Emergencia Adultos del Hospital Cayetano Heredia, Lima, 2020. Citado el 17 de diciembre del 2024. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5561>
23. Borbor G, Conocimiento y su relación con el cuidado de enfermería sobre el catéter percutáneo en el servicio de cuidados intensivos neonatal del hospital Alberto Sabogal Sologuren. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 27 de diciembre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6823>
24. Arias Q, Miguel M. Conocimiento y práctica sobre la administración de nutrición enteral del profesional de enfermería del servicio de cuidados intensivos. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 28 de diciembre del 2023] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7491>
25. Competencia de la enfermera en la inserción y mantenimiento del catéter percutáneo en el recién nacido pre término en la unidad de cuidados intensivos, del hospital Jorge Voto Bernales Hurtado Universidad Cayetano Heredia 2017. Edu.pe. [citado el 28 de diciembre de 2023]. Disponible en: https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/6823/T061_40666097_S.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Enfermería Ocronos RM y. Canalización de catéter epicutáneo en el recién nacido [Internet]. Ocronos - Editorial Científico-Técnica. 2020 [citado el 28 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://revistamedica.com/canalizacion-cateter-epicutaneo-recien-nacido/>

27. Programa de formación para profesionales de enfermería sobre los cuidados del reservorio venoso subcutáneo. Revista Sanitaria de Investigación. [Revistasanitariadeinvestigacion.com](http://www.revistasanitariadeinvestigacion.com) [citado el 28 de diciembre del 2023] Disponible en: <https://www.revistasanitariadeinvestigacion.com/programa-deformacion-para-profesionales-de-enfermeria-sobre-los-cuidados-del-reservorio-venososubcutaneo/>
28. El catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales [Internet]. Rev. Latinoamericana de pediatría y neonatología 2019. [Relaped.cpm](http://relaped.cpm). [citado el 30 de diciembre del 2023] Disponible en: https://relaped.cpm/cateter-percutaneo_unidad_cuidados_intensivos.
29. Conocimientos, satisfacción y autocuidados del paciente portador de un catéter central de larga duración: elaboración de una guía práctica [Revistasanitariadeinvestigacion.com](http://www.revistasanitariadeinvestigacion.com). [citado el 30 de diciembre del 2023] Disponible en: <https://www.revistasanitariadeinvestigacion.com/programa-deformacion-para-profesionales-de-enfermeria-sobre-los-cuidados-del-reservorio-venososubcutaneo/>
30. Conocimiento y practica sobre el Catéter Port a Cath en los profesionales de Enfermería de un instituto nacional oncológico de lima 2021 226.32:8080. [citado el 30 de diciembre del 2023] Disponible en: <http://200.121.226.32:8080/handle/20.500.12840/4868>
31. Porto J, Gardey A. Práctica [Internet]. Definición.de. [Definicion.de](http://definicion.de); 2010 [citado el 30 de diciembre de 2023]. Disponible en: <https://definicion.de/practica/>

32. Ciberrevista - Página10 [Internet]. Enfermeriadeurgencias.com. [citado el 3 de enero de 2024]. Disponible en: <https://www.enfermeriadeurgencias.com/ciber/noviembre2015/pagina10.html>
33. Guía Técnica: Gestión del cuidado de enfermería oncológica den la atención al paciente pediátrico con tumor de Wilms. Sld.pe [citado el 3 de enero del 2024] Disponible en: <https://portal.inen.sld.pe/wpcontent/uploads/2022/03/RJ-077-2022-J-INEN.pdf>
34. Guías de Práctica Clínicas. Instituto Nacional de Salud Del Niño San Borja [Internet] Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. Gob.pe. [citado el 5 de enero del 2024] Disponible en: <http://www.insnsb.gob.pe/guias-depractica-clinicas/>
35. Santos V, Apertura sellado y cuidados de cateter port. (2020). - Google search [Internet]. Google.com. [citado el 5 de enero de 2024]. Disponible en: [https://www.google.com/search?q=31.+Valentin+Santos%2C+C.+\(2020\).+No+Title.+Apertura+Sellado+y+Cuidados+de+Cateter+Port.&rlz=1C1CHBD_esPE872PE874&oq=31.%09Valentin+Santos%2C+C.+\(2020\).+No+Title.+Apertura+Sellado+y+Cuidados+de+Cateter+Port.&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUyBggAEEUYOdIBCDEwMjdqMGo0qAIAAsAIA&sourceid=chrome&ie=UTF-8](https://www.google.com/search?q=31.+Valentin+Santos%2C+C.+(2020).+No+Title.+Apertura+Sellado+y+Cuidados+de+Cateter+Port.&rlz=1C1CHBD_esPE872PE874&oq=31.%09Valentin+Santos%2C+C.+(2020).+No+Title.+Apertura+Sellado+y+Cuidados+de+Cateter+Port.&gs_lcrp=EgZjaHJvbWUyBggAEEUYOdIBCDEwMjdqMGo0qAIAAsAIA&sourceid=chrome&ie=UTF-8)
36. López C, Amanda A. Conocimientos y prácticas sobre las medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central en el Instituto Nacional de Salud del Niño - San Borja, 2017. Universidad César Vallejo; 2018. [citado el 5 de enero del 2024] Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/14153>
37. Cuidado de Enfermería y su naturaleza de sus saberes, 2018. Scielo.br.pdf. [citado el 6 de enero del 2024] Disponible en: https://www.scielo.br/pdf/ean/v20n3/es_1414-81_enf/pdf

38. Teoría de los estilos de aprendizaje de Kold, Escuela de profesores del Perú, [citado el 25 de diciembre del 2024] Disponible en:
<https://epperu.org/teoria-de-los-estilos-de-aprendizaje-de-kolb/#:~:text=Teor%C3%ADa%20de%20David%20A.,%2C%20divergente%2C%20asimilador%20o%20acomodador.>
39. Salcedo M, Katia M. Nivel de conocimientos y prácticas del profesional de enfermería sobre el manejo del catéter Port-A-Cath en el Instituto Regional de Enfermedades Neoplásicas - Concepción 2022. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 6 de enero del 2024] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8213>
40. Gómez S. Metodología de la Investigación. Tercer Milenio [Internet] 2012 [citado el 12.07.2022]. Disponible en:
http://www.aliat.org.mx/BibliotecasDigitales/Axiologicas/Metodologia_de_la_investigacion.pdf.
41. Chacón R, Yinett M. Nivel de conocimiento en manejo y cuidados de catéter port - a - cath en estudiantes de segunda especialidad de oncología de la Universidad Norbert Wiener. Universidad Privada Norbert Wiener; 2022. [citado el 6 de enero del 2024] Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/6362?locale-attribute=en>
42. Sampieri R. Enfoque cualitativo y cuantitativo según Hernández Sampieri. Portafolio académico [Internet] 2021 [citado el 12.07.2022]. Disponible en: Enfoque cualitativo y cuantitativo, según Hernández Sampieri. | Portafolio académico. (wordpress.com)
43. Tamayo M. El Proceso de la Investigación Científica. Universidad CLEA [internet] 2017. [citado el 12.07.2022]. Disponible en:
<https://clea.edu.mx/biblioteca/Tamayo%20Mario%20-%20El%20Proceso%20De%20La%20Investigacion%20Cientifica.pdf>

44. Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port-a-cath en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022 UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN [Internet]. Edu.pe. [citado el 7 de enero de 2024]. Disponible en: https://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12840/6504/Lessli_Trabajo_Especialidad_2023.pdf?sequence=1&isAllowed=y
45. Manterola C, Otzen T. Estudios observacionales. Los Diseños utilizados con mayor frecuencia en Investigación Clínica. International Journal of Morphology [Internet] 2014 [citado el 25.11.2020]; 32(2): 634-645. Disponible en: <https://scielo.conicyt.cl/pdf/ijmorphol/v32n2/art42.pdf>.
46. Metodología de la investigación (6ª Edición). Aacademica.org [citado el 7 de enero del 2024] Disponible en: <https://www.aacademica.org/cporfirio/18>
47. Diseño y Metodología de Investigación, Primera Edición 2021. Scalahed.com. [citado el 7 de enero del 2024] Disponible en: https://gc.scalahed.com/recursos/files/r161r/w26022w/Arias_S2.pdf
48. Frisancho S, concepto de autonomía, 2017, [citado el 25 de diciembre del 2024] Disponible en: <http://blog.pucp.edu.pe/blog/SusanaFrisancho/2009/11/03/el-concepto-de-autonomia-en-el-curriculo/>
49. Eupati, principio de la beneficencia, 2019, [citado el 25 de diciembre del 2024] Disponible en: <https://www.eupati.eu/es/glossary/principio-de-beneficencia/>

50. Corilloella R, Pérez L, percepción del paciente sobre la aplicación de los principios bioéticos en el cuidado de enfermería brindado en el servicio de emergencia, 2017, [citado el 25 de diciembre del 2024] Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/923/Percepcion_CorilloellaGuillermo_Rosa.pdf?sequence=1&isAllowed=y
51. García C, El principio de justicia en la práctica radiológica, 2018, [citado el 25 de diciembre del 2024] Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S071793082018000300085&script=sci_arttext&tlng=e

Anexos:

Anexo 1: Matriz de consistencia

Título: “Conocimiento Del Catéter Port A- Cath Y Practica Del Profesional De Enfermería En Pacientes Oncológicos En Clínica Particular, San Isidro 2024

Formulación del problema Problema general	Objetivos Objetivo general	Hipótesis Hipótesis general	Variables Variable y dimensiones	Tipo y Diseño metodológico
¿Cuál es la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos en Clínica Particular, San Isidro 2024?	Determinar la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath y las prácticas del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos en Clínica Particular, San Isidro 2024	<p>HI: Existe relación significativa entre el conocimiento del Catéter Port a Cath y la práctica del profesional de enfermería en pacientes oncológicos en Clínica Particular, San Isidro 2024</p> <p>HO: No existe relación significativa entre el conocimiento del Catéter Port a Cath y la práctica del profesional de enfermería en pacientes oncológicos en Clínica Particular, San Isidro 2024</p>	<p>Variable 1: conocimiento</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Aspectos generales del Catéter Port a Cath ○ Uso y mantenimiento del Catéter Port a Cath ○ Prevención de complicaciones del Catéter Port a Cath 	<p>Aplicada</p> <p>Cuantitativa</p> <p>Observacional</p> <p>Correlacional</p> <p>Transversal</p> <p>Población y muestra: Población finita cuya muestra censal por conveniencia estará constituida por todo el personal profesional de Enfermería líder gestor que tiene asignado un puesto o función de dirección en las diferentes unidades de servicios de salud de Enfermería en la Clina Particular = 100</p>
<p>Objetivos específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión aspectos generales y las prácticas del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos?</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Establecer la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión aspectos generales y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Existe relación significativa entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión aspectos generales y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos</p>	<p>Variable 2: Practica de Catéter Port a Cath</p> <p>Dimensiones</p> <ul style="list-style-type: none"> ○ Antes de la Apertura ○ Durante la apertura ○ Después de la apertura 	
¿Cuál es la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión uso y mantenimiento y práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológica?	Establecer la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión uso y mantenimiento y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos	Existe relación significativa entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión uso y mantenimiento y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos		
¿Cuál es la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión prevención y complicaciones y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos?	Establecer la relación entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión prevención y complicaciones y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos	Existe relación significativa entre el conocimiento del Catéter Port a Cath en su dimensión prevención y complicaciones y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos		

Anexo 2: Instrumentos

CUESTIONARIO

INTRODUCCIÓN:

Nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el manejo del catéter Port a Cath en el paciente oncológico, para lo cual requiero su asistencia, teniendo en cuenta que dicho cuestionario de anónimo. Le agradeceremos marque con una equis (X) la respuesta correcta.

I. DATOS GENERALES:

Enfermera (o):

- Con especialidad en Enfermería Oncológica
- Sin especialidad en Enfermería Oncológica

Experiencia con paciente oncológico: _____ años

II. DATOS ESPECÍFICOS

1. ¿Qué es un Catéter Port a Cath?

- Es una sonda de silicona que solo se maneja en niños
- Es un catéter central interno, de silicona, que se sitúa por debajo del tejido celular subcutáneo
- Es un catéter externo que se utiliza en pacientes con enfermedades terminales
- Es un catéter para la administración de terapia parenteral

2. El Catéter Port a Cath puede ser:

- De una cámara y/o doble cámara
- De solo se doble cámara
- De dos y cuatro cámaras
- Solo de una cámara

3. Las venas de mayor uso en su implante son:

- Vena cava superior y vena basilíca
- Vena yugular y vena basilíca
- Vena cava superior y vena yugular
- Solo vena yugular

4. La causa de obstrucción del Catéter Port a Cath es:

- Solo precipitación de fármacos
- Oclusión por coágulo sanguíneo y/o exceso de líquidos
- Exceso de administración de líquidos y precipitación de fármacos
- Precipitación de fármacos y oclusión de coágulo sanguíneo

5. La técnica de presión positiva, consiste en:

- Introducir 5 ml de cloruro de sodio 0.9% y cerrar el clamp
- Dejar 0.5ml de solución heparinizada en la jeringa a la vez que clampamos el catéter, sin dejar de hacer presión con el émbolo
- Aspirar y lavar con cloruro de sodio 0.9% y después heparinizar
- Dejar heparinizada el Catéter Port a Cath sin clamp

6. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el mantenimiento del Catéter Port a Cath cuando no se usa? a) 1-2 meses

- 3-4 meses
- 5-6 meses
- 1 año o más

7. Los antisépticos que se debe utilizar para la limpieza de la piel previa colocación de Catéter Port a Cath son:

- Clorhexidina o yodopovidona, alcohol puro y/o yodado
- Alcohol puro, bencina y yodopovidona
- Bencina, agua oxigenada y Clorhexidina
- Clorhexidina, bencina, yodo

8. En cuanto a la técnica de punción marque lo **falso** según corresponda

- Realizar la punción de forma transversal, ya que puede producir dolor al paciente ()
- Localizar el reservorio por palpación y fijarlo con el dedo pulgar, medio y el índice de la mano no dominante ()
- Esta fijación debe ser delicada, sin presionar el portal sobre el plano muscular, ya que puede producir dolor ()
- Puncionar siempre de forma vertical, fijando el reservorio entre los dedos y a presión constante; continuar la presión hasta sentir el roce de la punta de la aguja contra el suelo metálico del portal ()

9. En cuanto a la técnica del sellado del Catéter Port a Cath, marque lo falso según corresponda.

- Lavar el catéter con al menos 10 ml de cloruro de sodio 0.9% ()
- Sellar el catéter con 3-4 ml de solución heparinizada, siempre se utilizará la técnica de presión positiva ()
- Retirar la aguja si no se va a utilizar, sellar siempre, cuando no se utilice, aunque sea por corto espacio de tiempo ()
- Lavar el catéter con al menos 5ml de agua estéril y siempre se utilizará la técnica de presión positiva ()

10. ¿El cambio de la aguja Huber del Catéter Subcutáneo con Reservorio debe realizarse con la frecuencia de? a) 1-2 días

- 7-14 días
- 5-7 días
- 10-15 días

11. ¿En relación con las medidas de bioseguridad para la extracción sanguínea, marcar lo falso según corresponda?

- Obtener siempre la primera muestra de sangre ()
- Desechar la primera muestra 4-5ml ()
- Usar jeringa de calibre pequeño 5ml ya que producen una menor presión negativa que podría colapsar el catéter () d) Usar guantes y jeringa estéril ()

12. ¿En cuanto a la infusión de nutrición parenteral que medidas de bioseguridad debe de tomarse: Marca lo falso según corresponda

- La nutrición fuera del frigorífico hasta su utilización ()
- No perfundir ninguna otra solución por la misma vía ()
- Antes y después de cada infusión lavar con solución salina ()
- Retirar la infusión y el sistema a las 24 horas de iniciada, aunque no haya finalizado ()

13. El retiro del reservorio de catéter Port - a - Cath debe efectuarse:

- Presencia de signos de infección
- Fin del tratamiento
- Paciente de alta
- Cuando el paciente lo solicite

14. El catéter Port - a - Cath está indicado a:

- Pacientes que solo reciben tratamiento paliativo
- Paciente que requiera un acceso vascular repetido, administración de Quimioterapia, tratamiento paliativo y del dolor
- Solo a pacientes que requieren administración de quimioterapia
- Pacientes que reciben tratamiento de Radioterapia

15. ¿Qué materiales se deben de utilizar antes de la inserción de la aguja Huber al catéter Port - a - Cath?

- Guantes estériles, gasa estéril, aguja Huber, alcohol
- Guantes estériles, gasa estéril, aguja Huber y jabón yodado y/o alcohol
- Gasa estéril, aguja Huber, jabón yodado, cloruro de sodio 0.9%
- Aguja Huber, agua oxigenada, gasa estéril y guantes estériles

16. ¿Cuál es la medida de bioseguridad más importante antes de la inserción de la aguja Huber al catéter Port - a - Cath?

- Preparación aséptica del sitio de inserción
- Sellado la zona de inserción con algodón
- Lavado con cloruro de sodio 0.9% en el sitio de inserción
- Baño del paciente antes de la inserción

17. ¿Cuál es el tiempo de permanencia del catéter Port - a - Cath cuando no sufre complicaciones?

- Menos de 1 año
- 1 año
- 3 años
- 5 a más años

18. Las precauciones más importantes para evitar infecciones son:

- Curar el catéter con agua oxigenada y paciente sentado
- Realizar las curaciones con agua estéril y guantes estériles
- Vigilar la zona de inserción y paciente en reposo
- Manipular y curar el catéter subcutáneo con técnicas asépticas

19. ¿Cuándo hay dificultad para extraer la sangre que acciones se debe tomar, marque lo falso según corresponde

- Cambiar de posición al paciente ()
- Hacerle toser al paciente ()
- Introducir un poco de suero ()
- Rotar la aguja ()

20. ¿Qué acciones de enfermería son importantes tras colocar un catéter Port - a - Cath? Marque lo falso:

- Utilizar la mayor asepsia posible en curaciones y manipulación
- Vigilar la zona de inserción, sangrado y apósito
- Realizar curas cada 48-72h después de las 24 horas de la colocación
- No realizar curación y/o manipular el catéter sin indicación médica escrita

21. ¿Cuál es el riesgo que se le ocasiona al paciente cuando se realiza una manipulación y desconexión por debajo de la altura del corazón y dejar la vía abierta?

- Embolia aérea
- Hemorragia
- Ascitis
- Derrame pleural

22. ¿Qué puede causar el uso de antibióticos tópicos o cremas en el lugar de inserción del catéter Port - a - Cath?

- Reacciones microbianas e infecciones por hongos
- Infecciones respiratorias
- Dolor e Infecciones por hongos
- Infecciones por hongos y ardor en el área de la aplicación

23. ¿Por qué no se debe utilizar las agujas convencionales?

- Puede perjudicar la imagen corporal del paciente
- Puede deteriorar la membrana de silicona del reservorio
- Puede dañar la membrana subcutánea
- Puede dañar la imagen corporal del paciente y la membrana subcutánea

24. La ventaja del catéter Port - a – Cath marque lo falso a) Catéter de fácil acceso para todo tipo de pacientes ()

- Catéter que permite administrar fármacos agresivos con menor riesgo ()
- Catéter que facilita el tratamiento ambulatorio ()
- Catéter que facilita la extracción de muestras de sangre ()

25. Las complicaciones más frecuentes del uso del catéter Port - a - Cath son:

- Infección, trombosis, extravasación y tromboflebitis
- Hemorragia, ascitis, deshidratación y anemia
- Infección, hemorragia, ascitis y trombosis
- Trombosis, derrame pleural, infección y ascitis

LISTA DE VERIFICACION DE LA PRACTICA DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA
SOBRE EL MANEJO DEL CATÉTER PORT-A-CATH

N°	ITEMS	SI	NO
	Dimensión 1 inserción del catéter		
1	Preparación emocional al paciente antes de realizar el procedimiento.		
2	Establece interacción enfermera-paciente durante el procedimiento.		
3	Verifica si dispone de todos los materiales necesarios para la apertura del catéter.		
4	Realiza control de funciones vitales del paciente.		
5	Realza 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 bata, gorro, mascarilla, guantes durante la curación.		
7	Se calza los guantes estériles con técnica aséptica.		
8	Antisepsia de la piel: inicia sobre el sitio de inserción de la aguja, con movimientos circulares de adentro hacia afuera y deja secar el antiséptico completamente		
9	Introduce con la mano dominante la aguja Huber en un ángulo de 90° al centro de reservorio , y con la otra mano, no dominante, estira ligeramente la piel de la zona de punción.		
10	Cubre con el apósito la aguja, dejando visible y protegido el punto de inserción; registra la fecha de curación.		

	Dimensión 2 durante la apertura		
11	Verifica permeabilidad del catéter.		
12	Cambia los equipos de infusión y las soluciones de acuerdo a la normativa.		
13	Desinfecta el puerto y conexiones antes de manipularnos de acuerdo a lo establecido en el protocolo.		
14	Se lava las manos y utiliza guantes estériles para el catéter Port a Cath.		
	Dimensión 3 después de la apertura		
15	Registra en las notas de enfermería e identifica signos de alarma y los reporta oportunamente.		
16	Protege con material impermeablemente el área de inserción del catéter cuando realiza baño al paciente.		

Anexo 3: Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

El presente consentimiento informado cuenta con información que ayudara al profesional a decidir si desea participar en dicho estudio de investigación que lleva por título: “Conocimiento del catéter port a cath y practica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos en Clínica Particular, San Isidro 2024”. Para decidir su participación se le hace de conocimiento los siguientes apartados, con el tiempo necesario lea con atención la información proporcionada, si hubiese alguna duda, comuníquese con el investigador al teléfono celular o correo electrónico que figuran líneas abajo.

Título del proyecto: “Conocimiento del catéter port a cath y practica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos en Clínica Particular, San Isidro 2024”.

Nombre de la investigadora principal: Lic. Sabalu Flores, Fiorella Judith

Propósito del estudio: Determinar cómo se relaciona el conocimiento del catéter Port a Cath y la práctica del profesional de Enfermería en pacientes oncológicos.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer el informe total de la investigación por los métodos correctos, los cuales son de provecho y beneficioso para la experiencia laboral.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, tendrá que responder el cuestionario.

Costo por participar: Ninguno, no realizara gastos mediante el estudio.

Confidencialidad: Sí, toda información es protegida, no se identifican a los participantes cuando los resultados se publiquen.

Renuncia: Ud. Puede desistir del estudio sin ningún inconveniente, sin perdidas de beneficios ni sanción alguno.

Consultas posteriores: Sí, si tuviese alguna consulta adicional durante la ejecución del estudio, puede dirigirse a... coordinadora del equipo.

Contacto con el Comité de Ética: Si tuviera consulta sobre sus derechos, o si cree que sus derechos fueron vulnerados puede acercarse al... presidente del Comité de Ética de la Universidad Norbert Wiener, correo electrónico...

Participación voluntaria: La participación es voluntaria, puede retirarse en cualquier momento.

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital	
Nº de DNI:		
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp		
Correo electrónico		
Nombre y apellidos del investigador		Firma
Nº de DNI		
Nº teléfono móvil		
Nombre y apellidos del responsable de encuestadores	Firma	
Nº de DNI		
Nº teléfono		
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados		Firma o huella digital
Nombre y apellido:		
DNI:		
Teléfono:		

Lima, enero del 2025

*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.

● 20% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 13% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 17% Base de datos de trabajos entregados
- 3% Base de datos de publicaciones
- Base de datos de contenido publicado de Crossref

FUENTES PRINCIPALES

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

1	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	2%
2	uwiener on 2023-02-16 Submitted works	2%
3	uwiener on 2025-01-26 Submitted works	2%
4	Universidad Wiener on 2024-09-28 Submitted works	2%
5	uwiener on 2024-03-03 Submitted works	1%
6	Universidad Wiener on 2024-10-26 Submitted works	1%
7	repositorio.upch.edu.pe Internet	<1%
8	hdl.handle.net Internet	<1%