



Universidad
Norbert Wiener

**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PROGRAMA ACADÉMICO DE ENFERMERÍA
SEGUNDA ESPECIALIDAD EN CUIDADO ENFERMERO EN
EMERGENCIAS Y DESASTRES**

Trabajo Académico

Conocimiento sobre los cuidados del catéter venoso central y práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital San José, 2025

Para optar el Título de
Especialista en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres

Presentado por:

Autora: Vera Chozo, Gianinna Rosmery

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0000-1720-0146>

Asesora: Mg. Cabrera Espezua, Jeannelly Paola

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797>

Lima – Perú

2025

Yo, Vera Chozo, Gianinna Rosmery, egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud y Escuela Académica Profesional de Enfermería, del programa **Segunda especialidad en Cuidado Enfermero en Emergencias y Desastres**, de la Universidad privada Norbert Wiener declaro que el trabajo de investigación conocimiento sobre los cuidados del catéter venoso central y práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital san José, 2025. Asesorado por el docente: Jeannelly Paola Cabrera espezua DNI 488832154 ORCID <https://orcid.org/0000-0001-8642-2797> tiene un índice de similitud de (8) (por ciento) % con código: oid: 14912:546307654 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
Gianinna Rosmery Vera chozo
DNI: 47990062

.....
Firma

Nombres y apellidos del Asesor
JEANNELLY PAOLA CABRERA
DNI: 488832154

Lima, 15 de enero 2026

DEDICATORIA

El plan de indagación se la designo en especial a mis progenitores quienes inculcaron el valor del esmero y la firmeza sin límites. Sus esfuerzos y cariño absoluto han sido la luz que guío mi camino durante este periodo de estudio.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a todos los docentes que me proporcionaron su ayuda con las inquietudes durante el desarrollo de la reciente indagación. A la universidad que me ofreció los datos necesarios para hacer realizable este estudio y a todos los individuos que me ofrecieron su ayuda. Muchas gracias.

RESUMEN

Objetivo: determinar cuál es la relación entre el conocimiento sobre los cuidados del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital San José 2025. **Metodología:** El enfoque de la investigación será cuantitativo, tipo investigación aplicada, diseño no experimental y correlacional. La población está conformada por 70 profesionales de enfermería de la sala de emergencia. Para la recopilación de información se empleará la técnica de la encuesta para la variable conocimiento y la observación para la variable práctica del cuidado, se emplearán 2 instrumentos para la recolección de información, el primera será el cuestionario del nivel de conocimiento con un C. de Kuder – Richardson = 0,716 y la lista de cotejo para la práctica del cuidado de la vía venosa central con un C. Kuder – Richardson = 0,798. Los datos que se obtengan serán organizados en un banco de datos con ayuda del sistema Microsoft Excel para más adelante ser procesados en el sistema SPSS - 25, después serán exhibidos en tablas y gráficos. Se usará una evaluación estadística no paramétrica, Rho de Spearman para precisar la correlación entre las dos variables planteadas en el estudio.

Palabras claves: cuidados de enfermería, conocimiento, catéter venoso, sala de emergencia.

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between knowledge about central venous catheter care and the nursing practice of nursing professionals in the emergency department of a hospital. San José 2025. **Methodology:** the research approach will be quantitative, applied research, non-experimental and correlational design. The population is made up of 70 nursing professionals from the emergency room. To collect information, the survey technique will be used for the knowledge variable and observation for the care practice variable. Two instruments will be used for collecting information, the first will be the knowledge level questionnaire with a Kuder-Richardson score of 0,716, and the central venous line care practice checklist, with a Kuder-Richardson score of 0,798. The data obtained will be organized in a database using Microsoft Excel to later be processed in SPSS-25, and then be displayed in tables and graphs. A non-parametric statistical evaluation, Spearman's Rho, will be used to specify the correlation between the two variables proposed in the study.

Keywords: nursing care, level of knowledge, emergency room.

1. EL PROBLEMA

1.1. Planteamiento del Problema

El 2023, a nivel universal 4 de 10 usuarios padecen daños cuando reciben atención de los servicios de emergencia, donde el 80% de estos daños pueden prevenirse con acciones oportunas, algunos de estos percances se deben principalmente a equivocaciones durante transfusiones sanguíneas o a infecciones relacionadas al catéter venoso central (CVC) por la inadecuada práctica del cuidado que proporciona la licenciada de enfermería. Resaltando que estas infecciones por la CVC amplían la estancia hospitalaria, provocan complicaciones crónicas, resistencia a los antibióticos y pérdidas económicas para los usuarios (1).

En lo referente al catéter venoso central (CVC), ONU informa que la incorrecta inserción, el inadecuado cuidado de la enfermera y el mal retiro de catéteres centrales implican un alto riesgo de inyectar bacterias, virus u otros microorganismos de manera directa a la circulación sanguínea, pudiendo provocar septicemia. En el 2024, los pacientes internados Casi el 70% requieren la incorporación de un CVC para la administración de su terapéutica y estos usuarios frecuentemente son vulnerables a los contagios, y en algunos casos son indiscriminados (2).

Por otra parte, la Organización Panamericana de la Salud (OPS), manifiesta que existe un importante déficit de licenciadas en Latinoamérica que perjudica la prestación de servicios de emergencia, igualmente continúa las dificultades para la contratación de nuevos licenciados, así como la retención de los que ya se encuentran laborando, este déficit tiene una consecuencia negativa en los resultados del servicio de salud y complica la prestación del servicio de salud ya que recarga de trabajo al personal de enfermería y perjudica la calidad de atención y los procedimientos ejecutados a cargo del personal (3).

Además, el 2022 en las naciones en vías de progreso, los contagios asociados al servicio de salud presentaron un empeoramiento para la tranquilidad de los usuarios, con una importancia epidemiológica superior en comparación con los estados avanzados. En Europa se notificaron IAAS (Infección Asociadas a la Atención de la Salud) de 7.1 por 100 usuarios, 4.5 por 100 usuarios en Estados Unidos, pero las IAAS en estados con pocos recursos es alto 15.5 por 100 usuarios debido al desconocimiento del apropiado manejo de los accesos venosos centrales por las enfermeras, además la elevada carga de trabajo en los establecimientos de salud en el área de emergencia no permiten brindar los cuidados con calidad y calidez (4).

Igualmente, los gastos agregados en el servicio de salud que se originan a consecuencia de una IAAS, son demasiado elevados. En Estados Unidos se aprecia que este monto esta entre los 30 a 45 000 millones de dólares anuales. Dentro de las causas para la adquisición de una IAAS está el cuidado inadecuado por parte de la enfermera, aumentando significativamente el riesgo de complicaciones graves como la septicemia (5).

También, en Perú los contagios relacionados al servicio de salud son producto de inadecuados cuidados de los accesos centrales por parte del personal de sanitario, causando infecciones, dilatación de la permanencia hospitalaria, resistencia a los antibióticos, fallecimientos e importes agregados para la institución de salud. Así también, en los diferentes hospitales de Perú los contagios relacionados al servicio de salud se presentan por: desinformación en la prevención, desactualización de las guías, deficiencia de insumos, falta de compromiso de las jefaturas con las actividades de prevención y la carencia de preparación continua al personal sanitario (6).

De la misma manera, en un sanatorio del Ministerio Sanitario peruano, realizan monitoreos continuos de las IAAS desde el 2000 al presente año, donde se ha constatado el aumento de los índices de casos nuevos de infecciones por la vía venosa central por

microorganismos resistentes a los antibióticos en todo el Perú. Este incremento de infecciones en el acceso venoso central se debe al desconocimiento del cuidado del mismo por parte del personal de enfermería. Generando una repercusión negativa que originan brotes en los hospitales de la nación (7).

Similarmente, en el sanatorio Cayetano Heredia en el 2023 se han detectado e informado 107 casos de infecciones por inadecuado cuidados en el catéter venoso central, periférico, ventilación mecánica, sonda vesical y en partos, en los diferentes servicios del nosocomio (Unidad de Cuidados Intensivos 25%, Gineco – Obstetricia 24%, UCI – Quirúrgico 18%, Medicina 11%, Cirugía el 8%, UCI Neonatal 9%) a causa del insuficiente entendimiento sobre el cuidado de la vía venosa central por parte de enfermería (8).

En el 2023 Vílchez en Trujillo, realizó una investigación de Conocimiento y práctica en la atención de la vía cutánea en la área intensivos neonatales, donde encontró que, el grado de entendimiento de las licenciadas sobre el cuidado del acceso cutáneo, fue regular en un 72%, con respecto a la práctica el 95% de las licenciadas presentó una práctica apropiada. Concluyendo que la relación entre las variables de su estudio respecto al cuidado de la vía percutánea es alto positivo y en gran medida significativa ($p=0,001$) (9).

Es importante mencionar que, en un hospital del Callao, no es indiferente a la realidad en toda la nación, cuya concurrencia de usuarios se ha incrementado en los últimos años, lo que implica la ejecución de varios procedimientos invasivos que efectúa el personal de enfermería, recargando de actividades a dicho personal y acrecentando así el riesgo de contagios en nuestros usuarios. Entre los factores de riesgo que se relacionan a IAAS que son vigilados tenemos: catéter venoso central y periférico, ventilación mecánica, nutrición por vía venosa, etc. (10).

Es relevante mencionar, que Garcia et al. en Junín menciona en su estudio, que la licenciada en enfermería efectúa un incorrecto manejo en el cuidado del CVC en los usuarios de la sala de emergencia, a causa de la falta de referencias sobre la práctica del cuidado de enfermería del mismo, incrementando así los riesgos para el contagio, la ampliación de los días de hospitalización y el desarrollo de resistencia a los antibióticos. Concluyeron, que hay un enlace significativo entre el entendimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad antes de la cura de la vía venosa central, donde se visualizó la existencia de % iguales entre el enlace del entendimiento y los que si aplican (11).

Bueno en el hospital san José del callao se ha analizado un aumento en el porcentaje de pacientes que presentan infestación por la vía venoso central, con un 60% que se da por la mala práctica que se tiene con estos procedimientos las cuales conllevan a generar infecciones a dichos pacientes.

1.1.1. Problema general

¿Determinar la relación que existe entre el conocimiento sobre los cuidados del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital San José, 2025?

1.1.2. Problemas específicos

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas de bioseguridad y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia?

¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión mantenimiento del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia?

1.2. Objetivos de la investigación

1.2.1. Objetivo General

Determinar la relación que existe entre conocimiento sobre los cuidados del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia

1.2.2. Objetivos específicos

Identificar el conocimiento en su dimensión generalidades del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.

Identificar el conocimiento en su dimensión medidas de bioseguridad y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.

Identificar el conocimiento en su dimensión mantenimiento del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.

1.3. Justificación

1.3.1 Teórica

El plan de indagación es sumamente importante con respecto a lo teórico porque nos facilitará sellar brechas presentes en el entendimiento sobre el evento que aquí se trata. Con informaciones corroboradas en pruebas científicas sobre los conocimientos de la licenciada y la práctica sobre los cuidados de la vía venosa central en usuarios de la sala de emergencia de un nosocomio. De la misma manera, proporcionará datos a los directores y enfermeras profesionales, con la finalidad de fomentar la reflexión sobre el presente inconveniente, con el propósito de tomar medidas que faciliten enriquecer las atenciones del personal de enfermería. Por otro lado, se cree pertinente las teorías que se eligieron porque nos van a permitir sustentar

el estudio planteado. Según la teorizante Virginia Henderson recalca sobre los principios fisiológicos que debe tener en cuenta el personal de enfermería.

Se ha demostrado que, si hay investigaciones con la temática, pero hay un déficit en la cual hay vacío en el conocimiento, y se demuestra con los estudios de investigación reflejan que actualmente en el país, se visualizan en forma general que existe un vacío en el conocimiento y el manejo adecuado de la práctica del cuidado del CVC.

1.3.1. Metodológica

El contexto metodológico es primordial para el desarrollo del análisis, teniendo en cuenta el alcance del mismo, el presente estudio tiene un enfoque cuantitativo, no experimental y correlación. Del mismo modo, son fundamentales los instrumentos elegidos, porque se aseguró que tengan la técnica de confiabilidad y la validez imprescindible para certificar que la información recopilada sean confiables. Estos tendrán pertinencia en base al enlace de los instrumentos de estudio como es el cuestionario sobre el grado de entendimiento y lista de cotejo de la práctica de la cánula venosa central, lo que permitirá comprender como es estadística mente el enlace entre las variables en los profesionales de enfermería.

1.3.2 práctica

El estudio halla justificación práctica por los resultados que se conseguirán, estos resultados serán facilitados a las autoridades apropiadas del nosocomio y a la enfermera profesional que se desempeña en emergencia de un nosocomio, de forma que podrán asir medidas que permitirán mejorar los cuidados sanitarios y todas aquellas que les permitan fortificar la interacción e intercomunicación con los usuarios.

1.4. Limitaciones

1.4.1. Temporal

Limitado para el tiempo de agosto y diciembre del 2024.

1.4.2. Espacial

Se realizará en servicio de emergencia del nosocomio que se encuentra en la provincia constitucional del Callao.

1.4.3. Población

Estará conformada por las (os) profesionales de la salud de la sala de emergencia de un sanatorio, cuya población es de 70.

2. MARCO TEORICO

2.1. Antecedentes

2.1.1. A nivel internacional

Gutiérrez (12), el 2021 en Bolivia, en la indagación sostuvo como objetivo “Determinar la relación del conocimiento con la práctica del profesional de enfermería en el manejo de catéter venoso, Medicina interna, Caja de salud de la Banca Privada, Gestión 2020”. Efectuó un análisis correlación, tipo descriptiva, analítico, transversal y observacional, para la recopilación de referencias usaron como método la encuesta, la muestra estuvo conformada por 20 enfermeras, usó 2 instrumentos: instrumento para evaluar el entendimiento y la praxis que posee la enfermera en la apertura del dispositivo, métodos de bioseguridad y otro instrumento como lista de observación que está compuesta por 15 ítems, ambos instrumentos validados por juicio de especialistas y confiables. Obtuvo como resultados, que el 70% manipulo una vez un catéter, el 25% no manipulo, el 5% nunca manipulo un catéter, el 50% poseen un grado de entendimiento adecuado, el 35% grado de entendimiento medio, el 15% grado de entendimiento deficiente, el 65% posee una manipulación de catéter bajo. La

asociación significativa al chi Cuadrado de Pearson = 0,589 > 5% (0.05). Conclusión, no hay enlace adecuado entre las variables.

Pelaes (13), el 2022 en Bolivia, en el análisis tuvo como objetivo “Determinar el grado de conocimiento y práctica de cuidados de enfermería para prevenir infección en el torrente sanguíneo por catéter venoso central”. Efectuó un estudio cuantitativo, no experimental y correlacional, como técnica de recopilación de datos empleó la encuesta, la muestra censal estuvo integrada por 20 enfermeros (as) profesionales, empleó 2 instrumentos: entendimiento sobre vía venosa central y una relación de constatación de la praxis de la enfermera, instrumentos confiables y validados por juicio de especialistas. Los resultados comprobaron que el 50% no posee un grado elevado de entendimiento y el 50% no presenta praxis adecuada sobre el cuidado de la vía venosa central después de la colocación del mismo. Conclusión, hay enlace significativo entre el entendimiento y la praxis del cuidado, para evitar contagios en los usuarios.

Vázquez et al. (14), el 2021 en México, en la indagación sostuvo como fin “Determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del personal de enfermería respecto al protocolo de cuidados de accesos vasculares centrales”. Ejecutó un análisis de tipo descriptivo, correlacional, observacional y transversal, el método para la recopilación de referencias fue la encuesta, la población estaba constituida por 67 licenciadas. Utilizaron 2 instrumentos elaborados a partir de documentos anunciados por la delegación permanente de enfermeros, instrumentos confiables y validados por juicio de especialistas. Los resultados comprobaron que conoce sobre el tema el 58.2%, el 91% de los encuestados cumple el protocolo. No se evidencia correlación entre variables (Rho: 0.18; p = 0.79). En conclusión, la deficiencia de entendimiento y cumplimiento de puntos del documento se enlazan directamente con escenarios de procedimientos que ejecuta la enfermera.

Tirado (15), el 2020 en Sinaloa-México, en el estudio tuvo como fin “ Determinar el nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter venoso central, en el hospital General Regional N° 1 de Culiacán, Sinaloa”. Investigación correlacional, descriptivo, transversal y observacional, como método para la recopilación de información se empleó la encuesta, la muestra estaba integrada por 158 licenciadas (os), utilizó 2 herramientas confiables y validados por juicio de especialistas, instrumento para grado de entendimiento del usuario con vía venosa central y una guía de constatación de línea venosa central. Resultados, se determinó que el 52,5% tiene un grado de entendimiento medio sobre vía venosa central, el 54% brinda ayuda de enfermería medio, se verificó que hay sociedad significativa entre variantes ($p=0,01$). El 73,4% posee un grado de entendimiento medio y brinda un grado de atención deficiente y el 52% posee un grado de entendimiento deficiente y brinda una buena atención. Hay una conexión significativa moderada ($p = 0.01$) entre parámetros. Conclusión, el grado de entendimiento y la atención de enfermería sobre vía venosa central es regular.

Chicaiza (16), en el 2023 en Ambato-Ecuador, en el análisis tuvo como fin “Medir el conocimiento y prevención sobre infecciones asociadas al cuidado en el personal de enfermería del área de emergencia”. Investigación descriptiva, cuantitativa, aplicado y correlación, como método para la recolección de referencias usó la encuesta, la prueba estaba conformada por 25 licenciadas de la sala. Aplicó 2 instrumentos, primera para abordar el entendimiento sobre los contagios vinculadas a la atención sanitaria y consta de 12 interrogantes, la segunda para abordar las medidas de prevención y consta de 20 interrogantes ambas confiables con una puntuación de 0.730 y 0.936 respectivamente y validado por juicio de especialistas. Resultados, el grado de entendimiento general de IaaS fue elevado en el 72% de las enfermeras, el 68% alcanzo un grado de acuerdo regular en cuanto a métodos preventivos. Concluye que el grado de entendimiento sobre las IaaS en las enfermeras fue elevado y regular en cuanto a métodos

de prevención, también hay una correlación favorable entre el entendimiento y los métodos preventivos de las IaaS.

2.1.2. A nivel nacional

Cruz (17), el 2024 en Lima – Huacho, desarrollo un estudio que tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el conocimiento y las prácticas sobre el cuidado de enfermería en el paciente con catéter venoso central en la emergencia del hospital Regional, Huacho – 2024”. Metodología, hipotético/deductivo, no experimental, correlacional, cuantitativo y transversal. Las técnicas para la recopilación de información fueron la observación y la encuesta. La muestra estuvo formada por 30 licenciadas del área de emergencia. Se usarán 2 instrumentos validados por juicio de profesionales y confiables para medir las variables planteadas. Los resultados serán procesados y tabulados por el SPSS – 26. Conclusión, la investigación proporcionará información actualizada sobre entendimiento y prácticas en cuidados al usuario con catéter venoso central, que mejorará las deficiencias del personal de enfermería.

García (18), el 2024 en Lima – Perú, en su investigación que tuvo como objetivo “Determinar la relación que existe entre los conocimientos y práctica de cuidados de enfermería en el paciente oncológico portador de catéter venoso central en una institución privada, 2024”. Metodología, cuantitativa, no experimental, transversal y correlacional. La población formada por 60 licenciadas enfermeras, como técnica para la recopilación de información se empleará la observación y la encuesta. Se usarán 2 instrumento que fueron validados por juicio de expertos y confiables. Resultados, los datos recolectados serán vaciados en el programa Microsoft Excel y procesados por el programa SPSS. Se realizará la verificación de las hipótesis y para comprobar el enlace entre variables se usará el Rho Spearman. Conclusión, el

estudio proporcionará información vital para realizar estrategias que ayuden a mejorar el conocimiento y prácticas del personal de enfermería.

López et al. (19), el 2023 en Lima – Perú, en su estudio tuvieron como objetivo “Determinar cuál es la relación entre conocimiento y práctica de enfermería sobre mantenimiento de catéter venoso central en pacientes de emergencia del hospital María Auxiliadora de Lima, 2023”. Metodología, tipo básico, cuantitativo, no experimental, correlación y transversal. La muestra estuvo constituida por 54 licenciadas(os), como técnicas para la recopilación de datos es la encuesta y la observación. Los instrumentos utilizados fueron una lista de verificación y un cuestionario permitiendo calcular las variables del estudio, ambos instrumentos validados por juicio de profesionales y confiables. Resultados, con respecto al conocimiento de los licenciados(as) se encuentran en un nivel medio a bajo que representa el 81,5%, con respecto a la práctica el 72,2% ejecuta adecuadamente el mantenimiento de la vía venosa central. concluyendo que no hay datos suficientes para confirmar el enlace entre las variables del estudio.

Pérez (20). El 2023 en Lima- Perú, en su estudio tuvo como objetivo “Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y práctica de los cuidados del catéter venoso central del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital Nacional de Lima, 2023”. Metodología, cuantitativa, transversal. La muestra estará formada por 90 licenciadas(os). Para la recolección de datos se usará como técnica la observación y la encuesta. Los instrumentos a utilizar son: un formulario para medir el entendimiento (confiabilidad C. Kuder-Richardson = 0,716) y la lista de cotejo para medir las prácticas (confiabilidad C. Kuder-Richardson = 0,798) ambos validado por juicio de profesionales. Resultados, la información recolectada se tabularán en Excel y el procesamiento se realizará en el programa SPSS para posteriormente ser

exhibidos en gráficos y tablas. Conclusión, la investigación brindará datos fundamentales para mejorar los cuidados que proporciona la licenciada en el área de emergencia.

Tantalean (21), el 2022 en Lima – Perú, en su investigación tuvo como objetivo “Determinar el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de emergencia del hospital Militar Central, 2022”. Metodología, enfoque cuantitativo, no experimental, correlacional. la muestra estará conformada por 38 licenciadas del área de emergencia, la recopilación de información se usará la observación y la encuesta. Los instrumentos a emplear son una guía de observación y un cuestionario que fueron diseñadas por Herrera K. ambos instrumentos validados por juicio de profesionales y confiables (A. Cronbach = 0,85). Resultados, la información recolectada serán procesados y exhibidos en gráficos y tablas. Conclusión, el estudio proporcionará información muy importante para el centro de salud.

2.2. Bases teóricas

2.2.1. Variable 1. Conocimiento del cuidado del CVC

CVC es un aparato que facilita el acceso a la circulación sanguínea con la finalidad de administrar soluciones medicamentosas, sueros fisiológicos, nutrición o organización en usuarios con mal estado de salud. Y la incorrecta manipulación puede provocar una infección generalizada, poniendo en riesgo la vida del usuario. Por tal motivo, el cuidado de los usuarios con CVC es un rol importante de las licenciadas en enfermería en el área de emergencia. (22).

El conocimiento es la comprensión de hechos, datos, habilidades o descripciones, que se adquieren mediante la experiencia, el aprendizaje o la educación. el conocimiento es la capacidad de comprender u usar información en la vida cotidiana (23).

2.2.1.1. Definición de vía venosa central

El CVC es un tubo flexible y delgado que se coloca en una vena de gran calibre, generalmente en la zona subclavia, para permitir el acceso al sistema sanguíneo central, son utilizados en usuarios que tienen un estado de salud crítico (24).

2.2.1.2. Dimensiones del conocimiento sobre cuidados del catéter venoso central

Generalidades del CVC

El CVC es una sonda delgada de material siliconado que se inserta en grandes vasos sanguíneos, con el fin de proporcionar al usuario la administración de medicamentos que ayudarán a mejorar su estado de salud (25).

Medidas de bioseguridad

Son medidas que el profesional de la salud pone en práctica, logrando mínimos riesgos de contagio en los establecimientos de salud. Además, estas medidas protegen al usuario de posibles infecciones (26).

Mantenimiento del CVC

El CVC necesita un constante mantenimiento durante este insertado en el usuario para disminuir el riesgo de infecciones y complicaciones, para esto la enfermera debe estar capacitada para ceñirse a los protocolos que rigen el establecimiento de salud (27).

2.2.2. Variable 2. Prácticas del cuidado sobre CVC

El cuidado de enfermería es proporcionar la solución más adecuada a las exigencias y perspectivas del beneficiario en el área de emergencia, con los medios materiales y humanos que se dispone y el nivel de evolución científico existente, para alcanzar el máximo nivel de complacencia del paciente, lograr un grado óptimo de calidad y al mismo tiempo desarrollar niveles de eficacia y desempeño en la praxis asistencial (28).

De la misma manera, el cuidado de la enfermera está sujeto a diversas circunstancias que se relacionan a la apreciación de calidad y agrado de los usuarios, así como la competencia profesional y el conocimiento de las enfermeras, la ética, los principios, la solidaridad, amabilidad y la relación usuario – enfermera (29).

2.2.2.1. Teórica del cuidado enfermería

V. Henderson

La teoría de V. Henderson ha dado un impacto perdurable en la enfermería actual, sus conceptos y reglas son utilizados enormemente en la formación de enfermería y la praxis hospitalaria. Al enfocarse en las exigencias básicas y cuidado holístico. Virginia ha colaborado con la humanización y a las enfermeras a entender mejor las exigencias de los usuarios. También sus teorías condicionaron en la creación de otras especulaciones de enfermería. Demostrando que la especulación de enfermería puede adaptarse y desarrollarse con el pasar del tiempo para reflejar las exigencias que varían en la profesión y la comunidad. En su teoría Virginia, definió que la única tarea del personal de enfermería es apoyar al ente, débil o sano, en la ejecución de aquellas tareas que aportan a su mejoría o salud, tareas que ejecutaría sin apoyo si tendría la voluntad , energía y la información necesaria (30).

A continuación, se mencionan las catorce necesidades de Virginia H.: inspirar normalmente, beber y alimentarse apropiadamente, eliminación adecuada de los desechos físicos, postura adecuada y movilidad, pernoctar y reposar, desvestirse y vestirse, temperatura corporal normal, adecuada higiene corporal, prevenir riesgos en el ambiente y prevenir poner en riesgo a los demás, comunicación de exigencias, temores, sentimientos y criterios, reaccionar o actuar según tus creencias, evolucionar de forma que exista sentido de logro, participación en tareas recreativas, complacer la curiosidad de la persona (31).

2.2.2.2. Evolución histórica

La enfermera comprende la atención independiente y colaborativa de sujetos, grupos familiares y toda la comunidad, sanos y/o enfermos y en todos los ambientes. El personal de enfermería busca entender cómo se conforma el ser en cuanto a sus acciones y exigencias que respondan a sus nociones de enfermedad/salud. Históricamente no fue una tarea sencilla, porque la fundamental intranquilidad de la enfermera es la persona. Como trabajo es tan ancestral como los mismos humanos, como especialidad casi supera los 60 años. Actualmente es un trabajo que lo ejercen en su mayoría las féminas, aunque al inicio lo realizaban solo los varones. En las primeras décadas de enfermería donde las féminas proporcionaron su cuidado, la mayoría carecía de recursos para tener una educación. Un hecho en la historia que trascendió en la praxis del cuidado fue la colaboración de F. Nightingale (madre de la enfermería actual) en el conflicto de Crimea, tras este conflicto nacieron colegios de enfermeras, implementación de plan de estudios que posteriormente se fue cambiando. Desde este instante nació el vínculo de la enfermería con la filosofía. La enfermera en la atención acompaña a la persona desde su gravidez hasta su muerte (32).

2.2.2.3. Teorías y modelos del cuidado de enfermería

Los modelos y teorías más aplicados son: el Prototipo de adaptación de C. Roy, la especulación de la Comprensión Facilitada de J. Davidson y la teoría de la Información Organizacional de Weick. El empleo de estos modelos y teorías por la enfermera ayudan a mejorar el cuidado y servicio, originando un ambiente aceptable y adecuado para la recuperación de los usuarios cuidados (33)

2.2.2.4. Cuidado de enfermería en emergencia

El licenciado labora en diversos ambientes de un centro hospitalario, dicho personal efectúa el cuidado con arte y ciencia, basando su actuación en entendimientos científicos y

técnicos. La sala de emergencia de los establecimientos de salud es la puerta de ingreso de los nosocomios, por ello requiere enfermeros dinámicos y habilidosos en la reflexión clínica, así como también en la elección de decisiones, para que puedan desempeñarse con efectividad frente a las complicaciones que presenta el usuario. Por ello, el licenciado en enfermería procede como encargado del cuidado sanitario de los usuarios que acuden al área de emergencia (34).

2.2.2.5. Cuidado de enfermería

La atención es el procedimiento continuo y vinculado que acompaña al sujeto en el transcurso de su vida. El cuidado no está limitado solo en el aspecto físico, sino también comprende la elaboración del potencial de la persona, el sostén y nutrición. De la misma manera el cuidado de enfermería es una actitud amorosa, un principio de previsión y una tarea protectora (35).

2.2.2.6. Herramienta para medir los cuidados de enfermería

El sondeo SERVQUAL, calcula el propósito de la dimensión del esmero según el agrado de complacencia del usuario y reconoce brechas entre la apreciación y la perspectiva. El sondeo SERVQHS, determina la calidad captada en el área hospitalaria. Los instrumentos establecidos y aplicados por la enfermera, se halla el SERVQHOS-E, evalúa la calidad captada del servicio de enfermería por parte del paciente. Otros instrumentos usados son: The Newcastle Satisfaction with Nursing Scales. (36).

2.2.2.7. Dimensiones de la práctica del cuidado sobre CVC

Ablución

la bioseguridad es la medida básica para disminuir las infecciones. Aunque esta es una medida sencilla, el incumplimiento por parte del personal de salud sigue conformando un problema a

nivel global. El aseo de manos es la acción más eficiente para prevenir enfermedades durante la atención de salud, es por ello, que las enfermeras del servicio de emergencia deben aplicar los 5 momentos del lavado de manos para prevenir la transmisión de enfermedades (37).

Técnica aséptica

Conjunto de tareas y procedimientos, que se ejecutan con la finalidad de reducir la carga de microbios y de esta forma disminuir las probabilidades de infección y contaminación de microbiana de materiales y usuarios (38).

Precauciones de barreras mixtas

Conjunto de normas y prácticas de bioseguridad elaboradas para resguardar al personal sanitario y a los usuarios de enfermedades ocasionadas por micro organismos, mayormente durante la prestación de servicio en los establecimientos de salud. Estas precauciones se emplea en todos los usuarios, y su finalidad es disminuir el riesgo de difusión de patógenos (39).

Desinfección

Proceso químico que elimina los micro organismos, como agentes infecciosos (protozoos, bacterias y virus) evitando la proliferación de micro organismos patógenos (40).

Vigilancia y cuidados del CVC

La utilización de la vía venosa central es indispensable para la administración de tratamiento y el control del usuario crítico, no obstante, está presente el riesgo de que la flora de microbios de la piel se desplace por medio de la vía central e ingrese a la circulación sanguínea y se genere una infección, por tal motivo, la enfermera está constantemente vigilando los signos de infección y cumple con las técnicas asépticas para la manipulación y curación del CVC(41).

Retiro del CVC

El CVC se debe retirar cuando su utilización haya concluido. Ya que a mayor permanencia aumenta el riesgo a infección. En la inserción subclavia y yugular debe retirarse la vía con el usuario en decúbito supino. Debe retirarse en la espiración del usuario. Se debe informar al usuario el procedimiento que se realizará. En general al retirar el CVC se debe comprimir por más de cinco minutos y verificar que no haya sangrado al retirar la compresión. La enfermera debe estar capacitada para realizar dicho procedimiento (42).

Eliminación de desechos bio contaminados

Para la eliminación de material bio contaminado, se debe seguir los pasos siguientes: identificar y organizar los desechos, utilizar contenedores de seguridad apropiados, realizar la desinfección de los desechos antes de eliminarlos y trasladar los desechos ya tratados a rellenos sanitarios autorizados (43).

2.2.3. Definición de términos básicos

Conocimiento

Es la familiaridad o comprensión con descripciones, hechos, habilidades o información, que se adquiere mediante la educación o la experiencia. Se entiende como un proceso de detención de la realidad por parte de una persona. Los tipos de conocimiento son: empírico, surge principalmente por la experiencia. Divulgación o popular, adquirida mediante los medios de comunicación, capacitaciones y seminarios. (44).

Cuidados de enfermería

Es fundamental proporcionar unos correctos cuidados. Un riesgo potencial que se debe evitar en los pacientes con vía venosa central es la infección, para ello se tiene que supervisar

el problema, manteniendo indemne y en buenas condiciones la superficie de la epidermis donde se halla insertado el catéter central. (45).

Catéter venoso central

Este es un dispositivo permanente que facilita la inserción de enormes venas en usuarios que necesitan tratamiento intravenoso prolongada. Se coloca con el fin de disminuir la punción de venas periféricas a usuarios que requieren terapia prolongada, prevenir las lesiones por extravasación, controla el dolor y ansiedad del usuario. (46).

Prevención de infecciones

Para prevenir infecciones se debe poner en práctica el adecuado lavado de manos previamente y posteriormente de haber tocado el lugar de inserción de la vía venosa central, así como también, antes y después de haber realizado un procedimiento en la zona de colocación del dispositivo. (47).

Complicaciones de la vía venosa central

Incluyen contagios que están en relación con el dispositivo, estenosis del vaso central y su disfunción. De estas, el contagio es la complicación más frecuente y generalmente está asociada con una mortalidad y el incremento de la estancia hospitalaria del usuario. (48).

2.3. Formulación

2.3.1. Hipótesis generales

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre los cuidados del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.

Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre los cuidados del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.

2.3.2. Hipótesis específicas

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión generalidades del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión medidas de bioseguridad y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.

Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión mantenimiento del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia

3. METODOLOGIA

3.1. Método

El actual análisis será el Hipotético / Deductivo, este modo mixto inicia desde unas hipótesis, con ellas buscarán desvirtuar o refutar las hipótesis, suponiendo de ellas productos que deberán comprobarse con los acontecimientos (49).

3.2. Enfoque

El enfoque posee una orientación cuantitativa, dado que se recolectará información mediante instrumentos para ser cuantificadas y analizadas por medio de técnicas estadísticas, enfocándose en la obtención de respuestas cuantitativas que permitirán demostrar enlaces causales (50).

3.3. Tipo

El análisis presenta un tipo de estudio aplicada, dado que acude a los entendimientos ya logrados, para orientarlos a la realización de los objetivos, por lo tanto, este tipo de investigación tiene en cuenta los conocimientos existentes, para aplicarlos e intentar resolver los problemas de la investigación (51).

3.4. Diseño

El análisis tiene un esquema no experimental, ya que la variable independiente se cumple y no se puede manipular, no se posee un dominio directo sobre las variables ni tampoco se puede incidir sobre ella, porque ya ocurrió, así como sus efectos (52).

De acuerdo a la cantidad de medidas la indagación es transversal, en vista de que el cálculo se realizará una sola vez, ósea se ejecutará en un periodo establecido del suceso de interés (53).

Con respecto al alcance será correlación ya que calculará el nivel de enlace presente entre las variables del análisis, la intención y el beneficio del análisis correlación es averiguar cómo se comporta una variable entendiendo la conducta de otras variables enlazadas (54).

3.5. Población, muestra y muestreo

Población

EL estudio de indagación estará formado por 70 licenciadas (os) en enfermería de la sala de emergencia del nosocomio San José del Callao.

Muestra

Estará formada por toda la población por ser limitada o reducida, que son 70 licenciadas(os) en enfermería que prestan atención en el servicio de emergencia del nosocomio San José.

Muestreo

El proyecto de averiguación tiene un muestreo No Probabilístico por conveniencia, conforme con las normas de inclusión - exclusión.

Criterios de inclusión

- Licenciadas (os) en enfermería contratados y nombrados.
- Licenciadas (os) en enfermería que participen voluntariamente y que antes hallan firmado la autorización Informada.
- Profesionales de enfermería, masculino o femenino, que laboren en la sala de emergencia de un nosocomio del Callao.

Criterios de exclusión

- Licenciadas (os) en enfermería que cumplan la función administrativa.
- Internos o estudiantes de pre grado de enfermería.
- Licenciadas (os) que no deseen colaborar en el proyecto de investigación de manera voluntaria.

3.6. Variables y operacionalización

Variable 1: Nivel conocimiento sobre CVC

Variable 2: Prácticas de la profesional enfermería.

Tabla 1.

Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala de medición	Escala valorativa	
Conocimiento sobre los cuidados del CVC	El conocimiento es la comprensión de hechos, datos, habilidades o descripciones, que se adquieren mediante la experiencia, el aprendizaje o la educación. el conocimiento es la capacidad de comprender u usar información en la vida cotidiana.	La variable conocimiento sobre los cuidados de enfermería del CVC será medida mediante un cuestionario, diseñado por Escate el 2020, se basa en una encuesta que permitirá la recopilación de información mediante un cuestionario, la herramienta contiene 4 dimensiones: Generalidades del CVC del ítem 1 al 5, medidas de bioseguridad del ítem 6 al 10, mantenimiento del CVC del ítem 11 al 17 y signos de alarma y cuidados generales del ítem 18 al 22. Las interrogantes poseen una sola respuesta y los resultados tendrán la puntuación siguiente: Alto: 15-22, Medio: 8-14 y Bajo: 0-7.	Generalidades del CVC	Concepto	ordinal	Alto (15-22)	
				Finalidad de uso			
			Medidas de bioseguridad	Indicación		Barreras de protección	Medio (8-14)
				Medios de desecho de material sucio			
Mantenimiento del catéter venoso central				Universalidad		Bajo (0-7)	
				Manipulación después de la inserción			
				Curación del CVC			

Práctica del profesional de enfermería	<p>Cuidar es un significado agregado en la naturaleza de la persona como exigencia básica. Cuidar es conservar la salud. De esta forma, los cuidados de enfermería están orientadas en los diferentes campos de la existencia y del cuidar del paciente. Y tiene como fin realizar esta acción rutinaria de la vida con respecto a las demandas del cuidado que poseen los pacientes y su ambiente cuando no posee entendimiento, deseo o competencia por sí misma para el mantenimiento de su salud (55).</p>	<p>La variable práctica del cuidado sobre CVC será medida por medio de la lista de cotejo, elaborada por las autoras Quispe y Ari el 2020, basada en la observación permitirá la recopilación de información por medio de la inspección de situaciones que suceden en la muestra, el instrumento posee siete dimensiones: lavado de manos del 1 – 3, técnica aséptica del 4-10, precauciones de barreras máximas 11, desinfección 12, vigilancia y cuidados del CVC del 13 – 18, retiro del CVC del 19 – 28 y eliminación de desecho biocontaminado del 29 – 30. Las interrogantes son dicotómicas con respuesta por cada ítem de SI = 1 y NO = 0, las respuestas poseen la puntuación siguiente: Práctica adecuada (21-30), medianamente adecuada (11-20) e inadecuada (1-10).</p>	Lavado de manos	Lista de cotejo	Ordinal	Adecuada (21-30)
			Técnica aséptica			
			Precauciones de barreras máximas			
			Desinfección			
			Vigilancia y cuidados del CVC			
Retiro del CVC	Medianamente adecuada (11-20)					
Eliminación de desechos biocontaminados		Inadecuada (1-10)				

3.7. Técnica e instrumentos

3.7.1. Técnica

El método para la analizar la información en los profesionales de enfermería en el área de emergencia es la encuesta para la variable entendimiento y la observación para la variable práctica, tanto como para la variable nivel de conocimiento y la práctica sobre los cuidados del CVC.

3.7.2. Descripción

Instrumento N° 1: Entendimiento cuidados del CVC

El test, elaborado por Escate en su investigación titulada: “Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central que tienen las licenciadas en enfermería de pediatría oncológica, 2020”. El cuestionario está formado por 22 interrogantes que se dividen en 4 dimensiones: generalidades del CVC del 1 – 5, medidas de bioseguridad del 6 – 10, mantenimiento del CVC del 11 – 17, signos de alarma y cuidados generales del 18 – 22. La manera de aplicación será personal. La agrupación de aplicación: adultos. Intervalo de tiempo: 20 minutos.

Instrumento N°2: Práctica del profesional de enfermería

El listado de cotejo de práctica del dispositivo central fue diseñado por Quispe Noelia y Ari Analí el 2020 en su investigación, dicho listado fue acogido para el actual estudio. La lista de cotejo está formada por 30 ítem distribuidos en siete dimensiones: del 1 – 3 aseo de manos, 4 – 10 método aséptico, 11 precauciones de barreras máximas, 12 desinfección, 13 – 18 vigilancia y cuidados de la vía, 19 - 28 retiro de la vía y del 29 -30 eliminación de desecho bio contaminado. La manera de aplicación será personal. La agrupación de aplicación: adultos. Intervalo de tiempo: 20 minutos. Las opciones de respuesta son las siguientes: Si y no. Manera

de puntuación: No: 0 y Si: 1. Escala de medición: práctica adecuada 21 a 30, práctica medianamente adecuada 11 a 20 e inadecuadas 1 a 10.

3.7.3. Confiabilidad y validez de los instrumentos

Validez del instrumento 1

Para garantizar la validez del cuestionario se validó por 3 expertos jueces en el estudio de la autora el 2021. La lista de cotejo fue validada por tres profesionales de enfermería en el estudio de las autoras en el 2020. Asimismo, se realizará un piloto para identificar posibles dificultades en la interpretación del cuestionario y ajustar la recolección de datos.

Confiabilidad del instrumento 1

Para la determinación de la confiabilidad del cuestionario la investigadora Escate (2020) sometió al cuestionario a una prueba piloto donde se encuestaron 8 licenciadas, obteniendo el siguiente resultado: Coeficiente de Kuder de Richardson = 0,716.

Validez del instrumento 2

Para garantizar la validez del cuestionario se validó por 3 expertos jueces en el estudio de la autora el 2021. La lista de cotejo fue validada por tres profesionales de enfermería en el estudio de las autoras en el 2020. se realizará una prueba piloto para identificar posibles dificultades en la interpretación de las preguntas.

Confiabilidad del instrumento 2

para establecer la fiabilidad de la lista de cotejo, las autoras: Quispe y Ari ejecutaron una prueba piloto a treinta enfermeras obteniendo el resultado siguiente: C. de Kuder de Richardson = 0.798.

3.8. Plan y análisis de datos

La herramienta se aplicará de forma individual y la información conseguidos en el cuestionario y la lista de cotejo serán reunidos y organizados en un banco de datos con ayuda

del programa Microsoft Excel, posteriormente se procederá con el procesado de la información por medio del sistema SPSS versión 25. Con el empleo del instrumento estadístico, se diseñarán gráficos y tablas con el fin de desarrollar la representación, estudio e interpretación de los parámetros formulados. la información recopilada en los instrumentos seguirá una tendencia que no es normal, motivo por el cual utilizaremos una evaluación estadística no paramétrica, Rho de Spearman para precisar la relación entre variables.

3.9. Aspectos éticos

No maleficencia

En el bosquejo de indagación se les orientará a los participantes, NO se provocará daño a los enfermeros y mucho menos al establecimiento sanitario donde se desarrollará la problemática.

Autonomía

En esta investigación los participantes decidirán de manera voluntaria su colaboración en este proyecto, así como, la firma previa del consentimiento informado.

Beneficencia

Se le orientara a los participantes sobre los resultados de esta investigación, todos los participantes serán tratados de forma equitativa.

Justicia

En todo el desarrollo de la indagación el colaborador no será discriminado respecto a su creencia, género, raza, ideas, creencia, etc.

4. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

4.1. Presupuesto

Medios	Medida	Cantidad	Precio	
			Unitario S/.	Total S/.
Humanos				
Asesor	Unidad	1	450.00	400.00
Estadista	Unidad	1	300.00	300.00
Materiales				
Memoria USB	Unidad	2	35.00	70.00
Archivador	Unidad	2	10.00	20.00
Papel bond	Millar	1	20.00	20.00
Grafito	Unidad	4	1.00	4.00
Lapicero	Unidad	6	2.00	12.00
Tinta para impresora	Unidad	2	30.00	60.00
Servicios				
Internet	Hora	350	1.50	525.00
Fotocopia	Unidad	200	0.50	100.00
Anillado	Unidad	20	10.00	200.00
Transporte	viaje	15	15.00	225.00
Administrativo				
Constancia de estudios	Unidad	1	350.00	350.00
Derecho de asesoría	Unidad	1	450.00	450.00
Inesperado				

Urgencias	Unidad	2	150.00	300.00
Presupuesto estimado total				S/.3086.00

5. REFERENCIAS

1. Oficinas Regionales de la Organización M. de la Salud. Seguridad del Paciente. Organ Mund la Salud [Internet]. 2023;0(0):1. Available from: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/patient-safety>
2. Oficinas Regionales de la Organización M. de la Salud. Nuevas orientaciones para reducir la incidencia de las septicemias debidas al uso de catéteres. Organ Mund la Salud [Internet]. 2024;0(0):1. Available from: <https://www.paho.org/es/noticias/10-5-2024-nuevas-orientaciones-para-reducir-incidencia-septicemias-debidas-al-uso>
3. Salud OR de la OP de S. Enfermería y partería. Organ Panam la salud [Internet]. 2023;0(0):1. Available from: <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria-parteria>
4. Vilchez Luzgarda M. Plan anual de vigilancia, prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud 2024 - Instituto Nacional de Salud del Niño San Borja. Minist Salud [Internet]. 2024;0(0):1–19. Available from: [file:///C:/Users/51941/OneDrive/Escritorio/PLAN ANUAL DE VIGILANCIA IAAS 2024FF_apino_firmaF.pdf](file:///C:/Users/51941/OneDrive/Escritorio/PLAN%20ANUAL%20DE%20VIGILANCIA%20IAAS%202024FF_apino_firmaF.pdf)
5. Neoplasias IN de E. Prevención y control de infecciones. Portal INEN [Internet]. 2024;1(2):1–11. Available from: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2024/03/Boletin-Febrero-2024.pdf>
6. HEP C de prevención de infecciones asociadas a la atención de salud. Plan anual de prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud, 2024. Minist

- Salud [Internet]. 2024;0(0):1–19. Available from:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6518934/5684997-rd-148-2024-aprobar-plan-anual-prevencion-control-infecciones-asociadas-atencion-salud-2024.pdf>
7. Rosa HS. Plan anual de vigilancia de las infecciones asociadas a la atención de salud, hospital Santa Rosa. Portal del Hosp St Rosa [Internet]. 2024;0(0):1–30. Available from: <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6501517/5672648-rd-168-2024-dg-hsr-minsa.pdf>
 8. Ambiental O de E y S. Boletín Epidemiológico. Portal del Hosp Nac Cayetano Hered [Internet]. 2024;0(0):1–13. Available from:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/5815736/5158626-update-boletin-epidemiologico-enero-2024.pdf>
 9. Silva Vilchez C. Conocimiento y práctica de las enfermeras en el cuidado del catéter percutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales. Repos la Univ Nac Trujillo, tesis para optar al grado Espec en Cuid intensivos [Internet]. 2023;0(0):1–74. Available from: <https://dspace.unitru.edu.pe/server/api/core/bitstreams/53787697-bc17-4b3c-a44e-3904a7ac1d8e/content>
 10. José E del hospital S. Plan anual de vigilancia, prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud, hospital San José - Callao, 2024. Portal web del Hosp San José [Internet]. 2024;0(0):1–19. Available from:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6466265/5650097-plan-de-iaas-2024.pdf?v=1718139089>
 11. Garcia Yauri J, Marcos Silva P. Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad en la curación del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Instituto Regional de

- Enfermedades Neoplásicas Centro Junín 2023. Repos la Univ Nac del Callao [Internet]. 2023;0(0):1–88. Available from:
<https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8682/TESIS - GARCIA-MARCOS-VALERIO.pdf?sequence=11&isAllowed=y>
12. 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. Repos la Univ Mayor San Andrés [Internet]. 2021;0(0):1–161. Available from:
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/27113/TM-1831.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Pelaes Aguilar V. Grado de conocimiento de las profesionales de enfermería sobre los cuidados de prevención de infecciones en el torrente sanguíneo por la inserción del catéter venoso central en la unidad de terapia intensiva adultos del hospital del Norte Tercer Trimestre. Repos la Univ Mayor san Andrés [Internet]. 2022;0(0):1–86. Available from: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/31091/TE-2067.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
14. Vázquez Espinoza J, Alcaraz Moreno N. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. Rev Cuid [Internet]. 2021;12(1):1–12. Available from: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v12n1/2346-3414-cuid-12-1-e1076.pdf>
15. Tirado Reyes R, Silva Maytorena R. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México. Rev Enfermería Inst México [Internet]. 2020;28(1):25–36. Available from:
<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201d.pdf>

16. Chicaiza Miniguano R. Conocimiento y prevención sobre las infecciones asociadas al cuidado en el personal de enfermería. Repos la Univ Tècnica Ambato [Internet]. 2023;0(0):1–25. Available from:
[https://repositorio.uta.edu.ec:8443/bitstream/123456789/40017/1/Chicaiza Robinson.pdf](https://repositorio.uta.edu.ec:8443/bitstream/123456789/40017/1/Chicaiza%20Robinson.pdf)
17. Cruz Solórzano M. Conocimiento sobre el cuidado de catéter venoso central y prácticas del personal de enfermería en la emergencia del Hospital Regional, Huacho - 2024. Univ Priv Norbert Wiener, Tit para optar al grado Espec en Emerg [Internet]. 2024;0(0):1–62. Available from:
<https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/dcd960d5-39a2-4fbeb3e4-734f80448be4/content>
18. García Guillen C. Conocimiento y práctica del cuidado de enfermería en el paciente oncológico portador de catéter venoso central en una institución privada, 2024. Univ Peru Cayetano Hered Proy para optar al grado Espec en Cuid Enferm en Oncol [Internet]. 2024;0(0):1–71. Available from:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/15294/Conocimientos_GarciaGuillen_Catherine.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Lopez Medina S, Paré Pérez M. Conocimiento y práctica sobre el mantenimiento de catéter venoso central en pacientes de emergencia del hospital María Auxiliadora de Lima, 2023. Univ Nac del Callao, tesis para optar al grado Espec en Emerg [Internet]. 2023;0(0):1–94. Available from:
[https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8243/TESIS - PARE-LOPEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/8243/TESIS_PARE-LOPEZ.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
20. Pérez Cubas A. Conocimiento y práctica sobre los cuidados del catéter venoso central

- del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Nacional de Lima, 2023. Univ Priv Norbert Wiener, Proy para optar al grado Espec en Emerg [Internet]. 2023;0(0):1–56. Available from: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/server/api/core/bitstreams/0ca9f460-f4de-4e39-a8b8-a5af9e44d58c/content>
21. Tantalean Sagastegui O. Conocimiento y cuidado de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de emergencia del hospital Militar Central 2022. Univ María Aux Proy para optar al grado Espec en Emerg [Internet]. 2022;0(0):1–40. Available from: https://repositorio.uma.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12970/1184/TRABAJO_ACADEMICO-OLGA_TANTALEAN_SAGASTEGUI.pdf?sequence=1&isAllowed=y
22. Ortiz Cabrera G. Cuidado de enfermería en el mantenimiento del catéter venoso central en la terapia intensiva pediátrica. Rev UNISON [Internet]. 2024;10(0):1–13. Available from: <https://sanus.unison.mx/index.php/Sanus/article/view/507/577>
23. Maneiro Dios R. Proceso de creación del conocimiento: una reflexión a través de autores de referencia. Univ Pontif Salamanca [Internet]. 2023;0(27):125–46. Available from: <https://revistas.upsa.es/index.php/papeleseducacion/article/view/936/650>
24. Urbano Durand C. Procedimiento de cateterismo venoso central. Portal web del Hosp Villa el Salvador [Internet]. 2023;0(0):1–18. Available from: cdn.www.gob.pe
25. Salas Ochoa E. Catéter venoso central beneficios, riesgos y complicaciones, un artículo de revisión. Rev Polo del Conoc [Internet]. 2023;8(12):1606–17. Available from: <file:///C:/Users/51941/OneDrive/Escritorio/Dialnet-CateterVenosoCentralBeneficiosRiesgosYComplicacion-9257803.pdf>
26. Tarazona Taipe S. Manual de Bioseguridad. Portal web del Hosp Amaz Yarinacochoa

- [Internet]. 2023;0(0):1–103. Available from: <https://www.haya.gob.pe/wp-content/uploads/2023/06/RD-N-081-2023-GOREU-DIRESA-HAYA.pdf>
27. Martínez Pina P. Cuidados y mantenimiento de catéteres venosos centrales en pediatría. Rev ANECIPN [Internet]. 2024;0(0):1–17. Available from: <https://anecipn.org/pdf/congresos/XLIII/documentos/COM-019- CUIDADOS Y MANTENIMIENTO DE CATÉTERES VENOSOS CENTRALES EN PEDIATRÍA.pdf>
 28. Condori Barreto J, Uchuzara Llanque M. Calidad del cuidado de enfermería en un servicio de emergencia. Investig e innovación [Internet]. 2022;2(1):33–9. Available from: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1368/1630>
 29. Matta Zamudio L. Calidad de cuidado de enfermería en pacientes de una sala de hospitalización ubicada en Lima Centro. Rev científica Cuid y salud Pública [Internet]. 2022;2(1):30–5. Available from: https://d1wqtxts1xzle7.cloudfront.net/113526446/218-libre.pdf?1713561952=&response-content-disposition=inline%3B+filename%3DCalidad_de_Cuidado_de_enfermeria_en_paci.pdf&Expires=1723585579&Signature=Wmf9ltn3WGDzA~G10wTEeFCDJFtM9IznIwHyYwSLhFH9RKAABkptTNCdp
 30. Rodríguez Noriega E. Plan de cuidados de enfermería estandarizado, un método en la encefalopatía hepática en una institución privada. Repos la Univ Autónoma del estado Morales [Internet]. 2023;0(0):1–107. Available from: <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/4312/RONMRT05T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

31. Pico Ferreira M. Profundizando en el cuidado básico enfermero con las 14 necesidades de Virginia Henderson y Hildergard Peplau. Ediciones Univ Coop Colomb [Internet]. 2023;0(0):1–14. Available from:
<https://repository.ucc.edu.co/server/api/core/bitstreams/9484dcb5-71f4-45c1-ba94-f86a6321b73f/content>
32. Morales Gómez C, Soto Rangel L. las mujeres en la historia de la filosofía. Col las Ciencias y Humanidades [Internet]. 2023;0(0):1–19. Available from:
https://gaceta.cch.unam.mx/sites/default/files/libros/2024-04/las_mujeres_en_la_historia_de_la_filosofia_interiores.pdf#page=164
33. Saldaña Chacaltana J. Análisis del cuidado de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos. Repos la Univ Peru Cayetano Hered [Internet]. 2021;0(0):1–49. Available from:
https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/13500/Analisis_Saldaña_Chacaltana_Johana.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Pazetto Balsanelli A. Relación entre las competencias profesionales de los enfermeros en emergencias y el producto del cuidado de enfermería. Rev Lat Americana Enferm [Internet]. 2023;31(0):1–12. Available from:
<https://www.scielo.br/j/rlae/a/SQRK9ZQvrBjrfNJgvyHgnCy/?format=pdf&lang=es>
35. García Uribe J, Arteaga Noriega A. La técnica y el cuidado de enfermería: entre deshumanización y tecnificación. Rev Cienc Tecnol y Soc [Internet]. 2024;16(32):1–19. Available from: file:///C:/Users/51941/OneDrive/Escritorio/Dialnet-LaTecnicaYElCuidadoDeEnfermeria-9531970.pdf
36. León Román C. Validación de instrumento para medir calidad percibida de los servicios de enfermería en el contexto hospitalario. Rev Cubana Enferm [Internet].

- 2023;39(0):1–16. Available from: <http://scielo.sld.cu/pdf/enf/v39/1561-2961-enf-39-e6140.pdf>
37. Ostos Jara E. Plan del programa de higiene de manos 2025. Portal web del INSN [Internet]. 2025;0(0):1–32. Available from: https://portal.insnsb.gob.pe/PubliWeb/adjuntos/resoluciones/df8a6634_PLAN_DE_HI GIENE_DE_MANOS_2025_REV.25MAR.pdf
38. Jany TC. Norma técnica aséptica. Portal web del Hosp Coquimbo [Internet]. 2021;0(0):1–27. Available from: <https://www.hospitalcoquimbo.cl/wp-content/uploads/2023/11/3.-NORMA-IAAS-TECNICA-ASEPTICA.pdf>
39. Serna Almeida M, Alcides Pérez A. Bioseguridad Hospitalaria. Rev Cienc Lat [Internet]. 2023;0(0):1–198. Available from: <https://biblioteca.ciencialatina.org/wp-content/uploads/2023/07/Bioseguridad-Hospitalaria.pdf>
40. Siancas Valladares N. Guía de procedimientos de limpieza y desinfección del hospital de Apoyo II-2 Sullana. Portal Web del Hosp Sullana [Internet]. 2024;0(0):1–58. Available from: https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6864347/5937386-0806_2024.pdf
41. Espinal Castro A. Intervenciones de enfermería en la prevención de infecciones asociadas a catéter venoso central en Unidades de Cuidados Intensivos: Una revisión sistemática de la literatura. Rev Latinoam Ciencias Soc y Humanidades [Internet]. 2024;5(6):1–16. Available from: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/3059/5156>
42. Zúñiga Vieira M. Duía técnica: Procedimiento para colocación, mantenimiento y retiro de catéter venoso central en el servicio de cuidados críticos del hospital Santa Rosa. Portal web del Hosp St Rosa [Internet]. 2024;0(0):1–26. Available from:

- <https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/6922717/5975639-rd-217-2024-dg-hsr-minsa.pdf>
43. Espinoza Luna H, Alarcon Pastor K. Manual de manejo y eliminación de residuos sólidos en el servicio de patología clínica. Portal web del Hosp Lima Este - Vitarte [Internet]. 2024;0(0):1–20. Available from:
<https://cdn.www.gob.pe/uploads/document/file/7448969/6344286-directiva-patologia-clinica.pdf?v=1735915397>
44. Durán Orta M. Conocimiento y tipos de conocimiento. Rev Cienc [Internet]. 2022;9(17):90–1. Available from:
<https://repository.uaeh.edu.mx/revistas/index.php/prepa3/article/view/8349/8582>
45. Aizpuru Martínez A, Armenteros Yeguas V. Guía para el cuidado del Acceso Vascular en Adultos. Osakidetza [Internet]. 2021;45(1):51–88. Available from:
https://elenfermerodependiente.com/wp-content/uploads/2023/08/guia-para-el-cuidado-del-acceso-vascular-en-adultos-2021_seinav.pdf
46. Torax D de C de. Guía técnica: Procedimientos de acceso vascular central temporal o permanente en pacientes oncológicos pediátricos y adultos. Inst Enfermedades Neoplásicas [Internet]. 2023;1(0):1–76. Available from: <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2023/11/RJ-N°-312-2023-J-INEN-1.pdf>
47. Ruiz Gallardo A. Protocolos de prevención de infecciones nosocomiales en unidades de cuidados intensivos. Repos la Univ Jaén [Internet]. 2022;0(0):1–37. Available from:
https://crea.ujaen.es/bitstream/10953.1/23094/1/Ruiz_Gallardo_Alicia.pdf
48. Hidalgo Blanco M, Moreno Arroyo C. Análisis de las complicaciones del acceso vascular en hemodiálisis. Una revisión sistemática. Rev Enfermería Nefrológica [Internet]. 2023;26(3):106–18. Available from:

- <https://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v26n2/2255-3517-enefro-26-02-2.pdf>
49. Reyes Blácido I, Damián Guerra E. Métodos científicos y su aplicación en la investigación pedagógica. *Rev Dilemas Contemp Educ Política y Valores* [Internet]. 2022;2(60):1–9. Available from:
<https://dilemascontemporaneoseducacionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/articloe/view/3106/3096>
 50. Vizcaíno Zúñiga P, Cedeño Cedeño R. Metodología de la investigación científica: guía práctica. *Rev Cienc Lat Int* [Internet]. 2023;7(4):9723–62. Available from:
<https://www.ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/7658/11619>
 51. Castro Maldonado J, Camargo Casallas E. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. *Univ Dist Fr José Caldas* [Internet]. 2023;27(75):140–74. Available from:
<http://www.scielo.org.co/pdf/tecn/v27n75/0123-921X-tecn-27-75-140.pdf>
 52. Romero Urréa H, Real Cotto J. Metodología de la Investigación. *Libr Metod* [Internet]. 2021;0(0):89–206. Available from:
https://acvenisproh.com/libros/index.php/Libros_categoria_Academico/article/view/22/29
 53. Hernández Leal M, Otzen T. Estudios de Corte Transversal. Un Diseño de Investigación a Considerar en Ciencias Morfológicas. *Int J Morphol* [Internet]. 2023;41(1):146–55. Available from: <https://www.scielo.cl/pdf/ijmorphol/v41n1/0717-9502-ijmorphol-41-01-146.pdf>
 54. Galarza Ramírez C, Marcial Chang P. Metodología de la investigación educacional en el contexto de la enseñanza superior. *Libr Metod* [Internet]. 2024;0(0):1–112. Available from: <https://etecam.com/index.php/etecam/article/view/76/404>

55. García Milián N, San Mateo M. La importancia de la calidad de los cuidados de enfermería en las instituciones sanitarias. Rev Sanit Investig [Internet]. 2023;4(3):60–85. Available from: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/la-importancia-de-la-calidad-de-los-cuidados-de-enfermeria-en-las-instituciones-sanitarias/>

ANEXOS

Anexo 1. Matriz de consistencia

Título de la investigación: Conocimiento sobre los cuidados del catéter venoso central y práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital s San José, 2025

Formulación del problema	Objetivos	Hipótesis	Variables	Diseño metodológico
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación entre el conocimiento sobre los cuidados del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital San José, 2025?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento sobre los cuidados del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre los cuidados del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.</p> <p>Ho: No existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento sobre los cuidados del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Nivel de conocimiento sobre catéter venoso central</p> <p>Dimensiones</p> <p>Generalidades del catéter venoso central</p> <p>Medidas de bioseguridad</p> <p>Mantenimiento del catéter venoso central</p> <p>Variables 2:</p> <p>Práctica del profesional de enfermería</p> <p>Dimensiones</p> <p>Lavado de manos</p> <p>Técnica aséptica</p>	<p>Método y diseño de la investigación</p> <p>Hipotético – Deductivo</p> <p>No experimental</p> <p>Transversal</p> <p>Correlacional</p> <p>Tipo de investigación</p> <p>Aplicada</p> <p>Población y muestra</p> <p>Todas las enfermeras profesionales: 70</p> <p>Técnica</p> <p>La encuesta y la observación</p>

			Precauciones de barreras máximas	
<p>Problemas específicos</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas de bioseguridad y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia?</p> <p>¿Cuál es la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión mantenimiento del catéter venoso central y la</p>	<p>Objetivos específicos</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión generalidades del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión medidas de bioseguridad y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.</p> <p>Identificar la relación entre el nivel de conocimiento en su dimensión</p>	<p>Hipótesis específicas</p> <p>Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión generalidades del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.</p> <p>Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su dimensión medidas de bioseguridad y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.</p> <p>Hi: Existe una relación estadísticamente significativa entre el conocimiento en su</p>	<p>Desinfección</p> <p>Vigilancia y cuidados del catéter venoso central</p> <p>Retiro del catéter</p> <p>Eliminación de desecho bio contaminado</p>	

práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia?	mantenimiento del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia.	dimensión mantenimiento del catéter venoso central y la práctica del profesional de enfermería en el servicio de emergencia		
--	--	---	--	--

Anexo 2. Instrumentos

Instrumento 1:

Cuestionario de nivel de conocimientos del cuidado del catéter venoso central

Estimado licenciado(a), el presente es un cuestionario que tiene como objetivo determinar cuál es la relación entre el conocimiento y la práctica sobre los cuidados del catéter venoso central del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital San José, 2024. Para lo cual solicito su participación, haciéndole saber que la información adquirida será confidencial y anónima, del mismo modo, los datos se utilizarán únicamente para fines del estudio.

Instrucciones: a continuación, se le presenta preguntas cerradas, las cuales poseen una sola respuesta correcta, marque con una “X” la respuesta que crea correcta.

Generalidades del catéter venoso central

1. ¿Qué es el catéter venoso central?

- a). es un catéter considerado como primera opción de tratamiento endovenoso.
- b). es un catéter que se coloca en vasos venosos de grande calibre.
- c). es un catéter de fácil colocación en infantes.
- d). es un catéter que se inserta en una vena periférica.

2. ¿De qué material esta hecho el catéter venoso central?

- a). teflón.
- b). carbonato.
- c). plástico flexible o PVC.
- d). silicón o poliuretano.

3. ¿En qué casos está indicado la colocación del catéter venoso central?

- a). administración de sustancias vasoactivas.

- b). monitorización hemodinámica.
- c). administración de nutrición parenteral.
- d). todas son correctas.

4. ¿Cuál es la vena más utilizada para la inserción del catéter venoso central?

- a). vena basilica.
- b). vena subclavia.
- c). vena yugular interna.
- d). vena femoral.

5. ¿En qué casos está indicado la colocación de catéter venoso central?

- a). pacientes con quemaduras.
- b). pacientes con difícil acceso venoso.
- c). pacientes que requieran control de la Presión Venosa Central.
- d). todas las anteriores.

Medidas de bioseguridad

6. ¿Cómo define Ud. Universalidad en cuanto a las medidas de bioseguridad en el manejo del CVC?

- a). lavado de manos.
- b). manejo adecuado de residuos sólidos.
- c). considerar a todo paciente posiblemente contaminante.
- d). uso inadecuado de medidas asépticas.

7. ¿Cuáles son las barreras de bioseguridad necesarias para el uso del catéter venoso central?

- a). mascarilla, gorra, lentes y guantes.
- b). mascarilla, guantes, lentes y mandil.
- c). mascarilla, mandil, lentes y gorra.

d). mascarilla, guantes, mandil y gorra.

8. ¿en el momento de la curación del CVC, a que tipo de secreción no está expuesto?

a). secreción respiratoria.

b). sudor.

c). sangre.

d). secreción purulenta.

9. ¿Cómo debería ser el cuidado si es un paciente infectado?

a). evito realizar algún tipo de cuidado.

b). se utiliza doble protección.

c). se incrementan los cuidados generales.

d). los cuidados son los mismos.

10. ¿En qué color de bolsa se desecha los materiales usados en la curación del CVC?

a). amarilla.

b). roja.

c). negra.

d). azul.

Mantenimiento del CVC.

11. Cuando recién se ha colocado el CVC al usuario, ¿con que frecuencia se debe controlar las constantes vitales?

a). cada 6 horas.

b). cada 2 horas.

c). cada 4 horas.

d). control rutinario.

12. ¿Qué signo debo tener en cuenta, después de haberse colocado el CVC?

a). hematoma.

b). hipertermia.

c). dolor.

d). todas.

13. Si hay sangrado después de la colocación del CVC, ¿Qué medidas debe considerar?

a). contabilizar el volumen del sangrado.

b). comunicar al familiar.

c). no tocar el catéter.

d). abrir un apósito y colocar parche compresivo.

14. Si Ud. Identifica que el punto de inserción está sangrando, ¿con que se debe cubrir el CVC después de la curación?

a). Tegaderm y gasa

b). gasa y microporoso.

c). parche con clorhexidina

d). solo Tegaderm.

15. ¿Después de cuantos días de haberse colocado el CVC, se realiza la primera curación?

a). a las 72 horas.

b). a las 48 horas.

c). a las 24 horas.

d). que deje de sangrar.

16. ¿Cada cuánto tiempo se debe realizar el mantenimiento de los lúmenes?

a). cada 24 horas.

b). en el momento del uso.

c). cada 48 horas.

d). si esta heparinizado, mejor no tocarlo.

17. según la técnica de curación del CVC, ¿de dónde debería empezar a curar?

a). iniciar por los lúmenes.

b). zona de inserción.

c). zona de fijación.

d). cualquier zona.

Instrumento 2:

El presente instrumento tiene como fin evaluar las prácticas del profesional de enfermería en el cuidado del catéter venoso central.

Nº	ÍTEM	Si	No
	Lavado de manos		
1.	La enfermera: se lava las manos antes de la preparación del material a usar.		
2.	Se lava las manos antes y después de cada curación.		
3.	Se lava las manos antes y después de la retirada del CVC.		
	Técnica aséptica		
4.	Utiliza el mandil estéril para la curación del CVC.		
5.	Hace uso de los guantes estériles para la curación del CVC.		
6.	Usa campos estériles para la curación del CVC.		
7.	Usa material quirúrgico estéril para la curación del CVC.		
8.	Usa apósito transparente y semipermeable estéril para la curación del CVC.		
9.	Usa antisépticos para la curación del CVC.		
10.	Usa guantes estériles en la manipulación de equipos, conexiones y conectores o llave de triple vía.		
	Precauciones de barreras máximas		
11.	Usa el gorro, mascarilla, mandilón y guantes estériles.		
	Desinfección		
12.	Desinfecta los puertos y conexiones.		
	Vigilancia y cuidados del catéter		
13.	Registra la fecha de colocación del CVC.		
14.	Verifica la permeabilidad del CVC.		
15.	Trata de realizar la mínima manipulación del CVC.		
16.	Vigila los signos de infección e inflamación (calor local, edema, etc.)		
17.	Ejecuta una programación de cuidados del CVC (durante el turno) y de los cambios de los conectores (cada 72h).		
18.	Comunica al médico sobre cualquier eventualidad. (signos de infección, complicaciones, etc.)		

	Retiro del catéter		
19.	Realiza la higiene de manos antes de retirar el CVC.		
20.	Antes del retiro del CVC cierra las infusiones.		
21.	Se coloca guantes estériles para retirar el CVC.		
22.	Retira el punto de sutura del CVC.		
23.	Realiza el retiro del CVC y toma de muestra de ella.		
24.	Presiona con un apósito estéril en el punto de inserción hasta que deje de sangrar.		
25.	Realiza la limpieza de la zona y aplica solución antiséptica.		
26.	Coloca apósito estéril.		
27.	Observa la herida cada 24 h, en busca de signos de infección.		
28.	Registra el día de la retirada del catéter y el seguimiento diario de la curación.		
	Eliminación de desecho bio contaminado		
29.	La licenciada realiza la eliminación de desechos bio contaminados en el recipiente o contenedor de color rojo.		
30.	La licenciada elimina los guantes usados en el contenedor adecuado de color rojo.		

Anexo 3. Consentimiento informado

Consentimiento informado

Institución: Universidad Privada Norbert Wiener.

Investigadora: Vera Chozo, Gianinna.

Título: Conocimiento y práctica sobre los cuidados del catéter venoso central del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital San José, 2025.

Finalidad del estudio

Lo invitamos a intervenir en el estudio que lleva como título: “Conocimiento y práctica sobre los cuidados del catéter venosos central del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del hospital San José, 2025”. Este es un análisis desarrollado por una investigadora de la Universidad Privada Norbert Wiener, Lic. Vera Choza, Gianinna. La finalidad del presente análisis es determinar cuál es la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica sobre los cuidados del catéter venoso central del profesional de enfermería en el servicio de emergencia de un hospital. Su ejecución ayudará a mejorar los conocimientos sobre los cuidados que brindan los enfermeros en el área de emergencia.

Procedimiento

Si Ud. Decide colaborar en este análisis, se le realizará lo siguiente:

- Firmará el consentimiento informado.
- Se le informará sobre la aplicación del instrumento.

El cuestionario y la lista de cotejo tendrá un tiempo de duración de 20 minutos y la información recopilada se le proporcionará a Ud. De manera personal o se almacenarán respetando la privacidad y el anonimato.

Riesgos

No hay riesgos, solo se pedirá su colaboración.

Beneficios

Posee la posibilidad de saber los resultados de la averiguación de forma personal o grupal, para que lo pueda utilizar en su actividad profesional.

Costos e incentivos

Su participación no tendrá ningún costo. Mucho menos recibirá algún incentivo económico ni de medicamentos a cambio de su colaboración.

Confidencialidad

Guardare la información recopilada con códigos y no con nombres. Si las respuestas de este análisis son divulgadas, no se mostrará información alguna que permita identificarlo. Sus archivos no se mostrarán a sujetos ajenos al análisis.

Derechos del colaborador

Si Ud. Se incomoda durante la ejecución del instrumento, podrá retirarse de este en cualquier momento, o no participar en una parte del análisis sin perjuicio alguno. Si tiene alguna molestia o inquietud, no dude en preguntarme. Puede comunicarse con la Lic. Vera Choza, Gianinna, (número de celular: 944982704) o al comité que, valido el presente análisis, Dra. Yenny M. Bellido Fuentes, presidenta del Comité de Ética para la investigación de la Universidad Privada Norbert Wiener, teléfono: +51 924 569 790. Email: comité.etica@uwiener.edu.pe

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente colaborar en este estudio. Comprendo qué cosas pueden pasar si colaboro en el proyecto. De la misma forma comprendo que puedo decidir no colaborar, aunque

yo haya aceptado y que puedo retirarme del análisis en cualquier momento. Recibiré una fotocopia firmada de este consentimiento.

.....

.....

Participante

investigadora

Nombres:

Nombres:

DNI:

DNI:




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

- 8%  Fuentes de Internet
- 1%  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

- 8% Fuentes de Internet
- 1% 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	Submitted on 1686688585233	<1%
3	Trabajos entregados	uwiener on 2024-06-14	<1%
4	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2025-04-01	<1%
5	Internet	repositorio.ucv.edu.pe	<1%
6	Trabajos entregados	uwiener on 2023-05-10	<1%
7	Trabajos entregados	uwiener on 2024-06-27	<1%
8	Trabajos entregados	uwiener on 2024-03-03	<1%
9	Trabajos entregados	Universidad Wiener on 2022-09-07	<1%
10	Internet	repositorio.uroosevelt.edu.pe	<1%
11	Internet	repositorio.uma.edu.pe	<1%