



Universidad
Norbert Wiener

Powered by **Arizona State University**

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Trabajo Académico

Conocimientos y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del
catéter venoso central, unidad de cuidados intensivos, instituto nacional, Lima

2024

Para optar el Título de
Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos

Presentado por:

Autor: Silva Villajulca, Freddy Henry

Código ORCID: <https://orcid.org/0000-0002-0014-6857>

Asesora: Mg. Yaya Manco, Elsa Magaly

Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-1301-2539>

Lima – Perú

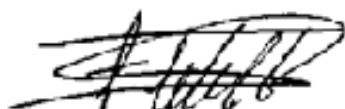
2024

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

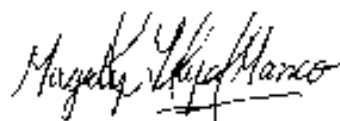
Yo, Silva Villajulca, Freddy Henry, Egresado de la Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela Académica de Enfermería, Segunda Especialidad en Enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Privada Norbert Wiener; declaro que el trabajo académico titulado "Conocimientos y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, unidad de cuidados intensivos, instituto nacional, Lima 2024", Asesorado por la Docente Mg. Yaya Manco, Elsa Magaly, DNI N° 40558938, ORCID <https://orcid.org/0009-0006-1301-2539>, tiene un índice de similitud de 19 (Diecinueve) %, con código oid:14912:422495764, verificable en el reporte de originalidad del software Turnitin.

Así mismo:

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



.....
 Firma de autor(a)
 Silva Villajulca, Freddy Henry
 DNI N° 72748238



.....
 Firma de la Asesora
 Mg. Yaya Manco, Elsa Magaly
 DNI N° 40558938

Lima, 21 de Enero de 2025

DEDICATORIA

A mi madre, aunque ya no está físicamente, su corazón sigue viviendo en mí y con su ejemplo de perseverancia me enseñó el valor del progreso y superación. Gracias por ser mi inspiración y darme la oportunidad de honrar tu memoria con este logro.

A mi padre, con estima y amor por su ejemplo, constante sacrificio y esfuerzo, ante la vida profesional.

A mi hermana, por la fe que deposita en mí, en todo momento, por ser un estímulo para la realización de metas profesionales.

AGRADECIMIENTO

Al Mg. Yaya Manco, Elsa Magaly, por su paciencia y guía constante, por ser guía en esta culminación de este arduo trabajo.

Asesora: Mg. Yaya Manco, Elsa Magaly
Código ORCID: <https://orcid.org/0009-0006-1301-2539>

INDICE

DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
ASESOR(A):	¡Error! Marcador no definido.
INDICE	vii
RESUMEN.....	x
ABSTRACT	xi
1 Problema.....	1
1.1 Planteamiento del problema	1
1.2 Formulación del problema.....	¡Error! Marcador no definido.
1.2.1 Problema general.....	¡Error! Marcador no definido.
1.2.2 Problema específico	4
1.3 Objetivos	5
1.3.1 Objetivo general.....	¡Error! Marcador no definido.
1.3.2 Objetivos específicos	¡Error! Marcador no definido.
1.4 Justificación.....	6
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 Temporal	¡Error! Marcador no definido.
1.5.2 Espacial	¡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	9
2.2	Bases teóricas	12
2.2.1	Conocimiento del cuidado del catéter venoso central	12
2.2.2	Practica en el cuidado del catéter venoso central.	¡Error! Marcador no definido.
2.3	Formulación de la Hipótesis	21
2.3.1	Hipótesis general	21
2.3.2	Hipótesis específicas	21
3	Metodología.....	¡Error! Marcador no definido.
3.1	Método de la investigación.....	¡Error! Marcador no definido.
3.2	Enfoque de la investigación.....	23
3.3	Tipo de investigación	23
3.4	Diseño de la investigación.....	23
3.5	Población.....	23
3.5.1	Población.....	¡Error! Marcador no definido.
3.5.2	Muestra.....	24
3.5.3	Criterios.....	24
3.6	Variable y operacionalización	25
3.6.1	Variable 1	¡Error! Marcador no definido.
3.6.2	Variable 2.....	¡Error! Marcador no definido.

3.7	Técnica e instrumentos de recolección de datos.....	27
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.....	29
3.9	Aspectos éticos.....	29
4	Aspectos administrativos.....	30
4.1	Cronograma de actividades.....	30
4.2	Presupuesto.....	31
5	Referencia.....	32
6	Anexos.....	42
	Anexo 1: Matriz de consistencia.....	42
	anexo 2: instrumentos.....	45
	Anexo 3: formato de consentimiento informado.....	49

RESUMEN

En el servicio de cuidados intensivos encontramos pacientes con complicaciones donde tienen el riesgo de perder la vida por las múltiples patologías, donde el profesional especializado debe de tener el conocimiento para la manipulación de tecnología ya que implica el uso de procedimientos invasivos como el catéter venoso central (CVC) que cumple con un importante rol en el tratamiento en pacientes hospitalizados en áreas críticas, **Objetivo:** Determinar la relación del nivel de conocimiento y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos **Metodología:** La investigación será hipotético deductivo, enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo correlativo y de corte transversal. Se aplicará como técnica la encuesta y el instrumento será dos cuestionarios: cuestionario llamado nivel de conocimiento del cuidado del catéter venoso central y una lista de chequeo llamado practica del cuidado del catéter venoso central **Población:** conformada por 45 personales en enfermería, **Resultados:** El análisis y procesamiento estadístico de la información recopilada se llevará a cabo utilizando estadística descriptiva, la prueba de chi-cuadrado, además para establecer la relación de las variables con la prueba de Spearman con la significancia de $p < 0.05$.

Palabras claves: cuidado, practicas, conocimiento, catéter venoso central.

ABSTRACT

In the intensive care service we find patients with complications where they are at risk of losing their lives due to multiple pathologies, where the specialized professional must have the knowledge to manipulate technology since it involves the use of invasive procedures such as the central venous catheter (CVC) that plays an important role in the treatment of patients hospitalized in critical areas, **Objective:** To determine the relationship between the level of knowledge and practices of nursing staff on the care of the central venous catheter in the patient who is in the Intensive Care Unit **Methodology:** The research will be hypothetical deductive, quantitative approach, non-experimental, descriptive correlational and cross-sectional. The survey technique will be applied and the instrument will be two **questionnaires:** a questionnaire called level of knowledge of central venous catheter care and a checklist called central venous catheter care practice. Population: made up of 45 nursing personnel. **Results:** The analysis and statistical processing of the collected information will be carried out using descriptive statistics, the chi-square test, and to establish the relationship of the variables with the Spearman test with significance of $p < 0.05$.

Keywords: care, practices, knowledge, central venous catheter.

1 PROBLEMA

1.1 Planteamiento del problema

En el servicio de cuidados intensivos encontramos pacientes con complicaciones donde tienen el riesgo de perder la vida por las múltiples patologías, donde el profesional especializado debe tener el conocimiento para la manipulación de tecnología ya que implica el uso de procedimientos invasivos y esto expone a los pacientes a tener complicaciones durante su estancia hospitalaria, donde el profesional de Enfermería debe desenvolverse sobre el cuidado del paciente de estado crítico.(1) En esta unidad crítica las complicaciones que son frecuentes son infecciones nosocomiales, y según la (OMS) organización mundial de la salud, lo define como infección asociadas a la atención de salud (IAAS) y son contraídas cuando se realiza su atención en el entorno hospitalario, según la OMS 1,4 millones de pacientes contraen infecciones en el mundo cuando se realiza las atenciones, en menos porcentajes en países desarrollados pero en países en desarrollo son más frecuentes que el paciente adquiera una infección. (2)

El catéter venoso central (CVC) a nivel mundial cumple con un importante rol en el tratamiento en pacientes hospitalizados en área crítica, este procedimiento se realiza en mayor frecuencia en pacientes en estado crítico (3), se conoce como dispositivos de acceso vascular o en las cavidades cardiacas derecha, con fines terapéuticos o diagnóstico, se utiliza temporal o permanente, en la administración de fármacos, fluido terapia, monitorización hemodiálisis y hemodinámica, nutrición parenteral. (4)

La Organización Panamericana de la Salud (OPS), en el 2022, reportó en Latinoamérica que los pacientes críticos hospitalizados en UCI por infección del torrente sanguíneo 12%; del catéter venoso central causados por patógenos grampositivos 64% y gramnegativos 36%, siendo el patógeno más común *S. aureus* 40%, *Pseudomonas aeruginosa* 16%, estafilococos coagulasa negativos 8%, *E. coli* 8%, *Klebsiella pneumoniae* 8% y *Acinetobacter baumannii* 4%; ocasionando una morbimortalidad por bacteriemia y septicemia en pacientes críticos. (5)

En España, en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), existe una incidencia bacteriana de dos a siete veces mayor con una oscilación de 26 a 28 episodios por cada mil casos atendidos en la unidad, esta investigación mostro frecuencias de 9,4% a 25% de infección en referencia a los catéteres venosos centrales y en efecto tienen un alto impacto sobre en los servicios de salud (6)

En México se presentó que el 85% a 91% de que necesitan una hospitalización necesitan de un catéter venoso central, siendo este un factor de riesgo para los pacientes elevando la morbi-mortalidad asociándolo al manejo de tratamiento intravenoso es por ello que México tiene estadísticas de infecciones por torrente sanguíneo del 24% entre ellas bacterianas. (7).

La vigilancia epidemiológica, en el Perú, las infecciones asociadas en el servicio al usuario, conocido (IAAS). En el 2021, en el primer trimestre se registraron 6167 casos (IAAS), cifras que triplicaron lo obtenido en el 2020 y 2019, de estos casos el 19.86% se suscitaron en la unidad de cuidados intensivos adultos, y de los 6167 casos el 3.34% (206 casos) fueron infecciones del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central. Ocupando el primer lugar Loreto con un 6.76%, segundo lugar con

4.76% La Libertad, tercero lugar con 3.61% Diris Lima Sur, y cuarto lugar con 2.42% Diris Lima Centro, perteneciendo estos 2 últimos a la capital del Perú. (8)

El Instituto Regional de Enfermedades Neoplastias (IREN), en el año 2023, se realizó una investigación sobre Implementación y cumplimiento de protocolos de bioseguridad por parte de los profesionales de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos, para garantizar la seguridad y prevención de infecciones durante la curación y manejo del catéter venoso central. Donde se obtuvo que, de un total de 30 enfermeros, el 53,3% tenían buen manejo y conocimiento en la curación de catéter venoso central, (9) por lo que esta cifra nos da que casi la mitad de personal de enfermería puede causar una infección asociada al catéter venoso central incrementando de alguna forma la tasa de mortalidad del paciente con alguna neoplasia (2)

El profesional de enfermería tiene un rol principal en cuidado y vigilancia del paciente con catéter venoso central y la verificación de su correcto funcionamiento. Es por eso que necesita brindar una atención de calidad evitar posibles complicaciones. Por lo tanto, el profesional de enfermería debe de aumentar su conocimiento para dar una mejor atención en el cuidado, incluyendo habilidades y destrezas. (10)

Durante los procedimientos de enfermería se observan que hay una falta de conocimiento y practica en base a la medidas de cuidado, teniendo en cuenta las tazas de infecciones nosocomiales, quizás este pueda ser por un déficit de protocolos de atención del cual guie al profesional de enfermería, por la falta de capacitación al personal en enfermería o por tener demasiada demanda de pacientes, por lo que nos lleva a poner en riesgo al paciente y favorecer el ingreso de bacterias que puedan ocasionar infecciones y complicaciones.

1.2 Formulación del problema.

1.2.1 Problema general.

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento y prácticas personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional De Enfermedades Neoplásicas de Lima en el 2024?

1.2.2 Problema específico

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en el mantenimiento del catéter venoso central y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas de Lima en el 2024?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en la administración de soluciones y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas de Lima en el 2024?

¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en riesgos y complicaciones con el catéter venoso central y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas de Lima en el 2024?

1.3 Objetivos

1.3.1 Objetivo general.

Determinar la relación del nivel de conocimiento y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima en el 2024.

1.3.2 Objetivos específicos.

Identificar la relación del nivel de conocimiento en el mantenimiento del catéter venoso central y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima en el 2024.

Identificar la relación del nivel de conocimiento en la administración de soluciones y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima en el 2024.

Identificar la relación del nivel de conocimiento en riesgo y complicaciones con el catéter venoso central y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima en el 2024.

1.4 Justificación

1.4.1 Teórica

Este estudio de investigación tiene como cimiento 2 teorías; por la primera variable conocimiento del cuidado del catéter venoso central tenemos a Tomas Kuhn evidenciándose por medio de un cuestionario sobre el nivel de conocimiento, contribuyendo así a mejorar en la seguridad de paciente y por la segunda variable prácticas en el cuidado del catéter venoso central a Patricia Benner evidenciándose por medio de una lista de chequeo sobre las prácticas en el cuidado de los pacientes que porta un catéter venoso central, para si evitar las infecciones nosocomiales, y así poder evaluar su alta capacidad y su actualización según al avance del tiempo. la investigación aportara en el conocimiento científico para el personal en enfermería teniendo como beneficiarios a los pacientes de la unidad de cuidados intensivos.

1.4.2 Metodológica.

Este estudio empleará un enfoque hipotético-deductivo con un diseño correlacional, permitiendo medir el nivel de relación entre dos variables clave. Para recopilar datos, se utilizarán dos instrumentos de encuesta validados y confiables: un cuestionario con respuestas dicotómicas para evaluar el conocimiento y una lista de chequeo para evaluar las prácticas. Ambos instrumentos han sido sometidos a procesos de validez y confiabilidad, asegurando la precisión y fiabilidad de los resultados obtenidos.

1.4.3 Práctica.

Esta investigación permitirá por la línea de la salud que los representantes de epidemiología del instituto nacional de enfermedades neoplásicas puedan tomar control

y vigilancia de los catéteres venosos centrales; y tomar decisiones para evitar Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS), y en la línea de la educación e investigación como base para otros investigadores en sus estudios y ayudar a la creación de nuevos protocolos o guía de procedimientos en el manejo del catéter venoso central.

1.5 Delimitación de la investigación.

1.5.1 Temporal

Datos estimados para la ejecución de trabajos de investigación se propondrá durante los meses de noviembre a enero del 2025.

1.5.2 Especial

La presente investigación se ejecutará en el instituto nacional de enfermedades neoplásicas, en la unidad de cuidados intensivos, ubicados en la región de Lima metropolitana.

1.5.3 Población o unidad de análisis.

Son los enfermeros que prestan servicio asistencial de condición laboral nombrado y CAS, del área de cuidados intensivos del instituto nacional de cuidados intensivos.

2 MARCO TEÓRICO.

2.1 Antecedentes.

2.1.1 Antecedentes internacionales.

Torrez E, en el 2023, realizó un estudio en Bolivia para “Evaluar los conocimientos y prácticas de profesionales de enfermería en el manejo de catéteres venosos centrales (CVC)”, El estudio, de diseño no experimental, cuantitativo y descriptivo, involucró a 15 enfermeras que completaron un cuestionario y una guía de observación. Los resultados revelaron, 7% de los encuestados mostraron conocimientos deficientes, 40% tuvieron un puntaje regular en conocimientos. 53% no aplicaban adecuadamente el manejo del CVC. La investigación concluyó que no existe una relación directa entre el nivel de conocimiento sobre CVC y las prácticas en su manejo, destacando una significativa debilidad en esta área. (11)

Lopes A, Da Silva M, Gomes T. en el 2021, en Brasil, realizaron un estudio para “Determinar la práctica clínica y el nivel de conocimiento de los enfermeros sobre el mantenimiento del CVC”, y este fue un estudio analítica y transversal, con un diseño cuasi experimental, donde se obtuvo una muestra de 272 enfermeros seleccionados aleatoriamente, los cuales realizaron un cuestionario y una lista de chequeo, donde se evidencio que los niveles de práctica clínica elevados fueron 90.1%, y que el nivel de conocimiento alto fue 85.7%, llegando a la conclusión que existe una relación significativa entre la práctica y el nivel del conocimiento de los enfermeros (12).

Vázquez J, Alcaraz N, Godínez R, en el 2021, en México. Realizaron un estudio para “Evaluar el nivel de conocimiento y cumplimiento del personal de enfermería respecto al protocolo de cuidados de accesos vasculares centrales.”. siendo un estudio transversal, observacional, descriptivo y cuantitativo. Donde se obtuvo una muestra de

67 profesionales de Enfermería con un promedio de antigüedad laboral de 7.9 años. los cuales realizaron un cuestionario, donde se evidencio que un 58.2% del personal conocer sobre los cuidados del CVC y un 91% del personal cumple con los cuidados del CVC. Llegando a la conclusión con un ($\rho = -0.181$, $p= 0.797$) que significa que no existe correlación entre conocimiento y cumplimiento. (13).

Tirado R y Silva J. En el 2020, realizaron un estudio en México para “evaluar el conocimiento y práctica del cuidado enfermero en pacientes con catéter venoso central (CVC) en el Hospital General Regional Culiacán, Sinaloa”. Siendo un estudio descriptivo, observacional, transversal y correlacional involucró a 158 enfermeras que completaron un cuestionario y fueron evaluadas mediante una guía de observación. Los resultados mostraron, 73,4% de los encuestados tuvieron conocimientos medios, en cuanto a las prácticas de cuidado enfermero, 54% brindó atención moderada, 37% brindó buena atención, 9% brindó atención insuficiente, se encontró una correlación positiva moderada ($R_s=0,65$; $p < 0,01$) entre conocimiento y prácticas de enfermería en el cuidado de pacientes con CVC. (14)

2.1.2 Antecedentes nacionales

Facho L en el 2023, realizó un estudio en Jaén, Perú, para examinar “la relación entre el conocimiento y las prácticas de enfermería en el cuidado del catéter venoso central (CVC)”. Siendo de tipo no experimental de corte transversal y correlacional. Donde se obtuvo una muestra de 45 profesionales en enfermería, los cuales realizaron dos cuestionarios donde se evidencio que el 71.1% de licenciados tienen conocimiento alto, 28.9% de enfermeros con conocimiento medio. En cuanto a las practicas el 73.3% tiene prácticas adecuadas y un 28.7% tienen prácticas medianamente adecuadas llegando a la conclusión que existe relación significativa entre el nivel de conocimiento

y las prácticas del cuidado del catéter venoso central ($p=0,001$), en donde si aumenta el conocimiento aumenta la probabilidad de una práctica adecuada 11.2 veces. (15)

Taboada S, Olarte M y Valdivia E, en el 2023, en Ayacucho-Perú, realizaron un estudio para “Determinar el conocimiento y prácticas de los cuidados del catéter venoso central en enfermería en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital II de Huamanga de Essalud”, siendo este un estudio de un diseño no experimental, de tipo correlacional y de corte transversal, donde se obtuvo una muestra de 25 enfermeras, las cuales realizaron un cuestionario y una ficha observacional, donde se evidencio que el 92% presenta un nivel de conocimiento alto llegando a la conclusión por medio de RS teórica ($0,703 > 0,364$) a su vez como p valor es menor que Alfa ($p= 0.000 < \alpha = 0.05$), que si existe relación entre el conocimiento y la práctica del cuidado del catéter venoso central.(16)

Del Aguila M, Arce L y Roman G, en el 2022, Moquegua-Perú, realizaron un estudio para “Determinar el conocimiento y prácticas en el cuidado de pacientes con catéter venoso central del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital II Essalud”, siendo este un estudio de tipo cuantitativo, aplicado y prospectivo, transversal, donde se obtuvo una muestra de 20 enfermeras de UCI las cuales realizaron un cuestionario, donde se evidencio que el 45% de profesionales tuvieron un conocimiento moderado, llegando a la conclusión mediante la prueba estadística Chi cuadrado ($p= 0.018$) que existe relación entre el conocimiento y la práctica del profesional en enfermería en el cuidado del paciente con catéter venoso central de UCI.(17)

Giglio M, en el 2022, en Tacna-Perú , realizo un estudio para “Determinar el conocimiento y practica de medidas de bioseguridad en manejo de catéteres venosos

centrales en el profesional de enfermería”, siendo esta una revisión sistemática, con un diseño observacional, siendo estos 17 trabajos de investigación con una antigüedad no mayor de 10 años, concluyendo que no existe relación entre el conocimiento y la práctica de manejo de los catéteres venosos centrales, ya que a pesar que las enfermeras muestran conocimientos alto a medio todavía no se logra por completo la aplicación correcta del manejo de CVC.(18)

Zabaleta G y Zavaleta F, en el 2021 en Trujillo-Perú, realizó un estudio para “Determinar la relación entre el conocimiento y cuidado de enfermería de catéter venoso central en paciente covid-19 pronados cuidados intensivos en el hospital virgen de la puerta”, siendo una investigación de un estudio explicativo, correlacional, donde la muestra fueron 70 enfermeras las cuales realizaron un cuestionario y una lista de chequeo que ayudo en evaluar los cuidados del catéter venoso central, donde se evidencio que el 21% obtuvieron un conocimiento deficiente, y el 19% brindan una curación deficiente del catéter venoso central, donde concluyeron que existe relación directa entre el conocimiento y el cuidado de enfermería del catéter venoso central.(19)

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Conocimiento del cuidado del catéter venoso central

a) Definición del nivel de conocimiento

La adquisición de conocimiento es un proceso continuo y evolutivo, que permite al ser humano crecer y desarrollarse, transitando desde su experiencia personal y cotidiana hacia una comprensión más amplia de la realidad estableciendo conexiones significativas entre sus experiencias y el entorno que lo rodea (20)

El conocimiento en salud se define como la integración y aplicación de la información y comprensión para mejorar la atención médica y sanitaria para lograr prevenir, diagnosticar y tratar enfermedades, mejorando la calidad de vida de los pacientes y fortaleciendo los sistemas de salud. (21)

b) Rol de enfermería en relación al conocimiento en el cuidado del catéter venoso central.

La enfermería es una disciplina científica enfocada en brindar cuidados de alta calidad a personas en situación de vulnerabilidad, comprometiéndose con competencias específicas en diversos entornos, incluyendo la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI). En este contexto, la enfermera de cuidados intensivos desempeña un papel crucial en la atención integral y humanizada de pacientes con diagnósticos complejos y necesidades críticas. (22)

Para lograr esto, la enfermera de cuidados intensivos emplea conocimientos y métodos especializados, incluyendo: Manejo de dispositivos médicos avanzados (ventilador mecánico, catéter venoso central, sondajes, etc.), Evaluación y monitoreo

constante de la hemodinamia del paciente; Aplicación del proceso de atención enfermería basado en el método científico; Cuidado humanístico e integral para promover la recuperación o una muerte digna. (23)

Las metas fundamentales de la enfermera en la UCI incluyen: Brindar soporte y cuidado especializado a pacientes críticos; Generar un entorno de cuidado respetuoso y compasivo; Fomentar la autonomía y participación del paciente en su atención; Colaborar con el equipo multidisciplinario para asegurar una atención integral; Actualizarse constantemente en conocimientos y técnicas para mantener la excelencia en la atención. (24)

En síntesis, la enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos requiere una combinación de competencias técnicas, conocimiento científico y humanísticas para proporcionar una atención de alta calidad y respetuosa a pacientes en situación crítica.

c) Dimensiones de la variable nivel de conocimiento

El conocimiento en el cuidado del catéter venoso central, se basa prevenir infecciones del catéter venoso central implica la comprensión en la aplicación de mejores prácticas, protocolos y técnicas para minimizar el riesgo de infección y mejorar los resultados de salud de los pacientes. (25)

Esta variable tiene 3 dimensiones que serán descritas:

Dimensión del mantenimiento del catéter venoso central

La colocación del catéter venoso central es un procedimiento habitual en la unidad de cuidados intensivos, por lo que representa algunos riesgos y complicaciones que podemos evitar con un buen cuidado y mantenimiento del dispositivo. Los cuales son: (26)

Vigilancia de la Zona de Inserción; Vigilar diariamente el punto de inserción sin retirar el apósito. Buscar signos de alarma (eritema, dolor, supuración), No utilizar antibióticos ni antisépticos tópicos en pomada. (27)

Cura de la Zona de Inserción; Mantener el área seca, limpia y sin contaminación, Desinfectar la piel con antiséptico antes de la inserción y durante cambios de apósito, Utilizar solución de clorhexidina acuosa al 2%. (26)

Colocación del Apósito; Utilizar apósitos transparentes semipermeables estériles, Mantener limpios y secos los CVC y su sitio de inserción, Cambiar el apósito cada 72 horas o cuando esté sucio. (27)

Mantenimiento de los Sistemas de Infusión y Accesorios, Cambiar el sistema de infusión y dispositivos adicionales, Realizar lavado higiénico de manos y utilizar guantes estériles, Cambiar conexiones visiblemente sucias o en caso de desconexiones accidentales. (26)

Lavado y Permeabilidad del Catéter, Realizar lavado regular para prevenir oclusión, Verificar permeabilidad del catéter. (27)

Otros Cuidados; Registrar fecha de colocación y cura del catéter, Designar una luz exclusiva para la Nutrición Parenteral, Terminar perfusión de fluidos con lípidos dentro de 24 horas. (26)

Dimensión de administración de soluciones

El catéter venoso central (CVC) es un dispositivo médico invasivo especializado que se utiliza en situaciones clínicas críticas, como en unidades de cuidados intensivos (UCI), salas de emergencia y quirófanos, para una variedad de fines diagnósticos y terapéuticos. (28)

El catéter venoso central (CVC) se coloca en venas principales como la yugular interna, subclavia o femoral, facilitando el acceso a la circulación sanguínea central del paciente. La gestión y cuidado del catéter venoso central (CVC) es una responsabilidad crítica para los profesionales de enfermería, ya que este dispositivo permite: Administrar medicamentos y terapias específicas, Infundir soluciones de alta concentración y volúmenes significativos de líquidos, Proporcionar nutrición parenteral completa, Realizar transfusiones de hemoderivados, Monitorear la presión venosa central, Obtener muestras de sangre para análisis. Y los más complejos como: Monitorear la presión venosa central y el gasto cardíaco; Realizar procedimientos intervencionistas, como la inserción de marcapasos. (29)

Dimensión de riesgo y complicaciones:

Esta dimensión se clasifica en: infecciosas; siendo la de mayor riesgo y contaminación del torrente sanguíneo, teniendo como síntomas: fiebre, dolor, enrojecimiento, secreción. Químicas; siendo las menos frecuentes y generadas por oclusión de trombos a consecuencia del retiro anticipado del catéter causando así coagulación o precipitación de medicamentos y Mecánicas; que son relacionadas con la instalación y manejo. Siendo su mayor Complicación: Embolias gaseosas, Neumotórax, Extravasación, Fuga del medicamento. Es por eso que es suma importancia el cuidado del catéter venoso central durante la instalación, el Mantenimiento y Retiro oportuno de este. (30)

Por lo cual es fundamental que los profesionales de la salud estén atentos a estos riesgos y complicaciones para proporcionar una atención segura y efectiva a los pacientes con catéter venoso central.

d) Teoría de enfermería según la variable sobre el nivel de conocimiento.

La teoría de Thomas Kuhn sobre la estructura de las revoluciones científicas, valida al conocimiento en el cuidado del catéter venoso central de la siguiente manera:

Ciencia normal: esta se basa la experiencia y la evidencia en el conocimiento basado sobre el cuidado del catéter venoso central, como protocolos y guías establecidos.

Anomalías: donde la aparición de complicaciones o resultados inesperados en el manejo y cuidado del catéter venoso central cuestiona el conocimiento establecido. Como la aparición de infecciones, trombosis u obstrucciones cuestiona la efectividad de los protocolos.

Crisis: donde la acumulación de anomalías lleva a una reevaluación del conocimiento y la búsqueda de nuevas explicaciones. Como la necesidad de reducir complicaciones y mejorar resultados lleva a una reevaluación de las prácticas.

Revolución científica: donde el desarrollo de nuevas teorías y prácticas reemplaza el conocimiento anterior, como la implementación de nuevas técnicas, utilizando catéteres con tecnología antimicrobiana o la aplicación de protocolos de cuidado personalizado.

(31)

La teoría de Kuhn ofrece un marco para entender como el conocimiento en el cuidado del catéter venoso central que evoluciona y se mejora, destacando la importancia de la innovación y la colaboración para abordar desafíos complejos.

2.2.2 Práctica en el cuidado del catéter venoso central.

a) Definición de practica

La práctica se define como el proceso dinámico y reflexivo mediante el cual los individuos ponen en acción sus conocimientos, habilidades y valores para enfrentar y

responder a los desafíos y realidades sociales que les rodean. Este concepto implica: Acciones conscientes y deliberadas que reflejan los valores y principios personales, Vivencias y experiencias que enriquecen la comprensión y aplicación de los conocimientos, Uso de los sentidos y conducta para adaptarse y responder a situaciones cambiantes, Desarrollo de experticia y experiencia a través de la aplicación práctica de los conocimientos. (32)

En esencia, la práctica es la convergencia de teoría y acción, donde los individuos: Integran sus acumulados de conocimiento y repertorios para abordar desafíos; Asumen responsabilidad por sus acciones y decisiones. Reflexionan sobre sus experiencias para mejorar y ajustar su enfoque. La práctica, entonces, se convierte en un proceso de aprendizaje y crecimiento continuo. (33)

b) Rol de enfermería en relación práctica cuidado del catéter venoso central.

La práctica en el contexto de la enfermería se define como la aplicación integral de conocimientos, habilidades y valores que los profesionales de la salud asumen para responder a las necesidades y desafíos de las personas, familias y comunidades. Esta práctica se fundamenta en la experiencia adquirida a través de la educación superior y la formación continua. Las prácticas de enfermería son de alto nivel y se caracterizan por: Un análisis exhaustivo y combinación de conocimientos teóricos y prácticos, Una comprensión profunda y aplicación efectiva de la teoría de enfermería, Educación y mejora continua del conocimiento y habilidades en enfermería. (34)

La práctica de enfermería involucra la integración de conocimientos mediante la aplicación de conceptos y modelos de enfermería. Desarrollo teórico y empírico de la disciplina, Aplicación de habilidades y conocimientos en contextos reales. La

práctica de enfermería se centra en: Proporcionar cuidados de alta calidad y personalizados, Promover la salud y el bienestar de las personas y comunidades, Fomentar la autonomía y participación activa en la toma de decisiones. (35)

En resumen, la práctica de enfermería es una actividad compleja que requiere la integración de conocimientos, habilidades y valores para brindar cuidados efectivos y de alta calidad.

c) Dimensiones de la variable práctica

Las prácticas en enfermería en el cuidado del catéter venoso central su principal función es evitar los agentes patógenos, donde el profesional de enfermería utilizara medidas necesarias entre ellos tenemos tres dimensiones.

Dimensión antes de la curación del catéter venoso central

Para garantizar la colocación exitosa y segura del catéter venoso, es crucial implementar una serie de medidas preventivas y preparatorias, que incluyen: Verificar la disponibilidad y organización de todos los materiales necesarios, como guantes estériles, apósitos y equipos de infusión; Utilizar guantes estériles para minimizar el riesgo de infección y contaminación. Retirar joyas, objetos y accesorios que puedan interferir con el procedimiento o representar un riesgo para el paciente; Realizar un lavado de manos exhaustivo y riguroso antes de iniciar el procedimiento, siguiendo protocolos de higiene establecidos; Informar y explicar al paciente el procedimiento, asegurando su comprensión y consentimiento informado, y respondiendo a cualquier pregunta o inquietud; Preparar el área de trabajo y el equipo necesario para minimizar el riesgo de complicaciones, Verificar la identidad del paciente y la ubicación correcta del catéter; Utilizar técnicas de barrera para reducir el riesgo de infección, como el uso de antisépticos y apósitos estériles; Documentar todos los pasos del procedimiento y

cualquier evento significativo, Estas medidas previas son fundamentales para asegurar la seguridad, eficacia y éxito del procedimiento de colocación del catéter venoso. (36)

Dimensión durante la curación del catéter venoso central

Durante la curación del catéter venoso central, es crucial realizar una evaluación exhaustiva del sitio de inserción para garantizar la seguridad y eficacia del procedimiento. Esto incluye: Inspeccionar visualmente el área para detectar signos de infección, inflamación o lesiones, como enrojecimiento, calor, induración, secreción o hematoma; Palpar el área para evaluar la textura y temperatura de la piel, y detectar posibles áreas de sensibilidad; Realizar una asepsia rigurosa del sitio de inserción utilizando clorhexidina u otro agente antiséptico adecuado, siguiendo protocolos establecidos; Retirar el exceso de humedad de la zona para prevenir la formación de bacterias y reducir el riesgo de infección; Colocar un apósito estéril sobre el punto de inserción del catéter venoso central para proteger la zona y prevenir la contaminación; Verificar la posición correcta del catéter y asegurarse de que esté firme y seguro; Documentar todos los pasos del procedimiento y cualquier evento significativo para garantizar la continuidad de la atención; Estas medidas son fundamentales para minimizar el riesgo de complicaciones y garantizar la seguridad del paciente durante la inserción y mantenimiento del catéter venoso. (37)

Dimensión después de la curación del catéter venoso central

Una vez finalizado el procedimiento de inserción del catéter venoso, la enfermera debe cumplir con las siguientes responsabilidades para garantizar la seguridad y bienestar del paciente: Eliminación de residuos; Realizar la eliminación de residuos biomédicos y materiales utilizados durante el procedimiento, siguiendo estrictamente las directrices de bioseguridad para prevenir contagios y contaminación cruzada. Bienestar y comodidad del paciente; Asegurarse de que el paciente se

encuentre cómodo y sin dolor, ajustando la posición del catéter y el equipo según sea necesario. Registro de actividades; Documentar detalladamente todo lo realizado durante el procedimiento, incluyendo cualquier evento significativo o complicación. Comunicación; Informar inmediatamente a los miembros del equipo de salud si se presenta alguna eventualidad o complicación. Higiene personal; Realizar un lavado de manos exhaustivo y riguroso para prevenir la propagación de infecciones. Al cumplir con estas responsabilidades, la enfermera garantiza la continuidad de la atención de calidad y minimiza los riesgos asociados con el procedimiento. (38)

d) Teoría de enfermería según la variable práctica.

La teoría de Patricia Benner se centra en el desarrollo de los expertos en la práctica en la enfermería, esta teoría se puede aplicar al conocimiento del cuidado del catéter venoso central, el Novato: debería tener Conocimiento teórico básico sobre catéter venoso central, pero necesitaría guía y supervisión. Principiante: tendría la experiencia limitada con catéter venoso central. Competente: Desarrolla habilidades en la inserción y manejo de catéter venoso central y Reconoce y responde a complicaciones comunes. Experto: Desarrolla una visión holística del paciente con catéter venoso central y ya toma decisiones intuitivas y eficientes, y el Maestro: Lidera e incentiva a otros en el cuidado de catéter venoso central y podría desarrollar estrategias innovadoras para prevenir complicaciones. Y si lo basamos al cuidado del catéter venoso central, se podría aplicar: Evaluación del paciente: Identificar necesidades individuales y consideran factores de riesgo para complicaciones. Preparación para la inserción: la selección del sitio adecuado y la preparación del equipo y materiales. Inserción y manejo: La técnica adecuada y Monitoreo continuo. Prevención de complicaciones como: Infección, Trombosis y Obstrucción, Educación

a otros colegas: Cuidado en todas las rotaciones de enfermería y saber verificar las señales de alarma. (39)

2.3 Formulación de la Hipótesis

2.3.1 Hipótesis general

H1: El nivel de conocimiento si tiene relación con las prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima en el 2024.

H0: El nivel de conocimiento no tiene relación con las practicas del personal en enfermería sobre en el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas de Lima en el 2024.

2.3.2 Hipótesis específicas

H1: El nivel de conocimiento en el mantenimiento del catéter venoso central si tiene relación con las prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas de Lima en el 2024.

H2: el nivel de conocimiento en la administración de soluciones si tiene relación con las practicas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central

en el paciente que se encuentra en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas de Lima en el 2024.

H3: El nivel de conocimiento en riesgos y complicaciones con el catéter venoso central si tiene relación con las prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la unidad de cuidados intensivos del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas de Lima en el 2024.

3 METODOLOGÍA

3.1 Método de la investigación

La metodología de la investigación es deductiva. Porque se basa en el razonamiento intrínseca en el ser humano pasando a principio de hechos particulares a generales llamada Hipótesis. (40)

3.2 Enfoque de la investigación

El estudio tiene enfoque cuantitativo porque va recoger datos para que la Hipótesis sea aprobada en medición numérica y estadístico. (41)

3.3 Tipo de investigación

La investigación fue de tipo básica, porque tiene como finalidad incrementar el cuerpo de conocimientos teóricos existentes, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico (42)

3.4 Diseño de la investigación

El diseño es observacional de la investigación, se utiliza para describir los procesos de salud como los procesos de las enfermedades, así también como factores de riesgo, el investigador va describir las situaciones y eventos. (43)

3.5 Población.

3.5.1 Población.

La población está conformada por 45 personales en enfermería que se encuentran en el régimen laboral nombrados y CAS, y que se encuentran trabajando en el mes de noviembre del 2024 del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásica en

el servicio de unidad de cuidados intensivos (UCI Quirúrgica adulto, UCI Intermedio adulto, UCI emergencia adultos)

3.5.2 Muestra.

La muestra es de tipo no probabilística, ya que se trabajará con la población total de profesionales en enfermería de la unidad de cuidados intensivos, sin utilizar técnicas de muestreo.

3.5.3 Criterios

a) Criterio de inclusión

- ✓ Personal en enfermería de régimen laboral nombrado que trabajen entre los meses de noviembre 2024.
- ✓ Personal en enfermería de régimen laboral CAS que trabajen entre los meses de noviembre 2024.
- ✓ Personal en enfermería que se encuentre laborando en la unidad de cuidados intensivos.
- ✓ Personal que firme el consentimiento informado.

b) Criterio de exclusión

- ✓ Personal en enfermería que no se encuentre dentro del régimen laboral nombrado o CAS que trabajen entre los meses de noviembre 2024.
- ✓ Personal en enfermería que no se encuentre laborando en la unidad de cuidados intensivos.
- ✓ Personal que no firme el consentimiento informado.

3.6 Variable y operacionalización.

3.6.1 Variable 1.

Conocimiento del cuidado del catéter venoso central.

3.6.2 Variable 2.

Practicar en el cuidado del catéter venoso central.

VARIABLE	DEFINICION	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA DE MEDICION	ESCALA VALORATIVA
VI: Conocimiento del cuidado del catéter venoso central.	El conocimiento es el proceso progresivo y gradual por el hombre para aprender y realizarse como ser, en la práctica se considera como una relación en el conocimiento y cosas, donde el hombre parte de su ámbito individual y cotidiano (25).	Mantenimiento del CVC	Bioseguridad	Está conformada por respuesta dicotómica, escala de puntaje de 0 a 24.	Nivel conocimiento alto 17-24 puntos
		Administración de soluciones	Administración de fármacos por el catéter venoso central.		Nivel conocimiento medio 10 – 16 puntos
		Riesgos y complicación	Riesgo de infección		Nivel conocimiento bajo 0 – 9 puntos
V2: Prácticas en el cuidado del catéter venoso central.	Es la destreza principal que tiene una profesión en realizar las actividades cotidianas empleando ciertos conocimientos o habilidades a través de ejercicios (32).	Antes de la curación	Momentos de aplicación de bioseguridad	Está conformado por ítems dicotómicos con si o no.	Prácticas adecuadas 25 A 36 puntos
		Durante la curación	La aplicación de la preparación del material.		Prácticas medio adecuadas 13 A 24 puntos
		Después de la curación	La eliminación de los desechos.		Prácticas inadecuadas 1 a 12 puntos

3.7 Técnica e instrumentos de recolección de datos

3.7.1 Técnica.

Se empleará la técnica de la encuesta para la recolección de datos para la variable de conocimiento y práctica de la presente investigación. Que van dirigidos a los Profesionales de Enfermería del servicio de unidad de cuidados intensivos en un instituto de Lima 2024. El cuestionario tiene como propósito en recolectar información de manera sistemática y jerarquizada de los fenómenos de estudio (44).

3.7.2 Descripción de instrumentos.

Para la primera variable “conocimiento del cuidado del catéter venoso central” se utilizará la técnica de la encuesta, siendo el instrumento un cuestionario, conformado de respuestas dicotómicas (verdadero y falso), que consta de 3 dimensiones, primera dimensión mantenimiento del catéter venoso central; segunda dimensión administración de soluciones y la tercera dimensión riesgo y complicaciones, cada dimensión consta de 8 preguntas respectivamente, siendo un total de 24 preguntas, con una escala de medición nominal, (respuesta correcta 1, respuesta incorrecta 0), donde el menor valor es 0 y el mayor valor es 24, teniendo con escala valorativa de 0 – 9 conocimiento nivel bajo, 10 – 16 conocimiento de nivel medio, 17 – 24 conocimiento de nivel alto.

Para la segunda variable “prácticas del cuidado del catéter venoso central”, se utilizará la técnica de la observación, siendo el instrumento una lista de chequeo, conformada de respuestas dicotómicas (sí o no), que consta de 3 dimensiones, primera dimensión- antes de la curación, segunda dimensión- durante la curación y la tercera dimensión- después de la curación, cada dimensión consta de 19 preguntas, 11 preguntas y 6 preguntas respectivamente. Siendo un total de 36 preguntas, con una

escala nominal (practica adecuada= 1 y practica inadecuada=0), donde el menor valor es 0 y el mayor es 36. Teniendo como escala valorativa de prácticas inadecuadas de 1 – 12 puntos, prácticas mediamente inadecuadas 13 – 24 puntos, prácticas adecuadas 25 – 36 puntos.

3.7.3 Validación.

Este trabajo consta de dos instrumentos; Para la primera variable “conocimiento del cuidado del catéter venoso central”, siendo un cuestionario, el cual se realizó la validación con un juicio de expertos donde se obtuvo por V de AIKEN de 0.93, lo que demuestra que el instrumento cuenta con un adecuado nivel de validación y su contenido es claro, preciso y trascendente. (15)

Para la segunda variable “prácticas del cuidado del catéter venoso central”, siendo una lista de chequeo, el cual se realizó la validación con un juicio de expertos donde se obtuvo por V de AIKEN de 0.93, demostrando que la lista de chequeo es adecuada y su contenido es preciso, claro y relevante. (15)

3.7.4 Confiabilidad.

Este trabajo consta de dos instrumentos; Para la primera variable “conocimiento del cuidado del catéter venoso central”, fue evaluado por Rabanal y Ramirez, en el 2020, con una prueba piloto de 20 encuestados, en un hospital de lima, Perú, obteniendo un coeficiente Alfa de Cronbach de 0.85, teniendo como resultado un P superior a 0.80, siendo aceptable para el uso de los datos (45)

Para la segunda variable “prácticas del cuidado del catéter venoso central”, siendo una lista de chequeo, fue evaluado por Arévalo, en el 2021, con una prueba piloto de 22 enfermeros a quienes se les aplico, en un hospital de lima, Perú, obteniendo

un coeficiente Alfa de Cronbach de 0,79, teniendo como resultado un P superior a 0.70, siendo aceptable para el uso de los datos. (46)

Además, todos mis antecedentes nacionales aplicaron los mismos instrumentos y se obtuvieron resultados relevantes.

3.8 Plan de procesamiento y análisis de datos

El instrumento se pasa en el programa de Excel para crear la base de datos. De ahí se llevará al software SPSS versión 26 para procesar la estadística y demostrar la hipótesis con la prueba de chi-cuadrado, además para establecer la relación de las variables con la prueba de Spearman con la significancia de $p < 0.05$. (47)

3.9 Aspectos éticos

Se mencionará el autor del instrumento validado para esta investigación y las respectivas citas.

Principio de autonomía

Se brinda información a los participantes en forma detallada y en decisión en cooperar con la investigación.

Principio de beneficencia

No causara daños a los participantes solo será, si no reforzara aptitud y destreza.

Principio de justicia

Se respetará la libertad de decisiones de los participantes.

4.2 Presupuesto

	PRECIO UNITARIO	CANTIDAD	PRECIO TOTAL
Recursos humanos			
Encuestador		3	s/ 150
Bioestadísticos		1	s/ 200
Recurso materiales y equipos			
Archivadores		4	s/ 40
Carpetas de cartulina		9	s/ 35
Papel tamaño carta		90	s/ 20
Tinta impresora		2	s/ 200
Usb		2	s/ 50
CDs		5	s/ 10
Goma		2	s/ 8
Lapiceros		89	s/ 200
Servicios			
Fotocopias		120	s/ 240
Anillados		4	s/ 60
Gastos administrativos			
Movilidad			s/ 400
Tiempo en internet			s/ 150
Total			s/ 1763

5 REFERENCIA.

1. Chivas J, Competencias del profesional en enfermería, sobre el manejo de catéter venoso central en terapia intensiva del hospital arco iris, La Paz-Bolivia, 2021, Scielo. Pág. 24-26, Disponible en: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/29115>
2. Rios G. Cuidado de enfermería en el mantenimiento del catéter venoso central en unidades críticas de adulto del instituto nacional cardiovascular INCOR 2020”. Lima – Perú. 2020. Disponible en: http://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4523/t061_41871377_s.pdf?sequence=3&isallowed=y
3. García A, Caro V, Guiliana Q, Cárdenas M, Monge J, Badilla A y Arroyo Q, Catéter venoso central y sus complicaciones en costa rica - 2020. Med. Leg. Costa Rica vol.37 n.1 Heredia. 2020 Pag 5-7, Disponible en: https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1409-00152020000100074
4. Irigoyen P, Jiménez M Arellano E, Pérez M y Cabredo R; Permeabilidad, evaluación y manejo de la oclusión del catéter central en pacientes adultos en la unidad de cuidados intensivos: un proyecto de implementación de mejores prácticas. Logroño-España, 2024, implementación de evidencia del JBI 22(3): p 261-270, disponible: https://journals.lww.com/ijebh/abstract/2024/08000/patency,_assessment,_and_management_of_central.4.aspx
5. Organización panamericana de la salud. Mis 5 momentos para la higiene de las manos. En la atención a pacientes con catéteres venosos centrales. Washington:

- OPS. 2022. Disponible en:
https://www.who.int/gpsc/5may/who_hh15_centralcatheter_a3_es.pdf
6. Camejo Y, Elías J, Morales G, Fonseca H y Castellanos L, Factores pronósticos de muerte en pacientes con bacteriemia asociada al catéter. España-2020. *Mul Med.* 2020;24(5):1126-1139. Disponible: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?idarticulo=99346>
 7. Cisneros J. Incidencia de sepsis neonatal por klebsiella Ssp en la unidad de cuidados intensivos neonatales puebla-México, benemérita universidad autónoma de puebla; 2021, disponible en:
<https://repositorioinstitucional.buap.mx/bitstream/handle/20.500.12371/12444/20210129085703-2850-t.pdf?sequence=2&isallowed=y>
 8. Ministerio de salud, Situación epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención en salud, Perú-2021. Centro nacional de epidemiología, Disponible: <https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/vigilancia-epidemiologica/vigilancia-prevencion-y-control-de-las-infecciones-intrahospitalarias/>
 9. Garcia J, Marcos P y Valerio Laureano R, 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, Junín, Perú, 2023 disponible en:
<https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8682>
 10. Amaguaya N, García R, Sulbarán M, Vargas J, Manejo de catéter venoso central por el personal de enfermería en las unidades de cuidados intensivos, México, 2024, *ciencia latina revista científica multidisciplinar*, 8(5), 82-97. Disponible: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/13280/19129>

11. Torrez E. Competencias cognitivas y prácticas del profesional de enfermería en el manejo de catéter venoso central en la unidad de terapia intensiva adultos en clínica alemana, [tesis para optar el título de especialista en enfermería en medicina crítica y terapia intensiva]. Universidad mayor de San Andrés, ciudad de La Paz, Bolivia; 2023. Disponible: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/31556/te2100.pdf?sequence=1&isallowed=y>
12. Lopes A, Da Silva M, Gomes T. Prática clínica dos enfermeiros na prevenção da infecção associada ao cateter venoso central, brasil, esc. Enf coimbra. 2021; 5(7): 115. Disponible: <https://www.redalyc.org/journal/3882/388269408010/movil/>
13. Vázquez J, Alcaraz N, Godínez R, Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un hospital mexicano. Revista cuidarte. 2021;12(1):1076 disponible: <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v12n1/2346-3414-cuid-12-1-e1076.pdf>
14. Tirado R, Silva J. Nivel de conocimiento y práctica del cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, [tesis para optar el grado de enfermera especialista en cuidados intensivos] Sinaloa México 2020. Disponible: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201d.pdf>
15. Facho L. Nivel de conocimiento y práctica de la enfermera en el cuidado del catéter venoso central, unidad de cuidados intensivos, [tesis para optar el grado de enfermera especialista en cuidados intensivos], Jaén-Perú,2023, Disponible: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/21611>

16. Taboada S, Olarte M, Valdivia E, Conocimiento y prácticas de los cuidados del catéter venoso central en enfermería en la unidad de cuidados intensivos e intermedios del hospital ii de huamanga de Essalud”, [tesis para optar el grado de enfermera especialista en cuidados intensivos], Ayacucho-Perú, 2023, disponible: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8081>
17. Del Aguila M, Arce L, Roman G, El conocimiento y prácticas en el cuidado de pacientes con catéter venoso central del profesional de enfermería en la unidad de cuidados intensivos del hospital II Essalud, [tesis para optar el grado de enfermera especialista en cuidados intensivos], Moquegua-Perú, 2022, Disponible: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7956>
18. Giglio M., Conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad en manejo de catéteres venosos centrales en el profesional de enfermería. Investigación e innovación: revista científica de enfermería, 2022. 2(1), 123–129. Disponible: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1377>
19. Zabaleta G, Zavaleta F, Conocimiento y cuidado de enfermería de catéter venoso central en paciente covid-19, [tesis para optar el grado de enfermera especialista en cuidados intensivos], Trujillo-Perú, 2021, Disponible: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/9176>
20. Gabriel B, Construcción de conocimiento léxico mediante esferas y campos semánticos en la enseñanza de etimologías en la escuela nacional preparatoria. Tesis doctoral. Universidad nacional autónoma de México. México, 2023. Disponible: [chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/tes01000849565/3/0849565.pdf](https://ru.dgb.unam.mx/bitstream/20.500.14330/tes01000849565/3/0849565.pdf)

21. Castro J, Gómez L, Camargo E. La investigación aplicada y el desarrollo experimental en el fortalecimiento de las competencias de la sociedad del siglo XXI. Scielo, vol. 27, N° 75, p. 140-174. Bogotá, Colombia, 2022, Disponible: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=s0123-921x2023000100140&script=sci_arttext
22. Arroyo J, De La Cruz J, Conocimiento sobre cuidados de catéter venoso central en profesionales de enfermería hospital nacional Ramiro Priale, [trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos] Huancayo, Perú, 2021; Disponible: <https://repositorio.uoosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/761>
23. Rivadeneyra J, Nivel de conocimiento y prevención en infecciones asociadas a la atención de salud en una unidad de cuidados intensivos, [tesis para obtener el grado académico de: maestra en gestión de los servicios de la salud] San Isidro, Lima, Perú, 2020 Disponible: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/138142>
24. Almeida M, Nivel de competencias del profesional de enfermería en el cuidado del paciente con catéter venoso central, [trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos], Universidad Juárez Autónoma de Tabasco- México, 2024, Disponible en: <https://ri.ujat.mx/handle/200.500.12107/4541>
25. Masabanda L, Sánchez P. Programa de prevención de infecciones asociadas a la colocación, manejo y cuidado de la vía central en el servicio de emergencia del hospital general Ambato IESS, tesis de maestría. Universidad de las Américas, Quito- Ecuador, 2024, Disponible en: <https://dspace.udla.edu.ec/handle/33000/16284>

26. Ruiz A, 6 Claves para un correcto cuidado y mantenimiento del CVC, Value Life, 2022 (1) pag.1-6, Disponible en: <https://campusvygon.com/es/cuidado-y-mantenimiento-cvc/>
27. Ball M, Singh A. Cuidados de una vía central. Nueva Delhi, India, Statpearls Publishing, 2023, disponible en: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/books/nbk564398/>
28. Fengzhi L, Murphy A, Martinez A y Marshall A, Facilitators and barriers to evidence-based practice in central venous access device insertion and management in an intensive care unit: a qualitative study. Intensive and critical Australia,2023, care nursing, volumen 80, artículo 103553. Disponible: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/37783178/>
29. Loja R, Rodríguez A y González R, Estrategias de manejo del catéter venoso central por parte del profesional de enfermería. Tesis de maestría. Tulcán, Ecuador, 2023. Disponible: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/18025>
30. Salas E, Mora E, Cárdenas C; Imbaquingo M, Catéter venoso central beneficios, riesgos y complicaciones, un artículo de revisión, Ibarra, Ecuador, 2023, revista científico - profesional, issn-e 2550-682x, vol. 8, nº. 12,2023, págs. 1605-1617 Disponible: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=9257803>.
31. Castillo Y, Pizarro M, Valdivia k, Conocimientos de la enfermera y cuidados del catéter venoso central en pacientes del servicio de cuidados intensivos del hospital carlos alberto según escobedo, [trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos], arequipa, Perú, 2021” disponible: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/7794>
32. Reyes L y Toro J, XXV Coloquio nacional de investigación en enfermería. Trascendiendo en el cuidado: retos y perspectivas de enfermería, universidad

católica de oriente. Universidad de antioquia. Rionegro, antioquia, colombia, 2022, disponible:

chromeextension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://acofaen.org.co/wp-content/uploads/2024/03/memorias-xxv-coloquio-nacional-de-investigacioiin-en-enfermeriia-2022.pdf

33. Lopez S y Paré M, conocimiento y práctica sobre el mantenimiento de catéter venoso central en pacientes de emergencia del hospital maría auxiliadora de lima, [trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos], 2023, disponible: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/8243>
34. Villavicencio W, Cuidados de enfermería en la prevención de infección hospitalaria relacionado al uso del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos. [trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos], 2022, disponible: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/12119/cuidados_villavicencioquispe_winy.pdf?sequence=1
35. Llanos Y, Camarena L, Relación entre el conocimiento y práctica de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el servicio de cuidados intensivos de la clínica ricardo palma, [trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos], lima- Perú, 2023, disponible: chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13053/9831/t061_43388703_s.pdf?sequence=1&isallowed=y

36. Vázquez A; Alcaraz N; Godínez R, conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un hospital mexicano. Revista cuidarte, vol. 12, no 1. 2021, disponible: http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=s2216-09732021000100212&script=sci_arttext.
37. Arévalo P. Conocimiento y práctica de los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la unidad de cuidados intensivos de la clínica auna, lima, 202. [trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos] lima: universidad norbert wiener. Disponible en: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/5255>
38. Díaz M, conocimiento y práctica de la enfermera en el cuidado del paciente con catéter venoso central, en una institución pública. Trujillo- Perú,2024. [trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos adulto] disponible: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/bf5a50c4-8933-4dd6-924f-78d6c1221152>
39. Huanhuayo R, conocimientos y cuidados del catéter venoso central en enfermeras del servicio de cuidados críticos e intensivos del hospital maría auxiliadora, [trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos], lima, Perú,2023. Disponible: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/9631>
40. Ministerio de salud. Guía de prevención y control de infecciones de torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso central. Perú – lima. 2021. Disponible en: http://nuevaweb.hdosdemayo.gob.pe/instrumentos_de_gestion/normas_emitidas/r_dir/2021/04%20abril/rd_076_2021_d_hndm.pdf.

41. Bayron P, El uso de los métodos deductivo e inductivo para aumentar la eficiencia del procesamiento de adquisición de evidencias digitales. Pontificia universidad javeriana, Colombia, 2017.
42. Sampieri R; metodología de la investigación. McGraw-hill interamericana, Mexico, 2003. Disponible en: <http://metodos-comunicacion.sociales.uba.ar/wp-content/uploads/sites/219/2014/04/hernandez-sampieri-cap-1.pdf>
43. Behar D. Metodología de la investigación: shalom; 2008.
44. Sánchez K, Méndez N. Breve revisión de los diseños de investigación observacionales. Med sur. 2008;15(3):219-224. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?idarticulo=18122>
45. Rabanal A, Ramirez 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. [trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos], Lima, Perú, 2020. Disponible: <https://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5561>
46. Arévalo P. Conocimiento y práctica de los cuidados del catéter venoso central en enfermeros de la Unidad de Cuidados Intensivos de la clínica Auna, [trabajo académico para optar el título de especialista en enfermería en cuidados intensivos], Lima, Perú, 2020. Disponible: <https://repositorio.uwiener.edu.pe/entities/publication/f7b3237f-a3ef-4463-8954-4433e5bfd34a>
47. Guadalupe S. Validez y confiabilidad del cuestionario de calidad de vida en mujeres con lupus, Puebla. Benemérita universidad autónoma de Puebla. México 2017. Disponible en:

<https://www.fcm.buap.mx/assets/docs/docencia/tesis/ma/guadalupesantossanchez.pdf>

6 ANEXOS

ANEXO 1: MATRIZ DE CONSISTENCIA

FORMULACIÓN DE PROBLEMA	OBJETIVOS	HIPÓTESIS	VARIABLE	DISEÑO METODOLÓGICO
<p>Problema general</p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas, Lima en el 2024?</p>	<p>Objetivo general</p> <p>Determinar la relación del nivel de conocimiento y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas, Lima en el 2024.</p>	<p>Hipótesis general</p> <p>H1: El nivel de conocimiento si tiene relación con las prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas, Lima en el 2024.</p> <p>H0: El nivel de conocimiento no tiene relación con las prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas, Lima en el 2024.</p>	<p>Variable 1:</p> <p>Conocimiento del cuidado del catéter venoso central.</p>	<p>Método de la investigación: La metodología de la investigación es deductiva. Porque se basa en el razonamiento intrínseca en el ser humano pasando a principio de hechos particulares a generales llamada Hipótesis. (40)</p> <p>Enfoque de la investigación: El estudio tiene enfoque cuantitativo porque va recoger datos para que la Hipótesis sea aprobada en medición numérica y estadístico. (41)</p>
<p>Problema específico</p> <p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en el mantenimiento del catéter venoso central y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas, Lima en el 2024?</p>	<p>Objetivos específicos:</p> <p>Identificar la relación del nivel de conocimiento en el mantenimiento del catéter venoso central y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas, Lima en el 2024.</p>	<p>Hipótesis específicas:</p> <p>H1: El nivel de conocimiento en el mantenimiento del catéter venoso central si tiene relación con las prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas, Lima en el 2024.</p>	<p>Variable 2:</p> <p>Prácticas en el cuidado del catéter venoso central.</p>	<p>Tipo de investigación: La investigación fue de tipo básica, porque tiene como finalidad incrementar el cuerpo de conocimientos teóricos existentes, pero sin contrastarlos con ningún aspecto práctico (42)</p>

<p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en la administración de soluciones y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas, Lima en el 2024?</p>	<p>Identificar la relación del nivel de conocimiento en la administración de soluciones y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas, Lima en el 2024.</p>	<p>H2: el nivel de conocimiento en la administración de soluciones si tiene relación con las practicas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas, Lima en el 2024.</p>
<p>¿Cuál es la relación del nivel de conocimiento en riesgo y complicaciones con el catéter venoso central y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas, Lima en el 2024?</p>	<p>Identificar la relación del nivel de conocimiento en riesgo y complicaciones con el catéter venoso central y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas, Lima en el 2024.</p>	<p>H3: El nivel de conocimiento en riesgo y complicaciones con el catéter venoso central si tiene relación con las prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas, Lima en el 2024.</p>

<p>Diseño de la investigación: El diseño es observacional de la investigación, se utiliza para describir los procesos de salud como los procesos de las enfermedades, así también como factores de riesgo, el investigador va describir las situaciones y eventos. (43)</p>
<p>Población: La población está conformada por 45 personales en enfermería que se encuentran en el régimen laboral nombrados y CAS, y que se encuentran trabajando en el mes de noviembre del 2024 del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásica en el servicio de unidad de cuidados intensivos (UCI Quirúrgica adulto, UCI Intermedio adulto, UCI emergencia adultos)</p>
<p>Muestra: La muestra es no probabilística por no se va utilizar una fórmula para reducir la población y por ende se va trabajar con la población total de los profesionales de Enfermería de la unidad de cuidados intensivos.</p>
<p>Criterios</p>
<p>Criterio de inclusión: Personal en enfermería de régimen laboral nombrado que trabajen entre los meses de noviembre 2024. Personal en enfermería de régimen laboral CAS que trabajen entre los meses de noviembre 2024. Personal en enfermería que se encuentre laborando en la unidad de cuidados intensivos. Personal que firme el consentimiento informado.</p>

			<p>Criterio de exclusión: Personal en enfermería que no se encuentre dentro del régimen laboral nombrado o CAS que trabajen entre los meses de noviembre 2024. Personal en enfermería que no se encuentre laborando en la unidad de cuidados intensivos. Personal que no firme el consentimiento informado.</p> <hr/> <p>Variable y operacionalización</p> <p>Variable 1: Conocimiento del cuidado del catéter venoso central.</p> <p>Variable 2: Prácticas en el cuidado del catéter venoso central.</p>
--	--	--	---

ANEXO 2: INSTRUMENTOS

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

ESPECIALIZACION EN ENFERMERIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS 2024

VARIABLE: CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL.

INSTRUCCIONES: este cuestionario tiene por finalidad medir los conocimientos en el cuidado el paciente con catéter venoso central, marque verdadero o falso según corresponde.

DIMENSION N°1: MANTENIMIENTO DEL CVC			
N°	ITEMS	VERDADERO	FALSO
1	Durante la curación usted ¿realiza un examen visual del CVC, valora la presencia de eritema, drenaje, irritación, posición del catéter?		
2	¿La curación de CVC se realizará cada 72 horas?		
3	¿Es indispensable el uso de lentes, guantes estériles, mandil estéril, gorro, tapa boca durante la curación de catéter venoso central?		
4	¿Para el proceso de curación de CVC es necesario el uso del alcohol al 70% dentro de todo?		
5	¿Durante la curación de CVC aplica el antiséptico: clorhexidina al 2%, en solución acuosa en zona de punción en forma circular expandiendo el el producto en toda la zona?		
6	¿Coloca la fecha de la curación del CVC en la historia clínica?		
7	¿En caso de exudado en la zona de inserción del CVC se utilizará únicamente apósitos transparentes (Tegaderm)?		
8	En caso de salida involuntaria del CVC usted ¿deberá introducirlo nuevamente?		
DIMENSION N°2: ADMINISTRACION DE SOLUCIONES			
N°	ITEMS	VERDADERO	FALSO
1	¿Usted desinfecta los puertos y conexiones antes de la administración de medicamentos y/o NPT?		
2	¿Usted identifica el uso de lúmenes para su correcta selección antes de iniciar la administración de administración de medicamentos y/o NPT?		
3	¿Usara usted el puerto proximal para la extracción de muestras sanguíneas y administración de medicamentos?		
4	¿Usara usted el puerto medio para la administración exclusiva de NPT?		
5	¿Deberá usted cambiar los sistemas de fluidoterapia, llaves 3 vías cada 72h?		
6	¿en el caso de sistemas de administración de NPT o lipídicas se deberán cambiar cada 72h?		
7	¿deberá usted lavar la luz del catéter con solución salina cada vez que se administra una medicación o se suspende (siempre que no sea un fármaco vasoactivo)?		
8	¿debera usted administrar NPT a temperatura ambiente?		

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

UNIVERSIDAD PRIVADA NORBERT WIENER

ESPECIALIZACION EN ENFERMERIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS 2024

VARIABLE: PRÁCTICAS EN EL CUIDADO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL.

LISTA DE CHEQUEO esta lista de verificación, tiene por finalidad medir la aplicación de medidas para el cuidado al paciente con catéter venoso central por parte del profesional de enfermería.

DIMENSION N°1: ANTES DE LA CURACION			
N°	ITEMS	SI	NO
1	Verifica materiales e insumos completos.		
2	Usa respirador y gorro (opcional).		
3	Alista guantes de procedimientos.		
4	Alista guantes estériles.		
5	Alista dos paquetes de gasas estériles y clorhexidina al 2% o Isodine solución.		
6	Alista apósitos semioclusivos de clorhexidina, semipermeables, transparentes de acuerdo a la edad.		
7	Explica el procedimiento a realizar al paciente.		
8	Coloca al paciente en la posición más conveniente, dependiendo de su patología.		
9	Realiza lavado de manos con clorhexidina al 2%.		
10	Realiza retiro de joyas.		
11	Aplica cantidad suficiente de clorhexidina al 2% como para obtener espuma y jaboneras manos y muñecas		
12	Frota durante 20', específicamente entre los dedos y limpia las uñas.		
13	Enjuaga las manos comenzando de los dedos hacia las muñecas.		
14	Se seca con toallas descartables.		
15	Cierra las llaves sin tocar con las manos, usando el papel toalla.		
16	Realiza calzado de guantes limpios.		
17	Se realiza retiro de apósito q se dejó puesto en el momento de la inserción, empezando por los bordes y luego jalando hacia arriba.		
18	Se retira guantes		
19	Desecha los guantes y el apósito utilizados el tacho rojo de material biocontaminado.		
DIMENSION N°2: DURANTE LA CURACION			
N°	ITEMS	SI	NO
20	realiza lavado de manos correctamente.		
21	abre el sobre de guantes y considera la posición de la mano		
22	coge la parte interna del guante y se calza los guantes asépticamente.		
23	coge el otro guante por el dobles e introduce la otra mano para calzarse los guantes.		

24	realiza inspección y palpación del sitio de inserción y fijación del catéter en busca de signos de infección como enrojecimiento, calor, induración o secreción.		
25	limpia el sitio de inserción. del centro a la periferia, durante 2 minutos con apósitos de clorhexidina		
26	con otro apósito limpia el sitio de fijación de la misma forma.		
27	retira el exceso de humedad, con una gasa estéril, con el fin de proteger la piel y permitir la adecuada adherencia del apósito semioclusivo.		
28	realiza la colocación del apósito sobre el sitio de inserción del catéter.		
29	tiene cuidado de dejar un amplio margen de seguridad a los lados del sitio de inserción del catéter.		
30	Realiza colocación del apósito sobre el sitio de fijación del catéter.		
DIMENSION N°3: DESPUES DE LA CURACION			
N°	ITEMS	SI	NO
31	Desecha las gasas contaminadas en tacho rojo.		
32	Desecha los guantes contaminados en tacho rojo.		
33	Deja al paciente en posición cómoda.		
34	se lava las manos después del procedimiento.		
35	registra en las anotaciones de enfermería.		
36	comunica cualquier eventualidad.		

ANEXO 3: FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN EN SALUD

Se le ha invitado a participar en este estudio de salud. Antes de decidir si participa, debe comprender cada una de las siguientes secciones:

Título del proyecto:

“conocimientos y prácticas del personal enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, unidad de cuidados intensivos, instituto nacional, Lima 2024.”

Nombre del investigador: Silva Villajulca, Freddy Henry

Propósito del estudio: Determinar la relación del nivel de conocimiento y prácticas del personal en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el paciente que se encuentra en la Unidad De Cuidados Intensivos del Instituto Nacional de enfermedades neoplásicas, Lima en el 2024.

Beneficios por participar: Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

Inconvenientes y riesgos: No hay inconveniente o riesgo alguno.

Costo por participar: No se realiza ningún costo por participar.

Confidencialidad: La información proporcionada está protegida y es conocida solo por los investigadores. Aparte de esta información confidencial, no se le identificará cuando se publiquen los resultados.

Renuncia: Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.

Consultas posteriores: Si tiene alguna otra pregunta mientras desarrolla este estudio, puede contactarse a Silva Villajulca, Freddy Henry, autor de esta investigación.

Participación voluntaria: Su colaboración en este estudio es enteramente voluntaria y puede retirarse en cualquier instante.

● 19% de similitud general

Principales fuentes encontradas en las siguientes bases de datos:

- 14% Base de datos de Internet
- Base de datos de Crossref
- 18% 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	uwiener on 2024-03-03 Submitted works	2%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Internet	1%
3	Submitted on 1685570506676 Submitted works	1%
4	uwiener on 2023-04-07 Submitted works	1%
5	uwiener on 2024-01-21 Submitted works	<1%
6	uwiener on 2024-03-29 Submitted works	<1%
7	repositorio.unac.edu.pe Internet	<1%
8	uwiener on 2023-10-08 Submitted works	<1%