



**FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD  
SEGUNDAS ESPECIALIDADES DE ENFERMERÍA  
ESPECIALIDAD DE ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**“CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DEL CATETER  
VENOSO CENTRAL EN ENFERMERAS DEL HOSPITAL  
DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA 2022”**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

**AUTOR:**

**LIC. ESCOBAR GONZALES, DANIA MAGALY**

**<https://orcid.org/0000-0002-0972-9071>**

**ASESOR:**

**MG. PURIZACA CURÓ ROXANA MARISEL**

**<https://orcid.org/0000-0002-99896972>**

**HUANCVELICA-PERU**

**2022**

## AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Escobar Gonzales Dania Magaly**, con DNI **43208210**, en mi condición de autor(a) del trabajo académico presentada para optar el **Título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos** (grado o título profesional que corresponda) de título "**Conocimiento en el manejo del catéter venoso central en enfermeras del hospital departamental de Huancavelica 2022**" a la Universidad María Auxiliadora (UMA) para reproducir y publicar de manera permanente e indefinida en su repositorio institucional, bajo la modalidad de acceso abierto, el archivo digital que estoy entregando, en cumplimiento a la Ley N°30035 que regula el Repositorio Nacional de Ciencia, Tecnología e Innovación de acceso abierto y su respectivo Reglamento.

Asimismo, **DECLARO BAJO JURAMENTO**<sup>1</sup> que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **16%** y que se han respetado los derechos de autor en la elaboración del mismo. Además, recalcar que se está entregado la versión final del documento sustentado y aprobado por el jurado evaluador.

En señal de conformidad con lo autorizado y declarado, firmo el presente documento a los 30 días del mes de noviembre del año 2022



Escobar Gonzales, Dania Magaly

DNI: 43208210



Purizaca Curo, Roxana Marisel

DNI: 0289499

1. Apellidos y Nombres
2. DNI
3. Grado o título profesional
4. Título del trabajo de Investigación
5. Porcentaje de similitud

---

## ENTREGA 3

---

### INFORME DE ORIGINALIDAD

---



### FUENTES PRIMARIAS

---

<b>1</b>	<b>Submitted to Universidad Continental</b> Trabajo del estudiante	<b>4%</b>
<b>2</b>	<b>fdocuments.es</b> Fuente de Internet	<b>3%</b>
<b>3</b>	<b>Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC</b> Trabajo del estudiante	<b>2%</b>
<b>4</b>	<b>Submitted to Universidad Católica de Santa María</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>5</b>	<b>repositorio.unsa.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>6</b>	<b>Submitted to Universidad Ricardo Palma</b> Trabajo del estudiante	<b>1%</b>
<b>7</b>	<b>repositorio.unid.edu.pe</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>
<b>8</b>	<b>idoc.pub</b> Fuente de Internet	<b>1%</b>

---

9	repo.uajms.edu.bo	Fuente de Internet	1%
10	libros.cidepro.org	Fuente de Internet	1%
11	repositorioslatinoamericanos.uchile.cl	Fuente de Internet	1%
12	Submitted to Universidad Católica del CIBAO	Trabajo del estudiante	1%
13	revistaenfermeria.imss.gob.mx	Fuente de Internet	1%

Excluir citas

Activo

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

## INDICE GENERAL

RESUMEN	6
ABSTRACT	7
I. INTRODUCCIÓN	8
II.MATERIALES Y MÉTODOS	16
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	19
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	22
ANEXOS	28

## INDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACION	29
ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCION DE DATOS	30
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	35

## RESUMEN

**Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento en el manejo del catéter venoso central en enfermeras del Hospital Departamental de Huancavelica 2022.

**Materiales y métodos:** enfoque cuantitativo, de diseño no experimental, de corte transversal, descriptivo, la muestra estuvo conformada por 30 enfermeras de la unidad de cuidados intensivos. Para la recolección de datos, se uso el cuestionario, para evaluar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el cuidado del catéter venoso central, previa firma de autorización del consentimiento informado por parte de los participantes. **Resultados:** Los resultados obtenidos, serán presentados en tablas y gráficos estadísticos, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** El estudio brindará información que contribuirá a la mejora del cuidado del catéter venoso central en las enfermeras de cuidados intensivos

**Palabras claves:** Enfermeras, Conocimiento, catéter venoso central (DeCS)

## ABSTRACT

**Objective:** To determine the level of knowledge in the management of the central venous catheter in nurses from the Departmental Hospital of Huancavelica 2022.

**Materials and methods:** quantitative approach, non-experimental design, cross-sectional, descriptive, the sample consisted of 30 nurses from the intensive care unit. For data collection, the questionnaire was used to assess the level of knowledge of nurses about the care of the central venous catheter, after signing the informed consent authorization by the participants. **Results:** The results obtained will be presented in tables and statistical graphs, using the measures of central tendency for the quantitative analysis. **Conclusions:** The study will provide information that will contribute to the improvement of central venous catheter care in intensive care nurses.

Keywords: Nurses, Knowledge, central venous catheter (MeCS)



## I. INTRODUCCION

A nivel mundial se sostiene que aproximadamente el 80% de los pacientes hospitalizados en las unidades críticas, se encuentran con un catéter venoso central (CVC), el cual ayuda a realizar un monitoreo importante en el paciente, para identificar complicaciones que pueden tener desenlaces que ponen en riesgo la vida de la persona (1),

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), se colocan en Estados Unidos alrededor de 5 millones de CVC al año, convirtiéndose potencialmente un riesgo de complicaciones de infecciones agregadas por la manipulación del mismo, por lo que su importancia radica en el conocimiento de los cuidados a considerar según los protocolos señalados (2).

Estudios realizados en Estados Unidos, en el 2018, confirmaron que cerca de 80 mil casos al año, por bacteriemias se presentan relacionadas al uso del CVC, convirtiéndose en primera causa de mortalidad en las unidades de cuidados intensivos, esta bacteriemia asociada a catéter (BAC), es la infección del torrente sanguíneo, se desarrolla a las 48 horas de insertado el CVC y se detecta a través del hemocultivo (3).

Según el programa "Clean Care Is Safer Care", dirigido por la Organización Mundial de la Salud, sostiene que las infecciones asociadas a procedimientos (IAS) como el uso de CVC, es de 2 a 20 veces mayor en los países en desarrollo, en algunos llega a superar el 25% de incidencia, surgiendo la necesidad de realizar estrategias oportunas con el personal de enfermería a cargo del cuidado de estos pacientes (4).

En Europa en un estudio realizado en el 2010, confirma que entre el 5 al 10% de los pacientes hospitalizados presentan infecciones asociadas a CVC, mientras que en Asia, América Latina y África, este porcentaje supera el 40% debido a los índices de pobreza altos (5).

En un estudio realizado en el 2019, se encontró que en América Latina, el 5% y el 12% de los pacientes hospitalizados, se encuentran asintomáticos al momento del ingreso, pero con riesgo potencial según la complejidad de los procedimientos invasivos, a recibir, en especial en la unidades críticas por el estado que se encuentra el usuario (6).

En Cuba en el 2018, según la oficina de epidemiología, manifestó que las infecciones relacionadas a la atención de salud en la última década han presentado una prevalencia de 2'6% a 3.4% de promedio anual, relacionada a procedimientos de CVC (7).

Así mismo otro estudio en el 2018, revela que en los países con bajo recursos, las estancias hospitalarias son mas largas, los pacientes se complican con infecciones microbianas, generando mayor gasto hospitalario para el estado y muerte del paciente como consecuencia de complicaciones severas, que pudieron evitarse (8).

En Guatemala en el 2010 en un estudio realizado sobre conocimiento y prácticas de enfermería sobre CVC, encontraron que el 13% tenía conocimiento sobre la vigilancia de la permeabilidad del catéter, el 87% tenía deficiencia en el cuidado del CVC (9).

Otro estudio realizado en Colombia en el 2013, se encontró que la tasa de infecciones relacionados a CVC fue de 13.92%, con un promedio de 7.3 días de promedio, siendo los gérmenes gram negativos en un 80.49%, siendo el principal *Klebsiella pneumoniae*, el cual provoca alto índice de mortalidad (10).

En el Perú en el 2013, se señaló que las Infecciones Asociadas a la Atención del personal de Salud (IAAS) era de 12.7% y el 4.92% estaban asociadas al CVC, observándose una tasa de incidencia de las infecciones del torrente sanguíneo alta (11).

En otro estudio realizado en el 2019, señalaron que las infecciones del torrente sanguíneo asociadas al catéter venoso central, en las unidades de cuidados intensivos pediátricos en el Instituto nacional de salud, se evidencia una tasa de 5.49 infecciones por cada 1000 días (12).

Por otro lado, en el 2013 en un estudio realizado en el Hospital de Belén de Trujillo, en la unidad de cuidados intensivos sobre el nivel de cuidado que brinda las enfermeras al paciente portador de catéter venoso central, se tuvo que el 70% tenían un nivel regular y el 30% un nivel bueno, concluyendo el autor, que es importante crear estrategias para mejorar la atención del cuidado en pacientes con CVC (13).

En Lima, se realizó un estudio en enfermeras sobre el manejo de catéter vasculares centrales, evidenciándose que el 87.9% tenía un nivel bueno, el 12.1% nivel muy bueno, sin embargo, la incidencia de infecciones asociadas a CVC fue de 35%, concluyendo el autor, que el manejo del CVC por enfermería, no guarda relación significativa con la incidencia de infecciones asociadas al CVC (14).

Otro estudio realizado en Trujillo sobre el nivel de conocimiento del cuidado de enfermería en pacientes portadores de CVC y los factores laborales, en enfermeras de la unidad de cuidados intensivos, reportaron que el 91.2% presentó un nivel de conocimiento malo, el 8.8% un nivel de conocimiento regular (15).

De lo investigado, se evidencia que el conocimiento que tiene las enfermeras sobre el cuidado del catéter venoso central en los pacientes de las unidades críticas, es un problema de salud pública, a nivel mundial, América latina y nacional, las infecciones asociadas a la atención del personal de salud, aun se mantienen con indicadores altos, especialmente causados por procedimientos invasivos como es el CVC, que es la principal causa de infecciones del torrente sanguíneo, , por lo que es de gran importancia contribuir a plantear estrategias para que el cuidado de enfermería en el CVC sea de calidad.

La unidad de cuidados intensivos es un área donde se encuentran los pacientes en estado crítico, muchas veces al borde de la muerte, en donde la mayoría está con equipos médicos invasivos, necesarios para su tratamiento y monitoreo (16).

El conocimiento es una habilidad que tiene cada persona, esta abarca una cantidad de información almacenada producto de la experiencia o del aprendizaje recibido. Es el conjunto de información con un alto valor cualitativo, reglas, hechos, conceptos o información que se obtienen en el proceso de investigación y la experiencia sobre el cuidado del Catéter Venoso Central (17).

El catéter venoso central CVC, es un dispositivo cuya composición es de poliuretano, el cual ingresa por medio venoso periférico, es una técnica percutánea denominada Seldinger, consiste en introducir una guía metálica la cual es flexible, con punta blanda por medio del catéter periférico, es de doble luz, que debe llegar hasta la zona intravascular (18).

La colocación de un CVC es un procedimiento que lo realiza el profesional de enfermería, para lo cual debe contar con la preparación, habilidad y destreza para su colocación y manejo de este, para evitar complicaciones sobreagregadas al paciente. Se coloca en lugares periféricos y en el centro, como venas yugular, vena subclavia. Es usada para tratamiento, alimentación parenteral y monitoreo hemodinámico (19).

El mantenimiento del CVC, es importante para evitar las posibles complicaciones, la integridad de la piel, juega un papel de barrera natural del organismo, la limpieza de la zona de inserción, debe ser suave pero eficaz. La curación del lugar donde se encuentra el CVC, se realizará después de las 12 horas posteriores a su colocación, se puede realizar antes, en caso el paciente traspire, o sude demasiado, tenga residuos de sangrado, después de ello la curación se realiza cada 72 horas (20).

Es recomendable el uso de apósitos transparentes y que sean impermeables, con la finalidad de observar la zona de inserción del catéter y poder valorar la limpieza en forma permanente, detectando algún signo de posible inflamación (21).

Las llaves y conectores de acceso triple, deben de cambiarse y descartarse cada 72 horas, las soluciones que se usan deben estar rotuladas, considerando, fecha de colocación, considerar por un lumen diferenciados los medicamentos vasoactivos (22).

El CVC, se utiliza en la administración de soluciones, infusiones de medicamentos, nutrición parenteral total, por lo que es importante, que el profesional de enfermería conozca el uso de diluciones en la administración de las soluciones, para evitar complicaciones agregadas a los pacientes (23).

Es necesario conocer las complicaciones del CVC, lo más comunes son: reacciones alérgicas al material del dispositivo, perforación producto de la inserción

de la aguja guía, trayectos erróneos, no presencia de flujo, infecciones asociadas, presencia de trombosis, arritmias, fallos en la función del catéter (24).

Para el presente trabajo hacemos mención a la teoría de Jean Watson, quien relaciona el cuidado con el conocimiento para evitar complicaciones que podemos evitar, es importante la responsabilidad en el desarrollo de actividades, implica los valores en la labor de proteger la salud, la enfermera hace uso de un criterio de iniciativa con moral, cuyo fin es la perseverancia y optimización de la dignidad de la vida humana (25).

Herrera (26) en Perú, en el año 2019 realizó una investigación, titulada “Conocimiento en el manejo del catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del hospital III José Cayetano Heredia”. Estudio descriptivo, cuantitativo de corte transversal, para la recolección de datos se empleó el cuestionario, la población estuvo conformada por 37 enfermeras, los resultados demostraron que el 86.5% presentaron conocimientos altos, el 13.5% conocimiento medio, en la dimensión Mantenimiento de CVC el 73% presentaron conocimiento alto, el 27% conocimiento medio, En la dimensión administración de soluciones por vía central, el 91.9% presentaron conocimiento alto, el 8.1% conocimiento medio. En la dimensión riesgos y complicaciones el 84.1% presentó un conocimiento alto, el 15.9% un conocimiento medio.

Cabrera y colaboradores (27) en Trujillo en el año 2021, realizaron una investigación titulada “Nivel de conocimiento y aplicaciones de las medidas de bioseguridad del profesional de enfermería durante la curación de la zona de inserción del catéter venoso central en unidades de cuidados críticos, hospital Belén de Trujillo”. Investigación de tipo cuantitativo, correlacional de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 36 enfermeras, los resultados mostraron que el 45.5% tenían conocimiento medio, referente a la variable aplicación de medidas de bioseguridad, el 54.5% era medio. Concluyendo los investigadores, que no existía correlación entre sus variables.

Olaya (28) Perú, en el año 2022. Realizaron una investigación, cuyo objetivo fue “determinar la relación entre el conocimiento y el cuidado del catéter venoso central en el servicio de cuidados críticos del adulto” trabajo de tipo cuantitativo,

correlacional, no experimental de corte transversal, su muestra estuvo conformada por 25 enfermeras que laboran en UCI del hospital Regional II-2 José Alfredo Mendoza Olavarria- Tumbes, los resultados obtenidos fueron, el 48% presentaron conocimiento bueno, el 44% conocimiento regular , el 16% realizaron un cuidado bueno, el 32% cuidado regular y el 12% cuidado deficiente, concluyendo, que existe una relación estadísticamente significativa entre ambas variables.

López y colaboradores (29) en México en el 2018, realizaron una investigación titulado “ Análisis del nivel de conocimiento en el cuidado del catéter venoso central por el personal de enfermería en urgencias adulto del hospital general ISSSTE Acapulco 2018trabajo de tipo descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, su muestra estuvo conformada por 45 enfermeras, los resultados mostraron que el 65.45% tienen conocimientos buenos, el 70% proporcionan un adecuado cuidado del catéter venoso central

Gutiérrez (30) en Bolivia en el año 2020 realizo una investigación, cuyo objetivo fue, “determinar la relación entre el conocimiento con la practica del profesional de enfermería en el manejo del catéter venoso implantable. Medicina interna en Caja de salud de la banca privada”, estudio de tipo descriptivo, observacional, de corte transversal, la muestra estuvo conformada por 20 enfermeras, los resultados mostraron que el 50% presentaron un buen nivel de conocimiento, , el 35% conocimiento regular y el 15% nivel de conocimiento malo, en la práctica de observación, se obtuvo que el 65% tiene un manejo deficiente del catéter y 35% manejo optimo, concluyendo que no existe relación buena entre el conocimiento y la práctica.

Tirado y colaboradores (31) 2020 en México, realizaron un estudio cuyo objetivo fue “determinar el nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter venoso central, en el Hospital general Regional No 1 de Culiacán. Estudio descriptivo, observacional de corte transversal, la muestra lo conformaron158 enfermeras, la recolección de datos se utilizo un cuestionario, los resultados mostraron que el 52.5% tienen un nivel de conocimiento regular, el 54% proporciona cuidado enfermero regular, existiendo relación significativa entre el nivel de conocimiento y el cuidado enfermero en el CVC

La importancia del presente trabajo de investigación, radica en que el conocimiento es fundamental para dar una atención de calidad a los usuarios, el profesional competente debe estar constantemente capacitándose y actualizándose para evitar complicaciones que pueden evitarse por una mala práctica en el procedimiento.

Referente a la justificación del trabajo, señalamos, que se hará uso de los fundamentos teóricos y teorías para esclarecer el conocimiento de nuestra variable en estudio, ayudando a comprender su desarrollo en esta área.

Por otro lado la justificación práctica, establecerá información estadística sobre el conocimiento del cuidado del CVC, ayudando a plantear estrategias que contribuyan a mejorar la calidad de atención en estos pacientes. En cuanto a la relevancia social, nos dará información para conocer la magnitud el problema, obligando a tomar medidas correctivas en beneficio de la población que acude al establecimiento a recibir una atención, aportando positivamente y disminuyendo al mínimo el riesgo. En cuanto al valor metodológico, se hará uso del método científico sirviendo de referencias para trabajos posteriores relacionados con nuestra variable.

Siendo el objetivo general de nuestro estudio; Determinar el nivel de conocimiento en el manejo del catéter venoso central en enfermeras del Hospital Departamental de Huancavelica 2022.

## **II. MATERIALES Y METODOS**

### **2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN**

El enfoque es cuantitativo, porque se presentarán los resultados a través de medición numérica. Diseño no experimental, descriptiva, la variable no será manipulada, de corte transversal porque se realizará en un periodo determinado (32).

### **2.2 POBLACION MUESTRA Y MUESTREO**

La población estará conformada por las enfermeras que trabajan en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Departamental de Huancavelica, según información del departamento de enfermería son 30 enfermeras que trabajan en el servicio en el mes de julio del 2022

#### **Criterios de Inclusión**

- Enfermeras que voluntariamente deseen participar del estudio
- Enfermeras que trabajan más de 6 meses en la unidad de cuidados intensivos

#### **Criterios de Exclusión:**

- Enfermeras que no firmen el consentimiento informado
- Enfermeras que se encuentren de vacaciones o licencia
- Enfermas que sean de reten

### **2.3 VARIABLE DE INVESTIGACION**

La variable de la investigación, es nivel de conocimiento de la enfermera acerca del cuidado en el catéter venoso central, es una variable de naturaleza cuantitativa.

#### **Definición Conceptual:**

Es el conjunto de información con un alto valor cualitativo, reglas, hechos, conceptos o información que se obtienen en el proceso de investigación y la experiencia sobre el cuidado del Catéter Venoso Central (17).



### **Definición Operacional:**

El conocimiento que tienen los enfermeros sobre el cuidado y manejo del CVC, el cual será considerado en las dimensiones: generalidades del CVC, medidas de bioseguridad, mantenimiento del CVC, signos de alarma y cuidados generales, el cuestionario consta de 22 preguntas.

## **2.4- TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCION DE DATOS**

La encuesta es una técnica estructurada y ordenada que permite la información requerida (33)

Para la recolección de la información, se utilizará como instrumento un cuestionario de 22 ítems, se utilizará el cuestionario de la autora de Escate

(34) utilizada en su tesis titulada, Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central, dividido en cuatro dimensiones, Generalidades del CVC: con 5 preguntas, Medidas de bioseguridad: 5 preguntas. Mantenimiento del CVC: 7 preguntas. Signos de alarma y cuidados generales: 5 preguntas

Correcto: (1)

Incorrecto: (0)

Los valores de la variable son: Alto. Medio y bajo.

### **Validez y Confiabilidad:**

El cuestionario cuya autora fue Escate, fue sometida a jueces de experto

dando su conformidad con una concordancia del 98%. En cuanto a la confiabilidad la autora aplicó una prueba piloto para verificar su confiabilidad con un resultado del 0.716, mostrando una alta confiabilidad

## **2.5- PLAN DE RECOLECCION DE DATOS**

### **2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos**

Se solicitará una carta a la universidad María Auxiliadora, de presentación, para realizar la gestión con el director del hospital Departamental de Huancavelica, también se coordinará con la jefatura de enfermería y docencia de la institución.

### **2.5.2 Aplicación de Instrumento (s) de recolección de datos**

Para la recolección de datos se realizará en el mes de julio del 2022, se realizará en 4 días útiles para realizar el cuestionario completando la muestra, considerando los criterios de inclusión y exclusión. A cada participante se le comunicara sobre el objetivo de la investigación, y se les solicitara su consentimiento informado. El llenado de la ficha tomara un tiempo aproximado de 15 a 20 minutos como promedio. Luego se procederá a verificar cada ficha para confirmar el correcto llenado de la misma.

### **2.6 METODOS DE ANALISIS ESTADISTICOS:**

Los datos obtenidos serán sometidos a análisis porcentual, tablas en Excel, se utilizará utilizando el programa estadístico SPS versión 25, posteriormente se analizará la información con pruebas estadísticas como frecuencias absolutas, relativas, medias de tendencia central, para realizar tablas y figuras donde se mostrarán los resultados obtenidos.

### **2.7 ASPECTOS ETICOS:**

Los principios éticos que serán mencionados en la siguiente investigación son:

**Principio de autonomía:** Este principio esta referido a que poseen las personas de tomar sus propias decisiones, para lo cual se les informara de la finalidad de la investigación y ellos voluntariamente decidirán participar de la investigación (34).

**Principio de Beneficencia:** Se refiere a “Hacer el bien”, promoviendo el bienestar, los datos que se obtengan en el estudio, servirán para ser usados en beneficio del personal que labora en el servicio de emergencia de la institución (35).

**Principio de no maleficencia:** Este principio refiere, no producir daño a la persona, las respuestas dadas son anónimas, no serán publicadas, no le producirá ningún daño a su salud, el participar en la investigación (36).

**Principio de Justicia:** Este principio esta referido a la equidad, todas las personas son tratadas por igual, sin discriminación, tienen los mismos derechos. Los participantes tendrán el mismo trato sin diferencia alguna (37).

### III. CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

ACTIVIDADES	2021								2022											
	Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Estructuración y conocimiento sobre la problemática			X	X																
Indagación de la información relacionada al estudio			X	X	X	X	X	X												
Estructuración de la introducción, lo que incluye la realidad del problema, el desarrollo del marco teórico y la presentación de antecedentes.			X	X	X	X	X	X												
Presentación de la importancia del estudio así como las justificaciones del caso.			X	X	X	X	X	X												
Estructuración de los objetivos del estudio			X	X	X	X	X	X	X											
Desarrollo del material y métodos de estudio donde se incluye el enfoque y diseño a utilizar.			X	X	X	X	X	X	X	X										
Presentación de la población y muestra de estudio además del muestreo.				X	X	X	X	X	X	X										
Presentación de las técnicas e instrumentos necesario en la acumulación de la información que brindara la muestra.					X	X	X	X	X	X										
Presentación de los aspectos bioéticos						X	X	X	X	X										
Explicación de los métodos de análisis de la información obtenida							X	X	X	X										
Desarrollo de los aspectos administrativos que van a implica el estudio							X	X	X											
Presentación de anexos							X	X	X											
Informe de índice de similitud (Turnitin)									X	X										
Aprobación del proyecto										X	X	X	X	X	X					
Redacción del informe final: Versión 1											X	X	X	X	X	X	X	X		
Sustentación																	X	X		

### 3.2- Recursos Financieros

MATERIALES	2022				TOTAL
	ENERO	FEBRE	MARZO	ABRIL	S/.
<b>Equipos</b>					
1 laptop	2000				<b>2000</b>
USB	30				<b>30</b>
<b>Útiles de escritorio</b>					
Lapiceros	6				<b>6</b>
Hojas bond A4		10	10		<b>20</b>
<b>Material Bibliográfico</b>					
Libros	60	60	10		<b>130</b>
Fotocopias	40	40	20	20	<b>120</b>
Impresiones	60	30		40	<b>130</b>
Espiralado	15	20		20	<b>55</b>
<b>Otros</b>					
Movilidad	70	50	30	30	<b>180</b>
Alimentos	50	40			<b>90</b>
Llamadas	50	20	20		<b>90</b>
<b>Recursos Humanos</b>					
Digitadora	150				<b>150</b>
<b>Imprevistos*</b>		100		200	<b>300</b>
<b>TOTAL</b>	<b>1531</b>	<b>370</b>	<b>80</b>	<b>210</b>	<b>3390</b>

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Cruz P, Rincón J, Mendieta G. Factores de riesgo asociados a infección de catéter venoso central. 2015. [Internet] [Citado el 5 de julio del 2022] Disponible en <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?articulo=67731>
2. Organización Mundial de la Salud [sede Web]. Una atención limpia es una atención más segura 2017. [Acceso 8 de julio de 2022] Disponible en: <http://www.who.int/gpsc/background/es/>
3. Russo PL, Stewardson AJ, Cheng AC, Bucknall T, Mitchell BG. The prevalence of healthcare associated infections among adult inpatients at nineteen large Australian acute-care public hospitals: A point prevalence survey. *Antimicrob Resist Infect Control* [Internet]. 2019 [Acceso 27 de julio de 2022];8(1):1-8. Disponible en: <https://aricjournal.biomedcentral.com/track/pdf/10.1186/s13756-019-0570-y.pdf>
4. Arango Díaz, Ariel. Epidemiología de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria. 12 agosto 2018. [Internet] [Citado el 6 de mayo del 2021] Disponible <http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/923>
5. Olaechea, J. Insaustib, A. Blancoc, Luqued P. Epidemiologia e impacto de las infecciones nosocomiales. 4 mayo 2010. [Internet] [Citado el 6 de julio del 2022] Disponible [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0210-56912010000400006](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0210-56912010000400006)
6. Coelho, M.S., Silva Arruda, C., & Faria Simões, S.M. Higiene de manos como estrategia fundamental en el control de infección hospitalaria: Enfermería Global. 19 octubre 2019. [Internet] [Citado el 7 de julio del 2022] Disponible [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412011000100003](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000100003)
7. Arango Díaz, Ariel. Epidemiología de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria. 12 agosto 2018. [Internet] [Citado el 6 de julio del 2022]

Disponible

<http://www.revactamedicacentro.sld.cu/index.php/amc/article/view/923>

8. Organización Mundial de la Salud. Carga mundial de infecciones asociadas a la atención sanitaria. 16 enero 2018. [Internet] [Citado el 17 de julio del 2022] Disponible [https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com\\_topics&view=rdmore&cid=5602&Itemid=40930&lang=es](https://www3.paho.org/hq/index.php?option=com_topics&view=rdmore&cid=5602&Itemid=40930&lang=es)
9. Gómez C. Conocimientos y prácticas del personal de enfermería acerca de los cuidados de catéter venoso central en pacientes del servicio de medicina de mujeres 1 y 2 del hospital general de enfermedades del instituto guatemalteco de seguridad social: Guatemala [Internet]. Junio 2011 [citado el 19 de julio del 2022]; [alrededor de 5 p]. Disponible en: [http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05\\_0078\\_E.pdf](http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0078_E.pdf)
10. Cabrera DM, Cuba FK, Hernández R, Prevost-Ruiz Y. Incidencia y factores de riesgo de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter central. Rev Peru Med Exp Salud Publica [Internet]. 2021 Mar 26;38(1):95–100. [citado el 29 de mayo del 2022]; Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5108>
11. RIOS, R; GASTELUM, C. (2010). Estado actual del conocimiento en el manejo de los catéteres centrales por el personal de enfermería en el Hospital General de Culiacán. [Citado el 11 de mayo del 2022]. Disponible en: <http://www.enfermeria.uncl.edu.com/articulos/xx1 s.pdf>
12. Naito E, Ota J, Murata A. Body representation in the brain. Neurosci Res [Internet]. 2016 Mar;104(1):1–3. [Citado el 20 de mayo del 2022]. Disponible en: <https://linkinghub.elsevier.com/retrieve/pii/S016801021500305>
13. Pérez D., Nivel de conocimiento y cuidado que brinda la enfermera al paciente con catéter venoso central en unidades de cuidados críticos del Hospital Belén De Trujillo. [Tesis]. Trujillo: Universidad Privada Antenor Orrego; 2013 [citado el 19 de junio del 2022] disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/235>
14. Cruz P, Rincón J, Mendieta G. Factores de riesgo asociados a infección de catéter venoso central. 2015. [Internet] [Citado el 15 de octubre del 2021] Disponible en <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?articulo=67731>

15. MORALES B. Nivel de conocimiento del cuidado de enfermería en pacientes con catéteres vasculares centrales y los factores laborales: tiempo de experiencia laboral y educación continua en las unidades de Cuidados Intensivos de la Ciudad de Trujillo. [Tesis de especialización]. Trujillo. Universidad Nacional de Trujillo; 2006 [citado el 1 de junio del 2022] disponible en:  
<https://aulavirtual2.unitru.edu.pe/course/index.php?categoryid=17>
16. Martínez Marcos Francisco Javier. Infecciones Relacionadas con Catéteres Intravasculares. Clínica Infecciosas. 16 Octubre 2011. [Internet] [Citado el 15 de junio del 2022]. Disponible en <https://yoamoenfermeriablog.com/2018/03/28/infecciones-en-lineas-vasculares/>
17. López F., Alonso H. La gestión del conocimiento: modelos de comprensión y definiciones. Revista Colección Académica de Ciencias Estratégicas. [en línea] 2015; 2(2): p. 84-111. [citado el 20 de mayo del 2022] Disponible en: <https://revistas.upb.edu.co/index.php/rice/article/view/5480/5133>
18. Cárcoba Rubio, N. Cateterización venosa central de acceso periférico mediante técnica seldinger modificada en la urgencia hospitalaria. 10 Setiembre 2010. [Internet] [Citado el 30 de mayo del 2022]. Disponible [http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1695-61412010000300015](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412010000300015)
19. Martínez Marcos Francisco Javier. Infecciones Relacionadas con Catéteres Intravasculares. Clínica Infecciosas. 16 Octubre 2011. [Internet] [Citado el 12 de junio del 2022]. Disponible en <https://yoamoenfermeriablog.com/2018/03/28/infecciones-en-lineas-vasculares/>
20. Fonseca R, Nelson J. Epidemiología de las infecciones nosocomiales asociadas a dispositivos en 35 unidades de cuidados intensivos de Colombia. 10 julio 2008. [Internet] [Citado el 15 de junio del 2022]. Disponible en: [https://www.researchgate.net/publication/275660023\\_Epidemiologia\\_de\\_la\\_s\\_infecciones\\_nosocomiales\\_asociadas\\_a\\_dispositivos\\_en\\_35\\_unidades\\_de\\_cuidados\\_intensivos\\_de\\_Colombia\\_2007-2008](https://www.researchgate.net/publication/275660023_Epidemiologia_de_la_s_infecciones_nosocomiales_asociadas_a_dispositivos_en_35_unidades_de_cuidados_intensivos_de_Colombia_2007-2008)

21. Quispe N., Ari A. Conocimiento y práctica sobre las Medidas de Bioseguridad en el cuidado del catéter venoso central por el profesional de enfermería del servicio de emergencia del Hospital Hipólito Unanue Tacna. [Tesis de especialidad] Tacna, Universidad Nacional Jorge Basadre Grohmann [en línea] 2019. [citado el 30 de junio del 2022] Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/handle/UNJBG/3938>
22. Nakachi Morimoto G. Tendencia de las infecciones del torrente sanguíneo asociadas al catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Instituto Nacional de Salud del Niño del 2009 al 2019. Univ Nac Mayor San Marcos [Internet]. 2021; [citado el 25 de junio del 2022] disponible en : [https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17137/Nakachi\\_mg.pdf?sequence=1&isAllowed=y](https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/17137/Nakachi_mg.pdf?sequence=1&isAllowed=y)
23. Victoria OR, Arroyo CG, Manuell LG, et al. Recomendaciones específicas para enfermería sobre el proceso de Terapia Endovenosa. 22 Enero 2005. [Internet] [Citado el 2 de octubre del 2022] Disponible <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/4051500.pdf>
24. Carranza AG, Pizarro VC, Cárdenas GQ, José M, Badilla M, Quirós AA, et al. Catéter venoso central y sus complicaciones. Rev Med Leg Costa Rica [Internet]. 2020;37(1):74–86. Available from: <https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v37n1/2215-5287-mlcr-37-01-74.pdf>
25. García Carranza Alejandra, Caro Pizarro Valeria, Quirós Cárdenas Guiliana, Monge Badilla María José, Arroyo Quirós Alejandra. Catéter venoso central y sus complicaciones. Med. leg. Costa Rica [Internet]. 2020 [citado el 11 julio 2022]; 37(1): 74-86. Disponible en: [http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1409-00152020000100074&lng=en](http://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074&lng=en).
26. Herrera Sánchez, Katherine de los Milagros. Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del hospital III José Cayetano Heredia – Piura. 1 agosto 2019. [Internet] [Citado el 12 de julio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1786>
27. Cabrera L, Chávarri Y. Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del profesional de Enfermería durante la curación de la



- zona de inserción del catéter venoso central en unidades de cuidados críticos hospital Belén, Trujillo – 2018. ; 2021. [citado 11 junio. 2022] Disponible en: <https://repositorio.upao.edu.pe/handle/20.500.12759/7068>
28. Olaya Saavedra, Carlos Alberto. Conocimiento Y Cuidado De Las Enfermeras Sobre El Catéter Venoso Central En La Unidad De Cuidados Intensivos Adulto. 2022. Tesis de Lic. Universidad nacional de Trujillo [citado 15 junio. 2022] Disponible en: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIT\\_07f4830be6a374d47c573496080ca6fc/Description#tabnav](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/UNIT_07f4830be6a374d47c573496080ca6fc/Description#tabnav)
29. López M, Meza H, Martínez T. Análisis del nivel de conocimiento en el cuidado del catéter venoso central por el personal de enfermería en Urgencias adultos Hospital General ISSSTE Acapulco 2018. ; 2018. [citado el 9 de junio de 2022]; Disponible en: <http://ri.uagro.mx/handle/uagro/72>
30. Gutiérrez Loza, Gilka. 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. 2 febrero 2020. [Internet] [Citado el 8 de junio del 2022]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/27113>
31. Tirado-Reyes RJ, Silva-Maytorena R. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México. Rev Enferm IMSS. 2020;28(1):25-36. [Citado el 18 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94016>
32. Ñaupas H, Mejía E, Novoa E, Villagómez A. Metodología de la investigación científica y la elaboración de tesis. 3rd ed. Perú; 2013. disponible en: [http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales\\_de\\_consulta/Drogas\\_de\\_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf](http://www.biblioteca.cij.gob.mx/Archivos/Materiales_de_consulta/Drogas_de_Abuso/Articulos/MetodologiaInvestigacionNaupas.pdf)
33. Hernández, R. & Fernández. Metodología de la Investigación Sexta edición. 16 Julio 2014. [Internet] [Citado el 6 de noviembre del 2021]. Disponible en: [https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia\\_de\\_la\\_investigacion\\_roberto\\_hernandez\\_sampieri.pdf](https://periodicooficial.jalisco.gob.mx/sites/periodicooficial.jalisco.gob.mx/files/metodologia_de_la_investigacion_roberto_hernandez_sampieri.pdf)
34. Escate Y. Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central Especializado, 2020. Universidad Cesar Vallejo; 2021. [citado el 1 de julio

de 2022]; Disponible en:  
<https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63571>.

35. Siurana J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. *Revista Veritas* [revista en Internet] 2010 [acceso 2 de mayo 2022]. 22:121–57. Disponible en:  
<https://www.scielo.cl/pdf/veritas/n22/art06.pdf>
36. Mazo H. La Autonomía: Principio Ético Contemporáneo. *Revista Colombiana de Ciencias Sociales* [revista en Internet] 2012 [acceso 20 de mayo 2022]. 3(1):115–32. Disponible en:  
<https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/5123760.pdf>
37. Almiñana M, Balagué L, de Castro C, Fernández M, Llor Vila C, Marquet R, et al. Los 4 principios básicos de Bioética. *Soc Catalana Med* [Internet]. 2002;24. [acceso 20 de mayo 2022]. Disponible en :  
[http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM\\_540\\_EBLOG\\_1848.pdf](http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf)

## **ANEXOS**

## ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	Nº DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimiento	Cualitativa	Es un conjunto de conocimientos, reglas, hechos, conceptos o información que se obtiene al estudiar e investigar el cuidado de los pacientes con catéteres intravenosos en el centro (17).	El desarrollo de la información y teorías sobre el cuidado del catéter venoso central que posee el personal de enfermería, el cual será medido a través de un cuestionario	Generalidades del CVC	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Definición</li> <li>- Objetivo de uso</li> <li>- Indicaciones</li> </ul>	1-5	Alto Medio Bajo	Alto (15- 22) Medio (8 – 14) Bajo (0 – 7)
				Medidas de Bioseguridad	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Universalidad</li> <li>- Barreras protectoras</li> <li>- Medios de eliminación de material contaminado</li> </ul>	6-10		
				Mantenimiento del CVC	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Manipulación post implantación</li> <li>- Curación del CVC</li> </ul>	11-17		
				Signos de alarma y cuidados generales	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Signos de alarma</li> <li>- Factores causantes de infección.</li> <li>- Cuidados generales</li> </ul>	18-22		

## **ANEXO B. INSTRUMENTOS DE RECOLECCIÓN DE DATOS**

Fecha: \_\_\_\_\_

### **CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA**

#### **I. PRESENTACIÓN**

Recibiendo un cordial saludo, me llamo Escobar Gonzales Dania Magaly, y soy estudiante de la segunda especialidad en enfermería de la Universidad María Auxiliadora, el propósito de este documento es completar un cuestionario sobre el nivel de conocimientos en enfermería del cuidado del catéter venoso central para pacientes de cuidados intensivos con su participación cooperativa. Este cuestionario no contiene preguntas correctas o incorrectas, por favor responda de buena fe, y los datos que nos facilite serán tratados de forma anónima y confidencial. Si tiene alguna pregunta, consulte a la investigadora.

#### **II. INSTRUCCIONES GENERALES**

Márcala con una equis(X); La respuesta que mejor le parezca, teniendo en cuenta que esto no es un examen y su identidad está protegida, pero si se necesita su honestidad.

#### **DATOS GENERALES:**

**Edad:**

Sexo del entrevistado:

a. Femenino ( )    b. Masculino ( )

Grado:

Sección:

Turno:



### **III. CUESTIONARIO**

#### **DIMENSIÓN 1: GENERALIDADES DEL CVC**

##### **1. ¿Qué es el Catéter Venoso Central?**

- a) Es un catéter que se inserta en una vena periférica.
- b) Es un catéter de fácil colocación en niños.
- c) Es un catéter central colocado en grandes vasos venosos.
- d) Es un catéter central considerado 1era opción de tratamiento.

##### **2. ¿De qué material está elaborado el Catéter Venoso Central?**

- a) Silicón y poliuretano
- b) Plástico flexible o PVC
- c) Carbonato
- d) Teflón

##### **3. ¿En cuanto al uso de Catéter Venoso Central, en qué casos está indicada la colocación?**

- a) Monitorización hemodinámica
- b) Administración de nutrición parenteral
- c) Administración de sustancias vasoactivas
- d) Todas las anteriores

##### **4. ¿Cuál es la vena más usada para la colocación de Catéter Venoso Central?**

- a) Vena yugular interna
- b) Vena femoral
- c) Vena subclavia
- d) Vena basílica

##### **5. ¿En qué casos está indicada la colocación del Catéter Venoso Central?**

- a) Pacientes de difícil acceso venoso
- b) Pacientes que requieran control de PVC
- c) Pacientes con tratamiento endovenoso especial
- d) Pacientes con quemaduras
- a) Sólo a y b b) todos c) sólo a y c d) ninguno

## **DIMENSIÓN 2: MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD**

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

- a) Uso inadecuado de medidas asépticas
- b) Considerar a todo paciente posiblemente contaminante
- c) Manejo adecuado de residuos sólidos
- d) Lavado de manos

**7. ¿Cuáles son las barreras de bioseguridad necesarias para el uso del Catéter Venoso Central?**

- a) Mascarilla, guante, mandil y gorra
- b) Mascarilla, mandil, lentes y gorra
- c) Mascarilla, guantes, lentes y mandil
- d) Mascarilla, gorra, lentes y guantes.

**8. ¿En el momento de la curación del CVC, a qué tipo de secreción Ud. no está expuesto?**

- a) Sangre
- b) Secreción purulenta
- c) Sudor
- d) Secreción respiratoria

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

- a) Se aumentan los cuidados generales
- b) Los cuidados son los mismos
- c) Se usa doble protección
- d) Evito realizar algún tipo de cuidado.

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

- a) Negra
- b) Roja
- c) Amarilla
- d) De acuerdo al material descartado



### **DIMENSIÓN 3: MANTENIMIENTO DEL CVC**

**11. Cuando recién se ha insertado el CVC al paciente, ¿Con qué frecuencia se debe controlar las funciones vitales?**

- a) Cada 2 horas
- b) Cada 4 horas
- c) Cada 6 horas
- d) Control rutinario

**12. ¿Qué signos debo tomar en cuenta post colocación del CVC?**

- a) Dolor
- b) Hipertermia
- c) Sangrado
- d) Hematoma
- a) Todas b) ninguna c) a y c d) c y d

**13. Si hay sangrado post colocación del CVC, ¿Qué medidas debe considerar?**

- a) Contabilizar volumen del sangrado
- b) Avisar al médico
- c) No tocar el catéter
- d) Abrir el apósito y colocar parche compresivo
- a) Todas b) a y c c) b y d d) b y c

**14. Si Ud. identifica que el punto de inserción empieza a sangrar, ¿Con qué cubriría el CVC post curación?**

- a) Gasa y tegaderm
- b) Gasa y microporoso
- c) Parche con clorexidina
- d) Sólo tegaderm

**15. ¿Después de cuantos días de haberse implantado el CVC, se realiza la primeracuración?**

- a) Que deje de sangrar
- b) A las 48 horas

- c) A las 24 horas
- d) A las 72 horas

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

- a) Cada 24h
- 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) Zona de Inserción
- b) Zona de Fijación
- c) Indistinto cualquier zona
- d) Iniciar por los lúmenes

#### **Dimensión 4: Signos de alarma y cuidados generales**

**18. Como un cuidado general del CVC, ¿Qué afirmación considera correcta?**

- a) Lumen distal se usa para NPT
- b) El lumen proximal se usa para administrar soluciones de infusión
- c) Lumen medial se usa para toma de muestras y transfusiones
- d) Todas son correctas

**19. ¿Cuáles son los gérmenes más comunes que se presentan como consecuencia en una infección por catéter venoso central?**

- a) S. aureas y S. coagulasa
- b) Candida albicans
- c) Streptococo
- d) Staphilococo
- a) Todas b) solo a y b c) solo b y c d) solo c y d

**20. Con respecto al retiro del CVC, ¿Cuándo se debería realizar?**

- a) Si empieza a hacer fiebre el paciente
- b) Cuando el punto de inserción está eritematoso o purulento

- c) Cuando cumple 1 mes exacto de haberlo colocado
- d) Cuando se desconoce las medidas de asepsia en cuanto a su colocación y curación

**21. ¿Cuáles son las complicaciones más comunes de inserción del Catéter Venoso Central?**

- a) Punción arterial
  - b) Neumotórax
  - c) Infección
  - d) Auto retiro de CVC
- a) a,b y c b) b,c y d c) a, b y d d) todas

**22. Paciente que presenta fiebre el día 20 a las 2 la tarde y el día 23 vuelve a hacer fiebre alas 6 am. ¿Qué prueba de laboratorio se le toma?**

- a) PCR
- b) Hx2
- c) Hemograma
- d) Ningun

## ANEXO A: Consentimiento informado

### CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

A usted se le está invitando a participar en este estudio de investigación en salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados. **Título del proyecto: “CONOCIMIENTO EN EL MANEJO DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN ENFERMERAS DEL HOSPITAL DEPARTAMENTAL DE HUANCVELICA 2022”**

**Nombre y apellidos de los investigadores principales:** Lic. Escobar Gonzales Dania Magaly

**Propósito del estudio:** Determinar el nivel de conocimiento en el manejo del catéter venoso central en enfermeras del Hospital Departamental de Huancavelica 2022.

**Beneficios por participar:** Tiene la posibilidad de conocer los resultados de la investigación por los medios más adecuados (de manera individual o grupal) que le puede ser de mucha utilidad en su actividad profesional.

- e) **Inconvenientes y riesgos:** Ninguno, solo se le pedirá responder el cuestionario.
- f) **Costo por participar:** Usted no hará gasto alguno durante el estudio.
- g) **Confidencialidad:** La información que usted proporcione estará protegido, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.
- h) **Renuncia:** Usted puede retirarse del estudio en cualquier momento, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tiene derecho.
- i) **Consultas posteriores:** Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse al coordinador de equipo (teléfono móvil N° 927090461)
- j) **Contacto con el Comité de Ética:** Si usted tuviese preguntas sobre sus derechos como voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al \_\_\_\_\_,

Presidente del Comité de Ética de la \_\_\_\_\_, ubicada en la \_\_\_\_\_, correo electrónico: \_\_\_\_\_.

**k) Participación voluntaria:**

l) Su participación en este estudio es completamente voluntaria y puede retirarse en cualquier momento.

**m) DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO**

n) Declaro que he leído y comprendido, tuve tiempo y oportunidad de hacer preguntas, las cuales fueron respondidas satisfactoriamente, no he percibido coacción ni he sido influido indebidamente a participar o continuar participando en el estudio y que finalmente acepto participar voluntariamente en el estudio.

o)

Nombres y apellidos del participante o apoderado	Firma o huella digital
Nº de DNI:	
Nº de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
Escobar Gonzales Dania Magaly	
Nº de DNI	
Nº teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
Nº de DNI	

Nº teléfono	
Datos del testigo para los casos de participantes iletrados	Firma o huella digital
Nombre y apellido:	
DNI:	
Teléfono:	

**\*Certifico que he recibido una copia del consentimiento informado.**

\_\_\_\_\_

Firma del participante







