



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

**“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON
TRAQUEOSTOMIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTENSIVOS DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL
SOLUGUREN, 2022”**

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

AUTOR:

LIC. TAQUIRE CALZADA, ROY

<https://orcid.org/0000-0001-8727-954X>

ASESOR:

Mg. PURIZACA CURÓ ROXANA MARISEL

<https://orcid.org/0000-0002-9989-6972>

LIMA – PERÚ

2022

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Taquire Calzada, Roy**, con DNI **43463830**, en mi condición de autor(a) de la tesis/ trabajo de investigación/ trabajo académico presentada para optar el **Título de especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos** (grado o título profesional que corresponda) de título **“Cuidados de enfermería en pacientes con traqueostomía en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Alberto Sabogal Soluguren, 2022”** **AUTORIZO** 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**¹ que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **23%** 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.



Taquire Calzada Roy
DNI: 43463830



Purizaca Curo, Roxana Marisel
DNI: 02894992

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

¹ Se emite la presente declaración en virtud de lo dispuesto en el artículo 8°, numeral 8.2, tercer párrafo, del Reglamento del Registro Nacional de Trabajos conducentes a Grados y Títulos – RENATI, aprobado mediante Resolución de Consejo Directivo N° 033-2016-SUNEDU/CD, modificado por Resolución de Consejo Directivo N° 174-2019-SUNEDU/CD y Resolución de Consejo Directivo N° 084-2022-SUNEDU/CD.

INFORME DE ORIGINALIDAD – TURNITIN

Rev 3_Roy Taquire EBE II

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	13%
2	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	4%
3	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	3%
4	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	1%
5	1library.co Fuente de Internet	1%
6	Submitted to Universidad Ricardo Palma Trabajo del estudiante	1%

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	5
ABSTRACT	6
I. INTRODUCCIÓN.....	8
II MATERIALES Y MÉTODOS	13
III ASPECTOS ADMINISTRATIVOS	17
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	19
ANEXOS	23

ÍNDICE DE ANEXOS

Anexo A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN	23
Anexo B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS	26
Anexo C. CONSENTIMIENTO INFORMADO	27
Anexo D. HOJA DE INFORME DE SIMILITUD.....	35

RESUMEN

Objetivo: Determinar los cuidados de enfermería en pacientes con traqueostomía en el área de cuidados intensivos del Alberto sabogal Sologuren – 2022. **Materiales y método:** enfoque cuantitativo, diseño de la investigación es no experimental observacional, descriptiva. La investigación se desarrollará en la unidad de Cuidados intensivos del Hospital Sabogal 2022 y se trabajará con una muestra de 80 profesionales de enfermería. El instrumento a utilizar es la guía de cuidados de enfermería en pacientes con traqueostomía cuya creación fue en el año 2018; El instrumento a utilizar consta de 32 ítems está organizado en 3 dimensiones: Control del procedimiento durante el cuidado de la estoma, limpieza de cánula interna cuidado del tubo de traqueostomía con Cuff. El cual la valoración del resultado será: Si cumple con el cuidado 16 – 32 puntos, No cumple con el cuidado 0 – 15 puntos. **Resultados:** los resultados serán presentados en gráficos y tablas estadísticas, utilizando las medidas de tendencia central para el análisis cuantitativo. **Conclusiones:** El estudio brindará datos que van a contribuir a la mejora del proceso de atención de enfermería.

Palabras claves: Enfermería, cuidados, traqueostomía. (DeCS)

ABSTRACT

Objective: To determine the nursing care in patients with tracheostomy in the intensive care area of Alberto Sabogal Sologuren - 2022. **Materials and method:** quantitative approach, research design is non-experimental, observational, descriptive. The research will be carried out in the intensive care unit of Hospital Sabogal 2022 and will work with a sample of 80 nursing professionals. The instrument to be used is the nursing care guide for patients with tracheostomy whose creation was in 2018; The instrument to be used consists of 32 items and is organized in 3 dimensions: Control of the procedure during the care of the stoma, cleaning of the internal cannula, care of the tracheostomy tube with Cuff. Which the evaluation of the result will be: If it complies with the care 16 – 32 points, It does not comply with the care 0 – 15 points. **Results:** the results will be presented in statistical graphs and tables, using the measures of central tendency for quantitative analysis. **Conclusions:** The study will provide data that will contribute to the improvement of the nursing care process.

Keywords: Nurses, care, tracheostomy. (DeCS)

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en el 2017 da a conocer que 1.4 millones de individuos a nivel mundial adquieren enfermedades respiratorias intrahospitalarias, de los cuales porcentajes de 5 -10 % adquieren alguna enfermedad relacionada a una atención, por ello en la gran mayoría de unidades críticas cuentan con vigilancia epidemiológica. Del mismo modo, en las áreas críticas como UCI gran parte de las infecciones de las vías respiratorias se relacionan debido a un cuerpo extraño como es la traqueostomía (1).

Según la Organización Panamericana de la salud (OPS), la mayoría de complicaciones de las traqueostomías inciden en un porcentaje de 3% cuando son de forma electiva, y un porcentaje de 20 – 40 % en pacientes con mayor riesgo. Dichas complicaciones se fraccionan en menos de un día y más de un día (2).

En una investigación que se realizó en el País de Ecuador informan que las complicaciones por traqueostomía un 60 % son infecciones, un 48% lesiones o fistulas traqueo esofágico ,20 % rompimiento de Cuff ,12% broncoaspiración, 10 % obstrucción de cánula, los cuales pueden aumentar el riesgo de muerte (3).

Del mismo modo, en un estudio realizado por Cusme X señaló que en pacientes de sexo masculino con edades de 35 - 49 años que portan traqueostomía presentaron un alto porcentaje de complicaciones de 71 %. El procedimiento de traqueostomía despliega la morbilidad al de 10. 33 %, y su mortalidad de 1 3%; empero, se han minimizado debido a los avances de cuidados después de la cirugía (4).

Estos procedimientos requieren que los profesionales de enfermería tengan gran responsabilidad y conocimientos en la atención y cuidados de pacientes portadores de traqueostomía, tanto antes como después de dicho procedimiento. Por lo que es importante conocer que las complicaciones pueden ser modificables en base a una buena atención de enfermería (5).

Por ende, los profesionales de enfermería que brindan cuidados a los pacientes portadores de traqueostomía deben tener una esencial inteligencia, práctica y desarrollo de habilidades y hacer buen dominio del razonamiento crítico, debido a que el procedimiento es complejo, pues estos pacientes suelen ser sensibles a adquirir diferentes infecciones (6).

En una investigación en países europeos revelaron que los cuidados de enfermería lograron reducir el porcentaje de mortalidad en pacientes traqueostomizados (de 1 a 3%) (8). Los pacientes que portan traqueostomía se enfrentan a diferentes cambios de vida, no solo físicos sino también psicológicos, percibiendo su vida cambiada, es allí donde sale a relucir los cuidados de enfermería no solo en atención durante el procedimiento sino también en la rehabilitación del paciente, es de gran responsabilidad debido a que se debe considerar el cuidado de forma holístico, tomando en cuenta mente, espíritu y cuerpo (7).

Virginia Henderson, relata sobre la función fundamental de los profesionales de enfermería es brindar ayuda a que el individuo logre recuperar su salud cuidándolo, asistiéndolo en el área de hospitalizaciones y/o unidades críticas, favoreciendo así la independencia de los pacientes. Asimismo, señala que el cuidado de enfermería debe basarse en el uso del método científico de esta forma se brinda un cuidado sistemático e individualizado a los pacientes que requieren ayuda, como los pacientes traqueostomizados (8).

En el servicio de UCI de la ciudad de Cuzco, salió a relucir algunos resultados en el manejo de pacientes como el taponamiento de cánula, distintas alteraciones en lo que respecta la deglución y el reflejo tusígeno, el cual muchas veces esto se vincula a un inadecuado manejo de secreciones y por ende la posibilidad de infecciones del tracto respiratorio aumenta. Se suma a esto que la presión positiva se pierde, al finalizar la espiración, que incide en menor capacidad funcional y aumentando el riesgo de las atelectasias (9).

La traqueostomía consiste en la inserción de una cánula siliconada en la tráquea, a fin de mejorar la vía aérea en pacientes críticos que muchas veces este procedimiento es una alternativa para los pacientes que están en ventilador

mecánico más de 15 días, y también ayuda en la prevención de daño laríngeo y neumonías que suelen asociarse a la ventilación mecánica (10).

Los cuidados de la traqueostomía se basan en la permeabilización de la vía respiratoria, evitar o minimizar infecciones también encontrar estrategias para que el paciente se adapte a su nueva condición. Para realizar el cuidado de pacientes portadores de traqueostomía es importante que estos profesionales tengan conocimientos de los cuidados básico (11).

Del mismo modo en los cuidados se debe prevenir que el tubo de la traqueostomía se salga, realizar la desinfección de la estoma cada 8 a 12 horas, luego de la cicatrización de la estoma se debe cambiar la cánula. Además, es importante que los profesionales observen los signos de infección y cuenten con una adecuada asepsia (12).

Un paciente que tiene traqueostomía ha sido sometido a un procedimiento médico invasivo, que presenta un pequeño corte de 1.5 cm haciendo uso de un catéter en la parte delantera del cuello, el cual logra que ingrese aire a los pulmones (13).

El MINSA 2021, hizo aprobación del manual de procedimientos de enfermería para atención de los pacientes portadores de traqueostomía en el servicio de UCI del hospital Loayza, el cual el cotejo se ejecutará a través del check list, basada en el protocolo (14).

Con respecto a los antecedentes, no se han encontrados antecedentes específicos del tema investigado, empero se ha tomado en cuenta datos o antecedentes referentes a los cuidados de enfermería.

López (15), en el año 2017, en el país de Nicaragua en su investigación de título “Conocimientos, actitudes y prácticas en el manejo de pacientes traqueostomizados”; utilizó una guía de preguntas cerradas con datos de interés del estudio, siendo de diseño CAP descriptivo de corte transversal, trabajó con una muestra de 32 enfermeras de hospitalización brindando como resultados que el profesional de enfermería a pesar de su formación y de tener de conocimiento básicos, muchas veces su actitud no es adecuada, debido a que en el campo no suelen aplicar sus conocimientos.

Martínez y colaboradores (16) realizó un estudio en el año 2015, en la Habana del país de Cuba de título “Conocimientos de enfermería para la atención de pacientes con traqueostomía” El estudio fue de tipo observacional – descriptivo con una muestra de 45 profesionales de enfermería, el instrumento utilizado fue una guía validada por el mismo autor y una encuesta. Presentando como resultado de la investigación que el bajo desempeño de los licenciados de enfermería se relaciona a la falta o poco conocimiento con respecto al cuidado de los pacientes con traqueostomía. Concluyendo que el personal de enfermería tuvo un desempeño y conocimiento limitado.

Fernández (17), en España en el año 2018 realizó una investigación de título “Cuidados de enfermería al paciente crítico con traqueostomía”. Dio a conocer que debido a la carga laboral que presentan los profesionales de enfermería obstaculizan en 60 % el interactuar con los pacientes portadores de traqueostomía limitándose solo al cuidado de estoma no teniendo empatía y calidad de cuidado. Concluyendo que el personal de enfermería no solo debe brindar cuidados a los pacientes sino también brindar trato empático y que deben estar basados en las necesidades básicas de Virginia Henderson.

Altamirano (18), en la Paz - Bolivia realizó una investigación en el año 2020 cuyo título “Competencias cognitivas del profesional de enfermería en el cuidado del paciente portador de traqueostomía unidad de terapia intensiva”. El estudio fue enfoque cuantitativo -descriptivo de corte transversal, contando con una muestra de 18 enfermeros (as) el instrumento utilizado fue la encuesta. Brindó datos que los en los profesionales de enfermería el 44% tiene conocimientos la indicción a pacientes para traqueostomía, el 50% presentan dudas, el 44% conoce que función tiene la cánula, el 33% tiene conocimiento de las complicaciones. Llegando a la conclusión que el 53% de profesionales tienen conocimiento de nivel medio y 47% nivel de conocimiento bajo.

Zavala (19) cuya investigación fue realizada en Lima Metropolitana, cuyo título fue “Aplicación de una guía de cuidados de enfermería en pacientes traqueostomizados en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional” el diseño es observacional descriptivo de enfoque cuantitativo, la muestra es 58 enfermeras del hospital Nacional arzobispo Loayza, el instrumento utilizado es

la guía de cuidados de enfermería en pacientes con traqueostomía. Concluyendo que el 55 % de los profesionales no cumplen con un buen cuidado, y solo el 45% cumple con el cuidado, dando a conocer que existe deficiencia con respecto al cuidado del tubo de traqueostomía.

Orellana M (20) realizó una investigación en Lima, cuyo título fue “cumplimiento de técnicas asépticas en la aspiración de secreciones del tracto respiratorio”. El estudio es tipo cuantitativo descriptivo observacional, con una muestra de 78 profesionales de enfermería del área de medicina, el instrumento utilizado fue una guía de observación. Concluyendo que gran parte de profesionales de enfermería 51.3% no realizan cumplimiento de los procedimientos asépticos antes y después de la aspiración de secreciones, detallando que en esta situación aumenta el riesgo de infecciones.

Por lo tanto, el cuidado de enfermería es de gran importancia sobre todo en áreas críticas en los centros hospitalarios, Con respecto a la justificación después de haber realizado la búsqueda en diferentes fuentes investigadoras existentes. Por ende, se puede afirmar que los resultados de este estudio buscan llenar el vacío de conocimiento. A nivel práctico la investigación servirá para que el personal conozca más y así pueda poner en práctica los cuidados de enfermería y las normas o pasos que se establecen en la guía de cuidados de pacientes con traqueostomía, para de esta forma puedan brindar a los pacientes un cuidado especial y profesional. A nivel social, los hallazgos de la investigación van a permitir beneficiar al personal de enfermería y los pacientes; finalmente, a nivel metodológico la investigación se va a realizar considerando el método científico y las orientaciones teóricas.

Siendo el objetivo del estudio determinar los cuidados de enfermería en pacientes con traqueostomía en el área de cuidados intensivos del Alberto Sabogal Sologuren – 2022.

II MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

La presente investigación es de enfoque cuantitativo, diseño del estudio se adoptará a un diseño transversal no experimental u observacional y descriptivo simple. Se dice descriptiva y no experimental puesto que no existe ninguna manipulación o intervención en la variable y porque esta variable es analizada en su media natural. Es de corte transversal puesto que los datos de recolección se dan en un punto temporal del tiempo (21).

2.2 POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO

La población es de 80 trabajadores de profesión de enfermería de la unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Sabogal Sologuren del año 2022.

El muestreo será censal, es decir, la muestra, se trabajará al 100% de la población que son 80 profesionales de enfermería del área crítica (22).

Criterios de inclusión:

- Los trabajadores del hospital Sabogal, que trabajen en UCI y tengan intención de participar.
- Trabajadores cuyo tiempo de servicio en el área sea mayor a tres meses.
- Profesionales que previamente firmen el consentimiento informado.

Criterios de exclusión:

- Profesionales que en la actualidad realizan trabajo remoto.
- Profesionales de vacaciones.
- Jefes y coordinadores del área.

2.3 VARIABLE DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio tiene como variable: Cuidados de enfermería en pacientes con traqueostomía, según su naturaleza es cuantitativa y su escala ordinal.

Definición Conceptual: Los cuidados de traqueostomía cuyo objetivo es mantener la vía aérea permeabilizada, evitando así las infecciones, del mismo modo, brindar estrategias de adaptación que permitan que el paciente se adecue a su nueva condición de vida. Asimismo, permite detectar las futuras complicaciones detectándolas y tratándolas a tiempo (23).

Definición Operacional: Conjunto de distintos procedimientos que llevan a cabo los profesionales de enfermería de las unidades críticas para de esta forma reducir y minimizar el riesgo de posibles infecciones, las cuales son las tres dimensiones de la guía de cuidados de enfermería: Limpieza de la cánula interna, cuidado el tubo de traqueostomía con Cuff y el control de procedimientos durante el cuidado de la estoma.

2.4 TÉCNICA E INSTRUMENTO DE MEDICIÓN

Para recolectar los datos se utilizará la observación, Zavata en el año 2016, menciona que la técnica de observación consiste en la que el investigador presencia directamente el fenómeno que estudia.

El instrumento a utilizar es la guía de cuidados de enfermería en pacientes con traqueostomía cuya autora es Zavala Aparicio cuya creación fue en el año 2018; El instrumento consta de 32 ítems está organizado en 3 dimensiones: Control del procedimiento durante el cuidado de la estoma, limpieza de cánula interna cuidado del tubo de traqueostomía con Cuff. El cual la valoración del resultado será: Si cumple con el cuidado 16 – 32 puntos, No cumple con el cuidado 0 – 15 puntos. El instrumento ha sido validado mediante juicio de expertos, contando con la participación de especialistas de Cuidados Intensivos y supervisoras de áreas críticas, para la confiabilidad se utilizó la prueba de piloto y dando el resultado del alfa de Cronbach.0,7 (24).

2.5 PROCEDIMIENTO PARA RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

Esto consistirá en realizar el trámite al personal administrativo, para solicitar autorización en la unidad de estudio presentado la carta de presentación al director del mencionado Hospital, para de esta forma poder conectar con la

muestra de estudio. Del mismo modo, se va brindar consentimiento informado para los profesionales que deseen participar.

2.5.2 APLICACIÓN DE INSTRUMENTO Y RECOLECCIÓN DE DATOS

Luego de que autoricen la realización del estudio se procederá realizar las observaciones del cuidado de enfermería en los turnos diurnos y nocturnos observando a 3 profesionales de enfermería por día, esto se realizará por tres meses de mayo a julio. Para la realización de la observación, el investigador se va ubicar en un escritorio de trabajo, y no será identificado como observador, para luego proceder al chequeo de la guía.

2.6 MÉTODOS DE ANÁLISIS ESTADÍSTICOS

Luego de haber obtenido la información de la muestra se va proceder con el análisis de los datos a través programas estadísticos como SSPSS IBM versión 25.0(21), sumado a esto también se hará programas de Excel y Word, para la presentación de los resultados los cuales serán bridados a través de tablas figuras de barras, frecuencias y gráficos, para una mejor visibilidad de ellos.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Es este estudio se considerará los aspectos de autonomía, beneficencia y aspectos bioéticos de no maleficencia (25).

Principio de autonomía

Este principio se refiere a que todos los participantes tienen la decisión si desean participar o no en una acción o actividad. En el estudio esto se va respetar mediante el consentimiento informado, el cual una vez que sea firmado el participante dará conformidad que su participación es voluntaria (26).

Principio de beneficencia

El principio mencionado hace referencia a no ocasionar daños a terceras personas, está sujeta a la prevención del daño. Es decir, se pretende mejorar

los procedimientos para brindar un adecuado y mejor cuidado de enfermería en pacientes con traqueostomía (27).

Principio de no maleficencia

Este principio hace referencia que el estudio no tiene intención de ocasionar daños más bien tiene un fin de prevención de futuros o posibles daños para las personas (28).

En esta no ocasionará ningún daño a los participantes porque solo será la aplicación de la guía (29).

Principio de justicia

Se refiere a la no discriminación de igual forma menciona que todos debemos ser tratados con el mismo respeto ante cualquier actividad (30).

En esta investigación se va tener en cuenta el trato igualitario y justo a todos los participantes, no va haber discriminación.

IV RECURSOS A UTILIZAR PARA EL DESARROLLO DEL ESTUDIO

(Presupuesto y recursos humanos) 2021- 2022

DESCRIPCION	CANTIDAD	COSTO UNITARIO	TOTAL
Lápiz	3	S/. 5	S/. 15
Hoja Bond	10	S/. 10	S/.20
borrador	3	S/. 5	S/. 15
tajador	2	S/. 5	S/. 10
lapiceros	8	S/. 2	S/. 16
Corrector	2	S/.5	S/. 10
Regla	2	S/. 10	S/. 20
resaltador	2	S/.10	S/. 20
Folder manilo	5	S/. 2	S/. 10
Faster	2	S/. 4	S/. 8
Movilidad	2	S/. 50	S/. 100
internet	1	S/. 100	S/. 200
impresiones	20	S/. 40	S/. 40
refrigerio	15	S/. 100	S/. 200
fotocopias	50	S/. 50	S/. 150
	127	S/402	S/.834

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. OMS. (2017). Comprender y medir la calidad de la atención: tratar la complejidad. WHO. <http://www.who.int/bulletin/volumes/95/5/16-179309-ab/es/>
2. García M. Protocolo de cuidados de Traqueostomía [Internet]. Mcmpediatria.org. 2017. [revisado 2022; consultado el 30 de abril del 2022] Disponible en: http://mcmpediatria.org/sites/default/files/sitefiles/archivos_articulo_cirugia_pediatica/protocolo_traqueostomia.pdf
3. Bertyla S., Atención De Enfermería Al Paciente Traqueostomizado. [internet] 2017 [revisado 2022; consultado el 21 de abril del 2022] Disponible en: <http://diposit.ub.edu/dspace/bitstream/2445/68964/1/009350.pdf>
4. Cusme X. Traqueostomía: Complicaciones y prevalencia en la Uci del Hospital Luis Vernaza [internet] 2017 [revisado 2022; consultado el 13 de junio del 2022] Disponible en: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/10583/1/TESIS%20TRAQUEOSTOMIA.pdf>
5. Morales J, Díaz L, Cortés A: Manejo integral del paciente con traqueostomía. Neumol. cir. torax [revista en la Internet]. 2018 Dic [citado 2022 mayo 12];73(4): 254-262. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0028-37462014000400006&lng=es.
6. Gálvez G. Procedimiento de traqueotomía percutánea: control y seguimiento de enfermería. Enfermería Intensiva. [Fecha de acceso 2022]; 20(2): 69-75. Disponible en: http://apps.elsevier.es/watermark/ctl_servlet? f=10&pident_articulo=1313830pident_usuario=0&pcontactid=&pident_revista=142&ty=33&accion=L&origen=zonadelectura&web=www.elsevier.es&lan=es&fichero=142v20n02a13138305pdf001.df.

7. Hernández C. Cuidados de Enfermería a pacientes con traqueostomía. [internet] 2017. [revisado 2022; consultado el 21 mayo del 2022] Disponible en: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revistamedica/cuidados-de-enfermeria-en-el-paciente-con-traqueostomia/>
8. González MG. Procedimiento de traqueostomía percutánea y quirúrgica. [internet] 2017. [revisado 2022; consultado el 21 de junio del 2022] Disponible en: <https://www.elsevier.es/es-revista-enfermeria-intensiva142-articulo-procedimiento-traqueostomia-percutanea-controlseguimiento-13138305>
9. Dellarossa M. Instrumento para la valoración de pacientes críticos basado en el modelo de Virginia Henderson. Universidad ciencias médicas.[Fecha de acceso 27 de Julio 2022] URL disponible en: <http://lildbi.fcm.unc.edu.ar/lildbi/tesis/dellarossa-matiasjose.pdf>
10. Martínez J. La educación permanente y continuada de los profesionales de la Enfermería. [internet] Vol. 5 septiembre - octubre del 2017; no. 2140/ISSN 1993-6850. [revisado 2022; consultado el 21 de junio del 2022] Disponible en: Revista digital en www.revistaiplac.rimed.cu
11. Bustamante M. Los cuidados de enfermería en las complicaciones inmediatas que se presentan en pacientes portadores de traqueostoma. [Tesis para optar el grado de licenciada de Enfermería] El Oro, Ecuador: Universidad Técnica de Machala; 2018. Disponible en: <http://repositorio.utmachala.edu.ec/bitstream/48000/3605/1/CD000062-TRABAJO%20COMPLETO-pdf>
12. Bobillo De Lamo F. y colaboradores. Cuidados del paciente traqueotomizado. Revista Otorrinolaringología Castilla León La Rioja.[internet] 2017. 4(Supl.4): 1-18 [revisado 2022; consultado el 21 de junio del 2022] Disponible en: [https://dialnet.unirioja.es > art...PDF](https://dialnet.unirioja.es/art...PDF) Investigación bibliográfica sobre cuidados de enfermería y seguridad en el paciente con traqueotomía – Dialnet
13. Badillo A. y colaboradores. Manejo del paciente traqueostomizado, cánulas y aplicación de fármacos inhalados. En: Soto Campos JG. editor. Manual de

diagnostico y terapéutica en neumología 3º edición. [internet] Neumosur.2016.p.293-299 [revisado 2022; consultado el 21 de junio del 2022] Disponible en: <https://www.neumosur.net> › 2...PDF. Manejo del paciente traqueostomizado, cánulas y aplicación de fármacos inhalados – Neumosur

14. Resolución Ministerial Nro. 777 – 2005/ MINSA [internet] 2016 [revisado 2022; consultado el 03 de julio del 2022] Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/normas-legales/252210-777-2005-minsa>
15. López R. Conocimiento, actitudes y prácticas del personal de enfermería en el manejo del paciente traqueostomizado, áreas de medicina, cirugía y ortopedia, Hospital Militar Escuela Dr. Alejandro Dávila Bolaños. [Tesis para optar el título de master en administración en salud] Universidad nacional autónoma de Nicaragua Managua, marzo 2017. Disponible en: <https://repositorio.unan.edu.ni/7920/>
16. Martínez J. Conocimientos de Enfermería para la atención a pacientes con traqueostomía. Universidad de ciencias medicas de la Habana [internet] 2015 [revisado 2022; consultado el 11 de junio del 2022] Disponible en: http://www.hospitalloayza.gob.pe/files/TRAS_9d58502ba87688f_.pdf
17. Fernández B. Cuidados traqueostomía. [Tesis para optar el grado de licenciada de Enfermería] Madrid: Universidad Francisco de Vitoria, Madrid; 2018. Disponible en: <http://lildbi.fcm.unc.edu.ar.PDF> Universidad Nacional de Córdoba
18. Altamirano. Competencia cognitiva del profesional de enfermería en el cuidado del paciente portador de traqueostomía, unidad de terapia intensiva. El Repositorio Institucional de la Universidad Mayor de San Andrés [internet] la Paz – Bolivia, 2020 [revisado 2022; consultado el 10 de junio del 2022] Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/handle/123456789/25055>
19. Zavala C. Aplicación de una guía de cuidados de enfermería en pacientes traqueostomizados en la unidad de cuidados intensivos de un Hospital nacional 2018. [Tesis para optar el grado de licenciada de Enfermería] Universidad Peruana Cayetano Heredia, Lima; 2019. Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/6598?locale-attri>

20. Orellana M., Changa R., Sullcapuma B., Chávez E. Técnicas asépticas en el cuidado enfermero a pacientes hospitalizados que requieren administración de fármacos y aspiración de secreciones del tracto respiratorio. [Fecha de acceso julio 2022]. URL disponible en: <http://www.upch.edu.pe/vrinve/dugic/revistas/index.php/RENH/article/view/1797>
21. Hernández Sampieri, R., Fernández Collado, C., & Baptista Lucio, P. (2018). Metodología de la Investigación. (M. Rocha Martínez (ed.); 6th ed.). McGraw - Hill Interamericana Editores, S.A. de C.V. https://www.academia.edu/38885436/Hernández_Fernández_y_Baptista_2014_Metodología_de_la_Investigación
22. López, P. POBLACIÓN MUESTRA Y MUESTREO. Punto Cero, 09(08), 69-74. vol.09, n.08:2017[citado 2022-06-2022], pp.69-74. Disponible en: http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1815-02762004000100012&lng=es&nrm=iso. ISSN 1815-0276.
23. Grove S, Gray J. Investigación en Enfermería: Desarrollo de la práctica enfermera basada en evidencia. 7ma ed. Barcelona - España: Elsevier; 2019. 487 p.
24. Zavala C. Aplicación de una guía de cuidados de enfermería en pacientes traqueostomizados en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional Cayetano Heredia, 2018 [acceso 23 de julio de 2022]; Lima – Perú. Disponible: https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/6598/Aplicacion_ZavalaAparicio_Cecilia.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. La bioética y sus principios [Internet]. [cited 2022 junio 22]. Available from: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0001-63652009000200029
26. Velasco J. La Bioética y el Principio de Autonomía. Revista Facultad de Medicina [revista en Internet] 2018 [acceso 27 de julio de 2022]; 1(2): 72-78. Disponible en: revistas.unne.edu.ar/index.php/rfo/article/download/1651/1411
27. Aparisi J. Los principios de la bioética y el surgimiento de una bioética intercultural. Veritas [revista en Internet] 2022 [acceso 18 de agosto de

20122]; 22: 121-157. Disponible en:
http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-92732010000100006

28. Juve M. consideraciones eticas en la gestion enfermera [revisado 2022; consultado el 5 de julio del 2022] Disponible en:
<https://www.sciencedirect.com/science/article>

29. Arias S, Peñaranda F. La investigación éticamente reflexionada. Revista Facultad Nacional de Salud Pública [revista en Internet] 2018 [acceso 27 de agosto de 2022]; 33(3): 444-451. Disponible en:
http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0120-386X2015000300015

30. Mendoza A. En investigaciones bioeticas en el Peru. [revista en Internet] 2017 [acceso 29 de agosto de 2022]; 63(4): 555-564. Disponible en:
<http://www.scielo.org.pe/pdf/rqo/v63n4/a07v63n4.pdf>

ANEXOS

ANEXO A. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Título: CUIDADOS DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON TRAQUEOSTOMIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL ALBERTO SABOGAL SOLUGUREN - 2022

VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N° DE ITEMS	VALOR FINAL	CRITERIOS PARA ASIGNAR VALORES
Cuidados de enfermería en pacientes con traqueostomía cuidados de	Cuantitativo Nominal/Ordinal	Los cuidados de traqueostomía tienen por objetivo de mantener permeabilizada la vía aérea. Del mismo modo evitar infecciones y a la vez complicaciones en la adaptación del paciente en su nueva condición de vida. (10)	Conjunto de diferentes procedimientos que los profesionales de enfermería realizan para reducir el riesgo de infecciones y para minimizar las posibles infecciones que son en las tres dimensiones en general.	Control del procedimiento durante el cuidado de la estoma.	Realización de lavado de manos adecuado.	1	Cumple	16-32
					Verificación y registro de presión de Cuff.	2	No cumple	0-15
					Ejecuta curación cada 8 horas y por demandas.	3		
					Preparación del equipo a utilizar en el procedimiento.	4		
					Ubica al paciente en posición adecuada.	5		
					Explicación del procedimiento a realizar al paciente.	6		
					Hace uso de técnicas asépticas con materiales estériles.	7		

					Buen uso de barreras de protección.	8		
					Desecha los materiales contaminados al depósito adecuado.	9		
					Uso de guantes estériles.	10		
					Limpia cuidadosamente son cloruro de sodio al 9 % la zona de estoma.	11		
					Observación a fin de buscar signos de infecciones o secreciones.	12		
					Pone un apósito nuevo y cinta estéril alrededor del cuello del paciente.	13		
					Certifica la estabilidad de la traqueostomía con cinta de sujeción.	14		
					Realiza registro de los cuidados de enfermería.	15		
				Limpieza de la cánula interna	Se lava las manos.	16		
					Hace llenado de riñonera con agua oxigenada y con solución salina.	17		
					Colocación de guantes estériles.	18		
					Sujeta la cánula externa y afloja la interna.	19		

					Observación al paciente y aspira secreciones si requiere el paciente.	20		
					Sumerge la cánula interna en riñonera oxigenada. Retira la cánula del desinfectante y enjuaga en solución salina.	21		
					Sujeta la cánula externa e inserta la cánula interna.	22		
					Realiza fijación de cánula girando en sentido de las agujas de reloj.	23		
					Hace colocación de cánula interna rápidamente.	24		
						25		
				Cuidado del tubo de traqueostomía con Cuff	Explicación del procedimiento al paciente.	26		
					Aspiración al paciente utilizando menor cantidad de aire según lo requiere.	27		
					Introduce aire en el globito de Cuff.	28		
					Mide la presión de Cuff después de haberlo inflado.	29		
					Aspira la orofaringe antes de desinflar el Cuff.	30		
					Cumple con la higiene de boca de forma exhaustiva.	31		
					Registra notas de enfermería de las actividades realizadas.	32		

--	--	--	--	--	--	--	--	--

ANEXO B INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

Fecha: -----

Código de Legajo de trabajador: .-----

Género: Masculino () Femenino ()

GUIA DEL CUIDADO DE PACIENTE CON TRAQUEOSTOMIA EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTOS			
CONTROL DE PROCEDIMIENTO DURANTE EL CUIDADO DEL ESTOMA			
N°	DESCRIPCION	SI	NO
1	Realiza lavado de manos adecuado.		
2	Comprueba y registra la presión del cuff.		
3	Realiza curación cada 8 horas y por demanda.		
4	Prepara el equipo necesario para el procedimiento.		
5	Coloca al paciente en posición adecuada.		
6	Explica el procedimiento a realizar al paciente.		
7	Utiliza la técnica aséptica con los materiales estériles.		
8	Utiliza las barreras de protección.		
9	Descarta los materiales contaminados en el depósito adecuado.		
10	Hace uso de los guantes estériles.		
11	Limpia cuidadosamente con suero fisiológico la zona de la estoma.		
12	Observa signos de infección o secreciones.		
13	Coloca el nuevo apósito y cinta estéril alrededor del cuello del paciente		
14	Asegura la estabilidad de la traqueostomía con la cinta de sujeción.		
15	Registra los cuidados de enfermería.		
LIMPIEZA DE LA CANULA INTERNA			
16	Se lava la mano.		
17	Llena la riñonera con agua oxigenada y la otra con solución salina.		
18	Se coloca guantes estériles.		
19	Sujeta la cánula externa mientras afloja la cánula interna.		
20	Observa al paciente y aspira la secreción si lo necesita.		
21	Sumerge la cánula interna en una riñonera oxigenada.		
22	Retira la cánula del desinfectante y enjuaga en solución salina.		
23	Sujeta la cánula externa en inserta la cánula interna.		
24	Fija la cánula girando en sentido de las agujas del reloj.		
25	Coloca la cánula interna rápidamente.		
CUIDADO DEL TUBO DE TRAQUEOSTOMIA CON CUFF			
26	Explica el procedimiento al paciente.		
27	Aspira al paciente utilizando la menos cantidad de aire según lo necesita.		
28	Introduce el aire en el globito del cuff.		
29	Mide la presión del cuff después de haberlo inflado.		
30	Aspira la oro faringe antes de desinflar el cuff.		
31	Realiza la higiene de boca de forma exhaustiva.		
32	Registra las notas de enfermería de las actividades realizadas.		

ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Está invitado a participar en esta investigación de salud. Antes de decidir si participa o no, debe conocer y comprender cada una de las siguientes partes:

Título del proyecto: Cuidados de enfermería en pacientes con traqueostomía en la unidad de cuidados intensivos del hospital Alberto Sabogal Soluguren – 2022.

Nombre de los investigadores principal: Roy Taquire Calzada

Propósito del estudio: Conocer los cuidados de enfermería en pacientes con traqueostomía en la unidad de cuidados intensivos del hospital Alberto Sabogal Soluguren – 2022.

Beneficios por participar: Es posible que conozcas 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.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno

Costo por participar: Usted no hará gasto alguno durante el estudio.

Confidencialidad: La información que usted proporcione estará protegida, solo los investigadores pueden conocer. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

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

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse al (teléfono móvil N° 949246330) o al correo electrónico: ROYTAQUIRE@gmail.com

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: _____

Participación voluntaria:

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

DECLARACIÓN DE CONSENTIMIENTO

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.

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