



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

**NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN
PACIENTES CON CATETER VENOSO CENTRAL DE LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL REGIONAL REZOLA -
CAÑETE, 2024**

**TRABAJO ACADEMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE
ESPECIALISTA EN ENFERMERIA EN CUIDADOS INTENSIVOS**

AUTOR:

LIC. SANCHEZ GONZALES, Carmen Jesús Ascención

<https://orcid.org/0009-0003-1302-3084>

ASESOR:

Mg. QUILLE TICONA, José Merlín

<https://orcid.org/0000-0002-1321-8549>

LIMA - PERÚ

2025

AUTORIZACIÓN Y DECLARACIÓN JURADA DE AUTORÍA Y ORIGINALIDAD

Yo, **Sanchez Gonzales, Carmen Jesus Ascencion**, con DNI **72544925**, en mi condición de autor(a) de trabajo académico presentada para optar el título de especialista en enfermería en Cuidados Intensivos, de título **Nivel de conocimiento del cuidado de enfermería en pacientes con catéter venoso central de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Rezola - Cañete, 2024**, **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** que dicho documento es **ORIGINAL** con un porcentaje de similitud de **14%** 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 28 días del mes de enero del año 2025.

Carmen Jesus Ascencion, Sanchez Gonzales

DNI: 72544925

José Merlin, Quille Ticona

DNI: 01888090

Carmen Jesús Ascención Sanchez Gonzales

NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON CATETER VENOSO CENTRAL DE LA UNID...

 Quick Submit

 Quick Submit

 ENFERMERIA

Detalles del documento

Identificador de la entrega

trn:oid::1:3139080652

Fecha de entrega

27 ene 2025, 3:50 p.m. GMT-5

Fecha de descarga

27 ene 2025, 3:54 p.m. GMT-5

Nombre de archivo

TRABAJO_ACADEMICO-SANCHEZ_GONZALES_1.docx

Tamaño de archivo

478.2 KB

40 Páginas

7,248 Palabras

41,137 Caracteres


14% Similitud general


El total combinado de todas las coincidencias, incluidas las fuentes superpuestas, para ca...


Filtrado desde el informe

- ▶ Bibliografía
- ▶ Texto citado
- ▶ Coincidencias menores (menos de 15 palabras)

Fuentes principales

13%  Fuentes de Internet

1%  Publicaciones

8%  Trabajos entregados (trabajos del estudiante)

Marcas de integridad

N.º de alertas de integridad para revisión

No se han detectado manipulaciones de texto sospechosas.

Los algoritmos de nuestro sistema analizan un documento en profundidad para buscar inconsistencias que permitirían distinguirlo de una entrega normal. Si advertimos algo extraño, lo marcamos como una alerta para que pueda revisarlo.

Una marca de alerta no es necesariamente un indicador de problemas. Sin embargo, recomendamos que preste atención y la revise.

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN	vi
ABSTRACT	vii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	12
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	16
ANEXOS.....	25

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	26
ANEXO B. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	31
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	32
ANEXO D. ACTA O DICTAMEN DE APROBACIÓN DEL COMITÉ DE ÉTICA.	35

RESUMEN

Objetivo: Determinar el nivel de conocimiento del cuidado de enfermería en pacientes con catéter venoso central de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Rezola - Cañete, 2024. **Material y métodos:** Este estudio tiene como diseño un enfoque cuantitativo, no experimental, descriptivo de corte transversal, la muestra estará conformada por la población total de 15 Licenciados (as) de enfermería, que estará conformado por personal femenino y masculino de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Rezola - Cañete, 2024. Se utilizará como instrumento una encuesta estructurada teniendo como total 22 ítems, que se separan en dimensiones: Generalidades del CVC (5 ítems), Medidas de bioseguridad (5 ítems), Mantenimiento del CVC (7 ítems) y Signos de alarma y cuidados generales (5 ítems), este instrumento tiene una escala dicotómica: incorrecto (0) y correcto (1). El valor de la variable es de bajo, medio y alto. **Resultados:** serán presentados en tablas y gráficos estadísticos según tendencia. **Conclusión:** El trabajo investigativo tiene la finalidad de recopilar información, problemáticas, para encontrar soluciones adecuadas, en el manejo del catéter venoso central.

Palabras claves: Conocimiento, Cuidados de enfermería, Catéter venoso central (DeSC).

ABSTRACT

Objective: determine the level of knowledge in nursing care in patients with a central venous catheter in the intensive care unit of the Rezola - Cañete Regional Hospital, 2024. **Material and methods:** This study has a quantitative, non-experimental, descriptive approach. cross-sectional, the sample will be made up of the total population of 15 nursing graduates, which will be made up of female and male staff from the intensive care unit of the Rezola De Cañete Regional Hospital, 2024. A structured survey will be used as an instrument with a total of 22 items, which are separated into dimensions: Generalities of the CVC (5 items), Biosafety measures (5 items), Maintenance of the CVC (7 items) and Warning signs and care general (5 items), this instrument has a dichotomous scale: incorrect (0) and correct (1). The value of the variable is low, medium and high. **Results:** will be presented in statistical tables and graphs according to trend. **Conclusions:** The investigative work has the purpose of collecting information, problems, to find appropriate solutions in the management of the central venous catheter.

Keywords: Knowledge, Nursing care, Central venous catheter.(DeSC).

I. INTRODUCCIÓN

En China se realizó un estudio que tuvo como objetivo evaluación de los conocimientos y métodos de las enfermeras chinas de UCI sobre las directrices fundadas en la evidencia para la prevención de las CLABSI (infección del torrente sanguíneo asociada al catéter venoso central) emitidas por los Establecimientos para la prevención y control de patologías de los Estados Unidos y el Departamento de Salud del Reino Unido, este estudio se trabajó en un periodo de junio a julio del 2019, obteniendo una muestra de 835 enfermeras de 104 hospitales, los resultados obtenidos de este trabajo investigativo, el 43% de las enfermeras anunciaron que siempre usaban precauciones de barrera máxima, el 14% de las profesionales de enfermería femenina comunicaron que nunca usaron glucosado de clorhexidina al 2% para antisepsia en el sitio de inserción, solo el 40% informo que se retiró rápidamente el catéter cuando ya no era necesario, y el 33% informo que cambiaba los catéteres con frecuencia y de forma rutinaria, incluso si no había sospecha de un CLABSI. En conclusión, las enfermeras chinas carecen de conocimiento y practica basadas en las directrices antes mencionadas, se sugiere acoger políticas para facultar a las enfermeras chinas de la UCI con el fin de prevenir infecciones en el CVC (1). En Brasil se desarrolló un estudio para evaluar la conducta de los miembros del personal de la unidad de cuidados intensivos y su comprensión de las actividades sugeridas en el paquete para prevenir las infecciones del torrente sanguíneo causadas por el uso de catéteres venosos centrales, este estudio se desarrolló en 3 unidades de cuidados intensivos en la ciudad de minas guerais, donde participaron un total de 292 profesionales de la salud en enfermería, los resultados obtenidos relacionados con el grado de conocimientos relacionado al cuidado fueron , el ítem de limpieza de manos manifestó un grado más elevado durante el momento de la inserción (92,6%) en el mantenimiento (97,27%). Uso de clorhexidina degermant, seguido del alcohol (47,94) y los centros de citas o conectores (19,87%) fueron los ítems con menor conocimiento. La relación al comportamiento, los expertos manifestaron: usar perennemente las medidas de bioseguridad para la inserción del catéter (84,25%), jamás esperar a que el antiséptico seque antes de fijar el

catéter (25,34%) no limpiar el cubo o los conectores con alcohol al 70% (23,86). Finalmente, los resultados muestran que el conocimiento y comportamiento que muestran los profesionales en el uso de los catéteres venosos centrales son frágiles (2). En Paraguay se realizó un estudio en cuanto al conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central que poseen las enfermeras de un Instituto Especializado en el año 2020, en esta investigación participaron un total de 45 enfermeras, el resultado arrojó lo siguiente: el 83.8% de las enfermeras tuvieron un nivel medio en cuanto a su conocimiento y práctica de un cuidado adecuado del CVC, el 66.7% del personal de enfermería adquirieron un conocimiento alto, el 80% de estos profesionales tuvieron un nivel bajo de conocimiento, mostrando un cuidado medianamente adecuado. En conclusión, se logra ver que el valor práctico es menor a 0,05 aceptando la hipótesis del estudio, lo cual quiere decir que el conocimiento es necesario para un correcto cuidado del catéter venoso central (3). En Costa Rica entre el 4,4 y el 9,3% de todos los implantes de CVC resultan en complicaciones por punciones arteriales. La fístula arteriovenosa, la disección, la trombosis, los accidentes cerebrovasculares, las hemorragias y la disección son problemas asociados. Para evitar la formación de hematomas y nuevas hemorragias, si se detecta una lesión vascular, se debe retirar la aguja y presionar durante 15 minutos. Los CVC femorales también pueden provocar hemorragias retroperitoneales e isquemia de las extremidades. La cirugía se utiliza para tratar problemas neurológicos y hemorragias que pueden empeorar la lesión vascular si no se identifica (4). En Cuba se han tomado medidas para aumentar el cuidado del paciente y la eficacia del tratamiento, y el consentimiento informado se utiliza ampliamente en este país. En consecuencia, la prevalencia de problemas ha disminuido desde que se introdujo la ultrasonografía durante el cateterismo. En comparación con las técnicas tradicionales de colocación anatómica, ha disminuido la tasa de fracasos, con reducciones del 57%, 86% y 41%, respectivamente, en complicaciones, esfuerzos fallidos y fracaso en el primer intento. Es posible que se produzcan errores de colocación, punción arterial, hemorragia localizada, embolia gaseosa o lesión nerviosa (5).

En México se realizó un estudio sobre el grado de conocimiento y cuidados enfermeros de los pacientes con CVC en Culiacán, para la muestra se trabajó

con un total de 158 profesionales enfermeros de la unidad de cuidados intensivos, basándonos en las conclusiones, predominó el género femenino con 62%, el 36.1% laboran en el turno diurno, el 54.4% son enfermeros generales, el 52.5% posee grado regular de conocimiento sobre el catéter venoso central, mientras que el 54% suministra un cuidado regular de enfermería. Se determinó que hay una relación entre el conocimiento y el cuidado de enfermería del catéter venoso central (CVC), ($T_b=2.40$, $p=0.001$). El 73.4% tiene un grado de conocimiento regular y proporcionan un grado de cuidado ineficaz, mientras que el 52% tiene un nivel de conocimiento deficiente, pero proporcionan buenos cuidados. En conclusión, ante lo expuesto el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería sobre el CVC es regular, existiendo una asociación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con CVC (6). En Bolivia se realizó un trabajo sobre el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre los cuidados y prevención de infecciones en el torrente sanguíneo por la inserción del CVC en la unidad de terapia intensiva adultos del Hospital del norte tercer trimestre gestión 2019, la muestra fue con un total de 14 enfermeras, los resultados de este estudio arrojaron que el 72% de enfermeras son especialistas, el 14% tienen grado de maestría y el 14% son licenciadas egresadas. En cuanto a los turnos laborales el 43% realiza turno noche y los fines de semana con 29%, los turnos matutinos y vespertinos es perteneciente al 14% cada una. El 50% tiene un buen nivel de conocimiento y el 50% restante no conoce los cuidados enfermeros sobre el CVC después de la inserción. Este estudio concluye que el Centro de salud aplique estrategias educativas debido al déficit de conocimientos de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos (7). En Ecuador se realizó un estudio sobre la determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado de vía venosa central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital General Teófilo Dávila en el año 2022, para este estudio se trabajó con un total de 14 enfermeros, los resultados arrojados fueron que el 7.14% tiene un nivel de conocimiento altos, 85.71% tiene un conocimiento medio y el 7.14% obtuvieron un rango de conocimiento bajo. En conclusión, el personal de enfermería de dicho hospital mantiene un nivel de conocimiento medio (8). En un artículo científico de Ecuador hizo una investigación sobre el grado de conocimiento relacionado al cuidado de la vía

venosa central en la UCI del Hospital General Teófilo Dávila, se encuentra situado en la provincia de Oro en el cantón Machala, este estudio investigativo se realizó con 14 enfermeras de dicho hospital, los resultados fueron que el 71.4% respondió de manera errónea a las preguntas sobre el cuidado del CVC, respondiendo que el catéter venoso central debe ser reemplazado en 14 días para evitar infecciones, mientras que el 7.1% manifestó que el CVC debe ser cambiado a los 7 días, el 42.9% evaluó que las venas yugular, femoral y subclavia son las venas más frecuentes para la inserción del CVC, y el 50% evaluó que la subclavia, yugular, basílica y femoral son las venas más usuales, el nivel de conocimiento da una medida de 9,36 de 20 puntos según los resultados arrojados de dicha encuesta. En conclusión, solo el 7.14% presentó un nivel de conocimiento alto y el 85.71% un conocimiento medio (9). En una universidad de Bolivia, Diez enfermeras con experiencia en unidades de cuidados intensivos de cuidados críticos participaron en un estudio sobre los conocimientos y las prácticas de la profesión de enfermería en relación con los cuidados del catéter venoso central, los resultados expuestos fueron los siguientes, el 40% posee un grado de conocimiento regular, mientras que el 50% posee buenos conocimientos y el 10% es ineficaz. En cuanto a las prácticas el 60% tiene buenas técnicas prácticas y el 40% son regulares, solo el 10% de las licenciadas son especialistas y el 90% solo tienen grado de licenciadas. En conclusión, hay una oportunidad de mejora en cuanto a los conocimientos y prácticas del cuidado del catéter venoso central (10).

En un estudio realizado por la Universidad Nacional del Santa, en Chimbote, se realizó una investigación para determinar el nivel de conocimiento y cuidado de enfermería a pacientes con catéter venoso central en el servicio de cuidados críticos de adultos del Hospital Eleazar Guzmán Barrón, basado en el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el cuidado de pacientes con catéter venoso central en el servicio de cuidados críticos de adultos del Hospital Eleazar Guzmán Barrón. (4%) y (41,4%) correspondientemente, siendo mínima la proporción con un grado de conocimiento ineficaz (12,1%) (11). En Trujillo la Universidad César Vallejo realizó un estudio de investigación sobre la eficacia del programa de enseñanza en la comprensión por parte de las enfermeras del manejo del catéter venoso central. Tras la implantación del programa docente, se descubrió que el

72% de las enfermeras del Hospital Alta Complejidad Virgen de Puerta tenían un nivel de comprensión excelente en relación con el cuidado del catéter venoso central, mientras que el 28% tenían un nivel de conocimiento regular (12). En Lima la Universidad César Vallejo realizó un estudio para examinar el dominio y la comprensión de la manipulación del catéter venoso central entre las profesionales de enfermería femeninas oncológicas pediátricas del Instituto Especializado. Los siguientes fueron los hallazgos de este estudio: El mayor porcentaje de enfermeras, 91,2%, tenía experiencia adecuada con el catéter venoso central (CVC). Por el contrario, el 5,9% de las profesionales de enfermería tenía un alto nivel de conocimientos y demostró una manipulación adecuada del CVC. De igual manera, el 36,4% de los profesionales enfermeros con un nivel bajo de conocimientos demostraron una práctica moderadamente adecuada del catéter. En cuanto a la práctica, 30 enfermeras obtuvieron la puntuación más alta, del 90,9%, lo que indica un nivel de conocimientos medio adecuado. Por otra parte, solo 5 enfermeras tenían un nivel de conocimientos alto que demostraba un adecuado uso del CVC, y 5 profesionales de enfermería femenino tenían un grado de conocimientos bajo que indicaba una práctica medianamente adecuada (13). En Huánuco la Universidad Nacional Hermilio Valdizán, realizó un trabajo de investigación sobre el grado de especialización y atención que el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos e intermedios del Hospital Regional Hermilio Valdizán Medrano presta los pacientes adultos portadores de catéteres venosos centrales., el resultado basado en cuanto al conocimiento sobre las generalidades del catéter venoso central el 26.1% es bueno, el 73.9% es regular y el 0.0% es deficiente, en cuanto al cuidado de enfermería después del procedimiento el 39.1% es bueno, el 43.5% es regular y el 17.4% es deficiente (14). En Piura la Universidad Nacional de Piura, ejecutó un estudio de conocimientos en el manejo de catéter venoso central en las enfermeras de los servicios críticos del Hospital III José Cayetano Heredia, el resultado de dicha investigación, cuanto al correcto mantenimiento del CVC en las enfermeras de las unidades críticas del Hospital III, el 27% realiza el mantenimiento del catéter de manera regular y el 73% realizan al adecuadamente el mantenimiento de los CVC, en cuanto a los riesgo y complicaciones por el catéter venoso central el trabajo investigativo muestra que el 79% tiene

conocimientos altos y el 31% tiene un nivel de conocimiento medio (15).

El catéter venoso central (CVC) es un dispositivo que se utiliza con fines terapéuticos o diagnósticos, es un conducto fino y elástico que se inserta en la cavidad derecha del corazón o en las grandes venas del tórax. Este catéter está compuesto de un material biocompatible, como la silicona o el poliuretano. El uso principal de este dispositivo es ofrecer acceso directo a una vena de gran calibre para infusiones parenterales masivas, evaluaciones hemodinámicas o situaciones de emergencia en las que se pueden infundir simultáneamente muchas perfusiones incompatibles a través de varios lúmenes. Estas son las siguientes indicaciones para el cateterismo central: Los individuos con venas periféricas poco funcionales son los que padecen edema, quemaduras, esclerosis, obesidad o shock hipovolémico; los que reciben medicaciones incompatibles e irritantes; los que presentan niveles hiperosmolares o de pH <5 y >9 y >600 miliosmoles; los sometidos a quimioterapia; los que necesitan transfusiones o tomas de muestras frecuentes; los que reciben un acceso temporal para hemodiálisis; y los sometidos a trasplante. Existen tres variedades de CVC: el de media estancia (central), que tiene una duración máxima de tres semanas a cinco meses; el de larga estancia (tunelizado), que tiene una duración máxima de seis meses a años; y el de larga estancia (implantado), que tiene una duración máxima de seis meses a años. La concurrencia de este dispositivo es en las áreas de hemodiálisis, en la unidad de cuidados intensivos, la unidad de terapia intensiva (16).

De acuerdo con las normas institucionales, obtenga una muestra de sangre utilizando un acceso único si el paciente tiene un catéter central de inserción periférica (PICC) o un catéter venoso central (CVC). De acuerdo con las normas institucionales, un acceso único. En cuanto sea factible, utilice un hisopo con alcohol para limpiar los lúmenes distales. No olvide desconectar las bombas intravenosas y las pinzas. Un hisopo con alcohol. Determine el tipo de tapón del dispositivo y, a continuación, siga las pautas recomendadas (17).

Dentro del cuidado de enfermero para los CVC, es necesario que el personal de enfermería verifique que los pacientes que han sufrido una pérdida importante de sangre, por ejemplo, tras una hemorragia, suelen recibir transfusiones rápidas mediante cateterismo venoso central. Dado que la punta del catéter venoso

central se encuentra en la vena cava, a menudo es necesario un dispositivo de calentamiento de la sangre. En cuanto a la administración segura de este tipo de alimentación es necesaria una evaluación adecuada de las necesidades nutricionales, un mantenimiento cuidadoso del catéter venoso central (CVC) y una observación atenta para evitar o tratar problemas. Metabólicos. La alimentación parenteral puede administrarse a los pacientes en diversos lugares, incluido su domicilio. La enfermera cree que el paciente conectado a un catéter venoso central (CVC) para nutrición parenteral (NP) puede haber sufrido una embolia gaseosa. En primer lugar, la enfermera debe cambiar al paciente a la posición de decúbito lateral izquierdo, elevar la cabecera de la cama a noventa grados, llamar al médico de inmediato e indicar al paciente que ejecute la maniobra de Valsalva (18).

Virginia Henderson sugiere que el medio ambiente: Lo vincula a la familia y al deber de la comunidad de ofrecer cuidados. Por este motivo, Virginia Henderson habla de las 14 necesidades humanas básicas: respirar con normalidad; beber suficiente agua y comer lo necesario; eliminar los desechos del cuerpo (funciones biológicas); moverse y mantener una buena postura; vestirse y desvestirse; llevar ropa adecuada; dormir y descansar; termorregulación; ser capaz de regular la temperatura corporal cambiando de ropa y de entorno; comunicarse con los demás siendo capaz de expresar sus necesidades, deseos, miedos u opiniones; vivir de acuerdo con los propios principios y certezas; laborar y sentirse pleno; ser participe en actividades de recreo; educarse y averiguar, cuidar el aseo corporal; evadir los riesgos ambientales y prevenir daños a los demás (19).

Modelo de relación persona a persona desarrollado por Joyce Travelbee: Travelbee precisa que la enfermería es como el uso deliberado del profesional en la habilidad de cuidar, asistir y acompañar a terceros en sus métodos de desarrollo psicosocial y recobro en su enfermedad mental. En el proceso interpersonal de la enfermería psiquiátrica, una enfermera cualificada asiste a una persona, familia y comunidad a mantener o mejorar su salud mental, evitar o gestionar la enfermedad mental y el sufrimiento y, si es necesario, ayudar a encontrar sentido a estas experiencias (19).

Según Mamani M. (20) En Bolivia 2019. El objetivo de su investigación fue establecer los factores determinantes que inciden en las situaciones complejas

del catéter venoso central, en el área de terapia intensiva del Hospital San Juan de Dios 1er trimestre 2019. La metodología de investigación de este trabajo es Cuantitativo, descriptivo de corte transversal, con un instrumento llamado encuesta, con una población 54 profesionales de la salud, 16 médicos de planta con especialidad en medicina intensivista, Treinta recién graduados en enfermería y ocho médicos que completan su formación preprofesional como médicos intensivistas componen el grupo de médicos residentes. El objetivo del estudio era identificar los factores que influyen en las complicaciones de los pacientes que reciben catéteres venosos centrales, según los datos aportados por el personal médico. Los resultados mostraron que los pacientes que recibían ventilación mecánica representaban el 43% de los factores relevantes, seguidos del estado de conciencia de los pacientes (24%), las punciones previas (17%), las cardiopatías (11%) y la radioterapia (5%).

Aguilar D. (21) en Panamá, 2019. El objetivo de su investigación fue analizar la incidencia de las Infecciones del torrente sanguíneo asociadas al uso de catéter venoso central y adherencia a las medidas preventivas en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital del Niño. El tipo de investigación es cuantitativa de tipo descriptiva analítica, con una población de, el resultado de dicha investigación, la infección del torrente sanguíneo y edades fueron las siguientes, 60.4% se estima entre la edad de 1-11 meses, de las cuales 6.6% mostro infección. Cabe destacar que todos los casos que dieron con infección son niños menores de 1 año, siendo el sexo femenino con más riesgos, en conclusión, la tasa de ocurrencia de las infecciones por CVC para el año 2019 fue 11.3 por cada 1000 días de catéter.

Según Contento M. (22) en Ecuador 2023. El objetivo es organizar el conjunto de conocimientos sobre los factores que conducen al incumplimiento de los cuidados de enfermería en el manejo de los catéteres venosos centrales. El presente trabajo tiene alcance de diseño descriptivo con un enfoque cualitativo, con una base de datos de 30 publicaciones de diversas bases de datos científicos, el instrumento fue mediante el método prisma que tiene en cuenta la búsqueda, evaluación y síntesis de diversas justificaciones teóricas. Dando como resultado el 30% de enfermeros no cumplen con la correcta manipulación del CVC de manera adecuada, y el 70% cumple con el manejo correcto del catéter

venoso central de forma adecuada. En conclusión, la falta de conocimiento del personal enfermero o enfermera, la carga de trabajo, la escasez de insumos, el poco compromiso de los pacientes internados y la no existencia de directrices donde se exponen las tareas de personal de enfermería, son los determinantes en inciden en la manipulación y cuidado del CVC.

Según Arroyo J, & de la Cruz J. (23) en Huancayo, 2022. El objetivo de su estudio fue comprobar el grado de conocimiento acerca del cuidado del catéter venoso central por el profesional enfermero del Hospital Ramiro Prialé. La metodología de este estudio fue cuantitativo, nivel descriptivo, diseñado de manera no experimental con corte transversal, con una población de 35 profesionales de enfermería, el instrumento usado fue una encuesta, los resultados fueron los siguientes: se encontró que el grado de conocimiento es alto relacionado a las generalidades con el (33) 94.3%, igualmente el grado de conocimiento es alto sobre directrices de bioseguridad con (30) 85.7%, y es alto relacionado con el mantenimiento y sobre signos de alarma con (30) 85.7%, y (31) 88.6% correspondientemente. En conclusión, se estableció que el grado de conocimiento que poseen es alto (35) 100%, sobre el cuidado del catéter venoso central en el personal de Enfermería.

Escudero J. (24) en Trujillo, 2023. El objetivo de su investigación es determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre bioseguridad: lavado de manos, manejo de EPP y residuos sólidos para el cuidado del catéter venoso central en las áreas críticas del Hospital Belén. El diseño de investigación es cuantitativo, de tipo descriptivo, transversal, la población está conformada por 40 enfermeros, el instrumento empleado fue mediante una encuesta. Los resultados de dicha investigación en cuanto al conocimiento sobre bioseguridad el 15% tiene bajo, el 50% poseen medianos conocimientos y el 35% obtienen altos conocimientos, con lo que respecta al conocimiento sobre el equipo de uso personal el 17.5% conocen las normal de bioseguridad, el 57.5% tiene un conocimiento medio, mientras que el 25% tiene un conocimiento lento. En conclusión, solo el 50% de las enfermeras tienen el conocimiento de bioseguridad y en cuanto a las técnicas de asepsia para la curación del catéter solo el 57.5% lo realiza.

Olaya C. (25) en Trujillo, 2023. Expone que el objetivo de su investigación fue establecer la correlación entre el conocimiento y el cuidado del catéter venoso

central por parte de los profesionales de enfermería de la UCI de Adultos. El tipo de estudio es descriptiva correlacional, para la recopilación de data se utilizaron dos instrumentos elaborados y aplicados por los autores en un trabajo investigativo similar elaborado, se estimó el grado de confiabilidad estadística a través del coeficiente alfa de Cronbach, consiguiendo un valor alfa igual a 0,83, teniendo como confiable el instrumento. Se alcanzó un universo muestral de 25 personas que laboran en enfermería en la UCI del Hospital Regional II-2 José Alfredo Mendoza Olavarría - Tumbes, en los meses de abril 2018 a junio 2019, en los resultados se demostró una correlación estadística con mucha significancia entre ambas variables, en la que del 48% de enfermeras con buen conocimiento, el 16% realiza un buen cuidado, y el 32% realiza cuidados regulares; asimismo del 44% que tiene un grado de conocimiento regular, el 32% efectúa un regular cuidado y el 12% realiza cuidados deficientes. En conclusión, se encontró una estrecha relación estadística entre las dos variables en el cual el 48% de las enfermeras obtuvieron un excelente desempeño, el 16% de enfermeras realizaban buenos cuidados y el 32% realizaban cuidados regulares, de la misma manera el 44% poseen un grado de conocimiento regular, el 32% ejecutan cuidados regulares y el 12% ofrecen cuidados deficientes.

La investigación a realizar es muy importante para brindar el cuidado de enfermería a los pacientes sometidos a catéter venoso central (CVC), en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos por diversas patologías, a través de dicha investigación se realizará la revisión de los protocolos y guías de cuidado del catéter venoso central, siendo de mucha ayuda para todos los profesionales de la Unidad de cuidados Intensivos (UCI) y de la Unidad de Terapia Intensiva (UTI). Este estudio ayudará mejorar sus técnicas de cuidado en cuanto a una curación y limpieza adecuada, la permeabilización del catéter y una correcta posición del paciente para prevenir infecciones y patologías en consecuencia a las infecciones.

En cuanto la justificación teórica, este estudio cuenta con bases teóricas obtenidas a través de tesis, libros, artículos científicos, páginas web de fuentes confiables, entre otros. Mediante este trabajo de investigación todo el personal de enfermería, estudiantes y especialistas, podrán utilizar está información para futuras investigaciones.

En lo que concierne a la justificación práctica, la investigación realizada se socializará las guías clínicas y protocolos de cuidados de enfermería en pacientes portadores de Catéter venoso central (CVC). Los principales beneficiados de este estudio serán los enfermeros (as) y jefas del departamento de la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Unidad de Terapia Intensiva (UTI), ya que con la información adquirida se podrán elaborar planes de mejora, programas educativos, capacitaciones, lo que permitirá mejorar la calidad de atención para los pacientes.

En cuanto a la justificación social, el conocer la magnitud del problema será de beneficio para la sociedad y la comunidad, el impacto de esta investigación permitirá que la atención del personal de enfermería sea un cuidado adecuado, asegurando el mínimo riesgo de infecciones y una mayor seguridad para los pacientes.

Asimismo, el objetivo del estudio de investigación es determinar el nivel de conocimiento en el cuidado de enfermería en pacientes con catéter venoso central de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Rezola - Cañete, 2024.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1. Enfoque y diseño de investigación

El presente estudio tiene como diseño un enfoque cuantitativo donde se utilizará métodos estadísticos para poder medir variables, siendo un diseño metodológico no experimental y de tipo descriptivo ya que las variables no pueden ser cambiadas, además es de corte transversal porque la información posteriormente se convertirá en datos y tiene un plazo determinado en cuanto al tiempo de recolección de datos.

2.2. Población, muestra y muestreo

La investigación abarcará la población total de 15 Licenciados (as) de enfermería, que conforma personal femenino y masculino de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Rezola De Cañete, 2024.

Criterios de inclusión

- ✓ Personal de enfermería que firme el consentimiento informado
- ✓ Enfermeros (as) con la especialidad en Unidad de cuidados intensivos
- ✓ Personal asistencial que trabaje en la UCI
- ✓ Licenciados (as) que deseen participar de manera voluntaria
- ✓ Profesionales de enfermería que labore en el Hospital Regional Rezola - Cañete.

Criterios de exclusión

- ✓ Personal de enfermería que no firme el consentimiento informado
- ✓ Enfermeros (as) tengan la especialidad en Unidad de cuidados intensivos
- ✓ Personal asistencia que no labore en UCI
- ✓ Licenciados (as) que no deseen participar de manera voluntaria
- ✓ Profesionales de enfermería que no laboren en el Hospital Regional Rezola - Cañete
- ✓ Trabajadores de otra especialidad
- ✓ Colaboradores que no son enfermeros (as)

Muestreo y muestra

Para el siguiente trabajo investigativo se contará con una muestra censal de 15 licenciados(as) de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos (UCI). Siendo un muestreo no probabilístico.

2.1. Variable(s) de investigación

En este trabajo investigativo se cuenta como la variable principal al conocimiento y cuidados en pacientes con catéter venoso central, por su naturaleza es una variable de modo cuantitativo, su escala a medir es ordinal.

Definición conceptual:

Un conjunto de conocimientos del personal de salud enfermero sobre el correcto cuidado de los CVC, lo cual llega a ser el conjunto de informaciones y experiencias que poseen como profesionales en el establecimiento para mantener y prevenir contaminación infecciosa al hacer algún procedimiento, los cuidados del CVC tienen que ser ejecutados por el personal idóneo para evitar complicaciones a futuro.

Definición operacional:

Se desarrollará un documento con preguntas para las enfermeras o enfermeros que laboren en el área de cuidados intensivos del Hospital Regional Rezola de Cañete, teniendo como total 22 ítems, que se separan en dimensiones: Generalidades del CVC (5 ítems), Medidas de bioseguridad (5 ítems), Mantenimiento del CVC (7 ítems) y Signos de alarma y cuidados generales (5 ítems).

2.2. Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La recolección de información se transformará a datos se utilizará la encuesta como instrumento cuyo diseño fue realizado, elaborado, difundido y direccionado al personal de enfermería del área especial de cuidados intensivos (UCI) del Hospital Regional Rezola - Cañete.

En este trabajo investigativo se utilizará como instrumento una encuesta estructurada (Anexo B), este cuestionario fue desarrollado por las Licenciada Escate Yessenia, en la ciudad de Lima del año 2021, los jueces de este instrumento fueron dos magister y un médico, obteniendo una conformidad del 98%, en cuanto a la confiabilidad en su prueba piloto, obtuvo un resultado de 0.716, la cual muestra una alta confiabilidad.

Esta encuesta se constituye de 22 interrogantes, separadas en cuatro apartados, dichas preguntas solo poseen una alternativa correcta, el primer apartado o dimensión (generalidades de catéter venoso central) consta de cinco interrogantes, el segundo apartado o dimensión “Medidas de bioseguridad” tiene cinco interrogantes, la tercera “Mantenimiento del CVC” consta de siete interrogantes y por último la cuarta “Signos de alarmas y cuidados generales”, se constituye de 5 interrogantes, este instrumento tiene una escala dicotómica: incorrecto (0) y correcto (1). El valor de la variable es de bajo, medio y alto (26).

2.3. Plan de recolección de datos

Para elaborar el plan de recolección de datos, se presentará un documento a las autoridades de la Universidad María Auxiliadora con la finalidad de solicitar un permiso para el trabajo de campo, con dicho documento acudirá al Hospital Regional Rezola De Cañete solicitando el permiso correspondiente al director del Hospital y a la jefatura del departamento de Enfermería para el acceso al establecimiento del Hospital y a el área de la Unidad de cuidados intensivos, con el propósito de llegar a las enfermeras (os) de la unidad y poder dar inicio al proceso de la recopilación de datos.

En el proceso de la recolección de datos se informará a los enfermeros (as) sobre la finalidad de la encuesta a realizar, para que puedan decidir participar de manera voluntaria, se disipará toda duda que el personal pueda tener, de tal manera que los voluntarios puedan iniciar con el llenado de la encuesta. El llenado completo de la encuesta tomará un promedio de 20 a 25 minutos, al finalizar el llenado del cuestionario se inspeccionará cada archivo, la cuál será evaluada minuciosamente para verificar el correcto llenado del instrumento.

2.4. Métodos de análisis estadístico

Según las cifras estadísticas de las variables involucradas en este trabajo investigado se elaborará de acuerdo a las prácticas estadísticas descriptivas como la frecuencia absoluta, frecuencia relativa y las directrices con tendencia central, también unas pruebas correlacionadas por corroborar la idea hipotética de este trabajo investigativo. La información recogida por la recopilación de datos se procesará en el programa Excel para organizar la información, seguidamente se procederá a llenar los datos en el programa estadístico SPSS v26 la cual es la última versión, este programa nos ayudará a obtener las tablas de frecuencia y las figuras para finalizar el proceso estadístico.

2.1. Aspectos éticos

Dentro del proceso de este trabajo investigativo se tendrá presente los principios bioéticos la cual será de garantía para las participantes a que se respetará toda información que nos puedan brindar, en nombre de estos principios bioéticos se salvaguardará la integridad biopsicosocial de cada encuestado.

Principio de la beneficencia: Como personal de investigación tendremos en cuenta que el acto de generar o inducir daño, por lo tanto, hacemos compromiso de que los resultados alcanzados por este estudio buscaran soluciones generando beneficios a los pacientes y profesionales de salud. **Principio de la no maleficencia:** Esta investigación se desarrolla con la meta de localizar las falencias, interrogantes y errores que pueda tener el personal profesional de salud y ocuparse de ello para suprimir los daños. **Principio de la justicia:** El trabajo investigativo tiene la finalidad de recopilar información, problemáticas, para encontrar soluciones adecuadas, dentro del siguiente trabajo investigativo no se dejará por fuera a ningún profesional por el grado de conocimiento o actitudes que posea, la encuesta se dará forma anónima dándole un trato amable y gentil a todos los participantes. **Principio de autonomía:** Se les dará a conocer de manera exhaustiva el objetivo y la finalidad de la investigación a todo el personal participe, asimismo se dará el consentimiento informado y se aceptara la disposición tomada por cada uno de los participantes si desean sumarse al estudio, también se requerirá información personal por si toman la decisión de participar del trabajo investigativo después de haber disipado sus dudas (27)

III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

3.1. Cronograma de actividades

En el siguiente cronograma se encuentra plasmado el proceso de la investigación según se irá elaborando.

ACTIVIDADES	2024															
	NOVIEMBRE				DICIEMBRE				ENERO				FEBRERO			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del problema	x	x														
Búsqueda bibliográfica		x	x	x	x	x	x	x	x	x	x					
Preparación de la sección introductoria: Situación problemática, marco de las teorías, antecedente y referencias.		x	x	x	x	x	x									
Desarrollo de las partes del proyecto introductoria: Importancia y justificación del trabajo investigativo				x	x	x	x	x	x	x						
Preparación de las partes del proyecto: de introducción: Objetivos del trabajo investigativo				x	x	x	x	x	x							
Desarrollo de las partes del proyecto: material y métodos: Enfoque y diseño de investigación.		x	x	x	x	x	x	x	x		-					
Preparación de las partes del proyecto: material y métodos: Población, muestra y muestreo				x	x	x	x	x	x	x						

Desarrollo de las partes del proyecto: material y métodos: Técnicas e instrumentos de recopilación de datos								x	x	x	x	x						
Preparación de las partes del proyecto: material y métodos: Aspectos bioéticos							x	x	x	x	x							
Desarrollo de las partes del proyecto: material y métodos: Métodos de análisis de información							x	x	x	x								
Preparación de aspectos administrativos del trabajo investigativo										x	x	x						
Desarrollo de los anexos											x	x	x					
Asentimiento del proyecto														x	x	x		
Trabajo en campo																		
Redacción del informe final: Versión 1																		
Sustentación de informe final																		

3.2. Recursos financieros

En el siguiente cuadro se visualiza el presupuesto que se requerirá para el trabajo investigativo.

MATERIALES	2024					TOTAL
	OCTUBR E	NOVIEMBR E	DICIEMBR E	ENER O	FEBRER O	S/.
Equipos						
Ordenador portátil	1300					1300
Unidad de almacenamiento portátil	30					30
Útiles de escritorio						
Lapiceros		4				4
Hoja Bulky A		10				10
Material Bibliográfico						
Recursos bibliográficos		26				26
Copias Fotostáticas		15	15			30
Impresiones		20	20			40
Espiralado				10		10
Otros						
Transporte			35			35
Refrigerios			50			50
Comunicación telefónica			5			5
Recursos humanos						
Digitadores				0		
Imprevistos					40	40
TOTAL	1330	200	125	10	40	1580

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Chi, X., Guo, J., Niu, X. et al. Prevención de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a vías centrales: una encuesta sobre los conocimientos y la práctica de las enfermeras de la UCI en China. Antimicrob Resist Infect Control [Internet].2020 [citado 05 octubre 2023]; 9, 186. Disponible de: <https://doi.org/10.1186/s13756-020-00833-3>
2. Camila Barbosa FLALARDMBF. Paquete de Catéter Venoso Central: conocimiento y comportamiento de los profesionales de las Unidades de Cuidados Intensivos de adultos. Rev. esc. enferm. USP. [Internet].2020 [citado 5 octubre de 2023]; 54(3629). Disponible de: <https://pesquisa.bvsalud.org/enfermeria/resource/es/biblio-1136616>
3. Ruiz YME. Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central que poseen las enfermeras de pediatría oncológica –Instituto Especializado, 2020. Revis. Latinoamericana de Ciencias sociales y Humanas. [Internet]. 2023 [citado 5 octubre del 2023]; 4(2). Disponible de: <https://doi.org/10.56712/latam.v4i2.620>
4. García Carranza A, Caro Pizarro V, Quirós Cárdenas G, Monge Badilla MJ, Arroyo Quirós A. Catéter venoso central y sus complicaciones. Med Leg de Costa Rica. [Internet] 2020[citado 18 de octubre del 2023]; 37(1): 74 – 86. Disponible de: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1098374>
5. Vizcarra Vizcarra CA, Peña Santa Cruz CE, Chávez Velázquez E. Propuesta de una lista de verificación en la colocación de catéter venoso central de hemodiálisis. Revi Cub Med Mil. [Internet] 2021[citado 18 de octubre del 2023]; 50(3). Disponible de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0138-65572021000300031

6. Roberto Tirado RS. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter venoso central en Culiacán, Sinaloa, México. Rev Enferm IMSS. [Internet] 2020 [citado 28 de octubre del 2023]; 28(1):25 – 36. Disponible de: <https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=94016>
7. Aguilar VP. Grado de conocimiento de las profesionales de enfermería sobre los cuidados y prevención de infecciones en el torrente sanguíneo por la inserción del catéter venoso central en la unidad de terapia intensiva adultos del Hospital del norte 2019. [Tesis de Especialidad en Internet]. La Paz: Universidad Mayor de San Andrés; Bolivia.2021[citado el 28 de octubre del 2023]. 40 p. Disponible de: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/17101/browse>
8. Mauricio MYI. Determinación del nivel de conocimiento sobre el cuidado de vía venosa central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital General Teófilo Dávila. [Tesis de Maestría en Internet]. Ambato: Universidad Regional Autónoma de los Andes, Ecuador;2023 [citado el 15 de noviembre del 2023]. 24 p. Disponible de: <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15778>
9. Hernández -Zambrano YC. Nivel de conocimiento sobre el cuidado de la vía central en la unidad de cuidados intensivos del Hospital General Teófilo Dávila. RMPI. [Internet]. 2022 [citado el 15 de noviembre del 2023]; 2(2): 13 – 19. Disponible de: <https://rperspectivasinvestigativas.org/index.php/multidisciplinaria/article/view/51>
10. Millares PP. Conocimiento y prácticas en enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central, Unidad de Terapia Intensiva critical care. [Tesis de Especialidad en Internet]. La Paz: Universidad Mayor San Andrés, Bolivia.2021[citado el 23 de noviembre del 2023] 98 p. Disponible de: <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/22119>

11. Melgarejo Torres RD, Valle Camacho VM. Nivel de conocimiento y cuidado de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de cuidados críticos del adulto del hospital Eleazar Guzmán Barrón, Nuevo Chimbote. [Tesis de Grado en Internet]. Nuevo Chimbote - Ancash: Escuela Académico Profesión de Enfermería;2021[citado el 15 de enero del 2024]. 66p. Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.14278/1901>
12. Moreno Bernuy C. Eficacia del programa educativo en conocimiento sobre cuidados del catéter venoso central en enfermeras. Hospital Alta Complejidad Virgen de Puerta. Trujillo, 2019. [Tesis de Maestría en Internet]. Trujillo: Universidad Cesar Vallejo, La libertad,2020. [citado el 15 de enero del 2024].86p. Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/45211>
13. Escate Ruiz YM. Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central que poseen las enfermeras de pediatría oncológica – Instituto Especializado, 2020. [Tesis de Maestría en Internet] Lima: Universidad Cesar Vallejo, Lima.2021[citado 23 de enero 2024]. 65p. Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12692/63571>
14. Bueno Domínguez NR, Bueno Domínguez AY, Valverde Cadillo WJ. Nivel de conocimiento y cuidado que brinda el enfermero/a al paciente adulto con catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos e intermedio del Hospital Regional Hermilio Valdizan Medrano, de Julio a diciembre 2017. [Tesis de Especialidad en Internet]. Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Validzan, Huánuco.2019. [citado 23 de enero del 2024].90p. Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.13080/4309>
15. Herrera Sánchez KDIM. Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del Hospital III José Cayetano Heredia, Piura abril 2019. [Tesis de licenciatura en Internet]. Piura: Universidad Nacional de Piura, Piura.2021. [citado el 8 de febrero del 2024]. 97p.Disponible de: <https://repositorio.unp.edu.pe/handle/UNP/1786>

16. Subsecretaría de Integración y Desarrollo del Sector Salud. Protocolo para el manejo estandarizado del paciente con catéter periférico, central y permanente. [Internet] 1° ed. Enfermería CPd, México: Dirección de Enfermería; 2011. [citado 8 de febrero del 2024]. 108p. [Disponible de : https://www.academia.edu/31478611/Protocolo_para_el_manejo_estandarizado_del_paciente_con_cateter_periferico_central_y_permanente](https://www.academia.edu/31478611/Protocolo_para_el_manejo_estandarizado_del_paciente_con_cateter_periferico_central_y_permanente)
17. Webb A. Procedimientos en enfermería. [Internet]. 2° ed. Acapulco: Wolter Kluwer.2016. [citado 8 de febrero del 2024]. 1213 p. Disponible de: <https://es.scribd.com/document/472584084/Enfermeria-facil-Procedimientos-en-enfermeria>
18. Potter P, Stockert H. Fundamentos de enfermería. [Internet] 9°ed. Barcelona: Elseiver; 2013. [citado 15 febrero del 2024] 1355p. Disponible de: <https://books.google.com.ec/books?id=ILWXDwAAQBAJ&lpg=PP1&hl=es&pg=PA1355#v=onepage&q&f=false>
19. Galvis LMA. Teorías y modelos de enfermería usados en la enfermería psiquiátrica. [Internet]. Rev. Cuid.2015 [citado 15 de febrero del 2024]; 6(2). Disponible de: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/172>
20. Mamani Cali M. Factores que inciden en complicaciones de catéter venoso central, en terapia intensiva, Hospital San Juan de Dios, 1er trimestre 2019. [Tesis de Maestría en Internet]. Santa Cruz - Bolivia: Universidad Autónoma Juan Misael Saracho, Santa Cruz,2023. [citado 26 de febrero del 2024]. 78p. Disponible de: <https://repo.uajms.edu.bo/index.php/tesisdegrado/article/view/159>

21. Aguilar Talavera D. Infección del torrente sanguíneo relacionado al catéter venoso central y al cumplimiento de medidas de prevención en la unidad de cuidados intensivos pediátricos del Hospital del Niño Mayo - julio 2019. [Tesis de Maestría en Internet]. Panamá: Universidad de Panamá, Panamá. 2023. [citado 26 de febrero del 2024]. 154p. Disponible de: <http://up-rid.up.ac.pa/id/eprint/5796>
22. Contento Gualan I. Determinantes del incumplimiento del cuidado enfermero en el manejo del catéter venoso Central. Revisión sistemática. [Tesis de Grado en Internet]. Azoguez - Ecuador: Universidad Católica de Cuenca, Azogues, 2023. [citado 26 de febrero del 2024]. 86p. Disponible de: <https://dspace.ucacue.edu.ec/server/api/core/bitstreams/13fa7964-7078-4d57-a3a1-9ad932f16f4a/content>
23. Arroyo Valero JR, De la Cruz Lizarbe JL. Conocimiento sobre cuidados de catéter venoso central en profesionales de enfermería Hospital Nacional Ramiro Priale Priale Huancayo-2021. [Tesis de Maestría en Internet]. Huancayo - Perú: Universidad Privada de Huancayo Franklin Roosevelt, Huancayo. 2023. [citado 8 de marzo del 2024]. 65p. Disponible de: <https://repositorio.uroosevelt.edu.pe/handle/20.500.14140/761>
24. Escudero Castillo R. Conocimiento sobre bioseguridad de las enfermeras en el catéter venoso central en las áreas críticas. [Tesis de Especialidad en Internet]. Trujillo- Perú: Universidad Nacional de Trujillo, La libertad. 2023. [citado 8 de marzo del 2024]. 74p. Disponible de: <https://dspace.unitru.edu.pe/items/345fc34e-bb0e-4f13-8425-48c6be19ca2c>

25. Olaya Saavedra CA. Conocimiento y cuidado de las enfermeras sobre el catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos adulto. [Tesis de Grado en Internet]. Trujillo - Perú: Universidad Nacional de Trujillo, La libertad. 2023. [citado 8 de marzo del 2024]. 65p. Disponible de: <https://repositorioslatinoamericanos.uchile.cl/handle/2250/4752239>
26. Melissa Zarela UE. “Nivel de conocimiento del profesional de enfermería del cuidado del tubo endotraqueal en el Hospital Regional de Ica, 2021. [Tesis de especialidad en Internet] Lima: Universidad María Auxiliadora, Lima. 2022[citado el 8 de marzo del 2024]. 46p. Disponible de: <https://hdl.handle.net/20.500.12970/995>

ANEXOS

ANEXO A: INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS



CUESTIONARIO DEL NIVEL DE CONOCIMIENTO DE ENFERMERÍA

Fecha: ___/___/___

I. PRESENTACIÓN

Recibiendo un cordial saludo, me llamo Carmen Jesús Ascención Sánchez Gonzales 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 paciente 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 tu honestidad.

Datos Generales

Edad

Sexo del entrevistado:

a. Femenino () b. Masculino ()

Grado:

Sección:

Turno:

III. CUESTIONARIO

Dimensión 1: Generalidad 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 manera 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 parental
 - 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) Solo a y b B) todos C) solo a y c D) ninguno

DIMENSION 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

DIMENSION 3: MANTENIMIENTO DEL CVC

11. Cuando recién se ha insertado el CVC al paciente, ¿Con que 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 d D) c y d

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

- a) Contabilizar volumen de sangrado
 - b) Avisar al medico
 - 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
- e) Si Ud. Identifica que el punto de inserción empieza a sangrar, ¿Con que cubrirá el CVC post curación? Gasa y Tegaderm
- f) Gasa y microporoso
 - g) Parche con clorhexidina
 - h) Solo Tegaderm

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

- a) Que deja de sangrar
- b) A las 48 horas
- c) A las 24 horas
- d) A las 72 horas

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

- a) Cada 24h
- b) En el momento de uso
- c) Cada 48 horas
- d) Si esta heparinizado, mejor no tocarlo

16. 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

17. Como un cuidado general de 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

18. ¿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) Cándida abicans
 - c) Streptococo
 - d) Staphilococo
- A) Todas B) solo a y b C) solo b y c D) solo c y d

19. Con respecto al retiro del CVC, ¿Cuándo se debe realizar?

- a) Si empieza a hacer fiebre el paciente
- b) Cuando el punto de inserción esta 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

20. ¿Cuáles son las complicaciones más comunes de inserción del catéter venosos central?

- a) Función 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

21. Paciente que presenta fiebre el día 20 a las 2 de la tarde y el día 23 vuelve a hacer fiebre a las 6 am ¿Qué pruebas de laboratorio se toma?

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

ANEXO B: OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE O VARIABLES

OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE								
TITULO: Nivel de conocimiento del cuidado de enfermería en pacientes con catéter venoso central de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Rezola - Cañete, 2024.								
VARIABLE	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	DIMENSIONES	INDICADORES	N.º DE ÍTEMS	VALOR FINAL	CRITERIO PARA ASIGNAR VALORES
Nivel de conocimiento en el cuidado del Catéter venoso central	Tipo de variable según su naturaleza: Cuantitativa Escala de medición: Ordinal	Es un conjunto de conocimientos de la enfermera sobre el cuidado de los CVC, viene a ser el conjunto de informaciones y experiencias que tienen como profesionales en la instalación para mantener y prevenir infecciones al hacer algún procedimiento, los cuidados del CVC tienen que ser realizados por el personal capacitado para evitar complicaciones a futuro.	Se realizará un cuestionario para las enfermeras o enfermeros que laboren en el área de cuidados intensivos del Hospital Regional Rezola de cañete, tiene un total de 22 ítems, que se dividen en dimensiones: Generalidades del CVC (5 ítems), Medidas de bioseguridad (5 ítems), Mantenimiento del CVC (7 ítems) y Signos de alarma y cuidados generales (5 ítems).	Generalidades del CVC	Definición Objetivo de uso Indicaciones	1 (5 ítems)	Alto	Alto (15-22) Medio (8-14) Bajo (0-7)
				Medidas de Bioseguridad	Universalidad Barreras protectoras Medios de material contaminado	2 (5 ítems)		
				Mantenimiento del CVC	Manipulación post implantación Curación del CVC	3 (7 ítems)	Medio	
						Signos de alarma y cuidados generales		

**ANEXO C: CONSENTIMIENTO INFORMADO Y/O ASENTAMIENTO
INFORMADO**

CONSENTIMIENTO INFORMADO

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN MÉDICA

Estimado (a) licenciado (a) nos dirigimos a usted para invitarle a participar en este estudio de investigación que será de beneficio para nuestra área de la salud. Antes de tomar la decisión si participa o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Título del proyecto: NIVEL DE CONOCIMIENTO DEL CUIDADO DE ENFERMERIA EN PACIENTES CON CATETER VENOSO CENTRAL DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL REGIONAL REZOLA - CAÑETE, 2024.

Nombre del investigador principal:

Lic. Sánchez Gonzales, Carmen Jesús Ascención

Propósito del estudio: Es determinar el nivel de conocimiento del cuidado del catéter venoso central de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional Rezola de Cañete, 2024.

Beneficios por participar: Tendrá 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.

Inconvenientes y riesgos: No tendrá ningún inconveniente o riesgos al ser participe en esta investigación, solo se le pide responder el cuestionario de la manera más transparente posible.

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

Confidencialidad: La información que usted nos facilite estará protegido, solo los investigadores podrán tener acceso a su investigación. Fuera de esta información confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Renuncia: Usted podrá retirarse del estudio en el momento que usted lo desee, sin sanción o pérdida de los beneficios a los que tendrá derecho.

Consultas posteriores: Si usted tuviese preguntas adicionales durante el desarrollo de este estudio o acerca de la investigación, puede dirigirse a: Lic. Sánchez Gonzales, Carmen. Correo electrónico: carmensanqonzales@gmail.com Cel: 987121852.

Contacto con el Comité de Ética: Si usted tuviese dudas sobre sus derechos como participante voluntario, o si piensa que sus derechos han sido vulnerados, puede dirigirse al Dr. José Agustín Oruna Lara, presidente del Comité de Ética de la Universidad María Auxiliadora, escribiendo al correo josé.oruna@uma.edu.pe

Participación voluntaria:

Su participación para este estudio es necesario que sea de manera completamente voluntaria y podrá retirarse en el momento que usted desee.

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
N.º de DNI:	
N.º de teléfono: fijo o móvil o WhatsApp	
Correo electrónico	
Nombre y apellidos del investigador	Firma
N.º de DNI	
N.º teléfono móvil	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma

N.º de DNI	
N.º 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

ANEXO D: ACTA O DICTAMEN DE APROBACIÓN DE COMITÉ DE ÉTICA