



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

**“CONOCIMIENTO Y PRÁCTICA SOBRE CUIDADO DEL
ENFERMERO EN PACIENTES CON CATETER VENOSO
CENTRAL, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN
HOSPITAL DE LIMA, 2021”**

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

AUTOR:

LIC. LUJAN GARCIA, PAMELA KIMBERLLY

<https://orcid.org/0000-0001-9465-4846>

ASESOR:

Mg. MATTA SOLIS, EDUARDO PERCY

<https://orcid.org/0000-0001-9422-7932>

LIMA - PERÚ

2022

ÍNDICE GENERAL

RESUMEN.....	4
ABSTRACT.....	5
I. INTRODUCCIÓN.....	6
II. MATERIALES Y MÉTODOS.....	17
III. ASPECTOS ADMINISTRATIVOS.....	23
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	25
ANEXOS.....	33

ÍNDICE DE ANEXOS

ANEXO A. MATRIZ DE OPERACIONALIZACIÓN.....	34
ANEXO B. INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS.....	36
ANEXO C. CONSENTIMIENTO INFORMADO.....	42
ANEXO D. HOJA DE INFORME DE SIMITUD.....	44

RESUMEN

Objetivo: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y practica sobre el cuidado del enfermero en pacientes con catéter venoso central de la Unidad de cuidados intensivos, en Hospital de lima, 2021. **Materiales y métodos:** El estudio presenta un enfoque cuantitativo, de diseño No experimental y de corte transversal. La muestra por 30 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de unidad de cuidados intensivos en un Hospital de lima. Técnica e instrumento de recolección de datos: Se utilizará la técnica del cuestionario para la variable de conocimiento y la técnica de observación para la variable practica en el cuidado del catéter venoso central y se hará firmar un consentimiento informado a cada participante. **Resultados:** Los datos recolectados se procesarán a través de la seriación y codificación en una base de datos en Excel, finalmente se tabulados en el programa SPSS versión 23. **Conclusiones:** El presente trabajo de investigación aportará informacion actualizada al Hospital Nacional Alberto Sabogal Sologuren respecto al conocimiento y práctica del profesional de enfermeria, y de acuerdo a los resultados se tomarán acciones que ayuden a mejorar las deficiencias del enfermero en la aspiracion de secreciones en la unidad de cuidados intensivos.

Palabra claves: Conocimiento, prácticas, cuidado. (DeCS)

ABSTRACT

Objective: To determine the relationship between the level of knowledge and practice on nursing care in patients with a central venous catheter in the Intensive Care Unit at a Hospital in Lima -2021. **Materials and method:** The study presents a quantitative approach, non-experimental design and cross-sectional. The sample units of the study are made up of 30 nursing professionals who work in the intensive care unit service at a hospital in Lima. Data collection technique and instrument: The questionnaire technique will be used for the knowledge variable and the observation technique for the practical variable in the care of the central venous catheter and each participant will have to sign an informed consent. **Results:** The collected data will be processed, through serialization and coding in an Excel database, to finally be tabulated in the SPSS version 23 program. **Conclusions:** This research work will provide updated information to the Alberto Sabogal Sologuren National Hospital regarding the knowledge and practice of the nursing professional in the aspiration of secretions, and according to the results, actions can be taken to help improve and correct the weaknesses and deficiencies of the Nursing staff in the aspiration of secretions in the intensive care unit.

Keywords: Knowledge, Practices, Care. (MeSH)

I. INTRODUCCIÓN

El profesional de enfermería desempeña una labor importante en la unidad de cuidados intensivos, cumpliendo múltiples funciones para brindar cuidados óptimos y especializados a pacientes críticos, siendo uno de ellos la curación de los catéteres venosos centrales, a pesar de los avances tecnológicos el paciente puede adquirir infecciones intrahospitalarias debido a múltiples factores, por lo tanto, continúa siendo un problema de salud con mayor relevancia por su morbimortalidad, frecuencia y en especial por ser incidentes potencialmente prevenibles (1).

Las infecciones que se adquieren en el hospital son un grave problema de salud pública, que dañan la incapacidad funcional y la tensión emocional del paciente, que, en algunos casos, pueden generar trastornos que limiten las acciones normales en una persona, reduciendo la calidad de vida, suelen ser la principal causa de muerte en los pacientes, por consecuencia es el mayor factor contribuyente al costo hospitalario, en un estudio anunciado por la Organización Mundial de Salud (OMS), da a conocer que la mayor prevalencia de infecciones intrahospitalarias se origina en la unidad de cuidados intensivos (2).

A nivel mundial, en el 2013, se estima que las infecciones por gérmenes Gram negativos, generan síntomas graves, incluso puede llegar a provocar un Shock séptico aproximadamente hasta un 50% de los casos presentados, en cambio lo Gram positivos generan un impacto menor a los pacientes en Unidad de cuidados intensivos hasta en un 25%. Así mismo, los focos de origen más recurrentes, son las vías urinarias, vías respiratorias, cavidad abdominal, heridas quirúrgicas y accesos intravasculares, se puede estimar que el 15 al 30% de los pacientes hospitalizados no se logra precisar el foco de infección originario (3).

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS) en el año 2020, informa que existen miles de pacientes portadores de CVC los cuales en su mayoría son del área crítica, generando 80 000 bacteriemias a causa del cuidado inadecuado de este dispositivo, teniendo como consecuencia 28 000 muertes al año (4).

En Europa, según los Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España (EPINE) del 2019, la bacteriemia e infecciones asociadas al catéter, es la cuarta infección intrahospitalaria más frecuente, con una prevalencia aproximadamente de 10 episodios por cada 50 pacientes portadores de catéter (5).

Según el Estudio de Prevalencia de las Infecciones Nosocomiales en España (EPINE) en el año 2016, es por ello que alrededor del 50% de pacientes hospitalizados portan catéter venoso central. El número de casos por bacteriemia al catéter central es de 2,5- 3,4 enfermos. En los Estados Unidos, la cantidad de pacientes portadores de catéter venoso central es del 50% y 150 millones de cateterismos anuales, y aproximadamente del total solo 5 millones portadores de cateterismo adquirieron 800.000 infecciones. Por lo tanto, se estima que el 5% de los cateterismos en tiempos prolongados tienen mayor peligro a presentar una complicación infecciosa sistémica o local, que varían según la infección y tipo de catéter (6).

Según los estudios epidemiológicos de las infecciones del torrente sanguíneo (ITOS) en el año 2020, en los Estados Unidos y Europa, se estima que presentan alrededor de 575 000 y 677 000 casos de ITOS cada año, tanto la mortalidad notificada varía, entre 13,6 y 45%. Igualmente, se han encontrado microorganismos multirresistentes, desde de los 90 y por lo tanto un incremento de las ITOS asociadas a catéteres venosos centrales (7).

En una revista Latinoamericana, en los Estados Unidos en el año 2016, anualmente 250 000 a 500 000 infecciones del torrente sanguíneo relacionada al catéter (ICSRC), lo cual genera una tasa de incidencia de 10-30% de defunciones. En el país de Brasil, se ejecutó un estudio con 33 pacientes hospitalizados en una Unidad de cuidado intensivos, lo cual 18 adquirieron infección en el torrente sanguíneo relacionado al catéter, y solo el 20% de pacientes que presentaron la infección fallecieron (8).

En una revista española en el año 2012, reporta que el número de casos nuevos por Bacteriemia primaria y Bacteriemia relacionada con el Catéter venoso central, son de 5-7-9 episodios por cada 1000 días portando el catéter venoso central, obteniendo una mortalidad de aproximadamente el 10% en Unidades críticas de mayor impacto en pacientes de menor severidad al ingreso (9).

En un estudio realizado en México en el año 2021, demuestra que el uso de catéteres intravasculares es asociado a las bacteriemias hospitalarias en un 15 a 30 %, así mismo se evaluó durante un mes a 67 profesionales de enfermería y se encontró que el 58% tiene conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos (10).

En México, en el año 2010, se reporta que en la unidad de cuidados intensivos ocurre esta infección hasta en un 51%, teniendo en cuenta la prevalencia de las bacteriemias hospitalarias es de 6 a 12% y con una incidencia de 4 episodios por cada 100 ingresos a dicha unidad, es por ello que la mortalidad de las bacteriemias en los pacientes es de 46%, por lo cual su estancia se ve afectada siendo más extensa en la unidad de cuidados intensivos en efecto a los pacientes sin esta complicación (11).

En un estudio realizado en Argentina en el año 2021, manifiesta que a pesar de que los estudios sobre las infecciones relacionadas al cuidado de la salud son escasos, hay evidencia de que es un problema recurrente en pacientes hospitalizados en Unidad de cuidados intensivos (UCI) porque son vulnerables a estas infecciones, entre el 5 a 10 % de los pacientes adquiere una o más infecciones intrahospitalarias asociadas a los cuidados de la salud, así mismo se estima que estos valores incrementan hasta el 30% de los pacientes internados en Unidad de cuidados intensivos (12).

En Perú, según el Ministerio de salud en el año 2016, reporta que la tasa de incidencia en infecciones del torrente sanguíneo relacionadas al catéter venoso central, fue en mayor proporción en servicio de neonatología que en cuidados intensivos con un valor de 5,60 vs 2,45 x 1000 días del uso de catéter venoso central (13).

En el Perú, según reportes epidemiológicos en el año 2013, se estima que el 12,7 % de las 9 812 IAAS, de tal forma se reporta una alta tasa de incidencia de infecciones por el torrente sanguíneo asociada a catéter central (ITSACC) aproximadamente de 4,92 siendo mayor a años anteriores (14).

En un estudio realizado en Perú, en el año 2016, se estima que el nivel de conocimiento sobre el cuidado al paciente con catéter venoso central, el 90% es considerado Regular, 5% bueno y el 5% deficiente, y las prácticas del cuidado del profesional de enfermería en pacientes con CVC presenta 90% buena, el 5% regular y el 5% deficiente (15).

En un estudio realizado en Piura, en el año 2019, se estima que el 86.5% presenta conocimientos altos, mientras que el 13.5% presenta un conocimiento medio y el conocimiento en el nivel bajo es 0%, en relación al conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de las áreas críticas del hospital III José Cayetano Heredia (16).

A nivel local, en un estudio realizado en el Hospital Alberto Sabogal Sologuren en la unidad de cuidados intensivos en el año 2018, obteniendo resultados que indican que el conocimiento de las medidas de bioseguridad en el manejo del catéter venoso central, el 58.3% presentan conocimiento regular y el 62.5% de profesional de enfermería emplea medidas de bioseguridad adecuadas y el 37.5% tienen prácticas inadecuadas (17).

Basados en los datos presentados desde nivel mundial hasta local, se evidencia que las infecciones del torrente sanguíneo están presentes en estos últimos 10 años y que vienen siendo objeto de vigilancia en la unidad de cuidados intensivos, alrededor del 90% de pacientes portan catéter venoso central en su estancia hospitalaria, contribuyendo a estar en riesgo de infección ante algún patógeno, es por ello que el profesional de enfermería tiene la responsabilidad de prevenir y contrarrestar las incidencias de bacteriemias, teniendo no solo el conocimiento teórico de correcto cuidado y manejo del catéter venoso central, sino poniendo en práctica las actividades que cumplan con el correcto cuidado del catéter venoso central en los pacientes críticos.

El conocimiento se relaciona con la lógica y el pensamiento crítico, sobre los hechos analizados y verificados por un método, ya que su credibilidad puede ser demostrada, siendo un acto consciente e intencional para el aprendizaje, por lo tanto, su desarrollo ha ido a corde con la evolución del pensamiento humano (18).

La práctica es una estrategia que se aplican conocimientos y habilidades, la práctica en enfermería implica la relación con el ser humano, exige la presencia de la persona que cuida y de la persona receptora del mismo, a través de un proceso de empatía que tiene que estar presente en la relación interpersonal (19).

Los cuidados de enfermería que se realizan al catéter venoso central nos permiten la administración de medicamentos y soluciones por vía intravenosa, monitoreo hemodinámico tales como: Presión venosa Central (PVC), presión pulmonar, gasto cardiaco, etc. Y, por consiguiente, disminuir al máximo los casos de infecciones por bacteriemia. Es relevante, tener conocimiento de los cuidados generales, efectuar el adecuado lavado de manos con agua y solución jabonosa con clorhexidina 2%, o el lavado antiséptico de manos, manipular mínimamente el catéter y colocarse guantes estériles para la manipulación (20).

El catéter venoso central (CVC), está indicado a pacientes que requieran diversas infusiones de fármacos que no son adecuados administrar por vía periférica, ya que puede ocasionar daños severos al paciente. Este dispositivo se coloca con el objetivo de tener un acceso inmediato a sistema vascular para los tratamientos intravenosas a largo plazo con administración continua de fármacos irritantes (Quimioterapia), nutrición parenteral, soluciones hipertónicas y monitoreo hemodinámico continuo (21).

El mantenimiento del Catéter venoso Central (CVC) es necesario preservar la integridad de la piel, ya que su primordial función que cumple es de barrera protectora natural, en pacientes que presentan desnutrición tienden a tener la piel más sensible al tener contacto con antisépticos, es por ello que los apósitos que se emplean para proteger la zona de inserción, debe clasificarse de forma apropiada para evitar lo menos posibles lesiones en la dermis del paciente. La limpieza periódica de la zona que rodea el catéter será beneficiosa para

contrarrestar la infección bacteriana, el aseo debe llevarse de manera suave y firme para quitar pequeñas partículas que se encuentran alojadas en la zona de inserción y residuos del Tegaderm (22).

Para el correcto cuidado del catéter venoso central (CVC) la enfermera debe evitar el exceso de manipulaciones innecesarias, ya sea de la entrada o la zona de inserción, como principio universal es fundamental el lavado de manos al tener contacto con el catéter, porque en las manos se impregnan microorganismos de un paciente a otro. El manejo de equipos que estén en contacto con el CVC, así como la administración de fármacos que se deben ejecutar con una técnica aséptica, porque se puede generar un incremento en el riesgo de infección (23).

Los cuidados del punto de inserción del catéter venoso central son: Inspeccionar el punto de inserción del catéter cada 24 horas por medio de la palpación a través de la curación intacta, es decir sin levantar el apósito, en caso que el paciente presente dolor o fiebre, valorar el punto de inserción, para cada curación utilizar materiales y técnica estéril, limpiar la zona con cloruro de sodio y aplicar un antiséptico, si observa que presenta exudado alrededor del catéter o el paciente se encuentre diaforético, colocar en la curación un apósito de gasa encima del punto de inserción, es importante la curación en la zona de inserción cada 48 horas si el apósito que se empleo es de gasa, sino se procederá a cambiar cada 7 días si es un apósito semipermeable (Tegaderm) (24).

Así mismo, se realizará el cambio cuando el apósito esté mojado, despegado o sucio, y cuando considere oportuno en el momento de la inspección del punto de inserción, es recomendable no aplicar cremas en la zona de inserción, con excepción los catéteres de diálisis por su potencial riesgo de resistencia bacteriana e infecciones fúngicas, comprobar que el catéter venoso central esté bien fijado para evitar acodamientos, tracciones y el movimiento de entrada y salida del catéter y en caso que se desprenda el catéter venoso central (CVC), no reintroducirlo, e informar al médico (25).

La enfermera se encarga de valorar con frecuencia los signos de complicaciones que presente el paciente después de la colocación del catéter, el cual se dividen en 2 grupos: Complicación local o sistémica. Así mismo es preciso; Observar

que el punto de inserción presente secreción purulenta, enrojecimiento y dolor en la zona de inserción, fiebre, incremento súbito de la frecuencia cardiaca y no se evidencia retorno venoso (26).

En el mantenimiento del catéter venoso central se realizar las siguientes actividades como: Observar el punto de inserción, buscando algún signo de alarma (Eritema, dolor o supuración), limpieza y retiro de restos hemáticos con gasa y cloruro de sodio o agua estéril, aplicación de clorhexidina al 2% o alcohol al 70% y dejar secar, e indispensable realizar el lavado de manos antes de la manipulación de catéter venoso central (27).

El presente estudio se basa en la Teoría de la enfermera Patricia Benner, se enfoca en la diferencia entre conocimiento práctico y conocimiento teórico. Afirma que el desarrollo del conocimiento se debe a la disciplina práctica, el cual consiste en extender el conocimiento práctico, a través de investigaciones científicas que se basan en la teoría y el conocimiento práctico desarrollado por medio de la experiencia clínica (28).

Bueno y colaboradores (29), en Perú, en el 2018, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación que existe entre el nivel de conocimiento y cuidado que brinda el enfermero/a al paciente adulto con catéter venoso central en la Unidad de cuidados intensivos e intermedios”, el estudio fue de enfoque cuantitativo, descriptivo observacional, prospectivo y de corte transversal. La muestra estuvo conformada por 23 profesionales de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. Las técnicas de recolección de datos fueron encuesta y observación, los instrumentos fueron el cuestionario y guía de observación. Los resultados hallaron que el 56,5% de profesional de enfermería presentan conocimiento regular y el 52,2% aplicaron un adecuado cuidado en pacientes portadores de catéter venoso central. Se concluye que, hay una relación significativa del nivel de conocimiento y el cuidado que brinda el personal de enfermería al paciente adulto que porta catéter venoso central en el Hospital regional Hermilio Valdizan Medrano.

Rabanal y colaboradores (30), en Perú, en el 2020, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de emergencia adulto del Hospital Cayetano Heredia”, el estudio fue de enfoque Cuantitativo, diseño No experimental y de nivel relacional. La muestra se conformó por 42 licenciados de enfermería del servicio de emergencia. El instrumento que se utilizó para evaluar el conocimiento fue un cuestionario y para evaluar el cuidado se empleó una guía de observación. Los resultados hallaron que el 73.8% del profesional de enfermería tiene un alto nivel de conocimiento sobre el manejo del catéter en sus diversas diversiones tales como: curación y medidas de bioseguridad, administración de soluciones, riesgos y complicaciones. Así mismo, los cuidados que ofrece el personal de enfermería al paciente que porta catéter venoso central, se evidencia que el 59,5% tiene un buen cuidado. Se concluye que, existe relación en el conocimiento y cuidado que brinda el personal de enfermería hacia el paciente portador de catéter venoso central en el área de emergencia en el Hospital Cayetano Heredia.

Cóndor (31), en Perú, en el 2018, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar la relación entre el nivel de conocimientos y prácticas de cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital José Agurto Tello de Chosica”. El estudio presenta un enfoque cuantitativo, descriptivo correlacional, de corte transversal y de nivel aplicativo. La muestra se conformó 30 enfermeras. La técnica que se utilizó para la recolección de datos fue la encuesta y la observación, y como instrumento se utilizaron el cuestionario y una lista de chequeo. Los resultados hallaron que existe una relación significativa obteniendo una correlación de 0.773. Del 100% (30) de profesionales de enfermería, 63% (19) presentaron conocimiento bajo, 37% (11) conocimiento alto y con respecto a las prácticas 70% (21) presentan prácticas inadecuadas y 30% (9) practicas adecuadas. Se concluye que, El nivel de conocimiento fue bajo (63.3%) y la práctica fueron inadecuadas en un 67%.

Ibarra y colaboradores (32), en Ecuador, en el 2018, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar los cuidados de enfermería en el control de los catéteres venosos centrales en la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital de del norte de la ciudad”. El estudio fue de enfoque cuantitativo descriptivo y prospectivo. La población estuvo conformada por 47 licenciadas de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. El instrumento que se empleó fue la encuesta, observación directa y observación indirecta. Los resultados hallaron que el 81% tienen más de 5 años de experiencia laborando en el área, se observó que durante las actividades el personal de enfermería solo el 64% Garantizar una manipulación aséptica de todo el catéter venoso central de los pacientes siendo el 53% el género masculino y las mujeres en un 47%. Se concluye que, las complicaciones en gran parte son debido al daño multisistémico que, al no ser tratada a tiempo, produce deterioro la calidad de vida del paciente. Por lo que es necesario sus conocimiento y manejo en los cuidados post- cateterización.

Mendoza (33), en México, en el 2016, en su estudio cuyo objetivo fue “Determinar el nivel de conocimiento del personal de enfermería en el manejo y mantenimiento del CVC en los diferentes servicios de hospitalización de un instituto del tercer nivel de atención”. El estudio fue de enfoque cuantitativo, No experimental, observacional, transversal y descriptivo. La población fue de 140 enfermeras ubicadas en servicios de atención directa a pacientes oncológico. Para la recolección de datos se empleó el instrumento guía práctica para evaluar conocimientos teóricos. Los resultados hallaron que el nivel bajo se concentró en la mayoría de participantes con 37 enfermeras (39%), seguido del nivel alto con 30 (32%), y el medio con 28 (29%). Para los conocimientos prácticos se reporta 42 enfermeras con nivel bajo (44%), el nivel alto 27 (29%) y el medio con 26 participantes (27%).

Collo (34), en La Paz-Bolivia, durante el año 2018, en su estudio cuyo objetivo fue “Conocimiento y práctica de los cuidados post inserción del catéter venoso central por enfermería, unidad de terapia intensiva de la clínica Cuz azul, la Paz”, encontraron que el 18% de enfermeros presentan un alto nivel de conocimiento, el 27% tiene un nivel de conocimiento medio y el 55% presenta conocimiento

con nivel bajo. Respecto a la variable de práctica se obtuvo que el 50% realiza de forma correcta y el 50% no realiza adecuadamente las prácticas. Se logra concluir que, existe un porcentaje de 18% en el profesional de enfermería que presenta un alto nivel de conocimiento, el 27% de conocimiento medio y el 55% presenta un nivel bajo de conocimiento acerca de los cuidados después de la colocación del catéter venoso central por parte del personal de enfermería.

La importancia de este estudio de investigación es básicamente conocer los conocimientos y prácticas con el cual trabajan el personal de enfermería ante un procedimiento que se realiza de forma concurrencia en la unidad de cuidados intensivos, y que como profesional debemos tener conocimientos científicos para evitar malas praxis, y brindar un mejor cuidado, manteniendo la asepsia y respetando los estándares de manejo del catéter venoso central.

El trabajo de investigación justifica su elaboración porque ahonda el conocimiento y practica sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes hospitalizados en Unidad de cuidados intensivos por medio de la recopilación de datos actualizados de esta situación que se presenta a nivel mundial, y que no hace diferencia a nuestro país, lo cual hará recapacitar y tomar conciencia al personal de enfermería, sobre sus conocimientos y practicas empleadas en el cuidado del catéter venoso central , teniendo en consideración en el mantenimiento, administración , complicaciones y riesgos del catéter venoso central, para así disminuir las infecciones intrahospitalarias, reducir costos y estancia hospitalarias más prolongadas.

En cuanto al valor practico de la investigación, la labor del profesional de la enfermería en la práctica diaria, aplicar buenas técnicas en cada procedimiento son un reto; por lo tanto, en el cuidado del catéter venoso central es importante que se aplique los principios éticos en cada procedimiento, porque caso contrario pone en riesgo el estado de salud y vida del paciente, la capacidad profesional y responsabilidad de la institución. Es por ello, que este trabajo de investigación permitirá recapacitar al profesional de enfermería en cada acción que ejecute respecto al manejo del catéter venoso central en cada atención del paciente, a

su vez este estudio otorgará información veraz a las autoridades de esta institución para ejecutar acciones correctivas frente a su personal.

En cuanto a la relevancia social, los resultados del presente estudio permitirán favorecer la mejora del cuidado en el catéter venoso central en los adultos hospitalizados en unidad de cuidados intensivos, siendo una fuente que difundirá ideas para la mejora en la atención de la salud y brindar un cuidado especializado.

Finalmente, en cuanto al valor metodológico, la presente investigación pretende lograr los objetivos, teniendo en cuenta la aplicación del método científico, mediante un instrumento para la recopilación de datos, validado por especialistas y fiable para su ejecución, a través de ello se recepcionará resultados que permitan fortalecer la atención de salud y servirá como información para futuros estudios en el ámbito de la salud.

El objetivo general del estudio será Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y practica sobre el cuidado del enfermero en pacientes con catéter venoso central, unidad de cuidados intensivos, en un Hospital de Lima,2021.

II. MATERIALES Y MÉTODOS

2.1 ENFOQUE Y DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

El presente estudio de investigación será de enfoque cuantitativo porque se recolectarán datos para probar la hipótesis, y se usará análisis estadístico para probar teorías. De diseño No experimental-correlacional, ya que las variables no fueron manipuladas por el investigador, de corte transversal, porque se basa en la observación del fenómeno en su ambiente natural y se analizan datos obtenidos de un grupo de personas en un tiempo determinado (35).

2.2 POBLACIÓN, MUESTRA Y MUESTREO

Según la jefatura de enfermería de un Hospital de lima, podemos manifestar que la población estará conformada por 30 Licenciadas de enfermería que laboran en la Unidad de cuidados intensivos durante el mes de Setiembre del 2021, y que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Profesional de enfermería que trabaje más de 1 año en el servicio de Unidad de cuidados intensivos.
- Profesional de enfermería que desee participar en el estudio.
- Profesional de enfermería que trabaje como Cas, Nombrada y contratada.
- Profesional de enfermería que tenga especialidad en cuidados intensivos.

Criterios de Exclusión:

- Profesional de enfermería que trabaje por terceros.
- Profesional de enfermería con cargos administrativos (Coordinador o jefe)
- Profesional de enfermería que tenga licencia médica o este de vacaciones.
- Profesional de enfermería que no cuente con especialidad en Cuidados intensivos.

La muestra estará constituida por 30 enfermeras que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

2.3 VARIABLE DE INVESTIGACIÓN

Variable 1: Conocimiento sobre el cuidado del enfermero en pacientes con catéter venoso central.

Definición conceptual: El conocimiento de enfermería es un conjunto de saberes que contribuyen de forma significativa para las acciones concretas y son validados por entidades científicas a través de diversas investigaciones, para brindar un cuidado integral y profesionalizado a pacientes en unidad de cuidados intensivos (36).

Definición Operacional: El conocimiento del enfermero es un conjunto de saberes que contribuyen de forma significativa en el cuidado del catéter venoso central en el área de UCI de un Hospital de lima, el cual se evaluará con el instrumento cuestionario, el cual consta de 3 dimensiones.

Variable 2: Practicas sobre el cuidado del enfermero en pacientes con catéter venoso central.

Definición conceptual: Es el ejercicio y aplicación de los conocimientos que corresponden al enfermero, demostrando habilidades y destrezas para el desempeño de sus funciones en la Unidad de cuidados intensivos (37).

Definición Operacional: Es el ejercicio y aplicación de los conocimientos que corresponden al enfermero, demostrando habilidades y destrezas para el cuidado del catéter venoso central en el área de UCI de un Hospital de lima, el cual se evaluará con el instrumento la lista de chequeo, el cual consta de 3 dimensiones.

2.4 TECNICA E INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La técnica que se utilizará es la encuesta y el instrumento el cuestionario, para la recolección de datos de la Variable Conocimiento del enfermero sobre el catéter venoso central.

Así mismo el instrumento fue elaborado por ANAYA, consta de 24 ítems, evalúa 3 dimensiones conformado por:

- 8 preguntas sobre el mantenimiento del catéter venoso central.
- 8 preguntas acerca de la administración de soluciones por vía central.
- 8 preguntas sobre los riesgos y complicaciones del catéter venoso central.

Por lo tanto, cada ítem que sea contestado correctamente, obtendrá el valor de 1 punto, considerando con valor 0 al puntaje mínimo, y puntaje máximo al valor de 24 puntos.

Los puntajes para medir el nivel de conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central en enfermeras fueron:

- Conocimiento alto: 17-24 puntos
- Conocimiento medio: 10-16 puntos
- Conocimiento bajo: 0-9 puntos

VALIDEZ

El instrumento fue validado por Herrera, en su tesis titulada “Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del hospital III José Cayetano Heredia, Piura abril 2019” en dicha tesis se sometió el instrumento a juicio de expertos por 03 conocedores de la temática del estudio, quienes realizaron las observaciones necesarias para mejorar el instrumento antes de aplicarlo.

CONFIABILIDAD

El instrumento se midió a través de la prueba Alfa de Cronbach, fue mayor a 0.85, lo que indico la confiabilidad del instrumento, tomado por la Autora Herrera Sánchez Katherine Milagros del año 2019.

La técnica que se empleará es la encuesta y el instrumento la lista de chequeo para la recolección de datos de la Variable Prácticas del enfermero sobre el cuidado del catéter venoso central.

Así mismo el instrumento fue elaborado por Bacilio Pérez, Diana A. y Villalobos Vargas J. en el año 2013, el cual está conformado por 14 Ítems, evalúa 3 dimensiones:

- 5 preguntas sobre el mantenimiento del CVC
- 5 preguntas sobre la administración de soluciones por vía central.
- 4 preguntas sobre riesgos y complicaciones del CVC.

Po lo tanto, las respuestas fueron calificadas por los siguientes puntajes:

SI = 1 punto

NO= 0 puntos

Considerando el puntaje mínimo 0 y el puntaje máximo 14, se estableció una escala con valores finales:

- Cuidado bueno: 10-14 puntos
- Cuidado regular: 5-9 puntos
- Cuidado bajo: 0-4 puntos

VALIDEZ

El instrumento fue validado por Bacilio y colaboradores (38), en su tesis titulada “Nivel de conocimiento y cuidado que brinda la enfermera al paciente con catéter venoso central en unidades de cuidados críticos del hospital belén de Trujillo”, en dicha tesis se sometió el instrumento a juicio de expertos, quienes dieron su calificación aprobatoria para aplicarlo.

CONFIABILIDAD

Para medir la confiabilidad se realizó la prueba de Alpha de Cronbach 0.80, indicando su fiabilidad para la recolección de datos.

2.5 PLAN DE RECOLECCIÓN DE DATOS

2.5.1 Autorización y coordinaciones previas para la recolección de datos

En el progreso del trabajo de campo se solicitará a la escuela de la segunda especialidad Universidad María Auxiliadora una carta de presentación, dicho

documento se gestionará la autorización del jefe de enfermería del Hospital Alberto Sabogal Sologuren, en la Unidad de Cuidados intensivos para poder abordar con el trabajo de investigación encuestando al personal de enfermería, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión para el progreso del cuestionario, según el cronograma establecido.

2.5.2 Aplicación de instrumento de recolección de datos

La recolección de datos se realizará un día en específico, previa coordinación con el personal de Jefatura para que comuniquen la información al personal asistencial, así mismo se realizará la entrega de un consentimiento informado para su debida participación al personal de enfermería, para luego proceder al llenado del cuestionario que tendrá un tiempo de aproximadamente de 10 a 20 minutos.

2.6 MÉTODO DE ANÁLISIS ESTADÍSTICO

Para efectuar el análisis de datos estadísticos de las variables del estudio de investigación, se procederá a la seriación del cuestionario para un mejor control, para la codificación se realizó un libro de códigos, donde se establece un código a cada ítem de respuesta, con ello se logrará un mejor control para el trabajo de tabulación. Una vez realizada la recolección de datos, se tabulará aplicando el programa Excel, a fin de ordenar los datos para luego hacer el uso del programa SPSS versión 23.0. Es decir, este proceso nos permitirá agrupar todos los datos para la presentación final en tablas y gráficos, para ser analizados e interpretados teniendo en cuenta los objetivos ya establecidos. Además, se realizará un análisis inferencial para establecer la relación entre ambas variables, la prueba estadística a utilizar es el Chi cuadrado.

2.7 ASPECTOS ÉTICOS

Para la ejecución del presente trabajo de investigación será indispensable tener en cuenta los 4 principios bioéticos, los aspectos a mencionar son: Autonomía, no maleficencia, beneficencia y justicia. Todo ello no servirá para proteger a los participantes de ese estudio, así mismo se les hará firmar el consentimiento informado brindando una información previa acerca del contenido de forma clara a todos los participantes.

Principio de Autonomía:

El respeto a la autonomía implica el derecho de tomar decisiones para una protección personal (39). Para la participación en el trabajo de investigación se elaboró un consentimiento informado el cual se les hará firmar a cada participante, además toda información que se recolectará será utilizada para el estudio como único propósito de carácter científico.

Principio de No Maleficencia:

Se refiere al evitar causar daño a los demás en cualquier ejercicio profesional (40). Se le explicará a cada profesional de enfermería la forma de participación y no implicará ningún riesgo hacia su salud.

Principio de Beneficencia:

Se refiere a la prevención del daño y hacer el bien por encima de los intereses personales (41). Se brindará información al profesional de enfermería sobre los beneficios y mejoras respecto al desempeño del personal, con el fin de brindar un cuidado de calidad basado en el conocimiento, previniendo así riesgos y complicaciones en el paciente portador de catéter venoso central.

Principio de Justicia:

Se refiere al trato a las personas de manera equitativa (42). El trato que se les dará a los participantes será de manera justa, con un trato de cordialidad y respeto, manteniendo su identidad en reserva y la ética necesaria

III.ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

2.7 Cronograma de Actividades

ACTIVIDADES	2021																							
	MAYO				JUNIO				JULIO				AGOSTO				SETIEMBRE				OCTUBRE			
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4
Identificación del Problema	■	■																						
Búsqueda de la bibliografía vía internet de los repositorios		■	■	■	■																			
Elaboración de la introducción: Situación problemática, marco teórico referencial y antecedentes			■	■	■	■	■	■																
Construcción de la sección de introducción referente a la Importancia y justifica la investigación			■	■	■	■	■	■																
Determinar y enunciar los Objetivos de la investigación dentro de la introducción.			■	■	■	■	■	■	■															
Definición de la sección de material y métodos: Enfoque y diseño de investigación						■	■	■	■	■														
Determinación de la Población, muestra y muestreo										■	■	■	■											
Elección de la Técnicas e instrumentos de recolección de datos										■	■	■	■											
Elaboración de la sección material y métodos: Aspectos bioéticos										■	■	■	■											
Elaboración de la sección material y métodos: Métodos de análisis de información										■	■	■	■	■										
Elaboración de aspectos administrativos del estudio										■	■	■	■											
Elaboración de los anexos														■	■									
Evaluación anti plagio – Turnitin														■	■	■	■	■	■	■				
Aprobación del proyecto																					■	■	■	■
Sustentación del proyecto																							■	■

3.2 Recursos Financieros

MATERIALES	2021						TOTAL
	MAR	ABR	MAY	JUN	JUL	AGO	S/.
Equipos							
1 laptop	S/.2500						S/2500
USB	S/.10						S/.10
Útiles de escritorio							
Lapiceros						S/.4	S/.4
Engrampador y grapas						S/.7	S/7
Cuaderno						S/.7	S/.7
Tableros						S/.30	S/.30
Hojas bond	S/.10						S/.10
Material Bibliográfico							
Fotocopias						S/30	S/.30
Impresiones	S/3					S/2	S/.5
Otros							
Movilidad							
Alimentos	S/20	S/20	S/20	S/20	S/20	S/20	S/.100
internet	S/60	S/60	S/60	S/60	S/60	S/60	S/300
Recursos Humanos							
Imprevistos*						S/.60	S/.60
TOTAL	S/.2603	S/80	S/.80	S/.80	S/.80	S/.220	S/.3143

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Aprea V, Blejter J, Delgado M, Domínguez P, y otros. Prevención de infecciones asociadas a catéteres venosos centrales. Rev Pediátrica Elizalde [Revista en internet] 2018 [acceso 09 de junio de 2021];9 (1). Disponible en: https://apelizalde.org/revistas/2018-1-ARTICULOS/RE_2018_1_PP_4.pdf
2. Maguiña C. Infecciones Nosocomiales. Acta Medica peruana. [revista en Internet] 2016 [acceso 16 de junio de 2021]; 33(3):175-7. Disponible en: <http://www.scielo.org.pe/pdf/amp/v33n3/a01v33n3.pdf>
3. Hernández A, García A, Pradere J, Adela Y, y Fernández E. Bacteriemias en la unidad de cuidados intensivos. Rev Cubana de Medicina Militar [Revista en línea] 2019 [Acceso 12 de abril del 2022] ;48(1):10-20. Disponible en: <http://www.revmedmilitar.sld.cu/index.php/mil/article/view/242/277>
4. Organización Mundial de la Salud. Prevención de las bacteriemias relacionadas con catéteres venosos centrales (BCR) en las UCI españolas [sede Web]. OMS;2020 [acceso 09 de mayo de 2022] [Internet]. Disponible en: https://www.who.int/patientsafety/activities/bacteriemia_zero/es/
5. Sempsh.com. Estudio de prevalencia de las infecciones nosocomiales [sede Web]. España: EPINE;2010 [acceso 09 de junio de 2021]. Disponible en: <https://epine.es/api/documentopublico/2019%20EPINE%20Informe%20E spa%C3%B1a%2027112019.pdf/reports-esp>
6. Sociedad Española de Medicina preventiva y salud pública. Estudio EPINE: Practica de enfermería para la prevención de infecciones en el paciente con catéter venoso central [sede Web]2016 [acceso 09 de junio de 2021]. Disponible en:

<http://hws.vhebron.net/epine/Descargas/Diapos%20resultados%20EPIN E%2019902011>

7. Alva G. y Jaimes F. Epidemiología y pronóstico de pacientes con infección del torrente sanguíneo en 10 hospitales de Colombia. *Revista Chilena [revista en Internet]* 2020 [acceso 27 de junio de 2021];.33 (2). Disponible en: https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182016000200003
8. Lorenzini A. y otros. Evidencias de cuidado para prevención de infección de la corriente sanguínea relacionada al catéter venoso central. *Rev. Lat-Am [revista en Internet]* 2016 [acceso 04 de julio de 2021];24. Disponible en:<https://www.scielo.br/j/rlae/a/bRHMs4xMRK9HthwQbCXSNYS/?lang=es&format=pdf>
9. Tejada A. y otros. Guía práctica de enfermería en el paciente crítico. [revista en Internet] [acceso el 28 de junio del 2021] Valenciana: marzo 2012. Disponible en:https://elenfermerodelpendiente.files.wordpress.com/2017/02/manual_criticos.pdf
10. Vázquez J, Alcaraz N y Godínez R. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres venosos centrales en un hospital de México. *Rev Cuidarte [Revista en línea]* 2021 [citado el 03 de mayo del 2022], 12 (1) Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201d.pdf>
11. Aguirre G, Mijangos J, y Amaya G. Bacteriemia por *Acinetobacter baumannii*. *Rev Med Inst Mex Seg Soc [Revista en línea]* 2010 [citado el 20 de abril del 2022], 48 (6): 625-634. Disponible en: <https://www.redalyc.org/comocitar.oa?id=457745511008>
12. Matarrese A, Daniel I, German C, Alaniz F, Ruiz J, y Osatnik J. Análisis epidemiológico de bacteriemias asociadas al catéter en una terapia intensiva médico-quirúrgica. *Medicina [Internet]* 2021 [acceso 22 de abril

- del 2022]; 81(2): 159-165. Disponible en: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1287266>
13. Ministerio de salud. Lineamientos para la vigilancia, prevención, y control de las infecciones asociadas a la atención de salud [Internet]. Perú: Lima;2016 [acceso 09 de mayo de 2022]. Disponible en: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3802.pdf>
 14. Cabrera M., Cuba F., Hernández R. Prevost-Ruiz Y. Incidencia y factores de riesgo de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso central. Revista Perú Med. Exp. Salud Publica [revista en Internet] 2021. [acceso 09 de junio de 2021]. 38(1):95-100. Disponible en: <https://rpmesp.ins.gob.pe/index.php/rpmesp/article/view/5108>
 15. Saldarriaga L. Nivel de conocimiento y práctica de cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de emergencia. [Tesis de especialidad] Sullana: Universidad San Pedro;2016 [Internet]. Disponible en: http://repositorio.usanpedro.edu.pe/bitstream/handle/USANPEDRO/2423/Tesis_44725.pdf?sequence=1&isAllowed=y
 16. Herrera K. Conocimiento en el manejo de catéter venoso central en enfermeras de los servicios críticos del hospital iii José cayetano Heredia [Tesis de Licenciatura] Piura: Universidad Nacional de Piura;2019 [Internet]. Disponible en : <https://repositorio.unp.edu.pe/bitstream/handle/UNP/1786/MED-HER-SAN-19.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
 17. Farfán L. Conocimientos y prácticas de las medidas de bioseguridad del catéter venoso central en pacientes críticos de la unidad de cuidados intensivos del hospital nacional Alberto Sabogal Sologuren [Tesis de Especialidad] Callao: Universidad del Callao;2018 [Internet]. Disponible en:

<http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/3286/LENIS%20UMAN%20FARFAN.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

18. Ramírez A. La teoría del conocimiento en la investigación científica: una visión actual. Fac Med [revista en Internet] 2009 [acceso 01 de junio de 2022];70 (3): 217-224. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S102555832009000300011
19. Guevara B, Rengifo J, Salas B, Manrique D, y Palacios C. El cuidado de enfermería: una visión integradora en tiempos de crisis. Enferm Glob [revista en Internet] 2014 [acceso 01 de junio de 2022] ;13(33): 318-327. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S16956141201400100016
20. Ceacero F. y colaboradores. Cuidados de enfermería del catéter venoso central [revista en Internet] Madrid; 2004 [acceso 01 de junio de 2022] Disponible en: <https://gruposedetrabajo.sefh.es/afinf/documentos/articulos/Protoc1.Enferm.12octubre1.pdf>
21. Bellido J, Carrascosa M, García F y otros. Guía de cuidados en accesos venosos periféricos y centrales de inserción periférica. Evidentia [revista en Internet] 2006 [acceso 01 de junio de 2022];3(9). Disponible en: <http://www.index-f.com/evidentia/n9/guia-avp.pdf>
22. Villalobos S. Cuidados y generalidades sobre catéteres venosos centrales. Enferm. [revista en Internet] 2003 [acceso 01 de Julio de 2021]; 11(1). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2003/eim031f.pdf>
23. Salud Madrid. Manejo de catéteres venosos centrales temporales. Comunidad Madrid [Página web] 2014[acceso 01 de junio de 2022]

- Disponible en:
<https://elenfermerodelpendiente.files.wordpress.com/2014/01/guia-vias-centrales-gregorio-marac3b1on.pdf>
24. Muñoz R. y otros. Cuidados de enfermería en los accesos vasculares. [Página web] 2016 [acceso 04 de Julio de 2021] Disponible en:
https://www.areasaludbadajoz.com/Calidad_y_Seguridad_2016/Cuidados_enfermeria_accesos_vasculares.pdf
25. García A. y otros. Catéter venoso central y sus complicaciones. Med Leg [revista en Internet] 2020 [acceso 01 de junio de 2022];37(1): 74-86. Disponible en:
https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074
26. Sociedad Mexicana de cardiología. Instalación de catéter venoso central como estándar de calidad en el cuidado del enfermero. Rev. Mexicana [revista en Internet]2003 [acceso 01 de Julio de 2021]; 11(3). Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfe/en-2003/en033c.pdf>
27. Servicios de cuidados intensivos. Guía de procedimientos asistencial en canalización de catéter venoso central [acceso 04 de Julio de 2021] Perú: Hospital Nacional Cayetano Heredia;2014. Disponible en:
http://www.hospitalcayetano.gob.pe/transparencia/images/stories/resoluciones/RD/RD2014II/rd_103_2014.pdf
28. Escobar B, y Jara P. Filosofía de Patricia Benner, aplicación en la formación de enfermería: propuestas de estrategias de aprendizaje. Rev Educación [Internet] 2019 [citado el 20 de mayo de 2022];28(54):182-202. Disponible en:
http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1019-94032019000100009

29. Bueno N., Bueno A. y Valverde W. Nivel de conocimiento y cuidado que brinda el enfermero al paciente adulto con catéter venosos central en la unidad de cuidados intensivos e intermedios en el Hospital Hermilio Valdizan [Tesis de especialidad] Huánuco: Universidad Nacional Hermilio Valdizan;2018 [Internet]. Disponible en: <https://repositorio.unheval.edu.pe/bitstream/handle/20.500.13080/4309/2/EN.PCA014B88.pdf?sequence=3&isAllowed=y>
30. Rabanal A. y Ramírez I. Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de emergencia adultos del Hospital Cayetano Heredia [Tesis de especialidad] Lima: Universidad Nacional del Callao; 2020 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.unac.edu.pe/handle/20.500.12952/5561>
31. Condor R. Nivel de conocimientos y prácticas de cuidado del catéter venoso central del profesional de enfermería en pacientes hospitalizados en la unidad de cuidados intensivos del Hospital José Agurto Tello de Chosica [Tesis de especialidad]. Perú: Universidad Mayor de San Marcos; 2018 [Internet]. Disponible en: https://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12672/7746/Condor_sr%20-%20Resumen.pdf?sequence=3&isAllowed=y
32. Ibarra M. y Monar B. Cuidados de enfermería en el control de los catéteres venosos centrales en la Unidad de Cuidados Intensivos en un Hospital del norte de la ciudad [Tesis de Licenciatura]. Ecuador: Universidad Católica de Santiago de Guayaquil; 2017 [Internet]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/10113/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-447.pdf>
33. Mendoza S. Nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el manejo del catéter venoso central en pacientes hospitalizados en un instituto del 3er nivel de atención. [Tesis de maestría] México: Universidad Nacional Autónoma de México;2016. Disponible en: <https://repositorio.unam.mx/contenidos/nivel-de-conocimientos-del->

profesional-de-enfermeria-sobre-el-manejo-del-cateter-venoso-central-en-pacientes-hospita-3547270?c=62orNk&d=false&q=*&i=2&v=1&t=search_1&as=1

34. Collo K. Conocimiento y práctica de los cuidados post inserción del catéter venoso central por enfermería, unidad de terapia intensiva de la clínica Cruz azul, La Paz. [Tesis de especialidad] La Paz: Universidad Mayor de San Andrés;2018. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/xmlui/bitstream/handle/123456789/20999/TE-1396.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
35. Sampieri R. Metodología para la investigación. 6ta ed. México Df: MC GRAW -HILL; 2014.Disponible en : <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/Investigacion.pdf>
36. Pina. P. El conocimiento en enfermería y la naturaleza de sus saberes. EEAN [revista en Internet] 2016 [acceso el 16 de junio del 2021] 20(3). Disponible en: <https://www.scielo.br/j/ean/a/8ZJxbgDwkWsKZMMX5TgM4SS/?format=pdf&lang=es>
37. Tapp D. La autonomía en la práctica de enfermería. Aquichan [revista en Internet] 2005 [acceso el 07 de Julio del 2021]; 5(1). Disponible en: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1657-59972005000100012
38. Bacilio D, y Villalobos J. Nivel de conocimiento y cuidado que brinda la enfermera al paciente con catéter venoso central en unidades de cuidados críticos del hospital belén de Trujillo [Tesis de Licenciatura] Trujillo: Universidad Antenor Orrego;2013.Disponible en: https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/235/1/BACILIO_DIANA_NIVEL_CONOCIMIENTO_ENFERMERA.pdf

39. Almiñana M. Los 4 principios básicos de la bioética [Sede Web] 2002 [citado el 25 de mayo del 2022]. Disponible en: http://gestorweb.camfic.cat/uploads/ITEM_540_EBLOG_1848.pdf
40. Molina F, Rodríguez L, y Rodríguez G. La bioética y sus principios. Acta Odont Venez [Revista en internet] 2009 [citado el 01 de junio del 2022];47 (2):481-487. Disponible en: http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S000163652009000200029
41. Iztacala. Principios fundamentales de la bioética. Unam [Sede Web] 2013 [citado el 01 de junio del 2022]. Disponible en: <https://www.iztacala.unam.mx/rrivas/NOTAS/Notas1Introduccion/eti principios.html>
42. Vargas C, y Cortes V, Una reflexión sobre valores y principios bioéticos en la práctica de enfermería. Rev Mex Enf Cardiol [Revista en internet] 2010 [citado el 01 de junio del 2022]; 18)1-2): 43-45. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/cgi bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=25686>

ANEXOS

Anexo A . Matriz de Operacionalizacion

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Conocimiento sobre el cuidado del enfermero en pacientes con catéter venoso central	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	El conocimiento de enfermería es un conjunto de saberes que contribuyen de forma significativa para las acciones concretas y son validados por entidades científicas a través de diversas investigaciones, para brindar un cuidado integral y profesionalizado a pacientes en unidad de cuidados intensivos (36).	El conocimiento del enfermero es un conjunto de saberes que contribuyen de forma significativa en el cuidado del catéter venoso central en el área de UCI de un Hospital de lima, el cual se evaluará con el instrumento cuestionario, el cual consta de 3 dimensiones.	Mantenimiento del cvc	-Bioseguridad -Curación	1-8	ALTO MEDIO BAJO	Conocimiento alto: 17-24 puntos Conocimiento medio: 10-16 puntos Conocimiento bajo: 0-9 puntos
				Administración de soluciones por vía central	-Administración farmacológica -Administración de NTP	9-16		
				Riesgos y complicaciones del catéter	-Complicaciones asociadas a la colocación -Riesgos de infección	17-24		

Variable	Tipo de variable según su naturaleza y escala de medición	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	N° de ítems	Valor final	Criterios para asignar valores
Practica sobre el cuidado del enfermero en pacientes con catéter venoso central	Tipo de variable según su naturaleza: Cualitativa Escala de medición: Ordinal	Es el ejercicio y aplicación de los conocimientos que corresponden al enfermero, demostrando habilidades y destrezas para el desempeño de sus funciones en la Unidad de cuidados intensivos (37).	Es el ejercicio y aplicación de los conocimientos que corresponden al enfermero, demostrando habilidades y destrezas para el cuidado del catéter venoso central en el área de UCI de un Hospital de lima, el cual se evaluará con el instrumento la lista de chequeo, el cual consta de 3 dimensiones.	Mantenimiento del cvc	-Bioseguridad -Curación	1-5	ALTO MEDIO BAJO	Cuidado bueno: 10-14 puntos
				Administración de soluciones por vía central	-Administración farmacológica -Administración de NTP	6-10		Cuidado regular: 5-9 puntos
				Riesgos y complicaciones del catéter	-Complicaciones asociadas a la colocación -Riesgos de infección	11-14		Cuidado bajo: 0-4 puntos

**CUESTIONARIO SOBRE EL CONOCIMIENTO DEL ENFERMERO EN EL
CUIDADO DEL CATETER VENOSO CENTRAL**

I. PRESENTACION

Estimado profesional de enfermería, reciba mi cordial saludo, mi nombre es Pamela Kimberlly Lujan Gracia, estudiante del programa de segunda especialidad de enfermería en la Universidad Maria Auxiliadora; y la presente tiene por finalidad solicitar su participación completando el cuestionario sobre el conocimiento en el cuidado del catéter venoso central,2021.

II. INSTRUCCIÓN

Leer atentamente cada pregunta, y marcar con un aspa(x) la respuesta que usted crea correcta en los recuadros.

Gracias.

MANTENIMIENTO DEL CVC		
ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. ¿Durante la curacion usted realiza un examen visual del cvc, valora la presencia de eritema, drenaje , irritacion y posicion del cateter?		
2. ¿La curacion del cvc se realizará cada 72 horas?		
3. ¿ Es indispensable el uso de lentes, guantes esteriles , mandil esteril, gorro , tapaboca, durante la curacion del cateter venoso central?		
4. ¿ Para el proceso de curacion del cvc es necesario el uso de alcohol al 70% dentro de todo?		
5. ¿Durante la curacion del cvc aplica el antisepatico: Clorhexidina al 2% en solucion acuosa en zona de punción de form circular expandiendo el producto en toda la zona?		
6. ¿ Colocara la fecha del curacion del cvc en la historia clinica?		
7. ¿En caso de exudado en la zona de inserccion del cvc , se utilizará unicamente aposito transparent (tegaderm)?		
8. ¿ En caso de salida involuntaria del cvc, usted debera introducirlo nuevamente?		

ADMINISTRACION DE SOLUCIONES		
ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. ¿Usted desinfecta los puertos y conexiones antes de la administracion de medicamentos y/o NTP?		
2. ¿Usted identifica el uso de lumenes par su correcta selección antes de iniciar la administracion de medicamento y/o NTP?		
3. ¿Usara usted el puerto proximal para la extraccion de muestras sanguineas y administracion de medicamentos?		
4. ¿Usará usted el puerto medio para la administracion exclusiva de NTP?		
5. ¿Debera usted cambiar los sistemas de fluidoterapia, llave de 3 vias cada 72 horas?		
6. ¿En caso de los sistemas de administracion de NTP o lipidicas , se deberan cambiar cada 72 horas?		
7. ¿Debera usted permeabilizar la luz del cateter con solucion salina cada vez que se administra una medicación o se suspende (siempre que no sea un farmaco vasoactivo)?		
8. ¿Deberá usted administrar NTP a temperatura ambiente?		

RIESGOS Y COMPLICACIONES		
ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. ¿Dentro de las complicaciones asociadas a la colocación puede presentar neumotorax?		
2. ¿Si se presenta exudado purulento, usted deberá retirar el cateter y luego proceder a comunicar al médico?		
3. ¿Si se presenta flebitis, usted deberá retirar el cateter, y luego proceder a comunciar al médico?		
4. ¿Si se presenta signos de dificultad del retorno venoso, usted debera retirar el cateter inmediatamente?		
5. ¿Dentro de las complicaciones asociadas a la colocación se puede presentar hematoma local?		
6. ¿Dentro de las complicaciones asociadas al uso se puede presentar trombosis?		
7. ¿Dentro de las complicaciones asociadas al uso se puede presentar extravasación?		
8. ¿Dentro de las complicaciones asociadas al uso se puede producir mala posicion-ubicacion?		

**LISTA DE CHEQUEO: PRACTICA DEL ENFERMERO EN EL CUIDADO DEL
CATETER VENOSO CENTRAL**

INSTRUCCIÓN: Marcar con un aspa (x) la respuesta que usted crea correcta

INTERVENCIONES DE ENFERMERIA EN EL CUIDADO DEL PACIENTE CON CATETER VENOSO CENTRAL		
ITEMS	VERDADERO	FALSO
1. Preparación emocional al paciente antes de realizar el procedimiento.		
2. Establece interaccion entre enfermero-paciente durante el procedimiento.		
3. Realiza higiene con solucion antiséptica, antes de la manipulacion del equipo a utilizar.		
4.Preparar el equipo necesario en la mesa de mayo, antes de la curación.		
5. Descarta: Aposito sucio y el dispositivo de fijación con guantes limpios.		
6. Se coloca los guantes esteriles con las tecnicas asepticas.		
7. Hace uso de bata, gorro, mascarilla durante la curación.		
8. Antiseptia de la piel: Inicia sobre el sitio de inserción del catéter, la zona unión catéter-piel y la piel adyacente utilizando una gasa estéril impregnada		

con el antiséptico de elección y deja secar el antiséptico completamente.		
9. Coloca el nuevo aposito, manteniendo el sitio de inserción visible y protegido. Registra la fecha de curación.		
10. Verifica la permeabilidad del catéter e inspecciona visualmente el área: Equipo de infusión y el sitio de inserción del catéter, identificando posibles alteraciones durante su turno de trabajo.		
11. Cambia soluciones y equipo de acuerdo a la normatividad.		
12. Desinfecta puertos y conexiones antes de manipularlos de acuerdo a lo establecido en el protocolo.		
13. Identifica el uso de lúmenes para su correcta selección y permeabiliza después de su uso.		
14. Registra en las notas de enfermería e informa al médico sobre cualquier eventualidad.		

PARA PARTICIPAR EN UN PROYECTO DE INVESTIGACIÓN

Buenos días se le está invitando a Ud. a participar en este estudio de investigación. Antes de decidir si participará o no, debe conocer y comprender cada uno de los siguientes apartados.

Nombre del investigador principal:

Título del proyecto: CONOCIMIENTO Y PRACTICA SOBRE CUIDADO DEL ENFERMERO EN PACIENTES CON CATETER VENOSO CENTRAL, UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS, EN HOSPITAL DE LIMA, 2021.

Propósito: Determinar la relación entre el nivel de conocimiento y practica sobre cuidado del enfermero en pacientes con catéter venoso central, unidad de cuidados intensivos, en Hospital de lima, 2021.

Inconvenientes y riesgos: Ninguno, solo tendrán que responder el cuestionario.

Beneficios para los participantes: Tendrán la posibilidad de conocer los resultados del estudio por el medio más adecuado, que le pueda de ser mucha utilidad en su actividad profesional.

Confidencialidad: La información que usted brinde será protegida y de uso de los investigadores. Esta investigación es confidencial, usted no será identificado cuando los resultados sean publicados.

Consultas posteriores: Si tuviera dudas adicionales durante el desarrollo del estudio, puede comunicarse al número telefónico 929599460 o al correo pame.klug.26@gmail.com, coordinadora de la investigación la Lic. Pamela Kimberlly Lujan Garcia.

Participación voluntaria: la participación de Ud. es completamente voluntaria. HE LEIDO Y COMPRENDIDO. YO, VOLUNTARIAMENTE FIRMO ESTA CARTA DE CONSENTIMIENTO INFORMADO

Lima,.....de.....del 2021.

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
PAMELA KIMBERLLY LUJAN GARCIA	
Nº de DNI	
77919207	
Nº teléfono móvil	
929599460	
Nombre y apellidos del responsable de encuestador	Firma
PAMELA KIMBERLLY LUJAN GARCIA	
Nº de DNI	
77919207	
Nº teléfono	
929599460	
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. Hoja de Informe de Similitud

Rev 06_Pamela Lujan

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.unheval.edu.pe Fuente de Internet	4 %
2	Submitted to Universidad Maria Auxiliadora SAC Trabajo del estudiante	3 %
3	repositorio.unac.edu.pe Fuente de Internet	3 %
4	repositorio.unjbg.edu.pe Fuente de Internet	2 %
5	repositorio.unp.edu.pe Fuente de Internet	2 %
6	repositorio.ucv.edu.pe Fuente de Internet	2 %
7	repositorio.umsa.bo Fuente de Internet	2 %
8	alicia.concytec.gob.pe Fuente de Internet	1 %
9	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	

		1 %
10	repositorio.urp.edu.pe Fuente de Internet	1 %
11	Submitted to Universidad Catolica de Avila Trabajo del estudiante	1 %
12	scielosp.org Fuente de Internet	1 %
13	1library.co Fuente de Internet	1 %
14	repositorio.upeu.edu.pe Fuente de Internet	1 %

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias < 1%

Excluir bibliografía

Activo