



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO
PROGRAMA ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN DE
LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías
periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Pelaez Ceron, Marilyn Katherine (orcid.org/0009-0000-8003-8129)

ASESORES:

Dr. Gutiérrez Huancayo, Vladimir Román (orcid.org/0000-0002-2986-7711)

Mg. Merino Flores, Irene (orcid.org/0000-0003-3026-5766)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD UNIVERSITARIA:

Promoción de la salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2024



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, GUTIERREZ HUANCAYO VLADIMIR ROMAN, docente de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, asesor de Tesis titulada: "PROGRAMA DE CANALIZACIÓN EN NEONATOS PARA MANEJO ADECUADO DE VÍAS PERIFÉRICAS EN UN HOSPITAL PÚBLICO DEL ECUADOR, 2024", cuyo autor es PELAEZ CERON MARILYN KATHERINE, constato que la investigación tiene un índice de similitud de 10%, verificable en el reporte de originalidad del programa Turnitin, el cual ha sido realizado sin filtros, ni exclusiones.

He revisado dicho reporte y concluyo que cada una de las coincidencias detectadas no constituyen plagio. A mi leal saber y entender la Tesis cumple con todas las normas para el uso de citas y referencias establecidas por la Universidad César Vallejo.

En tal sentido, asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

PIURA, 08 de Agosto del 2024

Apellidos y Nombres del Asesor:	Firma
GUTIERREZ HUANCAYO VLADIMIR ROMAN DNI: 18084573 ORCID: 0000-0002-2986-7711	Firmado electrónicamente por: VGUTIERREZH el 14-08-2024 05:33:18

Código documento Trilce: TRI - 0854775



ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Originalidad del Autor

Yo, PELAEZ CERON MARILYN KATHERINE estudiante de la ESCUELA DE POSGRADO MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO SAC - PIURA, declaro bajo juramento que todos los datos e información que acompañan la Tesis titulada: "PROGRAMA DE CANALIZACIÓN EN NEONATOS PARA MANEJO ADECUADO DE VÍAS PERIFÉRICAS EN UN HOSPITAL PÚBLICO DEL ECUADOR, 2024", es de mi autoría, por lo tanto, declaro que la Tesis:

1. No ha sido plagiada ni total, ni parcialmente.
2. He mencionado todas las fuentes empleadas, identificando correctamente toda cita textual o de paráfrasis proveniente de otras fuentes.
3. No ha sido publicada, ni presentada anteriormente para la obtención de otro grado académico o título profesional.
4. Los datos presentados en los resultados no han sido falseados, ni duplicados, ni copiados.

En tal sentido asumo la responsabilidad que corresponda ante cualquier falsedad, ocultamiento u omisión tanto de los documentos como de la información aportada, por lo cual me someto a lo dispuesto en las normas académicas vigentes de la Universidad César Vallejo.

Nombres y Apellidos	Firma
MARILYN KATHERINE PELAEZ CERON CARNET EXT.: 1719181677 ORCID: 0009-0000-8003-8129	Firmado electrónicamente por: MKPELAEZP el 08-08- 2024 18:42:28

Código documento Trilce: TRI - 0854777

Dedicatoria

A mi familia, por su incondicional amor, apoyo y paciencia a lo largo de este camino. A mis amigos, por su compañía y ánimo en cada momento difícil. A todos, gracias por ser mi fortaleza y motivación.

Agradecimiento

Agradezco a mis docentes de la Universidad César Vallejo, por su guía y enseñanza, elementos esenciales en mi formación. También, a mis compañeros de estudio, por su colaboración y apoyo constante en este proceso que hoy culmina.

Índice de contenidos

Declaratoria de autenticidad del asesor	ii
Declaratoria de originalidad de autor	iii
Dedicatoria	iv
Agradecimiento.....	v
Índice de contenidos.....	vi
Índice de tablas.....	vii
Resumen	viii
Abstract.....	ix
I. INTRODUCCIÓN	1
II. METODOLOGÍA	13
III. RESULTADOS.....	19
IV. DISCUSIÓN.....	22
V. CONCLUSIONES	26
VI. RECOMENDACIONES	27
REFERENCIAS	28
ANEXOS.....	33

Índice de tablas

Tabla 1 Resultado del programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas	19
Tabla 2 Análisis del monitoreo de la canalización en vías periféricas en neonatos antes del programa	19
Tabla 3 Análisis del monitoreo de la canalización en vías periféricas en neonatos posterior al programa.....	20
Tabla 4 Confiabilidad con Alfa de Cronbach	20
Tabla 5 Análisis de normalidad de Shapiro-Wilk	21
Tabla 6 Prueba de Wilcoxon.....	21

Resumen

El desarrollo del estudio se basó en el objetivo de desarrollo sostenible numeral 3 que radica en garantizar la vida, salud y bienestar en todos y todas las edades, en cuanto al objetivo planteado se estableció en determinar el resultado del programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024. En base a la metodología se ha establecido una investigación aplicada, con enfoque cuantitativo, y un diseño experimental, preexperimental, la población de estudio se situó en 12 enfermeras en las cuales se aplicaron como instrumento un pre y post test para la recopilación de los datos. En resultados, se mostró el promedio del pre test fue del 29,6 % lo que determinó que los participantes tenían un bajo nivel del manejo adecuado en la canalización en neonatos, mientras que posterior a la implementación del programa se evidenció un promedio de 39,9 % donde se determinó un aumento del 10,3 % demostrando el resultado positivo del programa. En conclusión, el programa realizado en base la canalización de neonato implementado en un hospital del Ecuador ha demostrado una mejora significativa con un resultado de ,002 resultó eficaz.

Palabras clave: Neonatos, vías periféricas, canalización, manejo, control.

Abstract

The development of the study was based on the objective of sustainable development number 3, which is to guarantee life, health and wellbeing for all and all ages. The objective was to determine the results of the neonatal cannulation program for the adequate management of peripheral tracts in a public hospital in Ecuador, 2024. Based on the methodology, an applied research has been established, with a quantitative approach, and an experimental, pre-experimental design, the study population consisted of 12 nurses in which a pre and posttest was applied as an instrument for data collection. In results, the average of the pre-test was 29.6 %, which showed that the participants had a low level of adequate management in the canalization of neonates, while after the implementation of the program, an average of 39.9 % was found, where an increase of 10.3 % was determined, demonstrating the positive result of the program. In conclusion, the program implemented in a hospital in Ecuador has shown a significant improvement with a result of .002 was effective.

Keywords: Neonates, peripheral veins, cannulation, management, control.

I. INTRODUCCIÓN

El manejo adecuado de las vías periféricas en pacientes neonatos se sitúa en la inserción correcta donde se aplica un mantenimiento y retiro del catéter venoso donde se administra fármacos de forma eficiente y segura, este proceso se basa en la selección pertinente de la zona de inserción, el uso de técnicas seguras, es fundamental realizar un control sobre posibles signos de infecciones o complicaciones que se puedan presentar, una continua educación en personal de enfermería asegura una buena práctica siguiendo los protocolos de bioseguridad y de ejecución de la inserción de vía periférica (Ciordia et al., 2022).

En un estudio efectuado en España donde se evidencia un problema común que dificulta la técnica de los procesos de canalización en los pacientes recién nacidos, incluye la dificultad de localizar la vena umbilical, la inserción inadecuada del catéter, la obstrucción del vaso sanguíneo y lesiones en los tejidos, así como complicaciones que se asocian a la trombosis, infecciones y extravasación de líquidos, perforaciones de órganos o sangrado que se relacionan con el aumento de casos de morbilidad y mortalidad en los neonatos (Torres et al., 2023).

En otro análisis efectuado en España se ha identificado como problema que la canalización central del acceso periférico en neonatología es un procedimiento complejo, pero que resulta fundamental para la administración de fármacos, este proceso conlleva múltiples riesgos potenciales como la punción de vasos sanguíneos incorrectos e infecciones, en la práctica actual se han evidenciado en situaciones complicadas con la eficiencia y la seguridad de canalización PICC en los pacientes neonatos, se enfrentan complicaciones para identificar los procesos que se relacionan con la seguridad y la eficiencia (Sociedad Española de Neonatología, 2021).

En Bolivia en un estudio se ha determinado que durante el tiempo de gestación logra surgir complicaciones que generan alteraciones congénitas y otros trastornos metabólicos mediante la gestación, hay varios procesos que generan riesgos en los neonatos y requieren de un proceso asistencial donde se practica la canalización en neonato, el personal de enfermería es el encargado de estos procesos por condición médica específica, en la toma de exámenes y otras intervenciones no siempre se la

realiza en primera intención debido a factores que logran inciden en los recién nacidos como altas temperaturas, estrés, anatomía de vasos sanguíneos, fijación de canalización, las cantidades de intención generan multipunción lo que conlleva a complicaciones en el mantenimiento y la instalación de vía venosa donde se puede evidenciar contracturas, infecciones, flebitis y proceso de infiltración de una técnica inadecuada en el acceso de la vena (Mamani, 2019).

En un análisis efectuado en Perú donde se ha determinado que existen deficiencias del conocimiento y la práctica de enfermería en el área de cuidados intensivos basados en la bioseguridad mediante el proceso de canalización en las vías, lo que constituye a un problema severo donde se sitúan varios riesgos de seguridad y salud en los recién nacidos, en un medio donde los neonatos son esencialmente vulnerables a complicaciones e infecciones, el déficit de entendimiento sobre las medidas de bioseguridad logra acrecentar la incidencia en las infecciones intrahospitalarias como bacteriemias relacionadas a los catéteres son secuencialmente graves para la salud del paciente, además la exposición a otros patógenos en las prácticas inadecuadas que logran afectar un desarrollo óptimo en la atención de la salud integral de los neonatos (Carhuapoma, 2022).

Por su parte, en Ecuador se ha identificado como problemática que la deficiencia en el cuidado de enfermería vinculadas en la prevención de situaciones neonatales con el proceso de catéter cutáneo, a pesar de la relevancia crítica de la aplicación de catéteres en la administración de fármacos y monitoreo a los pacientes neonatos, hay un déficit de adherencia y comprensión en las mejores destrezas del cuidado pertinente lo que acrecienta los riesgos y situaciones severas relacionadas con la aplicación de catéteres como es la extravasación de líquidos, trombosis, lesiones tisulares, estas complicaciones no solo logran prolongar el proceso de estadía sino que aumento los costos en las atenciones pertinentes, por lo cual es necesario abordar estas deficiencias en el cuidado de enfermería como parte fundamental garantizando el bienestar y seguridad de los neonatos (Carcelén y Ortega, 2023).

En el problema evidenciado en un hospital público de la ciudad de Guayaquil, el personal médico ha determinado un alza en la tasa de complicaciones vinculadas con la canalización y manejo de las vías periféricas en los pacientes neonatales, se ha

observado que las complicaciones poseen una afectación de forma que incide en el bienestar de los pacientes, en las complicaciones más evidentes es la extravasación de líquidos hasta conllevar a las infecciones, lo que genera una preocupación en el medio de salud debido al impacto que genera, otro de los problema que se determinaron es la limitación de los recursos que se particulariza en la gestión deficiente sobre los insumos para realizar una adecuada canalización lo que genera un desafío complejo, por lo cual, es necesario realizar un abordaje hacia esta situación que se torna fundamental para optimizar la seguridad y cuidado neonatal en el hospital del sector público.

En la pregunta que se ha generado como problema general se sitúa en; ¿Cómo aplicar el programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024?, mientras que los problemas derivados son; ¿De qué forma determinar las complicaciones en la canalización en neonatos antes de la aplicación de un programa para manejo adecuados de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024? ¿De qué forma determinar las complicaciones en la canalización en neonatos después de la aplicación de un programa para manejo adecuados de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024?

Este estudio se justifica teóricamente por el requerimiento de asegurar las destrezas prácticas clínicas relacionadas en evidencia que reduzcan los riesgos y optimizar el tratamiento en esta población que se la considera como vulnerable. Metodológicamente, este programa se basa en capacitar a enfermeras mediante la utilización de técnicas estandarizadas y el monitoreo constante para la prevención de complicaciones e infecciones. En la justificación social del estudio el programa realizará un abordaje de una problemática severa en la atención de los neonatos, optimizando la salud de los pacientes y otorgando el bienestar, además de promover el entorno clínico de forma eficiente y segura, fortaleciendo la seguridad en los servicios de salud, lo que contribuye a optimizar la salud en el Ecuador.

En el objetivo que se ha generado se sitúa en; Determinar el resultado del programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024, mientras que los objetivos específicos son; Determinar las

complicaciones en la canalización en neonatos antes de la aplicación de un programa para manejo adecuados de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024. Determinar las complicaciones en la canalización en neonatos después de la aplicación de un programa para manejo adecuados de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024.

En los antecedentes internacionales que se han evidenciado en este estudio se consideran los siguientes;

En una investigación realizada por González (2020) en la ciudad de Las Palmas, España, en el cual se estableció como objetivo principal, determinar el proceso de catéteres venosos centrales y periféricos en pacientes neonatos. En la metodología del estudio, se plasmó una investigación básica, observacional, analítica y prospectiva, en donde se consideró a 287 pacientes en un lapso de periodo de 188 días. En los resultados se ha determinado que el 52,0 % fueron pacientes masculinos y el 48,0 % femenino, donde se analizó que el 26,5 % estuvieron en hospitalización y 73,5 % ambulatorio, en las enfermedades bases que presentaron fueron tumoración con el 72,8 %, múltiples comorbilidades 1,0 %, linfomas 13,6 %, leucemia con el 4,9 %, donde se evidenció además que el 2,4 % tuvieron complicaciones e imposibilidad para acceso venoso, el 6,6 % de los canalizados presentaron sospecha de bacteriemia, 2,8 % se retiró accidentalmente la vía, 3,5 % presentaron infección localizada y el 0,7 % se obstruyó la vía, el 0,5 % presentó flebitis. Se concluye que existe una prevalencia importante de pacientes en la hospitalización en comparación de los pacientes que llegan en el área ambulatoria. No obstante, en las complicaciones de pacientes con el acceso venoso se evidenció un alto índice de bacteriemia, lo cual nos indica que es fundamental implementar medidas de prevención y protocolos de un control adecuado para asegurar la eficiencia de la canalización en los neonatos.

Según Quiroz (2020) en un estudio realizado en Morelos, México, donde se ha determinado como propósito de la investigación; Mejorar las competencias de enfermería en el manejo del catéter percutáneo en pacientes neonatos. En la metodología se basó en un estudio básico, observacional, descriptivo con enfoque cuantitativo, donde se estableció una muestra de 26 profesionales de enfermería que

ejercen su rol en el área de UCIN. En los resultados, posterior a la consulta realizada en 26 enfermeras, se ha observado una distribución variada en los niveles de competencias, el 8 % tiene una excelente competencia, el 42 % buena, el 38 % regular y el 12 % deficiente, por otro lado, el 42 % determinó haber recibido capacitaciones, en las complicaciones que mayormente se evidenciaron fueron extravasación de los fluidos, hematomas, dolor, alto riesgo de infecciones, obstrucción del catéter, reacciones adversas al material del catéter y la perforación vascular, donde solo el 42,6 % de las profesionales indicaron manejar correctamente estas complicaciones, por lo tanto el 57,4 % restante no puede controlar estas alteraciones que afectan el proceso de cateterización neonatal. En conclusión, los resultados han mostrado el requerimiento de optimizar las competencias del rol de enfermería en el control de catéter, las complicaciones se vinculan con el manejo correspondiente de materiales y la inserción de la relevancia en la capacitación continua y la supervisión detallada sobre la atención en neonatos.

En otra investigación realizada en Sonora, México, por parte de Morales et al., (2020), donde se estableció como objetivo, detallar la praxis en la terapia intravenosa en neonatos. En cuanto a la metodología se ha situado en un estudio cuantitativo, con enfoque descriptivo, y análisis de fuentes bibliográficas, como parte de la muestra se ha considerado a un grupo de 17 enfermeras del área de neonatología. En los resultados, se ha revelado que los niveles de praxis en un 17,6 % es calificado como excelente, el 47,1 % como bueno, el 29,4 % como regular, y solo el 5,9 % presenta una praxis deficiente, además se ha evidenciado las complicaciones que se relacionan con este proceso intravenoso, donde la infección en el sitio de la inserción es más reportada con el 58,8 %, otro de los problemas es la extravasación de fluidos con el 35,3 %, obstrucción del catéter 23,5 %, el retiro de forma accidental del catéter es del 11,8 %. Se concluye que los resultados muestran una variación de los niveles de competencia en los profesionales de enfermería en prácticas de procesos intravenoso en neonatos, con la gran parte se clasifica en los niveles buenos, la alta prevalencia se basa en complicaciones de determinadas con el requerimiento de capacitaciones constantes en las prácticas adecuadas para reducir los riesgos que se asocian con los procesos intravenosos.

Según Díaz (2023) en un análisis que se realizó en Chiclayo, Perú, donde se ha determinado como objetivo, describir las experiencias de las enfermeras en los procesos de canalización endovenosas en pacientes neonatos. En la metodología planteada se ha situado una investigación cuantitativa, donde se ha determinado un diseño descriptivo, donde se determinó una población de 28 enfermeros y enfermeras del área de hospitalización. En cuanto a los resultados que se han evidenciado se determina que el promedio de experiencia oscila entre 4.5 años, donde se evidenciaron entre 1-10 años de experiencias, en cuanto a la confianza el 25,0 % de los sujetos se sienten muy confiados de los procesos a realizar, el 50,0 % se determinaron como seguro y el 17,9 % donde son neutrales, el 7,1 % es poco confiable durante el proceso. En las complicaciones evidenciadas durante la práctica de canalización se evidenciaron infecciones con el 57,1 %, mientras que el 35,7 % presentaron extravasación de fluidos, la obstrucción del catéter equivale a 21,4 %. En conclusión, los resultados se basan en las destrezas de los enfermeros en cuanto a los procesos de canalización en neonatos donde se determinó una variación en la confianza y niveles de experiencia, a pesar de que la gran parte de profesionales se sienten seguros de sus procedimientos, sin embargo, deben realizar un seguimiento adecuado sobre las complicaciones que se presentan evitando o reduciendo los riesgos.

En otro análisis realizado en Rosario, Argentina, desarrollado por Liva (2022) en donde estableció como objetivo, determinar la relación entre enfermeras y catéter venoso periférico en la presencia de flebitis en neonatos. En la metodología establecida, se desarrolla un estudio cuantitativo con diseño no experimental, descriptivo. Para la muestra de estudio se considera a 100 neonatos y 26 enfermeros. En los resultados evidenciados de flebitis se han determinado que 1 enfermero estaba a cargo, donde el 25,0 % de los neonatos desarrollaron flebitis, mientras que aumentó a 35,7 % cuando estuvieron 2 enfermeros a cargo de los pacientes, y hubo una prevalencia del 42,3 % cuando hubieron 3 o más enfermeros asignados en la misma área. En conclusión, los datos hallados sugieren una gran asignación de enfermeros con el cuidado neonatal, donde se asocia a una gran relevancia de flebitis en los catéteres venosos periféricos, esto destaca la relevancia de una atención coordinada e individualizada, como requerimientos de normas y protocolos.

En los antecedentes nacionales que se han evidenciado en este estudio se consideran los siguientes;

Según Lucio et al., (2023) en un estudio realizado en Ambato, Ecuador, donde se ha establecido el objetivo de analizar el cuidado de enfermería en la prevención de complicaciones en pacientes pediátricos con vía endovenosa periférica. En el cual se estableció como metodología un estudio básico, cuantitativo con diseño no experimental, descriptivo, donde se consideró como la muestra a estudiar en 11 pediátricos. En base a los resultados que se han establecido, se ha determinado que el 27,3 % de los pacientes han presentado infecciones en el área de la inserción realizada, el 9,1 % han presentado problemas con la extravasación de los líquidos, y la obstrucción de la vía periférica se evidenció en el 18,2 %, mientras que el 27,3 % presentaron complicaciones por flebitis, mientras que el 54,5 % no han presentado complicaciones. En conclusión, las complicaciones de infección en el área de aplicación y casos de flebitis, la gran parte de los pediátricos no presentaron complicaciones, lo que sugiere que el rol de enfermería tiene un aspecto esencial en la prevención de estas anomalías relacionadas con los casos de vías periféricas.

En una investigación realizada en Guayaquil, Ecuador, por parte de Yugcha y Plaza (2023) donde se estableció como objetivo, evaluar la práctica y conocimiento de los enfermeros en la inserción de catéteres con la atención a pacientes. En los métodos se realizó un estudio descriptivo donde se consideraron como muestra de estudio a 40 enfermeras del área de UCIN donde se aplicaron encuestas. En resultados se mostró que el 85,5 % de las enfermeras tiene el conocimiento adecuado sobre las técnicas pertinentes de la aplicación de catéter, mientras el 65 % aplica de forma adecuada estos conocimientos en la práctica, lo que indica que el 40 % de los procedimientos de cateterización tienen complicaciones severas como obstrucción o generan infecciones. Se concluye que la importante de capacitar al personal de forma continua es relevante, y permite la actualización de técnicas para mejorar las prácticas pertinentes con el propósito de disminuir complicaciones severas en los neonatos.

Según Avilés et al., (2023) en la investigación que realizó en Quevedo, Ecuador, donde establecieron como objetivo del estudio, determinar el seguimiento a pacientes con catéter venoso periférico con complicaciones. En base a los métodos aplicados

se consideró un estudio cuantitativo, con enfoque descriptivo, bibliográfico, con corte transversal y de campo donde se desarrolló un enfoque experimental, donde se aplicó guía de recopilación de datos a 34 pacientes con catéteres venosos. En cuanto a los resultados se ha demostrado que la complicación más relevante fue la flebitis en pacientes, y de los catéteres más empleado es de 22G – 20G en el área de hospitalización, En cuanto a la conclusión se determinó que esta complicación de la flebitis surge como una problemática central, donde se realizan los retiros de vías en la gran parte de los casos en un periodo de 24-48 horas.

En una investigación desarrollada por Garcia y Barrera (2023) en la ciudad de Cuenca, Ecuador, donde se determinó como objetivo, describir las intervenciones de enfermería en el adecuado manejo de flebitis en pacientes neonatos con catéter endovenoso. En la metodología se realizó un estudio descriptivo, cuantitativo, donde se ha considerado una población de estudio basado en 18 enfermeras donde se le determinaron los roles que realizan en el cuidado de pacientes con catéteres. En los resultados se ha evidenciado que el 83,3 % de las enfermeras han identificado los signos sobre la flebitis, mientras que el 72,2 % de las profesionales han podido aplicar medidas de prevención en neonatos con flebitis, lo que destaca la relevancia de la progresión de esta anomalía, el 66,7 % han efectuado acciones como vendas en los neonatos como medida de respuesta efectiva y rápida en la aparición de flebitis. En conclusión, se determina que las acciones de enfermería logran tener un rol importante en el control de la flebitis en los neonatos con catéteres endovenosos, identificar de forma temprana los síntomas y medidas de prevención permite reducir complicaciones asociadas a la flebitis.

En otro estudio desarrollado en Ambato, Ecuador, realizado por Sagba (2022) donde se ha planteado como objetivo, determinar los cuidados de enfermería relacionados con el catéter epicutáneo en pacientes neonatales. En los métodos se ha establecido un estudio básico, con enfoque cuantitativo, diseño transversal, donde se aplicó una ficha de recolección de datos en los 29 neonatos que han sido parte de este estudio. En los resultados, se han determinado que el 82,8 % de los neonatos que experimentaron una colocación de los catéteres de forma exitosa, sin embargo, el 75,9 % recibe un cuidado pertinente sobre el área del catéter, el 31,0 % de neonatos presentaron complicaciones siendo las infecciones las más comunes. Se determina

como conclusión que el catéter epicutáneo en los neonatos se encuentran efectivos, existe una alta tasa de efectividad en colocación y cuidado pertinente, la presencia de complicaciones se debe reducir para evitar mayores riesgos relacionados con el uso de catéteres en los neonatos.

En la teoría relacionada con el estudio investigativo se basa en la del cuidado humano de Jean Watson que se sitúa en el rol terapéutico de enfermería entre el paciente y el enfermero, se relaciona con el cuidado humano, además es el cuidado fundamental de salud y bienestar de las personas, el personal de enfermería debe tener cuidado y amor hacia los pacientes, esta teoría destaca la importancia de la atención integrada en el paciente, además los profesionales deben entender la satisfacción y comprensión de los requerimientos emocionales y físicos (Guerrero et al., 2017).

Un programa de intervención psicosocial es un conjunto de acciones planificadas y estructuradas que se implementan para abordar problemas psicológicos, sociales o conductuales en individuos, grupos o comunidades, estos programas están diseñados para promover el bienestar emocional, mejorar las relaciones interpersonales, y fomentar la adaptación social, utilizando enfoques multidisciplinarios que pueden incluir la psicoterapia, la educación, el apoyo social y el desarrollo de habilidades (Quinto, 2023).

En correspondencia de la variable de canalización de vías periféricas se sitúa en un proceso médico en donde se realiza una incisión con un catéter en la vena periférica, lo que corresponde a venas que se encuentran en brazos, piernas o pies y manos, este proceso se efectúa con el propósito de administrar fármacos, fluidos, y otras soluciones e incluso la extracción de muestras sanguíneas, es importante indicar que esta práctica efectuada en pacientes neonatales debe realizarse con precaución dada a la fragilidad de los usuarios, se debe aplicar la técnica apegada a los protocolos de sepsis para evitar riesgos de infecciones o complicaciones que puedan conllevar a riesgos a los neonatos (Botas y Galán, 2023).

Según, Martínez (2023) la canalización de vías periféricas es una práctica muy frecuente y simple que se aplica en distintos medios clínicos en las atenciones primarias y en situaciones emergentes, se ejecuta por lo habitual se lo realiza por

parte del profesional de enfermería, en donde selecciona la vena apropiada para realizar la inserción, posteriormente se asegura al sitio mediante el uso de esparadrapos u otros dispositivos que sea esenciales para la fijación de la vía, esta competencia permite la administración eficiente y garantizada para los tratamientos, donde disminuye los periodos de espera y optimiza la calidad del cuidado en el paciente, es necesario una adecuada fijación y control de vías para disminuir complicaciones por el catéter relacionado con infecciones.

La canalización de vías periféricas corresponde a una técnica importante en la práctica clínica, debido a que permite la administración correspondiente a medicamentos, además de que facilitar el monitoreo correspondiente en el estado de salud del paciente, permite la toma de muestras sanguíneas para controles correspondientes, es fundamental que se realice mediante protocolos de bioseguridad para reducir riesgos de complicaciones como infecciones, obstrucciones, extravasación de líquidos, la alta rotación de personal en hospitales y tener una buena capacitación basada en la supervisión adecuada son fundamentales para seguir los estándares relacionados con la prevención de afecciones vinculadas con la canalización de las vías (Chavez y Collazos, 2020).

Según lo que menciona Peñaloza (2021) el manejo de las vías periféricas en pacientes neonatos se trata de un aspecto crítico basado en el cuidado pertinente, debido a que estas vías se las utilizan con el propósito de administrar fármacos, nutrimentos y líquidos, es fundamental realizar una selección adecuada en el área de la inserción del catéter debido a que las venas que se encuentran en zonas como el dorso de la mano, cuero cabelludo y pies se prefieren debido a su accesibilidad y menor riesgo que conducen a la extravasación, otro de los aspectos relevantes es el tamaño del catéter por lo cual se deben optar por calibres 24-26 que reducen el riesgo de traumatismos vasculares en los neonatos.

Esta técnica de la inserción de catéteres se debe ejecutar con precautela basándose en las técnicas asépticas que pueden reducir infecciones severas, una vez cumplido el primer objetivo de la inserción conlleva asegurarlo en un lugar para reducir el desplazamiento, por lo tanto, se deben fijar con dispositivos o cintas estériles como esparadrapo, para evitar el movimiento brusco y que pueda existir un retiro brusco del

catéter, la implementación de un programa basado en la capacitación en la inserción y fijación de los catéteres logran optimizar de forma significativa en los resultados médicos, disminuyendo las tasas o riesgos de infecciones, con el propósito de mejorar el cuidado del usuario (Valbuena et al., 2021).

En lo que corresponde al monitoreo constante de la vía canalizada es necesario poder detectar de situaciones complejas como dolores, signos de enrojecimiento, inflamaciones, así mismo se debe regularizar la permeabilidad del catéter para reducir riesgos de obstrucción para que exista un adecuado flujo y funcionamiento pertinente, el cuidado del área para evitar infecciones es relevante, como el uso de soluciones antisépticas y signos de alarmas que representen riesgo para la salud y bienestar del neonato, además, la vigilancia o control pertinente es fundamental en conjunto con la respuesta inmediata ante situaciones de indicio en las complicaciones son esenciales para la prevención de afecciones severa y promover un correcto control del cateterismo (García y Reyes, 2020).

Existen múltiples factores de riesgos que logran tener una incidencia en las complicaciones vinculadas con la canalización y manejo de vías periféricas, la inmadurez vascular es uno de los factores que más indican, debido a la frágiles de sus venas, lo que genera complicaciones para poder insertar el catéter, de igual forma el tamaño inadecuado del catéter logra incidir en el daño de vasos sanguíneos, obstrucción de catéteres y extravasación de líquidos esencialmente en los neonatos, el uso inadecuado del tamaño del catéter puede ocasionar complicaciones en las venas y origina obstrucción lo que complica aún más la situación, estos determinantes subrayan la relevancia para realizar el abordaje de forma cuidadosa en cada proceso y monitoreo de las vías periféricas (Alcaraz et al., 2023).

Según Rodríguez (2022) la inexperiencia de profesionales de enfermería logra ser un factor de riesgo importante que incide directamente en la inserción de catéteres, el déficit de destrezas y capacitaciones puede aumentar considerablemente en los errores al realizar esta práctica, además de otras condiciones que pueden ser determinantes como trastornos hematológicos, prematuridad son aspectos que aumenta la vulneración y complicaciones en el proceso de canalización de vías periféricas, por lo cual es fundamental que los enfermeros puedan recibir una

completa formación de forma actualizada en cuanto a las destrezas de capacitaciones donde se asegura la eficiencia y seguridad del proceso realizado en la canalización.

En referencia a la hipótesis alternativa se ha planteado lo siguiente; El programa de canalización en los neonatos de un hospital público en Ecuador reducirá las complicaciones vinculadas con el manejo de vías periféricas. En la hipótesis nula; El programa de canalización en los neonatos de un hospital público en Ecuador no reducirá las complicaciones vinculadas con el manejo de vías periféricas.

II. METODOLOGÍA

Tipo, enfoque y diseño de investigación

La ejecución de este estudio se basará en un tipo de investigación aplicada, debido a la realización de un programa basada en la capacitación al personal de enfermería sobre el cuidado y manejo de las vías periféricas.

En lo que se menciona Ramos et al., (2020) se ha analiza que; el tipo aplicada se sitúa en indagar soluciones o salidas a fenómenos que se encuentran dentro del proceso de estudio, mediante este tipo se puede usar teorizantes o conocimientos, se particulariza por un gran aspecto en la ejecución y valoración de acciones, prácticas e intervenciones que logran optimizar la vida de los sujetos de estudio y programas de prevención en el área de salud aplicando aspectos de educación que sobresale en los métodos para optimizar el aprendizaje, este tipo de estudio son importante para los progresos investigativos.

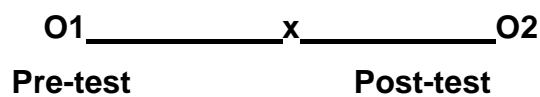
Por su parte, el enfoque que se aplicará en este estudio es cuantitativo, dado a que se obtendrán datos relevantes que serán analizados e interpretados de forma cuantificado y representados mediante gráficos y tablas estadísticas, además de que las variables son cuantificables.

Se determina que el enfoque cuantitativo se basará en un método de estudio basado en la obtención e interpretación numérica para entender los problemas o fenómenos que se relacionan con patrones o métodos basados en acciones generalizadas, este enfoque se basa en la precisión de los resultados mediante el uso de estadísticas que pueden analizar y procesar los datos relevantes, así como identificar las vinculaciones como los resultados extensos, este tipo de enfoque es riguroso empezando con la hipótesis específica y clara, es necesario aclarar que este tipo de enfoque es esencial en las ciencias naturales y sociales que pretende cuantificar las actitudes, conductas, variables y opiniones (Rodas & Santillán, 2019).

El estudio se basó en un diseño experimental con un subdiseño investigativo pre-experimental, debido a que se aplicará un programa a personal de enfermería que medirá posteriormente la capacidad de la canalización de vías periféricas.

Por otro lado, Renova et al., (2021) ha mencionado que el diseño experimental, se sitúa en un ligado de sujetos de estudio en el cual se realizará un tratamiento o capacitaciones, no existen grupos de controles ni situaciones medibles en el proceso de intervención, este tipo de diseño es simple para implementar varios aspectos importantes relacionado con determinantes externos o tratamientos. Es importante optimizar el proceso de medicación antes y posterior a la aplicación de tratamiento o de acciones de capacitar, se evidencia a un solo grupo de estudio.

En el diseño del esquema de investigación encontramos lo siguiente;



O1: Canalización en neonatos.

O2: Manejo adecuado de vías periféricas

X: Programa de capacitación

Variables

Variable 1: Programa de canalización

Definición conceptual

Se refiere a un ligado estructurado de protocolos, procesos y técnicas basadas en la ejecución de la inserción de catéteres en pacientes, dentro del programa incluyen varias actividades regularizadas que cubren ciertas acciones como la capacitación del personal de salud y la ejecución efectiva del manejo de vías periféricas, el monitoreo constante es otro de los procesos que se deben cumplir siguiendo el protocolo referenciado por la institución de salud con el propósito de reducir los niveles de complicaciones que se pueden asociar, el programa se enfoca en agregar técnicas de control y preventiva de complicaciones para asegurar la aplicación de los protocolos de bioseguridad (Llopis et al., 2022).

Definición operacional

El programa de canalización se basa en un proceso sistematizado de actividades relacionado con el manejo y control de vías periféricas en pacientes neonatos, el

programa se evaluará mediante indicadores relevantes, en cuanto a la capacitación de acuerdo con las sesiones de prácticas efectuadas y participación de enfermería en los talleres sobre las técnicas de canalización, basado en la aplicación de procedimientos estandarizados en la inserción, lo que incluye el uso de métodos asépticos y aplicación de instrumentos adecuados, el adecuado implementación de protocolos mediante reducir las complicaciones mediante el proceso de canalización (Quinto, 2023).

Dimensiones e Indicadores

Capacitación a personal (relevancia de capacitación), implementación de protocolos (Adopción de protocolos), monitoreo (efectividad del sistema de monitoreo), seguimiento (Integración de seguimiento y control), resultados clínicos (Mejora de los indicadores de salud), satisfacción del personal (ambiente laboral), tiempos de procedimiento (Eficiencia y ejecución de las actividades).

Medición

Nominal / Ordinal

Variable 2: Manejo de vías periféricas

Definición conceptual

El manejo de las vías periféricas de basan en el ligado de los procesos y técnicas clínicas que se usan para la inserción, mantenimiento y supervisión de los catéteres intravenosas en zonas como piernas, manos, pies y brazos que es la más común, este proceso es fundamental en la práctica médica para la administración de fármacos, obtención de muestras de sangre, fluidos y micronutrientes, el manejo se basa en distintas etapas como inserción, sepsis, fijación, cuidado, monitoreo y prevención de afecciones (Fortes et al., 2019).

Definición operacional

En cuanto al termino operativo implica una serie de secuencias que se basan en la selección adecuada del tamaño del catéter y el área de inserción, dispositivo de fijación esterilizado y el control eficiente para evaluar las posibles complicaciones como inflamaciones, enrojecimiento o dolor, es necesario que exista una

permeabilidad en el catéter para que haya un adecuado flujo y permita el paso de medicamentos u otros fluidos (Mayorga et al., 2019).

Indicadores

Rendimiento del personal, indicador de calidad, indicador de seguridad.

Medición

Ordinal / Nominal

Población y muestra

La investigación considerará a 12 enfermeras que laboran en el área de UCIN del Hospital General Guasmo Sur de la ciudad de Guayaquil, las cuales serán parte del estudio donde se aplicará el programa de capacitación sobre la canalización en neonatos.

Se entiende por población o universo de investigación a un conjunto de elementos, personas o entidades que tienen las particularidades necesarias para realizarse un estudio investigativo, la población se considera al grupo en total que se generaliza es donde se obtendrá la información para efectuar el análisis correspondiente sobre el problema o fenómeno evidenciado previamente en un estudio, es necesario indicar que la población es muy importante y fundamental para determinar el alcance detallado de la validación y resultados en una investigación pertinente (Ojeda, 2020).

En cuanto a los criterios de inclusión se ha considerado como población de estudio solo a los enfermeros y enfermeras que laboran en el área de cuidados intensivos neonatales, que se encuentran en constante control y manejo del proceso de canalización de vías periféricas de los pacientes. En los criterios de exclusión no se tomaron en consideración a los profesionales de enfermería que no laboran en el área de cuidados intensivos neonatales, además de excluir a los que no se encuentran en constante control de vías periféricas en neonatos.

La muestra del estudio se considerará a todos los enfermeros que se encuentran laboran actualmente en el área de cuidados intensivos neonatales, además de tener

presente que el muestreo es no aleatorio o no probabilístico y se considerará a toda la población del estudio.

Por su parte, Díaz (2020) considera que la muestra se determina como un subconjunto basado de la población en general, es decir, se toma una fracción, a pesar de que se puede considerar a toda la situación poblacional de forma correspondiente, donde se aplicarán los instrumentos investigativos para la obtención de los datos e informaciones que puedan aclarar el problema o fenómeno.

Técnicas e instrumentos de recolección de datos

En base a las técnicas de investigación que se empleará en este estudio se basará en una encuesta para evaluar los conocimientos, capacidades y destrezas de los enfermeros ante el manejo de canalización de vías periféricas en los pacientes neonatales. Se aplicará antes de iniciar el programa de capacitación y posterior para analizar y comparar ambos resultados e identificar la eficacia de la ejecución de las actividades del programa.

En consideración del instrumento a utilizar en este estudio se basará en un cuestionario de preguntas estructuradas que se relacionan con el problema del estudio y con el propósito de conocer las capacidades, destrezas y conocimientos de los enfermeros al realizar el manejo y control de las vías periféricas en neonatos.

El instrumento de estudio sobre un cuestionario de interrogantes, es uno de los más empleados en las investigaciones diseñado para obtener los datos detallados e importantes para un estudio, consiste en un listado de interrogantes que se encuentran organizadas de forma sistematizada para recopilar datos en referencia a las variables, este instrumento adopta las variadas formas de acuerdo con los requerimientos y propósito del análisis investigativo.

Procedimientos

Se basó en la identificación del problema, posterior se realizó el tema o idea investigativa, se procedió a recopilar los datos necesarios sobre el estudio a desarrollar, se realizó la solicitud de permiso para la aplicación de técnicas e

instrumentos de estudio donde se aplicó un pre test y post test basado en el problema de estudio basado en la inserción de catéteres en recién nacidos, finalmente los datos fueron analizados mediante el programa SPSS y se procedió a la interpretación de los resultados, para desarrollar las conclusiones pertinentes.

Métodos para el análisis de datos

En el desarrollo de este estudio será fundamental la aplicación de métodos para analizar la información que será recopilada donde se mostrarán los resultados importantes, estos métodos estadísticos describirán las particularidades de la muestra de estudio, para efectuar las inferencias en la correlación de las variables, se aplicará el programa SPSS y Excel para insertar los resultados y obtener la estadística y representarla mediante tablas estadísticas.

El diseño de un programa por validación de constructo implica un proceso metodológico riguroso destinado a garantizar que los instrumentos de medición utilizados reflejan fielmente el constructo teórico que se pretende evaluar, a lo largo del proceso, se realizan análisis estadísticos, como pruebas de fiabilidad y validez, para confirmar que las medidas son consistentes y que efectivamente representan el fenómeno estudiado.

Aspectos éticos

En referencia al desarrollo de esta investigación se aplicará un consentimiento informado a los sujetos que será parte del estudio previo a la recopilación de información, entre los aspectos éticos se garantiza la confidencialidad de los datos proporcionados, además de la no maleficencia donde no se aplicará ningún daño a las personas que serán parte del estudio donde se toman las precauciones relevantes para reducir las complicaciones emocionales o daños físicos.

III. RESULTADOS

Tabla 1 Resultado del programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas

Análisis	Promedio del pre test	Promedio del post test	Diferencia del pre-post test
Programa de canalización	29,6 %	39,9 %	10,3 %

Elaborado por: Marilyn Peláez

Análisis: El resultado basado en el programa de canalización en los neonatos se mostró como promedio del pre test fue del 29,6 % lo que determinó que los participantes tenían un bajo nivel del manejo adecuado en la canalización en neonatos, mientras que posterior a la implementación del programa se evidenció un promedio de 39,9 % donde se determinó un aumento del 10,3 % demostrando el resultado positivo del programa.

Tabla 2 Análisis del monitoreo de la canalización en vías periféricas en neonatos antes del programa

¿Considera que el monitoreo posterior a la canalización de vías periféricas en neonatos se realiza de manera adecuada y frecuente? Pre test		
Variable	Frecuencia	%
Buena	0	00,0
Regular	5	42,0
Malo	7	58,0
Total	12	100,0

Elaborado por: Marilyn Peláez

Análisis: En estos resultados se evidencia que casi la mitad de los participantes manifiestan realizar un monitoreo de la canalización de forma regular y malo, por lo que se refleja mediante la práctica y determina el requerimiento urgente de optimizar las competencias y procesos vinculados a la canalización en neonatos.

Tabla 3 Análisis del monitoreo de la canalización en vías periféricas en neonatos posterior al programa

¿Considera que el monitoreo posterior a la canalización de vías periféricas en neonatos se realiza de manera adecuada y frecuente? Post test

Variable	Frecuencia	%
Buena	7	58,0
Regular	5	42,0
Malo	0	00,0
Total	12	100,0

Elaborado por: Marilyn Peláez

Análisis: Posterior a la implementación del programa, los resultados del pos test han evidenciado una significativa mejora en cuanto a los talleres realizados donde se muestra un impacto más positivo en cuanto a las condiciones de monitoreo en la ejecución de la canalización periférica en los neonatos.

Tabla 4 Confiabilidad con Alfa de Cronbach

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,988	20

Elaborado por: Marilyn Peláez

Análisis: El análisis de las estadísticas de fiabilidad, basado en un Alfa de Cronbach de 0.988 para un total de 20 elementos, demuestra una consistencia interna extremadamente alta del instrumento de medición utilizado, la alta fiabilidad del instrumento asegura que las conclusiones derivadas de los datos recogidos serán válidas y podrán ser utilizadas con confianza.

Tabla 5 Análisis de normalidad de Shapiro-Wilk

Pruebas de normalidad			
		Shapiro-Wilk	
	Estadístico	gl	Sig.
Pre test	,841	12	,028
Post test	,832	12	,022

a. Corrección de significación de Lilliefors

Elaborado por: Marilyn Peláez

Análisis: Los resultados de la prueba de normalidad de Shapiro-Wilk para ambos pre test y post test muestran valores de significación mayores que 0.05, indicando que las puntuaciones en ambos momentos no siguen una distribución normal, por lo cual, es necesario que se realice una prueba de Wilcoxon para determinar un resultado pertinente sobre la hipótesis establecida.

Tabla 6 Prueba de Wilcoxon

Resumen de contrastes de hipótesis				
	Hipótesis nula	Prueba	Sig.	Decisión
1	La mediana de diferencias entre Pre test y Post test es igual a 0.	Prueba de rangos con signo de Wilcoxon para muestras relacionadas	,002	Rechace la hipótesis nula.

Se muestran significaciones asintóticas. El nivel de significación es de ,050.

Elaborado por: Marilyn Peláez

Análisis: El análisis realizado en la prueba de Wilcoxon evidencia el valor de significancia de ,005, lo que indica una diferencia estadísticamente significativa, esto nos lleva a rechazar la hipótesis nula y aceptar la hipótesis alternativa, concluyendo que el programa de canalización es efectivo para reducir las complicaciones vinculadas con el manejo de vías periféricas en neonatos, además, que los resultados del pre test y post test han tenido una variación significativa en sus datos.

IV. DISCUSIÓN

En los resultados se logró evidenciar que la flebitis fue una de las complicaciones más comunes, esta complicación se manifestó por inflamación, enrojecimiento, dolor y endurecimiento en el sitio de inserción del catéter, además, se observaron casos de infección del sitio de inserción, caracterizados por síntomas como calor, dolor, hinchazón y exudado purulento, indicando la necesidad de mejorar las prácticas de asepsia. Otra complicación significativa fue la extravasación, esta condición, causada por el escape de líquido intravenoso al tejido circundante, se presentó con hinchazón, palidez y dolor en los neonatos afectados. Asimismo, la obstrucción del catéter se encontró en casos de neonatos, debido a bloqueos causados por la formación de coágulos o torsión del catéter. Por último, se reportaron casos de hematomas, acumulaciones de sangre fuera de los vasos sanguíneos visibles como zonas de coloración púrpura o azul.

Los resultados presentados por Lucio et al. (2023) y en nuestro estudio coinciden en la identificación de varias complicaciones comunes asociadas con la canalización de vías periféricas en neonatos, ambos estudios destacan que la flebitis es una de las complicaciones más frecuentes, caracterizada por inflamación, enrojecimiento, dolor y endurecimiento en el sitio de inserción del catéter, esta observación coincide con nuestros hallazgos, donde también se reportaron casos significativos de flebitis, indicando una necesidad crítica de mejorar las prácticas de asepsia y manejo del catéter para minimizar esta complicación.

También existe una concordancia con los resultados de Díaz (2023) donde se aporta la información de forma adicional donde se evidencian las complicaciones mediante las prácticas que se realizan en la canalización, relevando las infecciones, extravasación de fluidos y obstrucción del catéter, el elevado índice de infecciones se atribuyen las variaciones en las habilidades y niveles de destreza de los enfermeros, estos resultados recalcan la relevancia en cuanto a la práctica para optimizar las destrezas profesionales en base a la canalización de vías periféricas en los neonatos.

De igual forma, lo que menciona González (2020) indican que las complicaciones más habituales donde se imposibilita la accesibilidad venosa, donde se evidencian casos

de bacteriemia, retiro accidentado, infecciones, obstrucciones de vías y casos de flebitis que son más habituales, el alto nivel de prevalencia significativa en las complicaciones en los pacientes hospitalizados y ambulatorios, lo que recalca el requerimiento de implementar medidas de prevención en el protocolo de controles pertinentes.

Las comparaciones de estos hallazgos revelan las complicaciones vinculadas con el proceso de canalización por vías periféricas en los pacientes neonatales son más frecuentes y están vinculadas con los determinantes donde se incluyen los métodos de inserción y prácticas de control en las infecciones, mejorando la capacitación para implementar los protocolos de asepsia y promoción que contribuyen de forma significativa a disminuir las complicaciones y optimizar los resultados en neonatos.

Los resultados revelaron varios factores contribuyentes clave, uno de los factores más significativos fue la falta de experiencia del personal, se observó que los neonatos atendidos por personal con menos de un año de experiencia en unidades neonatales, este hallazgo realizado resalta la relevancia a la formación y capacitación de forma continua en el personal de enfermería mediante las técnicas de canalización, otro factor crítico identificado fue la asepsia inadecuada, en los casos donde no se siguieron estrictamente los protocolos de limpieza y desinfección, la tasa de infecciones del sitio de inserción fue significativamente mayor.

Los estudios realizados por Yugcha y Plaza (2023) revelan dos aspectos críticos en la práctica de canalización de vías periféricas en neonatos: el conocimiento teórico y su aplicación práctica, el 85,5 % de las enfermeras posee conocimientos adecuados sobre las técnicas de aplicación de catéter, sin embargo, solo el 65 % logra aplicar estos conocimientos adecuadamente en la práctica, este desfase entre el conocimiento teórico y la práctica efectiva subraya una brecha significativa en la implementación de procedimientos clínicos, donde el conocimiento no siempre se traduce en práctica segura y efectiva.

Los resultados que indican Botas y Galán (2023) donde se basan que la canalización de las vías periféricas basadas en el procedimiento importante que se sitúa en la inserción del catéter en una vena periférica, habitualmente se lo realiza en manos,

piernas, pies y brazos que se basa en la administración de los medicamentos, así como los fluidos, basado también en la extracción de muestras sanguíneas.

De igual forma Martínez (2023) menciona que las canalizaciones de las vías periféricas se basan en las practicas comunes que son esenciales en el área clínica y en situaciones emergentes, esta destreza es habitual efectuada por los enfermeros implicando en un proceso selectivo de una vena y fijación del catéter, la correcta ejecución se basa en procesos seguros donde se administra de forma eficiente y segura en los tratamientos redujeron los periodos de espera para mejorar la calidad de atención en los pacientes.

Uno de los primeros pasos observados fue la evaluación y selección del sitio de inserción, la mayoría de los profesionales preferían sitios como la vena cefálica y la vena safena debido a su accesibilidad y menor riesgo de complicaciones, la preparación del equipo y del sitio de inserción fue otro aspecto fundamental, se siguieron estrictos protocolos de asepsia, que incluían la desinfección del sitio con soluciones antisépticas y el uso de guantes estériles, la educación y capacitación continua del personal de salud fue identificada como una práctica esencial para mejorar las competencias en la canalización y manejo de vías periféricas.

El estudio de Sagba (2022) revela importantes aspectos relacionados con la colocación y manejo de catéteres en neonatos, así como las prácticas y complicaciones asociadas, se experimentaron una colocación exitosa de los catéteres, lo cual indica un alto nivel de habilidad técnica por parte del personal de salud en la canalización de vías periféricas, este hallazgo subraya la necesidad de revisar y mejorar las prácticas de asepsia y manejo post-inserción para reducir la incidencia de complicaciones infecciosas, que pueden tener consecuencias graves en la salud neonatal.

Estos resultados se relacionan con lo mencionado por Morales et al. (2020) donde se destaca la infección que se evidencia en las zonas de la inserción que es la más reportada de acuerdo con planificación sigue también la extravasación de fluido, el retiro accidental de los catéter y la obstrucción, estos resultados indica que varios profesionales de enfermería pueden mostrar competencias sobre la canalización

sobre los procesos que se realizan a pesar de que existe una alta prevalencia de complicaciones que se evidencian se requiere de capacitación y prácticas pertinentes para reducir los riesgos vinculados con estos procedimientos.

De igual forma menciona Avilés et al., (2023) determinan que los hallazgos indican que la mayor complicación significativa de los catéteres en los pacientes que se encuentran hospitalizados, los cuales requieren de varios catéteres y que la incidencia tiene una mayor presión intravenosa indicando la relevancia del monitoreo y control de forma adecuada de esta manera se determina que la inserción de la aguja debe ser aplicada de una forma minuciosa para reducir las consecuencias afecta y optimizar la seguridad del paciente dentro de la casa de salud.

Estos estudios destacan la relevancia de tener una mayor capacitación de forma continua que se relaciona con la adherencia de forma estricta sobre los protocolos de la asepsia y manejo posterior a la inserción en la práctica de la canalización en neonato, es importante determinar que la combinación de diferentes destrezas técnicas y prácticas permiten reducir de forma significativa complicaciones que se puedan vincular con este proceso optimizando así la calidad y la seguridad de los pacientes neonatales.

V. CONCLUSIONES

El programa realizado en base a la canalización de neonato implementado en un hospital del Ecuador ha demostrado una mejora significativa con un resultado de ,002 en cuanto al manejo pertinente de la inserción de catéteres en la vía periférica resultó eficaz.

Antes de la implementación del programa se han evidenciado diferentes complicaciones en el personal de enfermería en cuanto al promedio obtenido en el pre test es de 29,6 evidenciando que existe un bajo nivel conocimiento en base a la práctica clínica de la inserción de catéteres.

Posterior a la aplicación del programa se ha evidenciado una reducción notable de las complicaciones en el proceso de canalización con un promedio del post test de 39,9 evidenciando que la capacitación y destrezas tuvieron un impacto de forma positivo.

VI. RECOMENDACIONES

Se recomienda implementar programa de capacitación de forma continua para el personal de enfermería basado en la técnica de canalización en zonas periférica y tener un manejo pertinente sobre los catéteres en pacientes, aseverando así la actualización de forma constante en cuanto a la destrezas y conocimiento para disminuir las complicaciones que se pueden presentar mediante este proceso de canalización (Boussicault et al., 2019).

Se debe establecer y seguir de forma rigurosa los protocolos de asepsia y manejo posterior a la infección de los catéteres para reducir así el riesgo de posibles infecciones que genere complicaciones deben ser supervisadas de forma regular por el jefe de área y ser auditado en cuanto al cumplimiento de las normas y protocolos que establece el hospital (Clavijo et al., 2023).

Es necesario realizar diferentes monitoreo y evaluaciones de forma periódica en cuanto al programa de canalización para profesionales de enfermería que se encuentran en el manejo constante de pacientes recopilando así la información sobre la eficacia de los manejos de vida periférica y determinando las complicaciones que se puedan presentar con el propósito de mejorar y ajustar de forma continua las estrategias y prácticas que se puedan implementar (Yugcha & Plaza, 2023).

REFERENCIAS

- Alcaraz, L., Andrade, L., & García, J. (2023). Factores clínico- farmacológicos para propuesta instrumento valoración de inserción catéter intravenoso por enfermería. Revisión de la literatura. *Área Andina*, 1(1), 1-61. <https://digitk.areandina.edu.co/handle/areandina/5885>
- Avilés, A., Orozco, G., & Avilés, A. (2023). *Seguimiento de pacientes con catéter venoso periférico asociado a tiempos de permanencia y complicaciones. Hospital Sagrado Corazón de Jesús Quevedo. Periodo. Mayo-agosto 2023* [bachelorThesis, Universidad Estatal de Bolívar]. <https://dspace.ueb.edu.ec/handle/123456789/6238>
- Botas, F., & Galán, S. (2023). *Canalización venosa periférica ecoguiada en Pediatría* [Tesis, Universidad de Oviedo]. <https://digibuo.uniovi.es/dspace/handle/10651/68455>
- Boussicault, G., Allard, L., & Ringuier, B. (2019). Accesos venosos en el recién nacido, el lactante y el niño—ScienceDirect. *Elsevier*, 44(1), 1-25. <https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S1280470317877549>
- Carcelén, M., & Ortega, N. (2023). *Cuidado de enfermería en la prevención de complicaciones en neonatos con catéter percutáneo* [masterThesis, Uniandes]. <https://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/15861>
- Carhuapoma, A. (2022). *Conocimiento y práctica de la enfermera sobre bioseguridad en canalización de vía endovenosa periférica en UCI neonatal de un hospital nacional Lima Norte 2022* [Universidad Norbert Wiener]. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/7497>
- Chavez, J., & Collazos, C. (2020). *Efectividad de la intervención de enfermería para el manejo del dolor durante la canalización de vía periférica en niños hospitalizados* [Tesis, Universidad Norbert Wiener]. <https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/3945>
- Ciordia, I., Sánchez, R., & Caballero, A. (2022). Vías periféricas: Cuidados enfermeros, mantenimiento del dispositivo y complicaciones. *Revista Sanitaria*

de Investigación, 1(3), 1-17. <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/vias-perifericas-cuidados-enfermeros-mantenimiento-del-dispositivo-y-complicaciones/>

Clavijo, C., Macas, A., Estrada, C., & Pallo, M. (2023). Asepsia y antisepsia en procedimientos quirúrgicos dentales. *Revista de Ciencias Médicas de Pinar del Río*, 27(2), 1-23. http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S1561-31942023000400027&lng=es&nrm=iso&tlng=es

Díaz, G. (2020). Metodología del estudio piloto. *Revista chilena de radiología*, 26(4), 172-176. <https://doi.org/10.4067/S0717-93082020000400172>

Díaz, L. (2023). *Experiencias de las enfermeras en la canalización de vías endovenosas en pacientes pediátricos en un hospital local. 2019* [Tesis, Universidad Católica Santo Toribio Mogroviejo]. https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/7127/1/TM_DiazDiazLilianaLizbeth.pdf

Fortes, N., Fernández, J. M., Cruzado, C., & García, S. (2019). Uso de catéteres venosos de línea media en pacientes hospitalizados. *Enfermería Global*, 18(56), 1-18. <https://doi.org/10.6018/eglobal.18.4.334891>

García, D., & Reyes, H. (2020). *Factores de riesgo en pacientes adultos con cateterismo periférico, ingresados en el Hospital Abel Gilbert Pontón en la ciudad de Guayaquil en el periodo octubre 2019 – marzo 2020* [Tesis, Universidad Técnica de Babahoyo]. <http://dspace.utb.edu.ec/handle/49000/8038>

García, J., & Barrera, S. (2023). *Intervenciones de enfermería en el manejo de la flebitis* [Tesis, Universidad Católica de Cuenca]. <https://dspace.ucacue.edu.ec/handle/ucacue/14132>

González, S. (2020). *Insertion central venous catheters peripheral. Study of its usefulness and security* [Tesis, Universidad de las Palmas].

<https://accedacris.ulpgc.es/bitstream/10553/105775/1/TD%20Samuel%20Gonzalez%202020.pdf>

Guerrero, R., Meneses, M., & De La Cruz, M. (2017). Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima- Callao, 2015. *Revista Enfermería Herediana*, 9(2), 133. <https://doi.org/10.20453/renh.v9i2.3017>

Liva, C. (2022). *Cuidados de enfermería sobre catéter venoso periférico en lactantes de 2 a 5 meses relacionado con la aparición de flebitis en un hospital de la zona norte de la ciudad de Rosario durante el primer trimestre del 2022* [Tesis, Universidad de Rosario]. <https://rehip.unr.edu.ar/server/api/core/bitstreams/135bb2f6-1bdf-464a-b96a-e5a6c454cbcb/content>

Llopis, I., Martínez, B., Rodríguez, A., Fernández, L., Escuderos, A., & Escaloma, D. (2022). La canalización eco-guiada, nuevas perspectivas para la enfermería: Experiencia en una unidad neonatal. *Evidentia*, 3(1), e13984-e13984. <https://ciberindex.com/index.php/ev/article/view/e13984>

Lucio, G., Ortega, N., Albornoz, E., & Echevarria, I. (2023). Cuidado de enfermería en prevención de complicaciones de paciente crítico pediátrico con acceso venoso periférico. *Revista Arbitrada Interdisciplinaria de Ciencias de la Salud. Salud y Vida*, 7(2), 71-78. <https://doi.org/10.35381/s.v.v7i2.2832>

Mamani, E. (2019). *Competencias de enfermería en la canalización y manejo de vías periféricas, unidad de neonatología* [Tesis, Universidad Mayor de San Andrés]. <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/28825/TE-1877.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Martínez, N. (2023). *Utilidad de los dispositivos de visualización venosa en la canalización de vías venosas periféricas en el paciente pediátrico* [Tesis, Universidad de Cantabria]. <https://repositorio.unican.es/xmlui/handle/10902/29733>

- Mayorga, R., Gayosso, E., Salazar, D., Martínez, A., & Mota, U. (2019). Catéter venoso periférico, medidas de bioseguridad. *Educación y Salud Boletín Científico Instituto de Ciencias de la Salud Universidad Autónoma del Estado de Hidalgo*, 7(14), Article 14. <https://doi.org/10.29057/icsa.v7i14.4509>
- Morales, C., Cárdenas, M., Moreno, M., & Herrera, J. (2020). Neonate with intravenous therapy: A review addressed to risk prevention. *Sanus*, 5(13). <https://doi.org/10.36789/sanus.vi13.151>
- Ojeda, P. (2020). Universo, población y muestra. *Revista Académica Institucional*, 1(4), 1-16. <https://www.aacademica.org/cporfirio/18.pdf>
- Peñaloza, S. (2021). *Vivencias del personal de enfermería en el manejo de catéter venoso percutáneo en el hospital general Iatacunga* [bachelorThesis, Universidad Técnica de Ambato]. <https://repositorio.uta.edu.ec:8443/jspui/handle/123456789/33937>
- Quinto, E. (2023). *Programa educativo en desarrollo de habilidades de inserción de catéter percutáneo a neonatos en enfermeros. Hospital Público de Huancayo* [Tesis, UNHEVAL]. <http://repositorio.unheval.edu.pe/handle/20.500.13080/9968>
- Quiroz, P. (2020). *Propuesta para mejorar las competencias de enfermería en el manejo de catéter percutáneo en neonatos* [Tesis, Universidad Autónoma Nacional de Los Morelos]. <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/2930/QURPVT03T.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Ramos, R., Viña, M. M., & Gutiérrez, F. (2020). Investigación aplicada en tiempos de COVID-19. *Revista de la OFIL*, 30(2), 93-93. <https://doi.org/10.4321/s1699-714x2020000200003>
- Renova, H., Arreola, D., & Escobar, B. (2021). Análisis de calidad de artículos educativos con diseños experimentales. *RIDE Revista Iberoamericana para la Investigación y el Desarrollo Educativo*, 12(23), Article 23. <https://doi.org/10.23913/ride.v12i23.981>

- Rodas, F., & Santillán, J. (2019). Brief considerations on research Methodology for novice researchers. *INNOVA Research Journal*, 4(3), 170-184. <https://revistas.uide.edu.ec/index.php/innova/article/download/974/1565?inline=1>
- Rodriguez, M. (2022). *Factores de riesgo de dificultad en la canalización venosa periférica en atención hospitalaria. Estudio caso-control multicéntrico* [Universidad UIB]. <http://dspace.uib.es/xmlui/handle/11201/159257>
- Sagba, B. (2022). *Cuidados de enfermería asociados al catéter epicutáneo en la unidad de cuidados intensivos neonatales*. 1(1), 1-27. <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15609/1/UA-MEC-EAC-021-2022.pdf>
- Sociedad Española de Neonatología. (2021). *Acceso vascular ecoguiado en neonatología canalización central de acceso periférico (PICC)* (Vol. 1). https://www.seneo.es/images/site/publicaciones/ecocardio/2_ACCESO_VASCULAR_ECOGUIADO_DOCUMENTO_GT_ECOGRAF%C3%8DA_PICC.pdf
- Torres, M., Gómez, E., Domínguez, M., Mendoza, B., Millán, J., Toledo, G., & Mora, D. (2023). Steps to improve umbilical vein catheterization in neonatal care. *Anales de Pediatría*, 99(3), 155-161. <https://doi.org/10.1016/j.anpedi.2023.06.011>
- Valbuena, S., Fernández, S., Valbuena, J., Díez, S., & Fernández, J. (2021). Catéter epicutáneo central de inserción periférica en neonatos. *TIEMPOS DE ENFERMERÍA Y SALUD*, 2(10), Article 10. <https://www.tiemposdeenfermeriaysalud.es/journal/article/view/113>
- Yugcha, G., & Plaza, A. (2023). Evaluación del manejo del Catéter Percutáneo y complicaciones en neonatos en una Unidad de Cuidados Intensivos de Ecuador / Assessment of Percutaneous Catheter management and complications in neonates in an Intensive Care Unit in Ecuador. *Archivos del Hospital Universitario «General Calixto García»*, 11(3), Article 3. <https://revcalixto.sld.cu/index.php/ahcg/article/view/e1173>

ANEXOS

Anexo 1 Matriz de consistencia

Tema: Programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024		
Problema	Objetivos	Hipótesis
Problema General	Objetivo General	Hipótesis Alternativa
¿Cómo aplicar el programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024?	Determinar el resultado del programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024.	El programa de canalización en los neonatos de un hospital público en Ecuador reducirá las complicaciones vinculadas con el manejo de vías periféricas.
Problema Específicos	Objetivos Específicos	Hipótesis Nula
¿De qué forma determinar las complicaciones en la canalización en neonatos antes de la aplicación de un programa para manejo adecuados de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024?	Determinar las complicaciones en la canalización en neonatos antes de la aplicación de un programa para manejo adecuados de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024.	El programa de canalización en los neonatos de un hospital público en Ecuador no reducirá las complicaciones vinculadas con el manejo de vías periféricas.
¿De qué forma determinar las complicaciones en la canalización en neonatos después de la aplicación de un programa para manejo adecuados de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024?	Determinar las complicaciones en la canalización en neonatos después de la aplicación de un programa para manejo adecuados de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024.	

Diseñado por: Marilyn Peláez

Anexo 2 Matriz de operacionalización de las variables

Tema: Programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024						
Variables	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Ítems	Escala de medición
Programa de canalización	Se refiere a un ligado estructurado de protocolos, procesos y técnicas basadas en la ejecución de la inserción de catéteres en pacientes, dentro del programa incluyen varias actividades regularizadas que cubren ciertas acciones como la capacitación del personal de salud y la ejecución efectiva del manejo de vías periféricas, el monitoreo constante es otro de los procesos que se deben cumplir siguiendo el protocolo referenciado por la institución de salud con el propósito de reducir los niveles de complicaciones que se pueden asociar, el programa se enfoca en agregar técnicas de control y preventiva de complicaciones para asegurar la aplicación de los protocolos de	El programa de canalización se basa en un proceso sistematizado de actividades relacionado con el manejo y control de vías periféricas en pacientes neonatos, el programa se evaluará mediante indicadores relevantes, en cuanto a la capacitación de acuerdo con las sesiones de prácticas efectuadas y participación de enfermería en los talleres sobre las técnicas de canalización, basado en la aplicación de procedimientos estandarizados en la inserción, lo que incluye el uso de métodos asépticos y aplicación de instrumentos	Capacitación a personal Implementación de protocolos Monitoreo	(Relevancia de capacitación) (Adopción de protocolos)	<ol style="list-style-type: none"> 1. ¿Cómo evalúa usted la calidad de la capacitación recibida sobre la canalización en neonatos para el manejo adecuado en vías periféricas? 2. ¿Considera que la capacitación proporcionada le ha brindado las habilidades necesarias para realizar de manera segura y eficiente la canalización de vías periféricas en neonatos? 3. ¿Cómo evalúa usted la claridad y utilidad de los protocolos implementados para la canalización de vías periféricas en neonatos en su hospital? 4. ¿Considera que los protocolos implementados se siguen de manera consistente y adecuada en la práctica clínica diaria 	Ordinal

	<p>bioseguridad (Llopis et al., 2022).</p>	<p>adecuados, el adecuado implementación de protocolos mediante reducir las complicaciones mediante el proceso de canalización (Quinto, 2023).</p>	<p>Seguimiento</p> <p>Resultados clínicos</p> <p>Satisfacción del personal</p>	<p>(Efectividad del sistema de monitoreo)</p> <p>(Integración de seguimiento y control)</p> <p>(Mejora de los indicadores de salud)</p>	<p>para la canalización de vías periféricas en neonatos?</p> <p>5. ¿Cómo evalúa usted la efectividad del monitoreo continuo durante la canalización de vías periféricas en neonatos en su hospital?</p> <p>6. ¿Considera que el monitoreo posterior a la canalización de vías periféricas en neonatos se realiza de manera adecuada y frecuente?</p> <p>7. ¿Cómo calificaría usted el seguimiento realizado a los neonatos después de la canalización de vías periféricas en su hospital?</p> <p>8. ¿Qué tan adecuado considera el seguimiento a las condiciones de las vías periféricas en neonatos después de la canalización?</p> <p>9. ¿Cómo evalúa usted los resultados clínicos obtenidos en los neonatos después</p>	
--	--	--	--	---	---	--

			Tiempos de procedimiento	<p>(Ambiente laboral)</p> <p>(Eficiencia y ejecución de las actividades)</p>	<p>de la canalización de vías periféricas en su hospital?</p> <p>10. ¿Qué tan satisfactorios han sido los resultados clínicos en términos de reducción de complicaciones relacionadas con la canalización de vías periféricas en neonatos?</p> <p>11. ¿Cómo califica su nivel de satisfacción general con el programa de canalización en neonatos implementado en el hospital?</p> <p>12. ¿Qué tan satisfecho/a se siente con la formación y el apoyo recibidos para la canalización de vías periféricas en neonatos?</p> <p>13. ¿Cómo evalúa la eficiencia del tiempo empleado en la canalización de vías periféricas en neonatos desde la implementación del nuevo programa?</p> <p>14. ¿Qué tan efectivo/a considera que es el protocolo</p>	
--	--	--	--------------------------	--	---	--

					actual en reducir el tiempo total de procedimiento para la canalización en neonatos?	
Manejo de vías periféricas	El manejo de las vías periféricas de basan en el ligado de los procesos y técnicas clínicas que se usan para la inserción, mantenimiento y supervisión de los catéteres intravenosas en zonas como piernas, manos, pies y brazos que es la más común, este proceso es fundamental en la práctica médica para la administración de fármacos, obtención de muestras de sangre, fluidos y micronutrientes, el manejo se basa en distintas etapas como inserción, sepsis, fijación, cuidado, monitoreo y prevención de afecciones (Fortes et al., 2019).	En cuanto al termino operativo implica una serie de secuencias que se basan en la selección adecuada del tamaño del catéter y el área de inserción, dispositivo de fijación esterilizado y el control eficiente para evaluar las posibles complicaciones como inflamaciones, enrojecimiento o dolor, es necesario que exista una permeabilidad en el catéter para que haya un adecuado flujo y permita el paso de medicamentos u otros fluidos (Mayorga et al., 2019).	Rendimiento del personal	(Productividad, competencias)	15. ¿Cómo calificaría el desempeño del personal de enfermería en la ejecución de las técnicas de canalización de vías periféricas en neonatos tras la capacitación recibida? Excelente 16. ¿Qué tan efectivo/a considera que ha sido el personal de enfermería en aplicar los conocimientos adquiridos del programa en sus prácticas diarias? 17. ¿Cómo evaluaría la calidad general de los procedimientos de canalización de vías periféricas llevados a cabo por el personal de enfermería en el hospital público del Ecuador? 18. ¿En qué medida considera que se están cumpliendo	Ordinal
			Indicador de calidad	(Cumplimiento de estándares)		

					<p>los estándares de calidad establecidos para la canalización de vías periféricas en neonatos en comparación con las prácticas anteriores a la implementación del programa de capacitación?</p> <p>19. ¿Cómo calificaría la percepción del personal de enfermería sobre la seguridad en la ejecución de procedimientos de canalización de vías periféricas en neonatos en el hospital público del Ecuador? Excelente</p> <p>20. ¿En qué medida considera que se han implementado medidas efectivas para garantizar la seguridad del paciente durante la canalización de vías periféricas en neonatos en comparación con las prácticas anteriores al programa de canalización?</p>	
--	--	--	--	--	--	--



**PROGRAMA DE ACADÉMICO DE MAESTRÍA EN GESTIÓN
DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD
ENCUESTA DIRIGIDA A PROFESIONALES DEL ÁREA DE ENFERMERÍA
HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR**

Edad

- 22-24 años
- 25-28 años
- 29-35 años
- 36-40 años
- 41-45 años
- 46 años o más

Sexo

- Hombre
- Mujer

Excelente (4) Buena (3) Regular (2) Insuficiente (1)

1. ¿Cómo evalúa usted la calidad de la capacitación recibida sobre la canalización en neonatos para el manejo adecuado en vías periféricas?

Bueno

Regular

Mala

2. ¿Considera que la capacitación proporcionada le ha brindado las habilidades necesarias para realizar de manera segura y eficiente la canalización de vías periféricas en neonatos?

Bueno

Regular

Mala

3. **¿Cómo evalúa usted la claridad y utilidad de los protocolos implementados para la canalización de vías periféricas en neonatos en su hospital?**
- Bueno
- Regular
- Mala
4. **¿Considera que los protocolos implementados se siguen de manera consistente y adecuada en la práctica clínica diaria para la canalización de vías periféricas en neonatos?**
- Bueno
- Regular
- Mala
5. **¿Cómo evalúa usted la efectividad del monitoreo continuo durante la canalización de vías periféricas en neonatos en su hospital?**
- Bueno
- Regular
- Mala
6. **¿Considera que el monitoreo posterior a la canalización de vías periféricas en neonatos se realiza de manera adecuada y frecuente?**
- Bueno
- Regular
- Mala
7. **¿Cómo calificaría usted el seguimiento realizado a los neonatos después de la canalización de vías periféricas en su hospital?**
- Bueno
- Regular
- Mala
8. **¿Qué tan adecuado considera el seguimiento a las condiciones de las vías periféricas en neonatos después de la canalización?**
- Bueno
- Regular
- Mala
9. **¿Cómo evalúa usted los resultados clínicos obtenidos en los neonatos después de la canalización de vías periféricas en su hospital?**
- Bueno
- Regular
- Mala

10. ¿Qué tan satisfactorios han sido los resultados clínicos en términos de reducción de complicaciones relacionadas con la canalización de vías periféricas en neonatos?

Bueno

Regular

Mala

11. ¿Cómo califica su nivel de satisfacción general con el programa de canalización en neonatos implementado en el hospital?

Bueno

Regular

Mala

12. ¿Qué tan satisfecho/a se siente con la formación y el apoyo recibidos para la canalización de vías periféricas en neonatos?

Bueno

Regular

Mala

13. ¿Cómo evalúa la eficiencia del tiempo empleado en la canalización de vías periféricas en neonatos desde la implementación del nuevo programa?

Bueno

Regular

Mala

14. ¿Qué tan efectivo/a considera que es el protocolo actual en reducir el tiempo total de procedimiento para la canalización en neonatos?

Bueno

Regular

Mala

15. ¿Cómo calificaría el desempeño del personal de enfermería en la ejecución de las técnicas de canalización de vías periféricas en neonatos tras la capacitación recibida?

Bueno

Regular

Mala

16. ¿Qué tan efectivo/a considera que ha sido el personal de enfermería en aplicar los conocimientos adquiridos del programa en sus prácticas diarias?

Bueno

Regular

Mala

17. ¿Cómo evaluaría la calidad general de los procedimientos de canalización de vías periféricas llevados a cabo por el personal de enfermería en el hospital público del Ecuador?

Bueno

Regular

Mala

18. ¿En qué medida considera que se están cumpliendo los estándares de calidad establecidos para la canalización de vías periféricas en neonatos en comparación con las prácticas anteriores a la implementación del programa de capacitación?

Bueno

Regular

Mala

19. ¿Cómo calificaría la percepción del personal de enfermería sobre la seguridad en la ejecución de procedimientos de canalización de vías periféricas en neonatos en el hospital público del Ecuador?

Bueno

Regular

Mala

20. ¿En qué medida considera que se han implementado medidas efectivas para garantizar la seguridad del paciente durante la canalización de vías periféricas en neonatos en comparación con las prácticas anteriores al programa de canalización?

Bueno

Regular

Mala

Anexo 4 Fichas de validación de instrumentos de recolección de datos

Matriz de validación del cuestionario de encuesta de la investigación

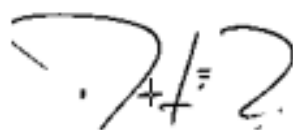
Opciones de respuesta:

Muy satisfecho 5; Bastante satisfecho 4; Indiferente 3; Bastante insatisfecho 2; Muy insatisfecho 1.

Ítem	Suficiencia	Claridad	Cohérence	Relevancia
¿Cómo evalúa usted la calidad de la capacitación recibida sobre la canalización en neonatos para el manejo adecuado en vías periféricas?	4	5	4	5
¿Considera que la capacitación proporcionada le ha brindado las habilidades necesarias para realizar de manera segura y eficiente la canalización de vías periféricas en neonatos?	5	5	5	4
¿Cómo evalúa usted la claridad y utilidad de los protocolos implementados para la canalización de vías periféricas en neonatos en su hospital?	5	5	4	5
¿Considera que los protocolos implementados se siguen de manera consistente y adecuada en la práctica clínica diaria para la canalización de vías periféricas en neonatos?	5	5	5	5
¿Cómo evalúa usted la efectividad del monitoreo continuo durante la canalización de vías periféricas en neonatos en su hospital?	5	5	5	5
¿Considera que el monitoreo posterior a la canalización de vías periféricas en neonatos se realiza de manera adecuada y frecuente?	5	4	5	5
¿Cómo calificaría usted el seguimiento realizado a los neonatos después de la canalización de vías periféricas en su hospital?	5	5	5	5
¿Qué tan adecuado considera el seguimiento a las condiciones de las vías periféricas en neonatos después de la canalización?	5	5	5	5
¿Cómo evalúa usted los resultados clínicos observados en los neonatos después de la canalización de vías periféricas en su hospital?	5	4	5	5
¿Qué tan satisfactorios han sido los resultados clínicos en términos de reducción de complicaciones relacionadas con la canalización de vías periféricas en neonatos?	5	5	5	4
¿Cómo califica su nivel de satisfacción general con el programa de canalización en neonatos implementado en el hospital?	5	5	5	5
¿Qué tan satisfecho se siente con la formación y el apoyo recibidos para la canalización de vías periféricas en neonatos?	5	5	5	5
¿Cómo evalúa la eficiencia del tiempo empleado en la canalización de vías periféricas en neonatos desde la implementación del nuevo programa?	5	4	5	5
¿Qué tan efectiva considera que es el protocolo actual en reducir el tiempo total de procedimiento para la canalización en neonatos?	5	5	4	5
¿Cómo calificaría el desempeño del personal de enfermería en la ejecución de las técnicas de canalización de vías periféricas en neonatos tras la capacitación recibida?	5	5	4	4
¿Qué tan efectiva considera que ha sido el personal de enfermería en aplicar los conocimientos adquiridos del programa en sus prácticas diarias?	5	5	5	5
¿Cómo evaluaría la calidad general de los procedimientos de canalización de vías periféricas llevados a cabo por el personal de enfermería en el hospital público de Ecuador?	5	4	5	4
¿En qué medida considera que se están cumpliendo los estándares de calidad establecidos para la canalización de vías periféricas en neonatos en comparación con las prácticas anteriores a la implementación del programa de capacitación?	5	5	5	5
¿Cómo calificaría la percepción del personal de enfermería sobre la seguridad en la ejecución de procedimientos de canalización de vías periféricas en neonatos en el hospital público de Ecuador?	5	4	5	4
¿En qué medida considera que se han implementado medidas efectivas para garantizar la seguridad del paciente durante la canalización de vías periféricas en neonatos en comparación con las prácticas anteriores al programa de canalización?	5	4	5	5

Elaborado por: Marilyn Ponce

Datos del juez validador	
Apellidos	Zevallos Barcia
Nombres	Rodolfo Xavier
Cédula de identidad	1311894503
Grado académico	Cuarto nivel
Registro Senescyt	1006-13-86033067
Area de trabajo	Emergencias



Firma del juez validador

Matriz de validación del cuestionario de encuesta de la investigación

Opciones de respuesta:

Muy satisfecho 5; Bastante satisfecho 4; Indiferente 3; Bastante insatisfecho 2; Muy insatisfecho 1.

Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia
¿Cómo evalúa usted la calidad de la capacitación recibida sobre la canalización en neonatos para el manejo adecuado en vías periféricas?	4	5	5	4
¿Considera que la capacitación proporcionada le ha brindado las habilidades necesarias para realizar de manera segura y eficiente la canalización de vías periféricas en neonatos?	5	5	5	4
¿Cómo evalúa usted la claridad y utilidad de los protocolos implementados para la canalización de vías periféricas en neonatos en su hospital?	4	5	4	5
¿Considera que los protocolos implementados se siguen de manera consistente y adecuada en la práctica clínica diaria para la canalización de vías periféricas en neonatos?	4	4	5	5
¿Cómo evalúa usted la efectividad del monitoreo continuo durante la canalización de vías periféricas en neonatos en su hospital?	5	5	5	5
¿Considera que el monitoreo posterior a la canalización de vías periféricas en neonatos se realiza de manera adecuada y frecuente?	5	5	5	4
¿Cómo calificara usted el seguimiento realizado a los neonatos después de la canalización de vías periféricas en su hospital?	5	5	4	4
¿Qué tan adecuado considera el seguimiento a las condiciones de las vías periféricas en neonatos después de la canalización?	5	5	5	5
¿Cómo evalúa usted los resultados clínicos obtenidos en los neonatos después de la canalización de vías periféricas en su hospital?	4	4	4	5
¿Qué tan satisfactorios han sido los resultados clínicos en términos de reducción de complicaciones relacionadas con la canalización de vías periféricas en neonatos?	5	5	5	5
¿Cómo califica su nivel de satisfacción general con el programa de canalización en neonatos implementado en el hospital?	5	5	4	4
¿Qué tan satisfactorio se siente con la formación y el apoyo recibidos para la canalización de vías periféricas en neonatos?	5	5	5	5
¿Cómo evalúa la eficiencia del tiempo empleado en la canalización de vías periféricas en neonatos desde la implementación del nuevo programa?	4	4	5	4
¿Qué tan efectiva considera que es el protocolo actual en reducir el tiempo total de procedimiento para la canalización en neonatos?	5	4	5	5
¿Cómo calificara el desempeño del personal de enfermería en la ejecución de las técnicas de canalización de vías periféricas en neonatos tras la capacitación recibida?	5	4	5	4
¿Qué tan efectiva considera que ha sido el personal de enfermería en aplicar los conocimientos adquiridos del programa en sus prácticas diarias?	5	4	5	5
¿Cómo evaluaría la calidad general de los procedimientos de canalización de vías periféricas llevados a cabo por el personal de enfermería en el hospital público de Ecuador?	5	5	5	5
¿En qué medida considera que se están cumpliendo los estándares de calidad establecidos para la canalización de vías periféricas en neonatos en comparación con las prácticas anteriores a la implementación del programa de capacitación?	4	5	4	5
¿Cómo calificara la percepción del personal de enfermería sobre la seguridad en la ejecución de procedimientos de canalización de vías periféricas en neonatos en el hospital público de Ecuador?	5	5	4	5
¿En qué medida considera que se han implementado medidas efectivas para garantizar la seguridad del paciente durante la canalización de vías periféricas en neonatos en comparación con las prácticas anteriores al programa de capacitación?	5	4	4	5

Elaborado por: Marilyn Páez

Datos del juez validador	
Apellidos	Vargas Ceron
Nombres	Silvia Cecilia
Cédula de identidad	1715480586
Grado académico	Cuarto Nivel
Registro Senescyt	1057-14-86047487
Area de trabajo	Recursos Humanos



Firma del juez validador

Matriz de validación del cuestionario de encuesta de la investigación

Opciones de respuesta:

Muy satisfecho 5; Bastante satisfecho 4; Indiferente 3; Bastante insatisfecho 2; Muy insatisfecho 1.

Ítem	Suficiencia	Claridad	Coherencia	Relevancia
¿Cómo evalúa usted la calidad de la capacitación recibida sobre la canalización en neonatos para el manejo adecuado en vías periféricas?	4	5	5	4
¿Considera que la capacitación proporcionada se ha brindado las habilidades necesarias para realizar de manera segura y eficiente la canalización de vías periféricas en neonatos?	5	5	5	4
¿Cómo evalúa usted la claridad y utilidad de los protocolos implementados para la canalización de vías periféricas en neonatos en su hospital?	4	5	4	5
¿Considera que los protocolos implementados se siguen de manera consistente y adecuada en la práctica clínica diaria para la canalización de vías periféricas en neonatos?	4	4	5	5
¿Cómo evalúa usted la efectividad del monitoreo continuo durante la canalización de vías periféricas en neonatos en su hospital?	5	5	5	5
¿Considera que el monitoreo posterior a la canalización de vías periféricas en neonatos se realiza de manera adecuada y frecuente?	5	5	5	4
¿Cómo calificara usted el seguimiento realizado a los neonatos después de la canalización de vías periféricas en su hospital?	5	5	4	4
¿Qué tan adecuado considera el seguimiento a las condiciones de las vías periféricas en neonatos después de la canalización?	5	5	5	5
¿Cómo evalúa usted los resultados clínicos obtenidos en los neonatos después de la canalización de vías periféricas en su hospital?	4	4	4	5
¿Qué tan satisfactorios han sido los resultados clínicos en términos de reducción de complicaciones relacionadas con la canalización de vías periféricas en neonatos?	5	5	5	5
¿Cómo califica su nivel de satisfacción general con el programa de canalización en neonatos implementado en el hospital?	5	5	4	4
¿Qué tan satisfecho/a se siente con la formación y el apoyo recibidos para la canalización de vías periféricas en neonatos?	5	5	5	5
¿Cómo evalúa la eficiencia del tiempo empleado en la canalización de vías periféricas en neonatos desde la implementación del nuevo programa?	4	4	5	4
¿Qué tan efectiva considera que es el protocolo actual en reducir el tiempo total de procedimiento para la canalización en neonatos?	5	4	5	5
¿Cómo calificara el desempeño del personal de enfermería en la ejecución de las técnicas de canalización de vías periféricas en neonatos tras la capacitación recibida?	5	4	5	4
¿Qué tan efectiva considera que ha sido el personal de enfermería en aplicar los conocimientos adquiridos del programa en sus prácticas diarias?	5	4	5	5
¿Cómo evaluaría la calidad general de los procedimientos de canalización de vías periféricas llevados a cabo por el personal de enfermería en el hospital público de Ecuador?	5	5	5	5
¿En qué medida considera que se están cumpliendo los estándares de calidad establecidos para la canalización de vías periféricas en neonatos en comparación con las prácticas anteriores a la implementación del programa de capacitación?	4	5	4	5
¿Cómo calificara la participación del personal de enfermería sobre la seguridad en la ejecución de procedimientos de canalización de vías periféricas en neonatos en el hospital público de Ecuador?	5	5	4	5
¿En qué medida considera que se han implementado medidas efectivas para garantizar la seguridad del paciente durante la canalización de vías periféricas en neonatos en comparación con las prácticas anteriores al programa de capacitación?	5	4	4	5

Elaborado por: Marilyn Ponce

Datos del juez validador	
Apellidos	Alvarado Villamar
Nombre	Heydi Stefania
Cédula de Identidad	0930180195
Grado académico	Cuarto Nivel
Registro Senescyt	1037-2022-2419837
Area de trabajo	Salud Ocupacional



Firma del juez validador

Anexo 5 Consentimiento informado UCV

Consentimiento Informado

Título de la Investigación: Programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024

Investigador: Peláez Ceron Marilyn Katherine

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada Programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024, cuyo objetivo es: Determinar el resultado del programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024. Esta investigación es desarrollada por estudiante del programa de estudio Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Hospital General Guasmo Sur.

Describir el impacto del problema de la investigación.

En el problema evidenciado en un hospital público de la ciudad de Guayaquil, el personal médico ha determinado un alza en la tasa de complicaciones vinculadas con la canalización y manejo de las vías periféricas en los pacientes neonatales, se ha observado que las complicaciones poseen una afectación de forma que incide en el bienestar de los pacientes, en las complicaciones más evidentes es la extravasación de líquidos hasta conllevar a las infecciones, lo que genera una preocupación en el medio de salud debido al impacto que genera, otro de los problema que se determinaron es la limitación de los recursos que se particulariza en la gestión deficiente sobre los insumos para realizar una adecuada canalización lo que genera un desafío complejo.

Procedimiento.

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. La validación pertinente de cada uno de los aspectos redactados en la ficha de recolección de datos

2. Se procederá a aplicar un instrumento en este caso una ficha de recolección de datos con la cual obtendremos información de los recién nacidos.
3. Análisis e interpretación de los resultados recopilados para identificar los determinantes de riesgos y su influencia en la mortalidad en neonatos.

Participación voluntaria (principio de autonomía): Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia): Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia): Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia): Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas: Si tiene problemas sobre la investigación puede contactar con el investigador Diana Bazurto, email: mkpelaezp@ucvvirtual.edu.pe y asesores: Msc. Vladimir Román Gutiérrez Huancayo, email: vgutierrezh@ucvvirtual.edu.pe; Msc. Irene Merino Flores, email: imerinof@ucvvirtual.edu.pe.

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombres y apellidos: Anggi Sarcos Mite

Fecha y hora: 10 de junio del 2024

Lugar: Gusaquil, Ecuador



Firma

Consentimiento Informado

Título de la Investigación: Programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024

Investigador: Peláez Ceron Marilyn Katherine

Propósito del estudio

Le invitamos a participar en la investigación titulada Programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024, cuyo objetivo es: Determinar el resultado del programa de canalización en neonatos para manejo adecuado de vías periféricas en un hospital público del Ecuador, 2024. Esta investigación es desarrollada por estudiante del programa de estudio Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud, de la Universidad César Vallejo del campus Piura, aprobado por la autoridad correspondiente de la Universidad y con el permiso de la institución Hospital General Guasmo Sur.

Describir el impacto del problema de la investigación.

En el problema evidenciado en un hospital público de la ciudad de Guayaquil, el personal médico ha determinado un alza en la tasa de complicaciones vinculadas con la canalización y manejo de las vías periféricas en los pacientes neonatales, se ha observado que las complicaciones poseen una afectación de forma que incide en el bienestar de los pacientes, en las complicaciones más evidentes es la extravasación de líquidos hasta conllevar a las infecciones, lo que genera una preocupación en el medio de salud debido al impacto que genera, otro de los problema que se determinaron es la limitación de los recursos que se particulariza en la gestión deficiente sobre los insumos para realizar una adecuada canalización lo que genera un desafío complejo.

Procedimiento.

Si usted decide participar en la investigación se realizará lo siguiente:

1. La validación pertinente de cada uno de los aspectos redactados en la ficha de recolección de datos

2. Se procederá a aplicar un instrumento en este caso una ficha de recolección de datos con la cual obtendremos información de los recién nacidos.
3. Análisis e interpretación de los resultados recopilados para identificar los determinantes de riesgos y su influencia en la mortalidad en neonatos.

Participación voluntaria (principio de autonomía): Puede hacer todas las preguntas para aclarar sus dudas antes de decidir si desea participar o no, y su decisión será respetada. Posterior a la aceptación no desea continuar puede hacerlo sin ningún problema.

Riesgo (principio de No maleficencia): Indicar al participante la existencia que NO existe riesgo o daño al participar en la investigación. Sin embargo, en el caso que existan preguntas que le puedan generar incomodidad. Usted tiene la libertad de responderlas o no.

Beneficios (principio de beneficencia): Se le informará que los resultados de la investigación se le alcanzará a la institución al término de la investigación. No recibirá ningún beneficio económico ni de ninguna otra índole. El estudio no va a aportar a la salud individual de la persona, sin embargo, los resultados del estudio podrán convertirse en beneficio de la salud pública.

Confidencialidad (principio de justicia): Los datos recolectados deben ser anónimos y no tener ninguna forma de identificar al participante. Garantizamos que la información que usted nos brinde es totalmente Confidencial y no será usada para ningún otro propósito fuera de la investigación. Los datos permanecerán bajo custodia del investigador principal y pasado un tiempo determinado serán eliminados convenientemente.

Problemas o preguntas: Si tiene problemas sobre la investigación puede contactar con el investigador Diana Bazurto, email: mkpelaezp@ucvvirtual.edu.pe y asesores: Msc. Vladimir Román Gutiérrez Huancayo, email: vgutierrezh@ucvvirtual.edu.pe; Msc. Irene Merino Flores, email: imerinof@ucvvirtual.edu.pe.

Después de haber leído los propósitos de la investigación autorizo participar en la investigación antes mencionada.

Nombres y apellidos: Evelyn Moreira Salazar

Fecha y hora: 11 de junio del 2024

Lugar: Guayaquil, Ecuador

A handwritten signature in black ink, appearing to read 'Evelyn Moreira Salazar', written over a horizontal line.

Firma

Anexo 7 Autorización del desarrollo del proyecto

Gobierno del Ecuador DEL LIBRO LABRO PRECISAMENTE

Ministerio de Salud Pública
Hospital General Guasmo Sur
Dirección Asistencial

Oficio Nro. MSP-CZ8S-HGGS-GERENCIA-2023-0650-O

Guayaquil, 10 de junio del 2024

Asunto: RESPUESTA: SOLICITUD DE AUTORIZACIÓN PARA REALIZAR PROYECTO DE TESIS SOBRE EL TEMA: "PROGRAMA DE CANALIZACIÓN EN NEONATOS PARA MANEJO ADECUADO DE VIAS PERIFERICAS EN UN HOSPITAL PUBLICO DE ECUADOR, 2024."


Señorita Licenciada
MARILYN KATHERINE PELAEZ CERON
Licenciada en enfermería / 5 del Hospital General Guasmo Sur
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. MSP-CZ8S-HGGS-ADM-SG-2023-1785-E por medio del cual solicita autorización para realizar PROYECTO DE TESIS DE MAESTRÍA sobre el tema: "PROGRAMA DE CANALIZACIÓN EN NEONATOS PARA MANEJO ADECUADO DE VIAS PERIFERICAS EN UN HOSPITAL PUBLICO DE ECUADOR, 2024".

Por lo antes expuesto y en relación a la documentación entregada con antelación al Departamento de Docencia e Investigación, su solicitud es **FAVORABLE**.

Particular que constarían para fines pertinentes.


Dr. Daniel Alava Muñoz
C.C. 1908489127
Médico Generalista

Ateñidamente,

Dr. Daniel Alava Muñoz
GERENTE DEL HOSPITAL GENERAL GUASMO SUR (E)

Referencia: MSP-CZ8S-HGGS-ADM-SG-2023-1545-E

Anexos: -cartasentor (06-11)-
2023_1536.pdf/Copia

Señor Doctor
Victor Rafael Aguirre Carrón
Dirección Asistencial del Hospital General Guasmo Sur

PROGRAMA DE CANALIZACIÓN EN NEONATOS PARA MANEJO ADECUADO DE VÍAS PERIFÉRICAS

Introducción

El manejo adecuado de las vías periféricas en neonatos es crucial para asegurar una administración segura y efectiva de medicamentos y líquidos, así como para la recolección de muestras sanguíneas, dada la vulnerabilidad de los pacientes neonatales, la competencia técnica y el conocimiento especializado son fundamentales para los enfermeros encargados de su cuidado. Este programa está diseñado para proporcionar una formación integral a los enfermeros sobre la canalización en neonatos, con el objetivo de mejorar la calidad de atención y reducir las complicaciones asociadas con el manejo de vías periféricas.

Objetivo

El objetivo principal del programa es capacitar a los enfermeros en el manejo adecuado de las vías periféricas en neonatos, garantizando una atención segura y eficiente.

Beneficiarios directos

Los beneficiarios directos del programa serán:

- Enfermeros de la unidad neonatal, quienes mejorarán sus competencias técnicas y conocimientos en canalización neonatal.
- Neonatos, que recibirán un manejo más seguro y efectivo de sus vías periféricas, reduciendo el riesgo de complicaciones.
- Familias de los neonatos, quienes se beneficiarán de una mayor confianza en la calidad del cuidado brindado a sus hijos.

Duración

El programa tendrá una duración de cuatro semanas.

Actividad #1: Taller Teórico-práctico sobre canalización neonatal

Descripción

- Presentaciones y charlas interactivas sobre anatomía y fisiología neonatal, tipos de catéteres periféricos, y técnicas de inserción adecuadas.
- Discusión sobre las complicaciones comunes y su manejo, basándose en estudios de casos reales.

Demostraciones prácticas

Demostraciones en vivo y práctica de la técnica de canalización por expertos en neonatología, más la asistencia por videos y recursos multimedia para visualizar los procedimientos detalladamente.

Duración: 8 horas (1 día)

Materiales: Presentaciones, videos, modelos anatómicos, material de canalización, hojas de evaluación.

Evaluación: Cuestionarios pre y post taller para medir el incremento en el conocimiento.

Actividad 2: Simulaciones clínicas y prácticas supervisadas

Objetivo: Desarrollar y perfeccionar las destrezas y habilidades prácticas en la canalización de neonatos.

Descripción

Simulaciones en Maniqués

- Práctica en maniqués neonatales de alta fidelidad para simular escenarios reales de canalización.
- Supervisión y observación inmediato por parte de instructores especializados.
- Escenarios simulados que incluyen situaciones de emergencia y complicaciones para mejorar la capacidad de respuesta de los enfermeros.

Prácticas supervisadas

- Ejecución de canalización en el entorno clínico real bajo la supervisión de un mentor experto.
- Observación y evaluación del desempeño con retroalimentación constructiva para corregir errores y reforzar técnicas correctas.

Duración: 2 semanas (4 sesiones de 4 horas cada una)

Materiales: Maniqués neonatales, kits de canalización, checklists de evaluación, registros de prácticas supervisadas.

Evaluación: Evaluaciones prácticas continuas durante las simulaciones y prácticas supervisadas.

Actividad 3: Sesiones de reflexión y revisión de casos

Objetivo: Fortalecer la comprensión y el análisis crítico de situaciones clínicas relacionadas con la canalización en neonatos.

Descripción

Revisión de casos clínicos

- Análisis de casos reales y simulados de canalización en neonatos, incluyendo casos exitosos y con complicaciones.
- Discusión en grupos pequeños para fomentar el intercambio de experiencias y soluciones a problemas comunes.

Sesiones de reflexión

- Reflexión sobre las prácticas realizadas, identificando áreas de mejora y éxitos.
- Desarrollo de planes de acción individuales y grupales para mejorar las prácticas futuras.

Duración: 4 sesiones de 2 horas cada una (1 sesión por semana durante 1 mes)

Materiales: Historias clínicas (anonimizadas), formularios de reflexión, guías de discusión.

Evaluación: Participación activa en las discusiones y capacidad para identificar y proponer soluciones a los problemas analizados.

Cronograma de actividades del programa

Actividades	S1	S2	S3	S4
Introducción sobre el programa a aplicar en el manejo de vías periférica en neonatos	X			
Ejecución del cuestionario previo a la aplicación de actividades.		X		
Actividad #1: Taller Teórico-práctico sobre canalización neonatal.		X		
Actividad 2: Simulaciones clínicas y prácticas supervisadas.			X	
Actividad 3: Sesiones de reflexión y revisión de casos.			X	X
Ejecución del cuestionario posterior a la aplicación de actividades.				X

Anexo 9 Fotografías de evidencias en los talleres aplicados



