



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

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

Factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso
central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital
Guayaquil, 2022

TESIS PARA OBTENER EL GRADO ACADÉMICO DE:

Maestra en Gestión de los Servicios de la Salud

AUTORA:

Reyes Reyes, Ana Belen (<https://orcid.org/0000-0002-9752-8906>)

ASESOR:

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

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Calidad de las Prestaciones Asistenciales y Gestión del Riesgo en Salud

LÍNEA DE RESPONSABILIDAD SOCIAL UNIVERSITARIA:

Promoción de salud, nutrición y salud alimentaria

PIURA – PERÚ

2022

Dedicatoria:

Primeramente, quiero agradecerle a Dios por permitirme cumplir una meta más en mi carrera profesional, a mi hijo Santiago García Reyes que es mi inspiración por el cual me supero día a día y a mi familia por apoyarme en todo.

Agradecimiento:

Este proyecto va dedicado especialmente a Dios, familia, y amistades y a aquellas personas que me brindaron su apoyo para culminar una meta más en mi carrera profesional. Y agradecer también a mi tutora que ha sido un pilar fundamental ya que, gracias a sus conocimientos, y paciencia logre culminar mi proyecto de tesis.

Índice de contenidos

| | |
|---|------|
| Dedicatoria | ii |
| Agradecimiento | iii |
| Índice de contenidos | iv |
| Índice de tablas | v |
| Resumen | viii |
| Abstract | ix |
| I. INTRODUCCIÓN | 1 |
| II. MARCO TEÓRICO | 4 |
| III. METODOLOGÍA | 12 |
| 3.1. Tipo y diseño de investigación | 12 |
| 3.2. Categorías, subcategorías y matriz de categorización | 12 |
| 3.3. Escenario de estudio | 13 |
| 3.4. Participantes | 13 |
| 3.5. Técnicas e instrumentos de recolección de datos | 14 |
| 3.6. Procedimiento | 15 |
| 3.7. Rigor científico | 16 |
| 3.8 Método de análisis de datos | 17 |
| 3.9 Aspectos éticos | 17 |
| IV. RESULTADOS | 18 |
| V. DISCUSIÓN | 12 |
| VI. CONCLUSIONES | 21 |
| VII. RECOMENDACIONES | 28 |
| REFERENCIAS | 29 |
| ANEXOS | 36 |

Índice de tablas

| | | |
|-----------------|---|----|
| Tabla 1. | <i>Categorías y subcategorías</i> | 15 |
| Tabla 2. | <i>Factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital Guayaquil, 2022</i> | 16 |
| Tabla 3. | <i>Procesos del cuidado que se desarrollan en el catéter venos central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital, Guayaquil,2022</i> | 17 |
| Tabla 4. | <i>Mantenimiento y la administración del catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital, Guayaquil, 2022</i> | 18 |
| Tabla 5. | <i>Procedimiento del catéter venoso central de los pacientes de cuidado intensivos de un hospital, Guayaquil, 2022.</i> | 19 |

Resumen

Este estudio se realiza para analizar los factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos, con el fin de aplicar ciertas estrategias que ayuden a prevenir futuras complicaciones en los pacientes. Existen diferentes factores por las cuales se producen este tipo de complicaciones, una de las bacterias más relacionadas con los catéteres vasculares son las bacterias nosocomiales. Objetivo general determinar los factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital. La metodología tiene un enfoque fenomenológico con el único objetivo de determinar los procesos del cuidado que se desarrollan en el catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos, de tipo cualitativo porque refleja la necesidad de medir y estimar magnitudes de los fenómenos o problemas de la investigación, la técnica que se utiliza es la observación directa y la entrevista a 50 profesionales de enfermería mediante un cuestionario de preguntas elaborado por Donabedian. Una vez recolectada la información mediante las entrevistas, se aplicó la técnica de análisis temático la cual permitió el análisis y la codificación de la información obtenida en cada una de las categorías de estudio utilizando el programa ATLAS.

Palabras clave: *Factores, infecciones, catéter venoso central.*

Abstract

This study is carried out to analyze the factors that develop infections when using a central venous catheter in intensive care patients, in order to apply certain strategies that help prevent future complications in patients. There are different factors by which this type of complications occurs, one of the bacteria most related to vascular catheters are nosocomial bacteria. General objective to determine the factors that develop infections to the use of central venous catheter in intensive care patients of a hospital. The methodology has a phenomenological approach with the sole objective of determining the care processes that take place in the central venous catheter in intensive care patients, of a qualitative type because it reflects the need to measure and estimate magnitudes of the phenomena or research problems, the technique used is direct observation and the interview of 50 nursing professionals through a questionnaire of questions prepared by Donabedian. Once the information was collected through the interviews, the thematic analysis technique was applied, which allowed the analysis and coding of the information obtained in each of the study categories using the ATLAS program.

Keywords: *Factors, infections, central venous catheter.*

I. INTRODUCCIÓN

Los cuidados a nivel de una unidad de terapia intensiva deben ser guiados por protocolos ya establecidos por diferentes entidades mundiales de salud, estos existen con el fin de prevenir futuras infecciones o complicaciones según el procedimiento a realizar. Las investigaciones referidas sobre las infecciones asociadas a la atención de salud de cuidados críticos determinan que el sistema de salud debe regirse a un control de las infecciones y de calidad siendo este uno de los temas más importantes al momento de realizar procedimientos (Elcuaz et al., 2018). Según lo expuesto uno de los factores asociados son los cuidados que se deben tener con el catéter venoso central y que de ellos dependería una futura infección en pacientes que en su mayoría se encuentra en cuidados intensivos

El uso de los catéteres vasculares es muy común en áreas de cuidados intensivos los cuales son implantados por médicos para una mejor perfusión de medicamentos estos pueden ser de tipo local o sistémico, (García et al., 2020). Al momento de hacer uso del catéter venoso central es necesario que el personal que se encuentra a cargo del paciente siga y cumpla con un procedimiento de higiene muy riguroso para evitar proliferación de bacterias en la zona estéril (Kehr & Castillo, 2018). Existen diferentes factores por las cuales se producen este tipo de complicaciones, una de las bacterias más relacionadas con los catéteres vasculares son las bacterias nosocomiales generalmente presente en determinadas unidades de hospitalización (Noriega, 2019). De acuerdo con lo mencionado los catéteres de vía central son en su mayoría un procedimiento muy común en pacientes de larga estancia que estarán dependiendo de medicación constante o alimentación parenteral.

En América latina los hospitales públicos y algunos privados constan de un control y prevención de infecciones, especialmente para procedimientos invasivos y el cuidado de ellos, según la organización mundial de la salud OMS los catéteres vasculares centrales son dispositivos que permiten el acceso al torrente sanguíneo a nivel central para la administración de medicamentos como son, fluidoterapia, nutrición parenteral total, monitorización, hemodinámica, este catéter tiene acceso

a través de la vena subclavia, yugular o femoral. (Monroy, 2017). Por lo tanto, los cuidados que necesita este catéter son exclusivamente del personal de sanitario a cargo, según estudios una infección asociada al catéter venoso central es responsabilidad de profesional a cargo de su limpieza y esterilización diaria, esta infección puede provocar síntomas como fiebre y enrojecimiento de la zona y son causadas por mal manejo en cambios de apósito, aguja y sonda o una mala sepsis de la zona.

Dentro de Ecuador se han registrado que un 81% de pacientes ingresados a una unidad de cuidados intensivos la mitad de estos requirieron de catéter venoso central según el ministerio de salud de los cuales 41 pacientes presentaron infección en la zona del catéter y solo un 5% necesito un cambio de catéter en otra zona. Cabe indicar que el germen aislado con mayor frecuencia es el estafilococo coaguloso negativo, teniendo en cuenta que los principales factores que se vieron en el estudio fueron enfermedad de base y su evolución clínica, neutropenia, nutrición parenteral completa, ventilación mecánica, el tiempo de permanencia del catéter, higiene y control de bacterias (Ostaiza, 2020). Por ende, en nuestro país la incidencia de infección en el catéter venoso central es alta por ende es de suma importancia realizar los procedimientos adecuados siguiendo los protocolos para evitar complicaciones.

La realidad problemática de este estudio se centra en que el número de infecciones asociadas a catéter venoso central han aumentado en la unidad de cuidados intensivos de los hospitales públicos, por ello se pretende identificar cuáles son los factores asociados a infecciones de un procedimiento que se realiza comúnmente en esta área como es implantar un catéter venoso central y el cuidado adecuado de esta zona , de tal manera que los resultados permitirán planificar y desarrollar estrategias para el cuidado, control y manejo del uso de catéter venoso central en los pacientes que lo requieran.

De lo anteriormente expuesto se plantearon el problema general sobre ¿Cuáles son los factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central en pacientes de cuidado intensivo de un hospital Guayaquil, 2022? y los problemas específicos siguientes: 1. ¿Cuáles son los procesos del cuidado que se desarrollan

en el catéter venos central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital, Guayaquil,2022? 2. ¿Cuál es el mantenimiento y la administración del catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital, Guayaquil, 2022? y 3. ¿Cuál es el procedimiento del catéter venoso central de los pacientes de cuidado intensivos de un hospital, Guayaquil, 2022?

La justificación teórica de este estudio considerara toda documentación e información científica relacionada con el cuidado de pacientes con catéter venoso central, hay que tener en cuenta los conocimientos sobre los factores que desarrollan y generan infecciones al momento de realizar la aplicación o mantener el uso de catéter por un largo periodo, de la misma forma detallar las bases teóricas relacionadas con las variables de autores con relevancia científica y teórica. Asimismo, se considera una justificación metodológica ya que el estudio se realiza de forma sistematizada y ordenada en virtud de logra los objetivos propuestos del mismo, de esta manera poder obtener resultados que sirvan de apoyo para las futuras investigaciones mediante métodos y técnicas aplicados que ayuden a lograr lo propuesto.

También consta de relevancia social ya que la evidencia recolectada a nivel de salud pública por parte de ministerios se puede practicar acciones que permitan mejorar, generando una ayuda al paciente y profesional de la salud en cuanto al tema de los factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central, haciendo de esto una respuesta de alerta, con el propósito de disminuir los riesgos y factores que se presentan en los pacientes de cuidados intensivos.

Por lo tanto, consideramos como objetivo general de este estudio fue determinar los factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital Guayaquil, 2022, luego, estudiamos como objetivos específicos: 1.; Determinar los procesos del cuidado que se desarrollan en el catéter venos central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital, Guayaquil,2022 ; 2.Especificar el mantenimiento y la administración del catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital, Guayaquil, 2022 y 3. Determinar el procedimiento del catéter venoso central de los pacientes de cuidado intensivos de un hospital, Guayaquil, 2022.

II. MARCO TEÓRICO

La revisión bibliográfica incluyó investigaciones internacionales previas como:

Vilca J et al. (2020) en su investigación «Factores de riesgo asociado a infecciones intrahospitalarias en paciente crítico» cuyo propósito fue determinar los factores de riesgo que producen infecciones intrahospitalarias en pacientes críticos atendidos en un hospital público. Para ello se realizó estudio de casos y controles, estos fueron los casos que desarrollaron infecciones intrahospitalarias durante sus días de hospitalización. Se obtuvo como resultado de 49 casos y 50 controles un 63% tuvo desnutrición y los de controles un 40%, pacientes con comorbilidades un 75% y los de controles un 52%, así como los que usaron antibióticos fueron unos 57% y los de controles un 26%, también se midió a la estancia por más de 7 días fueron en un 91% y el germen aislado con más frecuencia de los casos estudiados fue Gram negativo en un 51%. Se concluyó que es necesario fortalecer estrategias preventivas como programas de capacitación y supervisión para el personal de salud sobre el correcto cuidado e instalación de los dispositivos médicos.

Lacostena et al. (2019) en su investigación «Complicaciones relacionadas con la inserción y mantenimiento del catéter venoso central periférico» el objetivo de este estudio fue evaluar las tasas y naturaleza de las complicaciones que tuvieron relación con el catéter venoso central periférico desde su inserción hasta su retirada. Se realizó para ello un estudio observacional y prospectivo en el cual los pacientes mayores de 14 años con catéter venoso central que se encontraban en cuidados intensivos en un periodo de tiempo establecido. De los cuales se obtuvo que se insertaron 114 catéter venoso central de los cuales un 65% fueron en una unidad de cuidados intensivos, sospechas de infección en un %17, infecciones confirmadas en un 6% de las cuales se destacaron 5 bacterias, pero el germen más frecuente fue *Staphylococcus epidermidis*. Concluyendo que el catéter venoso central es eficaz y a la mínima incidencia puede hacer riesgos y complicaciones a pesar de tener buenas ventajas.

Ehmke et al. (2017) en su investigación «Tiempo de permanencia del apósito gel de clorhexidina en catéter venoso central en paciente crítico» cuyo objetivo es

identificar el tiempo en el que debe permanecer el gel de clorhexidina en el lugar donde fue colocado el catéter venoso central, describir las razones de cambio de apósito de un paciente en terapia intensiva. El estudio es descriptivo con un análisis de estadística descriptiva de la cual se obtuvo como resultado que se aplicaron 159 apósitos en 64 catéteres venosos centrales lo cuales estuvieron permanentemente por 3,4 días en un promedio de apósitos según paciente y este fue de 3,1 a pesar que hubo 83 cambios de apósitos no establecidos ya sea por humedad, despegado o pérdida del apósito. En conclusión, el tiempo de un apósito fue menos de 7 días, pero se utilizaron más apósitos por paciente y que los cambios más habituales de apósitos fueron cuando este se despegaba.

García A et al. (2021) en su investigación «Catéter venoso central y sus complicaciones» cuyo objetivo fue actualizar a la población médica en cuanto al uso de catéter venoso central, sus complicaciones y cómo manejarlo. Para ello se hizo revisión bibliográfica en distintas paginas reconocidas como PUBMED Google académico, Scielo entre otras en total 26 artículos fueron los seleccionados para la recopilación, revisión y bibliografía del este artículo. Se obtuvo que en el catéter venoso central actualmente es un procedimiento utilizado muy comúnmente en el manejo de paciente intrahospitalario, ya que la vía periférica no abarca a calidad con las expectativas de un proceso invasivo en la unidad de cuidados intensivos, sin embargo se concluye que debe haber una adecuada selección del paciente para evitar futuras complicaciones, concluyendo que las adecuadas medidas asépticas, el retiro del catéter en el momento adecuado, la vigilancia por parte del personal responsable hace que las complicaciones sean en menos medidas beneficiando al paciente.

Luego, dentro de las investigaciones anteriores nacionales encontramos:

Domínguez et al. (2020) en su investigación «infección por catéter venoso central y factores asociados», cuyo propósito fue determinar si existe una prevalencia de infección provocadas por el catéter venoso central y así mismo los factores asociados en un periodo establecido. Para ello se utilizó un enfoque cuantitativo analítico con cohorte longitudinal y de tipo retrospectivo ya que abarca desde el

2013 hasta el 2018 la población se conformó por historias clínicas que se les implanto catéter venoso central, la muestra fue 172 pacientes a los cuales se les aplico un análisis de estadística descriptiva. Se obtuvo como resultado que al menos la prevalencia fue de 56 pacientes con infección en su mayoría con el agente biológico estafilococos epidermis en cuanto a los factores asociados a la infección se obtuvo que predominaron la estancia hospitalaria, el cambio de apósito y el tiempo de uso del catéter por más de 15 días. Concluyendo que los factores de larga estancia hospitalaria, así como cambio de apósitos y el uso de catéter por tiempo prolongado son los que más inciden en infección de este tipo.

Guerra & Aragón (2017) en su estudio «curación y cuidado del catéter de vena central en pacientes de medicina interna de un hospital público» del cual se propuso realizar una mejora de manera estandarizada sobre el proceso en el servicio de medicina interna del hospital público, esta investigación fue de tipo descriptivo además se enfocó cuantitativamente y se utilizó instrumentos como cuestionarios y una guía de entrevista más un chek list basados en la aplicación, cuidado y curación del catéter venoso central, obteniendo un déficit en cuanto a la regulación de lineamientos , escrito variación en frecuencia de curación de catéter venoso central, así como en la aplicación de técnica de curación y manejo de material esterilizado. Se concluyó que los factores que pudieron influir en la técnica de curación y cuidado de catéter venoso central fue que no existe un protocolo como cuál que defina como se realiza el procedimiento.

Hernandez & Salgado (2017) en su estudio «cuidado de paciente hospitalizado con catéter venoso central» del cual se propuso poder determinar todo tipo de competencia de enfermería en cuanto al cuidado de paciente con catéter venoso central en áreas respectivas, esta investigación es con un análisis descriptivo adema de corte transversal y enfocado de manera cuantitativo se tomó una muestra de 7 enfermeras a quienes se les aplico el instrumento de los cuales se obtuvo 57% son enfermos de 25 a 30 años además un 71% realiza actividades de higiene como e salvado de manos y manipulación e dispositivos como desinfectar. Concluyendo que la mayoría de enfermos realiza educación continua por web, sin embrago se recomendaría caer

Huanca A.(2019) en su estudio «conocimiento y práctica de profesionales de enfermería en cuidado y tratamiento del catéter venoso central» en el cual se determinará el Nivel de conocimiento y mantenimiento del catéter venoso central en unidad de terapia intensiva, para ello se utilizó una metodología de tipo cuantitativo, descriptivo y observacional con un corte transversal se estimó una muestra de 12 profesionales de enfermería y para la recolección de datos se utilizó un cuestionario con 13 preguntas con su respectiva confiabilidad, de las cuales se obtuvo un resultado que un 70% del personal de enfermería tiene conocimiento teórico sobre el mantenimiento y cuidado de catéter venoso central sin embargo no se aplican adecuadamente solo el 50% con una distante relación entre práctica y conocimiento, concluyendo que la mayoría del personal de enfermería tiene el conocimiento de la aplicación del catéter venoso central sin embargo no lo aplica adecuadamente.

Peñaloza Paola (2019) en su estudio «conocimiento práctica en enfermería sobre cuidado del catéter venoso central en terapia intensiva y sus riesgos» en la cual se va a determinar los conocimientos y prácticas de personal de enfermería para evitar riesgos en el catéter venoso central para ello se optó por una metodología cuantitativa, descriptiva y transversal con una muestra de 10 profesionales, se basó en un cuestionario que se aplicó se obtuvieron los siguientes resultados el 50% buen conocimiento, y el 40% conocimiento regular, el 60% buena práctica de los cuales un 50% tiene de 23 a 28 años de edad, concluyendo que hay que mejorar los conocimientos y la práctica para evitar riesgos en el catéter venoso central aplicar los protocolos y procedimiento de asepsia de manera adecuada.

En lo que se refiere a teorías, se realizó una búsqueda de informaciones científicas actuales sobre las variables factores asociados a la infección del catéter venoso central y pacientes de cuidados intensivos. El catéter venoso central dispositivo que se utiliza para extraer sangre, administrar medicamentos y alimentar parenteralmente, este puede durar semanas e incluso meses teniendo el beneficio de no pinchar tantas veces al paciente. Este catéter tiene grandes beneficios para los pacientes que lo ameriten ya que con ello se eliminaría estar colocando vías parenterales cada momento o inyecciones para medicamentos cada cierto tiempo

de horas y días, con ello se reduciría el estrés del paciente a las agujas y los medicamentos que necesite, siempre y cuando se indique por un profesional y según su condición patológica.

En cuanto a los cuidados nos basamos en la teoría de Dorothea Orem la cual expresa que el autocuidado proporciona beneficio para guiar y facilitar el cuidado por parte del profesional de enfermería en la planificación de las personas que la requieren, es decir la atención prioritaria en sus problemas de salud, el personal de enfermería es el encargado de ayuda a disminuir los signos y síntomas, toda dolencia que le paciente en sumamente lo requiera. (Requelme et al., 2019) para Orem el objetivo siempre ha sido referido a la enfermería en donde ayudar a un individuo lleva a cabo mantener por sí mismo acciones de autocuidado para conservar la salud y vida de los individuos que necesiten recuperarse de una enfermedad afrontando consecuencias de sus patologías, todo esto se presenta en una circunstancia contra de la vida y el personal a cumplir con estos individuos siempre será en torno a un bienestar.

Los factores relacionados con el catéter venoso central son problemas con relevancia en la morbilidad por ser procesos clínicos potencialmente inevitables, la mayoría de pacientes que se encuentran en área de hospitalización se les inserta un catéter venoso central por su condición clínica y diagnóstica. La mayoría de las infecciones son de tipo sistémico o local como son la bacteriemia persistente, tromboflebitis séptica, endocarditis entre otras además puede ocasionar abscesos pulmonares, cerebrales, osteomielitis e inclusive endoftalmitis. (Ostaiza Véliz, 2020) todo uso de catéter en el cuerpo puede producir infecciones y esta no tiene el cuidado debido provocando una serie de consecuencias con agentes patógenos posibles de causar Daños sistémicos o metabólicos en el individuo que lo hospeda.

Las infecciones al uso de catéter venoso central en primer lugar están derivadas por microorganismo, estas infecciones pueden ser locales o sistémicas que se alojan en la zona de inserción sean virus o bacterias que influyen en el organismo y metabolismo del individuo que los padece, por lo tanto, retrasa la recuperación del paciente, muchas veces desencadena un sin número de complicaciones que

dificultan el uso del catéter venoso en muchos casos y este debe ser reemplazo en otra zona o combatir el microorganismo desde el mismo esperando resultados positivos para el paciente. Algunos de este microorganismo los podemos clasificar en Gram positivos y Gram negativos en cuanto a bacterias, también pueden alojarse hongos debido que es una herida húmeda en el caso de estar expuesto con un cuidado inapropiado. (Galarza,1018)

Los cuidados de enfermería para el catéter venoso central comienzan con la higiene es decir el lavado de mano con guaja y jabón posteriormente con solución hidroalcohólica o un lavado antiséptico, luego manipular en lo mínimo el catéter, colocarse guantes estériles y una posición adecuada y cómoda para el paciente y el profesional, siempre tener presente alergias al látex, vigilar signos vitales en especial arritmias, tener al paciente monitorizado al ECG, vigilar presencias de hemorragias o hematomas. Evitar rotura del catéter, embolia gaseosa o alguna hemorragia, se debe controlar constantemente el estado del paciente por algún neumotórax o hemotórax. (Cabrejas et al., 2020)

Así mismo el material necesario para el personal a cargo de este procedimiento debe contar con mascarilla, gorro quirúrgico, bata guantes , solución antiséptica, clorhexidina, paños estériles, sistema de suero, gasas estériles, jeringas, medicación indicada por el médico, set de vía central, apósitos estériles y todo lo referente a insumos básicos y sostenibles, se debe controlar la zona de inserción así como elevar la cabecera durante las 6 primeras horas, revisar el estado la permeabilidad del catéter y heparinización de ser posible si con un registro de control en cuanto a higiene que se debe realizar una cura estéril a las 24 horas de inserción y seguimiento del catéter por parte del personal de enfermería que es el encargo de ello. (Sánchez, 2021) sin embargo para pacientes con una larga estancia en cuidados críticos puede en ocasiones producir infecciones, los cuales a su vez genera complicaciones a nivel metabólico esto tiende a ser una importante morbilidad no despreciable, ya que es una de las causas más frecuentes que obliga a retirar el dispositivo para ser reimplantado en otra zona del cuerpo

Practica del cuidado, estos se basan en el procedimiento correcto al momento e implantar un catéter venoso central el cual permite que se administre de manera segura los medicamentos y líquidos en una gran vena del cuerpo. Según Brenner para lo cual debe disponer material necesario, guantes estériles, soluciones asépticas, apósitos y gasas, profesionales capacitados y todo lo referente a monitoreo, así mismo menciona que el cuidado está a cargo del profesional de enfermería el cual asiste al médico especialista en la inserción del catéter con el procedimiento correcto en la zona adecuada para el bienestar del paciente proporcionándole una vía de acceso más permeable para su medicación y soluciones, además de eso el correcto cuidado reduce al máximo el número de infección por catéter venoso central. (Brenner P et al., 2018)

Mantenimiento, este pertenece a todos los profesionales de la salud que están a cargo de los pacientes, en especial del personal de enfermería. El mantenimiento este encargado de mantener la permeabilidad de la vía venosa central, de que sus lúmenes se encuentren sin obstrucción, se tiene que evitar sumergir en agua el catéter, así como evitar mojar los apósitos que cubren los catéteres, la asepsia e la zona y desinfección donde fue la inserción del catéter, el mantener limpio y seca la zona es primordial ya que el humedad aloja un sin número de bacterias las cuales pueden viajar por torrente sanguíneo y causar daños metabólicos irreversibles. Cada signo de alarma debe ser comunicado al médico especialista para poder evitar futuras complicaciones.

Administración, siempre que se maneje un catéter venoso central debe ser con una técnica estéril una buena higiene e manos y después de ello utilizar material estéril, para administración se debe tener en cuenta que el catéter venos central y su perfusiones se deben de conocer según su luz en la primera una distal en la cual se puede administra sueroterapia más medicación y presión venosa central en la proximal se administra drogas sedación y a veces nutrición parenteral, mientras que en las tres Luces restantes, distales se administrar sueroterapia y mediación más presión venosa central en la media nutrición parenteral y en la proximal todo lo referente a droga y sedación. También se puede administra sangre y hemo componente o para fisiolizar, heparanizar las vías no usadas.

Procedimiento, en cuanto al procedimiento que se lleva a cabo en la inserción de catéter venoso central va primero la inserción en la cual el procedimiento va desde la limpieza el campo y los materiales correctos luego la curación o asepsia diaria que parte desde le lavado de manos , usar material estéril , desinfectar la zona colocar apósitos y curar cada 7 días o cuando lo amerite la zona en cada turno ese catéter debe ser revisado para descartar signo de alerta a infecciones u rotura la fecas de cambio en cuanto apósitos. Mientras que en la conexiones y equipos de infusiones en las cuales se debe evitar desconexiones, reducir la manipulación de conexiones reserva siempre un lumen para bolos de emergencia, desinfectar a zona con alcohol al 70%, se debe evitar los reflujos de sangre ya que podría provocar embolización de os lúmenes y sobre todo marcar con fechas en cuanto equipos y señalar el contenido de las perfusiones y cantidad de fármaco.

III. METODOLOGÍA

3.1. Tipo y diseño de investigación

La investigación tendrá un enfoque cualitativo, la misma se fundamentará ya que buscará estudiar el fenómeno en concreto sobre factores asociados y recabará información sobre un fenómeno estudiado de las infecciones de catéter venoso central, ya que este se caracteriza por reflejar la necesidad de medir y estimar magnitudes de los problemas de investigación ya que plantea algo delimitado y concreto (Hernández & Mendoza, 2018). Con finalidad básica ya que se orienta a conseguir nuevo conocimiento de modo sistemático con objetivo a cumplir de esta investigación, en este sentido este estudio busca comprender los factores asociados de las infecciones por catéter es decir el proceso que se realiza en los pacientes de cuidados intensivos en base a las categorías apriorísticas del estudio

El diseño de esta investigación tuvo un enfoque fenomenológico el cual se fundamenta en el estudio de las experiencias de vida como lo es los factores asociados a las infecciones en el uso de catéter venoso central, desde la perspectiva de los profesionales de enfermería, analizando así los elementos en común.

3.2 categorías, subcategoría y matriz de categorización

En este apartado se detallarán las categorías y subcategorías presente en la investigación:

Tabla 1

Categorías y subcategorías

| Categorías | Subcategorías |
|---|----------------------|
| Factores asociados a la infección de catéter venoso central | Practica del cuidado |
| | Mantenimiento |
| | Administración |
| | Procedimiento |

Fuente: Elaboración propia

La matriz de categorización apriorística se verá en el **anexo 1**

3.3 Escenario de estudio

Se escogió como escenario de estudio un hospital público de Guayaquil el cual se encuentra en el suroeste de la ciudad en particular la unidad de cuidados intensivos de esta casa de salud. Este brinda atención a todo público y está equipado con todas las especialidades, tiene más de 60 camas en el área de cuidados intensivos, céntrica y tranquila, mucha concurrencia vehicular cerca de unos sectores urbanos con una infraestructura adecuada y óptima que cumple con los requisitos para un buen funcionamiento y gestión en caso de riesgos.

Al interior de esta institución pública hay espacios amplios y delimitados según la utilidad. La infraestructura del hospital está distribuida para todas las especialidades que esta brinda. Debido a la pandemia el área de cuidados intensivos se expandió por lo tanto se aumentaron camas en la zona de terapia intensiva y cuidados intermedios tanto en los niveles superiores como en los inferiores, así como se empleó todas las pautas para el distanciamiento entre los consultorios del hospital para el bienestar del paciente.

3.4 Participantes

Para este estudio se seleccionó 50 historias clínicas de pacientes que estuvieron en el área de cuidados intensivos a los cuales se les implantó catéter venoso central y estuvieron en estancia dentro del hospital público seleccionado, para identificar los factores asociados en infecciones que desarrollaron durante su estancia hospitalaria. Los pacientes han estado en cuidados intensivos entre 10 a 15 días de los cuales tuvieron implantado catéter venoso central entre 7 a 10 días según lo determinado en las historias clínicas.

Estos pacientes en su mayoría tuvieron complicaciones a nivel del catéter venoso central por ende se estudia las historias clínicas de ellos con el afán de identificar los factores asociados algún tipo de infección que desarrollaron durante su estancia y que tipo de agente infeccioso fue el causante de la complicación. Los criterios de inclusión serán: pacientes mayores de edad, que estuvieron en estancia hospitalaria por más de 10 días y que estuvieron ingresados en el área de cuidados intensivos con catéter venoso central implantado en el hospital público. Los criterios

de exclusión serán: Pacientes con corta estancia hospitalaria de cualquier otra área que no sea cuidados intensivos y pacientes menores de edad.

Para ello se aplicó la técnica del muestreo por conveniencia de las cuales según (Hernández & Mendoza , 2018) esta muestra estará conformada por casos que se encuentren disponibles o a los que pudimos tener acceso. Por ello se escogió 50 pacientes de cuidados intensivos con historias clínicas que tuvieran descrito la inserción de catéter venoso central.

Para el desarrollo del muestro se realizó un permiso a las autoridades del hospital público departamento de investigación para poder tener acceso a la información privada de cada paciente, el cual nos dio su consentimiento de poder llevar a cabo esta investigación explicando el propósito de esta y los objetivo a cumplir sin poner la tela de juicio la reputación de la institución. Mediante este permiso que se pudo presentar al personal de estadística, poder tener acceso a las historias clínicas y con la ayuda de ciertos médicos intensivistas que apoyaron en nuestro estudio con su conocimiento y dirección, con el fin de presentar de prestar información clave del fenómeno en cuestión.

3.5 Técnica e instrumento de reelección de datos

Para la elaboración de este trabajo investigativo se realizó por medios de entrevista e historias clínicas de la unidad hospitalaria. Como variable primaria tenemos Factores que desarrollan infecciones en el catéter venoso central, mediante el cual el personal de enfermería va a ser evaluado en sus conocimientos y técnicas aplicadas al usuario. Para llevar a cabo este caso, la muestra fue de 50 pacientes.

En este proceso se usará como herramienta para recolección de datos el Modelo de Donabedian, que nos mostrará las percepciones del usuario y calidad de vida. Como resultado de los trabajos de Donabedian, los sistemas de salud se han convertido en un campo para la investigación. Como parte de sus contribuciones al conocimiento general sobre sistemas de salud, Donabedian hizo énfasis en el tema específico de la calidad de vida.

Se utilizará como técnica la observación en este caso de las historias clínicas, de la cual según (Rodríguez et al.,1996) en este tipo de técnica la persona que investiga realiza una revisión minuciosa de los documentos con la finalidad de obtener datos significativos para el estudio, manteniendo siempre el papel de observador. A su vez se utilizará una entrevista, en la cual mediante un dialogo, se solicita información al entrevistado con la finalidad de obtener datos relevantes del fenómeno de estudio (Rodríguez et al.,1996).

Según este autor la entrevista juega un rol importante en la investigación cualitativa con el uso de preguntas estructuradas, semi estructuradas o abiertas que permiten obtener información por parte del entrevistado, lo cual nos deja datos relevantes de donde hacer un análisis del contenido y exponerlo en el estudio. Para aplicar la entrevista se realizará una serie de preguntas según el tema a investigar en el cual puede haber la posibilidad de preguntas no planteadas al iniciar el estudio, para lo cual se utilizará un formato de categorías no estructurados que permita grabar y tomar notas de campo. Asia mismo es necesario mencionar que no se realizó juicio ni conceptos previos.

Las siguientes preguntas se realizarán para la obtención de información y datos de la persona entrevistada:

La validación del instrumento fue sometido a 3 especialistas: Primer experto: Magister en gestión de los servicios de la salud; La segunda experta: Magíster en Gerencia de los Servicios de la Salud y el tercer experto Magister en Gerencia Hospitalaria. Todos evaluaron los criterios de pertinencia, relevancia, claridad y suficiencia en valoración del 1 al 4.

3.6 Procedimiento

La siguiente investigación se realizará a través de la entrevista cualitativa teniendo en cuenta los siguientes momentos:

En un primer momento se gestionará contactar con el personal a cargo del cuidado del catéter venoso central. En dicho contexto se presentará el consentimiento informado detallando los objetivos y procedimientos según la finalidad de la investigación. Como segundo momento, se realizó un comunicado al personal que

será entrevistado en el cual se explicó la importancia de conocer su punto de vista sobre el estudio y los motivos por el cual se realiza el mismo. Este comunicado se realizó de manera personal a cada participante para que pueda ser comprendido directamente.

En un tercer momento se coordinará con los participantes para poder llegar a un acuerdo de día y hora de la entrevista, detallando como esta se va realizar y en lo posible la duración de la misma. Se les informara sobre el instrumento de recolección de datos para que puedan dar su consentimiento informado. Como cuarto momento, se espera que la entrevista se de en su lugar de trabajo en un horario que se encuentre disponible.

Como la entrevista esta revista realizarse de manera presencial, se podrá mantener un diálogo fluido entre entrevistador y el entrevistado mediante a guía de preguntas ya estructuradas que facilitarán la obtención de datos de favorecerán las categorías del estudio.

3.7 Rigor científico

La siguiente investigación tuvo un rigor científico durante el proceso investigativo pues la información que se recolectara estará bajo custodia de la responsabilidad del investigador ya que proporcionara información pertinente al campo de estudio

Credibilidad: Este se logrará mediante un análisis profundo de toda la información que brinden los participantes sobre el tema a estudiar, indagación de diálogos mediante la entrevista abordando los temas importantes.

Transferibilidad: Se logro ya que la investigación con lleva procesos y la metodología detalla e implementada en el trabajo sirve como referente para cualquier otro estudio o futuras indagaciones referentes al fenómeno estudiado por el análisis de la información del mismo.

Dependencia: Se llevará acabado mediante la evidencia que expondrá de la metodología implementada la cual permitirá una triangulación de datos más el análisis respectivo del investigador

Conformabilidad: Se logrará con los resultados que se obtendrán en la investigación los cuales serán interpretados por el investigador sin aplicación de juicios previos, permitiendo así la transferibilidad del mismo a otros contextos.

3.8 Método de análisis de datos

Una vez que se recolecte toda la información mediante las entrevistas, se aplicará la técnica de análisis temático lo cual permitirá un análisis y codificación de la información obtenida por categorías utilizando el programa ATLAS. Mencionado todo esto, se hace hincapié en la realización de la conceptualización de las categorías y subcategorías de un estudio el cual da paso a procesos de triangulación de datos, con una revisión bibliográfica que permitió una contrastación entre teoría y resultados de se obtendrá en las entrevistas que se aplicaran en el campo de estudio. Por medio de esto el investigador lleva un proceso con el cual pretende describir el fenómeno de estudio a profundidad en un contexto donde se da a conocer aspectos del mismo con la oportunidad de contribuir al conocimiento. Con el concentrado final corroboraremos la fiabilidad de las respuestas obtenida

3.9 Aspectos éticos

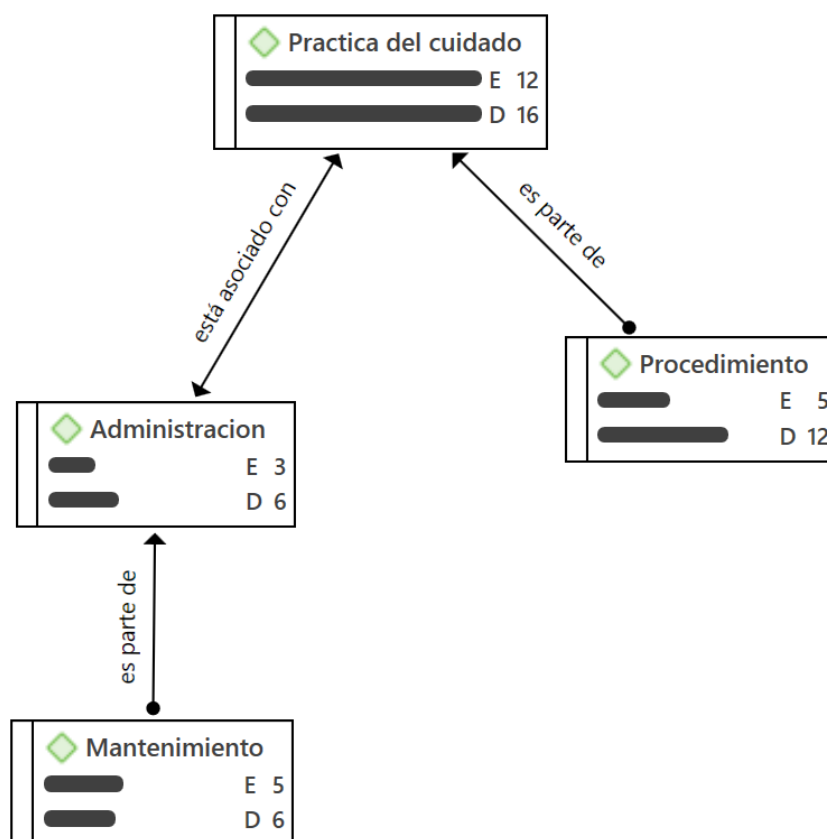
Los aspectos éticos de la investigación se mantuvieron en todo su desarrollo. Por esa razón se restó las autorías de las teorías obtenidas de una fuente de información y rigor científico. Además de enfatiza la confidencialidad de los participantes, dejando como respaldo un consentimiento informado aceptado de manera voluntaria. La investigación se maneja en estrictos derechos de autor bajo normas o lineamientos de la investigación científica.

El consentimiento del personal de enfermería que trabaja en la unidad hospitalaria fue necesario y se originó a partir de su aceptación verbal, y de forma voluntaria, garantizando plenamente el derecho a la privacidad. Por tal motivo se es ético y este trabajo de investigación solo será utilizada para fines académicos.

IV. RESULTADOS

Resultados sobre el objetivo general

Tabla 2. Factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital Guayaquil, 2022

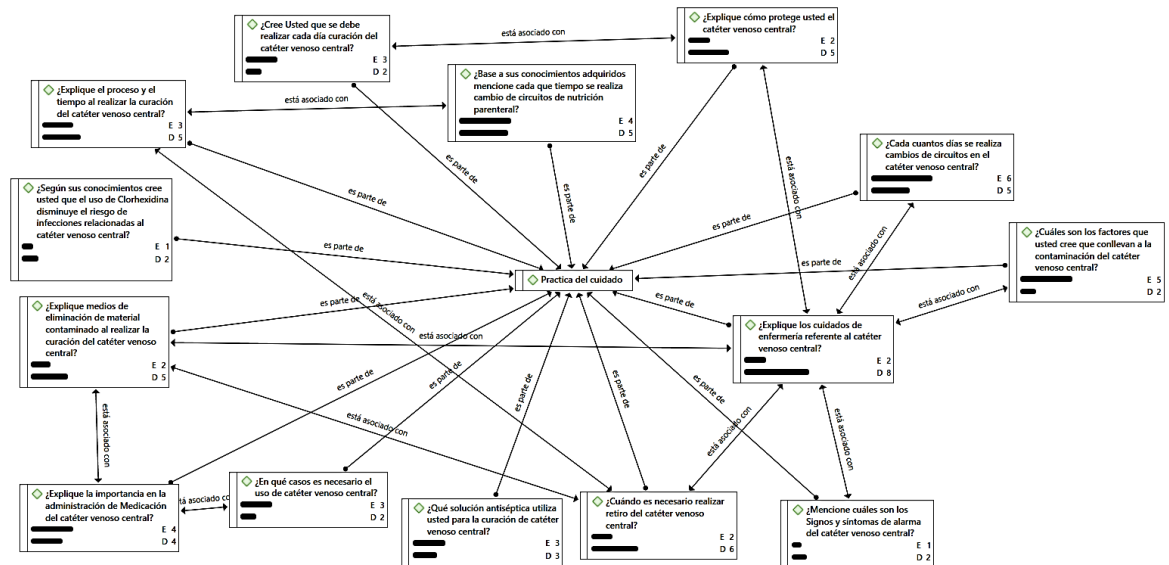


Interpretación:

De tabla y figura 2, se observa que de las 4 dimensiones que conforman se pudo determinar que es alta la práctica del cuidado es uno de los factores que más influyen al momento de realizar algún procedimiento o administración por medio de catéter venosos central y que el mantenimiento va asociado más cuando se administra medicinal con por el catéter venoso central en cuanto al procedimiento va más relacionado con la práctica del cuidado como efecto que pueden desarrollar infección al uso de catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital según los profesionales de salud.

Resultados sobre el objetivo específico 1

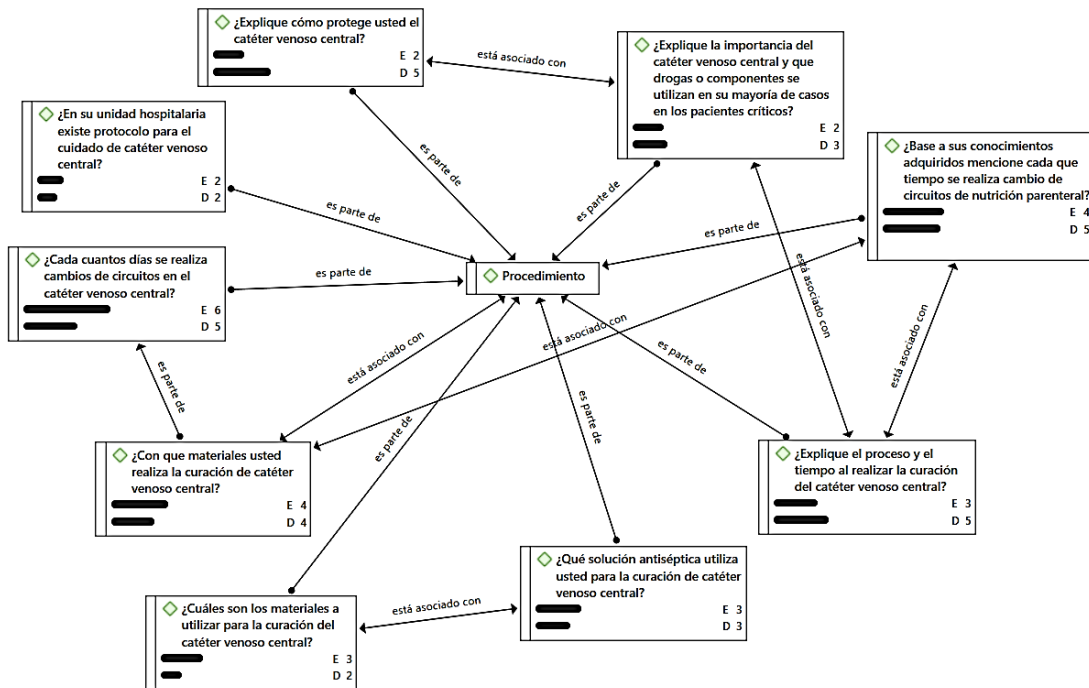
Tabla 3. Procesos del cuidado que se desarrollan en el catéter venos central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital, Guayaquil, 2022



Interpretación: de la tabla y figura 3, los procesos del cuidado están asociados con los 14 indicadores de están relacionadas con las respuestas de uso de la clorhexidina, curación de catéter venos central el tiempo y la administración de medicamentos como procesos que deben realizarse adecuadamente para evitar desarrollar infección del catéter venosos central, también ciertas respuestas están asociadas entre sí como es cuidados de enfermería con signos y síntomas al desarrollar infección , administración de medicación con el uso necesario de catéter venoso central, cuidados de enfermería con correcta manipulación de desechos infecciosos, conocimientos adquirida con él procesos y tiempo de curación.

Resultados sobre el objetivo específico 3

Tabla 5. Procedimiento del catéter venoso central de los pacientes de cuidado intensivos de un hospital, Guayaquil, 2022.



Interpretación: según obtenido en la tabla y grafico 5 en la dimensión procedimiento está asociada a 9 indicadores de las cuales el conocimiento ara el cambio de catéter se asocia con el proceso y el tiempo de realizar curaciones y los materiales se utilizan para ello, así mismo la solución que se utiliza para la curación va asociado con los materiales para la curación y los días adecuados para el cambio mientras que a importancia del catéter venoso central va asociado con cómo proteger el catéter venoso por parte del personal encargado.

V. DISCUSIÓN

A partir de una investigación realizada sobre los Factores Que Desarrollan Infecciones Al Uso De Catéter Venoso Central En Pacientes De Cuidados Intensivos De Un Hospital Guayaquil, 2022 efectos del estrés párrafo sobre resultado sobre, se detalla el triángulo de los resultados del estudio se detallaran con base en la información obtenida, la cual se puede encontrar, en la cual concuerda con el autor Vilca J et al. (2020) el cual concluyo que es necesario fortalecer estrategias preventivas como programas de capacitación y supervisión para el personal de salud sobre el correcto cuidado e instalación de los dispositivos médicos así mismo Lacostena et al. (2019) el cual concluyo que el catéter venoso central es eficaz y a la mínima incidencia puede hacer riesgos y complicaciones a pesar de tener buenas ventajas y el autor Domínguez et al. (2020) que concluyó que los factores de larga estancia hospitalaria, así como cambio de apósitos y el uso de catéter por tiempo prolongado son los que más inciden en infección de este tipo.

En la categoría de desarrollo personal, factores asociados a la infección de catéter venoso central dentro de las dimensiones practica del cuidado, mantenimiento, administración, procedimiento, de la cuales el objetivo general los factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital Guayaquil, 2022, de tabla y figura 2, para este contexto se realizó procedimientos, por medios de entrevista e historias clínicas de la unidad hospitalaria. Como variable primaria tenemos Factores que desarrollan infecciones en el catéter venoso central, mediante el cual el personal de enfermería va a ser evaluado en sus conocimientos y técnicas aplicadas al usuario y así llevar a cabo este caso, la muestra fue de 50 pacientes

Se observa que de las 4 dimensiones que conforman se pudo determinar que es alta la práctica del cuidado es uno de las factores que más influyen al momento de realizar algún procedimiento o administración por medio de catéter venosos central y que el mantenimiento va asociado más cuando se administra medicinal con por el catéter venoso central en cuanto al procedimiento va más felicitado con la

práctica del cuidado como efecto que pueden desarrollar infección al uso de catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital según los profesionales de salud.

En cuanto a la crítica del objetivo general esta concuerda con teoría de que consideró el autor (Benner et al, 2018) se basan en el procedimiento correcto al momento e implantar un catéter venoso central el cual permite que se administre de manera segura los medicamentos y líquidos en una gran vena del cuerpo, se un Brenner para la cual debe disponer material necesario, guantes estériles, soluciones asépticas, apósitos y gasas, profesionales capacitados y todo lo referente a monitoreo, así mismo menciona que cuidado está a cargo del profesional de enfermería el cual asiste al médico especialista en la inserción del catéter con el procedimiento correcto en la zona adecuada para el bienestar del paciente.

Sobre el objetivo específico 1 , basado en los procesos del cuidado que se desarrollan en el catéter venos central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital, Guayaquil,2022 respecto a los resultados obtenidos de la tabla y figura 3, los procesos del cuidado están asociados con los 14 indicadores de están relacionadas con las respuestas de uso de la clorhexidina, curación de catéter venos central el tiempo y la administración de medicamentos como procesos que deben realizarse adecuadamente para evitar desarrollar infección del catéter venosos central, también ciertas respuestas están asociadas entre sí como es cuidados de enfermería con signos y síntomas al desarrollar infección , administración de medicación con el uso necesario de catéter venoso central, cuidados de enfermería con correcta manipulación de desechos infecciosos, conocimientos adquirida con él procesos y tiempo de curación

De la relacionado con lo que dice el autor sobre Guerra & Aragón (2017) en su estudio «curación y cuidado del catéter de vena central en pacientes de medicina interna de un hospital público» del cual se propuso realizar una mejora de manera estandarizada obre el proceso en el servicio de medicina interna del hospital público, así mismo en la investigación presente se propone determinar los procesos del cuidado que se desarrollan en el catéter venos central en pacientes de cuidados

intensivos de un hospital, .especificar el mantenimiento y la administración del catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos y determinar el procedimiento del catéter venoso central de los pacientes de ciudad intensivos.

Todo esto está apoyado al contexto teórico con las bases teóricas que se estudiaron en todo el contexto de la investigación de manera internacional y nacional sobre la administración, siempre que se maneje un catéter venoso central debe ser con una técnica estéril una buena higiene e manos y después de ello utilizar material estéril, para administración se debe tener en cuenta que el catéter venos central y su perfusiones se deben de conocer según su luz en la primera una distal en la cual se puede administra sueroterapia más medicación y presión venosa central en la proximal se administra drogas sedación y a veces nutrición parenteral, mientras que en las tres Luces restantes, distales se administrar sueroterapia y mediación más presión venosa central en la media nutrición parenteral y en la proximal todo lo referente a droga y sedación. También se puede administra sangre y hemo componente o para fisiolizar, heparanizar las vías no usadas. así mismo y si apoya el contexto social por ser un tema de relevancia en la actualidad con complicidad del personal de salud hacia la sociedad en este caso pacientes que acuden al centro de salud en cuanto a la brevedad del caso clínico que surgió, el manejo de esta en toda la población de manera mundial y a cabalidad.

Esta investigación fue de tipo descriptivo además se enfocó cuantitativamente y se utilizó instrumentos como cuestionarios y una guía de entrevista más un chek list basados en la aplicación, cuidado y curación del catéter venoso central, obteniendo un déficit en cuanto a la regulación de lineamientos, escrito variación en frecuencia de curación de catéter venoso central, así como en la aplicación de técnica de curación y manejo de material esterilizado. Se concluyó que los factores que pudieron influir en la técnica de curación y cuidado de catéter venoso central fue que no existe un protocoló como cuál que defina como se realiza el procedimiento.

Sobre objetivo específico 2 basado en el mantenimiento y la administración del catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital, Guayaquil, 2022, del cual se obtuvo de la tabla y figura 4 de las dimensiones mantenimiento está asociado con 5 ítems entre estos los conocimientos adquiridos

sobre el cambio de circuito para vía parenteral, así mismo el tiempo de vida de catéter venoso central, la correcta eliminación de material infeccioso, sobre el retiro o cambio del catéter según la necesidad. Mientras que en la dimensión administración está asociada con 4 indicadores entre estos los materiales para realizar la curación, la responsabilidad en cuanto al cuidado del catéter e importancia de la administración de medicación en el catéter venoso central.

En cuanto a la crítica del objetivo específico 2 según el autor Domínguez et al. (2020) en su investigación «infección por catéter venoso central y factores asociados», cuyo propósito fue determinar si existe una prevalencia de infección provocadas por el catéter venoso central y así mismo los factores asociados en un periodo establecido, la población se conformó por historias clínicas que se les implanto catéter venoso central, la muestra fue 172 pacientes a los cuales se les aplico un análisis de estadística descriptiva. Se obtuvo como resultado que al menos la prevalencia fue de 56 pacientes con infección en su mayoría con el agente biológico estafilococos epidermis en cuanto a los factores asociados a la infección se obtuvo que predominaron la estancia hospitalaria, el cambio de apósito y el tiempo de uso del catéter por más de 15 días.

Este autor concluyo que los factores de larga estancia hospitalaria, así como cambio de apósitos y el uso de catéter por tiempo prolongado son los que más inciden en infección de este tipo, mientras que en la investigación planteada se concluye Respecto al estudio se concluye que los factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central están asociados los procesos de cuidado, administración mantenimiento y procedimiento en los pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Guayaquil.

Todo esto está apoyado al contexto teórico con las bases teóricas que se estudiaron en todo el contexto de la investigación de manera internacional y nacional del mantenimiento, este pertenece a todos los profesionales de la salud que están a cargo de los pacientes, en especial del personal de enfermería. El mantenimiento este encargado de mantener la permeabilidad de la vía venosa central, de que sus lúmenes se encuentren sin obstrucción, se tiene que evitar sumergir en agua el catéter, así como evitar mojar los apósitos que cubren los

catéteres, la asepsia e la zona y desinfección donde fue la inserción del catéter, el mantener limpio y seca la zona es primordial ya que el humedad aloja un sin número de bacterias las cuales pueden viajar por torrente sanguíneo y causar daños metabólicos irreversibles. Cada signo de alarma debe ser comunicado al médico especialista para poder evitar futuras complicaciones.

Sobre objetivo específico 3, basado en el procedimiento del catéter venoso central de los pacientes de cuidado intensivos de un hospital, Guayaquil, 2022 de un hospital, Guayaquil, 2022 se pudo obtener en la tabla y grafico 5 en la dimensión procedimiento está asociada a 9 indicadores de las cuales el conocimiento ara el cambio de catéter se asocia con el proceso y el tiempo de realizar curaciones y los materiales se utilizan para ello, así mismo la solución que se utiliza para la curación va asociado con los materiales para la curación y los días adecuados para el cambio mientras que a importancia del catéter venoso central va asociado con cómo proteger el catéter venoso por parte del personal encargado.

Según el autor. esta dimensión se lleva a cabo en la inserción de catéter venoso central va primero la inserción en la cual el procedimiento va desde la limpieza el campo y los materiales correctos luego la curación o asepsia diaria que parte desde le lavado de manos , usar material estéril , desinfectar la zona colocar apósitos y curar cada 7 días o cuando lo amerite la zona en cada turno ese catéter debe ser revisado para descartar signo de alerta a infecciones u rotura la fecas de cambio en cuanto apósitos, Todo esto está apoyado al contexto teórico con las bases teóricas que se estudiaron en todo el contexto de la investigación de manera internacional y nacional desde la práctica del cuidado, estos se basan en el procedimiento correcto al momento e implantar un catéter venoso central el cual permite que se administre de manera segura los medicamentos y líquidos en una gran vena del cuerpo

Sobre la crítica del objetivo específico 3, en base al autor Ehmke et al. (2017) se pudo determinar que tiene cierta similitud con en su investigación «Tiempo de permanencia del apósito gel de clorhexidina en catéter venoso central en paciente crítico» cuyo objetivo es identificar el tiempo en el que debe permanecer el gel de

clorhexidina en el lugar donde fue colocado el catéter venoso central, describir las razones de cambio de apósito de un paciente en terapia intensiva.

El estudio es descriptivo con un análisis de estadística descriptiva de la cual se obtuvo como resultado que se aplicaron 159 apósitos en 64 catéteres venosos centrales lo cuales estuvieron permanentemente por 3,4 días en un promedio de apósitos según paciente y este fue de 3,1 a pesar que hubo 83 cambios de apósitos no establecidos ya sea por humedad, despegó o pérdida del apósito. Así como la investigación presente se basa en estudio La investigación tendrá un enfoque cualitativo, la misma se fundamentará ya que buscará estudiar el fenómeno en concreto sobre factores asociados y recabará información sobre un fenómeno estudiado de las infecciones de catéter venoso central, ya que este se caracteriza por reflejar la necesidad de medir y estimar magnitudes de los problemas de investigación

Todo esto está apoyado al contexto teórico con las bases teóricas que se estudiaron en todo el contexto de la investigación de manera internacional y nacional, según Brenner para lo cual debe disponer material necesario, guantes estériles, soluciones asépticas, apósitos y gasas, profesionales capacitados y todo lo referente a monitoreo, así mismo menciona que el cuidado está a cargo del profesional de enfermería el cual asiste al médico especialista en la inserción del catéter con el procedimiento correcto en la zona adecuada para el bienestar del paciente proporcionándole una vía de acceso más permeable para su medicación y soluciones, además de eso el correcto cuidado reduce al máximo el número de infección por catéter venoso central. (Brenner P et al., 2018)

VI. CONCLUSIONES

1. Respecto al estudio se concluye que los factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central están asociados los procesos de cuidado, administración mantenimiento y procedimiento en los pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Guayaquil, 2022.
2. Presentar los resultados a las autoridades con ello poner en relevancia los factores que desarrollan infección al nivel de catéter venos central en los pacientes de cuidados intensivos.
3. En ser posible solicitar protocolos de guía actualizados para los procesos de cuidados al personal encargado de la vigilancia del catéter venoso central.
4. Solicite únicamente estudios periódicos sobre los factores que desarrollan infecciones en pacientes de cuidados intensivos.

VII. RECOMENDACIONES

1. Luego del análisis de los factores que desarrollan infecciones a pacientes de cuidados intensivos de un hospital de Guayaquil, 2022. Se recomiendan talleres para mejorar los procesos de cuidado o capacitaciones sobre las infecciones de catéter venoso central, el mantenimiento, la administración y procedimientos en el catéter venoso central de pacientes en cuidados intensivos.
2. Desarrollar pruebas observacionales de procesos de cuidado del catéter venoso central periódicas para así ubicar los ítems en el hospital y brindar los talleres según la necesidad el profesional.
3. Los profesionales deben asistir a seminarios sobre los protocolos actualizados de manejo, procesos y cuidado de catéter venos central con el fin de mejorar los ítems de falla prevenir futuras infección y dar confort al paciente.
4. Mejorar el conocimiento de las diferentes materias como administración y procedimientos que se desarrollan en el catéter venoso central así reforzar las debilidades del personal previniendo factores que desarrollen una infección y contribuyendo a su desempeño laboral.

Referencias bibliográficas

- Ali M, Das B, Kumar S, Memon R, Dayu B, Babeeta. Catheter related infection in hemodialysis patients with double lumen catheter. *Professional Med J.* 2019;26(8):127882.doi:<https://doi.org/10.29309/TPMJ/2019.26.08.3869>
- Almirante B. Diagnóstico y tratamiento de las bacteriemias asociadas con el uso de los catéteres vasculares: que aporta una nueva guía de práctica clínica. *Medicina Intensiva.* 2018;42(1):1-4.
- Biblioteca Nacional de Medicina. Catéter venoso central [Internet]. Estados Unidos:MedlinePlus; 1997 – [actualizada el 1 de octubre del 2018;acceso 27deoctubre2018]. Disponible en:https://medlineplus.gov/spanish/ency/e_sp_imagepages/19861htm.
- Brenner P, Bugedo G, Calleja D, Del Valle G, Fica A, Gómez ME, Jofré L, Sutil L. Prevención de infecciones asociadas a catéteres vasculares centrales. *Rev. Chil. Infectol.* 2017; 20(1): 51-69.
- Cabrejas, L., Alamo, C., Garcia , c., & Morales , E. (n.d.). Cuidados de enfermería en el catéter venoso central. *Revista hospitalria 12 de octubre,* 12(1).<https://doi.org/https://gruposdetrabajo.sefh.es/afinf/documentos/articulos/Protoc1.Enferm.12octubre1.pdf>
- Cóndor R. Nivel de conocimientos y prácticas de cuidado del catéter venoso central del Profesional de Enfermería en pacientes hospitalizados en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital José Agurto Tello de Chosica 2017. [Tesis título de Especialidad]. Lima-Perú, Universidad Mayor de San Marcos; 2018.123z.
- Del Río-Carbajo L, Vidal-Cortés P. Tipos de antisépticos, presentaciones y normas de uso. *Medicina Intensiva.* 2019;43:7-12.

- Descriptores en Ciencias de la Salud. (2017). DeCS. Retrieved 2022 de 04 de 22,
fromDeCS:<http://decs2020.bvsalud.org/cgi-bin/wxis1660.exe/decsserver/>
- Domínguez, J., Sarango , R., Sandoya, K., & Salazar, K. (2021). Infecciones producto de catéter venoso central y factores asociados en pacientes del Hospital José Carrasco Arteaga. *Revista de investigación en salud VIVE*, 10(4). <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.33996/revistavive.v4i12.120>
- Ehmke , M., Salles, A., & De Campos , R. (2017). Frequency of change of chlorhexidine-impregnated gel dressings for central venous catheters in critically ill patients. *Escola Anna Nery*, 21(4). <https://doi.org/https://doi.org/10.1590/2177-9465-EAN-2017-0026>
- Elcuaz, S., Valenzuela Gámez, C., & Conde García, C. (2018). Infecciones relacionadas con el catéter venoso central en pacientes con nutrición parenteral total. *Nutrición Hospitalaria*, 27(3). <https://doi.org/https://dx.doi.org/10.3305/nh.2012.27.3.5729>
- Escate Y. Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central que poseen las enfermeras de pediatría oncológica – Instituto Especializado Lima 2020. [tesis para obtener el grado académico de MAESTRA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD] Universidad Cesar Vallejo.
- García A, Caro V, Quirós G, Monge MJ, Arroyo A. Catéter venoso central y sus complicaciones. *Med. Leg. Costa Rica*. 2020; 37(1).
- García Carranza, A., Caro Pizarro, V., & Quirós Cárdenas, G. (2020). Catéter venoso central y sus complicaciones. *Medicina Legal de Costa Rica*.
- García, A., Pizarro, V., Quirós , G., Monge, J., & Arroyo, A. (2020). Central Venous Catheter and its complications. *Med. leg. Costa Rica*, 37(1), 2215-5287. <https://doi.org/https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v37n1/2215-5287mlcr-37-01-74.pdf>

Gómez J, Pimienta L, Pino R, Hurtado M, Villaveces M. Prevalencia de infección asociada a catéter de hemodiálisis en el Hospital Universitario Clínica San Rafael. *Rev Colomb Nefrol.* 2018;5(1):17-25. doi: <https://doi.org/10.22265/acnef.5.2.283>

Heffner A, Androes M. Overview of central venous access [Internet]. UpToDate. 2019 [cited 25 September 2019]. Available from: [https://www.uptodate.com.binasss.idm.oclc.org/contents/overview-of-centralvenousaccess?search=Overview%20of%20central%20venous%20access&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1](https://www.uptodate.com/binasss.idm.oclc.org/contents/overview-of-centralvenousaccess?search=Overview%20of%20central%20venous%20access&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1)

Hernández , S., & Mendoza , C. (2018). *Metodología de la investigación : las rutas cuantitativa, cualitativa y mixta*. Mexico: McGraw-Hill Education.

Intagliata E. Totally implantable catheter migration and its percutaneous retrieval: case report and review of the literature. *Giornale di Chirurgia - Journal of Surgery.* 2016;.

Iroa A, Da Rosa MJ, Telechea H, Menchaca A. Prevención de bacteriemia asociada a catéteres intravenosos en UCIN mediante la implementación de un protocolo de trabajo. *Arch. Pediatr. Urug.* 2015; 86(2): 106-112.

Jacob J, Gaynes R. Intravascular catheter-related infection: Prevention [Internet]. UpToDate. 2019 [cited 25 September 2019]. Available from: [https://www-uptodate.com.binasss.idm.oclc.org/contents/intravascularcatheter-relatedinfectionprevention?search=Intravascular%20catheterrelated%20infectio n:%20Prevention&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_t ype=default&display_rank=1](https://www.uptodate.com/binasss.idm.oclc.org/contents/intravascularcatheter-relatedinfectionprevention?search=Intravascular%20catheterrelated%20infectio n:%20Prevention&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_t ype=default&display_rank=1)

Kehr, J., & Castillo, L. (2018). Complicaciones infecciosas asociadas a catéter venoso central. *Revista chilena de cirugía, 54(3)*, 216 - 224. <https://doi.org/https://www.cirujanosdechile.cl/>

- Kumbar L, Yee J. Current concepts in hemodialysis vascular access infections. *Adv Chronic Kidney Dis.* 2019;26(1):16–22. doi: 10.1053/j.ackd.2018.10.005
- Lacostena, M., Buesa, A., & Gil, A. (2019). Complicaciones relacionadas con la inserción y mantenimiento del catéter venoso central de acceso venoso periférico. *Enferm Intensiva.*, 30(3), 116-126. <https://doi.org/10.1016/j.enfi.2018.05.002>.
- Lai N, Lai N, O'Riordan E, Chaiyakunapruk N, Taylor J, Tan K. Skin antisepsis for reducing central venous catheter-related infections. *Cochrane Database of Systematic Reviews.* 2016;
- Lorente L. Prevención de la bacteriemia relacionada con catéter intravascular. *Medicina Intensiva.* 2018; 34(9): 577-580.
- Mermel L. Drawing blood cultures through intravascular catheters: Controversy and update. *Infection Control & Hospital Epidemiology.* 2019;40(4):457-459.
- Monroy, M. (2017). INCIDENCIA DE INFECCIONES RELACIONADAS AL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN LOS PACIENTES ADULTOS HOSPITALIZADOS. *Universidad San Martín de Porres*, 27(3). https://doi.org/http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-16112012000300014&lng=es&nrm=iso
- Noriega, L. (2019). Infecciones por catéter. *Revista Biomédica Revisada Por Pares*, 1(5). <https://doi.org/10.5867/medwave.2001.05.3090>
- Ortiz, G. (2018). Factores de riesgo para el desarrollo de candidemia asociada a catéter venoso central en pacientes pediátricos. *Revista Benemérita Universidad Autónoma de Puebla.*
- Ostaiza Véliz I, Mackliff Arellano C, Llano Oquendo E, Augusto Álvarez MJ. Tendencias actuales sobre las infecciones asociadas al uso de catéter venoso central. *jah [Internet].* 6 de mayo de 2021 [citado 19 de octubre

de 2021];. Disponible en: <https://www.jahjournal.com/index.php/jah/article/view/77>

Ostaiza Véliz, V. (2020). Tendencias actuales sobre las infecciones asociadas al uso de catéter venoso central. *Journal of American Health*.

Parra M, Souza LM, García GA, Centellas S. Incidencia de infección asociada a catéter venoso central y factores de riesgo relacionados en pacientes con nutrición parenteral total en un hospital de tercer nivel. *Cirugía y Cirujanos*. 2017;85(2): 104-108.

Peña-Pérez C, Hernández-Castañeda B. Efecto del uso de ultrasonido en tiempo real en la inserción del catéter venoso central – Medicina Interna de México [Internet]. *Medicinainterna.org.mx*. 2019 [cited 25 September 2019]. Available from: <https://medicinainterna.org.mx/article/efecto-del-uso-de-ultrasonido-en-tiempo-real-en-la-insercion-del-cateter-venosocentral/>

Rodrigo Rivas T. Complicaciones mecánicas de los accesos venosos centrales. *Revista Médica Clínica Las Condes*. 2011;22(3):350-360.

Sabatier C, Peredo R, Vallés J. Bacteriemia en el paciente crítico. *Medicina intensiva*. 2009; 33(7): 336-345.

Selby LM, Rupp ME, Cawcutt KA. Prevention of Central-Line Associated Bloodstream Infections: 2021 Update. *Infect Dis Clin North Am*. 2021 Dec;35(4):841-856. doi: 10.1016/j.idc.2021.07.004

Takasaki Y, Arai T. Transient right phrenic nerve palsy associated with central venous catheterization. *British Journal of Anaesthesia*. 2001;87(3):510-511.

Vilca, J., Rodríguez, J., & Philco, P. (2020). RISK FACTORS ASSOCIATED WITH INTRAHOSPITAL INFECTIONS IN CRITICAL PATIENTS. *Revista Médica La Paz*, 26(1).

https://doi.org/http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000100002&lng=es&tlng=es.

Young M. Complications of central venous catheters and their prevention [Internet]. UpToDate.2019 [cited 25 September 2019]. Available from: https://www-uptodatecom.binasss.idm.oclc.org/contents/complicationsof-central-venous-catheters-andtheirprevention?search=Complications%20of%20central%20venous%20catheters%20and%20their%20prevention&source=search_result&selectedTitle=1~150&usage_type=default&display_rank=1#H

ANEXOS

| Categoría | subcategoría | índice | Pregunta | objetivo | Guía de pregunta |
|--|--|-----------------------|---|---|---|
| Factores asociados infecciones al uso catéter venoso de | Practica del cuidado Mantenimiento Administración Procedimiento | Alto Medio bajo | ¿Cuáles son los factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central en pacientes de cuidado intensivo de un hospital Guayaquil, 2022? | Determinar los factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos Evaluar los puntajes y niveles de la correcta aplicación del catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos | 1 ¿Explique el proceso y el tiempo al realizar la curación del catéter venoso central? |
| | | | | | 2 ¿Explique medios de eliminación de material contaminado al realizar la curación del catéter venoso central? |
| | | | | | 3 ¿Cree Usted que se debe realizar cada día curación del catéter venoso central? |
| | | | | | 4 ¿En qué casos es necesario el uso de catéter venoso central? |
| | | | | | 5 ¿Cree usted que el uso de medidas de barrera disminuye el riesgo de Infección en el catéter venoso central? |
| | | | | | 6 ¿Mencione cuáles son los Signos y síntomas de alarma del catéter venoso central? 7. ¿Explique los cuidados de enfermería referente al catéter venoso central? |
| | | | | | 7 ¿Explique la importancia del catéter venoso central y que drogas o componentes se utilizan en su mayoría de casos en los pacientes críticos? |
| | | | | | 8 ¿Explique la importancia en la administración de Medicación del catéter venoso central? |
| | | | | | 9 ¿Explique cómo protege usted el catéter venoso central? |
| | | | | | 10 ¿Explique cómo realiza la Toma de muestras sanguíneas desde el catéter venoso central? |
| | | | | | 11 ¿Cuándo es necesario realizar retiro del catéter venoso central? |
| | | | | | 12 ¿Cuál es el tiempo de vida de un catéter venoso central? |
| | | | | | 13 ¿Con que materiales usted realiza la curación de catéter venoso central? |
| | | | | | 14 ¿Quién es el responsable del cuidado del catéter venoso central? |
| | | | | | 15 ¿Cuáles son los factores que usted cree que conllevan a la contaminación del catéter venoso central? |
| | | | | | 16 ¿Según sus conocimientos cree usted que el uso de Clorhexidina disminuye el riesgo de infecciones relacionadas al catéter venoso central? |
| | | | | | 17 ¿En su unidad hospitalaria existe protocolo para el cuidado de catéter venoso central? |
| | | | | | 18 ¿Mencione las complicaciones en la colocación del catéter venoso central? |
| | | | | | 19 ¿Cree usted que es necesario realizar un RX de control posterior a la colocación del catéter venoso central? |
| | | | | | 20 ¿Cada cuánto día se realiza cambios de circuitos en el catéter venoso central? |
| | | | | | 21 ¿Base a sus conocimientos adquiridos mencione cada que tiempo se realiza cambio de circuitos de nutrición parenteral? |
| | | | | | 22 ¿Qué solución antiséptica utiliza usted para la curación de catéter venoso central? |
| | | | | | 23 ¿Cuáles son los materiales a utilizar para la curación del catéter venoso central? |

ANEXO 2

RECOLECCIÓN DE DATOS CUESTIONARIO



INFORMACIÓN GENERAL

Hola, soy Ana Belen Reyes Reyes, Licenciada en Enfermería del hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo, localizado en el sector sur de la ciudad, avenida 25 de julio, en Ecuador, y pertenezco al Programa de Posgrado de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud de la Universidad César Vallejo con sede en la ciudad de Piura en Perú. Estoy estudiando: Factores Que Desarrollan Infecciones Al Uso De Catéter Venoso Central En Pacientes De Cuidados Intensivos De Un Hospital Guayaquil, 2022, es por ello que te agradezco los 20 minutos que te va a llevar a cumplimentar la siguiente encuesta que tiene dos partes: La primera es recabar datos sociodemográficos sobre usted. La segunda trata sobre preguntas sobre la calidad de atención. Y la tercera es indagar sobre la aplicación de bioseguridad.

A continuación, encontrará enunciados en relación a lo explicado. Le pedimos su colaboración respondiendo como sienta, es decir, la que más crea que se ajusta a su respuesta. No existen preguntas buenas ni malas. Lo que interesa es su opinión sobre los temas mencionados. Es importante que brinde respuesta a todas las preguntas y no deje casilleros en blanco. Los resultados de este cuestionario son estrictamente confidenciales, en ningún caso accesible a otras personas y se garantiza la protección de tus datos como el anonimato en el estudio.

I. Datos sociodemográficos

✦ Sexo Hombre Mujer

✦ ¿Qué edad tiene? _____

II. Uso de catéter venoso central

Este cuestionario incluye 24 preguntas. Debe responder todas las preguntas.

INSTRUMENTO DE RECOLECCIÓN DE DATOS:

Entrevista a personal encargado del cuidado del catéter venoso central

ENTREVISTA DIRIGIDA PROFESIONALES DE LA SALUD

Fecha: ____/____/2022

Hora: ____:____

Lugar: Hospital Publico

Entrevistador: Reyes Reyes Ana

Entrevistado: _____

Introducción:

La siguiente entrevista se realiza con el fin de comprender los factores asociados a las infecciones del uso de catéter venoso central con la finalidad de identificar los cuidados necesidades durante su estancia en cuidados intensivos. Se le pide que responda con honestidad a las preguntas que se plantean según su punto de vista. Se le recuerda que los datos obtenidos serán de absoluta confidencialidad con fines investigativos.

Preguntas:

Tabla 2 Guía de preguntas de la entrevista

1. ¿Explique el proceso y el tiempo al realizar la curación del catéter venoso central?
2. ¿Explique medios de eliminación de material contaminado al realizar la curación del catéter venoso central?
3. ¿Cree Usted que se debe realizar cada día curación del catéter venoso central?
4. ¿En qué casos es necesario el uso de catéter venoso central?
5. ¿Cree usted que el uso de medidas de barrera disminuye el riesgo de Infección en el catéter venoso central?
6. ¿Mencione cuáles son los Signos y Síntomas de alarma del catéter venoso central?
7. ¿Explique los cuidados de enfermería referente al catéter venoso central?
8. ¿Explique la importancia del catéter venoso central y que drogas o componentes se utilizan en su mayoría de casos en los pacientes críticos?
9. ¿Explique la importancia en la administración de Medicación del catéter venoso central?
10. ¿Explique cómo protege usted el catéter venoso central?
11. ¿Explique cómo realiza la Toma de muestras sanguíneas desde el catéter venoso central?
12. ¿Cuándo es necesario realizar retiro del catéter venoso central?
13. ¿Cuál es el tiempo de vida de un catéter venoso central?
14. ¿Con que materiales usted realiza la curación de catéter venoso central?
15. ¿Quién es el responsable del cuidado del catéter venoso central?
16. ¿Cuáles son los factores que usted cree que conllevan a la contaminación del catéter venoso central?
17. ¿Según sus conocimientos cree usted que el uso de Clorhexidina disminuye el riesgo de infecciones relacionadas al catéter venoso central?
18. ¿En su unidad hospitalaria existe protocolo para el cuidado de catéter venoso central?

19. ¿Mencione las complicaciones en la colocación del catéter venoso central?
 20. ¿Cree usted que es necesario realizar un RX de control posterior a la colocación del catéter venoso central?
 21. ¿Cada cuanto día se realiza cambios de circuitos en el catéter venoso central?
 22. ¿Base a sus conocimientos adquiridos mencione cada que tiempo se realiza cambio de circuitos de nutrición parenteral?
 23. ¿Qué solución antiséptica utiliza usted para la curación de catéter venoso central?
 24. ¿Cuáles son los materiales a utilizar para la curación del catéter venoso central?
-

Ficha técnica.

| | |
|---------------------|---|
| AUTOR | Ana Belén Reyes Reyes |
| Adaptado | Si aplica, técnica adaptada al modelo de Donabedian. |
| Lugar | En un Hospital de Guayaquil |
| Fecha de aplicación | Junio del 2022 |
| Objetivo | Evaluar los puntajes y niveles del correcto cuidado del catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital Guayaquil, 2022 |
| Dirigido | Personal de Enfermería en la unidad de cuidados intensivos |
| Tiempo estimado | 20 minutos |

La validación del instrumento fue sometida a 2 especialistas: Primer experto: Magister en gestión de los servicios de la salud, medico ocupacional, con 6 años de trayectoria.

La segunda experta: Magíster en Gerencia de los Servicios de la Salud, con 20 años de experiencia laboral, actualmente labora en el MSP Hospital del Nino, Dr. Icaza Bustamante en el área de Quemados

El tercer experto: Magister en Gerencia Hospitalaria, labora como MBA en General Hospitalaria, especialidad diploma superior en enfermedades inmunodeficientes con quince años de experiencia.

Validación de juicio de expertos

| Experto | Grado Académico | Nombre y Apellidos | Criterios | V de Aiken |
|---------|-----------------|----------------------------|------------------------|------------|
| 1 | Mg. | José Tomas Tapia Villalva | Pertinencia | 0,95 |
| 2 | Mg. | Petita Leonor Bajaña Tapia | Relevancia Claridad | |
| 3 | Mg. | Chillan Azua Leonardo Iván | Suficiencia | |

Matriz de evaluación del instrumento por expertos 1

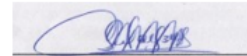
| VALIDACIÓN | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEM | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | | | | | | | | OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES |
|---|---|-----------|---|-------------------------|----|------------|----|----------|----|-------------|----|---------------------------------|
| | | | | PERTINENCIA | | RELEVANCIA | | CLARIDAD | | SUFICIENCIA | | |
| | | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| Factores asociados a infecciones al uso de catéter venoso central | Practica del cuidado | | * ¿Explica el proceso y el tiempo al realizar la curación del catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Explica medios de eliminación de material contaminado al realizar la curación del catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | Mantenimiento | | * ¿Cree usted que se debe realizar cada día curación del catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿En qué casos es necesario el uso de catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | Administración | | * ¿Cree usted que el uso de medidas de barrera disminuye el riesgo de infección en el catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Mencione cuáles son los Signos y Síntomas de alarma del catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | Procedimiento | | * ¿Explica los cuidados de enfermería referente al catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Explica la importancia del catéter venoso central y que drogas o componentes se utilizan en su mayoría de casos en los pacientes críticos? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Explica la importancia en la administración de Medicación del catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Explica cómo protege usted el catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Explica cómo realiza la Toma de muestras sanguíneas desde el catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Cuándo es necesario realizar retiro del catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | | | * ¿Cuál es el tiempo de vida de un catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Con qué materiales usted realiza la curación de catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Quién es el responsable del cuidado de catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | | | * ¿Cuáles son los factores que usted cree que conllevan a la contaminación del catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | | | * ¿Explica el proceso y el tiempo al realizar la curación del catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | Factores asociados a infecciones al uso de catéter venoso | | * ¿Según sus conocimientos cree usted que el uso de Clorhexidina disminuye el riesgo de infecciones relacionadas al catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿En su unidad hospitalaria existe protocolo para el cuidado de catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | | | * ¿Mencione las complicaciones en la colocación del catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Cree usted que es necesario realizar un RX de control posterior a la colocación del catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Cada cuánto día se realiza cambios de circuitos en el catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Basa a sus conocimientos adquiridos mencione cada que tiempo se realiza cambio de circuitos de nutrición parenteral? | | | | | | | | | |
| * ¿Qué solución antiséptica utiliza usted para la curación de catéter venoso central? | | | x | | x | | x | | x | | | |
| * ¿Cuáles son los materiales a utilizar para la curación del catéter venoso central? | | | x | | x | | x | | x | | | |

OBSERVACIONES (PRECISAR SI HAY SUFICIENCIA): INIEN DE APLICABILIDAD: Aplicable (X) No aplicable ()

corregir (L) No aplicable ()

APELLIDOS Y NOMBRES DEL JUEZ: Mina Lastra Vanesa Jacqueline DNI:

ESPECIALIDAD DEL EVALUADOR: Lic. en Enfermería y Mg Gestión de los servicios en salud



Mg. Jose Tapia (2) Relevancia: el ítem es apropiado para presentar al

Junio del 2022.

(1) Pertinencia: el ítem, al concepto teórico formulado componente o dimensión especificada del constructo.

DNI

(3) Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión

Matriz de evaluación del instrumento por expertos 2

| VALIDACIÓN | DIMENSIÓN | INDICADOR | ÍTEM | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | | | | | | | | OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES |
|---|---|-----------|---|-------------------------|----|------------|----|----------|----|-------------|----|---------------------------------|
| | | | | PERTINENCIA | | RELEVANCIA | | CLARIDAD | | SUFICIENCIA | | |
| | | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| Factores asociados a infecciones al uso de catéter venoso | Practica del cuidado | | * ¿Explica el proceso y el tiempo al realizar la curación del catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Explica medios de eliminación de material contaminado al realizar la curación del catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | Mantenimiento | | * ¿Cree usted que se debe realizar cada día curación del catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿En qué casos es necesario el uso de catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | Administración | | * ¿Cree usted que el uso de medidas de barrera disminuye el riesgo de infección en el catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Mencione cuáles son los Signos y Síntomas de alarma del catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | Procedimiento | | * ¿Explica los cuidados de enfermería referente al catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Explica la importancia del catéter venoso central y que drogas o componentes se utilizan en su mayoría de casos en los pacientes críticos? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Explica la importancia en la administración de Medicación del catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Explica cómo protege usted el catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Explica cómo realiza la Toma de muestras sanguíneas desde el catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Cuándo es necesario realizar retiro del catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | | | * ¿Cuál es el tiempo de vida de un catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Con qué materiales usted realiza la curación de catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Quién es el responsable del cuidado de catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | | | * ¿Cuáles son los factores que usted cree que conllevan a la contaminación del catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | | | * ¿Explica el proceso y el tiempo al realizar la curación del catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | Factores asociados a infecciones al uso de catéter venoso | | * ¿Según sus conocimientos cree usted que el uso de Clorhexidina disminuye el riesgo de infecciones relacionadas al catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿En su unidad hospitalaria existe protocolo para el cuidado de catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | | | * ¿Mencione las complicaciones en la colocación del catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Cree usted que es necesario realizar un RX de control posterior a la colocación del catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Cada cuánto día se realiza cambios de circuitos en el catéter venoso central? | x | | x | | x | | x | | |
| | | | * ¿Basa a sus conocimientos adquiridos mencione cada que tiempo se realiza cambio de circuitos de nutrición parenteral? | | | | | | | | | |
| * ¿Qué solución antiséptica utiliza usted para la curación de catéter venoso central? | | | x | | x | | x | | x | | | |
| * ¿Cuáles son los materiales a utilizar para la curación del catéter venoso central? | | | x | | x | | x | | x | | | |

OBSERVACIONES (PRECISAR SI HAY SUFICIENCIA): INIEN DE APLICABILIDAD: Aplicable (X) No aplicable ()

APELLIDOS Y NOMBRES DEL JUEZ: Mina Lastra Vanesa Jacqueline DNI:

ESPECIALIDAD DEL EVALUADOR: Lic. en Enfermería y Mg Gestión de los servicios en salud

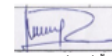
Junio del 2022.

(1) Pertinencia: el ítem, al concepto teórico formulado

(2) Relevancia: el ítem es apropiado para presentar al componente o dimensión especificada del constructo.

(3) Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Mg. Petila Bajaña
DNI

Matriz de evaluación del instrumento por expertos 3

| VARIABLE | DIMENSIÓN | INDICADOR | ITEMS | CRITERIOS DE EVALUACIÓN | | | | | | | | OBSERVACIÓN Y/O RECOMENDACIONES |
|--|---|-----------|---|-------------------------|----|------------|----|----------|----|-------------|----|---------------------------------|
| | | | | PERTINENCIA | | RELEVANCIA | | CLARIDAD | | SUFICIENCIA | | |
| | | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| Factores asociados, infecciones, al uso de cath | Practica cuidado | de | * ¿Explica el proceso y el tiempo al realizar la curación del catéter venoso central? | X | | X | | X | | X | | |
| | | | * ¿Explica medios de eliminación de material contaminado al realizar la curación del catéter venoso central? | X | | X | | X | | X | | |
| | Mantenimiento | | * ¿Cree Usted que se debe realizar cada día la curación del catéter venoso central? | X | | X | | X | | X | | |
| | | | * ¿En qué casos es necesario el uso de catéter venoso central? | X | | X | | X | | X | | |
| | Administración | | * ¿Cree usted que el uso de medidas de barrera disminuye el riesgo de infección en el catéter venoso central? | X | | X | | X | | X | | |
| | | | * ¿Mencione cuáles son los Signos y Síntomas de alarma del catéter venoso central? | X | | X | | X | | X | | |
| | Procedimiento | | * ¿Explica los cuidados de enfermería referente al catéter venoso central? | X | | X | | X | | X | | |
| | | | * ¿Explica la importancia del catéter venoso central y que drogas o componentes se utilizan en su mayoría de casos en los pacientes críticos? | X | | X | | X | | X | | |
| | | | * ¿Explica la importancia en la administración de medicación del catéter venoso central? | X | | X | | X | | X | | |
| | | | * ¿Explica cómo protege usted el catéter venoso central? | X | | X | | X | | X | | |
| | | | * ¿Explica cómo realiza la Toma de muestras sanguíneas desde el catéter venoso central? | X | | X | | X | | X | | |
| | | | * ¿Cuándo es necesario realizar retiro del catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | | | * ¿Cuál es el tiempo de vida de un catéter venoso central? | X | | X | | X | | X | | |
| | | | * ¿Con qué materiales usted realiza la curación de catéter venoso central? | X | | X | | X | | X | | |
| | | | * ¿Quién es el responsable del cuidado del catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | | | * ¿Cuáles son los factores que usted cree que conllevan a la contaminación del catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | Factores asociados infecciones al uso de catéter venoso | | * ¿Explica el proceso y el tiempo al realizar la curación del catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | | | * ¿Según sus conocimientos cree usted que el uso de Clorhexidina disminuye el riesgo de infecciones relacionadas al catéter venoso central? | X | | X | | X | | X | | |
| | | | * ¿En su unidad hospitalaria existe protocolo para el cuidado de catéter venoso central? | | | | | | | | | |
| | | | * ¿Mencione las complicaciones en la colocación del catéter venoso central? | X | | X | | X | | X | | |
| * ¿Cree usted que es necesario realizar un RX de control posterior a la colocación del catéter venoso central? | | | X | | X | | X | | X | | | |
| * ¿Cada cuánto día se realizan cambios de circuitos en el catéter venoso central? | | | X | | X | | X | | X | | | |
| * ¿Basta a sus conocimientos adquiridos mencione cada qué tiempo se realiza cambio de circuitos de nutrición parenteral? | | | | | | | | | | | | |
| * ¿Qué solución antiséptica utiliza usted para la curación de catéter venoso central? | | | X | | X | | X | | X | | | |
| * ¿Cuáles son los materiales a utilizar para la curación del catéter venoso central? | | | X | | X | | X | | X | | | |

OBSERVACIONES (PRECISAR SI HAY SUFICIENCIA): INIÓN DE APLICABILIDAD: Aplicable

(X) Aplicable después de corregir (.) No aplicable ()

APellidos Y NOMBRES DEL JUEZ: Mina Lastra Vanassa Jacqueline DNI:

ESPECIALIDAD DEL EVALUADOR: Lic. en Enfermería y Mg Gestión de los servicios en salud Junio del 2022.

(1) Pertinencia: el ítem, al concepto teórico formulado

(2) Relevancia: el ítem es apropiado para presentar al componente o dimensión especificada del constructo.

(3) Claridad: se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem, es conciso, exacto y directo.

Nota: suficiencia, se dice suficiencia cuando los ítems planteados son suficientes para medir la dimensión



Mg. Chilan Leonardo
DNI0920042686

CONSENTIMIENTO INFORMADO VERBAL



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Título: Factores Que Desarrollan Infecciones Al
Uso De Catéter Venoso Central En Pacientes De Cuidados Intensivos De Un Hospital
Guayaquil,2022

Investigadora principal: Ana Belén Reyes Reyes

Estimado(a) Señor(a):

Nos dirigimos a usted para solicitar su participación para dar a conocer este estudio que es desarrollado por investigadores de la Universidad César Vallejo de Piura. Mi tema de Investigación a tratar es Factores Que Desarrollan Infecciones Al Uso De Catéter Venoso Central En Pacientes De Cuidados Intensivos De Un Hospital Guayaquil,2022.

Este estudio es como parte del Posgrado en Gestión de los servicios de la Salud. En la actualidad, pueden existir problemas en la atención sanitaria y esto se ha convertido en una preocupación en las organizaciones. Por tanto, consideramos importante conocer los resultados de cómo funcionan y cómo perciben esto sus usuarios. Sin duda, será un punto de partida para para tomar las medidas necesarias para mejorar su calidad de atención.

El estudio consta de una encuesta anónima de datos generales e información sanitaria. Brindamos la garantía que la información que proporcione es confidencial, conforme a la Ley de Protección de Datos Personales – Ley 29733 del gobierno del Perú. No existe riesgo al participar, no tendrá que hacer gasto alguno durante el estudio y no recibirá pago por participar del mismo. Si tienen dudas, le responderemos gustosamente. Si tiene preguntas sobre la verificación del estudio, puede ponerse en contacto con el Programa de Posgrado de la Universidad César Vallejo al teléfono 00519446559951 o también dirigirse al correo electrónico upg.piura@ucv.edu.pe. Si decide participar del estudio, esto les tomará aproximadamente 15 minutos, realizados en la sala de espera del área de emergencia de las instalaciones del Hospital Cayetano Heredia, y se tomará una fotografía solo si usted lo autoriza. Para que los datos obtenidos sean de máxima fiabilidad, le solicitamos cumplimente de la forma más completa posible el cuestionario adjunto Si al momento de estar participando, se desanima y desea no continuar, no habrá comentarios ni reacción alguna por ello. Los resultados agrupados de este estudio podrán ser publicados en documentos científicos, guardando estricta confidencialidad sobre la identidad de los participantes.

Entendemos que las personas que devuelvan cumplimentado el cuestionario adjunto, dan su consentimiento para la utilización de los datos en los términos detallados previamente. Agradecemos anticipadamente su valiosa colaboración

Declaración de(la) Investigador(a):

Yo, Ana Belén Reyes Reyes declaro que el participante ha leído y comprendido la información anterior, asimismo, he aclarado sus dudas respondiendo sus preguntas de forma satisfactoria, y ha decidido participar voluntariamente de este estudio de investigación. Se le ha informado que los datos obtenidos son anónimos y ha entendido que pueden ser publicados o difundidos con fines científicos.

Ana Reyes Reyes

Ecuador,2022

Firma del(la) Investigador(a)

País y Fecha

“Año del Fortalecimiento de la Soberanía Nacional”

Piura, 27 de junio del 2022

SEÑOR

Lic. WILMER ARGUELLO

**JEFE DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL DE ESPECIALIDADES
TEODORO MALDONADO CARBO**

ASUNTO : Solicita autorización para realizar investigación

REFERENCIA : Solicitud del interesado de fecha: 27 de junio del 2022

Tengo a bien dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y al mismo tiempo augurarle éxitos en la gestión de la institución a la cual usted representa.

Luego para comunicarle que la Unidad de Posgrado de la Universidad César Vallejo Filial Piura, tiene los Programas de Maestría y Doctorado, en diversas menciones, donde los estudiantes se forman para obtener el Grados Académico de Maestro o de Doctor según el caso.

Para obtener el Grado Académico correspondiente, los estudiantes deben elaborar, presentar, sustentar y aprobar un Trabajo de Investigación Científica (Tesis).

Por tal motivo alcanzo la siguiente información:

- 1) Apellidos y nombres de estudiante: REYES REYES ANA BELEN
- 2) Programa de estudios : Maestría
- 3) Mención : Gestión de los Servicios de la Salud
- 4) Ciclo de estudios : Tercer ciclo
- 5) Título de la investigación : “FACTORES QUE DESARROLLAN INFECCIONES AL USO ASO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL GUAYAQUIL, 2022”.

Debo señalar que los resultados de la investigación a realizar benefician al estudiante investigador como también a la institución donde se realiza la investigación.

Por tal motivo, solicito a usted se sirva autorizar la realización de la investigación en la institución que usted dirige.

Atentamente,



Dr. Edwin Martín García Ramírez
JefeUPG-UCV-Piura



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

Guayaquil, 25 de Junio del 2022

LIC. Wilmer Arguello

**JEFE DEL AREA DE UCI DEL HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO
DE LA CUIDAD DE GUAYAQUIL**

Reciba un cordial saludo de quienes formamos parte de la Escuela de Posgrado de la Universidad Cesar Vallejo. En calidad de tutora de la Maestría en Gestión de los Servicios de la Salud para el ciclo 2022, me dirijo a usted de la manera más comedida, para solicitarle su apoyo y autorización para que el aspirante a maestría

Ana Belen Reyes Reyes CI: 0927164350

Pueda realizar la investigación titulada: **“ Factores que desarrollan Infecciones al Uso de Catéter venoso central en pacientes de Cuidados Intensivo de un hospital Guayaquil,2022”**

El trabajo a desarrollar consiste en la aplicación de instrumentos al personal de enfermería, es importante indicar que se guardarán los datos y solo serán usados para el proceso de la investigación del maestrante.

Con sentimientos de distinguida consideración y con la seguridad de que Usted brindará las facilidades para la ejecución del estudio, me despido.

Atentamente,



Firmado electrónicamente por:
**WILMER MAURICIO
ARGUELLO PAZMINO**

Lcdo. Wilmer Arguello Pazmiño
Jefe de la Unidad de Cuidados Intensivos



Firmado electrónicamente por:
**ANA BELEN
REYES REYES**

Lcda. Ana Belen Reyes Reyes
Estudiante de la Maestría en Gestión de los
Servicios de Salud.
ORCID: ORCID: 0000-0002-9752-8906



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

ESCUELA DE POSGRADO

MAESTRÍA EN GESTIÓN DE LOS SERVICIOS DE LA SALUD

Declaratoria de Autenticidad del Asesor

Yo, MERINO FLORES IRENE, 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: "FACTORES QUE DESARROLLAN INFECCIONES AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL GUAYAQUIL, 2022", cuyo autor es REYES REYES ANA BELEN, constato que la investigación cumple con el índice de similitud establecido, y 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, 11 de Agosto del 2022

| Apellidos y Nombres del Asesor: | Firma |
|---|---|
| MERINO FLORES IRENE DNI: 40918909 ORCID 0000-0003-3026-5766 | Firmado digitalmente por: IMERINOF el 14-08-2022 08:56:50 |

Código documento Trilce: TRI - 0409120