

Ciclo de Complementación Curricular
Licenciatura en Enfermería
Trabajo Final Integrador

Autoras: Natalia Alicia Mabel Arguello
Autoras: Bárbara Yanina Avilan

**CUIDADOS INDEPENDIENTES QUE REALIZAN LOS
PROFESIONALES DE ENFERMERÍA A SUJETOS DE
ATENCIÓN QUE PORTAN CATÉTER VENOSO CENTRAL,
QUE SE ENCUENTRAN INTERNADOS EN UNA UNIDAD DE
CUIDADOS CRÍTICOS (UCC); DE UNA INSTITUCIÓN
PRIVADA DE SALUD, EN LA CIUDAD AUTÓNOMA DE
BUENOS AIRES EN EL PERIODO AGOSTO-OCTUBRE DE 2023**

2024

Tutoras: Lic. Susana Bustamante
Lic. Marina Argañaraz

Citar como: Arguello, NAM, Avilan BY. Cuidados independientes que realizan los profesionales de enfermería a sujetos de atención que portan catéter venoso central ,que se encuentran internados en una Unidad de Cuidados Críticos (UCC); de una institución privada de salud, en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el periodo Agosto-Octubre de 2023. [Trabajo Final de Grado]. Universidad ISALUD, Buenos Aires; 2023. <http://rid.isalud.edu.ar/handle/1/2702>



ÍNDICE

1	Introducción	5
2	Formulación del problema	6
3	Objetivos	6
3.1	Objetivo general	6
4	Hipótesis	7
5	Justificación	8
6	Marco teórico	8
6.1	El cuidado	8
6.2	Teoría del cuidado humanizado	9
6.3	Cuidados independientes de enfermería	9
6.4	Catéter venoso central	10
6.5	Cuidados independientes que realizan los profesionales de enfermería a sujetos de atención que portan catéter venoso central	11
6.6	valoración del estado de la piel como cuidado independiente que realizan los profesionales de enfermería	12
6.6.1	Flogosis	12
6.6.2	Secreción purulenta	13
6.7	técnicas asépticas	13
6.7.1	Lavado de manos	13
6.7.2	Preparación de la piel previo procedimientos invasivos	14
6.7.2	Manejo de Material Estéril	14
6.8	Mantenimiento del catéter venoso central como cuidado independiente que realizan los profesionales de enfermería	14
6.8.1	Uso de Clorhexidina 2%	15
6.8.2	Uso de apósito transparente	15
6.8.3	Uso de Alcohol 70%	16
7.	Marco Metodológico	16
7.1	Definición nominal de la variable en estudio	16
7.1.1	Definición operacional	17
7.1.2	Operalización de las variables	17
		17
7.2	Métodos y técnicas	18

7.2.1 Tipo de estudio	18
7.2.2 Técnica e Instrumento de recolección de datos	18
7.2.3 Población y muestra	19
7.2.4 Plan de análisis de datos	19
8 Plan operativo cronograma de actividades	20
9 Anexos	23
Anexo	23
Encuesta	23
Anexo N°3 Matriz de datos	26
Anexo 4	27
Anexo 5	34

1 Introducción

El presente proyecto de investigación trata sobre los cuidados independientes que realizan los profesionales de enfermería a sujetos de atención que portan catéter venoso central, que se encuentran internados en una Unidad de Cuidados Críticos de una institución privada de salud en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el período de Agosto -Octubre de 2023

El Sistema Nacional de Vigilancia de Infecciones Nosocomiales de los Centros de Control y Prevención de Enfermedades, reportó una tasa de infección del torrente sanguíneo asociada a catéter de 5,7 por mil días catéter; además considera las infecciones del torrente sanguíneo como la primera o segunda causa (entre el 30 y el 40 %) de las infecciones nosocomiales en las unidades de cuidados intensivos (UCI). 2009/2011

Un alto porcentaje de infecciones del torrente sanguíneo es de origen desconocido; la mayoría tiene una fuente identificable (50 a 80 %), las más frecuente son los catéteres venosos centrales, las infecciones de heridas traumáticas, infecciones respiratorias, intra abdominales y quirúrgicas. Teniendo en cuenta las diferencias entre cada uno de los hospitales y las diferentes patologías y gérmenes aislados que prevalecen en cada unidad de cuidados intensivos.

Existen diferentes factores de riesgo que pueden facilitar la contaminación de los catéteres. Estos incluyen: factores ligados a las características del paciente, sexo, edad o motivo de ingreso; factores ligados a las características técnicas de los catéteres , tipo de adaptadores, tiempo de permanencia, tipo de soluciones intravenosas administradas y el material de fabricación; factores relacionados con la complejidad de la técnica y punto de inserción del catéter (femoral, yugular, subclavia, etc.); factores relacionados con el uso y manipulación del catéter (número de manipulaciones, nutrición parenteral); el cuidado del punto de inserción y el tipo de apósito usado también son importantes para tener en cuenta en la bacteriemia relacionada con catéter. De la misma manera, dentro de los factores que influyen en el desarrollo de infecciones nosocomiales relacionadas con el catéter venoso central se ha implicado al catéter mismo, al huésped y al patógeno.

El presente proyecto de investigación es un estudio desde la lógica cuantitativa, de tipo descriptivo, de corte transversal, no experimental y prospectivo.

2 Formulación del problema

¿Qué cuidados independientes realizan los profesionales de enfermería a sujetos de atención que portan catéter venoso central que se encuentran internados en una Unidad de Cuidados Críticos (UCC) de una institución privada de salud en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el periodo Agosto-Octubre de 2023?

3 Objetivos

3.1 Objetivo general

Describir qué cuidados independientes realizan los profesionales de enfermería a sujetos de atención que portan catéter venoso central, que se encuentran internados en una Unidad de Cuidados Críticos (UCC); de una institución privada de salud en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el periodo Agosto-Octubre de 2023.

3.2 Objetivos específicos

Identificar la valoración del estado de la piel, como un cuidado independiente que realiza el profesional de enfermería a sujetos de atención que portan catéter venoso central que se encuentran internados en una Unidad de Cuidados Críticos.

Identificar el uso de técnica aséptica, en la curación de la zona del catéter venoso central como un cuidado independiente de los profesionales de enfermería a sujetos de atención que se encuentran internados en una Unidad de Cuidados Críticos.

Identificar el mantenimiento del catéter venoso central como un cuidado independiente del profesional de enfermería a sujetos de atención que se encuentran internados en una Unidad de Cuidados Críticos.

4 Hipótesis

Los cuidados independientes que realizan los profesionales de enfermería a sujetos de atención que portan catéter venoso central son la valoración del estado de la piel, el uso de técnica aséptica en la curación de la zona del catéter venoso central y el mantenimiento del catéter venoso central, en una unidad de Cuidados Críticos de una Institución privada en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires en el periodo Agosto-October 2023.

5 Justificación

Uno de los principales objetivos de este trabajo es describir evidencias de los cuidados independientes que se realizan a sujetos de atención que portan acceso venoso central por parte de los profesionales de enfermería.

Orientamos el siguiente trabajo en el cuidado, que es la esencia de la profesión de enfermería, pero nos centramos en los sujetos de atención y no solo en el dispositivo (catéter venoso central)

El sujeto de atención es definido como aquel sujeto portador de un saber acerca de su dolencia (signos y síntomas) que demanda y que por lo tanto guía el proceso de atención en tanto comunica su padecer y su malestar o la eficacia de la terapéutica. Los catéteres venosos centrales son fundamentales en los sujetos de atención que se encuentran internados en unidades de cuidados críticos, este permite un acceso rápido y seguro hacia el torrente sanguíneo, sin embargo pese a estos beneficios existen riesgos derivados de un inadecuado cuidado.

Es de interés investigar sobre los cuidados independientes de los profesionales de enfermería, ya que ayudará a resolver posibles complicaciones.

Los principales beneficiarios, son los sujetos de atención, dado que los cuidados van dirigidos a la mejora de las condiciones de salud o su supervivencia, a la familia, a la comunidad de pertenencia y tiene una proyección en el colectivo de la profesión de enfermería, brindando conocimiento sobre las acciones para un cuidado de calidad que por otra parte ayudará a resolver un problema en las instituciones de salud, minimizando la estancia hospitalaria y reduciendo costos.

6 Marco teórico

6.1 El cuidado

Los cuidados son una necesidad multidimensional de todas las personas en todos los momentos del ciclo vital, aunque en distintos grados, dimensiones y formas.

Constituyen la necesidad más básica y cotidiana que permiten la sostenibilidad de la vida (Izquierdo, 2003).(1)

Por cuidados podemos entender la gestión y el mantenimiento cotidiano de la vida y de la salud. Presenta una doble dimensión: “material”- corporal, e “inmaterial”- afectiva (Emecé, 2005; Pérez Orozco, 2006,).(1)

El cuidado es el conjunto de actividades y el uso de recursos para lograr que la vida de cada persona, esté basada en la vigencia de los derechos humanos. Prioritariamente, el derecho a la vida en primera persona (Lagarde, 2003).(1)

6.2 Teoría del cuidado humanizado

Según Jean Watson, refirió que el cuidado humanizado es el arte esencial de la enfermería con el fin de satisfacer las necesidades de los pacientes y mejorar su calidad de vida (Rosa Guerrero-Ramírez, Mónica Elisa Meneses-La Riva, María De La Cruz-Ruiz 2015).(2)

Torres C, Buitrago M, considera que lo primordial es valorar las necesidades de los pacientes con el fin de satisfacerlos con las intervenciones y actividades de enfermería, siendo prioritaria la participación del usuario para la evaluación y mejoramiento de la calidad (Rosa Guerrero-Ramírez, Mónica Elisa Meneses-La Riva, María De La Cruz-Ruiz Colombia, 2011).(2)

6.3 Cuidados independientes de enfermería

El cuidado de enfermería se brinda a través de intervenciones estas se detallan como dependientes, interdependientes e independientes.

Las acciones independientes son los cuidados que ejecuta el profesional de enfermería dirigido a la atención de las respuestas humanas, son acciones para las

cuales está legalmente autorizado a realizar de acuerdo a su formación y experiencia profesional.

Están las acciones que no requieren prescripciones previas por otro profesional de la salud forman parte de un cuidado integral.

La eficacia de los cuidados independientes de enfermería determina el éxito o fracaso en la recuperación de los pacientes, por ende en la calidad de la atención brindada, la satisfacción de las necesidades y la seguridad del paciente y su entorno. (CONAMED, 2015). Autores: Molina GFJ, Pérez CVJA, Agama SA, Soto AM.(6)

6.4 Catéter venoso central

Mediados del siglo XIX: distintos médicos como el francés Pravaz, el escocés Wood y el irlandés Rand trabajaron independientemente en la invención de la aguja hipodérmica capaz de infundir fármacos a través de esta. A partir de los años 1930: se aceleran los avances en este campo: aparecen los primeros productos plásticos en el mercado.

1945: se llevó a cabo la canalización de la primera vía central. El ingeniero español Manuel Jalón Corominas inventó la aguja hipodérmica desechable.

Década de los 50 y 60: se produce un importante desarrollo en cuanto a los productos con los que se fabricaban estos catéteres. Se desarrollaron las agujas y catéteres para mantener canalizada una vena. Se comercializa el primer catéter de PVC, el primer dispositivo desechable de PVC y aparece el teflón, que fue una revolución en su tiempo, ya que mejoraba la inserción en la vena.

1970, la enfermera Ada Plumer escribe Principles and Practice of Intravenous Therapy, libro que se considera la “biblia” de la terapia intravenosa.

Pero ya desde los años 40 comenzaron a surgir en los hospitales de EEUU los primeros equipos de terapia intravenosa, impulsados por la ya mencionada Ada Plumer.

Desde estas fechas el tratamiento intravenoso se ha ido incrementando en los hospitales y hoy está totalmente normalizado.

Las grandes protagonistas de los accesos vasculares en España son las enfermeras organizadas en estos Equipos de Terapia Intravenosa (ETI).

Esta práctica de organizar equipos de terapia intravenosa reduce costes y carga de trabajo, al tiempo que aumenta la seguridad y el bienestar del paciente y disminuye los riesgos iatrogénicos gracias a la canalización de estos tipos de catéteres. Estos equipos comenzaron a establecerse en nuestro país en 2006, año en que Carmen Carrero crea el primer ETI de España en el Hospital Universitario Ramón y Cajal; al año siguiente se crea el del Clínico y se han ido extendiendo poco a poco. (Pereyra M. 2020) (7)

Es un dispositivo que permite el acceso al torrente sanguíneo a nivel central con el fin de administrar medicamentos, fluido terapia, nutrición parenteral total o para monitorización, hemodinámica o hemodiálisis. El tipo de acceso venoso central dependerá entre otras cosas de la indicación y de la anatomía del paciente. Se han descrito diferentes vías de acceso a la circulación venosa central, de las cuales el acceso a través de las venas yugulares o subclavia corresponden a dos de los más utilizados.(Alejandra Garcia Carranza 2020) (8)

6.5 Cuidados independientes que realizan los profesionales de enfermería a sujetos de atención que portan catéter venoso central

Estudio infección de la corriente sanguínea en pacientes con catéter venoso central en una unidad de cuidados intensivos, en 7 unidades de cuidados intensivos del Distrito Federal 2007. Del total de 630 pacientes con CVC, 6,4% presentaron infección (1,5% relacionado al catéter y 4,9% clínica). El tiempo de hospitalización fue 3,5 veces mayor para este grupo de pacientes. Fueron observadas diferentes conductas con relación a la inserción de catéteres y al uso de antisépticos. El tiempo de permanencia del CVC estuvo asociado a la incidencia de infección, así como a la punción en la vena subclavia derecha y al catéter de doble lumen. Pacientes neurológicos y con traqueotomía fueron los más afectados.(Borba E & Merchan-Hamann ,2007).(10)

En el artículo incidencia de infección asociada a catéter venoso central y riesgo relacionado con nutrición parenteral total en un hospital de tercer nivel 2016. En este trabajo se encontró que el 19% de 85 pacientes desarrolló una infección. Los microorganismos más frecuentemente asociados fueron: bacterias Gram positivas

Staphylococcus Spp. (44%) y seguidos de Candida Spp. (25%). Las bacterias diagnosticadas corresponden a micro flora propia de la piel. Los autores proponen como medida de prevención y basados en que las infecciones fueron en su mayoría bacterias propias de la piel; que exista un procedimiento correcto de asepsia y antisepsia antes de la inserción del catéter venoso central, además de estudios prospectivos en aquellos pacientes que han tenido un catéter venoso central durante más de 50 días, con un cultivo de sangre previo, para así determinar si está infectado o no y disminuir la incidencia de infecciones en el futuro.

Estudio nivel de conocimientos y aplicación de medidas para el mantenimiento de los accesos vasculares, en los servicios de terapia intensiva, neurología y medicina interna de un hospital de tercer nivel del Distrito Federal 2011. Menciona que el personal de enfermería tiende a omitir algunas medidas. Los eventos adversos identificados con más frecuencia fueron el bombeo forzado para permeabilizar el catéter (67%), la falta de colocación de gasas con alcohol al 70% en la entrada del lumen al cambiar los circuitos de infusión (51%), la falta de heparinización de lúmenes (92%)

6.6 valoración del estado de la piel como cuidado independiente que realizan los profesionales de enfermería

La piel es el órgano más extenso del cuerpo, lo reviste por todos lados y se insinúa en sus orificios naturales, es un complejo anatómico y funcional ligado a la fisiología y a la patología de todo el organismo un buen examen de la piel puede revelar mucho de la patología interna. .Dentro de la valoración del estado de la piel encontramos la hidratación, y la alimentación.

6.6.1 Flogosis

Inflamación y en ocasiones, enrojecimiento, de alguna zona y órgano del cuerpo que tiene origen patológico. Generalmente se emplea para una inflamación ligera, superficial, erisipelatosa.(Definición de flogosis).(17).(18)

6.6.2 Secreción purulenta

Una secreción purulenta se refiere a la producción y emisión de pus, generalmente en una herida o algún foco de infección. La pus es una sustancia amarilla que segrega el organismo y está constituida por residuos de leucocitos y bacterias. (Definición de secreción purulenta). (18).(19)

6.7 técnicas asépticas

La Técnica Aséptica es un conjunto de medidas que pueden realizarse en forma separada o combinada dependiendo del procedimiento clínico y se deben cumplir para mantener la esterilidad durante los procedimientos médico quirúrgicos con el fin de disminuir al mínimo las posibilidades de contaminación microbiana durante la atención de pacientes. Dentro de la técnica aséptica encontramos, lavado de manos, Preparación de la piel previo procedimientos invasivos, uso de barrera de alta eficacia.(Mella, G. 2022) (9)

6.7.1 Lavado de manos

Es oportuno como gestores de cuidados seguros, adherirnos a las buenas prácticas en el actuar profesional, pues el contacto con fluidos corporales es una vía de transmisión de múltiples enfermedades. En este sentido, la técnica del lavado de manos es una de las formas de prevenir las enfermedades transmisibles. En la actualidad, se hace mucho énfasis en este tema, debido a la situación higiénica y epidemiológica a nivel mundial. Lo que parece un tema sencillo y banal, no funciona todo lo bien que debería y sigue estando asociado de manera considerable a las infecciones nosocomiales. Se ha convertido en algo fácil de hablar y difícil de llevar a cabo.

La higiene de las manos es lo más importante para el autocuidado, que tanto una persona común como el trabajador en salud, pueden hacer para prevenir una infección que podría causar daño y hasta derivar en la muerte. La OMS propone seis maneras fundamentales para que los centros de atención de salud puedan

mejorar la higiene de las manos y detener la propagación de enfermedades transmisibles. Naranjo Hernández, Ydalsys. (2014).(11)

6.7.2 Preparación de la piel previo procedimientos invasivos

La piel es nuestra principal barrera mecánica de defensa frente a los microorganismos patógenos, por ello cuando se requiere penetrar esta barrera mecánica para realizar algún procedimiento clínico, debe prepararse de modo tal que no se transforme esta solución de continuidad - dentro de la cadena de transmisión de las infecciones - en una puerta de entrada para el hospedero. La preparación de la piel depende del objetivo que se desea lograr frente a la flora microbiana de la piel del paciente, en todo caso la piel debe encontrarse libre de suciedad visible previo al uso del antiséptico que se utilice. El antiséptico seleccionado debe contar con las propiedades de acuerdo al riesgo que conlleva el procedimiento invasivo que se va a realizar y la flora microbiana que se desea eliminar

6.7.3 Manejo de Material Estéril

El procesamiento de los materiales y artículos que requieren ser estériles, o que requieren constituyen una compleja coordinación de etapas, las que se encuentran ampliamente desarrolladas en el documento, "Normas Técnicas sobre Esterilización y Desinfección de Elementos Clínicos". Res. Exenta N° 1665, 27/11/2001 del Ministerio de Salud. Sin embargo el manejo de este material a nivel de los servicios clínicos, amerita algunas consideraciones a fin de garantizar la esterilidad del material durante la atención de pacientes por el personal que lo utiliza.

6.8 Mantenimiento del catéter venoso central como cuidado independiente que realizan los profesionales de enfermería

La manipulación y mantenimiento del catéter venoso central es parte importante del cuidado del profesional de enfermería en la prevención de complicaciones, como infecciones.

La colocación del acceso venoso central debe llevarse a cabo utilizando técnica aséptica, posteriormente a la desinfección de la piel(preferentemente con clorhexidina) y haciendo uso en todo momento de equipo y barreras estériles, se debe limpiar el conector con alcohol 70 % cada vez que se administran soluciones, se deberá usar un lumen exclusivo para la nutrición parenteral.

Se debe tener en cuenta como cuidado independiente de enfermería, vigilar diariamente el punto de inserción de los catéteres venosos centrales sin retirar el apósito, buscando signos de alarma, como eritema, dolor, supuración.

Deberá constar tanto en registros de enfermería como cerca del apósito la fecha de colocación y la cura del mismo, se deberá evitar una retirada traumática del apósito sin humedecer la zona de punción, esto debe realizarse con gasa estéril, suero fisiológico y antiséptico, el cual de elección sería la clorhexidina al 2 % y en casos de hipersensibilidad a soluciones yodadas o alcohol al 70%.

Utilizar preferentemente apósitos transparentes para valorar el punto de punción con las mínimas manipulaciones, posteriormente a la administración de medicamentos, permeabilizar el catéter con un lavado de solución fisiológica. Dentro del Mantenimiento del catéter venoso central encontramos, Clorhexidina 2%, Apósito transparente

Y alcohol 70%.(Alejandra Garcia Carranza 2020) (8)

6.8.1 Uso de Clorhexidina al 2%

Solución alcohólica acuosa, desinfectante de acción bactericida y fungicida La piel es la fuente principal de los patógenos causados por las infecciones del campo quirúrgico. Las infecciones del sitio quirúrgico es una de las principales

complicaciones postquirúrgicas representa de las principales causas de morbi-mortalidad entre los pacientes quirúrgicos. (Revista Elsevier 2009).(14)

6.8.2 Uso de apósito transparente

Un apósito es un producto sanitario empleado para cubrir y proteger una herida. Su función es actuar de barrera frente a la infección, absorber el exudado que ésta produce, permitir una adecuada circulación sanguínea y optimizar el proceso de cicatrización. La transparencia del apósito permite la inspección visual de la herida. (Juana Benedi, Carmen Romero 2006). (15)

6.8.3 Uso de Alcohol 70%

Los alcoholes (etílico e isopropílico) son compuestos orgánicos del agua, usados históricamente en medicina como antisépticos de limpieza y desinfección de heridas. Además de su actividad antimicrobiana, son un buen solvente de otros productos, como muchos antisépticos y desinfectantes, que potencian tal actividad. Los alcoholes habitualmente usados son alcohol etílico o etanol y alcohol isopropílico. Las concentraciones varían entre 70 y 96% para el primero y entre 70 y 100% para el segundo. Aunque sus aplicaciones son idénticas, se suele usar habitualmente el etanol por ser el menos irritante.

Los alcoholes actúan destruyendo la membrana celular, por reducción de su tensión superficial, y desnaturalizando las proteínas. Su eficacia está basada en la presencia de agua, ya que así penetra mejor en las células y bacterias permitiendo el daño a la membrana y rápida desnaturalización de las proteínas, con la consiguiente interferencia con el metabolismo y lisis celular. Su acción es rápida, incluso desde los 15 seg, principalmente en concentraciones de 70% que permite su mejor penetración en el protoplasma bacteriano. Sus efectos biológicos de daño microbiano son mayormente breves, pero pueden permanecer por varias horas.

Diomedi, Alexis, Chacón, Eiiiana, Delpiano, Luis, Hervé, Beatrice, Jemenao, M. Irene, Medel, Myriam, Quintanilla, Marcela, Riedel, Gisela, Tinoco, Javier, & Cifuentes, Marcela. (2017).(16)

7. Marco Metodológico

7.1 Definición nominal de la variable en estudio

El cuidado es el conjunto de actividades y el uso de recursos para lograr que la vida de cada persona, esté basada en la vigencia de los derechos humanos. Prioritariamente, el derecho a la vida en primera persona (Lagarde, 2003).

Según Jean Watson, refirió que el cuidado humanizado es el arte esencial de la enfermería con el fin de satisfacer las necesidades de los pacientes y mejorar su calidad de vida (Lima, 2015)

7.1.1 Definición operacional

En el presente proyecto de investigación se considera que los Cuidados independientes que realizan los profesionales de enfermería a sujetos de atención que portan catéteres venosos centrales que se encuentran internados en una unidad de cuidados críticos de una institución privada en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, son la valoración del estado de la piel, sobre técnica aséptica, Mantenimiento del catéter venoso central.

7.1.2 Operacionalización de las variables

VARIABLE	DIMENSIÓN	INDICADORES
Cuidados independientes que realizan los profesionales de enfermería a sujetos de atención que portan catéteres venosos centrales	Cuidados independientes referido a técnica aséptica en la curación de la zona del catéter venoso central	lavado de manos Manejo de Material Estéril
	Cuidados independientes referido a Mantenimiento del catéter venoso central	Uso de clorhexidina al 2% Uso de apósito transparente
	Cuidados independientes referido a la valoración del estado de la piel	Flogosis Secreción purulenta

7.2 Métodos y técnicas

7.2.1 Tipo de estudio

El tipo de estudio para el presente proyecto de investigación es descriptivo cuantitativo de corte transversal.

Descriptivo, ya que refleja la realidad tal de cómo son las variables en estudio.

Cuantitativo debido que para medir las variables de estudio, se tiene que cuantificar para luego aplicar procedimientos estadísticos.

De corte transversal porque recopila datos en un periodo de tiempo sobre una población determinada.

7.2.2 Técnica e Instrumento de recolección de datos

La técnica y recolección de datos que se utilizará es la confección de una encuesta y como instrumento un cuestionario de autoadministración conformado por 6 preguntas cerradas de escala de medición (nominal dicotómica) cuyas respuestas deben ser marcadas con una x (SI -NO) dichas preguntas son derivadas de las dimensiones y de los indicadores del proyecto para lograr determinar cada una de las variables. (Ver anexo 1)

7.2.3 Población y muestra

La población está formada por los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados críticos de todos los turnos de una institución privada de salud de la Ciudad Autónoma de Buenos Aires, conformada por una totalidad de 16 individuos. Se considera esta población finita, accesible y por lo tanto no se necesita tomar muestra.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterio de inclusión:

Formarán parte de la población aquellos profesionales de enfermería de la Unidad de Cuidados Críticos, de todos los turnos que deseen participar.

Criterio de exclusión:

Queda excluido todo el personal de la Unidad de Cuidados Críticos que no sea profesional de enfermería, aquel que no se encuentre activamente trabajando y aquellos que no desean participar.

7.2.4 Plan de análisis de datos

En el presente trabajo de investigación se realizará una matriz de datos teniendo en cuenta a los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados críticos de una institución privada de salud en la ciudad autónoma de Buenos Aires.

La herramienta para medir los resultados será una escala nominal .se asigna un valor de 2 puntos para la respuestas si, categorizando al cuidado independiente como valor alto que tienen los profesionales de enfermería .Un valor de 1 punto para las respuestas no, categorizando al cuidado independiente como valor bajo que tienen los profesionales de enfermería. Estos valores se basarán según la escala de Likert, en la cual se valora al cuidado independiente que tienen los profesionales de enfermería.

El cuestionario está elaborado con 6 preguntas, por lo tanto, el valor máximo es de 12 puntos, y el valor mínimo, corresponde a 1 punto. Esto nos brinda un valor entre 50% a 100% corresponde al valor alto de cuidado independiente que tienen los profesionales de enfermería en sujeto de atención .Entre 1% a 49 % corresponde al valor bajo de cuidado independiente que tienen los profesionales de enfermería en sujeto de atención.

8 Plan operativo cronograma de actividades

MES/AÑO ACTIVIDAD	MAYO 2023	JUNIO 2023	JULIO 2023	AGOSTO 2023	SEPTIEMBRE 2023	OCTUBRE 2023	NOVIEMBRE 2023	DICIEMBRE 2023	ENERO 2024	FEBRERO 2024
PRESENTACION DEL PROYECTO										
PRUEBA PILOTO										
AJUSTE DE LOS INSTRUMENTOS										
RECOLECCION DE DATOS										
ANALISIS Y DATOS										
PROCESAMIENTO DE LOS DATOS										
ELABORACION DEL INFORME										
DIFUSION DE LOS RESULTADOS										

Fuente: Alumnas del Ciclo Complementario Curricular de la Licenciatura en enfermería Universidad ISALUD. Mayo 2023.

9 Referencias Bibliográficas

(1) los hombres y el cuidado de la salud.

ministerio de sanidad y política social

<https://www.sanidad.gob.es/organizacion/sns/planCalidadSNS/pdf/equidad/hombresycuidado09.pdf>

(2) Cuidado humanizado de enfermería según la teoría de Jean Watson, servicio de medicina del Hospital Daniel Alcides Carrión. Lima Callao, 2015.

Autores: Rosa Guerrero-Ramírez, Mónica Elisa Meneses-La Riva, María De La Cruz-Ruiz

Recuperado de <https://faenf.cayetano.edu.pe/images/2017/revistavol9/9.pdf>

(3) Manejo y cuidados de enfermería del catéter venoso central, Unidad de terapia Intensiva del instituto Nacional del Tórax, tercer trimestre 2018

Autores: Bautista Mamani, Jenny Cruz Nina, Justa (Tutora)

Recuperado de <http://repositorio.umsa.bo/xmlui/handle/123456789/20949> 2018

(4) Estrategias de enfermería para la prevención de infecciones de catéter venoso central en pacientes con tratamiento de Hemodiálisis 2021.

Autores: Lic. María yeslin Lavado Flores

Recuperado de <https://190.116.48.43/handle/20.500.12866/8968>

(4) La importancia del cuidado de enfermería Autores: Paula Alina Juárez-Rodríguez, María de Lourdes García-Campos

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2009/eim092j.pdf>

(5) Calidad de cuidado de enfermería y manipulación del catéter venoso central en pacientes renales del hospital nacional dos de mayo, 2018

Recuperado de: <http://intra.uigv.edu.pe/handle/20.500.11818/5065>

(6) Eficacia de las intervenciones de enfermería dependientes en expedientes de queja médica de la CONAMED Autores: Molina GFJ, Pérez CVJA, Agama SA, Soto AM

<https://www.medigraphic.com/cgi-bin/new/resumen.cgi?IDARTICULO=79584>

(7) Historia de los accesos venosos vasculares , desde sus orígenes hasta hoy
Manuel Pereyra Alvarez, Abril 2020 Recuperado de

<https://campusvygon.com/historia-de-los-accesos-vasculares-desde-sus-origenes-hasta-hoy/>

(7) Cuidados de enfermería en los accesos venosos vasculares

Autores: Ruth Torres Muñoz Lourdes Marín Navarro Ju; m Carlos Gallego Sánchez.
Recuperado de

https://www.areasaludbadajoz.com/Calidad_y_Seguridad_2016/Cuidados_enfermeria_a_accesos_vasculares.pdf

(8) Catéter venoso central y sus complicaciones

Autores: Alejandra García Carranza 1, Valeria Caro Pizarro 2, Guiliana Quirós Cárdenas 3, María José Monge Badilla 4 y Alejandra Arroyo Quirós. Recuperado de
<https://www.scielo.sa.cr/pdf/mlcr/v37n1/2215-5287-mlcr-37-01-74.pdf>

(9) E.M Gemma Mella A Jefe de Esterilización Hospital de Niños Roberto del Río
2022 Recuperado de

www.hrrio.cl/documentos/eLearningIIH/profesionales/tecnicaseptica.pdf

(10) INFECCIÓN DE CORRIENTE SANGUÍNEA EN PACIENTES CON CATÉTER
VENOSOS CENTRAL EN UNIDADES DE CUIDADO INTENSIVO

Autores: Borba E.& Merchan Hamann 2007

Recuperado de

<https://www.scielo.br/j/rlae/a/5VnJw9g7Vjmf5mDv66cLVd/?format=pdf&lan>

(11)Naranjo Hernández, Ydalsys. (2014). La importancia del lavado de las manos en la atención sanitaria. *MediSur*, 12(6), 819-821. Recuperado en 24 de abril de 2023, de <https://www.euroinova.com.ar/blog/cuales-son-los-cuidados-del-paciente-critico>

12 Santos Seco, Modesta, Gil Barrera, Inmaculada, & Romero López, Rubén. (2012). Cuidados de la piel en pacientes portadores de catéteres permanentes tunelizados para hemodiálisis. *Enfermería Nefrológica*, 15(Supl. 1), 107. Recuperado en 25 de abril de 2023, de http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2254-28842012000500069&lng=es&tlng=es.

13 Oms higiene de manos modulo de formacion bacteriemia cero [https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5116a1.htm#:~:text=October%2025%2C%202002%20%2051\(RR16\)%3B1%2D44](https://www.cdc.gov/mmwr/preview/mmwrhtml/rr5116a1.htm#:~:text=October%2025%2C%202002%20%2051(RR16)%3B1%2D44) https://hws.vhebron.net/formacion-bzero/higiene_manos.html

14 Antisépticos y desinfectantes Revista Elsevier 2009 Recuperado de www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-antisepticos-desinfectantes-13139886

15 Apositos Farmacia profesional Juana Benedi, Carmen Romero 2006 Recuperado de www.elsevier.es/es-revista-farmacia-profesional-3-articulo-apositos-13089951#:~:text=La%20transparencia%20del%20apósito%20permite,ayudando%20a%20controlar%20las%20infecciones

16 Diomedi, Alexis, Chacón, Eiiiana, Delpiano, Luis, Hervé, Beatrice, Jemenao, M. Irene, Medel, Myriam, Quintanilla, Marcela, Riedel, Gisela, Tinoco, Javier, & Cifuentes, Marcela. (2017). Antisépticos y desinfectantes: apuntando al uso racional. Recomendaciones del Comité Consultivo de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, Sociedad Chilena de Infectología. *Revista chilena de infectología*, 34(2), 156-174. <https://dx.doi.org/10.4067/S0716-10182017000200010> www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182017000200010

17 Caterer venoso central

www.cancer.gov/espanol/publicaciones/diccionarios/diccionario-cancer/def/cateter-central-de-acceso-venoso

18 Infección relacionada con el catéter venoso central

Autores: José Manuel Sánchez Granados, Olga Serrano Ayestarán, Elvira González Salas, Soraya Gutiérrez Marqués

Recuperado de

www.aeped.es/sites/default/files/documentos/40_infeccion_cateter_venoso_central.pdf

18 Exploración y valoración de la piel *Autor/a: Dr. Amado Saúl-Cano Fuente:*

Archivos de Medicina General de México Año 1 • Número I • Enero/Marzo 2012

recuperado de

[https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=75078#:~:text=Exploraci%C](https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=75078#:~:text=Exploraci%C3%B3n%20de%20la%20Piel)

[3%B3n%20de%20la%20Piel](https://www.intramed.net/75078/Exploracion-de-la-Piel)

<https://www.intramed.net/75078/Exploracion-de-la-Piel>
https://enfermeriaencardiologia.com/wp-content/uploads/69_02.pdf

10 Anexos

Anexo 1

Encuesta

Presentación

El siguiente cuestionario , de carácter anónimo tiene como propósito conocer los cuidados independientes de los profesionales de enfermería en sujetos de atención que portan catéter venoso central , que se encuentran internados en una unidad de cuidados críticos de una institución privada , en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires.

Se asegurará la confidencialidad de los datos obtenidos cuyos resultados serán utilizados solamente con fines académicos

Introducción

1 Leer detenidamente las preguntas y marcar con una cruz la respuesta deseada

2 Usar lapicera azul o negra

3 Tiene la opción de marcar solo una respuesta

Mantenimiento del catéter venoso central.

1 - Dentro de los cuidados independientes de enfermería ¿Usted cuida y mantiene el catéter venoso central realizando limpieza con clorhexidina 2%?

a) SI.....

b) NO.....

2 - Dentro de los cuidados independientes de enfermería ¿Usted cuida y mantiene cubierta la zona del catéter venoso central, con apósito transparente?

a) SI.....

b) NO.....

Sobre técnica aséptica

1 - Dentro de los cuidados independientes de enfermería ¿Usted cuida y prepara la piel con técnicas asépticas previo procedimiento invasivo?

a) SI.....

b) NO.....

2- Dentro de los cuidados independientes de enfermería ¿Usted cuida y protege la piel con técnicas asépticas de lavado de manos previo a un procedimiento?

a) SI.....

b) NO.....

Valoración de la piel

1 Dentro de los cuidados independientes de enfermería ¿Usted observa la presencia de flogosis, para el cuidado de catéter venoso central?

a) SI.....

b) NO.....

2 Dentro de los cuidados independientes de enfermería ¿Usted observa la presencia de secreciones purulentas?

a) SI.....

b) NO.....

Anexo 2

Ponderación de resultados

PUNTAJES	CATEGORÍAS
De 1 a 6 (1% - 49%)	Los cuidados independientes que realizan los profesionales de enfermería a sujetos de atención que portan catéter venoso central, que se encuentran internados en una UCC son inadecuados
De 9 a 12 (50 % - 100%)	Los cuidados independientes que realizan los profesionales de enfermería a sujetos de atención que portan catéter venoso central, que se encuentran internados en una UCC son adecuados

Anexo N°3 Matriz de datos

UNIDAD DE ANALISIS	LAVADO DE MANOS		MANEJO DE MATERIAL ESTERIL		USO DE CLORHEXIDINA AL 2 %		USO DE APOSITO TRANSPARENTE		FLOGOSIS		SECRECION PURULENTA	
	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO
U1												
U2												
U3												
U4												
U5												
U6												
U7												
U8												
U9												
U10												
U11												
U12												
U13												
U14												
U15												
U16												

Fuente: Alumnas del Ciclo complementario del Ciclo Complementario Curricular de La Licenciatura en Enfermería. Universidad Isalud, Mayo 2023

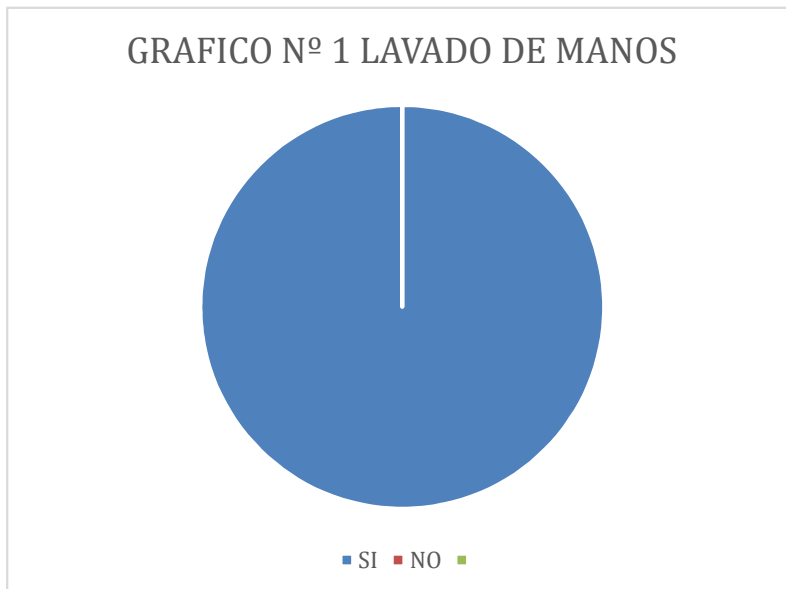
Anexo 4

Tabla y Gráficos de Frecuencias

Tabla Nº 1 Distribución de frecuencia Lavado de manos

Variable	Frecuencia	Frecuencia relativa	Frecuencia Acumulada	% Frecuencia relativa acumulada
SI				
NO			Nºde personas encuestadas	100%
TOTAL	Nºde personas encuestadas	100%		

Fuente: Alumnas del Ciclo complementario Curricular de La Licenciatura en Enfermería. Universidad Isalud, Mayo 2023



Fuente: Alumnas del Ciclo complementario Curricular de La Licenciatura en Enfermería. Universidad Isalud, Mayo 2023

Tabla Nº 2 Distribución de frecuencia Manejo de material estéril

Variable	Frecuencia	Frecuencia relativa	Frecuencia Acumulada	% Frecuencia relativa acumulada
SI				
NO			Nºde personas encuestadas	100%
TOTAL	Nºde personas encuestadas	100%		

Fuente: Alumnas del Ciclo complementario Curricular de La Licenciatura en Enfermería. Universidad Isalud, Mayo 2023



Fuente: Alumnas del Ciclo complementario Curricular de La Licenciatura en Enfermería. Universidad Isalud, Mayo 2023

Tabla Nº 3 Distribución de frecuencia Uso de Clorhexidina al 2 %

Variable	Frecuencia	Frecuencia relativa	Frecuencia Acumulada	% Frecuencia relativa acumulada
SI				
NO			Nºde personas encuestadas	100%
TOTAL	Nºde personas encuestadas	100%		

Fuente: Alumnas del Ciclo complementario Curricular de La Licenciatura en Enfermería. Universidad Isalud, Mayo 2023



Fuente: Alumnas del Ciclo complementario Curricular de La Licenciatura en Enfermería. Universidad Isalud, Mayo 2023

Tabla Nº 4 Distribución de frecuencia Uso de apósito transparente

Variable	Frecuencia	Frecuencia relativa	Frecuencia Acumulada	% Frecuencia relativa acumulada
SI				
NO			Nºde personas encuestadas	100%
TOTAL	Nºde personas encuestadas	100%		

Fuente: Alumnas del Ciclo Complementario Curricular de La Licenciatura en Enfermería. Universidad Isalud, Mayo 2023

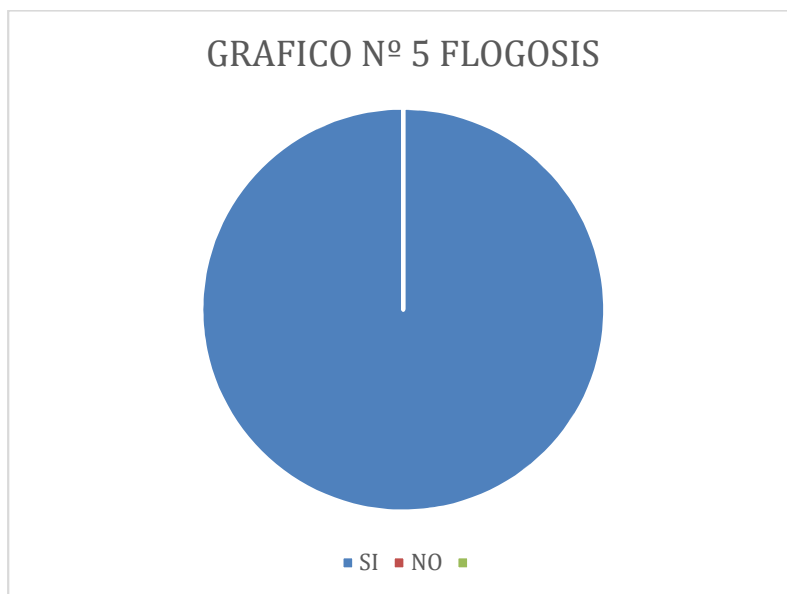


Fuente: Alumnas del Ciclo Complementario Curricular de La Licenciatura en Enfermería. Universidad Isalud, Mayo 2023

Tabla Nº 5 Distribución de frecuencia Flogosis

Variable	Frecuencia	Frecuencia relativa	Frecuencia Acumulada	% Frecuencia relativa acumulada
SI				
NO			Nºde personas encuestadas	100%
TOTAL	Nºde personas encuestadas	100%		

Fuente: Alumnas del Ciclo Complementario Curricular de La Licenciatura en Enfermería. Universidad Isalud, Mayo 2023



Fuente: Alumnas del Ciclo Complementario Curricular de La Licenciatura en Enfermería. Universidad Isalud, Mayo 2023

Tabla N° 6 Distribución de la frecuencia secreción purulenta

Variable	Frecuencia	Frecuencia relativa	Frecuencia Acumulada	% Frecuencia relativa acumulada
SI				
NO			N°de personas encuestadas	100%
TOTAL	N°de personas encuestadas	100%		

Fuente: Alumnas del Ciclo Complementario Curricular de La Licenciatura en Enfermería. Universidad Isalud, Mayo 2023



Fuente: Alumnas del Ciclo Complementario Curricular de La Licenciatura en Enfermería. Universidad Isalud, Mayo 2023

Anexo 5

Nota solicitando autorización para realizar una encuesta

Señores Directivos y Jefes de departamento

Dentro de la formación Académica los futuros Licenciados en Enfermería de la Universidad Isalud, se considera muy importante la realización de un trabajo de investigación.

Nuestro trabajo trata sobre los cuidados independientes que realizan los profesionales de enfermería a sujetos de atención que portan catéter venoso central que se encuentran internados en una unidad de cuidados críticos de en una institución privada.

Solicitamos permiso para realizar una encuesta a los profesionales de enfermería del área de cuidados críticos el objetivo de esta petición es identificar los cuidados que realizan dichos profesionales.

Es importante señalar que esta actividad no conlleva ningún gasto para su institución y que se tomarán los resguardos necesarios para no interferir con el normal funcionamiento de las actividades propias del sector y se asegurará la confidencialidad de los datos obtenidos cuyos resultados serán utilizados solamente con fines académicos.

Sin otro particular agradecemos su atención y quedamos a la espera de una favorable respuesta.

Arguello Natalia, Avilan Bárbara.

