



**UNIVERSIDAD
DA VINCI
DE GUATEMALA**

**“CUIDADOS QUE BRINDA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES
CON CATÉTER VENOSO CENTRAL, INTERNADOS EN LOS SERVICIOS DEL
HOSPITAL NACIONAL DE MALACATAN PROFESOR JOSÉ EBERTO
VELASCO, MALACATAN SAN MARCOS AÑO 2024”**

LIDIA FERNANDA SÁNCHEZ SOTO

Guatemala, diciembre 2024



**UNIVERSIDAD
DA VINCI
DE GUATEMALA**

**“CUIDADOS QUE BRINDA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES
CON CATÉTER VENOSO CENTRAL, INTERNADOS EN LOS SERVICIOS DEL
HOSPITAL NACIONAL DE MALACATAN PROFESOR JOSÉ EBERTO
VELASCO, MALACATAN SAN MARCOS AÑO 2024”**

Tesis presentada previo a optar el título de Licenciada en Enfermería

Por:

LIDIA FERNANDA SÁNCHEZ SOTO

Guatemala, diciembre 2024

Nota de responsabilidad

El contenido de esta investigación es responsabilidad únicamente del autor.

Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud, carrera de Enfermería

UDV

AUTORIDADES DEL TRIBUNAL EXAMINADOR

Msc. Vilma Lilian Velásquez Dionicio

Presidente del tribunal examinador.

Msc. Angélica Guadalupe García Coyoy

Secretario del tribunal examinador.

Msc. Mirna Isabel García Arango

Vocal del tribunal examinador.



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD
UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

ORDEN DE IMPRESIÓN DE TESIS

No. 270-2024

La Decanatura de la Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud, teniendo a la vista el Dictamen Favorable de la coordinación de Programa Académico de esta Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud, extiende la presente orden de impresión para la tesis de **LIDIA FERNANDA SÁNCHEZ SOTO** quien se identifica con carné No. **202307593**, tesis denominada “**CUIDADOS QUE BRINDA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON CATÉTER VENOSO CENTRAL, INTERNADOS EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL NACIONAL DE MALACATAN PROFESOR JOSÉ EBERTO VELASCO, MALACATAN SAN MARCOS AÑO 2024**” previo a obtener el grado de Licenciada en Enfermería.

Guatemala, diciembre 2024


Dra. Rutilia Herrera Acajabón
DECANA

Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala





DICTAMEN No. 270 - 2024

La Coordinación de programas académicos, extiende el presente **Dictamen Favorable** para el trabajo de investigación titulado “**CUIDADOS QUE BRINDA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON CATÉTER VENOSO CENTRAL, INTERNADOS EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL NACIONAL DE MALACATAN PROFESOR JOSÉ EBERTO VELASCO, MALACATAN SAN MARCOS AÑO 2024**”, elaborado por **LIDIA FERNANDA SÁNCHEZ SOTO**, quien se identifica con carné **No. 202307593**. Dictamen que se extiende después de ser revisado el documento por esta Coordinación y confirmar que cumple con todos los requerimientos del Normativo de Tesis y Trabajos de Graduación de esta Facultad.

Guatemala, diciembre 2024

Lic. Gilberto Adolfo Robelo Alvarez
Coordinación de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala



FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD

UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

**Dictamen Informe Final
Tesis
Licenciatura en Enfermería**

Quetzaltenango 23 de septiembre 2024.

Licda. Antonia Catalina Girón Conde
Coordinadora de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala

Lic. Gilberto Adolfo Robelo Álvarez
Coordinación de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
Universidad Da Vinci de Guatemala

Por este medio hago de su conocimiento que la tesista Lidia Fernanda Sánchez Soto, **CIF 202307593**, de Licenciatura en Enfermería, ha completado a mi entera satisfacción el informe final de su tesis titulada, **"CUIDADOS QUE BRINDA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON CATÉTER VENOSO CENTRAL, INTERNADOS EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL NACIONAL DE MALACATAN PROFESOR JOSÉ EBERTO VELASCO, MALACATAN SAN MARCOS AÑO 2024"**. Por lo que emito la presente **opinión favorable**, para que realice su examen privado de tesis.

Atentamente me suscribo:



MSc Mirna Isabel García Arango
DPI 2347698580901



Universidad Da Vinci de Guatemala
3 avenida 1-44 zona 13 Pampuna
Tls. 2314 0285 - 2314 0247
www.udv.edu.gt

DEDICATORIA

- **A Dios:** Por ser el autor de mi vida y darme salud, entendimiento y vida para permitirme llegar hasta aquí, dándome las herramientas necesarias para culminar con éxito, y hacerme entender que los sueños si se hacen realidad cuando se desea y se piden en oración.
- **A mis padres:** Victor Leonel Sanchez Córdova y Nory Patricia Soto Rizo, por brindarme su apoyo y amor incondicional, por sus consejos maravillosos que sin duda alguna han sido mis mejores herramientas en este camino llamado vida.
- **A mis Hermanos:** Rocio Sánchez y Jorge Mario Sánchez, gracias por tanto apoyo y creer en mis capacidades.
- **A mi pareja:** Jorge Rodríguez, por su apoyo incondicional y económico, por acompañarme en cada paso y celebrar siempre con mucha satisfacción mis triunfos.
- **A los docentes:** Por compartir sus conocimientos y apoyo en la culminación de la carrera, especialmente a **Msc Mirna García Arango** asesora de Tesis por su dedicación y apoyo en este proceso.
- **A Universidad Da Vinci de Guatemala:** Por abrirme sus puertas y brindarme las herramientas necesarias para poder cumplir mi sueño como profesional.

ÍNDICE

	Resumen	x
I.	INTRODUCCIÓN	1
II.	ANTECEDENTES	3
III.	PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	16
IV.	JUSTIFICACIÓN	19
V.	MARCO REFERENCIAL BIBLIOGRÁFICO	21
VI.	METODOLOGÍA	36
VII.	PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	41
VIII.	CONCLUSIONES	80
IX.	RECOMENDACIONES	82
X.	BIBLIOGRAFÍA	82
XI.	ANEXOS	90

RESUMEN

La presente investigación “Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024”, el objetivo general fue identificar los cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023, la metodología utilizada en el presente estudio fue de tipo descriptivo, con un enfoque cuantitativo, en cual se realizó en un tiempo determinado y prospectivo durante el mes de mayo de 2023. Las unidades de análisis corresponden a 100 colaboradores que tienen a su cargo el cuidado de pacientes con CVC en UCI para el levantamiento de los datos se utilizó el cuestionario, el cual está integrado por 20 preguntas mixtas. El estudio concluyó que el 47% de entrevistados indican que el principal cuidado que debe brindarse es la limpieza del área donde se encuentra el CVC, de igual forma el 25% indica que es recomendable realizar la impermeabilización para aislarlo y no permitir que se tenga contacto o manipulación de más que pueda repercutir en problemas para el paciente, el 21% indicó que es importante vigilar que no se tengan hematomas, 7% indican que la limpieza e higiene del paciente y del lugar del CVC se debe de tomar en cuenta para evitar infecciones. Esperando que los datos sean relevantes tanto para profesionales como estudiantes de enfermería.

I. INTRODUCCIÓN

La presente investigación “Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024”. Es una investigación colectiva realizada por las estudiantes: Lidia Fernanda Sanchez Soto y Yaqui Enelisa Perez Y Perez. Al realizarla se planteó el objetivo general identificar los cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios, los antecedentes son de investigaciones realizadas y evidencian la importancia de este tema y el sustento teórico está estructurado por los siguientes temas; enfermería, personal de enfermería, cuidados de enfermería a paciente con catéter venoso central, se aplicó la metodología con enfoque cuantitativo y de tipo estudio descriptivo dando a conocer los cuidados del personal de enfermería a pacientes con CVC, utilizando los principios éticos de consentimiento informado, autonomía, beneficencia y confidencialidad, utilizando como instrumento la encuesta con 17 preguntas, dirigido a 100 colaboradores que tiene a su cargo el cuidado a pacientes con Catéter Venoso internados en los Servicios del Hospital, que laboran en este centro asistencial entre las edades de 20 a 55 años de edad, el 46% labora como auxiliares de enfermería, el 42% como técnicos en enfermería y el 12% como licenciados en enfermería.

Los resultados de la investigación permitieron construir las conclusiones donde se identificó que el 49% de entrevistados indican que el principal cuidado que debe de brindarse es la limpieza del área donde se encuentra el CVC, de igual forma el 28% indica que es recomendable realizar la impermeabilización, el 22% indicó que es importante vigilar que no se tengan hematomas menos del 1% indican que es adecuado tener cuidados en el área de CVC y evitar las infecciones. Para un adecuado tratamiento y recuperación del paciente.

Estos datos dan origen a las recomendaciones las cuales consistieron en: tener una rotación de personal que permita que el personal de enfermería tengan la experiencia de brindar cuidado a este tipo de pacientes para tener el conocimiento y fortalecer estas capacidades técnicas y profesionales, de igual forma, contar con un manual o protocolo para el adecuado cuidado de pacientes con CVC para los practicantes y profesionales que laboran en UCI en el hospital, lo cual permitirá mejorar la atención a estos pacientes, tener un mejor conocimiento y prácticas adecuadas por parte de estudiantes y profesionales del área de enfermería.

II. ANTECEDENTES

La ubicación del municipio de Malacatán, se halla en el Oeste del departamento de San Marcos, asimismo, se ubica en la región Sur-occidental o Región VI del país. También limita con los municipios de Tajumulco y San Pablo (San Marcos) al norte, limita con los municipios de Ayutla con dirección al Sur. Y San Pablo y Catarina al Este y por último con dirección al Oeste se encuentra limitado por el Estado de Chiapas, México. Se ubica a 14°54'30" de latitud norte y 92°03'45" de longitud este, con un territorio de 204 kilómetros cuadrados y una altitud de 390 metros sobre el nivel del mar (msnm). (SEGEPLAN, 2016, pág. 19).

Distancia establecida entre la municipalidad a la cabecera del departamento de San Marcos a distancia de 50 km, por la carretera interamericana CA-1, hasta llegar a los encuentros, luego a cuatro caminos dentro del departamento de Totonicapán, sigue el recorrido por Quetzaltenango, la Carretera RN-1, se atraviesa tres municipios que son San Rafael Pie de la Cuesta, el Rodeo y San Pablo; y continúa la ruta a Guatemala por la carretera al Pacífico CA-9, en Escuintla se toma la CA-2 rumbo a Mazatenango, Retalhuleu y el municipio de Pajapíta y la distancia es de 271 km. (SEGEPLAN, 2016, pág. 19).

La población proyectada del municipio para el año 2017 fue de 104,122 personas de las cuales 49.46 corresponde a hombres y el 50.54 a damas, para el año 2023 se estima una población de 111,172 habitantes, de los cuales el 49.19 son hombres y 50.81 damas, con un índice promedio de crecimiento de 123,928 habitantes, existe un incremento del 1.2064% respecto al año 2017 (INE, 2018) (p.1).

El estudio se realizará en el Hospital Nacional de Malacatán Prof. José Eberto Velasco. El Hospital Nacional de Malacatán, San Marcos, fue creado mediante Acuerdo Ministerial No. SP-M-1991 del 19 de agosto de 1991, literalmente: El Secretario de Salud Pública y Asistencia Social considera: que es conveniente y

necesaria la creación de servicios de salud, tanto en la región 3 metropolitana como en el interior del país, para poder prestar una mejor atención en salud a la comunidad; por lo que para el efecto debe emitirse la correspondiente disposición legal (Ramírez, 2018, pág. 12).

La ubicación del Hospital Nacional puede indicarse que se halla en la entrada aldea La Montañita, del municipio de Malacatán, departamento de San Marcos con una distancia de 269 kilómetros hacia la capital. Nosocomio de aproximadamente 75 camas con servicios de Consulta Externa, Emergencia, Labor y Partos, Ginecología, Maternidad, Medicina (hombres y mujeres), Cirugía (hombres y mujeres) Traumatología, Pediatría. Sala de operaciones, central y equipos, también cubre los servicios de Cuidados Intermedios de Hombres y Mujeres, área de Cuidados Intensivos Neonatales y Cuidados Intensivos Pediátricos, La Sala de Recuperación Nutricional, Área de Hemodiálisis, Clínica, siendo esta la oferta de servicios del centro hospitalario.

El cual cuenta con los servicios de medicina y cirugía para hombres y mujeres, pediatría, emergencia general, consulta externa general, servicio de maternidad, ginecología y traumatología y unidad de cuidados intensivos. Como también las Oficinas Administrativas, Financieras, Trabajo Social, Enfermería y Atención al Paciente, por la demanda de atención y el aumento de cobertura ha incrementado, tanto el número de camas, como los servicios y de esta manera brindar una atención de calidad a los pacientes.

La cantidad de pacientes que se atienden en la institución es de; 3,500 pacientes en emergencia y 2,766 en consulta externa al mes, al año es en promedio 42,000 en emergencia y 33,192 en consulta externa, (Gutierrez, 2018, pág. 1).

Algunos pacientes desarrollan complicaciones a raíz de su diagnóstico, y para el tratamiento los médicos prescriben un catéter venoso central, también conocido

como catéter venoso central, "que es un tubo largo y delgado que se utiliza para administrar medicamentos, como líquidos, nutrientes o derivados". Se inserta un catéter a través de la piel hasta una vena grande en el brazo o el pecho. (Healthwise, 2022, pág. 1).

Al introducir el catéter debe de llegar cerca del corazón. Su indicación es:

- Para la administración de medicamentos a largo plazo.
- Administrar medicamentos que afectan el corazón, especialmente si se desea obtener una respuesta rápida al medicamento.
- Administrar grandes cantidades de sangre o líquido con rapidez.
- Tomar muestras de sangre frecuentes sin pinchar al paciente
- Recibir diálisis renal si usted tiene insuficiencia renal.

“Los cuidados de enfermería van dirigidos a mejorar la manipulación de dichos catéteres para aumentar la calidad en el proceso de curación y evitar posibles complicaciones”. Al paciente con catéter central, deben de brindarse todos los cuidados necesarios, comienzan desde la implantación hasta su abstracción, por lo que necesita que el personal posea un amplio conocimiento del procedimiento, del equipo necesario y de las técnicas de asepsia en el cuidado, así mismo, no debe olvidar la parte anímica del paciente (Hernández & Polop, 2011, pág. 28).

Estudios internacionales relacionados al tema:

En la tesina denominada “Intervención de enfermería para la prevención de bacteriemias relacionadas al catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de segundo nivel de Acapulco México”. El objetivo que se estableció, determinar la efectividad de la Intervención de Enfermería para la prevención de bacteriemias relacionadas al catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos del hospital anteriormente mencionado.

Tipo de estudio transversal, observacional, descriptivo y cuasi experimental, población de estudio personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos, tamaño de la muestra, la misma que la población.

El proceso se llevó a cabo en tres etapas; en la primera etapa, se empleó un estudio de sombra, una lista de cotejo que contenía 14 criterios que valoran el cuidado de enfermería del CVC, la segunda etapa consistió en una intervención educativa ofreciendo un curso-taller que estaba basado en la NOM-022-SSA32012 y por el Protocolo para manejar de forma normalizada al paciente con catéter periférico, central y permanente, tercer etapa se aplicó nuevamente el instrumento de recolección post- intervención, Resultados: Se encontró que antes de la intervención una calificación mediana de 5.36, Posteriormente se alcanzó una calificación de 7.50 sobre el conocimiento en la prevención de bacteriemias relacionadas al catéter venoso central. (Anzo & Villareal, 2018, pág. 4).

El trabajo de graduación denominado "Manejo de catéter venoso central" del Instituto Universitario y Hospital Italiano de Buenos Aires Argentina, previo a obtener el título de Licenciada en Enfermería. El propósito del presente trabajo de investigación se enfocó en contribuir a la disminución de los riesgos relacionados con el manejo del Catéter Venoso Central en enfermería, con la finalidad de mejorar la calidad de atención y la seguridad de los pacientes internados en las instituciones de salud de la República Argentina.

El objetivo planteado versó sobre; determinar los cuidados de enfermería en el manejo del Catéter Venoso Central de los pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios del Hospital Italiano de Buenos Aires, durante el período comprendido entre agosto y diciembre de 2015.

Esta investigación se dio de forma descriptiva, porque se investigo acerca de los cuidados que emplean los enfermeros en relación al manejo del Catéter Venoso

Central, la aplicación de medicación de manera endovenosa y la curación del sitio de inserción del catéter; cuantitativa, debido a que hubo recolección, análisis y examen de datos que se realizaron de forma numérica, Se realizó una descripción de los datos obtenidos a través del instrumento de recolección de datos, sustentada en estadística descriptiva de corte transversal, ya que el trabajo se realizó investigando en una sola oportunidad considerando que se basa en el periodo de agosto a diciembre de 2015; período fueron desarrollados y, por lo tanto, miran hacia el futuro.

Luego del análisis de los resultados obtenidos a través del instrumento de recolección de datos, es posible afirmar que se ha cumplido con el Objetivo General de la investigación, esto es, “determinar los cuidados de enfermería en el manejo del Catéter Venoso Central de los pacientes internados en la Unidad de Cuidados Intensivos Coronarios del Hospital Italiano de Buenos Aires, entre agosto y diciembre de 2015”.

No obstante, cabe aclarar que dicho cumplimiento se vio condicionado, al menos en parte, por las limitaciones propias de un instrumento de recolección de datos como es el cuestionario con diseño de tipo múltiple choice, tal y como se consigna en el apartado “B. Limitaciones Surgidas”. (Apaza & Vargas, 2016, pág. 4).

En la investigación denominada "Técnica de Curación de Catéteres Venosos Centrales en los Servicios Cerrados". Se realizó en el los Servicios de Cuidados Intensivos Pediátricos y Neonatales del Hospital Dr. Humberto Notti, del departamento de Guaymallén, Argentina, tomando como referencia a los Enfermeros que desempeñan su trabajo en dichos servicios. Previo a optar al título de Licenciada en Enfermería, presentado por (Becerra & Quintana, 2013, pág. 35).

El objetivo planteado para el desarrollo de la investigación fue. Establecer el nivel de conocimiento de la habilidad de curación de los catéteres venosos centrales,

empleada por los enfermeros de los servicios cerrados, establecida en los principios primordiales modernidad existente presentada por el servicio de Infectología.

La investigación es aplicada-campo porque se busca comprender la necesidad de conocimiento y actualización sobre la curación de catéter venoso central en los servicios cerrados. Según el enfoque de carácter es cuantitativa, ya que se encuentra basado en registros y fuentes documentales ya existentes, la cual no genera una información nueva, sino que se recopilan la que ya existe.

Esta información es objetiva, la cual se presenta en forma de indicadores y datos estadísticos, según el tiempo es de tipo transversal, porque se estudian variables simultáneamente y se acorta el tiempo. Según el análisis y el alcance de resultados; explicativa porque se busca determinar el nivel de conocimientos de los enfermeros sobre la realización de la curación de catéter venoso central y evaluar el nivel de actualización de la misma, según la extensión, investigación de casos ya que el estudio se hace desde su ambiente natural. La población objeto de estudio Los cuarenta y cinco enfermeros de la terapia cerrada y neonatología.

Al finalizar la investigación se llegó a determinar que los enfermeros que se encuentran en las Unidades de Cuidados Intensivos Neonatales y Pediátricos tienen que especialistas y entrenados en la colocación y cuidado los catéteres venosos centrales, para ello es importante mantener una formación continuada, para reducir las infecciones relacionadas con los catéteres intravasculares, logrando así una mejor duración del catéter, un bienestar en el paciente y la reducción de costes hospitalarios. (Becerra & Quintana, 2013)

En el trabajo de investigación denominado Competencias cognitivas del profesional de enfermería en el cuidado del paciente portador del catéter venoso central, unidad de terapia intensiva hospital del norte, gestión 2022, de la Universidad Mayor De San Andrés Facultad De Medicina, Enfermería, Nutrición Y Tecnología Médica

Unidad De Postgrado Especialidad En Enfermería En Medicina Crítica Y Terapia Intensiva. La Paz, Bolivia. (Laruta, 2022, pág. 32).

Los objetivos de este estudio fueron: Determinar las capacidades cognitivas de los profesionales de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Norte que atienden a pacientes portadores de catéteres venosos centrales durante el tercer trimestre de 2019. Métodos: Se realizó un estudio cuantitativo, descriptivo, transversal e internacional en colaboración con 15 profesionales de enfermería del área de unidad de cuidados intensivos. Materiales y Métodos: Los datos fueron recolectados mediante un cuestionario validado por expertos en la materia y previo consentimiento informado de la población participante.

El estudio concluyó que se podrían mejorar los conocimientos y la práctica para facilitar el cuidado de los catéteres venosos centrales. Promueve la renovación del personal de enfermería a través de la autoeducación y brinda atención cálida y de alta calidad a los pacientes críticamente enfermos de acuerdo con el progreso de la ciencia médica en el campo de la enfermería. (Laruta, 2022)

De acuerdo con el tema de postgrado en su tesis de posgrado, denominado: Cuidados de enfermería en pacientes con catéter venoso central. Servicio de emergencia, hospital Bajío del Oriente, de Bolivia. Trabajo de investigación presentada a consideración de la universidad Juan Misael Saracho, como necesidad para obtener el Título de Master en Enfermería en Médico quirúrgico de Bolivia (Calderonm Yucra, 2019, págs. 8-10).

Tiene por objetivo determinar los cuidados de enfermería en pacientes con catéter venoso central en el servicio de emergencia del Hospital Municipal Bajío del Oriente de enero – abril 2019. En cuanto a la metodología, se realizó un estudio descriptivo transversal, utilizando técnicas de encuesta y observación de las actividades de enfermería. El tamaño de la muestra fue equivalente a 32 enfermeras.

Según los resultados se comprobó que el 72% del personal de enfermería presenta una edad entre 25 a 30 años, el 50 % tiene entre 1 a 5 años de servicio y se verificó que el 63 % no ha recibido capacitación.

El nivel de conocimiento en los cuidados de enfermería en la manipulación de catéter venoso central fue regular en un 56 %, las mayores dificultades son mantener un camino abierto durante la extracción, curar el área de inserción del CVC y prepararse para el cambio de apósito.

A nivel de aplicación de procesos de enfermería, la regularidad es del 53%, entre los cuales la proporción de uso correcto de mascarillas y gorros es relativamente alta. No cambie los guantes entre procedimientos en el mismo paciente y lávese las manos adecuadamente antes y después de cada procedimiento. (Calderonm Yucra, 2019)

De acuerdo con el trabajo de graduación denominado; el grado de conocimiento y los diversos cuidados que ofrece la enfermera al doliente con catéter venoso central en Unidades De Cuidados Críticos del Hospital Belén de Trujillo – 2013, previo a optar al título de Licenciada en Enfermería. El objetivo planteado para dicha investigación fue: Determinar la relación entre el Nivel de Conocimiento y el cuidado que brinda la enfermera al paciente con catéter venoso central en Unidades de Cuidados Críticos del Hospital Belén de Trujillo 2013, del Perú. (Bacilio & Villalobos, 2013, págs. 20-22).

El presente estudio, descriptivo y correlacional, se realizó con el objetivo de determinar los conocimientos y cuidados brindados por el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Berende Trujillo a los pacientes que recibieron catéteres venosos centrales entre los meses de junio y noviembre de 2013.

La muestra estuvo compuesta por 30 enfermeras que laboran en unidades de cuidados intensivos. Para recopilar datos sobre el nivel de conocimiento y atención de los pacientes con catéter venoso central, se utilizó un cuestionario y una lista de verificación de comparación.

El 70% de las enfermeras indicaron que tienen nivel de conocimiento moderado y así mismo, el cuidado que brindan a los pacientes con catéter venoso central es discreto, de la misma forma, el 27% de las enfermeras consiguieron un nivel de conocimiento y cuidado justo al establecer que existe correlación altamente significativa ($P= 0.000$) entre dichas variables. (Bacilio & Villalobos, 2013)

Estudio denominado Conocimiento de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes críticos. Se registra de la Universidad Regional Autónoma de Los Andes, en la facultad de Ciencias Médicas. Previo a optar al título de Magister en Enfermería. Planteo el objetivo, el cual consistía en establecer el conocimiento sobre el cuidado de enfermería del CVC en relación a pacientes en estado crítico del Hospital General Puyo.

Entre la metodología que se utilizó en dicha investigación fue un estudio descriptivo que permitió comprobar el conocimiento sobre los diversos cuidados que se deben de tomar en cuenta con el dispositivo CVC además del protocolo de cuidado. Los resultados obtenidos en la investigación se procesaron de forma analítica, que midió el desempeño de los profesionales de enfermería (Camalle, 2023, pág. 7).

El nivel de conocimientos, llegaron al 98,95% en higiene y desinfección de insumos e instrumentación, en conocimiento del CVC llegaron al 76,75%; sobre cuidados del CVC mediaron el 68,78%; y el cuidado de enfermería tuvo el 76,80%; sin llegar a ser perfecto, por ende, se debe tomar correctivos y mejorar el conocimiento del personal en cada una de las dimensiones mencionadas. Conclusión. El personal de enfermería tiene el conocimiento básico sobre los diversos cuidados y el

conservación del CVC, sin embargo, quieren seguir aprendiendo sobre la práctica para manipular, limpiar y ajustar el CVC a las necesidades del paciente, enfocados en que el dispositivo requiere del cumplimiento de altos estándares de mantenimiento y cuidado (Camalle, 2023, pág. 7).

En la investigación presentada a la Universidad Peruana Cayetano Herrera, de la Facultad de Enfermería, presenta la investigación denominada, “Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente que cuentan con catéter venoso central dentro del servicio de emergencia para adultos del Hospital Cayetano Heredia. Lima 2020”. En la ciudad de Heredia, Lima (Rabanal & Ramírez, 2020)(p.1).

Los objetivos corresponden a; Determinar la relación entre el conocimiento y la atención brindada por los profesionales de enfermería a los pacientes portadores de catéteres venosos centrales en el servicio de emergencia de adultos del Hospital Cayetano Heredia. El estudio fue cuantitativo, de diseño no experimental y de nivel correlacionar.

La muestra estuvo compuesta por 42 egresados del servicio de urgencias; Para evaluar los conocimientos se utilizó un cuestionario de 24 ítems y para evaluar los cuidados se utilizó una guía de observación de 14 ítems.(Rabanal & Ramírez, 2020).

El 73,8% de los profesionales de enfermería tenía alto nivel de conocimiento sobre el manejo del CVC y diversas dimensiones de la curación, las diversas medidas de bioseguridad, administrar soluciones, asimismo, los riesgos y complicaciones que se puedan presentar. El 59.5% del personal de enfermería brinda los cuidados necesarios a los pacientes con CVC que puede catalogarse como bueno. Se realizó una comparación de hipótesis y se concluyó que existe relación entre el conocimiento y el cuidado brindado por los profesionales de enfermería a los pacientes con CVC en el hospital. (Rabanal & Ramírez, 2020)

De acuerdo con lo que se presentó a la Universidad de San Carlos de Guatemala, de Facultad de ciencias médicas. Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala. Se presenta la investigación denominada; "Conocimientos y Practicas del Personal de Enfermería Acerca de los Cuidados de Catéter Venoso Central en Pacientes del Servicio de Medicina de Mujeres 1 y 2 del Nosocomio de Enfermedades del IGSS de la ciudad de Guatemala en la fecha junio de 2011, (Gómez, 2011, pág. 7).

El objetivo de la investigación consistió en describir el conocimiento y práctica del personal de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en el Servicio de Medicina de la Mujer 1 y 2 del Hospital de Enfermedades del IGSS de la ciudad de Guatemala, junio de 2011. IGSS durante el mes de junio de 2011.

El propósito de este estudio fue describir los conocimientos del personal de enfermería en la atención de pacientes con catéter venoso central de los Servicios de Medicina de la Mujer 1 y 2 del Hospital Integrado del Seguro Social de Guatemala. Tiene un enfoque cuantitativo por que los datos recabados son numéricos y permiten utilizar la estadística descriptiva. Es de corte transversal porque se realizó durante el mes de febrero a junio de 2011. (Gómez, 2011, pág. 7).

Las unidades de análisis fueron determinadas por el personal de enfermería del servicio de Medicina de Mujeres 1 y 2 del Hospital General de Enfermedades del Instituto Guatemalteco de Seguridad Social. (IGSS). Se tomaron el total de la población 30 personas ya que por el número de integrantes del personal de enfermería es posible realizar el estudio incluyendo a todos, de los cuales 5 son enfermeros y 25 son auxiliares de enfermería. Al terminar la indagación, se obtuvieron las siguientes conclusiones: El 79% de personal de enfermería que participó en el estudio tiene el conocimiento sobre: Importancia de mantener la permeabilidad del catéter venoso central; Importancia de evitar la extravasación del

catéter venoso central; Signos de alarma que muestran infección en la colocación del catéter venoso central; manejo sobrada del catéter venoso central y uso de guantes en la manipulación del catéter venoso central.

Únicamente el 51% del personal encuestado tiene el conocimiento sobre: Riesgos y complicaciones que pueden tener los pacientes con catéter venoso central; importancia de vigilar constantemente el punto de inserción del catéter venoso central; y sobre cada cuanto día se debe realizar la curación del punto de inserción del catéter venoso central. (Gómez, 2011)

De acuerdo con el trabajo de graduacion titulado Conocimiento Sobre El Cuidado Del Catéter Venoso Central En La Unidad De Cuidados Intensivos. Universidad Rafael Landívar, De Facultad de Ciencias de la Salud, De la Escuela Profesional de Enfermería, desarrollado en el Hospital Roosevelt, Guatemala, septiembre 2014. Para dar a conocer los resultaldos obtenidos en el proceso de investigación. Presentado por (Monzón G. J., 2014, pág. 7).

El objetivo que se propuso para la guia de esta investigacion, correspondió en Determinar los conocimientos que tienen los médicos residentes y el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos del Hospital Roosevelt de Guatemala, sobre el catéter venoso central.

El diseño del estudio fue cuantitativo de corte transversal y descriptivo, con manejo de variables en forma observacional. Dentro de los materiles y metodos se utilizaron, cuestionario como instrumento de recolección de datos realizado por parte del investigador, se validó previo a la utilización con una población parcida a la que se estableció la investigación. La validación se realizó con 3 enfermeros (as) graduados (as), 4 personas que laboran como auxiliares de enfermería y 6 médicos residentes de posgrado; cada uno de los mencionados forma parte del personal que labora en el Hospital Roosevelt.

La población estaba integrada por, personal de enfermería y médicos residentes que rotaron por el servicio de tratamiento intensivo de adultos del Hospital Roosevelt, en turnos de día y de noche, durante el mes de junio de 2,014. La muestra se integró por personal de enfermería y médicos residentes de Medicina Interna.

Las conclusiones obtenidas del proceso de investigación fueron: El catéter venoso central es una vía de acceso al paciente que está críticamente enfermo, por lo tanto, conocer las generalidades de este, es obligación del personal de salud que está en contacto con pacientes que lo utilizan.

Los médicos residentes de Medicina Interna y el personal de enfermería de la unidad intensiva presentan deficiencias teóricas en cuanto a los conocimientos sobre la inserción del catéter venoso central (CVC), sobre el uso y mantenimiento de este y sobre prevención de infecciones asociadas. (Monzón G. J., 2014)

III. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

En el año 2,021 se atendieron ingresos por 12,151 personas, en el año 2022 aumento el nivel de ingresos a 13,308 personas el Hospital Nacional de Malacatán Prof. José Eberto Velasco. Los procedimientos realizados según la estadística corresponden a: Punción, hematomas, accidentes cerebrovasculares, pseudo aneurismas, disección, trombosis, taponamiento cardiaco y fístula arterio-venosa, con el síndrome de distrés respiratorio, pacientes que van por heridas armas de fuego y aquellos que necesitan medicamentos, pero no se les encuentra vía periférica. Y los cuales han utilizado como parte de su tratamiento el catéter venoso central.

En algunos casos el cuidado de los pacientes con catéter venosos central se ve comprometido cuando el conocimiento y práctica del personal de enfermería al respecto no es el adecuado, puesto que ponen en peligro al paciente cuando se tiende a infectar el área, esto puede deberse al desconocimiento de los cuidados, malas prácticas y deficiente lavado de manos para la manipulación del área, por otra parte, se puede dar que el tubo pueda taparse, provocando que las soluciones que se le están suministrando no lleguen de forma correcta lo que provoca que el paciente pueda descompensarse y complicar su cuadro clínico.

Otro problema que puede darse es que el paciente da positivo a bacterias por la mala práctica de la aplicación de catéter venoso central llegando a descompensarse y sangrar, se puede tener la formación de coágulos de sangre generando problemas de embolia en pacientes que puede terminar en el deceso del mismo.

La investigación se enfoca en conocer la práctica del personal de enfermería sobre el cuidado a pacientes con catéter venoso central internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Prof. José Eberto Velasco. Con la finalidad de obtener información para conocer realmente sobre esta problemática y darle una

solución viable y oportuna. Para tal efecto es importante realizar la investigación en el mes de junio de 2024.

Por lo precedentemente explicado se proyecta la siguiente interrogación.

¿Cuáles son los cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023?

3.1. Ámbitos de la investigación

3.1.1. Ámbito geográfico: El municipio de Malacatán en el departamento de San Marcos.

3.1.2 Ámbito Institucional: Hospital Nacional de Malacatán Prof. José Eberto Velasco.”

3.1.3 Ámbito Temporal: Ser realizó en el mes mayo de 2024.

3.1.4 Ámbito personal: Se realizó con el personal de enfermería que han brindado cuidados a pacientes con Catéter Venoso internados en los Servicios del Hospital Nacional de Malacatán Prof. José Eberto Velasco.

3.2 Objetivos de la Investigación:

3.2.1 Objetivo General

- Describir los cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos.

3.2.2 Objetivos específicos

- Describir los datos generales del personal de enfermería del Hospital Nacional de Malacatán Prof. José Eberto Velasco.

- Identificar los cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Prof. José Eberto Velasco.

IV. JUSTIFICACIÓN

El catéter venoso central (CVC) es una vía que provee acceso intravenoso al paciente y brindar estabilidad hemodinámica, alimentación parenteral y en la utilización de medicamentos de forma prolongada, nutrición parenteral, determinar constantes fisiológicas, realizar pruebas diagnósticas, entre otros usos que se le da (Monzón G. J., 2014).

El objetivo general de la investigación fue describir los cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos.

La magnitud del problema se evidencio de acuerdo con los datos proporcionados por el personal del Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán, se indica que en el año 2023 se generó un uso de Catéter Venoso Central Subclavio de 5.5 de 3 lumen fue de 142 unidades, con un consumo promedio por mes de 11.83 o 12 unidades y Catéter Venoso Central Subclavio de 4 de 3 lumen, fue de 105 con un promedio de consuno por mes de 8.75 o 9 unidades. Dando un total de 247 unidades aplicadas. Para el 15 de enero del presente año se lleva un consumo de Catéter Venoso Central Subclavio de 5.5 de 3, 14 unidades y Catéter Venoso Central Subclavio de 4 de 3 lúmenes 1 unidad, lo que da un total de 15 unidades. Estos datos demuestran que los servicios son muy solicitados por las personas que día a día visitan el hospital.

La trascendencia es que si el personal de enfermería no brinda el cuidado basado en conocimientos del procedimiento del catéter venoso central el paciente puede presentar complicaciones y podría riesgo de morir.

La investigación es novedosa, ya que abordo el problema desde los cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con catéter venoso central, internados

en los servicios del hospital nacional de Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023.

El estudio es viable y factible puesto que, se cuenta con permiso de la institución para la realización del estudio, se cuenta con la teoría que sustenta la presente investigación, el tiempo para la investigación es adecuado, factible y viable. De igual forma se cuenta con el permiso de la institución donde se realizó el estudio.

El aporte social es de beneficio a los pacientes a quienes se les aplicara este medio para tratamiento, para los profesionales de enfermería que prestan los servicios y cuidados para brindar a los pacientes un cuidado sin riesgo, a la institución contara con personal calificado para prestar el servicio de forma oportuna y adecuada.

El aporte a la ciencia es para la profesión de enfermería a través de la implementación de cuidados y protocolos, mediante los resultados de la investigación y la mejora continua en la atención de pacientes con catéter venoso central (CVC).

Además, al integrar prácticas basadas en evidencia, educar a los pacientes y abordar tanto las necesidades físicas como emocionales, enfermería desempeña un papel crucial en la optimización de la atención. Este enfoque no solo beneficia a los pacientes, sino que también fortalece la profesión de enfermería.

V. MARCO REFERENCIAL BIBLIOGRÁFICO

5.1. Enfermería

El arte de la enfermería requiere sensibilidad, empatía y creatividad para atender las necesidades físicas, emocionales y espirituales de los pacientes. Las enfermeras utilizan sus habilidades interpersonales para establecer relaciones con los pacientes y sus familias, y para proporcionarles apoyo y confort.

Es una ciencia y arte del cuidado de la salud de las personas, familias y comunidades. Como ciencia se basa en el conocimiento y la investigación, y utiliza un proceso de atención para proporcionar cuidados holísticos e individualizados. Como arte, requiere sensibilidad, empatía y creatividad para atender las necesidades físicas, emocionales y espirituales de los pacientes.

Enfermería se puede definir como la “ciencia que abarca los diversos conocimientos, actividades y aptitudes indispensables para cubrir correctamente las necesidades del ser humano, en grupo o la comunidad, relativos a la salud y su preservación, promoción y restauración”. (Naranjo & Concepción, 2016, pág. 1).

Se puede decir, que es un proceso terapéutico, que, acompañado de otros procesos humanos, hacen posible la salud de los individuos en las comunidades. “Para Peplau es un proceso significativo, terapéutico e interpersonal que actúa de forma conjunta con otros procesos humanos que posibilitan la salud” (Marriner & Raile, 2003, pág. 260).

5.2. Personal de enfermería

De acuerdo al autor Henderson en términos eficaces indica que “La única ocupación de la enfermera es auxiliar al individuo, que puede estar sano o enfermo, para realizar actividades que favorezcan a su salud o a su recuperación y que este podría

realizar sin ayuda si tuviese la fuerza, la voluntad y el conocimiento necesarios” (Henderson, 2010, pág. 111).

Al mismo tiempo, es necesario llevar a cabo estas acciones para que el individuo pueda recuperarse lo antes posible y volver a su vida diaria.

Se puede entender que el personal de enfermería, corresponde principalmente a las personas que han estudiado para ser preparados en esta profesión, ya sea desde el nivel técnico hasta el nivel licenciatura, son personas preparadas para asistir a las personas o pacientes que necesiten de sus cuidados, además, son profesionales que tienen una preparación y vocación por la atención a personas y se encuentran siempre en el primer momento o primera línea de atención médica en hospital, centros de salud o de manera ambulatoria.

El papel que efectúa el personal de enfermería, abarca todo lo que es asistencia médica de forma generalizada, además se encuentra la gestión, enseñanza e indagación. Para esto necesitas soporte básico, permite y facilita la consecución de estos objetivos. Esta estructura física es la Consultoría de Enfermería.

Lo que permite encargarse de múltiples actividades, que busca llevar a cabo diversos procedimientos y técnicas que son del área de enfermería.

5.3. Niveles de formación del personal de enfermería

El personal que atiende a los pacientes se puede clasificar de la siguiente manera.

- Magister en enfermería: al culminar los estudios a nivel universitario en el grado de licenciatura se somete a formación universitaria cumpliendo con el pensum de estudio relacionado con el área de especialización de la maestría.
- Licenciado en enfermería: (Ley de regulación del ejercicio de enfermería, 2007).

- Técnico en enfermería. Es el Profesional que ha cursado la primera etapa a nivel universitario, cuyo título corresponde a un técnico, profesional capacitado para asistir al licenciado en enfermería.

Para los auxiliares de enfermería deben de contar con el grado académico de tercero básico y después se forman durante diez meses, en las diversas escuelas de enfermería o en escuelas o cursos privados, autorizados por el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social a través de la instancia correspondiente. Te prepara para la práctica en hospitales y servicios comunitarios en los diferentes niveles de atención del sector salud y es supervisado por enfermeros técnicos o enfermeros con título en enfermería. (Ley de regulación del ejercicio de enfermería, 2007, pág. 3).

Con la acreditación y certificación necesarios para prestar sus servicios profesionales en el ámbito de la salud.

5.4. Cuidados del personal de enfermería

Se define como la atención de las necesidades fisiológicas, además de las bilógicas, psíquicas y emocionales, de esta forma el cuidador o enfermero se convierte en un profesional de confianza para el paciente, por otra parte, se comprende que el papel fundamental de estos profesionales corresponde en la eliminación de signos o síntomas de afecciones de la salud, por último, deben observarse las acciones del entorno que pueden afectar la salud de la persona, tomando en consideración los cuidados preventivos, paliativos y curativos.

Como expresión de enfermería, cuidar es la auténtica presencia de enfermería con el otro, quien es reconocido como persona, que vive y crece en el cuidado. La enfermera busca comprender como puede ayudar y dar fortaleza a la persona, así como apoyar a la misma.

En el desarrollo de la actividad con los paciente con CVC (catéter venoso central), enfermería posee el conocimiento de la patología , caracteres, demandas, entre elementos propios del carácter y personalidad de los pacientes, comprendiendo que el papel que juega con estos pacientes es la de enfermero y psicológico, puesto que se debe enfrentar al carácter, humor y personalidad cambiante según el estado emocional provocado por el estado de salud, (Boyki & Schoenhofer., 1993).

5.5. Cuidado

“Es el ideal del profesional de enfermería, tomando en consideración la protección y mejora de la salud del ser humano, promoviendo al ser para tener un adecuado proceso de acompañamiento y recuperación” (Barrera, 2002)(p.129).

Se puede entender como la acción misma que tiene el cuidador o enfermero, para dar atención al paciente, principalmente en la asistencia de los medicamentos recetados por el doctor, darle un tratamiento adecuado y estar para asistirlo en otras actividades como, darle vuelta en la cama, ayudarle a pararse, promover la movilidad del mismo y una atención integral, que puede ser dentro de un centro asistencial público o privado o de forma ambulatoria.

5.6. Comportamiento del cuidado

La percepción del comportamiento del cuidado es reconocida como el proceso mental, mediante el cual el paciente y el personal de enfermería obtienen momentos significativos en su interior, durante la interacción del cuidado. Mediante el análisis de las diversas situaciones de enfermería en la cual se puede emparejar varias conductas sobre el cuidado que se muestran en el medio, entre las cuales están:

- Atiende a quien la requiere.
- Comprende al otro.
- Comunica la verdad.
- Demuestra compromiso.
- Demuestra compromiso.

- Es cálida o cálido.
- Es sincera o sincero.
- Hace seguimiento frecuente.
- Infunde confianza.
- Persiste en sus metas profesionales.
- Se adelanta a las necesidades del otro.
- Sabe lo cual es su labor y la realiza de forma efectiva (Gómez, 2011, pág. 28).

El conocimiento es importante pero la vocación es fundamental para desarrollar esta actividad, puesto que si se tiene vocación no será un trabajo si no es una acción agradable y se tiene mayor empatía con la persona o pacientes y el tratamiento será de mejor manera.

5.7. Cuidados de enfermería al paciente con catéter venoso central

El cuidado inicia desde la inserción hasta su retiro, lo que requiere del personal un amplio conocimiento del procedimiento, del equipo necesario y de las técnicas de asepsia en la atención, de esta manera no se puede dejar de verificar y velar por la parte psíquica del paciente.

Los cuidados principales son:

- Cambiar los sistemas y tapones cada 7 días.
- Lavar y sellar las luces del dispositivo según el protocolo de tu centro de trabajo (Suero salino Vs Heparina).
- Observar signos y síntomas de infección
- Cura estéril del punto de punción con apósito transparente que deje ver el punto de inserción, cada 7 días o siempre que esté sucio, mojado o despegado.
- La manipulación de las luces y tapones deberá ser aséptica. Al efectuar una mala práctica puede provocar una infección.
- En la retirada del catéter se deberá tener en cuenta estas recomendaciones:

- El paciente deberá estar en decúbito supino o Trendelenburg para evitar un embolismo aéreo.
- Mantener presión sobre la zona.
- Dejar al paciente en reposo durante 30 minutos.

Estos catéteres centrales no tunelizados no conviene usar más de 4 semanas consecutivas por su corta duración. Además, se exhorta descartar todos los catéteres innecesarios. La inserción suele ser subclavia (como predilecto), yugular interna y externa y femoral, con el mayor riesgo de infección por la zona de inserción. Todas las medidas de barrera total se utilizarán durante la inserción.

5.7.1 Signos de alarma del paciente con CVC

Signos de alarma que indican infección de un catéter venoso central; manipulación innecesaria del catéter venoso central y uso de guantes en la manipulación del catéter venoso central. Únicamente el 51% del personal encuestado tiene el conocimiento sobre: Riesgos y complicaciones que pueden tener los pacientes con catéter venoso central; importancia de vigilar constantemente el punto de inserción del catéter venoso central; y sobre cada cuanto día se debe realizar la curación del punto de inserción del catéter venoso central (Gómez, 2011, pág. 7).

5.7.2. Permeabilidad de los accesos venosos centrales

El cuidado de enfermería debe tener en consideración la calidad de mantener la permeabilidad de los accesos venosos.

No obstante, este tratamiento no debe limitarse a la implementación de una técnica específica, sino que debe ser considerado como parte de un tratamiento completo, ya que las también requieren de habilidad y observación continuada de cómo se desarrolla todo el proceso de implantación del catéter venoso central.

El personal de enfermería debe tener en cuenta la importancia de mantener la permeabilidad de la vía del catéter venoso central, ya que esto garantiza que los pacientes reciban la medicación prescrita por la vía correcta, en la dosis y en el tiempo correctos, y así evitar complicaciones molestas y a veces de gran riesgo para su salud e integridad como son las extravasaciones, obstrucción de la vía venosa central, flebitis, trombos, lesiones tisulares.

5.7.3. Evitar la extravasación del catéter venoso central

"Paso no intencionado del agente quimioterápico del vaso sanguíneo al espacio subcutáneo o perivascular, que causa daño tisular" es la definición de extravasación"

La frecuencia se estima entre 0.5 y el 6% de los efectos adversos relacionados con la quimioterapia. Se presenta hasta en un 20% de los pacientes. La gravedad del cuadro de extravasación depende del tipo de agente quimioterápico y la concentración de la droga extravasada (De Los Angeles & Gómez, 2011, pág. 30).

5.7.4. Vigilar signos de alarma

Para prevenir complicaciones adicionales en la patología del paciente, es esencial vigilar los signos de alarma, lo que contribuye a limitar los días de estadía del paciente, por lo tanto, se bajan los costos hospitalarios. Los signos de alarma más notables son: enrojecimiento, inflamación o dolor en el sitio del catéter, sensibilidad, exudado, y secreción del punto de inserción, acompañado de fiebre (Kehr, 1999, págs. 39-45).

Dentro de estas se encuentran:

- Neumotórax,
- Hemotórax,
- Punción arterial (hematoma),
- Mala posición del catéter.
- Trombosis

- Obstrucción

Dentro de las complicaciones infecciosas

- Bacteriemia asociada a catéter

5.7.5. Complicaciones a corto plazo

Una complicación es generalmente, algo que ha salido fuera de lo que se tiene esperado o de control, pueden ser:

- Mecánicas: Inmediatas: Neumotórax, Hemotórax, punción arterial (hematoma), mala posición del catéter.
- Infecciosas: Bacteriemia asociada a catéter, Sepsis asociada a catéter

A pesar de estas complicaciones, se tienen unas que son mediatas o de corto plazo:

- Sangrado
- Infección
- Ritmo cardíaco anormal

La inserción del catéter puede alterar el ritmo cardíaco, ya que la estimulación mecánica directa de las aurículas y los ventrículos puede provocar arritmias durante la colocación, pero esto suele ser sólo temporal. (Torres. Morera, 2002, pág. 453).

En raras ocasiones el catéter central entra en una arteria en vez de en una vena; en estos casos, hay que sacar el catéter.

Es aconsejable utilizar una vía de una sola luz en vez de utilizar llaves de varios accesos, para evitar una manipulación excesiva de la zona e infecciones. Igualmente ayudará a este objetivo la utilización de equipos de un solo uso y envases monodosis estériles, además de que siempre es necesario cuidar las normas de higiene tanto en el paciente como por el personal de enfermería, guardar las medidas de asepsia en las técnicas empleadas.

5.7.6. Infección tardía

Los gérmenes que con mayor frecuencia producen infección del catéter venoso central son los que colonizan piel y mucosas. Se utilizan los siguientes conceptos de infección relacionada con catéter venoso central CVC como se tratará en lo sucesivo.

- Catéter colonizado: aislamiento de microorganismos en el segmento distal del catéter en nº inferior a 15 Unidades Formadoras de Colonias.
- Catéter infectado: aislamiento de microorganismos en el segmento distal en nº igual o superior a 15 unidades formadoras de colonias, sin sintomatología sistémica asociada. Infección local: dos o más de los siguientes signos y síntomas en el sitio de inserción del catéter: dolor, eritema, inflamación, exudado purulento o cordones venosos palpables.
- Sepsis relacionada con catéter: Aislamiento de microorganismos en el segmento distal del catéter en nº igual o superior a 15 unidades formadoras de colonias, en cultivo semicuantitativo, con hemocultivo y cultivos de unión y/o de piel positivos para el mismo organismo, presencia de síntomas generales (pirexia o síndrome de fiebre persistente) y sin evidencia de otros focos de infección.
- Sepsis probablemente relacionada con catéter venoso central: aislamiento de microorganismos en la conexión y/o piel del orificio de entrada, con hemocultivo positivo al mismo germen, El catéter distal fue negativo y tuvo un síndrome séptico que se resolvió dentro de las 48 horas posteriores a la retirada del catéter. Los catéteres intravenosos multilumen conllevan un mayor riesgo de infección, por lo que la esterilidad durante la inserción y manipulación es muy importante.
- Rotura del catéter venoso central: Un agujero o rotura del catéter central puede causar una fuga de líquido. Es raro que un catéter se rompa en el cuerpo y una radiografía de tórax puede detectarlo y permitir una cirugía para extraer los fragmentos rotos.
- Desplazamiento accidental del catéter venoso central: “Si el catéter central no se enrolla y pega firmemente a la piel, puede salirse, Aire dentro del catéter: esto

es una emergencia que puede causar dolor de pecho o dificultad para respirar, oclusión del catéter” (Gómez, 2011, pág. p33)

5.7.7. Lavado de manos

Es fundamental reconocer el valor del lavado y la limpieza de las manos para mantener una buena salud fue un médico judío, cuyo nombre era Musaiba Maimum, mejor conocido como Maimonides. En 1199 dio esta lección: “Nunca olvides lavarte las manos después de entrar en contacto con una persona enferma”.(Valdemar, 2002, pág. 223).

Técnicas básicas

- Use agua y jabón antimicrobiano líquido.
 - Mojar vigorosamente las manos con agua
 - Friccionar toda la superficie de las manos, entre los dedos, por lo menos entre
 - 10 a 15 pulgadas, hasta 10 cm por debajo del pliegue de la muñeca.
 - Poner especial énfasis en el lavado de uñas
 - Enjuagar con abundante agua
 - Las manos se secarán completamente
 - Para el cierre de la llave use la misma toalla, para evitar la contaminación.
 - El tiempo total para el procedimiento es de aproximadamente 30 segundos.
-
- Indicaciones a la llegada y salida del hospital.
 - Antes y después de los siguientes procedimientos:
 - Procedimiento invasivo como colocación de un catéter vascular
 - periférico, catéter urinario o toma de muestras, entre otras.
 - Medir presión venosa central o monitoreo de presión intravascular.
 - Curación de heridas.
 - Preparación de soluciones parenterales.
 - Administrar medicación parenteral.
 - Aspirar secreciones de vías respiratorias.

- Administrar y/o manipular sangre y sus derivados.
- Antes y después de estar en contacto con pacientes.
- Sepsis asociada a catéter

5.7.8. Manipulación mínima e indispensable del catéter venoso central

Manipular el catéter central únicamente por necesidad, reduce significativamente la contaminación del mismo, el personal de enfermería comparte la responsabilidad con el personal médico de la aplicación y cumplimiento de medidas aséptica durante la colocación y manejo incluyendo la toma de muestras y hemocultivo. Si se cuenta con personal que conoce al respecto, el resultado será efectivo de lo contrario se tendrán complicaciones para el paciente.

5.7.9. Uso de guantes en la manipulación del área

Los guantes son una medida de protección que se ha utilizado ampliamente en entornos sanitarios desde la década de 1980 con la implementación de precauciones universales, pero su uso inadecuado o indiscriminado puede suponer riesgos para los pacientes y cuidadores, reduciendo o eliminando así su impacto. El objetivo principal de las siguientes recomendaciones es promover el uso racional de los guantes y proporcionar una orientación resumida sobre las indicaciones, condiciones de uso, ventajas y efectos adversos de los guantes de uso común o de cuidado de la salud.

5.7.10. Observación constante post implantación del catéter

- Vigilar posibles sangrados en la zona de inserción y hematomas en el túnel subcutáneo. Si esto último ocurre, se deben aplicar compresiones locales y compresas frías.
- Administrar la analgesia pautada.
- Realizar curación estéril de la zona de inserción mediante técnica aséptica a las 48 horas. tras la implantación o antes si el apósito se despega, está mojado sucio. Cubrir el área de inserción con apósito transparente de poliuretano.

- Monitorización de tensión arterial cada 2 horas durante las primeras 8 horas.
- Consignar el estado de los puntos de sutura.
- La ducha, el baño o el lavado es posible desde el día siguiente a la implantación.

5.7.11. Curación del punto de inserción

Al paso de los días los puntos suelen caer por si solos. En tiempo estimado entre 20 a 40 días después de la implantación el tejido alrededor del manguito de dacrón se engrosa y queda sujeto el catéter venoso central. “Mantenga siempre limpios y secos el lugar de inserción del catéter y su luz” (Bowden, 2003, pág. 327).

En ocasiones puede ser necesaria la aplicación de protectores cutáneos no irritantes para evitar la irritación del tejido circundante (también ayudan a que se adhiera mejor el apósito transparente). Limpie el catéter desde el inicio de inserción hasta el extremo distal. Siempre esté atento a signos de infección, un vendaje transparente ayuda mucho con esto para que se pueda ver el área donde se inserta el catéter y los puntos de saturación no hace falta retirar la venda. Después de lo realizado, se debe de anotar de acuerdo a lo establecido en el área de enfermería.

5.7.12. Técnicas del lavado de inserción

- Lavado de manos con jabón yodado o clorhexidina antes de realizar el procedimiento.
- Colocación de guantes de manipulación.
- Retiro del apósito que se dejó puesto en el momento de la inserción, empezando por los bordes y luego halando hacia arriba; tener la precaución de no tocar el sitio de inserción ni desplazar el catéter.
- Lavado de manos, nuevamente, con jabón yodado.
- Colocación de los guantes estériles.
- Inspección y palpación del sitio de inserción y fijación del catéter en busca de signos de infección como enrojecimiento, calor, induración o secreción.

- Limpieza del sitio de inserción, del centro a la periferia, durante dos minutos con una gasa impregnada en jabón yodado; con otra gasa impregnada en jabón yodado limpiar el sitio de fijación.

5.7.13. Técnica de curación del punto de inserción

Las medidas de seguridad son importantes, tanto para el cuidador y el paciente, por ello se toman medidas efectivas para realizar esta acción, siendo estos los guantes de manipulación y estériles, povidona yodada, gasas estériles, apósito transparente protector, bolsa y contenedor de residuos:

- Lavado de manos con jabón yodado o clorhexidina antes de realizar el procedimiento.
- Colocación de guantes de manipulación.
- Retiro del apósito que se dejó puesto en el momento de la inserción, empezando por los bordes y luego halando hacia arriba
- Tener la precaución de no tocar el sitio de inserción ni desplazar el catéter.
- Lavado de manos, nuevamente, con jabón yodado.
- Colocación de los guantes estériles.
- Inspección y palpación del sitio de inserción y fijación del catéter en busca de signos de infección como enrojecimiento, calor, induración o secreción.
- Limpieza del sitio de inserción, del centro a la periferia, durante dos minutos con una gasa impregnada en jabón yodado; con otra gasa impregnada en jabón yodado limpiar el sitio de fijación. Asimismo, limpie el catéter desde el sitio de inserción hasta el extremo distal.
- Aplicación de solución yodada en el punto de inserción y por debajo del catéter.
- Evitar palpar el sitio de inserción después de la desinfección.
- Retirar el exceso de humedad con una gasa estéril con el fin de proteger la piel y permitir la adecuada adherencia del apósito semiexclusivo.
- Colocación del apósito sobre el sitio de inserción y fijación del catéter; luego pasar una gasa seca por encima del apósito para facilitar su adhesión.

- Tener cuidado de dejar un amplio margen de seguridad a los lados del sitio de inserción del catéter (Gómez, 2011, pág. 38).

El CVC se inserta por diferentes razones, siendo estas:

- El monitoreo de la presión venosa central, el monitoreo hemodinámico invasivo con catéter de Swan-Ganz, permitiendo que se haga un estimado del débito cardíaco y resistencias vascular periférica o pulmonar, el monitoreo metabólico cerebral.
- La administración de líquidos durante la reanimación con volumen y líquidos hipertónicos.
- Como único sitio de acceso venoso disponible en los pacientes obesos o en aquellos cuyas venas periféricas están esclerosadas por canalizaciones venosas previas o por el uso de drogas intravenosas.
- Para la administración de fármacos vasoactivos los cuales pueden provocar vasoconstricción y daño del vaso cuando se les administra dentro de venas periféricas pequeñas.
- Su administración central también disminuye la demora entre los cambios de dosis y el inicio del efecto debido a que el trayecto entre el sitio de la infusión del medicamento y el lugar de gestión es mínimo.
- Para alimentación parenteral en pacientes graves y en grandes intervenciones quirúrgicas (Marschall, 2008, pág. 567).

5.8. Cuidado al bañar al paciente con CVC

Para tatar a un paciente con este padecimiento, es importante generar una actividad de limpieza donde es necesario; cubrir la fijación con un plástico y recomiende al paciente no mojarlo. Se requiere la ayuda de otra persona para sujetar la extremidad al realizar este procedimiento en pacientes pediátricos o con alteraciones del estado de conciencia. (Secretaria de la Salud, 2010, pág. 27).

5.8.1. Pacientes Con Catéter Venoso Central

Son pacientes que requiere de asistencia para ingerir alimentos o tener medicamentos, son aquellos que se encuentran delicados y por medio de un tubo se le suministran medicamentos y alimentos.

5.8.2. Catéter venoso central

Es un tubo que ayuda a que se le puedan proporcionar alimentos a los pacientes y suministrar los medicamentos pro medio del torrente sanguíneo.

5.8.3. Definiciones de catéter venoso central

El catéter venoso central es un dispositivo que permite el acceso al torrente sanguíneo a nivel central en los grandes vasos para nutrición parenteral; administración de medicamentos: antibióticos, analgésicos, quimioterapia; transfusión de hemoderivados; toma de muestras; fluidoterapia; monitorización hemodinámica o hemodiálisis y en pacientes con difícil acceso vascular periférico. Más del 80 % de los pacientes hospitalizados han recibido un catéter intravascular, periférico o central en algún momento durante su ingreso. El catéter venoso central común, que se accede a través de la vena subclavia, yugular o femoral, es el más utilizado de los catéteres vasculares centrales (CVC).

El catéter venoso central es una vía que provee acceso intravenoso al paciente y brinda estabilidad hemodinámica, alimentación parenteral y en la utilización de medicamentos de forma prolongada. El CVC puede ser implantado en diversos sitios anatómicos, siendo estos las venas subclavias, las venas yugulares interna y externa, venas safenas y venas femorales (Carrero, 2003).

VI. METODOLOGÍA

6.1 Tipo de estudio

El presente estudio es de enfoque cuantitativo y de tipo descriptivo, el cual identifico los cuidados de enfermería que brinda el personal a pacientes con catéter venoso central, transversal se realizó en un tiempo determinado y prospectivo se realizó en el mes de mayo de 2024.

6.2. Diseño de la investigación

En los centros hospitalarios, dentro de sus funciones esta que el personal de enfermería es el encargado de administrar los medicamentos a los pacientes con CVC y brindar el cuidado de enfermería para evitar complicaciones en la salud.

Para el levantamiento de los datos se utilizó el cuestionario, que se pasó al personal de enfermería que tiene a su cargo el cuidado del paciente, el cual está integrado por 21 preguntas mixtas. El cual trabajo en la operacionalización de variables, dicho estudio se realizó con la autorización de la Universidad Da Vinci de Guatemala y de las autoridades del Hospital Nacional de Malacatán San Marcos, Profesor José Eberto Velasco. Para pasar el instrumento se pasó el consentimiento informado.

Al tener la información proveniente de la investigación de campo, se procedió a la tabulación que se traslada a la base de datos en Excel para la presentación estadística, seguidamente se presentarán los resultados por medio de cuadros y gráficas, en base estos resultados se construyeron las conclusiones que representan el nuevo conocimiento, dando respuesta al objetivo de la investigación y se dejaron las recomendaciones pertinentes.

6.3. Unidad de análisis

Personal de enfermería que tiene a su el cargo el cuidado a pacientes con Catéter Venoso internados en los Servicios del Hospital Nacional de Malacatán Prof. José Eberto Velasco.

6.4. Población

100 colaboradores del personal de enfermería que tiene a su cargo el cuidado a pacientes con Catéter Venoso internados en los Servicios del Hospital Nacional de Malacatán Prof. José Eberto Velasco.

2.2.1 Objetivo General

- Describir los cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024.

2.2.2 Objetivos específicos

- Describir los datos generales del personal de enfermería del Hospital Nacional de Malacatán Prof. José Eberto Velasco hospital Nacional de Malacatán.
- Identificar los cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Prof. José Eberto Velasco.

6.6. Cuadro de operacionalización de variable

Objetivo	Variable	Definición Operacional	Indicador	ITEM.
Describir los cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024.	Cuidado que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central.	El cuidado del catéter venosos central, está orientado a la prevención de infecciones y evitar el retiro accidental de este medio del paciente para no causarle complicaciones.	Datos generales del personal de enfermería Cuidado a pacientes con CVC	1, 2,3,4,5 6,7,8,9,10, 11,12,13, 14,15,16.

6.7. Criterios de Inclusión y Exclusión

6.7.1. Criterio de inclusión

Personal de enfermería que labora en el hospital de Malacatán San Marcos y acepto participar en la investigación.

Personal de enfermería que tiene a su cargo el cuidado de pacientes que cuentan con catéter venosos central.

6.7.2. Criterio de exclusión

Personal de enfermería que labora en el hospital de Malacatán San Marcos y no acepto participar en la investigación.

Personal de enfermería que tiene a su cargo el cuidado de pacientes que no cuentan con catéter venosos central y no acepto participar en la investigación.

6.9. Instrumento

Se aplicó el cuestionario a personal de enfermería que tiene a su cargo el cuidado del paciente con CVC, el cual está integrado por 18 preguntas mixtas. El cual se basa en la operacionalización de variables.

La elaboración del instrumento tomo en cuenta los principios éticos que rigen la investigación, cuidando la confidencialidad de la información y respetando la decisión y respuestas de las participantes.

6.10. Principios éticos de la investigación

6.10.1 Consentimiento informado

Se solicitó la autorización de cada participante y la firma de un consentimiento informado para participar y brindar información para el presente estudio.

6.11.2. Principio de Autonomía.

No se obligó a nadie a participar, la participación fue voluntaria, por seguridad se firmó el consentimiento informado antes de su participación

6.12.3. Principio de Beneficencia

Este principio se basa en la necesidad de no hacer daño, de siempre hacer el bien, el personal de enfermería debe ser capaz de comprender al paciente a su cargo, y ver al paciente como el mismo.

6.13.4. Principio de Confidencialidad

La información que se recopiló, es para uso estrictamente académico investigativo, el equipo tiene autorización por escrito para utilizarla. Partiendo de los valores y la ética profesional para el resguardo de la información y protección del informante

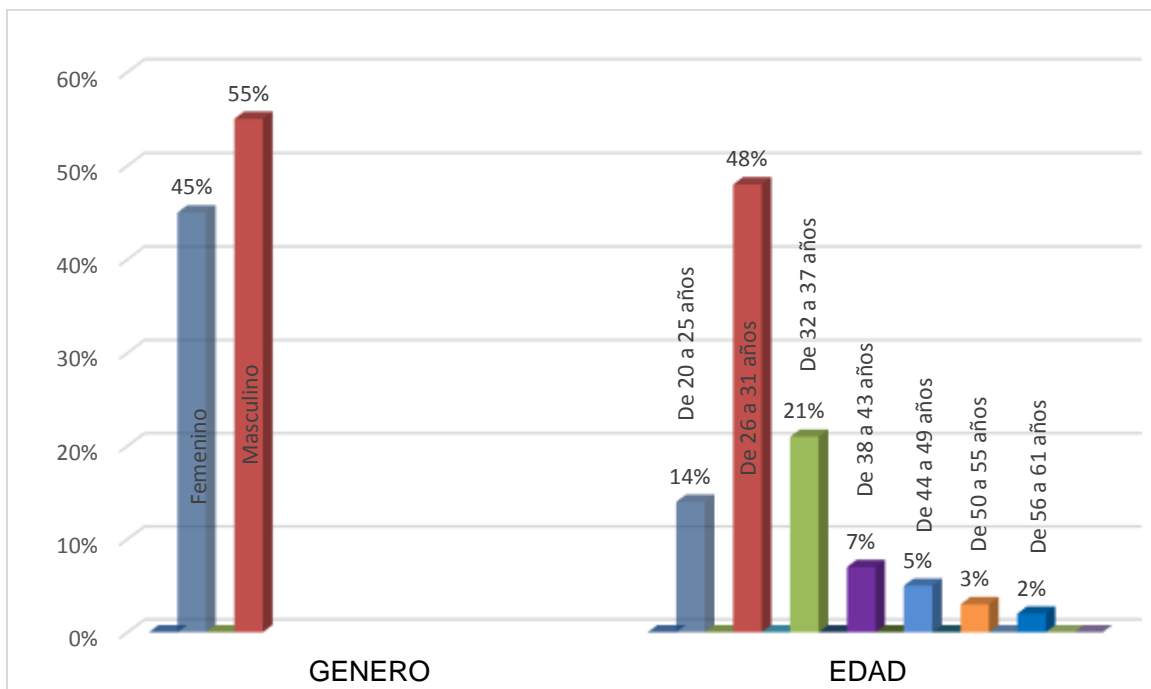
VII. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Resultados de la investigación de campo del tema “Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional Genaro de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024”.

Cuadro y Grafica No 1
Datos personales

Indicador	Frecuencia	Porcentaje
Genero		
Femenino	45	45%
Masculino	55	55%
Total	100	100%
Edad		
De 20 a 25 años	14	14%
De 26 a 31 años	48	48%
De 32 a 37 años	21	21%
De 38 a 43 años	7	7%
De 44 a 49 años	5	5%
De 50 a 55 años	3	3%
De 56 a 61 años	2	2%
Total	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024

En los datos generales del personal del Hospital Nacional de Malacatán, San Marcos, se identificaron las siguientes categorías, el 55% de los entrevistados corresponden al género masculino y el 45% corresponde al género femenino.

Se hace énfasis que el 48% está entre la edad de 26 a 31 años, el 21 % está entre 32 y 37 años, el 14% está entre las edades de 20 a 25 años, el 7% está entre la edad de 38 a 43 años, el 5% está entre las edades de 44 a 49 años, el 3% está entre las edades de 50 a 55 años y el 2% está entre las edades de 56 a 61 años.

La edad determina las necesidades específicas de cuidado, el riesgo de complicaciones y la forma en que se debe comunicar y educar al paciente y su familia. Por ello, el personal de enfermería debe estar bien capacitado y ser capaz de ajustar sus prácticas según la población de pacientes a la que atienden.

La gestión de pacientes con catéter venoso central (CVC) es una tarea crítica en el ámbito de la enfermería, que requiere habilidades precisas y conocimientos

actualizados. La edad del personal de enfermería puede influir significativamente en la forma en que se manejan estos dispositivos. Los enfermeros con más años de experiencia suelen tener un profundo conocimiento práctico, lo que les permite identificar y manejar complicaciones de manera eficaz. Sin embargo, los enfermeros más jóvenes pueden estar más familiarizados con las últimas tecnologías y técnicas innovadoras, lo que también es crucial para la administración efectiva de CVC.

La capacidad de adaptación a nuevas tecnologías es un área donde la diferencia de edad puede ser notable. Los profesionales más jóvenes tienden a adaptarse rápidamente a las nuevas herramientas y procedimientos, mientras que los enfermeros más experimentados pueden necesitar formación adicional para mantenerse al día. Esta brecha puede ser mitigada mediante programas de capacitación continua que aseguren que todos los miembros del equipo, independientemente de su edad, estén actualizados en las mejores prácticas y tecnologías emergentes.

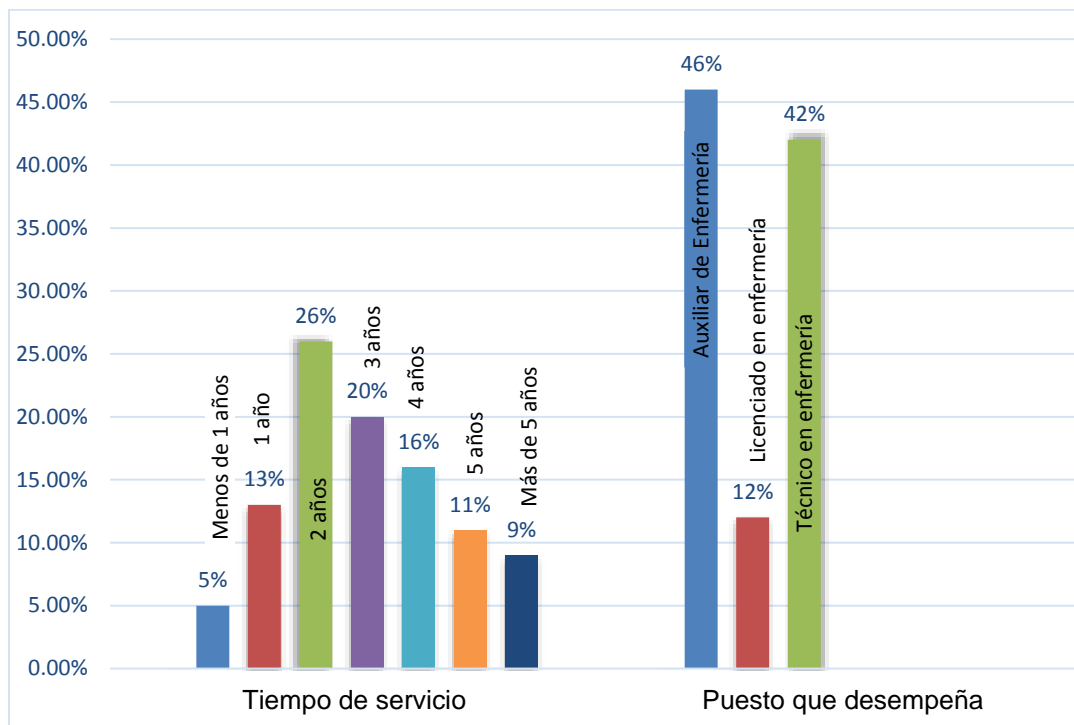
En términos de habilidades prácticas, la edad puede influir en la ergonomía y la resistencia física durante procedimientos prolongados. Los enfermeros más jóvenes pueden tener una mayor resistencia física, mientras que los más experimentados pueden depender más de su técnica refinada y su experiencia para realizar procedimientos complejos. La clave está en fomentar la colaboración entre enfermeros de diferentes edades, aprovechando la experiencia acumulada y la frescura de las nuevas generaciones.

Finalmente, para garantizar un manejo efectivo de los CVC, es crucial promover una cultura de aprendizaje continuo y apoyo mutuo dentro del equipo de enfermería. Esto no solo ayuda a reducir la brecha de conocimiento y habilidades entre diferentes generaciones, sino que también mejora la seguridad del paciente y la calidad de la atención.

Cuadro y Grafica No 2
Datos generales

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Tiempo de servicio		
Menos de 1 año	5	5%
1 año	13	13%
2 años	26	26%
3 años	20	20%
4 años	16	16%
5 años	11	11%
Más de 5 años	9	9%
Total	100	100%
Puesto que desempeña		
Auxiliar de enfermería	46	46%
Licenciados en enfermería	12	12%
Técnico en enfermería	42	42%
Total	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024

El 26% de los entrevistados indicaron que tienen 2 años de laborar en el centro hospitalario, el 20% indica que tienen 3 años de estar laborando, el 16% indica que tienen 4 años de laborar en este hospital, el 13% indicó que tienen 1 año de laborar, el 11% indicó que tienen 5 años de estar laborando en este lugar, el 9% indicó que tiene más de 5 años de laborar en este centro hospitalario y el 5% indicó que tiene menos de un año de laborar.

El tiempo de servicio se define generalmente como la duración durante la cual un empleado ha trabajado en una organización o en un puesto específico. Esta medida puede incluir el tiempo total desde la fecha de contratación hasta la fecha actual o hasta la finalización del empleo. Es una métrica clave en la gestión de recursos humanos para evaluar la experiencia y la lealtad de los empleados. (Mathis & Jackson, 2011).

El tiempo de servicio en enfermería es crucial porque impacta directamente en la calidad de la atención al paciente, la eficiencia operativa y la retención del personal. Enfermeros con más años de servicio tienden a tener mayor experiencia y habilidades clínicas, lo que puede resultar en mejores resultados para los pacientes. (Kim, 2019).

Asimismo, el 46% de los entrevistados indican que desempeñan como auxiliar de enfermería, el 42% son técnicos de enfermería. Y el 12% corresponde a licenciados en enfermería.

Virginia Henderson definió la enfermería como "la asistencia a individuos, enfermos o sanos, en la realización de aquellas actividades que contribuyen a la salud, su recuperación o a una muerte tranquila, y que estos realizarían sin ayuda si tuvieran la fuerza, voluntad o el conocimiento necesario" (Henderson, V., 1996)

Los auxiliares de enfermería asisten a los enfermeros y médicos en el cuidado básico de los pacientes. Sus funciones incluyen la alimentación de los pacientes, la higiene personal, el cambio de ropa de cama y la asistencia en la movilidad de los pacientes. Los técnicos en enfermería tienen una formación técnica que les permite realizar procedimientos clínicos más avanzados que los auxiliares de enfermería. Sus funciones incluyen la administración de medicamentos, la toma de signos vitales, la preparación de equipos médicos y la realización de procedimientos básicos de laboratorio.

Los licenciados en enfermería (enfermeros registrados) tienen una formación universitaria y son responsables de la planificación, ejecución y evaluación del cuidado de los pacientes. Sus funciones incluyen la evaluación integral del estado de salud de los pacientes, la elaboración de planes de cuidado, la coordinación con otros profesionales de la salud, la educación a pacientes y familias, y la administración de tratamientos y medicamentos complejos.

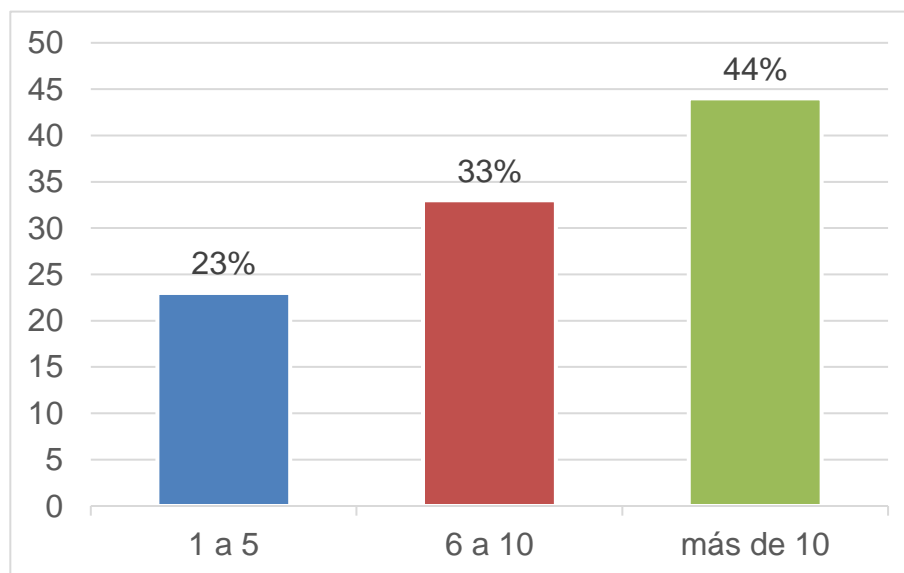
II. Información específica

Cuadro y Grafica No 1

1. ¿Cuántos pacientes tiene a su cargo?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Pacientes		
1 a 5	23	23%
6 a 10	33	33%
Más de 10	44	44%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023

De acuerdo con la investigación de campo, se obtuvieron los siguientes datos, el 44% indica que tienen a su cargo más de 10 pacientes asignados en el servicio donde labora, el 23% indica que tiene de 1 a 5 pacientes, el 33% de los entrevistados indican que tienen entre 6 a 10 pacientes a su cuidado, esto se convierte ya en una situación que dificulta el trabajo, puesto que son demasiados pacientes a atender en un solo turno.

El cuidado de los pacientes se entiende como la capacidad que tiene el profesional de enfermería para lograr que el paciente pueda lograr una recuperación adecuada, por medio de la aplicación de los medicamentos, acompañamiento y cuidado de la persona para que logre una recuperación adecuada, (Barrera, 2002).

Los catéteres venosos centrales (CVC) son dispositivos críticos utilizados en la atención de pacientes que requieren administración prolongada de medicamentos, nutrición parenteral o monitoreo hemodinámico. El número de pacientes con CVC a cargo del personal de enfermería es una métrica importante que afecta tanto la calidad de la atención como la carga de trabajo del personal. (Piccoli, 2015, pág. 24)

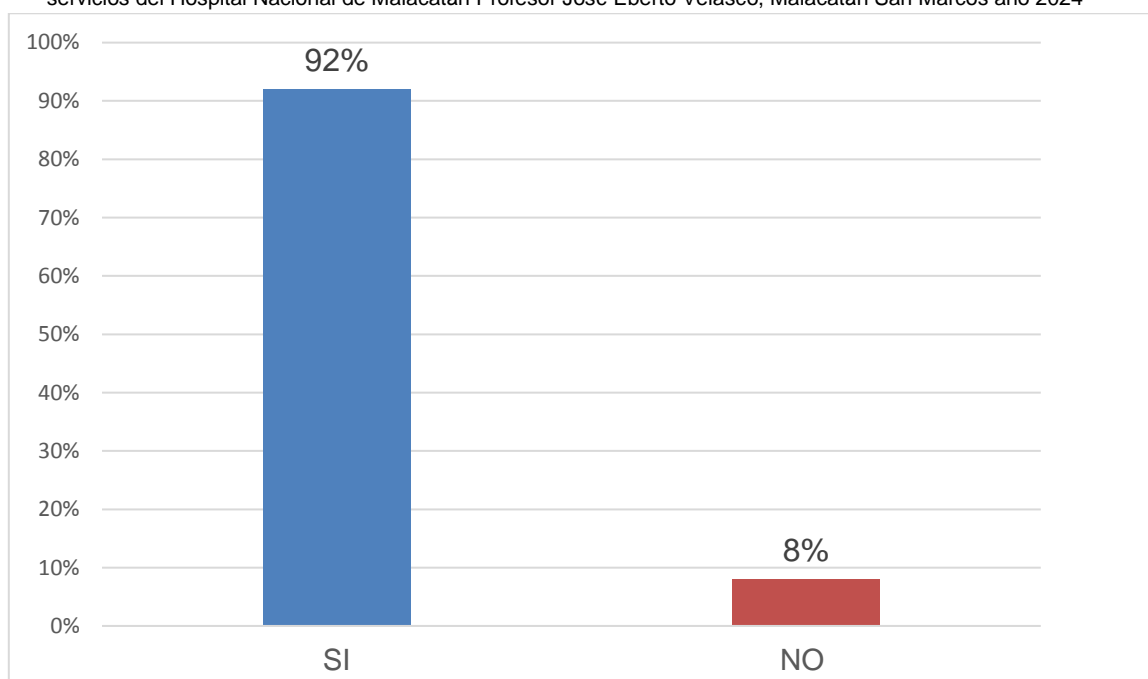
La cantidad de pacientes con CVC que un enfermero tiene a su cargo puede influir significativamente en la incidencia de complicaciones asociadas con los CVC, como infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con el catéter (CRBSI). Una proporción adecuada de pacientes por enfermero es esencial para garantizar que se sigan los protocolos de asepsia y manejo adecuado de los CVC. Un mayor número de pacientes con CVC puede incrementar la carga de trabajo del personal de enfermería, llevando a una menor calidad de atención y aumento del estrés laboral. Es fundamental equilibrar el número de pacientes con CVC para asegurar que los enfermeros puedan dedicar suficiente tiempo y atención a cada paciente, minimizando riesgos y mejorando los resultados clínicos. (Aiken & Neff, 2012).

Cuadro y Grafica No 2

2. ¿Tiene a su cargo el cuidado de pacientes con catéter venoso central?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
pacientes con VCV		
Si	92	92%
No	8	8%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024

Considerando la información registrada, se pudo establecer que el 92% de los entrevistados indican tener a su cargo a pacientes con CVC, esto orienta sobre el tipo de cuidado que debe de darse y la preparación de los profesionales, en tanto que el 8% indica que no tienen a este tipo de pacientes a su cargo.

Es importante destacar que el cuidado de pacientes con CVC es delicado y requiere que el personal que realiza esta acción esté preparado para realizar esta labor, tener el conocimiento teórico y la capacidad para ponerlo en práctica en la labor o función, aparte de ello conocer sobre los protocolos establecidos para dicho proceso.

Definición de pacientes con CVC al cuidado de enfermeros: Los pacientes con CVC al cuidado de enfermeros son aquellos que, además de tener un catéter venoso central, reciben cuidados y monitoreo constante por parte de profesionales de enfermería.

Estos cuidados incluyen la administración de medicamentos, la revisión y mantenimiento del catéter para prevenir infecciones y complicaciones, y la educación del paciente sobre el manejo del CVC en el hogar, (Smith & Jones, 2023, pág. 46).

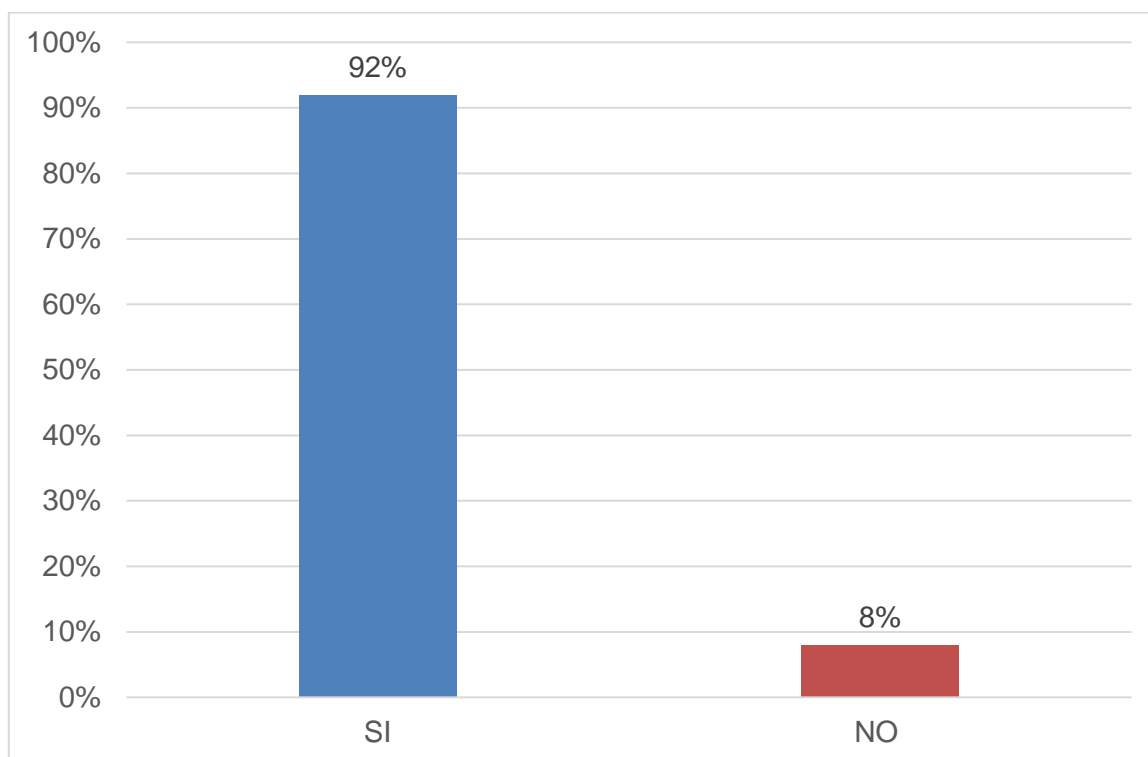
Estos pacientes reciben atención y supervisión continua de profesionales de enfermería. Estos cuidados incluyen la administración de medicamentos a través del CVC, la revisión y mantenimiento del dispositivo para prevenir infecciones y otras complicaciones, y la instrucción del paciente sobre el cuidado y manejo del catéter en el hogar. Este enfoque integral de cuidado asegura que los pacientes reciban el tratamiento necesario mientras se minimizan los riesgos asociados al uso de un CVC.

Cuadro y Gráfica No. 3

3. Conoce que es catéter venoso central

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Conoce que es CVC		
Si	92	92%
No	8	8%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023

El 92% de encuestados indican que, si conocen que es el Catéter Venoso Central, el 8% indican que no.

Es importante identificar a que se refiere el Catéter Venoso Central, es un medio o dispositivo que se le coloca a un paciente para tener acceso al torrente sanguíneo que hace más fácil el poder suministrar los medicamentos o lo que se requiera, este suministro puede ser de; medicamentos: antibióticos, analgésicos, quimioterapia; transfusión de hemoderivados, por otra parte, se puede realizar un proceso de toma de muestras como las siguientes; fluidoterapia; monitorización hemodinámica o hemodiálisis y en pacientes con difícil acceso vascular periférico.

Este dispositivo permite la administración directa de medicamentos, líquidos y nutrición parenteral en el torrente sanguíneo, lo que es esencial para pacientes con necesidades terapéuticas intensivas y a largo plazo. Sin embargo, su uso conlleva ciertos riesgos, como infecciones, trombosis y desplazamiento del catéter.

Es por ello que el monitoreo y mantenimiento regular del CVC por parte de profesionales de la salud es crucial para minimizar estas complicaciones. La educación del paciente sobre el manejo adecuado del catéter también juega un papel importante en la prevención de infecciones y otros problemas

El catéter venoso central es una vía que provee acceso intravenoso al paciente y brinda estabilidad hemodinámica, alimentación parenteral y en la utilización de medicamentos de forma prolongada.

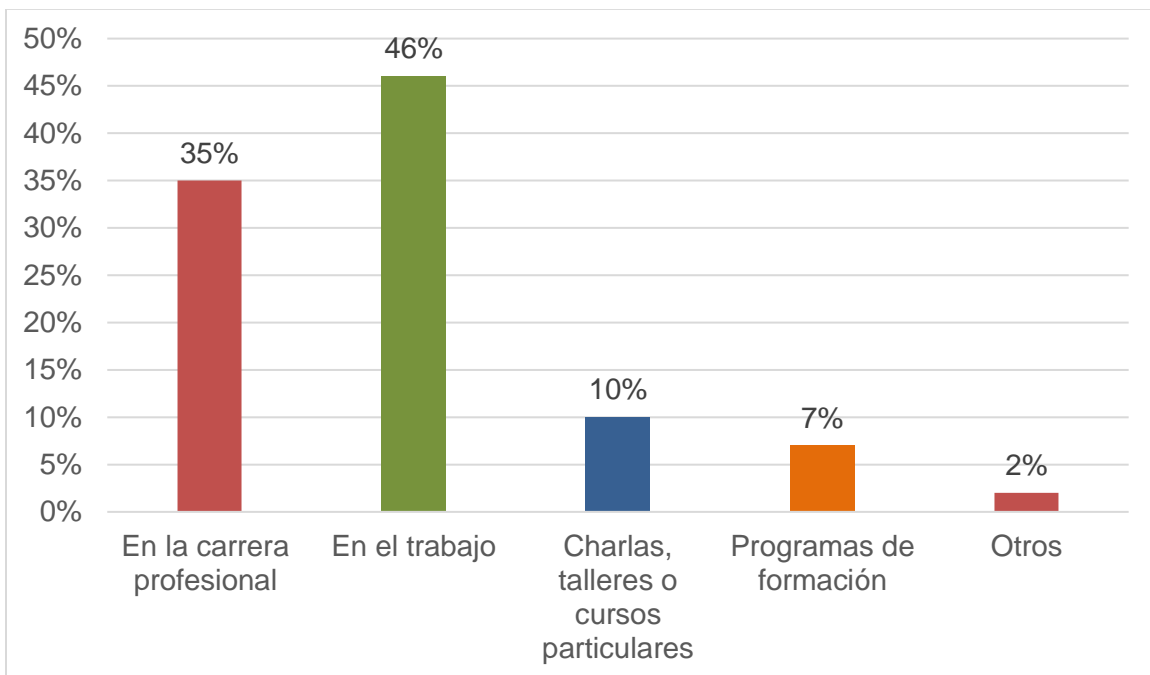
El CVC puede ser implantado en diversos sitios anatómicos, siendo estos las venas subclavias, las venas yugulares interna y externa, venas safenas y venas femorales (Carrero, 2003).

Cuadro y Grafica No 4

4. ¿Cómo ha obtenido este conocimiento?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Obtención del conocimiento		
En la carrera profesional	35	35%
En el trabajo	46	46%
Charlas talleres o cursos particulares	10	10%
Programas de formación profesional	7	7%
Otros	2	2%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023.



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024

Los profesionales entrevistados indican que el conocimiento referente a CVC, lo han obtenidos en los siguientes lugares, en primer lugar, el 46% en el trabajo que realizan en el hospital el 35% de entrevistados indican que este conocimiento fue

adquirido en la carrera profesional, estos han sido por medio de charlas o procesos de actualización.

El 10% por medio de charlas y talleres a los que han asistido para tener mejor conocimiento al respecto, 7% en programas de formación profesional dictada por casas universidades, programas académicos cortos, entre otros, por ultimo un 2% indica otros, esta es la forma en que se ha obtenido este conocimiento, esto demuestra que el conocimiento se puede obtener de diferentes medios y lo único que le corresponde al profesional de la enfermería es adoptar ese conocimiento y aplicarlo.

Las charlas, talleres y actualizaciones del personal de enfermería sobre el manejo de catéteres venosos centrales (CVC) son fundamentales para garantizar un manejo adecuado, lo que a su vez reduce el riesgo de complicaciones, como infecciones. La formación continua permite a las enfermeras mejorar sus conocimientos y habilidades, asegurando una atención de calidad y un manejo seguro del catéter.

Uno de los principales beneficios de estos programas de actualización es la reducción de complicaciones asociadas al uso de CVC, como infecciones del torrente sanguíneo, trombosis y desplazamientos del catéter, se pueden conocer técnicas avanzadas de inserción, mantenimiento y monitoreo de CVC, así como estrategias efectivas para la prevención de infecciones. Además, estas actividades formativas fomentan un enfoque de atención centrado en el paciente, al enseñar a los enfermeros cómo educar a los pacientes y sus familias sobre el cuidado y manejo adecuado del CVC en el hogar.

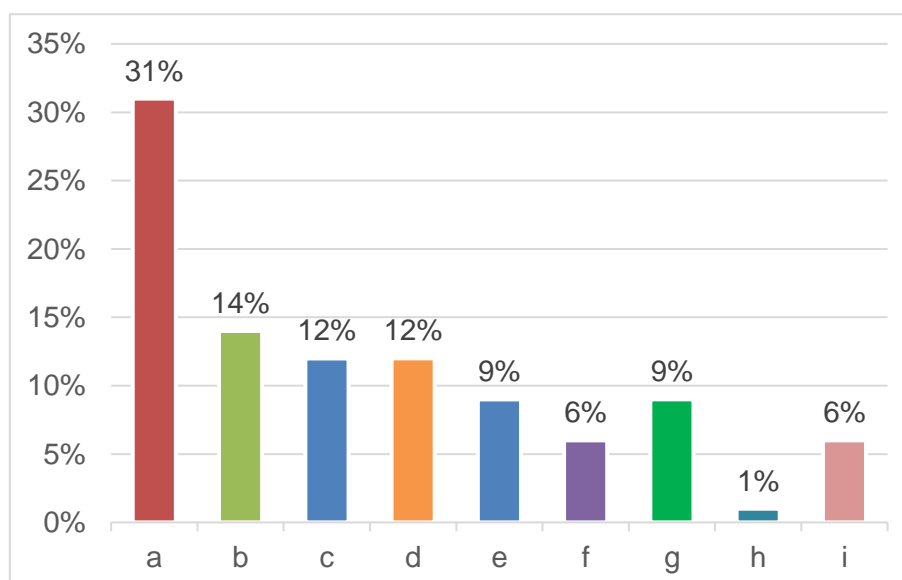
La actualización constante del personal de enfermería también contribuye al desarrollo profesional y la satisfacción laboral, ya que les proporciona herramientas y conocimientos que les permiten desempeñar su trabajo con mayor eficacia y confianza. En un entorno de atención médica en constante evolución, la formación continua es esencial para que los profesionales de la salud se mantengan al día con los avances tecnológicos y las nuevas directrices clínicas

Cuadro y Grafica No 5

5. ¿Cuáles de las siguientes indicaciones hacen posibles que se le coloque a un paciente, el catéter venoso central?

Categorías	Frecuencia	Frecuencia %
Indicaciones para colocar CVC		
a. Monitorización hemodinámica	31	31%
b. Medición de la presión venosa central (PVC)	14	14%
c. Instalación de catéter en la arteria pulmonar	12	12%
d. Malos accesos venosos periféricos	12	12%
e. Requerimientos de múltiples infusiones en forma simultánea	9	9%
f. Administración de sustancias vaso activas o tóxicos irritantes	6	6%
g. Nutrición parenteral total (sustancias hipertónicas)	9	9%
h. Quimioterapia	1	1%
i. Otro	6	6%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023

En el trabajo de campo, los profesionales de enfermería indican que lo importante en el cuidado de los pacientes con CVC corresponde a la monitorización termodinámica con un 31%, puesto que debe asegurarse que el sistema circulatorio mantiene un correcto funcionamiento.

Según el estado del paciente se podrá realizar mediciones intermitentes de algunas constantes vitales básicas como la tensión arterial o, si se encuentra muy inestable, será necesario monitorizar de manera continua varios signos vitales.

El 14% indica que es importante la medición de la presión venosa central para evitar complicaciones en la estabilidad del paciente y su recuperación, el 12% de los entrevistados indican que es importante velar que no se generen malos accesos venosos periféricos que pueden presentarse como malos accesos venosos periféricos se refieren a dificultades o complicaciones en la inserción de una aguja en una vena periférica para administrar medicamentos, líquidos o extraer sangre.

Esto puede deberse a diversas causas como venas pequeñas, frágiles, profundas o colapsadas, obstrucciones, trombosis, entre otras.

El 12% indica que es importante ver que se tenga una adecuada instalación del catéter en la arteria pulmonar, esto garantiza una medición precisa de la presión arterial pulmonar, que es importante para el manejo de pacientes con enfermedades cardíacas y pulmonares graves, el 9% indica que es fundamental contar con requerimientos de múltiples infusiones en forma simultánea, también el 9% indica que la nutrición parental total, porque provee al paciente de todos los nutrientes necesarios para mantener sus funciones vitales, como carbohidratos, proteínas, grasas, vitaminas y minerales.

Se realiza bajo estricta supervisión médica y requiere un equipo especializado para su preparación y administración.

El 6% indica que se debe de tener cuidado en la administración e sustancias, vasos o toxico irritantes, el 1% describe que es importante velar que se pueda tener un adecuado proceso de quimioterapia para la mejora del paciente, también otro porcentaje igual indica que a los pacientes que tienen CVC deben de mejorar todas las acciones anteriores para que se puedan tener un adecuado proceso de tratamiento y recuperación. Además, la dirección de la presión para no tener subidas o bajas de presión que pueda afectar la salud, la recuperación del paciente.

Un 1% indica que otros, entre estos se indica que debe velarse porque los pacientes con ventilación mecánica, requieren una atención especial debido al riesgo de complicaciones asociadas con el CVC, como infecciones, trombosis o neumotórax.

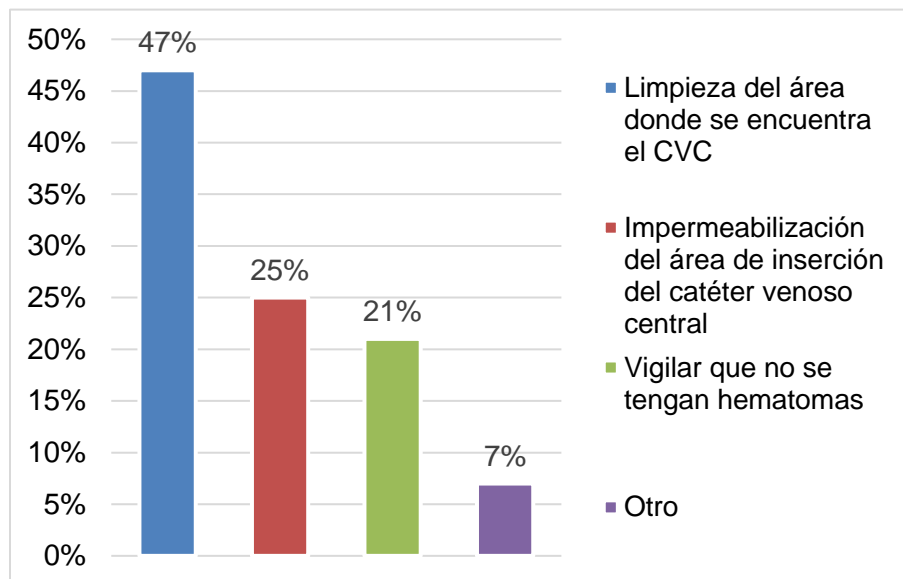
Es importante vigilar de cerca a estos pacientes para identificar cualquier signo de deterioro o complicación y tomar medidas preventivas o correctivas de inmediato, por último, es importante evitar los riesgos de infección que puedan darse y complicar la salud del paciente.

Cuadro y Grafica No 6

6. Considera que dentro de los cuidados que se les brindan a los pacientes con catéter venoso central. Se deben realizar los siguientes:

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Cuidados a pacientes con CVC		
Limpieza del área donde se encuentra el CVC	47	47%
Impermeabilización del área de inserción del catéter venoso central	25	25%
Vigilar que no se tengan hematomas	21	21%
Otro	7	7%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023

Los cuidados que deben de brindar a los pacientes con CVC, se encuentran los siguientes; el 47% indica que debe de realizarse Limpieza del área donde se encuentra el CVC, es importante para prevenir infecciones y complicaciones en el

sitio de inserción. La acumulación de suciedad, bacterias y otros microorganismos en la piel alrededor del catéter puede aumentar el riesgo de infección.

El 25% indica que es bueno la impermeabilización para prevenir infecciones y complicaciones. Un CVC es un tubo largo que se inserta en una vena central para administrar medicamentos, líquidos o extraer sangre. Si el área alrededor del CVC no está correctamente impermeabilizada, pueden ingresar bacterias y causar una infección grave.

El 21% indica que debe vigilarse que no se tengan hematomas, puesto que dificulta la recuperación del individuo. Un 7% que designa a otros indican es importante prevenir riesgos de infección como la limpieza de la zona del CVC.

"Los cuidados de enfermería para los pacientes con catéter venoso central (CVC) incluyen la inserción, mantenimiento y monitoreo del catéter, así como la educación del paciente y su familia sobre las técnicas adecuadas de cuidado y prevención de infecciones" (Jones & Smith, 2023, pág. 10).

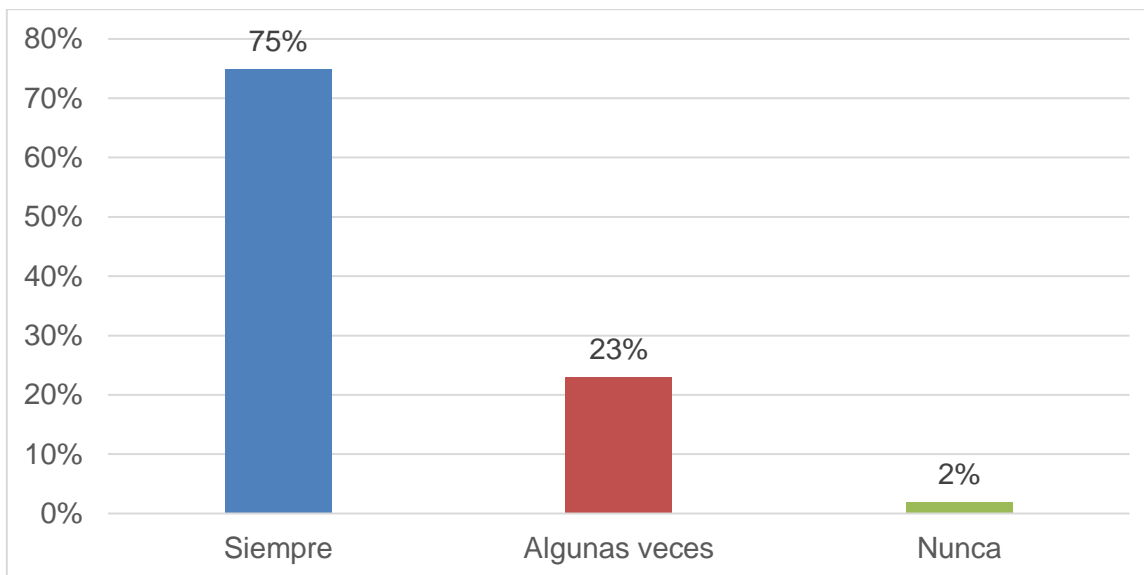
Los cuidados que se brindan a los pacientes con catéter venoso central (CVC) son esenciales para prevenir complicaciones y asegurar el éxito del tratamiento. Entre las prácticas más importantes se encuentran la limpieza y desinfección del sitio de inserción, el cambio regular de los apósitos, y la inspección continua del área para detectar signos de infección, inflamación o desplazamiento del catéter. Además, se deben seguir protocolos estrictos de asepsia durante la manipulación del CVC para minimizar el riesgo de infecciones del torrente sanguíneo. Estos cuidados requieren una formación y capacitación continua del personal de enfermería para asegurar que se sigan las mejores prácticas basadas en la evidencia.

Cuadro y Grafica No 7

7. De acuerdo a las indicaciones y cuidados que debe brindar al paciente con CVC, cuál debe ser la temporalidad para la vigilar la permeabilidad del Catéter Venoso Central

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Temporalidad para vigilar la permeabilidad del CVC		
Siempre	75	75%
Algunas veces	23	23%
Nunca	2	2%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023.



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023.

De acuerdo a las entrevistas la temporalidad para la vigilar la permeabilidad del Catéter Venoso Central, puede darse siempre para evitar cualquier complicación, esto es respaldado por el 75% de entrevistados, el 23% indica que algunas veces en tanto con 2% nunca y no respondieron.

El cuidado inicia desde la inserción hasta su retiro, lo que requiere del personal un amplio conocimiento del procedimiento, del equipo necesario y de las técnicas de asepsia en la atención, de la misma forma, no debe dejar de lado la parte anímica del paciente.

La vigilancia de la permeabilidad del catéter venoso central (CVC) debe realizarse de manera regular y sistemática, siguiendo protocolos específicos que incluyan evaluaciones diarias y procedimientos de mantenimiento como el lavado con solución salina y heparina según las indicaciones clínicas, (Roberts & King, 2021, pág. 157).

La vigilancia de la permeabilidad del catéter venoso central (CVC) es un aspecto crucial en el cuidado de pacientes que dependen de este dispositivo para la administración de tratamientos. La permeabilidad del CVC debe ser verificada diariamente para asegurar que no haya obstrucciones que puedan interferir con el flujo de medicamentos, líquidos o nutrientes, esta evaluación diaria incluye la inspección del sitio de inserción y la verificación de la permeabilidad mediante la aspiración y el lavado del catéter con solución salina. Este procedimiento ayuda a detectar y prevenir bloqueos tempranos, minimizando el riesgo de complicaciones graves.

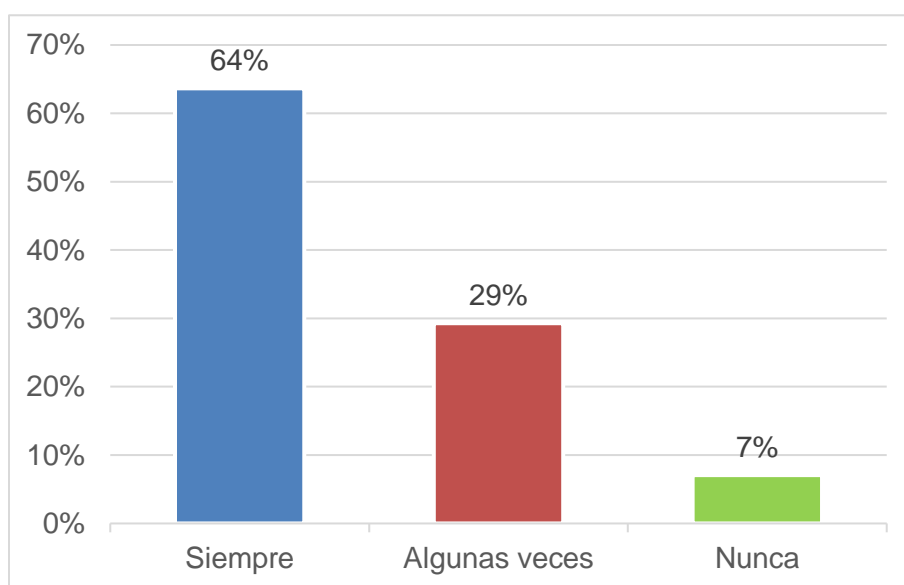
Es importante que el personal de enfermería y los cuidadores estén capacitados adecuadamente en los procedimientos de vigilancia y mantenimiento del CVC. La formación y actualización continua sobre los protocolos de cuidado del catéter son indispensables para garantizar que se sigan las mejores prácticas. Los enfermeros deben estar familiarizados con las técnicas correctas de lavado y aspiración, así como con los signos de posibles complicaciones como infecciones o trombosis. Un enfoque riguroso y bien informado en la vigilancia de la permeabilidad del CVC no solo mejora los resultados clínicos, sino que también reduce los riesgos asociados a la terapia intravascular a largo plazo.

Cuadro y Grafica No 8

8. ¿A cada cuanto tiempo vigila que el Catéter Venoso Central, para que no se extravase?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Tiempo a vigilar el CVC		
Siempre	64	64%
Algunas veces	29	29%
Nunca	7	7%
TOTAL	99	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023

La información recopilada indica que el tiempo vigila que el Catéter Venoso Central, para que no se extravase en un 64% indican y debe de ser siempre, el 29% indica que debe ser algunas veces, el 7% indica que nunca debe de dejarse de verificar para no tener sorpresa o situaciones negativas.

La vigilancia del catéter venoso central (CVC) para prevenir la extravasación debe realizarse de manera constante y periódica, con inspecciones regulares del sitio de inserción antes, durante y después de cada uso del catéter, así como evaluaciones rutinarias cada 8 horas durante la hospitalización (Johnson & Lee, 2022, pág. 85).

La vigilancia del catéter venoso central (CVC) para prevenir la extravasación es una tarea crítica que debe realizarse de manera constante y sistemática. La extravasación, que es la filtración de soluciones intravenosas al tejido circundante, puede causar complicaciones graves como infecciones, inflamación y necrosis tisular, durante la administración de medicamentos o soluciones, es crucial monitorear al paciente continuamente para identificar cualquier síntoma de dolor, hinchazón o cambio en la piel alrededor del sitio de inserción.

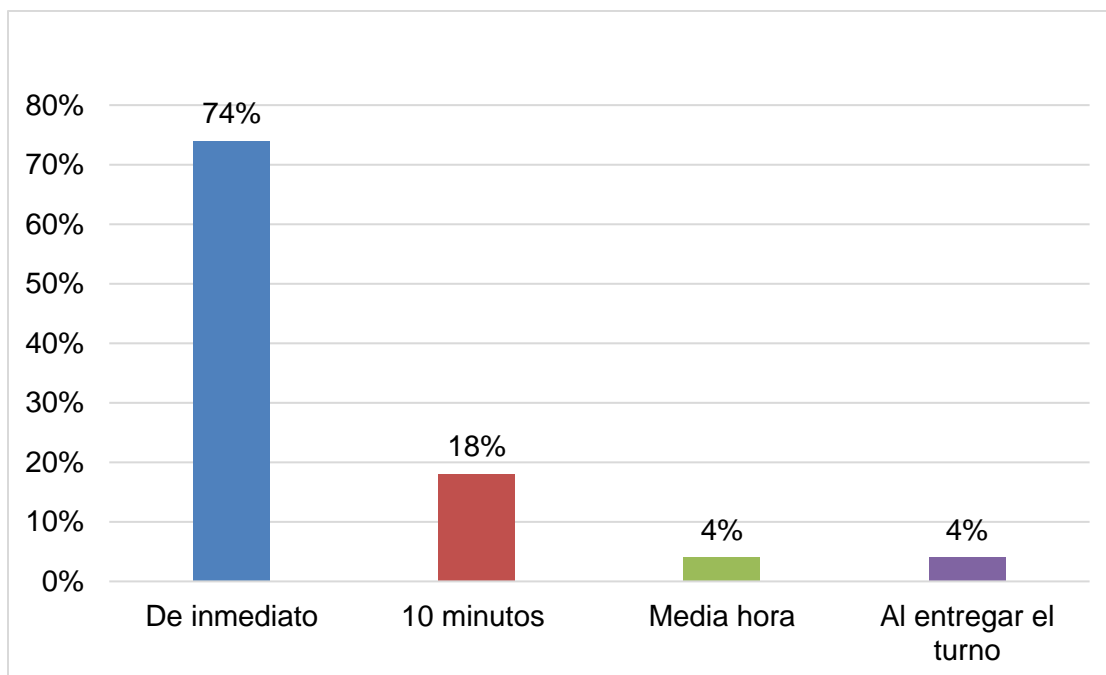
Además de las inspecciones antes y durante el uso, es esencial realizar evaluaciones rutinarias del CVC cada 8 horas durante la hospitalización. Este intervalo de tiempo permite una vigilancia adecuada para identificar tempranamente cualquier problema y tomar medidas correctivas inmediatas. Durante estas evaluaciones, el personal de enfermería debe verificar la posición del catéter, la integridad del apósito, y la ausencia de signos de infección o extravasación. También se debe evaluar la permeabilidad del catéter para asegurar que no haya obstrucciones que puedan contribuir a la extravasación.

Cuadro y Grafica No 9

9. Al identificar signos de alarma en los pacientes que tienen CVC, ¿Cuál es el tiempo de reporte oportuno, para evitar problemas o complicaciones?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Tiempo de reporte de signos de CVC		
De inmediato	74	74%
10 minutos	18	18%
Media hora	4	4%
Al entregar el turno	4	4%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023

El tiempo de reporte oportuno, para evitar problemas o complicaciones en CVC, en el 74% de entrevistados indican que debe ser de inmediato para no tener complicaciones, el 18% indica que el tiempo prudencial de 10 minutos, el 4% indica que debe ser de 30 minutos, otro 4% al entregar el turno da a conocer que debe de ser al momento de entregar el turno.

El tiempo de reporte oportuno de complicaciones en pacientes con CVC es crucial para prevenir problemas graves e incluso potencialmente mortales. Algunas de las complicaciones que pueden ocurrir con un catéter venoso central (CVC) incluyen infecciones, trombosis y desplazamiento del catéter.

Es importante que los profesionales de la salud estén capacitados para reconocer los signos y síntomas de complicaciones en pacientes con CVC y que actúen rápidamente para abordar cualquier problema que surja. Esto incluye comunicarse con el equipo médico correspondiente, como los médicos especialistas en el manejo de CVC, y tomar las medidas adecuadas para tratar la complicación de manera oportuna.

El tiempo de reporte oportuno para evitar problemas o complicaciones con el catéter venoso central (CVC) debe ser inmediato ante cualquier signo de anomalía, y de manera rutinaria cada 12 horas durante la hospitalización para asegurar una vigilancia constante y efectiva" (Martin & Green, 2020, pág. 133).

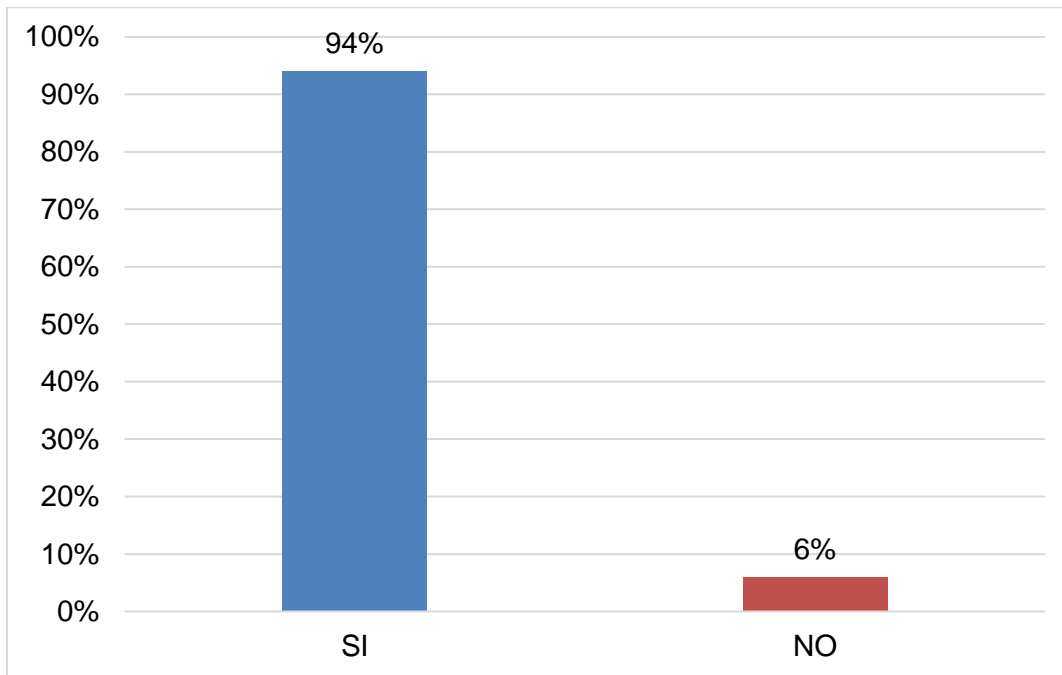
El tiempo de reporte de signos de complicaciones relacionadas con catéteres venosos centrales (CVC) es crucial para la eficacia del tratamiento y la seguridad del paciente. Las complicaciones como trombosis, infección y mal posición pueden desarrollarse rápidamente y poner en riesgo la salud del paciente. Por lo tanto, es esencial que cualquier síntoma o cambio en el estado del paciente se comunique de inmediato al equipo médico.

Cuadro y Grafica No 10

10. Considera importante evitar manipular innecesariamente el Catéter Venoso Central del paciente asignado.

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Manipular innecesariamente		
Si	94	94%
No	6	6%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024.

El 96% de entrevistados indican que es importante evitar la manipulación del CVC para no provocar infecciones y otro malestar, cualquier manipulación innecesaria aumenta el riesgo de infecciones, hematomas, obstrucciones y otros problemas

relacionados con el catéter. Además, la manipulación constante puede provocar deterioro de la inserción del catéter y desplazamientos involuntarios, lo que puede poner en peligro la estabilidad y la funcionalidad del catéter el 4% indican que no se puede manipular sin complicación alguna.

Evitar la manipulación innecesaria del catéter venoso central (CVC) es crucial para prevenir infecciones y otras complicaciones. La manipulación debe limitarse estrictamente a procedimientos esenciales y debe realizarse bajo condiciones de asepsia rigurosas (Johnson, R, A; Miller, T, P., 2021, pág. 98).

Para garantizar que la manipulación del CVC se realice solo cuando sea absolutamente necesario, es esencial que el personal de enfermería siga protocolos estrictos de asepsia. Esto incluye el uso de guantes estériles, la limpieza del sitio de inserción con antisépticos adecuados y la aplicación de técnicas de barrera máxima durante los procedimientos. Además, se debe educar a todo el personal sobre la importancia de la manipulación adecuada y los riesgos asociados a la manipulación innecesaria. La adherencia rigurosa a estos protocolos es vital para prevenir la contaminación del CVC y proteger la salud del paciente.

El monitoreo y la evaluación constante del uso del CVC también son importantes para identificar y corregir prácticas inadecuadas. Las auditorías regulares y las sesiones de retroalimentación pueden ayudar a asegurar que los protocolos se sigan correctamente y que cualquier desviación sea abordada rápidamente.

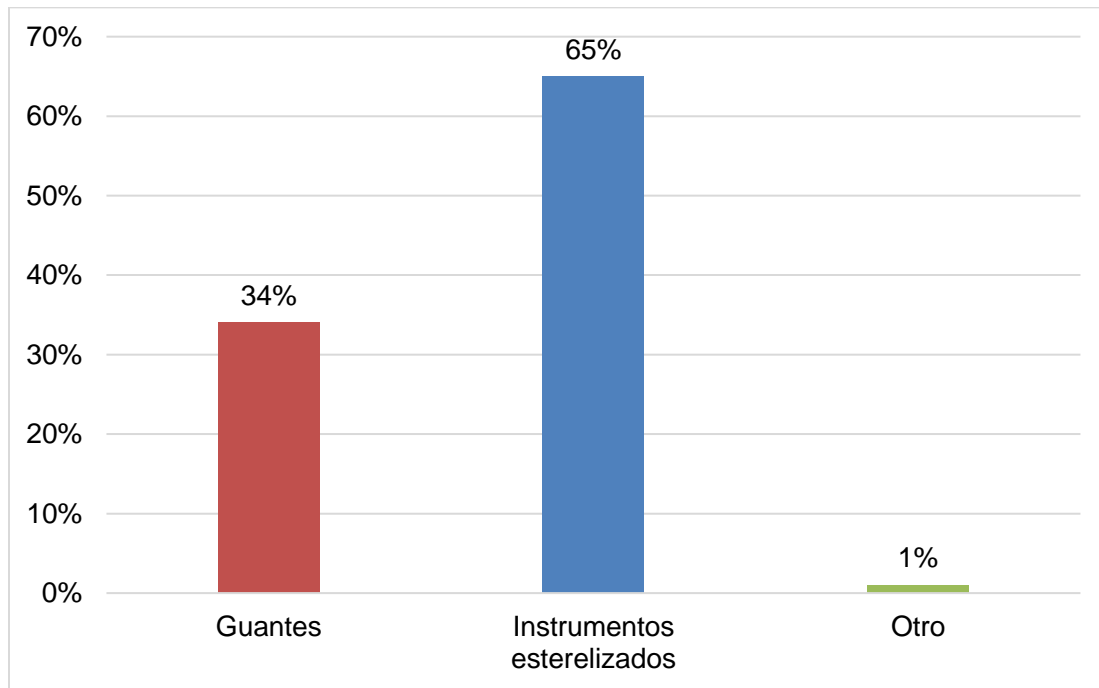
La formación continua del personal de enfermería sobre las mejores prácticas y los últimos avances en el manejo del CVC es fundamental para mantener un alto nivel de atención. En conclusión, evitar la manipulación innecesaria del CVC es una medida crucial para reducir el riesgo de infecciones y mejorar los resultados clínicos de los pacientes.

Cuadro y Grafica No 11

11. De acuerdo a las normas y protocolos de seguridad, ¿Qué debe utilizarse para la curación del área donde se encuentra el CVC en el paciente?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Equipo de protección para la curación del área donde se encuentra el CVC		
Guantes	34	34%
Instrumentos esterilizados	65	65%
Otro	1	1%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 202.



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023

Según la información obtenida, lo que debe utilizarse para la curación del área donde se encuentra el CVC en el paciente es lo siguiente, el 65% de entrevistados indica que debe de ser el uso de instrumentos esterilizados para evitar infecciones o complicaciones, el 33% indica que debe de terse a la mano guantes y mascarillas para evitar contaminación y el 1% indica guantes y el otro 1% no respondió.

De acuerdo a las normas y protocolos de seguridad, para la curación del área donde se encuentra el CVC, se deben utilizar guantes estériles, apósitos transparentes y soluciones antisépticas como la clorhexidina. Estos elementos aseguran la protección contra infecciones y mantienen la asepsia durante el procedimiento de curación.

Es de importancia el cuidar esta área y la aplicación de tencas de lavado, como el lavado de manos del cuidador antes de realizar el procedimiento, la colocación de guantes para tener una manipulación libre de infecciones, inspección del sitio donde está el CVC ubicado, limpiar el área durante dos minutos con una gasa impregnada en jabón yodado; con otra gasa impregnada en jabón yodado limpiar el sitio de fijación. No manipular el lugar donde está el CVC posterior a la curación, retirar el exceso de humedad del lugar y la piel, Retirar el exceso de humedad con una gasa estéril con el fin de proteger la piel y permitir la adecuada adherencia del apósito semiexclusivo por ultimo debe de asegurarse que todo esté limpio para ver una mejoría en el paciente.

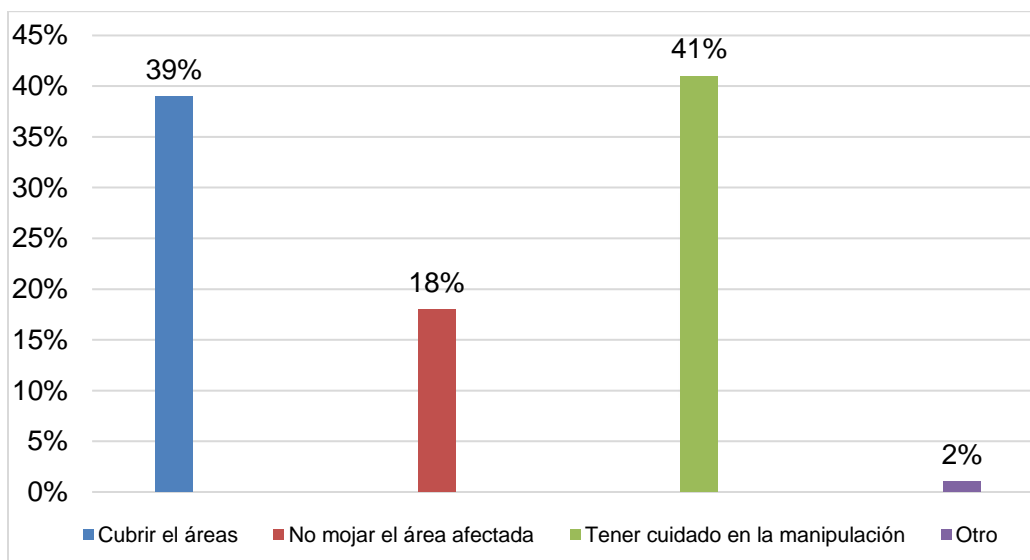
Para tener un adecuado cuidado y curación es fundamental no retirar los puntos de sutura, se desprenden solos. Entre 20 y 40 días después de la implantación, el tejido alrededor del manguito de Dacron se espesa y el catéter venoso central queda seguro. “Mantener el punto de inserción del catéter y las luces de éste limpios y secos en todo momento” (Bowden, 2003, pág. 327).

Cuadro y Grafica No 12

12. Para bañar al paciente que tienen CVC. ¿cuáles deben ser las medidas para proteger el área del CVC?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Medidas para proteger el área del CVC		
Cubrir el área con impermeabilizante	39	39%
No mojar el área afectada	18	18%
Tener cuidado en la manipulación	41	41%
Otro	2	2%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023.

Los entrevistados indican que las medidas para proteger al paciente y el área de CVC al momento de bañarlo son las siguientes: el 41% de ellos indica que debe de tener cuidado en la manipulación del área del CVC para no extraerlo y que se complique tanto la salud del paciente, el 39% indica que debe de cubrir el área con impermeabilizante, el 18% explica que no debe de mojarse el área del CVC puesto que esto provocaría que se tuviera infecciones y otros puntos húmedos que generen grandes llagas u otras complicaciones, el 2% indica otro que corresponde tener un cuidado diario.

Para tratar a un paciente con este padecimiento, es importante generar una actividad de limpieza donde es necesario; cubrir la fijación con un plástico y recomiende al paciente no mojarlo. Al realizar este procedimiento en pacientes pediátricos o con alteraciones del estado de conciencia, se requiere la ayuda de otra persona para que sujete la extremidad (Secretaría de la Salud, 2010, pág. 27).

Además de utilizar apósitos impermeables, es vital seguir técnicas de asepsia rigurosas durante todo el proceso del baño. Esto incluye el lavado de manos antes de manipular el CVC y el uso de guantes estériles para evitar la contaminación cruzada.

También es recomendable que el baño se realice con cuidado para evitar la inmersión del sitio del catéter en agua.

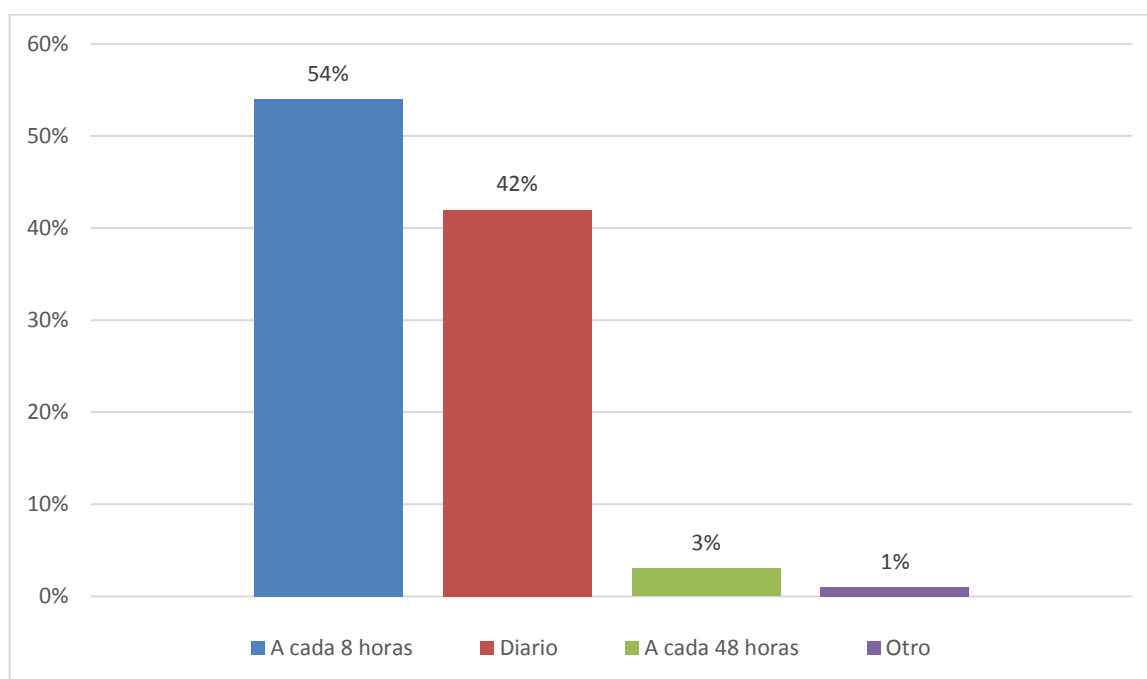
En lugar de baños completos, se pueden realizar baños parciales o con esponja, enfocándose en mantener el área del CVC lo más seca posible. Estas medidas ayudan a prevenir la entrada de patógenos y protegen la integridad del catéter.

Cuadro y Grafica No 13

13. ¿Cuál es el tiempo para realizar la curación del área donde se encuentra el CVC, para evitar complicaciones o infecciones?

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Tiempo para realizar la curación		
A cada 8 horas	54	54%
Diario	42	42%
A cada 48 horas	3	3%
Otro	1	1%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023.



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023.

El tiempo para la curación del área donde se encuentra el CVC, para evitar complicaciones o infecciones, el 54% de entrevistados indica que es a cada 8 horas para no tener demasiado contacto y evitar infecciones, el 42% indica que es diario, el 3% indica que debe haberse a cada 48 horas y el 1% indica otro que puede ser al entregar turno.

La curación del área donde se encuentra el catéter venoso central (CVC) es una intervención crucial para prevenir infecciones y otras complicaciones, la curación debe realizarse al menos cada 48 a 72 horas, aunque la frecuencia puede ajustarse según la condición del paciente y el tipo de apósito utilizado.

Este intervalo de tiempo permite mantener el área limpia y reducir el riesgo de colonización bacteriana que podría llevar a infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con el catéter.

Durante la curación, se deben seguir protocolos estrictos de asepsia para minimizar el riesgo de contaminación. Esto incluye el lavado de manos, el uso de guantes estériles y la preparación del área de inserción con soluciones antisépticas adecuadas, como clorhexidina al 2%.

Además, es importante inspeccionar el sitio de inserción en cada curación para detectar signos de infección, inflamación, o desplazamiento del catéter. Cualquier anomalía debe ser reportada y manejada de inmediato para prevenir complicaciones graves.

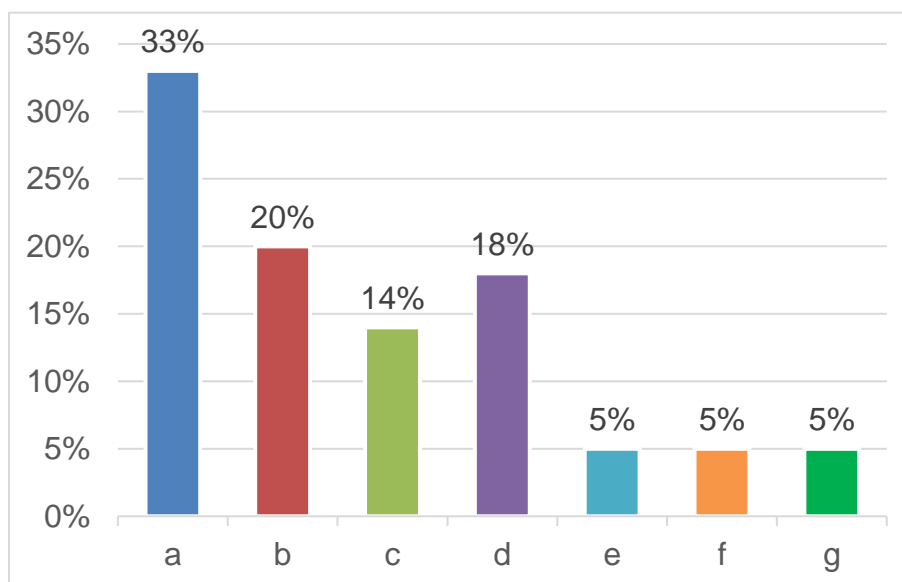
La curación del área donde se encuentra el catéter venoso central (CVC) debe realizarse al menos cada 48 a 72 horas para evitar complicaciones o infecciones, siguiendo protocolos estrictos de asepsia, (Taylor & Johnson, 2021, pág. 112).

Cuadro y Grafica No 14

14.A continuación, se le presentan algunos signos de alarma, de los cuales, debe seleccionar cuales son aplicables a los pacientes con catéter venosos central.

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
signos de alarma		
a) Enrojecimiento de la piel alrededor del CVC	33	33%
b) Dolor en el área del catéter	20	20%
c) Inflamación del área donde se encuentra el CVC	14	14%
d) Pus o mal olor en el lugar de la vía central	18	18%
e) Escalofríos	5	5%
f) Fiebre de 40 grados	5	5%
g) Otro	5	5%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023.



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023.

Los cuales, debe seleccionar cuales son aplicables a los pacientes con catéter venoso central, el 33% indica que el enrojecimiento de la piel alrededor del CVC, el 20% indica que es el dolor en el área de catéter, 14% da a conocer que la inflamación del área donde está el CVC, el 18% da a conocer que es el pus o mal olor en el lugar de la vía central, 5% indica que es escalofríos y otro 5% que es fiebre de 40 grados o más, el otro 5% indica que es importante velar que no se tenga mal olor, mal posición del catéter, neumotórax.

Los signos visibles en el sitio de inserción, los pacientes pueden presentar síntomas sistémicos como fiebre y escalofríos, que son indicativos de infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con el catéter (CRBSI). La fiebre persistente sin otra causa aparente debe considerarse una señal de alarma significativa y debe incitar a una evaluación exhaustiva del CVC y posibles cultivos sanguíneos para identificar infecciones. Estos síntomas pueden indicar una infección local o, más grave, una sepsis, que requiere tratamiento urgente con antibióticos y, en algunos casos, intervención quirúrgica.

El dolor torácico y la dificultad para respirar pueden sugerir complicaciones más graves como trombosis o embolia, que requieren intervención médica urgente. La identificación rápida de estos síntomas y la intervención adecuada pueden prevenir consecuencias potencialmente mortales.

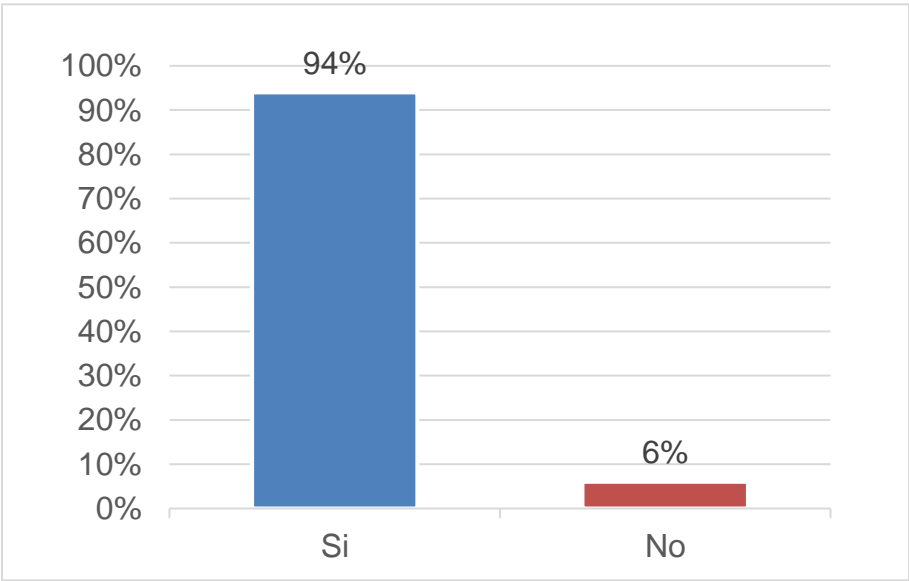
Otro signo de alarma importante es la trombosis, que se puede presentar con dolor, hinchazón y dificultad en el flujo del catéter. La trombosis puede limitar el flujo sanguíneo y comprometer la eficacia del tratamiento. Los pacientes deben ser evaluados de inmediato si muestran signos de trombosis, y se pueden utilizar pruebas de imagen para confirmar el diagnóstico y guiar el tratamiento, que a menudo incluye anticoagulantes.

Cuadro y Grafica No 15

15. Conoce los riesgos y complicaciones que pueden presentar los pacientes con catéter venosos central.

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Riesgos y complicaciones		
Si	94	94%
No	6	6%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023.



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023.

Los riesgos y complicaciones que pueden presentar los pacientes con catéter venosos central, el 94% indica que, las infecciones, que pueden ocurrir en el sitio de inserción o a lo largo del catéter, debido a la introducción de bacterias.

Estas infecciones pueden derivar en sepsis, una condición potencialmente mortal. Además, existe el riesgo de trombosis, donde se forman coágulos de sangre alrededor del catéter, lo que puede obstruir el flujo sanguíneo y causar hinchazón o dolor en la extremidad afectada.

El desplazamiento del catéter reduce su efectividad y aumentar el riesgo de perforación de vasos sanguíneos o tejidos circundantes. Los problemas mecánicos, como bloqueos en el catéter que dificulten la administración de medicamentos o la extracción de muestras de sangre, el uso prolongado del catéter puede causar daño a las paredes venosas, lo que puede llevar a la formación de cicatrices o estenosis venosa, complicando aún más el tratamiento del paciente. Por otra parte, El 6% indicó que no los conoce.

"Los riesgos y complicaciones asociadas con los catéteres venosos centrales (CVC) incluyen infecciones del torrente sanguíneo, trombosis, desplazamiento del catéter y complicaciones mecánicas como neumotórax y hemotórax" (Bowden, 2003, pág. 89).

Además de las infecciones y la trombosis, los pacientes con CVC también enfrentan riesgos de complicaciones mecánicas, el desplazamiento del catéter puede ocurrir debido a movimientos o manipulaciones inadecuadas, lo que puede resultar en la pérdida de funcionalidad del catéter y la necesidad de una nueva inserción.

Otras complicaciones mecánicas incluyen neumotórax y hemotórax, que pueden ocurrir durante la inserción del catéter si este perfora el pulmón o una arteria cercana. Estas complicaciones requieren intervención médica inmediata y pueden tener un impacto significativo en la salud del paciente.

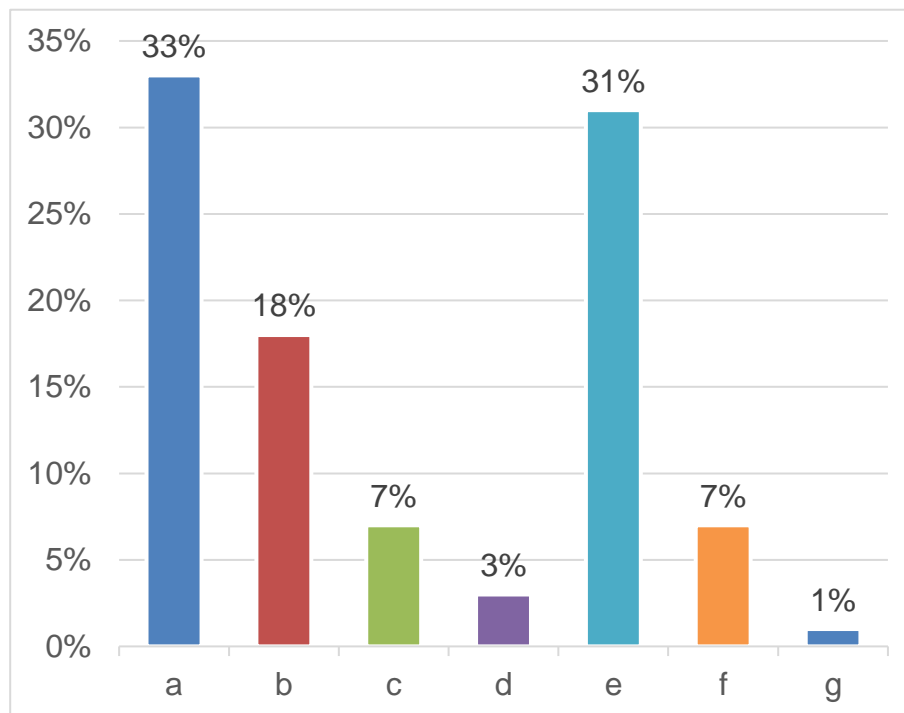
La capacitación adecuada del personal y la implementación de técnicas de inserción guiadas por imagen pueden reducir significativamente estos riesgos.

Cuadro y Grafica No 16

16. De los siguientes, cuáles son los riesgos que pueden darse en pacientes con catéter venosos central.

Criterio	Frecuencia	Porcentaje
Riesgos		
a) Neumotórax	33	33%
b) Embolia aérea	18	18%
c) Mal posición del Catéter	7	7%
d) Función arterial	3	3%
e) Perforación de grandes venas	31	31%
f) Arritmias	7	7%
g) Otros	1	1%
TOTAL	100	100%

Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024.



Fuente: Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2024

De acuerdo a la entrevista realizada, las unidades de análisis indican que los riesgos que pueden darse en pacientes con catéter venosos central. El 33% indica que es neumotórax que es la acumulación de aire en la cavidad pleural, puede ocurrir si el catéter perfora accidentalmente el pulmón durante la inserción, lo que provoca dolor y dificultad para poder respirar.

El 31% indica que la perforación de grandes venas es un riesgo cuando el catéter daña las paredes de las venas principales, lo que puede provocar hemorragias internas. El 18% indica que la embolia aérea, esto ocurre porque las burbujas de aire entran en el torrente sanguíneo a través del catéter, lo que puede bloquear los vasos sanguíneos y provocar complicaciones graves, incluso potencialmente mortales.

El 7% indica que la arritmia y la mal posición del CVC, que pueden ocurrir si el catéter irrita el corazón o si se inserta demasiado cerca del corazón, alterando el ritmo cardíaco normal, La mal posición del catéter es otro problema, si el catéter no se coloca correctamente, puede reducir su eficacia y aumentar el riesgo de complicaciones como la perforación de órganos o vasos cercanos. El 3% da a conocer que es la punción arterial.

El 1% otros elementos, de esta manera se puede observar la respuesta de los entrevistados y como estos indican cuales pueden ser los riesgos que pueden sufrir los pacientes con CVC.

Además de las infecciones y la trombosis, los pacientes con CVC están en riesgo de complicaciones mecánicas como el desplazamiento del catéter y el neumotórax. El desplazamiento del catéter puede resultar en la pérdida de acceso venoso y la necesidad de reinserción, mientras que el neumotórax puede ocurrir si el catéter perfora el pulmón durante la inserción, lo que resulta en colapso pulmonar.

VIII. CONCLUSIONES

1. La distribución de género en la muestra es bastante equilibrada, con una ligera mayoría masculina (55%) frente a las mujeres (45%). Esta proporción indica una representación relativamente equitativa, aunque con una ligera predominancia del género masculino. La mayoría de los encuestados se encuentra en el grupo de edad de 26 a 31 años (48%), lo que sugiere que esta franja etaria es la más representativa en la muestra. Esto podría reflejar una población laboral activa, posiblemente en la etapa de consolidación de su carrera profesional. Los grupos de edad de 32 a 37 años (21%) y de 20 a 25 años (14%) también tienen una representación significativa, indicando que la muestra incluye una mezcla de individuos tanto en etapas más tempranas como medias de su vida adulta. Los grupos de edad mayores (38 a 43 años, 44 a 49 años, 50 a 55 años, y 56 a 61 años) tienen una representación menor, con un descenso progresivo en la participación a medida que aumenta la edad. En cuanto al tiempo que lleven laborando dentro de la institución va de 1 a más de 5 años con un 26% el personal que ha trabajado durante 2 años y el 20 % ha laborado durante tres años. Cabe resaltar que dentro del personal de enfermería hay auxiliares de enfermería, técnicos de enfermería y licenciados de enfermería.
2. Los cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Prof. José Eberto Velasco 2023. Son los siguientes, se identificó que la limpieza del área donde se encuentra el CVC es la que tiene mayor importancia para los profesionales con un 47%, posteriormente la impermeabilización es importante puesto que ayuda a tener mejor control del área y evita infecciones, humedad entre otras con 25%, la vigilancia para evitar hematomas tienen un 21%, esto ayuda para que el paciente se sienta bien y no tenga el cuerpo o la parte donde está el CVC adolorido y le cause otro tipo

de problemas, luego evitar riesgos de infección una infecciones sumamente dañina. 7% indica que pueden ser otros cuidados como la limpieza e higiene del paciente y del lugar del CVC. Se tienen una buena respuesta por parte del personal entrevistado y conocen realmente los cuidados.

3. La cantidad de pacientes con CVC que un enfermero tiene a su cargo, genera limitaciones en relación al personal para brindar el cuidado de los pacientes con Catéter Venoso Central a pacientes en los servicios del Hospital, al respecto los entrevistados indican el 44% indica que tienen a su cargo más de 10 pacientes, el 33% tienen de 6 a 10 pacientes a su cuidado, solamente con estas dos categorías se puede constatar que existe una gran dificultad para atender correctamente a los pacientes; el 23% de trabajadores tienen de 1 a 5 pacientes, lo cual consume tiempo, recursos y atenciones, al final no se brinda un adecuado proceso de cuidado por el número de pacientes.

IX. RECOMENDACIONES

1. El personal de enfermería que atiende a los pacientes con catéter venoso central debe tener asignado un número adecuado de pacientes para que brinden los cuidados que necesiten, por lo tanto, se debe de velar por la contratación de personal capacitado e idóneo para cubrir las áreas que necesita de atenciones especiales.
2. En el proceso de formación el conocimiento de los estudiantes respecto a los cuidados a pacientes con Catéter Venosos Central, y puedan brindar el cuidado en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Prof. José Eberto Velasco 2023. Para minimizar las limitaciones de conocimientos que tienen el personal para brindar el cuidado de los pacientes con Catéter Venoso Central a pacientes en los servicios del Hospital, debe de implementarse un plan de actualización sobre CVC para el personal que labora en el Hospital Nacional de Malacatán Prof. José Eberto Velasco.
3. Debe de establecerse un plan de un manual o protocolo para el adecuado cuidado de pacientes con CVC para los estudiantes, lo cual permitirá mejorar la atención a estos pacientes, tener un mejor conocimiento y prácticas adecuadas por parte de estudiantes y profesionales del área de enfermería.

X. BIBLIOGRAFÍA

1. Aiken, L. H., & Neff, D. F. (2012). Effects of nurse staffing and nurse education on patient deaths in hospitals with different nurse work environments. *Journal of Nursing Administration*, 42(10 Supp. *Journal of Nursing Administration*, 42(10), 120. Obtenido de <https://doi.org/10.1097/NNA.0b013e318261937b>
2. Anzo, A. S., & Villareal, G. M. (2018). *Intervención de enfermería para la prevención de bacteriemias relacionadas al catéter venoso central en la Unidad de Cuidados Intensivos de un Hospital de segundo nivel de Acapulco*. UAGRO, Posgrado de enfermería especialidad en cuidados intensivos generación 2016-2018. Acapulco: Cnacyt. Recuperado el 5 de agosto de 2023, de http://ri.uagro.mx/bitstream/handle/uagro/70/09167187_TE2016_1.pdf?sequence=1&isAllowed=y
3. Apaza, J. L., & Vargas, D. R. (2016). *Manejo de catéter venoso central*. Instituto Universitario y Hospitalario Italiano de Buenos Aires Argentina, Enfermería. Buenos Aires Argentina: Trovare. Recuperado el 5 de agosto de 2023, de <https://trovare.hospitalitaliano.org.ar/descargas/tesisytr/20170918095501/tesis-apaza-luna-marquez-valencia-mo-vargas-duranona-2016.pdf>
4. Bacilio, P. D., & Villalobos, V. J. (2013). *Nivel de conocimiento y cuidado que brinda la enfermera al paciente con catéter venoso central en unidades de cuidados críticos del hospital belén de trujillo – 2013*. Universidad Privada Antenor Orrego, Facultad De Ciencias De La Salud De La Escuela Profesional De Enfermería. Trujillo, Perú.: Universitaria. Recuperado el 5 de agosto de 2023, de https://repositorio.upao.edu.pe/bitstream/20.500.12759/235/1/BACILIO_DIANA_NIVEL_CONOCIMIENTO_ENFERMERA.pdf

5. Barrera, O. L. (2002). *El arte y la ciencia del cuidado* (primera ed.). Bogotá: s.e. Recuperado el 5 de octubre de 2023
6. Becerra, Y. B., & Quintana, M. M. (2013). *Técnicas de curación de CVC en servicios cerrados*. Universidad Nacional de Cuyo, Escuela de Enfermería . Universitaria: Uncuyo . Recuperado el 3 de agosto de 2023, de https://bdigital.uncu.edu.ar/objetos_digitales/10192/becerra-yanina.pdf
7. Bowden, V. (2003). *Terapia intravascular de Greenberg: dispositivos totalmente implantables*. Philadelphia,: CS.
8. Boyki, & Schoenhofer. (1993). Enfermería como cuidado: un modelo para transformar la práctica. En Boyki, & Schoenhofer., *Capítulo III. Enfermería como cuidado: un modelo para transformar la práctica*. (pág. 80). Nueva York: ALN.
9. Calderonm Yucra, V. (2019). *Cuidados de enfermería en pacientes con catéter venoso central. servicio de emergencia, hospital bajo del oriente. enero –abril 2019*. Universidad Autónoma Juan Misael Saracho, Dirección de post grados. Santa Cruz, Bolivia.: Universitaria. Recuperado el 17 de agosto de 2023, de <https://repo.uajms.edu.bo/index.php/tesisdegrado/article/view/74/94>
10. Camalle, C. J. (2023). *Conocimiento de enfermería sobre el cuidado del catéter venoso central en pacientes críticos*. Universidad Regional Autónoma de Los Andes “UNIANDES” , Ciencias Médicas . Ambato: UNIANDES. Recuperado el 12 de enero de 2024, de <https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/16115/1/UA-MEC-EAC-032-2023.pdf>
11. Carrero, M. C. (2003). *Implantación, control y cuidado de los accesos vasculares*. México: s.e.
12. Castro, S. J. (2014). Colocación de catéter central subclavio mediante abordaje infraclavicular modificado. . *Rev Mex Anest*. Recuperado el 13 de octubre de 2023, de <https://biblioteca.medicina.usac.edu.gt/tesis/pre/2018/026.pdf>

13. De Los Angeles, C., & Gómez, M. V. (2011). *Conocimientos y practicas del personal de enfermeria acerca de los cuidados de cateter venoso central en pacientes del servicio de medicina de mujeres 1 y 2 del hospital general de enfermedades del instituto guatemalteco de seguridad social*. USAC, Escuela Nacional de Enfermería. Guatemala: Universitaria. Recuperado el 4 de septiembre de 2023, de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0078_E.pdf
14. Gómez, M. C. (2011). *Conocimientos y practicas del personal de enfermeria acerca de los cuidados de cateter venoso central en pacientes del servicio de medicina de mujeres 1 y 2 del hospital general de enfermedades del instituto guatemalteco de seguridad social*. Universidad de San Carlos de Guatemala, Facultad de Ciencias Médicas, Escuela Nacional de Enfermería. Guatemala : Universitaria . Recuperado el 12 de octubre de 2023, de http://biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_0078_E.pdf
15. Gutierrez, K. (12 de septiembre de 2018). Remozan Hospital de Malacatán. (DCA, Ed.) *Diario de CentroAmérica*, pág. 1. Recuperado el 13 de febrero de 2024, de <https://dca.gob.gt/noticias-guatemala-diario-centro-america/remozan-hospital-de-malacatan/>
16. Healthwise. (29 de noviembre de 2022). *Catéteres venosos centrales*. Recuperado el 5 de octubre de 2023, de [cigna.com: https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/catteres-venosos-centrales-tc4109spec](https://www.cigna.com/es-us/knowledge-center/hw/catteres-venosos-centrales-tc4109spec)
17. Henderson, V. (1996). *The nature of nursing: A Definition and its implications for practice research and education*. España: Macmillan.
18. Henderson, V. (2010). *Principios fundamentales de la enfermería*. México : McGRaw Hill.
19. Hernández, P. H., & Polop, M. A. (2011). Cuidados de enfermería en pacientes con catéter venoso central (CVC). *Enfermería Integral*, 90(84), 84.
20. Humanidades. (23 de enero de 2023). *Guatemala*. (E. Etecé., Ed.) Recuperado el 10 de agosto de 2023, de Enciclopedia Humanidades: <https://humanidades.com/guatemala/#ixzz7v9ax76ZX>

21. INE. (2018). *XII Censo nacional de población y vii censo nacional de vivienda. 2018*. (INE) Recuperado el 15 de octubre de 2023, de censopoblacion.gt: <https://www.censopoblacion.gt/explorador>
22. Johnson, R, A; Miller, T, P. (2021). España: Editorial Salud y Cuidados Críticos.
23. Johnson, T. M., & Lee, H. R. (2022). *Manejo integral de catéteres venosos centrales en el entorno* . España: Cuidados Avanzados.
24. Jones, R. L., & Smith, M. A. (2023). *Cuidados de enfermería en dispositivos intravasculares*. España: Ciencias de la Salud.
25. Kehr, J. (1999). Sepsis relacionada a catéter en nutrición parenteral central. R. *Revista Chilena Infectología*, 60.
26. Kim, Y. K. (2019). The impact of nurses' work experience and education on their competency: A structural equation modeling approach. *Journal of Nursing Management*, 27(6), 45. Obtenido de <https://doi.org/10.1111/jonm.12779>
27. Laruta, U. E. (2022). *Competencias cognitivas del profesional de enfermería en el cuidado del paciente portador del cateter venoso central, unidad de terapia intensiva hospital del norte, gestión 2022*. Universidad Mayor De San Andrés , Unidad De Postgrado Especialidad En Enfermería . La Paz, Bolivia.: Universitaria. Recuperado el 5 de agosto de 2023, de <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/31572/TE-2103.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
28. Ley de regulación del ejercicio de enfermería. (2007). Decreto 07-2007. Guatemala, Guatemala: Congreso de la República de Guatemala. Obtenido de <http://ww2.oj.gob.gt/estadisticalaboral/Leyes%20en%20Materia%20de%20Trabajo%20y%20Prevision%20Social/Leyes%20Nacionales%20en%20Materia%20de%20Trabajo%20y%20Prevision%20Social/56919%20DECRETO%20DEL%20CONGRESO%2007-2007%20Ley%20de%20Regulacion%20del%20Ejers>

29. Marriner, T. A., & Raile, A. M. (2003). *Modelos y Teorías en Enfermería* (Quinta ed.). Madrid: Mosby.
30. Marschall, J. (2008). *Estrategias para la prevención de bacteremias asociadas a accesos vasculares centrales en Hospitales de cuidados agudos*. Madrid, España: COOEINEP. Recuperado el 12 de octubre de 2023
31. Martin, A. J., & Green, S. P. (2020). *Cuidados y manejo del catéter venoso central: Guía práctica para profesionales de la salud*. España: Editorial Cuidados Críticos.
32. Mathis, R. L., & Jackson, J. H. (2011). *Human resource management* (13ava ed.). España: South-Western Cengage Learning.
33. Mermel, L. F., & Harris, J. (2001). Guidelines for the Management of Intravascular Catheter–Related Infections. *CID* . Recuperado el 10 de octubre de 2023, de <http://cid.oxfordjournals.org/>
34. Monzón, G. J. (2014). *Conocimiento sobre el cuidado del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos*. Universidad Rafael Landívar, Facultad de ciencias de la salud. Guatemala de la Asunción: Universitaria. Recuperado el 1 de agosto de 2023, de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/18/Monzon-Jose.pdf>
35. Monzón, G. J. (2014). *Conocimiento Sobre El Cuidado Del Catéter Venoso Central En La Unidad De Cuidados Intensivos*. . Universidad Rafael Landívar , Facultad de Ciencias de la Salud, Escuela de Enfermería . Guatemala : Universitaria . Recuperado el 5 de octubre de 2023, de <http://biblio3.url.edu.gt/Tesario/2014/09/18/Monzon-Jose.pdf>
36. Naranjo, H. Y., & Concepción, P. J. (2016). eflexiones conceptuales sobre algunas teorías de enfermería y su validez en la práctica cubana. (U. C. Médica., Ed.) *Revista cubana de enfermería*, 32(4). Recuperado el 12 de octubre de 2023, de <https://revenfermeria.sld.cu/index.php/enf/article/view/986/217>

37. Piccoli, M. I. (2015). Impact of nurse staffing on patients with central venous catheters. *A review. Journal of Clinical Nursing*, 24, 150. Obtenido de <https://doi.org/10.1111/jocn.12981>
38. Raad, I. H., & Maki, D. (2007). Intravascular catheter-related infections: advances in diagnosis, prevention, and management. *Lancet Infect Dis*. Recuperado el 14 de octubre de 2023, de <http://hinari-gw.who.int/whalecomwww.thelancet.com/whalecom0>
39. Rabanal, R. A., & Ramírez, R. I. (2020). *Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con cateter venoso central en el servicio de emergencia adultos del hospital cayetano heredia. lima. 2020*. UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO , ESuola Profesional de Enfermería. Callao: Universitaria. Recuperado el 10 de agosto de 2023, de <chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcgiclfendmkaj/http://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5561/RABANAL%20RUBIO%2C%20RAMIREZ%20RENGIFO-2DAESPEC-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
40. Rabanal, R. A., & Ramírez. Rengifo. Ingrid, N. (2020). *Conocimiento y cuidado que brinda el profesional de enfermería al paciente con cateter venosos central en el servicio de emergencia adultos del hospital de Cayetano Heredia Lima 2020*. Universidad Nacional de Callao, Facultad de ciencias de la salud. CAallao: UNNC. Recuperado el 12 de diciembre de 2023, de <https://repositorio.unac.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12952/5561/RABANAL%20RUBIO%2c%20RAMIREZ%20RENGIFO-2DAESPEC-FCS-2020.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
41. Ramírez, M. Y. (2018). *Sistematización de práctica profesional de desarrollo sostenible ii, realizada en el municipio de malacatán, departamento de san marcos, en el hospital nacional de malacatán, san marcos*. Universidad Rafael Landivar , Facultad de Humanidades . San Maros: Universitaria. Recuperado el 5 de octubre de 2023, de

https://glifos.upana.edu.gt/library/images/c/c2/Yuverly_Clarivel_Ramírez_Morales_final.pdf

42. Roberts, J. D., & King, L. M. (2021). *Protocolos avanzados en el manejo de dispositivos intravasculares*. . España: Salud Integral.
43. Secretaria de la Salud. (2010). *Protocolo para el manejo estandarizado del paciente con catéter periférico, central y permanente*. Subsecretaría de integración y desarrollo del sector salud, Secretaria de Salud . México, Distrito Federal.: DR. doi:ISBN: 978-607-460-215-9
44. SEGEPLAN. (2016). *Plan de desarrollo municipal y ordenamiento territorial*. Malacatán San Marcos, Guatemala: SEGEPLAN. Recuperado el 10 de agosto de 2023, de chrome-extension://efaidnbmnnnibpcajpcglclefindmkaj/https://portal.segeplan.gob.gt/segeplan/wp-content/uploads/2022/07/1215_PDM_OT_MALACATAN.pdf
45. Smith, J., & Jones, M. (2023). *Manual de cuidados de catéter venoso central*. . Salud Médica.
46. Taylor, R. S., & Johnson, P. D. (2021). *Cuidados avanzados en el manejo de catéteres venosos centrales: Protocolos y mejores prácticas*. . España: Editorial Cuidados Críticos.
47. Torres. Morera, L. M. (2002). *Tratado de cuidados críticos y emergencias*. Madrid: Castelló Aran. Obtenido de <https://books.google.co.ve/books?id=-bZQZQhitGYC&printsec=frontcover#v=onepage&q&f=false>
48. Valdemar, A. (2002). *Fiebre puerperal, reseña histórica*. BY: BETU.
49. Walz M, S. G. (2013). Prevention of central venous catheter bloodstream infections. *J IntensiveCareMed*, 25(3). Recuperado el 13 de octubre de 2023, de <http://jic.sagepub.com/content/25/3/131>

XI. ANEXOS

Anexo: 1 carta de autorizacion en el hospital.



Malacatán San Marcos 11 de enero de 2024

Dr. Juan Pablo Bonilla
Director Ejecutivo
Hospital Nacional Malacatán

Por este medio reciba un cordial saludo, deseándole éxitos en sus labores diarias.

El motivo de la presente es para hacerle de su conocimiento que actualmente nos encontramos en el proceso de tesis para obtener el título de licenciatura en Enfermería, con el tema: **Cuidados que Brinda el Personal de Enfermería a Pacientes con Cáteter Venoso Central Internados en el Hospital Nacional Malacatán**, en la Universidad Da Vinci de Guatemala sede Quetzaltenango, por lo que SOLICITAMOS de su autorización para trabajar la tesis en dicho establecimiento y se nos pueda proporcionar datos que se requieran para elaborar el documento.

Agradeciendo su Atención y pronta respuesta a la presente.


Yagui Enelisa Pérez y Pérez
Enfermera Profesional


Lidia Fernanda Sánchez Soto
Enfermera Profesional

CC. Departamento de Enfermería
CC. Archivo







FACULTAD DE ENFERMERÍA Y
CIENCIAS DEL CUIDADO DE LA SALUD
UNIVERSIDAD DA VINCI
DE GUATEMALA

Oficio 1159- 2024 / FECCS/Decanatura-UDV
Guatemala, 17 de mayo de 2024

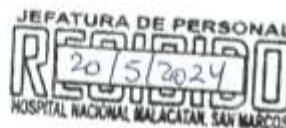
Licda. Yesenia Maldonado
Jefa de Recursos Humanos
Hospital Nacional de Malacatán, San Marcos


Muy atentamente me dirijo a usted con el mejor de los deseos, como también solicitando su apoyo para que las alumnas:

LIDIA FERNANDA SANCHEZ SOTO CIF 202307593

YAQUI ENELISA PEREZ Y PEREZ, CIF 202307566 de esta institución pueda realizar su estudio de campo de la investigación **"CUIDADOS QUE BRINDA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA A PACIENTES CON CATÉTER VENOSO CENTRAL, INTERNADOS EN LOS SERVICIOS DEL HOSPITAL NACIONAL DE MALACATAN PROFESOR JOSÉ EBERTO VELASCO, MALACATAN SAN MARCOS AÑO 2023"**. Lo cual solicitamos se haga en su institución por lo cual adjunto el protocolo y esta solicitud formal a fin que las estudiantes puedan recolectar datos para la investigación llevando los principios éticos de privacidad y beneficencia.

Atentamente me suscribo.




Licda. Antonia Evangelina Girón Cordero
Coordinadora de Programas Académicos
Facultad de Enfermería y Ciencias del Cuidado de la Salud
UNIVERSIDAD DA VINCI DE GUATEMALA



Universidad da Vinci de Guatemala
3ra Avenida 1-48 Zona 13, Panajolón
Itz, 2314 0250, 7314 0381
www.udv.edu.gt

Anexo: 2 Consentimiento informado



UNIVERSIDAD DA VINCI DE GUATEMALA

SEDE QUETZALTENANGO

Fecha_____

Número_____

Consentimiento informado.

Declaro, que he sido informado e invitado a participar en una investigación científica que cuenta con el respaldo de la Universidad Da Vinci de Quetzaltenango titulado **“Cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023”**, que consistirá en responder una encuesta, la información registrada será confidencial, las respuestas no podrán ser conocidas por otras personas ni tampoco ser identificadas en la fase de publicación de resultados.

Los datos no serán entregados y no habrá retribución por la participación en este estudio, esta información podrá beneficiar de manera indirecta a los estudiantes, paciente y sociedad en general dada la investigación que se está llevando a cabo. Acepto voluntariamente participar en este estudio

Firma participante: _____

Anexo: 3 Encuesta



UNIVERSIDAD DA VINCI DE GUATEMALA

SEDE QUETZALTENANGO

Fecha_____

Número_____

Encuesta

Dirigida al personal de enfermería del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023.

Instrucciones: a continuación, se le solicita responder a los planteamientos del cuestionario que es parte de la encuesta referente al tema: cuidados que brinda el personal de enfermería a pacientes con Catéter Venoso Central, internados en los servicios del Hospital Nacional de Malacatán Profesor José Eberto Velasco, Malacatán San Marcos año 2023. La información será utilizada con fines académicos, por lo que solicitamos responda con honestidad.

I. Datos generales

1. Genero

a. Masculino ☐

b. Femenino ☐

2. Edad

Años: _____

3. Tiempo de servicio en el hospital

a. Menos de un año ☐

b. Un año ☐

c. Dos años ☐

☐

- d. Tres años ☐
- e. Cuatro años ☐
- f. Cinco años ☐
- g. Más de 5 años ☐
- h. Otro ☐

Especifique:

4. Puesto que desempeña:

- a. Enfermera auxiliar ☐
- b. Técnico en enfermería ☐
- c. Licenciado en enfermería ☐

II. Información específica

1. ¿Cuántos pacientes tiene a su cargo?

- a. 1 a 5 ☐
- b. 6 a 10 ☐
- c. Más de 10 ☐

2. ¿Tiene a su cargo el cuidado de pacientes con catéter venosos central?

- a. Si ☐
- b. No ☐

3. Conoce que es catéter venoso central

- a. Si ☐
- b. No ☐

4. ¿Cómo ha obtenido este conocimiento?

- a. En la carrera profesional ☐
- b. En el trabajo ☐
- c. Charlas, talleres o cursos particulares ☐
- d. Programas de formación profesional ☐

e. Otro

Especifique:

5. ¿Cuáles de las siguientes indicaciones hacen posibles que se le coloque a un paciente, el catéter venoso centra?

- a. Monitorización hemodinámica ☐
- b. Medición de la presión venosa central (PVC) ☐
- c. Instalación de catéter en la arteria pulmonar ☐
- d. Malos accesos venosos periféricos ☐
- e. Requerimientos de múltiples infusiones en forma simultánea ☐
- f. Administración de sustancias vaso activas o tóxicos irritantes ☐
- g. Nutrición parenteral total (sustancias hipertónicas) ☐
- h. Quimioterapia ☐
- i. Otro ☐

Especifique:

6. Considera que dentro de los cuidados que se les brindan a los pacientes con catéter venoso central, se deben realizar los siguientes:

- a. Limpieza del área donde se encuentra el catéter venoso central. ☐
- b. Impermeabilización del área de inserción del catéter venoso central ☐
- c. Vigilar que no se tengan hematomas en el área donde se encuentra inmerso el catéter venoso central. ☐
- d. Otro ☐

Especifique:

7. De acuerdo a las indicaciones y cuidados que debe brindar al paciente con CVC, cuál debe ser la temporalidad para la vigilar la permeabilidad del Catéter Venoso Central

- a. Siempre ☐
- b. Algunas veces ☐
- c. Nunca ☐

8. ¿A cada cuanto tiempo vigila que el Catéter Venoso Central no se extravase?

- a. Siempre ☐
- b. Algunas veces ☐
- c. Nunca ☐

9. Al identificar signos de alarma en los pacientes que tienen CVC, ¿Cuál es el tiempo de reporte oportuno, para evitar problemas o complicaciones?
Oportunamente

- a. De inmediato ☐
- b. 10 minutos ☐
- c. Media hora ☐
- d. Al entregar el turno ☐

10. Considera importante evitar manipular innecesariamente el Catéter Venoso Central del paciente asignado.

- a. Si ☐
- b. No ☐

Especifique:

11. De acuerdo a las normas y protocolos de seguridad, ¿Qué debe utilizarse para la curación del área donde se encuentra el CVC en el paciente?

- a. Guantes ☐
- b. Instrumentos esterilizados ☐
- c. Mascarilla ☐
- d. Otro ☐

Especifique:

12. Para bañar al paciente que tienen CVC. ¿cuáles deben ser las medidas para proteger el área del CVC?

- a. Cubrir el área con impermeabilizante ☐
- b. No mojar el área afectada ☐
- c. Tener cuidado en la manipulación ☐
- d. Otro ☐

Especifique:

13. ¿Cuál es el tiempo para realizar la curación del área donde se encuentra el CVC, para evitar complicaciones o infecciones?

- a. a cada 8 Horas ☐
- b. Diario ☐
- c. A cada 48 horas ☐
- d. Otro ☐

Especifique:

14. A continuación, se le presentan algunos signos de alarma, de los cuales, debe seleccionar cuales son aplicables a los pacientes con catéter venosos central.

- a. Enrojecimiento de la piel alrededor del catéter venosos central ☐
- b. Dolor en el área del catéter venosos central ☐
- c. Inflamación del área donde se encuentra el catéter venoso central ☐
- d. Pus o mal olor alrededor del lugar de la vía central ☐
- e. Escalofríos ☐
- f. Fiebre de 40 grados o mayor ☐
- g. Otro ☐

Especifique:

15. Conoce los riesgos y complicaciones que pueden presentar los pacientes con catéter venosos central.

- a. Si ☐
- b. No ☐


16. De los siguientes, cuáles son los riesgos que pueden darse en pacientes con catéter venosos central.

- a. Neumotórax. ☐
- b. Embolia aérea. ☐
- c. Mal posición del catéter. ☐
- d. Punción arterial. ☐
- e. Perforación de grandes venas. ☐
- f. Arritmias. ☐
- g. Otros ☐

Especifique:

Gracias por la colaboración

Anexo: 4 Proyección de población de Malacatán San Marcos.

República de Guatemala Estimaciones y proyecciones de la población total a nivel municipal Período 2015 - 2030 (al 30 de junio de cada año)																	
Departamento y municipio		Años															
		2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024	2025	2026	2027	2028	2029	2030
1214 San José el Rodeo		17,389	17,718	18,055	18,396	18,731	19,066	19,401	19,735	20,067	20,399	20,727	21,053	21,376	21,697	22,015	22,330
1215 Malacatán		101,444	102,773	104,122	105,476	106,774	108,056	109,318	110,558	111,772	112,956	114,110	115,233	116,325	117,384	118,412	119,411
1216 Catarina		29,726	30,194	30,671	31,151	31,618	32,082	32,542	32,998	33,448	33,891	34,328	34,757	35,178	35,593	36,000	36,399
1217 Ayutla		39,796	41,014	42,188	43,316	44,380	45,401	46,383	47,328	48,239	49,118	49,968	50,791	51,589	52,365	53,119	53,856
1218 Ocós		11,340	11,619	11,877	12,120	12,346	12,564	12,776	12,983	13,185	13,385	13,581	13,773	13,964	14,151	14,335	14,517
1219 San Pablo		46,260	47,229	48,221	49,226	50,219	51,216	52,217	53,219	54,221	55,221	56,218	57,213	58,203	59,190	60,173	61,152

Fuente: (INE, 2018)

