

UNIVERSIDAD NACIONAL “PEDRO RUIZ GALLO”

FACULTAD DE ENFERMERIA

UNIDAD DE POSGRADO



TESIS

**PARA OBTENER EL TITULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN EL AREA DEL CUIDADO DE ENFERMERIA –
ESPECIALISTA EN CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO
“VALIDACIÓN DE UNA GUÍA DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A
PERSONAS CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN UNIDADES
CRÍTICAS DEL HOSPITAL III JOSÉ CAYETANO HEREDIA.”**

PIURA 2018.

INVESTIGADORA:

LIC. ENF MORE DAVIS ZAYRA MARIVEL

ASESORA:

DRA. TANIA ROBERTA MURO CARRASCO

LAMBAYEQUE 2019

Mg Gricelda Jesús Uceda Senmache
Presidenta

Mg. Doris Libertad País Lescano
Secretaria

Mg. Cruz Marcelina Polo Campodonico
Vocal

Dra. Tania Roberta Muro Carrasco
Asesora

ACTA DE SUSTENTACION

DECLARACION JURADA DE ORIGINALIDAD

Yo Lic. **ZAYRA MARIVEL MORE DAVIS** investigadora principal y Dra. **TANIA ROBERTA MURO CARRASCO**, asesora del trabajo de investigacion **VALIDACIÓN DE UNA GUÍA DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA A PERSONAS CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN UNIDADES CRITICAS DEL HOSPITAL III JOSÉ CAYETANO HEREDIA. PIURA 2018**. Declaro bajo juramento que este trabajo no ha sido plagiado y no contiene información sin antes haber citado a sus autores. En caso se demostrará lo contrario, asumo responsablemente la anulación de este informe y por ende el proceso administrativo que tuviera a lugar y que pueda conducir a la anulación del título o grado emitido como consecuencia de este informe.

Lambayeque, setiembre de 2019

Dra. Tania R. Muro Carrasco
ASESORA

Lic. Zayra M. More Davis
Investigadora

DEDICATORIA

Dedico esta tesis de especialidad a mis padres Candelario y Juana por su apoyo incondicional a lo largo de mis estudios motivándome hacia la superación

A mis sobrinos por regalarme su cariño y contagiarme su alegría en el día a día, son fuente de mi inspiración para ser mejor junto a ellos, mi familia

A mis abuelos Paula, José, Arturo y Rosa por su cariño y entera confianza durante esta etapa de mi vida

Zayra Marivel

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por permitirme llegar con salud y bienestar a esta etapa final de mi tesis

A mi asesora Dra. Tania Roberta Muro Carrasco por brindarme tiempo y compartir sus conocimientos y experiencia durante el desarrollo de esta tesis

A mis amigas y colegas que participaron de manera desinteresada en esta investigacion

Zayra Marivel

INDICE

TÍTULO	i
DICTAMEN DEL JURADO	ii
ACTA DE SUSTENTACION	iii
DECLARACION JURADA DE ORIGINALIDAD	iv
DEDICATORIA	v
AGRADECIMIENTO	vi
INDICE	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	ix
INTRODUCCION.....	1
CAPITULO I: METODOS Y MATERIALES	
1.0 Tipo de Investigación.....	7
1.1 Diseño de Contrastación de Hipótesis.....	7
1.2 Población y muestra	7
1.3 Tamaño y selección de muestra.....	7
1.4 criterios de inclusión y exclusión.....	7
1.5 Materiales técnicas e instrumentos de recolección de datos	8
1.6 Análisis de datos.....	9
1.7 Procesamiento y Presentación de datos.....	10
1.8 Criterios de cientificidad.....	10
1.9 Principios éticos	12
CAPITULO II: RESULTADOS Y DISCUSION	
2.0 Resultados.....	15
2.1 Discusión	24
CONCLUSIONES	
RECOMENDACIONES	
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	

RESUMEN

Para realizar un cuidado de Enfermería con calidad y calidez es necesario protocolizarlos a través del uso y practica de guías, por ello se presenta el estudio titulado: “Validación de una Guía de Atención de Enfermería a personas portadoras de Catéter Venoso Central en Unidades Criticas del Hospital José Cayetano Heredia. Piura 2018. Su objetivo principal: “Determinar la validez de la guía de atención de enfermería en la persona portadora de un catéter venoso central”. El diseño metodológico según el periodo y secuencia del estudio es de corte transversal. Según el alcance de los resultados es un estudio Cuasi- Experimental que permitirá evaluar la efectividad de la guía por ser grupos de Enfermeras en contacto con la variable de estudios (persona portadora de Cateter venoso central). La población sujeta fue 30 enfermeras, para la recolección de datos, primero se proporcionó la guía de atención, en la que se describe el proceso de enfermería, se aplicó a 30 personas hospitalizados en las unidades críticas. Segundo se entregó la encuesta para validar la guía de 20 preguntas con respuesta dicotómica. Los resultados muestran que Enfermería considera valida en 100 % la guía en sus dimensiones: valoración, planificación, ejecución y evaluación. En la dimensión diagnóstico el 93.3% validaron la guía y el 6.6% no la valida por considerar la modificación de un diagnostico potencial dentro. Concluyéndose, valida la guía de atención presentada.

Palabras Claves: Validación – Guía – atención de Enfermería – Persona – Catéter Venoso Central – Unidades Críticas

ABSTRACT

To perform a care of Nursing with quality and warmth it is necessary to protocolize them through the use and practice of guides, so the study entitled: "Validation of a Nursing Care Guide to Persons with Central Venoso Catheter in Critical Units of the José Cayetano Heredia Hospital. Piura 2018. Its main objective: "To determine the validity of the nursing care guide in the person carrying a central venous catheter". The methodological design according to the period and sequence of the study is cross-sectional. Depending on the scope of the results is a Quasi-Experimental study that will allow to evaluate the effectiveness of the guide because they are groups of Nurses in contact with the study variable (person carrying the central venous catheter). The subject population was 30 nurses, for data collection, first the care guide was provided, which describes the nursing process, 30 people were hospitalized in the critical units. Second, the survey was delivered to validate the 20-question guide with dichotomous answer. The results show that Sick disease considers the guide to be valid in 100% in its dimensions: valuation, planning, execution and evaluation. In the diagnostic dimension 93.3% validated the guide and 6.6% do not validate it because they consider modifying a potential diagnosis within. Conclude, validate the attention guide presented.

Keywords Validation - Guide - Nursing Care - Person - Central Venous Catheter - Critical Units

INTRODUCCIÓN

Las guías de atención de enfermería en las unidades críticas describen los pasos a seguir en un procedimiento, basado en la evidencia científica, en el Hospital José Cayetano Heredia de Piura, se hace uso de las guías, de atención del paciente portador de catéter venoso central. Se define a una guía como algo específico que tutela, rige u orienta hacia un objetivo¹, es el documento que incluye los principios o procedimientos para encauzar una cosa o el listado con informaciones que se refieren a un asunto específico. Una guía de enfermería tiene la tarea de orientar a los educandos hacia un aprendizaje eficaz, explicándoles ciertos contenidos, ayudándoles a identificar el material de estudio, enseñándoles técnicas de aprendizaje es realizada por un grupo de trabajo multidisciplinario que recoge recomendaciones basadas en evidencia científica sobre un tema concreto de la práctica clínica y evacuándoles sus dudas².

En las unidades de áreas críticas del Hospital, se aplica una guía de atención de enfermería Para dar cumplimiento al objeto de estudio se hablará de la valoración del cuidado de enfermería la aplicación del método científico en la práctica asistencial enfermera, es el método conocido como proceso de Atención Enfermería (P.A.E) por ser una tecnología adecuada que se adapta al cuidado del paciente portador de CVC , identifica problemas únicos y objetivos reales y podemos atender respuestas humanas, en la guía se describe las fases del proceso fundamentadas y discutidas por el juicio de expertas en la fase de valoración, se identifican signos de alarma en el sitio de inserción a través de la palpación y la observación, infundiendo solución salina para

identificar resistencia o fuga de líquidos alrededor del catéter, se verifica el uso de obturador o llave triple vía con tapones y si el caso lo amerita se pregunta al paciente si hay dolor, también se verifican picos febriles en la historia clínica con la finalidad de identificar problemas salud secundarias a presencia de catéter, en la Fase de diagnóstico, los diagnósticos de enfermería se identifican con códigos según NANDA 2018- 2020 como problemas reales y problemas potenciales identificados durante la fase de la valoración. Fase de planificación en la guía se definen intervenciones y actividades concretas con la curación y uso propiamente dicho del catéter venoso central fundamentados científicamente en la fase de ejecución donde se realizan tres acciones de enfermería: curación de catéter venoso central, extracción de sangre y retiro de CVC, cada uno con su respectivo uso de materiales y tiempo, por último, tenemos la fase de evaluación³ que se define como la comparación planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados. En conjunto el desarrollo adecuado de la guía de valoración en el paciente con CVC, que requiere atención en una determinada área crítica debe ser basada en evidencia y fundamentada científicamente, con validación por expertos y de fácil aplicabilidad considerando los principios éticos del profesional en beneficio de la atención del paciente, en conjunto con el equipo multidisciplinario. El uso de catéter venoso central es uno de los procedimientos más usados en pacientes que requieren cuidados inmediatos por ser uno de los elementos más importantes en la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI), Unidad de Cuidados Intermedios (UCIN), y Unidad de Cuidados Especiales (UCE), donde el 70 a 90% de los pacientes

son portadores de CVC para: Administración de drogas vaso activas, extracción de sangre, control de presión venosa central, nutrición parenteral e hidratación⁴. Así mismo es importante aplicar guías de atención a la persona que porta un CVC donde se aplique el proceso de atención de enfermería y verlo integralmente con orientación precisa, basada en conocimientos científicos a aplicar durante su permanencia y curación, durante la extracción de muestra de sangre y el retiro del CVC con la finalidad de que este cumpla eficientemente sus funciones y evitar complicaciones⁵.

Además, en los servicios antes mencionados del Hospital III José Cayetano Heredia se observó que las enfermeras realizan la valoración del estado del catéter venoso central en el paciente portador, vigila signos de flogosis (color, presencia de calor), existencia y posibles cambios de apósitos, permeabilidad, uso de lúmenes y tiempo de permanencia. Durante la curación del catéter venoso central algunas enfermeras usan campos estériles, con todas las medidas de asepsia y equipos de curación, así como las soluciones antisépticas adecuadas.

Es así como el cuidado que brinda el profesional de enfermería antes, durante la colocación del catéter venoso central, durante la administración de tratamiento y toma de muestra, es un trabajo organizado y basado en la evidencia en conjunto con sus conocimientos científicos, teórico - práctico que permite una oportuna practica de cuidados del paciente portador de CVC logrando potenciar la calidad de sus cuidado, por ello se plantea la siguiente interrogante: ¿Cuál es la validez de una guía de atención de enfermería a personas portadoras de catéter venoso central en los servicios de UCI, UCIN

y UCE del Hospital III José Cayetano Heredia – Piura 2018.

Esta investigación se justifica pues es función de enfermería satisfacer la necesidad de seguridad y protección de las personas bajo su cuidado, a través de la aplicación de los conocimientos propios de la ciencia de enfermería así como aplicar el proceso de cuidado a través de las guías de atención de enfermería, documentos que permiten orientar a las enfermeras en el cuidado de personas bajo su cuidado, en este caso de personas con catéter venoso central, el cual es un acceso intravascular importante por ser vía de administración directa de medicamentos, nutrición y soluciones que ayudan a mantener el estado hemodinámico del paciente, siendo de vital importancia determinar su validez antes de su implementación definitiva. Busca responder al objetivo general: Determinar la validez de la guía de atención de enfermería en el cuidado del paciente portador de un catéter venoso central de los servicios de, UCI, UCIN y UCE del Hospital III José Cayetano Heredia. Piura 2018. A través de su hipótesis: La guía de atención de enfermería en el cuidado del paciente con catéter venoso central permitirá brindar una atención de calidad y pautas en la atención de estos pacientes haciendo uso del proceso de cuidado. El presente informe está organizado de la siguiente manera: En el **Capítulo I MÉTODOS Y MATERIALES** presentamos: Tipo de Investigación, Diseño de Contrastación de hipótesis, población y muestra, tamaño y selección de muestra, análisis de datos, materiales, técnicas e instrumentos, procesamiento y presentación de datos, criterios de científicidad y principios éticos. En el **Capítulo II RESULTADOS Y DISCUSION** presentamos cuadros estadísticos con su respectiva tabla y

discusión de resultados. Al final del informe se presenta conclusiones y recomendaciones, las referencias bibliográficas y anexos.

El estudio también pretende protocolizar la guía de Atención de Enfermería en la persona con catéter venoso central de las áreas críticas y ser el pilar que incentive a la investigación del cuidado de enfermería basado en evidencia haciendo uso del proceso de atención de enfermería en su práctica diaria.

CAPITULO I

METODOS Y MATERIALES

CAPITULO I: METODOS Y MATERIALES

1.0. Tipo de Investigación:

El presente estudio es de tipo cuantitativo porque es medible, de nivel aplicativo porque propone una mejora en la atención de enfermería al paciente.

1.1. Diseño de Contrastación de Hipótesis:

El diseño metodológico según el periodo y secuencia del estudio es de corte transversal. Según el alcance de los resultados es un estudio Cuasi-Experimental que permitirá evaluar la efectividad de la guía de atención por ser grupos de Enfermeras en contacto con la variable de estudios (persona portadora de Cateter venoso central)

1.2. Población y muestra

- Población: Enfermeras que se desempeñan en los servicios de UCI, UCIN, y UCE del Hospital José Cayetano Heredia. Piura. 2018.

1.3. Tamaño y Selección de la Muestra

La muestra fueron 30 Enfermeras (que son las enfermeras que han tenido la experiencia de trabajar con personas portadoras de CVC), por ser el número total que labora en las diferentes áreas críticas de la investigación.

1.4. Criterios de Inclusión y Exclusión

1.4.1 Criterios de Inclusión

- o Enfermeras que trabajen en la UCI, UCIN, y UCE más de 6 meses

por ser este el periodo mínimo de experiencia laboral.

- o Enfermeras que acepten participar voluntariamente del estudio.

1.4.2 Criterios de Exclusión

- o Enfermeras que se encuentren en licencia por salud, vacaciones u otras circunstancias. (Están ausentes en el momento de la investigación)

1.5. Materiales técnicas e instrumentos de recolección de datos.

Luego de elaborar la guía de atención de enfermería a la persona portadora de CVC, se procede a presentarla ante las expertas para su respectiva revisión, la recolección de datos se llevó a cabo después de hacer efectiva los aspectos éticos antes mencionados, y la identificación de los participantes según cada criterio de inclusión. Luego se reunió con las enfermeras de los servicios críticos para explicarles en qué consistía la guía de atención al paciente portador de un CVC y posteriormente que cada una de ellas aplique por lo menos una a un paciente siguiendo los pasos de la guía de atención para saber si fue efectiva o no y determinar su validez. La técnica que se utilizó en este trabajo de investigación fue la entrevista estructurada y el instrumento fue un cuestionario que consta de 20 preguntas de doble alternativa para marcar y en algunos casos llenar.

Los resultados obtenidos se clasificaron en dos posibles respuestas:

Valido 16 – 20 puntos

No valido: < de 16 puntos

La validez y confiabilidad se realizó previo a la aplicación del cuestionario;

esto implica que se realizó un juicio de expertos para validar el cuestionario a usar. Para la confiabilidad se utilizó las pruebas de Kuder – Richarson (K – R); el cual es adaptado para cuestionarios que se evalúan de forma dicotómicas.

Prueba de confiabilidad Kuder – Richarson

$$\text{Confiabilidad} = k \frac{1 - \sum_{i=1}^k p_i q_i}{S_x^2}$$

$$\text{Confiabilidad} = \frac{25}{24} \frac{1.041}{3.25}$$

$$\text{Confiabilidad} = 64.18\%$$

Esto quiere decir que el instrumento tiene una confiabilidad alta, el resultado debe ser mayor al 60%.

1.6. Análisis de datos

Luego de recoger la información y obtener los resultados se procedió a realizar el paloteo de los resultados del cuestionario clasificándolo en valido y no valido, para luego presentar los datos en tablas y gráficos y poder realizar la interpretación con sus respectivos análisis.

1.7. Procesamiento y presentación de datos

El procesamiento de datos se realizó mediante un paloteo de los resultados de la encuesta aplicadas a las enfermeras que laboran en el Servicio de la UCI, UCIN y UCE del Hospital Regional José Cayetano Heredia, en una sábana de datos y luego se procedió a elaborar las tablas estadísticas

Criterios de científicidad

Guba EG y Lincoln YS 2001^{6,7}

Credibilidad

Se refiere a cómo los resultados de una investigación son verdaderos para las personas que fueron estudiadas y para otras personas que han experimentado o estado en contacto con el fenómeno investigado.

La credibilidad se logra cuando el investigador, a través de observaciones y conversaciones prolongadas con los participantes en el estudio, recolecta información que produce hallazgos que son reconocidos por los informantes como una verdadera aproximación sobre lo que ellos piensan y sienten. Así entonces, la credibilidad de esta investigación se obtiene cuando la investigadora presenta la guía ante el juicio de expertas quienes reconocen la información y después se presenta con la muestra de estudio, que son el contacto con el fenómeno investigado en este caso la guía de atención de cuidados de enfermería en el paciente portador de CVC.

Auditabilidad

llamada por otros autores conformabilidad. Guba y Lincoln se refieren a este

criterio como la habilidad de otro investigador de seguir la pista o la ruta de lo que el investigador original ha hecho. Para ello es necesario un registro y documentación completa de las decisiones e ideas que el investigador haya tenido en relación con el estudio. Esta estrategia permite que otro investigador examine los datos y pueda llegar a conclusiones iguales o similares a las del investigador original siempre y cuando tengan perspectivas similares. En el presente estudio la investigadora realiza la transcripción fiel en la guía, de la información recolectada del juicio de las expertas fundamentada teóricamente y siguiendo el objetivo de la investigación, además se ha descrito el procedimiento que se ha seguido.

La transferibilidad o aplicabilidad

Guba y Lincoln indican que se trata de examinar qué tanto se ajustan los resultados con otro contexto. Para ello se necesita que se describa densamente el lugar y las características de las personas donde el fenómeno fue estudiado. Por tanto, el grado de transferibilidad es una función directa de la similitud entre los contextos.

El presente estudio se realizó en tres unidades críticas del hospital José cayetano Heredia. En la UCE y UCI hay cinco camas y en la UCIN se divide en lado A y lado B cada uno con cinco camas también. En la UCI y UCE se hospitalizan pacientes que necesitan atención inmediata y monitoreo continuo, UCIN hay pacientes de cuidados intermedios que necesitan cuidados de soporte y la mayoría terminan siendo dependientes de un cuidador. En cada área rotan enfermeras especialistas que tienen a su

cuidado pacientes portadores de CVC, característica fundamental para la investigación.

1.9. Principios éticos

Para el desarrollo de la siguiente investigación, se solicita el permiso para el acceso al escenario de estudio, a través de documentos que requiera la institución. Una vez emitido el permiso por la oficina de investigación del Hospital José Cayetano Heredia se procedió a coordinar con las jefas de los servicios de las Unidades Críticas e informarle de la investigación a realizar y su objetivo de estudio, se solicitó su participación en el estudio así mismo se tomó en cuenta el juicio de expertas en la elaboración de esta guía con el objetivo de ser válida para su aplicación.

Consideraciones éticas

La expresión de los principios se refiere aquellos criterios generales que sirve como justificación básica para muchos de los preceptos éticos particulares y evaluaciones de las acciones humanas. Tres principios básicos, entre aquellos aceptados generalmente por nuestra, tradición cultural, son particularmente relevantes para la ética de investigación de los seres humanos: Principio de beneficencia, respeto de las personas y justicia. Informe de Belmont⁸.

Beneficencia

En la investigación nuestra principal obligación es actuar en beneficio de otros (pacientes hospitalizados en áreas críticas) promoviendo sus legítimos intereses, para con la aplicación de la guía de atención de enfermería en los

pacientes portadores de CVC; y suprimiendo prejuicios por parte de las investigadoras. Por tanto, el estudio es de provecho para los profesionales, ya que luego de la elaboración del informe, se mostrarán los resultados para su aplicación y mejora de los cuidados a este tipo de personas cuidadas.

Respeto a la dignidad de las personas

El respeto por las personas incorpora al menos dos convicciones éticas: que los individuos deben ser tomados como entes autónomos, y segundo, que las personas cuya autonomía está disminuida deben ser objeto de protección.

Por tanto, este principio se divide en dos requerimientos morales: requerimiento de reconocimiento de la autonomía y el requerimiento de proteger a aquellos con autonomía disminuida.

En la presente investigación donde se trabajó con personas portadoras de CVC se buscó la protección física a través del uso adecuado de los cuidados de enfermería basados en fundamento y evidencia científica que se describe en cada fase de la Guía de Atención de Enfermería con el objetivo de alcanzar su validación según cada fase del proceso de Enfermería.

Justicia

La investigación a cada participante con igualdad y respeto a su posición ideológica, por tal motivo la selección a los pacientes de las áreas críticas del hospital José Cayetano Heredia fue con sustento aleatorio sin ningún tipo de discriminación.

CAPITULO II: RESULTADOS Y

DISCUSION

CAPITULO II: RESULTADOS Y DISCUSION

2.0. RESULTADOS

Luego de contemplada la realidad en las Unidades Criticas del Hospital José Cayetano Heredia, una de las actividades de enfermería es el uso de CVC, se elabora una Guía de Atención de Enfermería en el Cuidado a personas con Catéter Venoso Central con el objetivo de realizar cuidados específicos de manera uniforme, fundamentados teóricamente en beneficio de la persona - Enferma es decir protocolizado. Se aplica una guía que fue elaborada por Quispe A. en Lima 2009⁹ modificado y evaluado por la investigadora con participación del juicio de las expertas y aplicada por la muestra del estudio a 30 pacientes portadores del CVC para su validación respectiva.

En respuesta al objetivo de investigación:

- Determinar la Validez de la Guía de Atención de Enfermería en el cuidado de personas portadoras de un catéter venoso central de los servicios de, UCI, UCIN y UCE del Hospital José Cayetano Heredia. Piura 2018
- se presentan la siguiente tabla:

Tabla N°1: Validación de la Guía de atención en el cuidado del paciente con catéter venoso central por enfermeras en el Hospital III José Cayetano Heredia, Piura– Perú, 2018

Validación de Guía de Atención de Enfermería	Enfermeras	
	N	%
VALIDA	30	100
NO VALIDA	0	0
TOTAL	30	100

FUENTE: Encuesta elaborada por la investigadora. Cuestionario para determinar la validez de una guía de atención de enfermería en el paciente portador de Catéter Venoso Centra en Unidades Críticas del Hospital José Cayetano Heredia. Piura 2018

Los resultados obtenidos al aplicar la encuesta post guía de atención se obtuvo que el 100% (30) Enfermeras evaluaron como válida la guía para uso de la institución con características propias de la UCI, por estar estructura basada en el PAE, guiada y basada en el NANDA 2018 – 2020.

En atención al objetivo específico de determinar la validez de la Guía de Atención de Enfermería en el cuidado de personas portadoras de un catéter venoso central, en su dimensión Valoración en los servicios de, UCI, UCIN y UCE del Hospital José Cayetano Heredia. Piura 2018, se presentan la tabla número 2:

Tabla N° 2: Validación de la Guía de atención en el cuidado del paciente con Catéter Venoso Central, en su dimensión valoración, por enfermeras del Hospital III José Cayetano Heredia Piura– Perú, 2018

Validez de la guía de atención en la etapa de valoración	Enfermeras			
	SI	%	NO	%
Valido	30	100	0	0
No valido	0	0	0	0
Total	30	100	0	0

Fuente: Cuestionario para determinar la validez de una guía de atención de enfermería en el paciente portador de Catéter Venoso Centra en Unidades Críticas del Hospital José Cayetano Heredia. Piura 2018

Los resultados obtenidos al aplicar la encuesta post guía de atención se obtuvo que el 100% (30) de Enfermeras validaron los 4 puntos de la guía dentro de la etapa de valoración. Considerando que reúne todos los aspectos de la valoración, considera modelos de enfermera para la recolección de datos, que el tiempo es el indicado y que la valoración debe estar basada en el examen físico, la observación y la entrevista.

Atendiendo al objetivo específico de determinar la validez de la Guía de Atención de Enfermería en el cuidado de personas portadoras de un catéter venoso central, en su dimensión diagnósticos enfermeros, en los servicios de, UCI, UCIN y UCE del Hospital José Cayetano Heredia. Piura 2018, se presenta la tabla número 3:

Tabla N° 3: Guía de atención en el cuidado del paciente con catéter venoso central: Etapa de diagnóstico, según las enfermeras en el Hospital III José Cayetano Heredia Piura– Perú 2018

Guía de atención en la etapa de Diagnostico	Enfermeras			
	SI	%	NO	%
VALIDO	28	93.3	0	0
NO VALIDO			2	6.6
TOTAL	28	93.3	2	6.6

Fuente: Cuestionario para determinar la validez de una guía de atención de enfermería en el paciente portador de Catéter Venoso Centra en Unidades Críticas del Hospital José Cayetano Heredia. Piura 2018

Los resultados obtenidos al aplicar la encuesta post guía de atención se obtuvo que el 93.3% (28) enfermeras validaron la guía dentro de la etapa de diagnóstico, pues los diagnósticos reales y potenciales planteados por la guía responden a la valoración oportuna de enfermería ante la persona portadora de CVC y el 6.6 % no la valida por considerar la modificación de un diagnostico potencial dentro de la guía.

De acuerdo con el objetivo específico de determinar la Validez de la Guía de Atención de Enfermería en el cuidado de personas portadoras de un catéter venoso central, en su dimensión planificación de los cuidados, en los servicios de, UCI, UCIN y UCE del Hospital III José Cayetano Heredia. Piura 2018, se presenta la tabla número 4:

Tabla N° 4: Guía de atención en el cuidado del paciente con catéter venoso central: Etapa de la planificación según las enfermeras en el Hospital III José Cayetano Heredia Piura– Perú 2018

Guía de atención en la etapa de planificación (procedimiento)	Enfermeras por procedimiento					
	Extracción de Sangre		Retiro de Catéter		Curación de Catéter	
	Nº	%	Nº	%	Nº	%
VALIDO	30	100	30	100	30	100
NO VALIDO	0	0	0	0	0	0
TOTAL	30	100	30	100	30	100

Fuente: Cuestionario para determinar la validez de una guía de atención de enfermería en el paciente portador de Catéter Venoso Centra en Unidades Críticas del Hospital José Cayetano Heredia. Piura 2018

Los resultados obtenidos al aplicar la encuesta post guía de atención se obtuvo que el 100% (30) Enfermeras validaron la guía dentro de la etapa de planeamiento, en cada uno de sus procedimientos como son extracción de sangre, retiro del catéter y curación del catéter. Luego de establecer los diagnósticos de enfermería, se procede a la fase de planeación de los cuidados o tratamiento enfermero. NANDA 2018 – 2020, En esta fase se trata de establecer y llevar a cabo los cuidados de enfermería, que conduzcan a prevenir, reducir o eliminar los problemas detectados, esta comprende los objetivos y las acciones por cada procedimiento¹⁰.

De lo expuesto anteriormente se puede deducir que la guía en la etapa de

planeamiento reúne todas las actividades necesarias según los diagnósticos reales y potenciales encontrados en la valoración de Enfermería, y sigue la secuencia adecuada en cada procedimiento que permite a la enfermera una actuación pertinente con todos los pasos y fundamentaciones correctas para la atención de la persona portador de un catéter venoso central por lo que las enfermeras validaron esta etapa.

Determinar Validez de la Guía de Atención de Enfermería en el cuidado de personas portadoras de un catéter venoso central, en su dimensión ejecución de los cuidados, en los servicios de, UCI, UCIN y UCE del Hospital José Cayetano Heredia. Piura 2018

Se presenta la siguiente tabla:

Tabla N° 5: Guía de atención en el cuidado del paciente con catéter venoso central: Etapa de ejecución según las enfermeras en el Hospital III José Cayetano Heredia Piura– Perú 2018

Guía de atención - etapa de ejecución	Enfermeras			
	SI	%	NO	%
VALIDO	30	100	0	0
NO VALIDO	0	0	0	0
TOTAL	30	100	0	0

FUENTE: Cuestionario para determinar la validez de una guía de atención de enfermería en el paciente portador de Catéter Venoso Centra en Unidades Críticas del Hospital José Cayetano Heredia. Piura 2018

Los resultados obtenidos al aplicar la encuesta post guía de atención se obtuvo que el 100% (30) Enfermeras validaron la guía dentro de la etapa de ejecución, considerando que los pasos a seguir en la curación del Cateter, la extracción de sangre y retiro de este son los adecuados según los tiempos presentados en la guía. La fase de ejecución es la cuarta etapa del plan de cuidados, es en esta etapa cuando realmente se pone en práctica el plan de cuidados elaborado¹¹. En esta fase se realizarán todas las intervenciones enfermeras dirigidas a la resolución de problemas (diagnósticos enfermeros y problemas interdependientes) y las necesidades asistenciales de cada persona tratada.

Determinar la Validez de la Guía de Atención de Enfermería en el cuidado de personas portadoras de un catéter venoso central, en su dimensión evaluación de los cuidados, en los servicios de, UCI, UCIN y UCE del Hospital José Cayetano Heredia. Piura

Se presenta el siguiente cuadro:

Tabla N° 6: Guía de atención en el cuidado del paciente con catéter venoso central: Etapa de evaluación según las enfermeras en el Hospital III José Cayetano Heredia Piura– Perú 2018

Guía de atención en la etapa de evaluación	Enfermeras			
	SI	%	NO	%
VALIDO	30	100	0	0
NO VALIDO	0	0	0	0
TOTAL	30	100	0	0

Fuente: Cuestionario la validez de una guía de atención de enfermería en el paciente portador de Catéter Venoso Centra en Unidades Críticas del Hospital José Cayetano Heredia. Piura 2018

Los resultados obtenidos al aplicar la encuesta post guía de atención se obtuvo que el 100% (30) Enfermeras validaron la guía dentro de la etapa de evaluación. Rosales S. et al. 2016. La evaluación se define como la comparación planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados¹². Evaluar, es emitir un juicio sobre un objeto, acción, trabajo, situación o persona, comparándolo con uno o varios criterios. De lo expuesto anteriormente se deduce que la guía en su etapa de evaluación reúne las características necesarias a evaluar luego de aplicar el plan de cuidados en el paciente portador de un catéter venoso central, para así verificar el cumplimiento de objetivos trazados.

A continuación, se presenta esta tabla adicional :

Tabla N° 7: Años de servicios de las Enfermeras según nivel de estudios de las enfermeras de servicios críticos del Hospital III José Cayetano Heredia Piura– Perú 2018

Años de servicio	Estudios			
	Especialidad		Maestrías	
	N°	%	N°	%
6m a 2 años	0	0	0	0
2 a más años	30	30	14	46.6
Total	30	100	14	46.6

Fuente: Cuestionario para determinar la validez de una guía de atención de enfermería en el paciente portador de Catéter Venoso Centra en Unidades Críticas del Hospital José Cayetano Heredia. Piura 2018

Los resultados obtenidos muestran que de las 30 enfermeras encuestadas el 100% tiene de 2 a más años en el servicio y tiene especialidad y 14 de ellas tienen maestría. También que no hay enfermeras que tengan menos de 2 años en el área que desempeña. La Guía para la prevención de infecciones de catéteres intravasculares de CDC (Centers for Disease Control)¹³ y Silveria R. también hacen hincapié y resaltan la importancia del buen entrenamiento de las enfermeras en el mantenimiento de la línea central como método eficaz para prevenir las infecciones asociadas a CVC¹³. En nuestro medio cuanto más formación academia tenga menos riesgos de posibles complicaciones.

2.1.DISCUSION

Arribas A. 2011¹⁴. La valoración es una de las etapas importantes del proceso de atención de enfermería que detalla todos los aspectos necesarios para dar una atención oportuna, para identificar precozmente signos de alarma. En la presente investigación, las enfermeras consideraron válida esta etapa.

El diagnóstico de enfermería es la conclusión diagnóstica después de haber hecho la valoración minuciosa, la cual lleva a obtener un problema real o en potencial de la persona que requiera de la intervención de enfermería con el objeto de resolverlo o disminuirlo¹⁵. Guaymas M, 2016⁴, resalta los diagnósticos son relevantes para una óptima atención en la persona enferma. De lo expuesto anteriormente se puede deducir que la guía recolecta datos necesarios para llevar a una adecuada conclusión diagnóstica prioritaria en la atención de enfermería. Al respecto existen recomendaciones del CDC (Centers for Disease Control) de Atlanta en las cuales especifica que debe existir en cada hospital una guía de cuidado del catéter venoso central para así realizar un cuidado de Enfermería uniforme y secuencial con el objetivo disminuir el número de infecciones producidas en el catéter central por el mal manejo de este¹².

Así mismo refieren la importancia de tener un modelo validado en cada institución de acuerdo con su realidad. La guía de Atención de Enfermería en la persona portadora de CVC es considerada válida porque se fundamenta en el proceso de cuidado de Enfermería basado en la evidencia que se puede aplicar en las unidades críticas del Hospital José Cayetano Heredia de Piura,

es practica y de fácil comprensión.

Una de las estrategias, en los cuidados de Enfermería en el CVC del hospital de Andalucía 2017¹³, es tener un modelo de atención validado acuerdo con su realidad. En la encuesta post guía de atención de esta investigación se obtuvo que el 100% (30) enfermeras evaluaron como válida la guía porque tiene los aspectos necesarios para su aplicación de acuerdo con su realidad en el Hospital José Cayetano Heredia de Piura, y así realizar cuidados específicos de manera uniforme, fundamentados teóricamente en beneficio de la persona portadora de CVC, es decir protocolizados. El 100% (30) enfermeras validaron la guía dentro de la etapa de valoración. El 93% validaron la guía dentro de la etapa de diagnóstico, los resultados obtenidos 100% de enfermeras validaron la guía dentro de la etapa de planeamiento, en cada uno de sus procedimientos como son extracción de sangre, retiro del catéter y curación del catéter. Rodríguez C¹⁶ Es importante que se escriban las acciones a seguir y valorar resultados de lo contrario no habrá evidencias de lo que se dice o se espera de una acción de enfermería.

La guía en su etapa de evaluación reúne las características necesarias a evaluar luego de aplicar el plan de cuidados en el paciente portador de un catéter venoso central, para así verificar el cumplimiento de objetivos trazados.

No se han encontrado estudios similares para poder comparar nuestros hallazgos respecto a la relación entre conocimiento y cuidado brindado por la enfermera, sin embargo, todos los avances de la ciencia y la tecnología

obligan al profesional de enfermería a mantenerse actualizado por lo cual es necesario contar con educación continua, situación que probablemente sería el fundamento de nuestros resultados.

Los hallazgos obtenidos, nos indican la importancia de la sistematización del conocimiento científico para fundamentar la profesión de enfermería en un marco teórico propio y en instrumentos de trabajo que evidencien el trabajo diario del profesional de enfermería. Validar esta guía clínica permitirá homogenizar la práctica de enfermería en el servicio de cuidados intensivos del hospital de estudio. Existe consenso y evidencia científica acerca de la potencial capacidad de las Guías de Práctica Clínica (GPC) para mejorar la práctica asistencial¹⁷. Utilizar la investigación científica, la práctica de enfermería se enriquece de la reflexión crítica y el conocimiento teórico para encontrar nuevas alternativas que beneficien a las personas cuidadas al mejorar la calidad del cuidado.

Según Mancilla et al¹⁸ Las GPCE marcan un nuevo paradigma en la práctica de enfermería. Las GPCE son una herramienta útil para apoyar al profesional de enfermería en la toma de decisiones, sobre las intervenciones más efectivas en el cuidado del paciente. Se trata del resultado de un trabajo conjunto, coordinado entre los diferentes profesionales de la salud que laboran en los campos educativos y asistenciales con un objetivo común: el mejoramiento de la calidad de la atención de los pacientes, mediante la unificación de criterios y el fortalecimiento técnico y científico del objeto de estudio de cada uno de los profesionales que son responsables de la atención del paciente.

Según Vinagre JA. Et al ¹⁹, a través de las GPC-E, se produce una estandarización del conocimiento, una disminución de la variabilidad de la práctica enfermera, se construye una base sólida sobre la que basar ulteriores investigaciones sobre Cuidados de Enfermería, se evoluciona hacia la excelencia asistencial, se promueve la innovación incremental, se potencia el capital relacional, se instaura una curva de costes para procedimientos que permiten depuraciones presupuestarias, se favorece la construcción de economías de escala y alcance, se realiza evaluación económica de tecnologías de uso enfermero etc.

Se trata, en definitiva, de que la Supervisión de Enfermería a través de estas herramientas, ejerza definitivamente su función cual es la gestión de la calidad de los cuidados y la gestión económico-financiera de los recursos ligados a su mando. Todo ello supone una profesionalización de la Supervisión como categoría profesional que requiere del dominio de conocimientos de Economía de la Salud y ciencias afines como Epidemiología, Estadística, Gestión Clínica, Gobierno Clínico, Salud Pública etc., así como de unas obligaciones mínimas de producción científica de calidad e investigación en resultados²⁰.

Supone, por tanto, un salto cualitativo excepcional en el nivel profesional, que comprendería la asunción de la importancia de la Enfermería como fuerza profesional que origina una serie de beneficios y costes que han de ser ponderados desde una visión economicista, de cara a implementar su función como agente de salud.

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

CONCLUSIONES

1. Los resultados obtenidos que el 100% (30) de enfermeras evaluaron como válida la guía de atención de enfermería a personas portadoras de catéter venoso central para uso en los servicios de UCI, UCIN y UCE del Hospital III José Cayetano Heredia - Piura.
2. 100% de enfermeras evaluaron como válida la guía de atención de enfermería a personas portadoras de catéter venoso central en los servicios de UCI, UCIN y UCE del Hospital III José Cayetano Heredia – Piura, en su dimensión valoración porque reúne aspectos fundamentados en modelos de atención de enfermería.
3. El 93.3% (28) enfermeras consideran que los diagnósticos planteados en la guía, reales y potenciales responden a la valoración oportuna ante el paciente portador de CVC. y el 6.6 % (2) Los diagnósticos en los problemas reales plantados en la guía no responden a los problemas que se presenta en la persona portadora de CVC.
4. El 100% (30) Enfermeras validaron la guía dentro de la etapa de planeamiento, pues describe de manera pausada y clara las acciones de enfermería en cada uno de sus procedimientos dando respuesta a los diagnósticos en los problemas potenciales y reales encontrados durante la etapa de la valoración de Enfermería.
5. El 100% (30) Enfermeras validaron la guía dentro de la etapa de ejecución, considerando que los pasos a seguir y el tiempo para realizarlos es el indicado.
6. El 100% (30) Enfermeras validaron la guía dentro de la etapa de evaluación. En su opinión la guía tiene todo lo necesario para brindar atención calidad y calidez a la persona portadora de CVC, la secuencia de cada procedimiento es sencilla, considera importante el registro de la actividad que realizó con la persona.

RECOMENDACIONES

1. A la enfermera jefe de UCI del Hospital José Cayetano Heredia gestionar la formalización por las autoridades respectivas para el reconocimiento y aplicación autorizada de la Guía de Atención de enfermería a personas portadoras de catéter venoso central en los servicios de UCI, UCIN y UCE del Hospital III José Cayetano Heredia – Piura, así como su utilización como una herramienta para la gestión del cuidado a este tipo de personas.
2. Al equipo de enfermeras de la UCI del Hospital José Cayetano Heredia del continuar con la elaboración de guías de atención de Enfermería para su presentación y respectiva discusión de conformidad con el juicio de expertas y por ende la aceptación formal y documentada por las autoridades correspondientes que concluyan en guías establecidos para su aplicación en estas áreas críticas.
3. A los profesionales de enfermería de esta unidad, aceptar y aplicar esta guía clínica de enfermería, reconociendo las ventajas de aplicar un documento que homogenice los cuidados enfermeros sin restar la individualidad de su aplicación a cada persona cuidada.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Anónimo. DeConceptos.com. copyright 2019 [Consultado en marzo 2019]
Disponible en <https://deconceptos.com/indice-G/>
2. Martines J, Manual. Metodológico para la integración de guías de práctica clínica de Enfermería (GPCE) en el Sistema Nacional de Salud, publicado en el 2007 [Consultado 2019]. disponible en <https://docplayer.es/2301454-Elaboracion-de-guias-de-practica-clinica-en-el-sistema-nacional-de-salud-manual-metodologico.html>
3. Elso R. El proceso de atención de enfermería en urgencias extrahospitalarias. Definición de etapas. [consultado en setiembre 2019] Disponible en http://www.codem.es/Adjuntos/CODEM/Documentos/Informaciones/Publico/9e8140e2-cec7-4df7-8af9-8843320f05ea/8c06b7e5-ca29-40c6-ab63-f84959a87362/c618e862-974d-4faf-8093-66eae984e3da/TRABAJO_CONGRESO_GRAFICA_AJUSTADA.pdf
4. Guaymas M. Hospital materno infantil Argentina. Cuidados de enfermería en el catéter venoso central. 2016. [Consultado en setiembre 2019]. Disponible en: https://www.sap.org.ar/docs/Congresos2016/2016Mes6%20Neonatologia/Dia%201%20Mie/Guaymas_Accesos%20venosos%20centrales.pdf
5. Baquero M. “Guia de procedimientos asistenciales para la colocación y manejo del catéter venoso central en la seguridad del paciente en la UCIN” del Hospital San Bartolomé [Tesis] Universidad Nacional Cesar Vallejos [Consultado 2018] disponible en: http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/28280/Baquero_RM..pdf?sequence=&isAllowed=y
6. Dora M. Bolivia. El Rigor en la Investigación Cualitativa: Técnicas de

- Análisis, Credibilidad, Transferibilidad y Conformabilidad 1981. [consultado en
setiembre 2019] Disponible en
http://www.bibliociencias.cu/gsd/collect/eventos/import/Investigacion_cualitativa.pdf.
7. Guba EG, Lincoln YS. Controversias paradigmáticas, contradicciones y confluencias emergentes N.K. Denzin, Y.S. Lincoln (Eds.), Manual de investigación cualitativa, paradigmas y perspectivas en disputa, Vol. 2. Barcelona: Gedisa; 2012. [consultado en setiembre 2019] Disponible en
http://www.bibliociencias.cu/gsd/collect/eventos/import/Investigacion_cualitativa.pdf
 8. Kenneth JR. Informe Belmont principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación [consultado octubre 2019] disponible en:
https://medicina.unmsm.edu.pe/etica/images/Postgrado/Instituto_Etica/Belmont_report.pdf
 9. Quispe A Lima-Perú, abril-agosto 2009. Validación de una guía de atención de enfermería en el cuidado del paciente con catéter venoso central en el Servicio de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Universidad Mayor de San Marcos. Lima-Perú, abril-agosto 2009. [consultado Mayo 2019] Disponible en:
http://ateneo.unmsm.edu.pe/ateneo/bitstream/123456789/3529/1/Quispe_Callanapup_Alejandrina_2009.pdf.
 10. Anónimo. Portal Salusplay. Campus virtual. Clasificación completa de diagnóstico de enfermería NANDA 2018- 2020 publicada en julio 2019, disponible en www.cursosmedicina.com consultada en setiembre 2019
 11. Gonzales J. Aplicación del proceso de atención de enfermería a la salud laboral. Etapas del proceso. Salamanca – España; 2011. [consultado setiembre 2019]

Disponible en <http://scielo.isciii.es/pdf/mesetra/v57n222/especial2.pdf> .

12. Rosales S y Reyes E. Fundamentos de Enfermería 3ra. ed. México; 2016. [consultado en noviembre 2019]. Disponible en: <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/etapas.html>
13. Anónimo. Estrategia de cuidados de Andalucía. Guía fase para la prevención de infecciones asociadas al uso de dispositivos venosos. Edición 2017. [consultado en setiembre 2019] Disponible en: <https://www.picuida.es/wp-content/uploads/2017/01/Guia-Dispositivos-Venosos.pdf>
14. Arribas A. Proyecto CENES. 2da. Ed. Clasificación de los valores determinantes. 2011. [Consultado setiembre 2019] Disponible en: http://ome.fuden.es/media/docs/26_Valores_Determinantes_2011.pdf
15. Blog de Enfermería. Diagnostico proceso de atención de enfermería. Publicado en mayo 2017. [Consultado setiembre 2019] Disponible en <https://yoamoenfermeriablog.com/2018/05/17/diagnostico-proceso->
16. Rodríguez C. Enfermería basada en evidencias y gestión del cuidado. Chile; 2011[Consultado octubre 2018]. Disponible http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1695-61412011000400020 consultado en setiembre 2019
17. Gema S. Cuidados de enfermería para la inserción y mantenimiento del catéter venoso central; 2017.[consultada en setiembre 2019] Disponible en: http://tauja.ujaen.es/bitstream/10953.1/1307/1/TFG_SoriaCarrion,GemaMaria.pdf
18. Mancilla-García ME., Zepeda-Arias FM. Importancia de las guías de práctica clínica en enfermería. Rev Enferm Inst Mex Seguro Soc. 2012; [consultado noviembre 2019];20(1): 1-3. Disponible en

<https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2012/eim121a.pdf>

19. Vinagre JA, De Pablos C. Impacto estratégico de las guías de práctica clínica en enfermería en la función de gestión de la supervisión Rev ESE Enferm USP 2013 [Consultado setiembre 2019]; 47(5):1241-6. Disponible en: http://www.scielo.br/pdf/reeusp/v47n5/es_0080-6234-reeusp-47-05-1233.pdf
20. Jesús Manuel González Caro et al. 2017. Hospital Universitario Virgen del Rocío. Sevilla, España. En su investigación titulada Cuidados de enfermería en el cateterismo venoso central de acceso periférico con catéter de doble luz multilumen mediante técnica de Seldinger Nure Investigación, N° 29, Julio – Agosto 07 disponible en file:///C:/Users/UCI01/Downloads/345-Texto%20del%20art%C3%ADculo-1359-1-10-20150610.pdfzx

ANEXOS

ANEXO N° 01

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO


FACULTAD DE ENFERMERIA

GUÍA DE ATENCIÓN DE ENFERMERÍA AL PACIENTE PORTADOR

DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL

INTRODUCCIÓN: Brindar atención especializada a los pacientes en cuidados intensivos requiere una serie de procedimientos tales como el manejo del catéter venoso central que permita a la enfermera tener en cuenta ciertos cuidados de enfermería especiales a este tipo de paciente, por ello la enfermera cumple un rol importante en el manejo y cuidados de este tipo de aditivo.

Asimismo, dar una atención con calidad y calidez al paciente portador de catéter venoso central.

 <p>UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO</p>	<p>GUIA DE ATENCION DE ENFERMERIA EN EL PACIENTE PORTADOR DE CATETER VENOSO CENTRAL</p>	<p>VERSION: 01 MES – AÑO: 10 – 2018</p>
<p>DEFINICION:</p> <p>Conjunto de recomendaciones basadas en una revisión sistemática de la evidencia y en la evaluación de los riesgos y beneficios de las diferentes alternativas el paciente en estado crítico, portador de un catéter venoso central.</p> <p>Basada en la teoría de Jean Watson en “Cuidado Humano”</p> <p>Proceso Enfermero, basado en la evidencia y fundamentado científicamente aplicados con el fin de cuidar a las personas en estado crítico portador de un catéter venoso central.</p>		
<p>OBJETIVO:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Optimizar el cuidado enfermero personas en estado crítico portador de un catéter venoso central. - Identificar precozmente alguna complicación o problema potencial. 		
<p>ALCANCE: Jefes de Servicio, Enfermera asistenciales de áreas críticas</p> <p>I. PROCEDIMIENTO:</p> <p>1.1 Antes de la intervención de enfermería:</p> <ul style="list-style-type: none"> - Explica al paciente el procedimiento a seguir, si el caso lo permita - Brindar apoyo psicológico, si el caso lo permite - Posición decúbito dorsal del paciente - Preparar y organizar lo materiales y equipos necesarios a utilizar durante el procedimiento. <p>A. Valoración:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Control de la temperatura corporal 2. Palpar el sitio de inserción, a través del apósito, en busca de induración o absceso 3. Verificar en la historia clínica la presencia de picos febriles. 4. Observar gestos de dolor al manipular el catéter venoso. 		

5. Infundir solución salina 3 ml en los lúmenes para,
6. Verificar si hay resistencia al infundir soluciones en el catéter central.
7. Inspeccionar la zona alrededor del catéter en busca de enrojecimiento, edema, secreciones
8. Vigilar que el catéter este cerrado con el obturador o llave de tres vías con tapones.
9. Verificar la presencia de fuga de líquidos alrededor del catéter.
10. Si el caso lo permite (paciente despierto) preguntar si el catéter le produce alguna molestia e incomodidad.

B. Diagnóstico: identificarlos con códigos según NANDA 2018-2020

Problemas reales:

- 00046 Alteración de la integridad cutánea R/C factores externos: factores mecánicos y medicamentosos.
- 00132 dolor agudo R/C agentes lesivos s/a presencia del catéter venoso central.

Problemas potenciales:

- 00004 Riesgo de infección R/C alteración de las defensas primarias (rotura de la piel), procedimientos invasivos, inmovilidad s/a uso de catéter venoso central.

1.2 Durante el procedimiento:

C. Planificación y Ejecución de Enfermería:

Definición: son las intervenciones y actividades concretas que planifica y realiza la enfermera, relacionadas a la curación y uso propiamente dicho del catéter venoso central

Tiempo: 5 minutos cada actividad.

Objetivos:

- Lograr la manipulación del catéter venoso central según los parámetros establecidos.

<ul style="list-style-type: none"> Prevenir contaminar el catéter durante la manipulación de este. 		
A. Curación del catéter venoso central Tiempo: 5 minutos		
Nº	Descripción de acciones	Responsable
1	Lavado de manos clínico	Enfermera
2	Colocación del gorro, mandilón y la mascarilla.	Enfermera
3	Preparar el material a usar, en una mesa de mayo extender un campo estéril y allí abrir los paquetes de gasa estéril, el equipo de curación y campo estéril de 10 x 15 cm que servirá para proteger los lúmenes. Puede pedir apoyo del técnico en enfermería si lo necesita.	Enfermera
4	Calzado de guantes estériles y retiro del apósito que se dejó puesto en el momento de la inserción, empezando por los bordes y luego jalando hacia arriba; tener la precaución de no tocar el sitio de inserción ni desplazar el catéter venoso central.	Enfermera
5	Colocación de los guantes estériles.	Enfermera
6	Inspección y palpación del sitio de inserción y fijación del catéter en busca de signos de infección como enrojecimiento, calor, induración o secreción.	Enfermera
7	Usar la pinza mosquito para la limpieza del sitio de inserción, del centro a la periferia, durante dos minutos con una gasa impregnada de suero fisiológico con clorhexidina al 2%; y otra gasa impregnada en alcohol limpiar el sitio de fijación. Igualmente, limpiar el catéter desde el sitio de inserción hasta el extremo distal del mismo.	Enfermera
8	Cambio de guantes.	Enfermera
9	Evitar palpar el sitio de inserción después de la desinfección	Enfermera
10	Retirar el exceso de humedad con una gasa estéril con el fin de proteger la piel y permitir la adecuada adherencia del Tegaderm.	Enfermera
11	Colocación del Tegaderm sobre el sitio de inserción y	Enfermera

	fijación del catéter; luego fijar bien por encima del Tegaderm para facilitar su adhesión. Tener cuidado de dejar un amplio margen de seguridad a los lados del sitio de inserción del catéter, cubrir lúmenes con campo estéril e 10 x 15 cm.	
12	Poner fecha de colocación y curación del catéter	Enfermera
13	Colocar en las notas de enfermería el porqué del uso de catéter venoso central y el número de punciones si esta no fuera a la primera.	Enfermera
B. Extracción de Sangre Tiempo: 5 minutos		
14	Lavado de manos clínico	Enfermera
15	Colocación del gorro, mandilón y la mascarilla.	Enfermera
16	Preparar campo y material estéril	Enfermera
17	Colocación de guantes estériles	Enfermera
18	Retirar el tapón de la llave de tres pasos utilizar la luz distal y conectar la jeringa de 5 ml y extraer una cantidad de sangre 3ml, extraer la jeringa y conservar la muestra estéril	Enfermera
19	Insertar una jeringa limpia por la luz distal y extraer el volumen de sangre deseado	Enfermera
20	Luego insertar la jeringa con volumen de sangre 3 ml, que se pide conservar en el punto 18, proceda a limpiar el catéter inmediatamente después con 10 ml de solución salina	Enfermera
21	Conectar un tapón estéril para la llave de tres pasos.	Enfermera
22	Anotar en las notas de enfermería sobre la técnica y determinaciones que se vayan a realizar de la muestra extraída.	Enfermera
C. Retiro del catéter Tiempo: 5 minutos		
23	Repetir paso 14 y 15	Enfermera
24	Desconectar del catéter las infusiones o soluciones que se estén administrando	Enfermera

25	Colocar al paciente en posición decúbito dorsal y la cabeza lateralizada	Enfermera
26	Retiro del Tegaderm	Enfermera
27	Colocación de guantes estériles	Enfermera
28	Utilizar tijera y pinza estéril para el retiro de puntos de la fijación del catéter	Enfermera
29	Retiro del catéter: coloque una gasa estéril limpia sobre el catéter y se pide al paciente que tome aire y lo retenga, mientras tanto, se saca el catéter, haciendo presión sobre el sitio de inserción, durante la expiración, por 4 minutos para evitar sangrado.	Enfermera
30	Cultivar del catéter, la parte distal y medial inmediatamente después de su retiro.	Enfermera
31	Protección de la piel con una gasa estéril seca y colocar un esparadrapo o Tegaderm de manera que este quede fijado bajo presión para evitar sangrado.	Enfermera
32	Registro en las notas de enfermería sobre el motivo de retiro del catéter y condición en la que queda el paciente	Enfermera

1.3 Después del procedimiento:

E. Evaluación: Se define como la comparación planificada y sistematizada entre el estado de salud del paciente y los resultados esperados, haciendo uso de la guía de atención de enfermería.

Objetivo: Lograr la eficacia y efectividad de las acciones de enfermería plasmadas en la guía de atención presentada.

ANEXO N° 02

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERIA

Instrumento para validar la Guía de Atención de Enfermería al paciente portador de Catéter Venoso Central de las Unidades Críticas del Hospital III José Cayetano Heredia. Piura 2018

Objetivo: Validar la Guía de Atención de Enfermería al paciente portador de Catéter Venoso Central hospital. Piura 2018

I. Datos Generales:

Fecha.....

Seudónimo..... Edad.....

Servicio UCE ☐ UCI ☐ UCIN ☐

Tiempo de servicio: de 6 meses a 2 años ☐

de 2 años a mas ☐

Capacitación: Especialidad ☐

Doctorado ☐

Maestría ☐

II. Datos Específicos:

Preguntas	Si	No
Valoración de Enfermería 4 Puntos		
1. La guía considera todos los aspectos necesarios dentro de la valoración		
2. La guía considera los modelos de enfermería para la recolección de datos		
3. El tiempo que toma al realizar la valoración es el indicado		

4. La valoración debe ser basada en el examen físico, la observación y la entrevista		
Diagnósticos de Enfermería 3 puntos		
5. Los diagnósticos planteados en la guía, responden a la valoración oportuna de Enfermería ante la persona con catéter venoso central.		
6. Los diagnósticos en los problemas potenciales, planteados en la guía responden a los problemas que presenta la persona con catéter venoso central.		
7. Los diagnósticos en los problemas reales, planteados en la guía responden a los problemas que presenta la persona con catéter venoso central.		
Planificación de Enfermería 3 puntos		
8. Los procedimientos considerados en la guía según resultados e indicadores responden a los diagnósticos en los problemas potenciales que presenta la persona con catéter venoso central.		
9. Los procedimientos considerados en la guía según resultados e indicadores responden a los diagnósticos en los problemas reales que presenta la persona con catéter venoso central		
10. Las Actividades consideradas en la guía responden a los diagnósticos encontrados en la valoración oportuna de enfermería en la persona con catéter venoso central		
Fase de ejecución 6 puntos		
11. Los pasos a seguir en la curación del catéter son los indicados		
12. El tiempo para realizar la curación es el indicado		
13. Los pasos a seguir dentro de la extracción de sangre son los indicados		
14. El tiempo para realizar este procedimiento es el indicado		
15. Los pasos a seguir dentro del retiro del catéter son necesarios		

16. El tiempo para realizar este procedimiento es el indicado		
Fase de Evaluación 4 puntos		
17. En su opinión la guía tiene todo lo necesario para brindar la atención con calidad y calidez a la persona con catéter venoso central		
18. La secuencia de cada procedimiento es sencilla		
19. Considera importante el registro de la actividad que realizo con la persona		
20. En su opinión recomendaría el uso de la guía de atención		

16 – 20 puntos: valido.

Menos de 16 puntos: no valido.

ANEXO N° 03

UNIVERSIDAD NACIONAL PEDRO RUIZ GALLO

FACULTAD DE ENFERMERIA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

La siguiente información tiene por objetivo ayudarle a decidir en la participación de un estudio.

Se pide su participación en la investigación “Guía de atención de enfermería a personas con catéter venoso central en unidades críticas del hospital III José Cayetano Heredia. Piura 2018 será en un lugar cómodo y se le aplicará un cuestionario que durará 15 minutos.

Esta participación es estrictamente voluntaria, y su nombre no se mencionará en los hallazgos de mi investigación. Esta investigación es importante porque nos permitirá determinar la validez de una guía de atención de enfermería en el paciente portador de catéter venoso central para intervenir adecuadamente como profesionales de la salud.

Por lo tanto:

Yo.....

DECLARO:

Haber sido informado de forma clara, precisa y suficiente de los fines y objetivos que busca la presente investigación, así como en qué consiste mi participación:

Estos datos serán tratados y custodiados con respecto a mi intimidad y a la vigente normativa de protección de datos desde los principios éticos en investigación, donde OTORGO MI CONSENTIMIENTO a que se realice la entrevista, para el logro de los objetivos propuestos.

PIURA..... 2018

Firma del entrevistado _____