



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL  
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS  
ESCUELA DE GRADUADOS**

TRABAJO DE TITULACIÓN ESPECIAL  
PARA LA OBTENCIÓN DEL GRADO DE MAGISTER EN  
GERENCIA Y ADMINISTRACIÓN DE SALUD

TEMA

**“GESTIÓN DE CALIDAD EN CUIDADOS DE VÍA VENOSA  
CENTRAL ESTANDARIZACIÓN DE PROTOCOLOS HOSPITAL DR.  
ROBERTO GILBERT ELIZALDE”**

AUTOR:

NORIS DEL ROCIO SIGCHO LASSO

TUTOR:

DRA. ESTHELA TINOCO

AÑO 2016

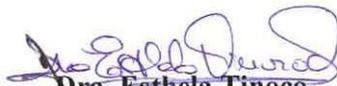
GUAYAQUIL – ECUADOR

 <p>Presidencia de la República del Ecuador</p>	 <p>Plan Nacional de Ciencia, Tecnología, Innovación y Saberes</p>	 <p>SENESCYT Secretaría Nacional de Educación Superior, Ciencia, Tecnología e Innovación</p>
<b>REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA</b>		
<b>FICHA DE REGISTRO DE TESIS</b>		
<b>TÍTULO:</b> “Gestión de calidad en Cuidados de Vía Venosa Central, mediante estandarización de protocolos en el hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde”		
<b>AUTOR/ES:</b> Noris del Rocío Sigcho Lasso	<b>REVISORES:</b> MSc. Balladares	
<b>INSTITUCIÓN:</b> Universidad de Guayaquil	<b>FACULTAD:</b> Ciencias Médicas	
<b>CARRERA:</b> Maestría en Gerencia y Administración de Salud		
<b>FECHA DE PULICACIÓN:</b> 05/12/2016	<b>Nº. DE PÁGS:</b> 32	
<b>ÁREA TEMÁTICA:</b> Gestión de Calidad en Cuidados de Vía Venosa Central.		
<b>PALABRAS CLAVES:</b> Vía venosa central, Gestión de calidad, cuidados de enfermería, estandarización de protocolos.		
<p><b>RESUMEN:</b></p> <p>La vía venosa central, es aquella vía que permite dar acceso intravenoso en el paciente, permitiendo dar estabilidad hemodinámica, alimentación parenteral y el uso de los medicamentos. El objetivo general de la investigación fue medir la gestión de calidad de cuidados en el manejo catéter central en el área de unidad de cuidados intensivos del hospital pediátrico Dr. Roberto Gilbert Elizalde. A través de este estudio se buscó brindar una mejor atención hacia el paciente, que debido a su estado crítico, necesitó de la inserción de una vía venosa central, mediante evaluación sobre los conocimientos, se determinó la existencia de deficiencias teóricas que conllevaban a las malas prácticas. Con este hallazgo se pudo contribuir al reforzamiento de esta área por medio de capacitaciones. Logrando dar a los pacientes cuidados de enfermería con calidad, dando una asistencia confiable siendo la finalidad principal dentro del área de cuidados intensivos pediátricos en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde. La metodología de diseño cualitativo sobre procesos de cuidados de enfermería, realizada a una población de 209 enfermeras, seleccionando 30 de estas para la muestra. Por los resultados se infirió que no existe una guía de atención de enfermería en manejo de catéter intravenoso central. Concluyendo que es necesario realizar orientación educativa, por lo que deberá de realizar una intervención de orientación, para que el personal de enfermería pueda cumplir mediante protocolos estandarizados de protocolos para brindar una gestión de calidad en los cuidados de vía venosa central en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde.</p>		
<b>Nº DE REGISTRO</b>	<b>Nº DE CLASIFICACIÓN:</b>	
<b>DIRECCIÓN URL</b>		
<b>ADJUNTO URL</b>		
<b>ADJUNTO PDF:</b>	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
<b>CONTACTO CON AUTORES/ES:</b>	<b>Telf.:</b> Noris Sigcho 0994616688	<b>E-mail:</b> lic.siglas.25@hotmail.com
<b>CONTACTO EN LA INSTITUCIÓN:</b>	<b>Nombre:</b> Secretaría de Escuela de Graduados	
	<b>Teléfono:</b> 2-288086 <b>E-mail:</b> egraduadosug@hotmail.com	

## APROBACIÓN DEL TUTOR

En mi calidad de tutor del Programa de Maestría en Gerencia y Administración de Salud, nombrado por el Decano de la Facultad de Ciencias Médicas, CERTIFICO: que he analizado el estudio de caso presentado como Trabajo de Titulación Especial, como requisito para optar el grado académico de Magíster en Gerencia y Administración de Salud, titulado: “Gestión de Calidad en Cuidados de Vía Venosa Central, mediante estandarización de protocolos en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde”, el cual cumple con los requisitos académicos, científicos y formales que demanda el reglamento de posgrado.

**Atentamente**



**Dra. Esthela Tinoco**

**TUTOR**

Guayaquil, diciembre de 2016

## **DEDICATORIA**

A Dios por su amor y por la oportunidad que me dio para cumplir este sueño.

A mis padres por su apoyo y orientación en cada momento.

A mis amigos y compañeros, por la colaboración recibida a lo largo de la carrera.

Lic. Noris Sigcho Lasso

## **AGRADECIMIENTO**

A la Doctora Esthela Tinoco por su asesoría y colaboración para la realización de este proyecto.

Al personal de enfermería del área de Cuidados Intensivos Pediátricos del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, por su participación y disposición para realizar este trabajo de investigación.

A la Universidad Guayaquil, en especial a la Facultad de Ciencias Médicas por su contribución en mi formación académica y humana, lo cual representó las bases para el desarrollo de esta práctica.

Lic. Noris Sigcho Lasso

## **DECLARACIÓN EXPRESA**

“La responsabilidad del contenido de este Trabajo de Titulación Especial, me corresponden exclusivamente; y el patrimonio intelectual de la misma a la UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL”

---

**FIRMA**

**Noris del Rocío Sigcho Lasso**

## CONTENIDO

PORTADA.....	i
REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIAS Y TECNOLOGÍA .....	ii
APROBACION DEL TUTOR.....	iii
DEDICATORIA .....	iv
AGRADECIMIENTO.....	v
DECLARACIÓN EXPRESA .....	vi
CONTENIDO .....	vii
RESUMEN.....	ix
ABSTRACT .....	x
1. INTRODUCCIÓN .....	1
1.1 Pregunta de Investigación .....	2
1.2 Delimitación del problema.....	2
1.3 Justificación.....	3
1.4 Objetivos .....	3
1.5 Premisa.....	4
2. DESARROLLO .....	5
2.1 MARCO TEÓRICO .....	5
2.1.1 Teorías Generales.....	5
2.1.2 Teorías Sustantivas.....	9
2.1.3 Referentes Empíricos .....	13

2.2 MARCO METODOLÓGICO .....	16
2.2.1 Categorías.....	17
2.2.2 Dimensiones.....	17
2.2.3 Instrumentos .....	17
2.2.4 Unidad de análisis .....	18
2.2.5 Gestión de datos.....	18
2.2.6 Criterios éticos .....	19
2.2.7 Resultados .....	19
2.2.8 Discusión.....	22
3 PROPUESTA.....	28
Objetivos .....	29
Objetivo General .....	29
Objetivo Específicos .....	29
CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES.....	31
Conclusiones .....	31
Recomendaciones.....	32
BIBLIOGRAFÍA.....	33
Anexo A. Árbol del Problema.	
Anexo B. Formato de Encuestas.	
Anexo C. Gráficos Estadísticos.	

## RESUMEN

La vía venosa central, es aquella vía que permite dar acceso intravenoso en el paciente, permitiendo dar estabilidad hemodinámica, alimentación parenteral y el uso de los medicamentos. El objetivo general de la investigación fue medir la gestión de calidad de cuidados en el manejo catéter central en el área de unidad de cuidados intensivos del hospital pediátrico Dr. Roberto Gilbert Elizalde. A través de este estudio se buscó brindar una mejor atención hacia el paciente, que debido a su estado crítico, necesitó de la inserción de una vía venosa central, mediante evaluación sobre los conocimientos, se determinó la existencia de deficiencias teóricas que conllevaban a las malas prácticas. Con este hallazgo se pudo contribuir al reforzamiento de esta área por medio de capacitaciones. Logrando dar a los pacientes cuidados de enfermería con calidad, dando una asistencia confiable siendo la finalidad principal dentro del área de cuidados intensivos pediátricos en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde. La metodología de diseño cualitativo sobre procesos de cuidados de enfermería, realizada a una población de 209 enfermeras, seleccionando 30 de estas para la muestra. Por los resultados se infirió que no existe una guía de atención de enfermería en manejo de catéter intravenoso central. Concluyendo que es necesario realizar orientación educativa, por lo que deberá de realizar una intervención de orientación, para que el personal de enfermería pueda cumplir mediante protocolos estandarizados de protocolos para brindar una gestión de calidad en los cuidados de vía venosa central en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde.

**Palabras clave:** Vía venosa central, Gestión de calidad, cuidados de enfermería, estandarización de protocolos.

## ABSTRACT

The central venous route is that way that allows intravenous access in the patient, allowing hemodynamic stability, parenteral nutrition and the use of medications. The general objective of the research was to measure the management of quality of care in central catheter management in the area of intensive care unit of the pediatric hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde. Through this study it was sought to provide a better care for the patient, who due to his critical condition, needed the insertion of a central venous route, through an evaluation of the knowledge, the existence of theoretical deficiencies that led to the bad practices. With this finding, it was possible to contribute to the reinforcement of this area through training. Achieving patients with quality nursing care, giving a reliable assistance being the main purpose within the area of pediatric intensive care at Dr. Roberto Gilbert Elizalde Hospital. The methodology of qualitative design on nursing care processes, performed to a population of 209 nurses, selecting 30 of these for the sample. From the results it was inferred that there is no guide for nursing care in central IV catheter management. Concluding that it is necessary to conduct educational guidance, so it must perform an orientation intervention, so that nurses can comply with standardized protocols protocols to provide quality management in central venous care at Dr. Hospital Roberto Gilbert Elizalde.

**Keywords:** quality management, nursing care, standardization of protocols.

## 1. INTRODUCCIÓN

El presente trabajo es muy importante por cuanto basa su análisis claro y preciso sobre la gestión de calidad en cuidados de vía venosa central, mediante estandarización de protocolos en el área de Cuidados Intensivos del hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, año 2016, que es el tema de la presente tesis. A través del accionar de la gerencia en salud, se abren las posibilidades de cambio en las condiciones de bioseguridad imperantes y así prevenir complicaciones en los pacientes hospitalizados.

Todo el personal de enfermería, que atiende el área de cuidados intensivos, tiene bajo su cuidado el manejo de pacientes graves que requieren ayuda especializada, además necesitan determinar el momento que se presentan signos de alarma, su actuar debe ser inmediato y oportuno, para evitar posibles complicaciones. A la vez debe gestionar la administración de los diferentes fármacos que le permita realizar una correcta curación. Por ello debe estar preparado en todo lo relacionado a la vía venosa central, para la prevención de cualquier tipo de infección intrahospitalaria.

En el estudio se recopilaron datos cuantitativos de treinta miembros del personal de enfermería, que desempeñan su rol dentro del área de cuidados intensivos de este centro hospitalario, para identificar los conocimientos y las prácticas que desarrolla este personal encargado de realizar los cuidados en los pacientes que poseen una vía venosa central. La delimitación del problema se centra en la gestión que realiza la gerencia de salud en el área de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Roberto Gilbert Elizalde, ubicado en la ciudad de Guayaquil, donde se realiza el estudio en el personal de enfermería que labora en el área de este hospital.

## **1.1 Pregunta de Investigación**

¿Cómo contribuirá la gestión de calidad a través de la estandarización de protocolos para los cuidados de vía venosa central, de la Unidad de Cuidados Intensivos del hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde?

## **1.2 Delimitación del problema**

La alta tasa de complicaciones en niños que requieren el mantenimiento de vía venosa central en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital de Niños Dr. Roberto Gilbert Elizalde, es el problema de la presente investigación que afecta la gestión de calidad en la atención al paciente pediátrico.

Entre las principales causas que llevan a la problemática en desmejora de la calidad, se encuentra que las técnicas y procedimientos de enfermería no son actualizados. Debido a la falta de programas de capacitación, así como también la inexistencia de protocolos para el manejo de vías trae como consecuencia complicaciones en los pacientes pediátricos y la insatisfacción de los familiares de los niños hospitalizados.

En cuanto a no seguir las guías de atención de enfermería al niño hospitalizado, se ve reducida la motivación en el personal y los directivos, consecuentemente no se ejecutan políticas ni programas ocasionando un alto número de infecciones en los niños hospitalizados y el desarrollo de otras enfermedades.

De allí que la escasa formación continuada, origina limitada formación y gestión de calidad por lo que se observa su deficiencia evidenciada en la sobrecarga de trabajo para el personal de enfermería y el aumento de días de hospitalización y de gastos.

### **1.3 Justificación**

La presente investigación es fundamental, debido a que servirá de ayuda para la gestión de calidad al cuidado que brinda el personal de enfermería en el área de cuidados intensivos, donde se desarrolla una diversidad de actividades como la técnica en el manejo de cuidados de las vías venosas centrales a los pacientes que ingresan con diversas patologías. Este procedimiento es realizado de forma rutinaria, sin emplear guías adecuadas, de manera que condicionan el incumplimiento de normas asépticas que conllevan al incremento de infecciones nosocomiales, causando que el periodo de estancia se prolongue, lo cual ocasiona altos costos para la institución y al cliente.

#### **Objeto de estudio**

Gestión de calidad.

#### **Campo de acción o de la investigación**

Calidad en el manejo de instrumentos invasivos que exponen al paciente en situación de mayor riesgo.

### **1.4 Objetivos**

#### **Objetivo General**

Medir la gestión de calidad de cuidados en el manejo catéter central en el área de unidad de cuidados intensivo del hospital pediátrico Dr. Roberto Gilbert Elizalde.

#### **Objetivos Específicos**

- Identificar los protocolos aplicados en el cuidado de vía venosa central en el área de unidad de cuidados intensivos del hospital pediátrico Dr. Roberto Gilbert Elizalde.

- Evaluar la calidad de cuidado en el manejo de catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos del hospital pediátrico Dr. Roberto Gilbert Elizalde.
- Elaborar un plan educativo para enfermeras en el manejo de cuidados adecuado en vías venosas centrales en el hospital pediátrico Dr. Roberto Gilbert Elizalde.

### **Novedad científica**

Basada en los factores que inciden en las complicaciones, se desarrollará orientaciones para estandarizar los protocolos en el personal de enfermería en el cuidado de vía venosa central.

### **1.5 Premisa**

Para poder determinar las dificultades que presenta el personal de enfermería para la gestión de calidad en cuidados de vía venosa central, se partió con la premisa “de la gestión de calidad en cuidados de vía venosa central”, cuya aplicabilidad se debe a la gran responsabilidad que deberá constar el personal de enfermería de un perfil ético y profesional para aplicar de forma eficaz los conocimientos dentro del área de cuidados intensivos del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, previniendo así que se presenten riesgos y complicaciones en pacientes con vía venosa central.

### **1.6 Solución propuesta**

Esta se dará a través del desarrollo de estandarización de protocolos en cuidados de vía venosa central, dentro del área de Cuidados Intensivos del hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde. La realización de cambios en la gerencia de salud sobre el proceder del personal de enfermería, en cumplimiento a las normas de cuidados, se logrará eficacia y eficiencia en el cuidado de la vía venosa central en el paciente. Previniendo así complicaciones como infección del catéter, contaminación del líquido de infusión.

## **2. DESARROLLO**

### **2.1 MARCO TEÓRICO**

#### **2.1.1 Teorías Generales**

##### **Gestión de calidad**

Para gestionar la calidad en las organizaciones, se ha de tomar en cuenta la capacitación y práctica laboral de todos sus integrantes; generar cambios y promover aprendizajes, para la mejora de sus intervenciones, de acuerdo a las necesidades que presentan los usuarios que conforma la búsqueda de la excelencia en las instituciones de salud. (Donabedian A. , 1980) citado por (Sarabia R., 2015), señala que la calidad debe ser entendida como una propiedad de juicio sobre alguna característica de atención en el que el profesional se convierte en líder en el grupo para el buen desempeño de sus funciones.

Por tal motivo, se busca reforzar el liderazgo para que se alcance la calidad esperada, que los miembros trabajen en equipo, y que la gestión aplicada esté basada en la información y en los procesos importantes que sirven de base para sus decisiones. (Padilla F., 2016). Este tipo de gestión se ha vuelto un reto para todos los sistemas de salud, inclusive en aquellos sistemas que han podido alcanzar un buen desarrollo y que poseen los recursos necesarios, identificándose su alta preocupación por brindar calidad en la atención que dan, esto es en base a que no todos los resultados alcanzados no son satisfactorios ni confiables. (Padilla F., 2016)

Las circunstancias pueden ser más complejas en los sistemas de salud en los países que poseen bajos recursos económicos, donde inician desde la estructuración de las propuestas, las cuales buscan orientar que se cumpla la calidad de manera eficaz e integral, por tal motivo, la Autoridad Sanitaria debe desarrollar políticas públicas que permitan orientar los comportamientos que posee cada una de las organizaciones de salud y de los

otros actores, para que así se logre de manera unificada la calidad de la atención. (Paredes A., Perede A., Quintana K., 2016)

Donabedian señala que la calidad en la atención sanitaria se basa en cómo se encuentran los atributos aproximados al prototipo señalado, así mismo añade que el tipo de atención que se busca lograr, para alcanzar el bienestar del paciente, teniendo en cuenta los resultados que se obtienen, para poder relacionarlo con los procesos de realizados por cada una de las partes (Sarabia R., 2015). Así mismo, indica tres puntos de vistas distintas, los cuales los define de la siguiente manera:

**Calidad absoluta:** Se determina así al grado en que se ha podido alcanzar el restablecimiento de la salud en el paciente, considerando los componentes técnicos y científicos, basados en salud y en enfermedad, así como también en la tecnología y en la ciencia, denominándosela como calidad técnica, científica o también profesional. (Zurita B., 2016)

**Calidad individualizada:** Esta se basa en la definición que hace el usuario sobre la atención sanitaria, expresando su valoración y sus expectativas, tanto sobre los beneficios, como también de los riesgos que se presentan durante la asistencia. Además esta direcciona a que el paciente debe de tomar decisiones en base a la información que le es proporcionada por parte del personal de salud. (Zurita B., 2016)

**Calidad social:** Este tipo de calidad, se basa en el beneficio dado hacia toda una población, así como también la forma en que se distribuye este beneficio y como se lo produce, a un menor costo social los servicios que más son valorados para la sociedad. (Zurita B., 2016)

Según la “Organización Mundial de la Salud”, citado por (Dierssen T., 2012), indica que la gestión de calidad, se refiere a la calidad que se da en la asistencia de salud, para asegurar que en esta se puedan cumplir con los servicios que permitan dar una óptima

atención de salud a los pacientes, considerando los factores como el conocimiento que posee el paciente, para así poder alcanzar que se reduzcan los riesgos que causan los efectos iatrogénicos y se dé una máxima satisfacción al paciente durante este proceso. (Dierssen T., 2012)

El sistema de gestión de calidad, es la forma cómo se realiza la organización de las actividades que desarrolla una institución de salud, las cuales están relacionadas con la calidad. Este sistema no debe ser solamente desarrollado para una certificación, por lo cual debe de identificarse cuáles son los aspectos que están relacionados con la calidad. Se debe señalar así mismo que este sistema debe de comprender tanto la estructura organizacional junto con los procesos, la planificación, los recursos que se necesitan para lograr los objetivos y de proveer cambios en los servicios, para que estos estén acorde de los requerimientos de nuestros clientes”. (Gómez A., 2012)

Los principios básicos que definen la gestión de calidad son:

1. Esforzarse en conocer y cumplir con las necesidades, tanto internas como externas, del cliente.
2. Analizar procesos para obtener una mejora continua.
3. Establecer equipo de mejora formado por el personal, quienes conocen el proceso a analizar, y también a sus clientes, que son los que se benefician de sus servicios y productos.(Gómez A., 2012)

### **Principios de gestión de la calidad**

Busca primeramente desarrollar una organización, en base al control y dirección realizado de forma sistemática. El éxito en los servicios de salud, se puede lograr a través de la implementación del sistema de gestión, el cual debe estar diseñado para mejorar continuamente el desempeño, a través de las necesidades que posee cada una de las partes. Se

ha determinado ochos principios, los cuales se pueden usar por una buena dirección, con la finalidad de direccionar la organización para mejorar su desempeño. (Gómez A., 2012)

**Enfoque al cliente:** Las organizaciones dependen de sus clientes y por lo tanto deberían comprender las necesidades actuales y futuras de ellos, satisfacer sus requisitos y esforzarse en exceder las expectativas. (Gómez A., 2012)

**Liderazgo:** Establecen la unidad de propósito y la orientación de la organización. Ellos deberían crear y mantener un ambiente interno, en el cual el personal pueda llegar a involucrarse totalmente en el logro de los objetivos de la organización. (Gómez A., 2012)

**Participación del personal:** El personal, a todos los niveles, es la esencia de una organización y su total compromiso posibilita que sus habilidades sean usadas para el beneficio de la organización. (Gómez A., 2012)

**Enfoque basado en procesos:** Un resultado deseado se alcanza más eficientemente cuando las actividades y los recursos relacionados se gestionan como un proceso. (Gómez A., 2012)

**Enfoque de sistema para la gestión:** Identificar, entender y gestionar los procesos interrelacionados como un sistema, contribuye a la eficacia y eficiencia de una organización en el logro de sus objetivos. (Gómez A., 2012)

**Mejora continua:** La mejora continua del desempeño global de la organización debería ser un objetivo permanente de ésta. (Gómez A., 2012)

**Enfoque basado en hechos para la toma de decisión:** Las decisiones eficaces se basan en el análisis de los datos y la información. (Gómez A., 2012)

**Relaciones mutuamente beneficiosas con el proveedor:** Una organización y sus proveedores son interdependientes, y una relación mutuamente beneficiosa aumenta la capacidad de ambos para crear valor. (Gómez A., 2012)

### **2.1.2 Teorías Sustantivas**

#### **Calidad en el cuidado del manejo de instrumentos invasivos necesarios para el cuidado del paciente en situaciones críticas**

El cuidado es definido como la especial atención que se le provee a algo o a alguien, es decir que enfermería brinda o dispensa especial cuidado a los pacientes de acuerdo a su necesidad. 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. (Gómez C., 2013)

Brindar cuidados de enfermería es mucho más que aplicar un tratamiento para aliviar una molestia o para tratar de satisfacer una necesidad, implica utilizar el conocimiento científico; el cuidado de enfermería está en constante evolución, lo que facilita una atención de calidad, eficiencia, y efectividad. (Gómez C., 2013)

#### **Cuidados de enfermería al paciente con catéter venoso central.**

Los cuidados que enfermería debe brindar al paciente con catéter central inician 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 el cuidado, así mismo no olvidar la parte anímica del paciente. (Gómez A., 2012)

#### **Cuidados de los Catéteres**

Debido a que es una vía de acceso delicado, primero debe hacerse la asepsia en el sitio de inserción, para prevenir las infecciones en el momento de la canalización del catéter. Además de considerar los cuidados de enfermería para cumplir con el protocolo en

relación con la canalización de vía periférica, siguiendo cada uno de los pasos, para así prevenir errores. (Gómez C., 2013)

### **Manipulación mínima e indispensable del catéter venoso central**

La manipulación del catéter venoso central debe ser solo por necesidad, dado que los procedimientos incorrectos pueden causar complicaciones, como la endocarditis, la tromboflebitis séptica, la bacteriemia y las infecciones metafísicas. Es así como es de suma responsabilidad capacitarse en el cuidado del catéter venoso central, los resultados serán óptimos si el personal tiene conocimiento y cumple con el protocolo de colocación de los catéteres venosos centrales. (Robles M., 2012)

### **Cuidados de la Conexión del Catéter**

Se recomiendan los cuidados en el sitio de inserción, luego de las veinticuatro horas que ha sido colocado. Para la curación de este deberá de aplicarse con una gasa estéril las siguientes soluciones: Alcohol 70%, Iodopovidona 10% y clorhexidina 2%. Debe prevenirse que en el orificio de entrada se desarrollen microorganismos, debido a que después de las 48 horas se desarrollan microorganismos, que se extienden hasta la conexión, invadiendo el tracto vascular, ocasionando infecciones. (Gómez C., 2013)

### **Lavado de manos**

A través de los años, se considera a la técnica del lavado de manos como parte de la higiene personal. Musaiba Maimum, fue uno de los primeros en considerar la importancia del lavado de manos para conservar una buena salud, así mismo en el año de 1199 refirió: "Nunca olvide lavar sus manos después de tocar a una persona enferma". (Robles M., 2012)

En el año de 1843, Oliver Wendell concluyó que la fiebre puerperal era transmitida de un paciente a otro, a través de los médicos y de las enfermeras que los atendían; luego Ignaz Phillip Semmelweis señala que es necesario el lavado de manos antes y después de la atención de los pacientes, lo que permitió disminuir los casos de fiebre puerperal; siendo así el primero en mostrar científicamente la importancia del lavado de manos. (Sarabia R., 2015)

En el año de 1878, Luís Pasteur en su informe titulado «Teoría de los gérmenes y su aplicación en la medicina y la cirugía», fueron determinándose la relación de las bacterias con las enfermedades. Luego en 1961, es desarrollado en Estados Unidos un video sobre las recomendaciones para el lavado de manos, aplicando la lógica de Holmes y la ciencia de Semmelweis, señalándose que el lavado de manos debe ser aplicado en las personas responsables del cuidado de los enfermos. (Sarabia R., 2015)

### **Uso de guantes en la manipulación**

Se utilizan para reducir la probabilidad de que los microorganismos presentes en las manos del personal se transmitan a los pacientes durante los procedimientos invasivos (catéteres vasculares centrales y periféricos, catéteres vesicales, etc.) Los guantes se utilizan para reducir la probabilidad de que las manos del personal sanitario contaminadas con microorganismos de un paciente puedan transmitirlos a otros pacientes. (Gómez A., 2012)

Es conveniente utilizar guantes de plástico estériles antes de manipular la unidad de trabajo con cloruro de benzalconio. Esta conexión ha de limpiarse estando cerrada; es decir, no abrir la entrada con el fin de evitar que los antisépticos entren en la luz y llegar hasta el torrente sanguíneo del niño, que ocasionaría una reacción desfavorable. (Gómez A., 2012)

En los casos de nutrición parenteral, es conveniente utilizar un sistema cerrado empapado en povidona yodada, manipulando catéteres que tengan el menor número de luces posible, con un cierto límite de llaves de tres pasos. Al extraer la sangre mediante las vías ha de tenerse el cuidado de lavarlas con suero fisiológico luego de la toma de muestras. (Sarabia R., 2015)

### **El uso de accesos vasculares**

La utilización de accesos vasculares se ha generalizado con el objeto de:

- Administración de fármacos, soluciones parenterales, nutrición parenteral.
- Monitorizar estados hemodinámicos.
- Efectuar hemodiálisis.
- Complicaciones de los accesos vasculares.
- El uso de los catéteres ha traído algunas complicaciones mecánicas. (Imigo F., Castillo E., Celedón E., 2013)

### **Complicaciones de la Cateterización Venosa Central**

Se hace difícil determinar la tasa de complicaciones, debido a la gran cantidad de catéteres y de circunstancias que hacen necesaria la canalización. En situaciones de emergencia la incidencia de complicaciones oscila entre un 8-15%. Dentro de ellas podemos distinguir entre las relacionadas con las maniobras de punción y otras debidas al propio catéter y las consecuencias de su ubicación intravascular durante un tiempo prolongado. (Imigo F., Castillo E., Celedón E., 2013)

### **Permeabilidad de los accesos venosos.**

Este cuidado debe ser importante para el personal de enfermería, ya que de ello depende que los pacientes reciban en primer lugar la medicación prescrita por la vía correcta, en la dosis y el tiempo pautados y por otra parte, se evitará que sufran complicaciones siempre 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. (Imigo F., Castillo E., Celedón E., 2013)

Por todo ello, se hace necesario una eficaz observación de la zona de inserción del catéter venoso central, retirándolo en cuanto se observe la zona enrojecida, esté inflamada y edematosa o cuando sea innecesaria su utilización. (Imigo F., Castillo E., Celedón E., 2013)

### **Vigilar signos de alarma**

Es indispensable la vigilancia de los signos de alarma, para prevenir complicaciones adicionales a la patología del paciente, así se contribuye a limitar los días estancia del mismo, 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. (Imigo F., Castillo E., Celedón E., 2013)

#### **2.1.3 Referentes Empíricos**

(Fernández, 2013) se determina que en el Hospital Clínico San Carlos, el no cumplimiento de la técnica originó casos de bacteriemia en pacientes hospitalizados, lo que demostró que este control no es llevado continuamente, siendo este un factor que incide en el desarrollo de infecciones o de complicaciones relacionadas con catéter venoso central siendo representando un gasto adicional tanto para los familiares como para el hospital.

En un estudio realizado por (Ocaña I., 2013) en la Fundación al Servicio de Cirugía y Clínica de la Fundación al Servicio del Enfermo de Cáncer, se determinó que cerca del 71% de los Profesionales de enfermería no han sido capacitados sobre el manejo de las vías venosas centrales, solo el 29% fue capacitado para desarrollar dicho proceso, esto demuestra un bajo grado de desconocimiento sobre la aplicación y control de las vías venosas centrales; así mismo evidencia que alrededor del 77% presenta dificultades para la valoración e identificación de flebitis, lo cual provoca complicaciones en los pacientes.

En un estudio (Campero L., 2012) indica que el personal de enfermería presenta sobrecarga laboral, además indican también que la mala distribución del personal es una de las causas importantes para que el personal presente esta sobrecarga laboral.

(Hernández L., 2014) señala, que dentro de su estudio se determina que la mayoría de las enfermeras expresa, que no se dan continuamente capacitaciones que le pueda servir para el desarrollo de destrezas y habilidades para brindar un buen manejo de los catéteres en las vías intravenosas centrales en los pacientes que presentan vía intravenosa central.

(Sandoval, Guevara, Torres, & Vilorio, 2013) sobre el uso de catéteres venosos centrales estuvo relacionada a complicaciones, causantes de morbilidad en los países en vías de desarrollo con el fin de determinar la frecuencia de las infecciones en el área de emergencia. Es importante que la institución de salud esté encargada del desarrollo de capacitaciones que sirvan para determinar oportunamente signos y síntomas que se presentan en los problemas de salud, como en este caso la flebitis.

(Gonzabay H., 2013) aconseja en su estudio, que acerca del no conocimiento sobre las complicaciones de salud que pueden presentar los pacientes que se les aplica catéter venoso

central, se refiere la necesidad de que sean capacitadas sobre los métodos necesarios para prevenir riesgos en los pacientes pediátricos.

(De La Torre D. , 2014) señala que la institución realiza controles sobre si conocen sobre el tiempo que debe de durar la vía intravenosa, por lo cual expresan la necesidad de capacitar al personal, sobre el tiempo de duración de la vía intravenosa central.

(Saltos M., 2014) expone que el personal de enfermería solicita a la Directora de la institución hospitalaria, se encargue de reforzar el control de la aplicación de las barreras de protección, para evitar que se presenten complicaciones en el manejo de la vía venosa central.

(Pantaleón N., 2013) a través de un estudio desarrollado en un Hospital Universitario, en Valencia, se registraron complicaciones en el 30% de los procedimientos, por lo que se evidencia que las complicaciones locales fueron las más comunes abarcando el 63% del total, sin embargo las complicaciones sistémicas abarcaron el 36%, y la complicación local más frecuente es la obstrucción del catéter abarcando un 44% de los procedimientos, otra complicación sistémica común es el síndrome febril el cual abarca el 65% de los pacientes pediátricos.

Por último cabe mencionar de (Regalado, 2015) realizada en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos por parte del Servicio de Pediatría con el propósito de dar atención integral al niño en estado crítico. Los resultados arrojaron la necesidad de capacitar al personal de la Institución y propone protocolos y procedimientos para dar una óptima atención.

## 2.2 MARCO METODOLÓGICO

Este tipo de investigación es de carácter cualitativo, un estudio sobre la estandarización de los protocolos de enfermería, para lograr una gestión de calidad en los cuidados de la vía venosa central, en el área de Cuidados Intensivos del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde. Así mismo sus resultados se expresan en interpretaciones, los mismos que en la discusión de resultados se relacionan con las teorías generales y los referentes empíricos. (Hernández Sampieri, 2010)

El método de investigación, es un campo importante para poder comprender los fenómenos que se dan en la gestión de calidad Según indagaciones del autor citado, es vislumbrar la particularidad del caso, en el intento de conocer cómo funcionan todas las partes que lo componen y las relaciones entre ellas para formar un todo.

### Cuadro de categorías, dimensiones, instrumentos y unidades de análisis

CATEGORÍAS	DIMENSIONES	INSTRUMENTOS	UNIDADES DE ANÁLISIS
Técnica	<ul style="list-style-type: none"><li>• Procedimientos</li><li>• Desarrollo y evaluación</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Encuesta</li></ul>	Personal de enfermería
Guía	<ul style="list-style-type: none"><li>• Cumplimiento de las guías de atención</li><li>• Programas y políticas de enfermería</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Encuesta</li></ul>	Personal de enfermería
Habilidad	<ul style="list-style-type: none"><li>• Rutina en la aplicación de cuidados de enfermería</li><li>• Incentivo</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Encuesta</li></ul>	Personal de enfermería

**Fuente:** Datos de la investigación

**Elaboración:** La autora

### **2.2.1 Categorías.**

La metodología es descriptiva, detalla de manera cualitativa lo que sucede en un caso particular, así mismo es de carácter explicativo porque permite interpretar y teorizar el caso. Estas categorías son: técnica, guía y habilidad.

### **2.2.2 Dimensiones.**

Las dimensiones de la categoría técnica abarcan la indagación cualitativa específica, sobre las condiciones en que se desempeña el personal de enfermería durante su proceso formativo, en lo referente al cuidado y manejo de los pacientes, con la finalidad de estimar los niveles de competencia para el desarrollo de la gestión de calidad en los cuidados de vía venosa central.

Las dimensiones de la categoría Guía, alcanza las políticas y los programas de enfermería, con la finalidad de examinar el cumplimiento de las guías de atención en pacientes con vía venosa central del área de cuidados intensivos pediátricos, para así establecer los cambios necesarios, para así poder estandarizar los protocolos y que tengan un mayor conocimiento sobre la importancia de cumplir con las políticas y programas de enfermería.

Dentro de la dimensión habilidad, comprende la aplicación de los cuidados de enfermería, los cuales se hacen de una manera rutinaria, lo que ayudará a identificar los factores que estén relacionados con la falta de motivación por parte del personal de enfermería por mejorar los protocolos de atención a los pacientes del área de cuidados intensivos, para la prevención de cualquier tipo de riesgos o complicaciones, que puedan poner en riesgo la salud de los pacientes pediátricos.

### **2.2.3 Instrumentos**

Se utilizaron las encuestas como instrumento de la investigación, las cuales fueron analizadas e interpretadas individualmente para posteriormente contrastarlas con los empíricos.

#### **2.2.4 Unidad de análisis**

Las unidades de análisis en este trabajo de investigación fueron el personal de enfermería y la jefa de enfermería del área de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde y de los registros de los pacientes de esta área, siendo de fuente primaria para recopilar la información pertinente sobre los cuidados de vía venosa central que aplica el personal de enfermería dentro de ésta área.

#### **2.2.5 Gestión de datos**

La información recopilada fue obtenida mediante las técnicas de las encuestas y documentación del área de cuidados intensivos pediátricos, el universo finito abarca una población de 290 enfermeras que laboran en todo el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, en el periodo 2015 – 2016.

La población o universo corresponde a 290 enfermeras que laboran en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, para efectos de obtener la muestra, se considera el 10% de dicho personal, el cual corresponde a 30 enfermeras del área de cuidados intensivos a ser encuestada.

La información obtenida, fue procesada y evaluada de una forma cualitativa, al relacionar categorías, dimensiones e indicadores necesarios para desarrollar el diagnóstico acertado del problema en este estudio de caso, y para el desarrollo de una propuesta que aporte soluciones de una manera eficaz y efectiva, con la finalidad de que el personal de enfermería pueda desarrollar gestión de calidad en los cuidados de vía venosa central a través de la estandarización de protocolos en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde.

### **2.2.6 Criterios éticos**

Se consideran como criterios éticos, a los que consisten en la forma de responsabilidad social y criterios establecidos para la selección de los datos que servirán como base para el desarrollo de una guía metodológica para el desarrollo de gestión de calidad en cuidados de vía venosa central.

Los criterios que se consideraron para la aplicación de los instrumentos de análisis, tales como la encuesta, la cual fue la siguiente:

a) La encuesta fue dirigida al personal de enfermería que se encuentra en capacidad de cumplir con el cuidado y manejo de los pacientes pediátricos que se encuentran dentro del área de cuidados intensivos. Las preguntas fueron orientadas para conocer las capacidades que poseen para cumplir con la gestión de calidad en los cuidados de vía venosa central.

b) La encuesta se elaboró para recoger las opiniones por parte de la Licenciada Jefe del personal de enfermería, en cuanto a su dirección dentro de esta área de cuidados intensivos pediátricos, siendo entrevistada debido a que posee mayor experiencia de este campo.

### **2.2.7 Resultados**

La presente investigación se desarrolla en el área de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, el cual es una unidad hospitalaria sin fines de lucro, componente de la Junta de Beneficencia de Guayaquil, centrada en la atención integral de la población pediátrica del Ecuador, con participación de un equipo humano multidisciplinario, altamente calificado con gran capacidad resolutive, y con espíritu humanitario de solidaridad e integridad.

Durante el tiempo de observación se ha observado que existe un incremento de problemas presentados en la vía venosa central en el área de cuidados intensivos de este hospital, por lo que esta investigación se orienta al personal de enfermería que labora en esta área, para determinar cuáles son los factores que inciden para que no se desarrolle una gestión de calidad en los cuidados de vía intravenosa central en los pacientes pediátricos de esta área.

El hallazgo permite conocer que la mayoría de los enfermeros son vigilados en el cumplimiento de las acciones preventivas de limpieza integral de las manos, para el manejo del dispositivo del catéter venoso central, ya sea para un chequeo de rutina, para reacomodar la aguja insertada en el cuerpo del paciente, debido a que se encuentra en una posición incorrecta o para reemplazarlo por otro equipo. El procedimiento asegura la eliminación de algún factor de riesgo que pueda incidir en el desarrollo de alguna complicación médica y que afecte los parámetros de salud de los pacientes. En cambio, pocos encuestados frente a la pregunta planteada no han expresado si cumplen o no con el control de este procedimiento descrito anteriormente, lo cual, es un motivo para investigar más a fondo, del porqué la respuesta neutral, que han dado, y que siembra duda en la investigadora sobre la calidad de atención que ellos brindan a los pacientes que están bajo su responsabilidad. (Gráfico No. 1)

El criterio de la mayoría de las enfermeras coinciden, en que se realiza el control sobre los apósitos que se colocan a los pacientes, en los sitios donde se encuentra el catéter intravenoso, debe ser removido cada cierto tiempo; en cambio, la media no están de acuerdo con este criterio; y por último, un grupo minoritario de la población restante, no dieron una opinión en ningún sentido. (Gráfico No. 2)

El personal de enfermería señala estar en desacuerdo en que no existe la cantidad de personal adecuado para desarrollar el control de los niños que se les coloca una vía, mientras

que una minoría señala estar de acuerdo en que si se cuenta con el personal correspondiente para desarrollar el control de estos procesos. (Gráfico No. 3)

De la población encuestada, opinaron de la siguiente manera: Qué de manera frecuente la institución se encarga de capacitar al personal de enfermería, para mejorar las habilidades y destrezas cognitivas y prácticas en el manejo de catéteres en las vías intravenosas centrales, para el desempeño con los pacientes que se encuentran en las unidades de emergencia, que ingresan a dicho lugar por diferentes patologías con pronóstico grave; en cambio pocos opinaron, que son escasas las oportunidades que la institución brinda a los enfermeros para que mejoren sus conocimientos y prácticas en el manejo de vías intravenosas centrales. (Gráfico No. 4)

Los datos representados reflejan que la mayoría opinaron de la siguiente manera: qué la institución si se encarga en capacitar al personal de enfermería para que puedan determinar si un paciente tiene problemas de flebitis, por medio de una correcta interpretación de los signos y síntomas que el organismo del paciente proyecta en su estado de salud en general y específica; cómo también cuales son los procedimientos que debe aplicar para controlar o eliminar esta condición. (Gráfico No. 5)

Del personal de enfermería, una mayoría de la población contestó, que la institución está encargada de la orientación sobre cómo prevenir las complicaciones de salud, que se pueden presentar en el manejo de la vía venosa central; en cambio, pocos manifestaron que no tienen la competencia que señala el primer grupo; y, finalmente algunos no expresaron opinión en ningún sentido. (Gráfico No. 6)

Muchos de la población contestaron que la institución realiza continuamente controles al personal de enfermería, sobre el tiempo en que debe de durar la vía intravenosa central, de

esta manera no hay posibilidad que actúan factores de riesgo que puedan afectar el sitio donde se encuentra el catéter y demás áreas corporales del paciente atendido en UCI; en cambio, algunos opinaron que no existe un continuo control y otros no hicieron ningún pronunciamiento. (Gráfico No. 7)

De la población encuestada una gran mayoría indica estar de acuerdo, al decir que dentro del área existe control sobre los cuidados intensivos si hacen uso de las barreras de protección para la inserción del catéter venoso central, hay quienes seleccionan la opción indiferente, debido a que este el uso de las barreras de protección es irregular, y otros señalan estar en desacuerdo, debido a que existe personal de enfermería que no hace uso de estas barreras de protección. (Gráfico No. 8)

De los datos observados, el personal de enfermería está en desacuerdo, debido a que en ésta área no se cuenta con una guía para la atención sobre el manejo de catéter intravenoso central (Gráfico No. 9)

De la población encuestada, una mayoría señalan que la Directora del área, sí se encarga en desarrollar continuas capacitaciones en relación al cuidado de la vía venosa central, y la minoría opinan que no desarrollarse continuamente este tipo de capacitaciones. (Gráfico No. 10)

### **2.2.8 Discusión**

En la institución estudiada, sí se cumple el control sobre el cumplimiento de los procedimientos previo a la manipulación del catéter venoso central en los pacientes que están a su cargo. Estos resultados son contrastados con los expuestos por (Ocaña I., 2013), en la Fundación al Servicio del Enfermo, en donde se determina que la mayoría del personal de

enfermería expresa que dentro de la institución de salud se realiza controles continuos sobre si se están realizando los cambios periódicos de los catéteres venosos centrales.

Con respecto al manejo de los apósitos, se determinó que no pueden estar mucho tiempo en el sitio de la inserción del catéter en la vía intravenosa; por el riesgo de convertirse en un foco de infección. Así mismo, es preocupante que algunos del sector consultado, como son aquellos que contestaron “indiferentes”, o están en “desacuerdo”, con el procedimiento, no vean el riesgo de infección potencial que podría aparecer si no hay la remoción del apósito con las correspondientes complicaciones de salud que afectaron al paciente. Para que esta situación no se presente, es indispensable fortalecer los procesos de prevención, mediante tareas de capacitación continua hacia el grupo de enfermeros que no se alinean a los estándares de salud integral que la institución debe ofrecer a los usuarios de manera general y específica. Mientras que en el estudio desarrollado por (Fernández, 2013) se determina que en el Hospital Clínico San Carlos, falló el registro de fechas de cambios de apósito y de sistemas de infusión, siendo este un factor que incide en el desarrollo de infecciones o de complicaciones relacionadas con catéter venoso central siendo representando un gasto adicional tanto para los familiares como para el hospital.

En referencia a la sobrecarga de trabajo, las respuestas hacen evidente la necesidad de que la institución de salud se encargue que el personal de enfermería se distribuya de tal forma que pueda abarcar cada una de las áreas de esta institución, evitando así que haya la falta de personal, lo cual produce sobrecargas de trabajo en las enfermeras. Así como en un estudio (Campero L., 2012) indica que el personal de enfermería presenta sobrecarga laboral atribuyéndolo también a la mala distribución del personal como una de las causas importantes para que el personal presente esta sobrecarga laboral.

En cuanto a la capacitación, la institución en su mayoría está satisfecha con las capacitaciones recibidas hasta la presente fecha. Esta información es importante para los administradores del hospital pues permite conocer cuál es el nivel de pericia y limitaciones que se han encontrado en la investigación, y que se debe hacer para que los enfermeros se vuelvan competentes; con seguridad, la planificación de eventos académicos de capacitación será la solución al problema detectado; de esta manera se podrá brindar un mejor servicio a los pacientes de emergencia. En un estudio desarrollado por (Hernández L., 2014) señala que dentro de su estudio se determina que la mayoría de las enfermeras expresa, que no se dan continuamente capacitaciones que le pueda servir para el desarrollo de destrezas y habilidades para brindar un buen manejo de los catéteres en las vías intravenosas centrales en los pacientes que presentan vía intravenosa central.

En relación a las complicaciones, el hallazgo permite conocer que en su mayoría no existe dificultades al identificar problema como la flebitis que se da en el manejo de las vías intravenosas centrales, para los pacientes atendidos en el área de UCIP, y la correspondiente acción o procedimientos para la investigación curativa o preventiva. (Sandoval, Guevara, Torres, & Vilorio, 2013) sobre el uso de catéteres venosos centrales estuvo relacionada a complicaciones, causantes de morbilidad en los países en vías de desarrollo con el fin de determinar la frecuencia de las infecciones en el área de emergencia. Es importante que la institución de salud esté encargada del desarrollo de capacitaciones que sirvan para determinar oportunamente signos y síntomas que se presentan en los problemas de salud, como en este caso la flebitis.

En relación a la necesidad de una guía sobre mantenimiento de vía venosa central; se determina en la falta de información para el desempeño en esta actividad, está sujeto al cometimiento de errores que podrían provocar complicaciones de salud al paciente que recibe

atención en UCI; como por ejemplo desarrollo de infección, fiebre malestar, etc. El estudio señala la necesidad de que este componente debe mejorar sus competencias profesionales; y una medida para lograrlo es que disponga de material científico de consulta, como puede ser una guía educativa. Con seguridad, la lectura de dicho material, y la orientación de docentes o enfermeros con más experiencia servirán de un importante medio para alcanzar los aprendizajes que se requieren, en la atención de calidad, calidez y eficiencia hacia el paciente intervenido en vías intravenosa central. Del mismo modo (Gonzabay H., 2013) aconseja en su estudio, que acerca del no conocimiento sobre las complicaciones de salud que pueden presentar los pacientes que se les aplica catéter venoso central, se refiere la necesidad de que sean capacitadas sobre los métodos necesarios para prevenir riesgos en los pacientes pediátricos.

El hallazgo ha determinado que un sector minoritario de los enfermeros consultados, no saben con exactitud, cuál es el tiempo que debe permanecer el catéter en la vía intravenosa central en el sitio de la inserción, condición que puede convertirse en un factor de riesgo que podría afectar aún más el estado crítico del paciente ingresado en UCI. En un estudio realizado por (De La Torre D. , 2014) señala que la institución realiza controles sobre si conocen sobre el tiempo que debe de durar la vía intravenosa, por lo cual expresan la necesidad de capacitar al personal, sobre el tiempo de duración de la vía intravenosa central.

Es evidente que el procedimiento de control sea realizado continuamente, para que sean aplicadas las barreras de protección durante la inserción del catéter venoso central, de esta manera también se contribuye a la prevención de complicaciones en el área de UCI. (Saltos M., 2014) expone que el personal de enfermería solicita a la Directora de la institución hospitalaria, se encargue de reforzar el control de la aplicación de las barreras de protección, para evitar que se presenten complicaciones en el manejo de la vía venosa central.

En la presente investigación, los encuestados dicen desconocer si existe o no una guía que los oriente sobre el manejo correcto del catéter intravenoso central. Por su parte (Pantaleón N., 2013) a través de un estudio desarrollado en un Hospital Universitario, en Valencia, registró la falta de una guía específica sobre el manejo de vías venosas centrales, sin embargo también existe una guía universal donde se detalla el proceso muy someramente.

De la población encuestada, más de la mitad señala que la directora del área, si se encarga en desarrollar continuas capacitaciones en relación con el cuidado de las vías centrales. Por último cabe mencionar a (Regalado, 2015) realizada en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos por parte del Servicio de Pediatría con el propósito de dar atención integral al niño en estado crítico. Los resultados arrojaron la necesidad de capacitar al personal de la Institución y propone protocolos y procedimientos para dar una óptima atención.

No se ha podido determinar estudios actuales que desarrollen temas sobre “gestión de calidad en cuidados de vía venosa central a través de la estandarización de protocolos”. Las referencias bibliográficas estudiadas, eran de manera general. El estudio de campo fue continuo, filtrando barreras con diferentes personales que no aportaban mucha información debido a que tenían temor de represalias por parte del hospital, pero finalmente se pudo recopilar la información necesaria que permitió lograr establecer la problemática.

Los resultados obtenidos abren paso a futuras investigaciones, por:

- El personal de enfermería no tienen un conocimiento amplio sobre la gestión de calidad en los cuidados de vía venosa central.

- A través de estudios desarrollados como este, se puede determinar cuáles son los factores que inciden para que no se cumplan los cuidados de vía venosa central.
- Esta investigación permite que las demás instituciones de salud pueda conocer sobre la importancia de desarrollar gestión de calidad en los cuidados de vía venosa central, para prevenir cualquier tipo de complicaciones en pacientes pediátricos.

La investigación destaca como relevante las siguientes acciones:

- Los hospitales deben de desarrollar protocolos para el cuidado de vía venosa central en pacientes pediátricos.
- Desde el personal que dirige al personal de enfermería, debe de preocuparse porque se apliquen los mecanismos necesarios para la eliminación y la determinación de los factores de riesgos.
- A través de las medidas oportunas se previene que se desarrollen complicaciones en los pacientes que puedan alargar su proceso de rehabilitación dentro del establecimiento de salud.
- Es necesario que los administradores tomen conciencia sobre este tema, para que a través de la gestión de calidad desarrollada pueda disminuirse los casos de pacientes pediátricos que presentan complicaciones en la unidad de cuidados intensivos.

### **3 PROPUESTA**

Título: “Plan educativo para enfermeras en el manejo de cuidados adecuados en las vías venosas centrales”.

Una vez realizada la investigación y con el diagnóstico de la problemática actual se determinó que era necesario, proponer una solución para ofrecer una gestión de calidad en cuidados de vía venosa central y se logrará a través de estandarización de protocolos en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde.

Es importante que se pueda lograr estandarizar los protocolos de atención a través de charlas de capacitación de cuidados y control de los pacientes pediátricos dentro de ésta área. Las medidas de prevención, los conocimientos técnicos y la capacitación continua son esenciales para que el personal de enfermería tenga el control de la vía venosa central en los pacientes que están en la unidad de cuidados intensivos.

El desarrollo de las charlas de capacitación está basado en los resultados obtenidos del presente estudio, para reforzar los conocimientos que poseen el personal de enfermería, con la finalidad de que puedan identificar y valorar las medidas preventivas, de autocuidado, además los tipos de infecciones, para lograr disminuir los índices de casos que presentan complicaciones dentro de la unidad de cuidados intensivos.

Por tal motivo el presente estudio se justifica debido a la necesidad de disminuir los riesgos en los pacientes pediátricos que poseen vía venosa central, ya que generalmente estos se presentan debido a la falta de aplicación de procedimientos dentro del rol del personal de enfermería. A su vez establecer mecanismos y acciones que permitan aplicar un protocolo inmediato para ayudar a que se den los cuidados y la atención con calidad y eficiencia por parte de las enfermeras que se encuentran en esta unidad.

Es importante, relevante y conveniente, desarrollar estas capacitaciones para así poder obtener resultados en el mejoramiento de las técnicas aplicadas por el personal de enfermería en la unidad de cuidados intensivos. Para que así el personal de enfermería pueda concienciar sobre los riesgos que pueden presentar los pacientes pediátricos con vía venosa central. Para así lograr disminuir los factores que puedan incidir en este tipo de complicaciones, optimizando la atención y cuidados dados al paciente pediátricos, los cuales serán beneficiados en su totalidad.

Los objetivos de la propuesta de solución a la problemática, se precisan en el siguiente epígrafe.

## **Objetivos**

### **Objetivo General**

Desarrollar charlas de orientación para controlar la gestión de cuidados en el manejo catéter central en el área de unidad de cuidados intensivo del hospital pediátrico Dr. Roberto Gilbert Elizalde.

### **Objetivo Específicos**

- Capacitar al personal de enfermería sobre la importancia de implementar protocolos estandarizados, con la finalidad de disminuir las complicaciones en los pacientes que poseen vía venosa central.
- Sensibilizar al personal de enfermería que cumplan con todos los procesos orientados al control y cuidados de los pacientes con vía venosa central.
- Disminuir los factores de riesgos por vía venosa central en el área de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Roberto Gilbert Elizalde.

### Plan de Capacitación

No.	Charlas	Duración			
		1er semana septiembre	2da Semana septiembre	3era Semana septiembre	4ta Semana septiembre
1	Vía venosa Central.	10 horas			
2	Cuidados en la unidad de terapia intensiva.		10 horas		
3	Proceso de atención de enfermería en pacientes con vía venosa central.			10 horas	
4	Valoración primaria y secundaria.				10 horas

## CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

### Conclusiones

En base a los objetivos y a lo revisado en teoría general, sustantiva y referentes empíricos se manifiesta que:

En cuanto al nivel de conocimiento sobre cuidados en el manejo de catéter central, parte del personal de enfermería no tiene un amplio conocimiento sobre algunos aspectos: algunos desconoce la duración de la vía venosa central, otros desconocen el proceso de mantenimiento y pocos no conoce cómo determinar signos y síntomas como la flebitis.

En lo referente a los procedimientos: la aplicación de barreras de protección para la inserción del catéter venoso central, hay quienes refieren que no tiene un amplio conocimiento, otros refiere que con irregularidad cumple con el lavado de manos y pocos opinan no realizar correctamente el manejo de las vías venosas centrales.

En cuanto a la capacitación, el personal de enfermería indica que no recibe continua capacitación sobre el manejo de las vías venosas centrales, una gran cantidad de profesionales señala que dentro del área no se cuenta con una guía de atención de enfermería para realizar el manejo del catéter venoso central y muchos refieren que dentro de la institución de salud no reciben continuamente capacitaciones sobre cómo brindar correctamente los cuidados de vía venosa central.

## **Recomendaciones**

Aplicar plan educativo en la Institución, sobre la gestión de calidad en cuidados de vía venosa central en la unidad de cuidados intensivos, para que puedan desarrollar un correcto manejo y control, previniendo que se desarrollen complicaciones.

Intervenir de manera eficiente en el personal de enfermería de la unidad de cuidados intensivos, para que puedan desarrollar protocolos estandarizados dentro de su rol como enfermeras, para que de esta forma puedan determinar cualquier tipo de signos o síntomas de alguna complicación en el paciente pediátrico.

Incentivar al equipo que trabaja en UCI la capacitación en el manejo y cuidado del catéter venoso central, para que puedan manejar con profesionalismo acciones dirigidas a los pacientes pediátricos. Así mismos señalar la necesidad de que la unidad cuente con una guía que sirva como información científica, relacionada con los procedimientos estandarizados según la gravedad de los casos.

## BIBLIOGRAFÍA

- Campero L. (2012). *Estrés laboral en el personal de Enfermería de Alto Riesgo*. Mendoza: Universidad Nacional de Cuyo.
- De la Torre, D., & Trujillo, A. (2014). *Frecuencia de las principales complicaciones mecánicas del cateterismo venoso central*. Quito: Pontificia Universidad Católica del Ecuador.
- Dierssen T. (2012). *Gestión de la Calidad asistencial: Modelo basado en la mejora continua*. Cantabria: Universidad de Cantabria.
- Donabedian A. . (1980). *La definición de calidad y enfoques para su evaluación. Exploración en la evaluación y el monitoreo de calidad*. Michigan: Ann Arbor.
- Fernández, B. (2013). *Reducción del riesgo de complicaciones relacionadas con los catéteres venosos centrales*. Madrid: MAPFRE.
- Gómez A. (2012). *Sistema de Gestión de Calidad para la empresa Rectidiesel*. Bucaramanga: Universidad Industrial de Santander.
- Gómez C. (2013). *Conocimientos y prácticas del personal de enfermería acerca de los cuidados de catéter venoso central en pacientes del servicio de medicina*. Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Gonzabay H. (2013). *Intervenciones de Enfermería en la prevención de complicaciones intrahospitalarias*. La Libertad: Universidad Estatal Península.
- Hernández L. (2014). *Capacitación al personal de enfermería de la Clínica No. 23*. México: Universidad Nacional Autónoma de México.
- Hernández Sampieri, R. (2010). *Metodología de la Investigación*. México: Mc Graw Hill.

- Imigo F., Castillo E., Celedón E. (2013). *Accesos venosos centrales. Artículo de Actualización.*
- Morales O. (2015). *Complicaciones en la colocación de accesos vasculares centrales.* Guatemala: Universidad de San Carlos de Guatemala.
- Ocaña I. (2013). *Guía para la adecuada colocación de catéteres intravenosos periféricos por parte del personal de enfermería del servicio de Cirugía y Clínica de la Fundación al Servicio del Enfermo de Cáncer FASEC. .* Ambato: Universidad Autónoma Regional de los Andes.
- Padilla F. (2016). *Modelo de Atención del Servicio de Rehabilitación Física del Hospital del IESS.* Ambato: Universidad Regional Autónoma de los Andes.
- Pantaleón N. (2013). *Caracterización de vías de acceso venoso central en pacientes pediátricos, Hospital Universitario "Dr. Ángel Larralde".* Valencia: Universidad de Carabobo.
- Paredes A., Perede A., Quintana K. (2016). *Análisis de la Política Nacional de Salud.* Trujillo, Perú: Universidad Nacional de Trujillo.
- Regalado, Z. (2015). *Implementación de normas, protocolos y procedimientos de enfermería en UCIP.* Universidad Técnica Particular de Loja.
- Robles M. (2012). *Catéteres Centrales de dos vías: mantenimientos y sellados.* Cruces: Hospital de Cruces.
- Saltos M. (2014). *Infecciones de la Vía Venosa Central relacionadas con la atención de enfermería.* Manabí: Universidad Técnica de Manabí.

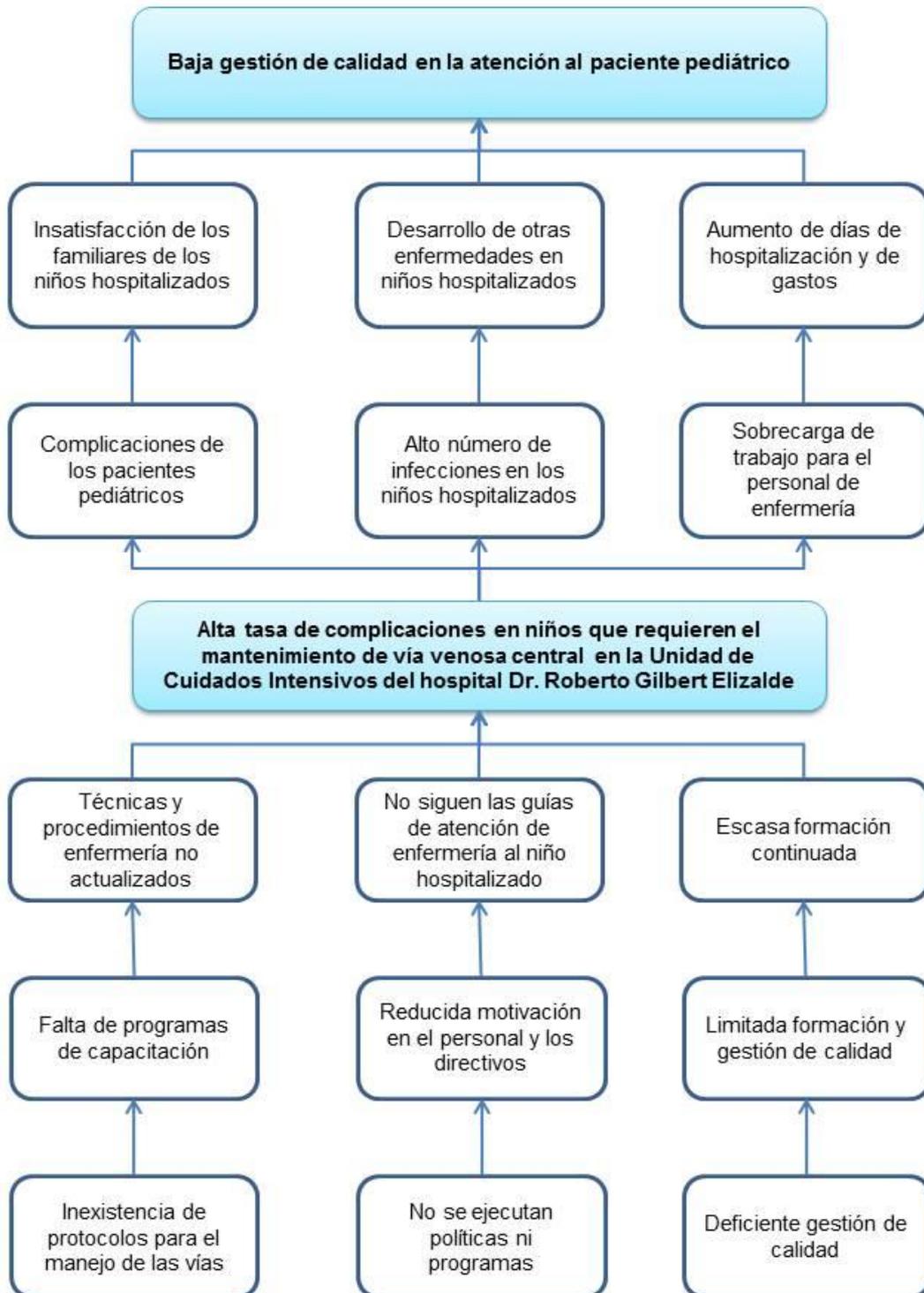
Sandoval, M., Guevara, A., Torres, K., & Vilorio, V. (2013). *Epidemiología de las infecciones intrahospitalarias por el uso de catéteres venosos centrales*. Maracaibo: Universidad del Zulia.

Sarabia R. (2015). *Prevención de úlceras por presión: análisis de implantación de una vía clínica*. Alicante.

Zurita B. (2016). Calidad de Atención de Salud. *Anales de la Facultad de Medicina*.

## ANEXO

### Anexo A. Árbol del problema



## Anexo B. Formato de encuestas

Dirigida: Al personal de enfermería del área de cuidados intensivos pediátricos.

Objetivo: identificar los conocimientos y procedimientos del personal de enfermería y su relación con la gestión de calidad en cuidados de enfermería en vía venosa central a través de la estandarización de protocolos en el Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde.

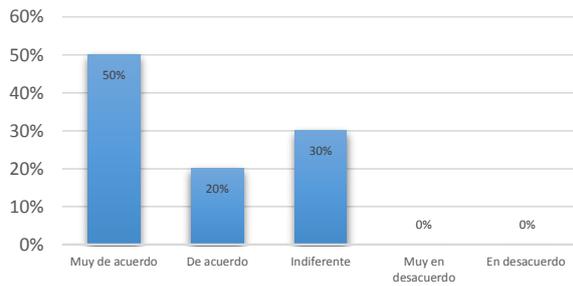
Instrucciones: Seleccione con una 'x' la respuesta:

Tabla de Valoración				
5	4	3	2	1
Muy de acuerdo	De acuerdo	Indiferente	Muy en desacuerdo	En desacuerdo

No.	Alternativas	5	4	3	2	1
1	¿El hospital se encarga de controlar que el personal de enfermería cumpla con el lavado de manos previo al manejo del catéter venoso central?					
2	¿La Directora del personal de enfermería se encarga de que sea cambiado frecuentemente los apósitos que cubre el sitio de la inserción?					
3	¿La institución cuenta con escaso personal para vigilar a los niños que se les ha colocado una vía?					
4	¿El hospital se encarga de dar capacitación al personal de enfermería respecto al manejo de las vías intravenosas centrales?					
5	¿La institución se encarga de capacitar al personal de enfermería sobre los signos y síntomas de la flebitis?					
6	¿La institución brinda orientación sobre el proceso de mantenimiento de la vía venosa central?					
7	¿Existen controles realizados por la institución al personal de enfermería sobre el tiempo que debe durar la vía intravenosa central?					
8	¿En el área de cuidados intensivos existe un control del uso de las barreras de protección para la inserción del catéter venoso central?					
9	¿Existe en su área una guía de atención de enfermería en manejo de catéter intravenoso central?					
10	¿La Directora del área se encarga en realizar continuas capacitaciones sobre el cuidado de las vías centrales?					

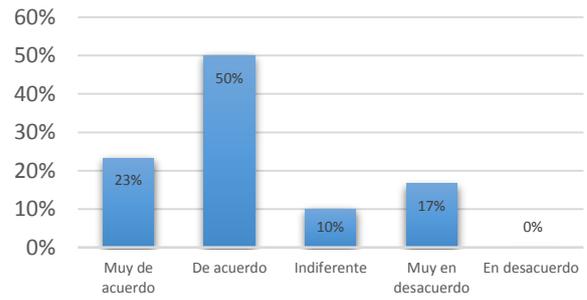
*¡Gracias por su colaboración!*

## Anexo C. Gráficos Estadísticos



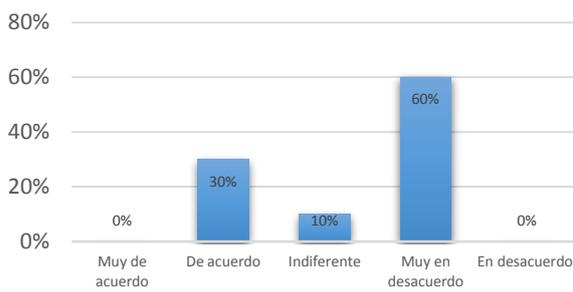
**Gráfico 1.** Realiza lavado de manos previo al manejo de catéter venoso central

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta



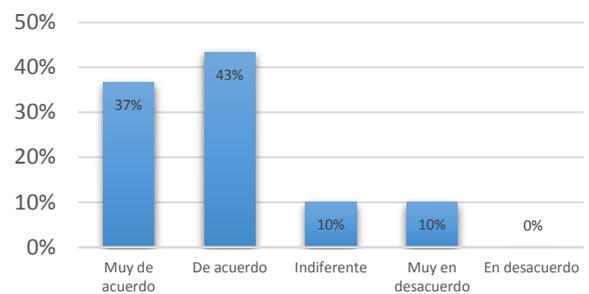
**Gráfico 2.** Apósitos en sitio de inserción se cambia frecuentemente

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta



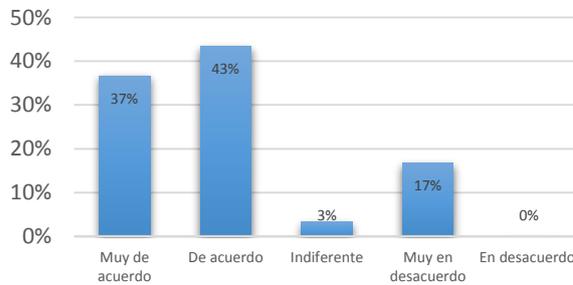
**Gráfico 3.** Cuenta con el personal para vigilar a los niños con vía

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta



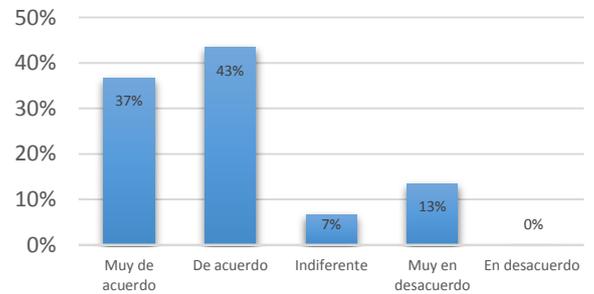
**Gráfico 4.** Recibe capacitación sobre manejo de vías intravenosas centrales

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta



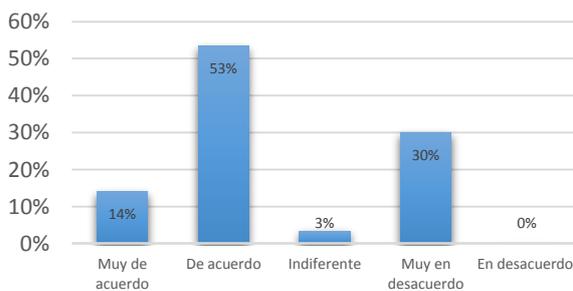
**Gráfico 5.** Conoce como determinar signos y síntomas de flebitis

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta



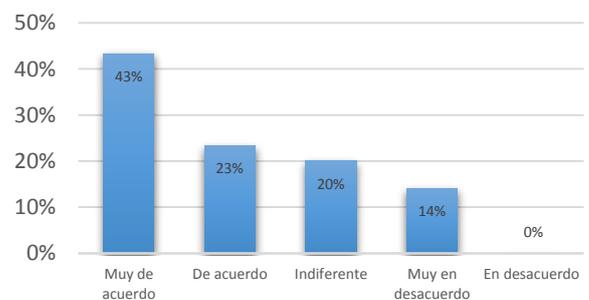
**Gráfico 6.** Conoce proceso de mantenimiento de vía venosa central

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta



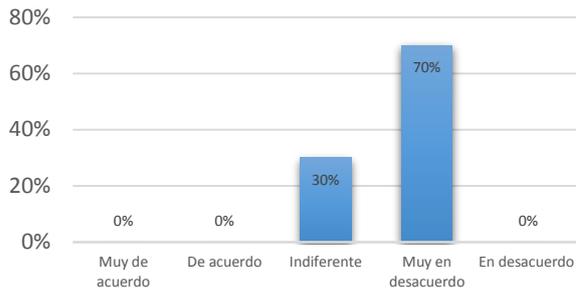
**Gráfico 7.** Personal de enfermería conoce duración de vía venosa central

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta



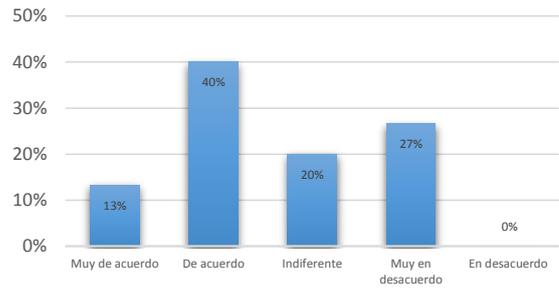
**Gráfico 8.** Uso de barreras de protección en inserción de catéter venoso central

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta



**Gráfico 9. Existe guía de atención sobre manejo de catéter intravenoso central**

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta



**Gráfico 10. Recibe capacitaciones sobre el cuidado de vías centrales**

Fuente: Datos obtenidos de la encuesta

Lista de fuentes Bloques

- Documento** [Gestión de Calidad en cuidados de Via Venosa Central. Estandarización de Protocolos Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde.docx \(D24322053\)](#)
- Presentado** 2016-12-13 19:28 (-05:00)
- Recibido** carvajalmr.ug@analysis.orkund.com
- Mensaje** Gestión de Calidad en cuidados de Via Venosa Central Estandarización de Protocolos Hospital Dr. Robe [Mostrar el mensaje completo](#)

**Categoría** [Enlace/nombre de archivo](#)  
[CUIDADOS DEL CATETER VENOSO CENTRAL - ANTEPROYECTO.docx](#)

**Fuentes alternativas**  
**La fuente no se usa**

3% de esta aprox. 15 páginas de documentos largos se componen de texto presente en 1

fuentes

0 Advertencias. Reiniciar Exportar Comparar

1. INTRODUCCION

El presente trabajo es muy importante por cuanto basa su análisis claro y preciso sobre la gestión de calidad en cuidados de vía venosa central, mediante estandarización de protocolos en el área de Cuidados Intensivos del Hospital Dr. Roberto Gilbert Elizalde, año 2016, que es el tema de la presente tesis. A través del accionar de la gerencia en salud, se abren las posibilidades de cambio en las condiciones de bioseguridad imperantes y así prevenir complicaciones en los pacientes hospitalizados. Todo el personal de enfermería, que atiende el área de cuidados intensivos, tiene bajo su cuidado el manejo de pacientes graves que requieren ayuda especializada, además necesitan determinar el momento que se presentan signos de alarma, su actuar debe ser inmediato y oportuno, para evitar posibles complicaciones. A la vez debe gestionar la administración de los diferentes fármacos que le permita realizar una correcta curación. Por ello debe estar preparado en todo lo relacionado a la vía venosa central, para la prevención de cualquier tipo de infección intrahospitalaria. En el estudio se recopiló datos cuantitativos de treinta miembros del personal de enfermería, que desempeñan su rol dentro del área de cuidados intensivos de este centro hospitalario, para identificar los conocimientos y las prácticas que desarrolla este personal encargado de realizar los cuidados en los pacientes que poseen una vía venosa central. La delimitación del problema se centra en la gestión que realiza la gerencia de salud en el área de cuidados intensivos pediátricos del Hospital Roberto Gilbert Elizalde, ubicado en la ciudad de Guayaquil, donde se realiza el estudio en el personal de enfermería que labora en



*Ruth Carvajal Martínez*  
 MSc. Ruth Carvajal de Lindao  
 14 DIC 2016

## Urkund Analysis Result

**Analysed Document:** Gestión de Calidad en cuidados de Vía Venosa Central  
Estandarización de Protocolos Hospital Dr. Roberto Gilber t  
Elizalde.docx (D24322053)  
**Submitted:** 2016-12-14 01:28:00  
**Submitted By:** lic.siglas.25@hotmail.com  
**Significance:** 3 %

Sources included in the report:

CUIDADOS DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL - ANTEPROYECTO.docx (D16017793)

Instances where selected sources appear:

4