



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**



**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCION DEL
TITULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA**

TEMA:

**“CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VENOSO
CENTRAL EN PACIENTES CON HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL DEL
NORTE DE GUAYAQUIL EN EL PERIODO DE JUNIO A AGOSTO 2018”**

AUTORES

Zoila Roxana Briones Vera
Bolívar Darío Santillán Sánchez

DIRECTOR DE TITULACIÓN

Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes

**GUAYAQUIL – ECUADOR
2018**



**UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**



**“CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VENOSO
CENTRAL EN PACIENTES CON HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL DEL
NORTE DE GUAYAQUIL EN EL PERIODO JUNIO A AGOSTO 2018”**

AUTORES

Zoila Roxana Briones Vera
Bolívar Darío Santillán Sánchez

DIRECTOR DE TITULACIÓN

Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes

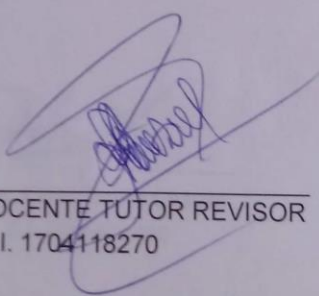
**GUAYAQUIL – ECUADOR
2018**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION

Guayaquil, 22 de Agosto del 2018.

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR

Habiendo sido nombrado Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes., tutor del trabajo de titulación **"Cuidados de Enfermería del Catéter Venoso Central en Pacientes con Hemodiálisis en el Hospital del Norte de Guayaquil en el periodo Junio a Agosto del 2018"** certifico que el presente proyecto, elaborado por **ZOILA ROXANA BRIONES VERA** con C.I. **1207114776** y **BOLÍVAR DARÍO SANTILLAN SÁNCHEZ** con C.I. **0927146167**, con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciados En Enfermería, en la Carrera/Facultad, ha sido **REVISADO Y APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.



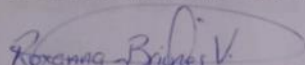
DOCENTE TUTOR REVISOR
C.I. 1704118270

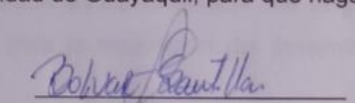


**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION**

**LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA
PARA EL USO NO COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO
ACADÉMICOS**

Yo, **Zoila Roxana Briones Vera** con **C.I.1207114776** y **Bolívar Darío Santillán Sánchez** con **C.I. 0927146167**, certifico que los contenidos desarrollados en este trabajo de titulación, cuyo título es "Cuidados de enfermería del catéter venoso central en pacientes con hemodiálisis del Hospital del Norte de Guayaquil, en el periodo Junio-Agosto, 2018" son de mi absoluta propiedad y responsabilidad Y SEGÚN EL Art. 114 del CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN*, autorizo el uso de una licencia gratuita intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la presente obra con fines no académicos, en favor de la Universidad de Guayaquil, para que haga uso del mismo, como fuera pertinente.


Zoila Roxana Briones Vera
C.I.1207114776


Bolívar Darío Santillán Sánchez
C.I. 0927146167

*CÓDIGO ORGÁNICO DE LA ECONOMÍA SOCIAL DE LOS CONOCIMIENTOS, CREATIVIDAD E INNOVACIÓN (Registro Oficial n. 899 -

Dic./2016) Artículo 114.- De los titulares de derechos de obras creadas en las instituciones de educación superior y centros educativos.- En el caso de las obras creadas en centros educativos, universidades, escuelas politécnicas, institutos superiores técnicos, tecnológicos, pedagógicos, de artes y los conservatorios superiores, e institutos públicos de investigación como resultado de su actividad académica o de investigación tales como trabajos de titulación, proyectos de investigación o innovación, artículos académicos, u otros análogos, sin perjuicio de que pueda existir relación de dependencia, la titularidad de los derechos patrimoniales corresponderá a los autores. Sin embargo, el establecimiento tendrá una licencia gratuita, intransferible y no exclusiva para el uso no comercial de la obra con fines

REPOSITARIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA		
FICHA DE REGISTRO DE TESIS		
TÍTULO Y SUBTÍTULO “Cuidados de enfermería del catéter venoso central en pacientes con hemodiálisis del Hospital del Norte de Guayaquil en el periodo Junio-Agosto 2018”		
AUTOR/ES: BRIONES VERA ZOILA ROXANA SANTILLAN SANCHEZ BOLIVAR DARIO	TUTOR: Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes	
INSTITUCIÓN: UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL	FACULTAD: DE CIENCIAS MEDICAS	
CARRERA: LICENCIATURA DE ENFERMERIA		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	N. DE PAGES: 51	
ÁREAS TEMÁTICAS: CLINICA QUIRURGICA		
PALABRAS CLAVE: Cuidado, del Catéter , Hemodiálisis		
RESUMEN La hemodiálisis es una terapia que reemplaza la función renal, que se realiza a través del catéter venosos central, el profesional de enfermería debe tener un cuidado estricto y vigilancia de signos de infección. El objetivo general es Determinar los cuidados de enfermería en pacientes con catéter venoso central en el área de hemodiálisis del Hospital norte de Guayaquil. Tiene un enfoque positivista, de método cuantitativo de tipo descriptivo transversal la muestra de estudia se aplica a 15 profesionales de enfermería utilizando técnica de cuestionario tiene como resultado el personal no se lava las manos con agua y jabón, reconocen los signos de infección del catéter no realizan la asepsia con el antiséptico adecuado y no todos los profesionales brindan atención a los usuarios para evitar complicaciones Palabras claves: cuidado, catéter, hemodiálisis		
N. DE REGISTRO (en base de datos):	N. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):		
ADJUNTO URL (tesis en la web):	☒ SI	☐ NO
ADJUNTO PDF:		
CONTACTO CON AUTORES/ES: BRIONES VERA ZOILA ROXANA SANTILLAN SANCHEZ BOLIVAR DARIO	Teléfono: 0988807562 0968969652	E-mail: Zoila.brionesv@ug.edu.ec bolivar.santillansa@ug.edu.ec
CONTACTO EN LA INSTITUCION: Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes	Nombre: Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes	
	Teléfono: 0982388557	
	E-mail: ricardo.cañizaresf@ug.edu.ec	

DEDICATORIA

A DIOS

Por darme cada día sabiduría fortaleza y paciencia para vencer cada uno de los obstáculos y de esta manera poder llevar a cabo este laborioso trabajo de titulación y alcanzar la meta propuesta.

A MI FAMILIA.

Por el amor y apoyo incondicional, a mis hijas por ser mi inspiración, y a mi esposa por ser el pilar fundamental a lo largo de toda nuestra vida que me ha apoyado y motivado en mi formación académica de mi carrera.

A LA UNIVERSIDAD

Escuela de enfermería cuna del saber donde se forjan excelentes licenciados a través de la formación continua para alcanzar las competencias que exige la carrera. Por ofrecernos las facilidades para la realización del presente trabajo.

AL DR. RICARDO CAÑIZARES

Por su valiosa asesoría y calidad humana que permanente nos brindó durante la realización del Trabajo De Titulación Previo a La Obtención Del Título De Licenciada/O En Enfermería

Bolívar Darío Santillán Sánchez

DEDICATORIA

Dedico el presente trabajo con todo el amor a mis Ángeles María y Raúl a Dios por ser el rey supremo e infinito por ayudarme alcanzar mi meta, por estar siempre conmigo en cada paso que he dado a lo largo de nuestra formación académica, él siempre me sostendrá con sus manos poderosas para vencer adversidades que encuentre a lo largo de mi camino y de esta manera alcanzar la meta de ser un profesional de enfermería.

A MI FAMILIA

A mi amada hija Ohanna Camila que es mi fortaleza constante para seguir luchando día a día.

A mis sobrinos que son mi inspiración en cada paso que doy para avanzar profesionalmente.

A mis hermanas Laura y Jacqueline por ser mis ejemplos a seguir de mujeres luchadoras que me entregaron su amor como una madre para ustedes todos mis logros.

Zoila Roxana Briones Vera

AGRADECIMIENTO

Dedico el presente trabajo con todo mi cariño principalmente a Dios por ser el rey supremo e infinito por ayudarme alcanzar mi sueño tan anhelado, por estar siempre conmigo en cada paso que he dado a lo largo de nuestra formación académica, por el don que me ha dado por esforzarme en este trabajo, y sea valiente y no desmaye ,él siempre me sostendrá con sus manos poderosas para vencer adversidades que encuentre a lo largo de mi camino y de esta manera alcanzar la meta de ser un profesional de enfermería.

A MI FAMILIA

Por todos los buenos deseos, que me brindaron y no dejarme desvanecer a lo largo de mi carrera siempre con el amor, apoyo y la paciencia.

Bolívar Darío Santillán Sánchez

AGRADECIMIENTO

A DIOS

Por darme cada día sabiduría, fortaleza y paciencia para vencer cada uno de los obstáculos en la trayectoria de mis estudios para culminarlos con éxitos.

A MI FAMILIA.

A mí amado Esposo Jefferson por su apoyo incondicional, confianza por brindarme el tiempo necesario para realizarme profesionalmente.

A mi querida Hermana Laura por todos los consejos y cuidar a mi pequeña hija Ohanna Camila para seguir adelante y formar una mujer de bien.

LA UNIVERSIDAD

Escuela de enfermería cuna del saber donde se forjan excelentes licenciados a través de la formación continúa para alcanzar las competencias que exige la carrera. Por ofrecernos las facilidades para la realización del presente trabajo.

AL DR. RICARDO CAÑIZARES

Por su valiosa asesoría y calidad humana que permanente nos brindó durante la realización del Trabajo De Titulación Previo a La Obtención Del Título De Licenciada/O En Enfermería.

Zoila Roxana Briones Vera

ÍNDICE DE CONTENIDO

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR¡Error! Marcador no definido.

LICENCIA GRATUITA INTRANSFERIBLE Y NO EXCLUSIVA PARA EL USO NO
COMERCIAL DE LA OBRA CON FINES NO ACADÉMICOS¡Error! Marcador no
definido.

REPOSITARIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA..... III

DEDICATORIAIV

AGRADECIMIENTO VI

ÍNDICE DE CONTENIDO VIII

INDICE DE GRAFICOSXI

RESUMENXII

ABSTRACTXII

INTRODUCCIÓN 1

I.- CAPÍTULO 3

1.- EL PROBLEMA 3

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA 3

1.2 Formulación del Problema 11

1.3 Justificación..... 12

1.4 Objetivos..... 13

1.4.1Objetivo General 13

1.4.2Objetivos Específicos..... 13

II. CAPÍTULO 14

2. Marco Teórico.....	14
2.1 Antecedentes de la Investigación.....	14
2.2 Base Teórica.....	17
2.2.1 La Hemodiálisis.....	17
2.2.2 Máquina de Diálisis.....	17
2.2.3 El Dializador	17
2.2.4 Catéter Arterio Venoso	18
2.2.5 Instalación.....	18
2.2.6 Cuidados De Enfermería En El Mantenimiento Del Catéter Venoso – Central	19
2.2.7 Cuidados Del Punto De Inserción De Cambio De Apósito.....	19
2.2.8 Cuidados del catéter de hemodiálisis en el centro de diálisis	20
2.3 Bases Legales	21
2.4 Sistema De Variables	23
2.5 Operacionalización De Variables	24
III. CAPÍTULO	26
3. Diseño Metodológico	26
3.1 Enfoque.....	26
3.2 Método.....	26
3.3 Tipo de Estudio	26
3.4 Sujetos de Estudio	27
3.5 Población y Muestra	27
3.6 Técnica para la Obtención de Datos.....	27

3.7Instrumentos	28
3.8Procedimientos	28
3.8.1Consideraciones Éticas.....	28
3.8.1Procesamiento de Datos.....	28
3.8.2Presentación de Datos.....	29
3.8.3Exposición de Resultado.....	29
IV. CAPÍTULO.....	30
Resultados y Discusión.....	30
4.1 Resultado.....	30
4.2 Discusión	38
4.3 Conclusiones	40
4.4 Recomendaciones	41
Bibliografía.....	42

INDICE DE GRAFICOS

FIGURE 1 LAVADO DE MANOS	¡ERROR! MARCADOR NO DEFINIDO.
FIGURE 2 MATERIALES PARA LAVADO DE MANOS	31
FIGURE 3 CUIDADOS DEL CATETER ARTERIOVENOSO	332
FIGURE 4 PRESENCIA DE INFECCION	33
FIGURE 5 MATERIALES PARA CUBRIR EL CATETER	34
FIGURE 6 ASEPSIA DEL CATETER	35
FIGURE 7 NORMAS DE BIOSEGURIDAD	36
FIGURE 8 PERMEABILIDAD DEL CATETER	37



**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACIÓN
“CUIDADOS DE ENFERMERÍA DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES CON
HEMODIÁLISIS DEL HOSPITAL DEL NORTE DE GUAYAQUIL” EN EL PERIODO JUNIO-AGOSTO 2018**

Autores:

Zoila Roxana Briones Vera
Bolívar Darío Santillán Sánchez

Tutor:

Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes

RESUMEN

La hemodiálisis es una terapia que reemplaza la función renal, que se realiza a través del catéter venoso central, el profesional de enfermería debe tener un cuidado estricto y vigilancia de signos de infección. El objetivo general es Determinar los cuidados de enfermería en pacientes con catéter venoso central en el área de hemodiálisis del Hospital norte de Guayaquil. Tiene un enfoque positivista, de método cuantitativo de tipo descriptivo transversal la muestra de estudio se aplica a 15 profesionales de enfermería utilizando técnica de cuestionario tiene como resultado el personal no se lava las manos con agua y jabón, reconocen los signos de infección del catéter no realizan la asepsia con el antiséptico adecuado y no todos los profesionales brindan atención a los usuarios para evitar complicaciones

Palabras claves: cuidado, catéter, hemodiálisis

ABSTRACT

**“Nursing care on patients with venous central catheter in the area of hemodialysis at the
Hospital Del Norte de Guayaquil”**

Authors:

Zoila Roxana Briones Vera
Bolívar Darío Santillán Sánchez

Advisor:

Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes

The Hemodialysis is a therapy that replaces renal function, which is performed through the central venous catheter; the nursing professional should have strict care and surveillance of signs of infection. The general objective is to determine the nursing care in patients with central venous catheter in the hemodialysis area of the Hospital Norte de Guayaquil. It has a positivistic approach, of quantitative method of descriptive transversal type the sample of studies applies to 15 Nursing professionals using questionnaire technique results in staff not washing

hands with soap and water, recognizing the signs of infection of the catheter do not perform asepsis with adequate antiseptic and not all professionals provide Attention to users to avoid complications

Key words: care, catheter, hemodialysis.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación surge debido a que las autores perciben muchas inconsistencia en el cuidado de enfermería del catéter venoso central en pacientes con hemodiálisis en el hospital del norte de Guayaquil .La OMS define a la enfermedad renal crónica como la pérdida gradual de la función renal debido a que los riñones filtran los desechos y exceso de líquido en el cuerpo y estos son excretado en la orina, los síntomas y signos de esta enfermedad son náuseas, vómitos, edemas de pies, debilidad, presión alta entre los factores que acumulan el riesgo de la ERC son la diabetes, hipertensión arterial, obesidad entre otras

La hemodiálisis es una terapia que reemplaza la función renal, que tiene como finalidad cumplir parcialmente el trabajo que realizan los riñones en el cuerpo; consiste en extraer la sangre del organismo a través de un acceso vascular y llevarlo a un dializador o filtro de doble compartimiento en el cual la sangre pasa en el interior de los capilares en un sentido, y el líquido de diálisis circula en sentido contrario bañado en dichos capilares, así ambos líquidos quedan separados por una membrana semipermeable.

El procedimiento de hemodiálisis se lo realiza a través de acceso vascular en cual se introduce un catéter en una vena central yugular, subclavia o femoral o definitivo llamada fístula arteriovenoso el mismo que debe tener estricto cuidado y el profesional de enfermería debe mantenerlo en constancia vigilancia de los signos de infección que se puede presentar por un mal manejo de este catéter.

El rol enfermero de cuidado directo cumple un papel importante en este proceso ya que no solo debe valorar al paciente mediante el proceso si no debe hacerlo antes durante y después del mismo es por esto que el enfermero /a debe tener el suficiente conocimiento en este tipo de tratamiento y procedimiento para no dar solamente cuidado

parcializados si no cuidado que permitan mejorar la calidad de vida de los pacientes con este tipo de tratamiento.

En el primer capítulo se enfoca el planteamiento del problema en general de esta investigación donde se realiza una revisión bibliográfica, se define y se delimita de acuerdo al estudio realizado, se realiza encuesta al personal de enfermería para la descripción del problema. Y afinar la idea de la investigación.

En el segundo capítulo; elaboramos el marco conceptual donde se indago antecedentes o estudios relacionado con el tema de investigación, sus bases conceptuales, las variables fueron operacional izadas dando como resultados el trabajo de titulación.

En el tercer capítulo; nos enfocamos en la metodología para realizar los tipos de estudios, y los diferentes procedimientos.

En el cuarto capítulo se realizado los análisis e interpretación de los resultados alineadas con los objetivos específicos para terminar con la conclusiones y las recomendaciones sobre el tema

I.- CAPÍTULO

1.- EL PROBLEMA

1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

“Según la Organización Panamericana de la Salud define a la enfermedad renal crónica del riñón, también llamada insuficiencia renal crónica, describe la pérdida gradual de la función renal. Los riñones filtran los desechos y el exceso de líquidos de la sangre, que luego son excretados en la orina. Cuando la enfermedad renal crónica alcanza una etapa avanzada, niveles peligrosos de líquidos, electrolitos y los desechos pueden acumularse en el cuerpo. Los signos y síntomas de la enfermedad renal crónica se desarrollan con el paso del tiempo y el daño renal suele avanzar lentamente, y puede incluir, náuseas, vómitos, pérdida de apetito, fatiga y debilidad, problemas de sueño, cambios en la producción de orina, disminución de la agudeza mental, espasmos musculares y calambres, hinchazón de pies y el tobillo y presión arterial alta. Algunos de los factores que pueden aumentar el riesgo de enfermedad renal crónica son la diabetes, la presión arterial alta, enfermedades del corazón, el tabaquismo y la obesidad. La enfermedad renal crónica no tiene cura, pero en general, el tratamiento consiste en medidas para ayudar a controlar los síntomas, reducir las complicaciones y retrasar la progresión de la enfermedad” (Organización Mundial de la Salud, 2016).

La OMS define a la enfermedad renal crónica como la pérdida gradual de la función renal debido a que los riñones filtran los desechos y exceso de líquido en el cuerpo y estos son excretado en la orina, los síntomas y signos de esta enfermedad son náuseas, vómitos, edemas de pies, debilidad, presión alta entre los factores que acumulan el riesgo de la ERC son la diabetes, hipertensión arterial, diabetes, obesidad entre otras.

“La Organización Mundial de la Salud (OMS) estima que hay 35 millones de muertes atribuidas a enfermedad renal crónica (ERC). Una de cada 10 personas sufre algún grado de ERC. La prevalencia de individuos de más de 60 años con ERC pasó de 18.8% en 2003 a 24.5% en 2006, pero se mantuvo por debajo del 0.5% en aquellos de 20 a 39 años. Centroamérica ha presentado durante las últimas dos décadas un desconcertante aumento de la ERC, causante de miles de muertes. De acuerdo a los datos disponibles, las tasas de mortalidad específica por insuficiencia renal crónica, en la región (y superiores a 10 muertes por 100,000) corresponden en orden decreciente a Nicaragua 42.8%, El Salvador 41.9%, Perú 19.1%, Guatemala 13.6% y Panamá 12.3%. En Cuba, se reporta una mortalidad de 99 a 132.8 por millón de habitantes. En países de Centro América como Nicaragua, la tasa de mortalidad de ERC ha aumentado con el tiempo de 4.5 por 100.000 habitantes en 1992 a 10.9 por 100.000 habitantes en 2005, las altas tasas de mortalidad fueron observadas en todos los grupos etarios. Las tasas de mortalidad ajustadas por edad fueron más altas entre los hombres que entre las mujeres” (Mónica Lucía Calderón Herrera, 2015).

“Los catéteres venosos centrales temporales y permanentes son utilizados en los pacientes con afecciones renales que requieren hemodiálisis, pero la inserción y utilización de estos no están aisladas de complicaciones, se realizó un estudio de tipo analítico, transversal y retrospectivo en 100 pacientes que requirieron la colocación de catéteres temporales o permanentes para hemodiálisis en el Hospital de Especialidades Guayaquil Dr. Abel Gilbert Pontón periodo 2014-2015 con el objetivo de Identificar las causas de la colocación del catéter venoso central en los pacientes en programa de hemodiálisis. Se determinó que el grupo de presentación más frecuente correspondió de 41 a 56 años con predominio masculino, la complicación temprana fue la punción múltiple y en cuanto a la

tardía fue la disfunción del catéter, como sitio de inserción la yugular derecha fue la más prevalente y la causa de colocación de catéter más importante fue el no contar con un acceso vascular previo en pacientes con requerimiento dialítico” (Montalvan Rodriguez, 2015).

“Las infecciones relacionadas a catéteres endovenosos determinan una mortalidad sobre agregada, mayor estadía hospitalaria y aumento de los costos (En un meta análisis que incluyó 2.573 bacteriemias relacionadas a catéter la mortalidad cruda fue de 14% y uno de cada cinco fallecidos fue atribuido a la infección por catéter. Los dispositivos vasculares son responsables, además, de la cuarta parte de las bacteriemias nosocomiales Las Infecciones relacionadas a al catéter son una de las complicaciones más frecuentes y graves en hemodializados y es responsable de 80%-90% de las bacteriemias en este grupo. En la actualidad se estima que 15% de los pacientes en hemodiálisis es portador de un catéter venoso central, ya sea como acceso transitorio para el ingreso a diálisis, por complicación de una fístula existente o como acceso definitivo por agotamiento del capital vascular. La presencia de fiebre y escalofríos tienen escasa especificidad y el material purulento e inflamación tienen escasa sensibilidad para el diagnóstico de infecciones relacionadas a catéteres, lo que determina que hasta 71% de los Catéter Venoso Central con sospecha de infección por catéter no presenten desarrollo bacteriano una vez retirados.” (Medina, 2006).

“Aportaciones de enfermería a la prevención de la infección y el manejo de catéteres venenosos. Pocos aspectos relacionados con los cuidados de los catéteres venosos centrales están bien establecidos y reconocidos, como basados en evidencia científica, Por tanto, los enfermeros deben actualizarse continuamente en relación a los cuidados a prestar en los

pacientes portadores de este catéter. Objetivo: Identificar el conocimiento existente sobre el manejo de catéteres centrales y los procedimientos utilizados para la prevención de la infección en pacientes adultos. Metodología: ha consistido en una revisión bibliográfica narrativa-descriptiva, analizando la distinta bibliografía, estudios, artículos que tratan de los cuidados más frecuentes que realizan el personal de enfermería al paciente adulto portador de un catéter venoso central. Resultados: se obtiene una relación de las intervenciones enfermeras que más impacto tienen a la hora de reducir la infección de catéteres venosos centrales. Conclusión: la infección relacionada con el catéter se puede mejorar a través de las diferentes medidas que se han expuesto, especialmente la educación continua y la creación de protocolos de atención estandarizados basados en la evidencia científica. Aun así, es necesario invertir en la producción y publicación de conocimientos basados en evidencia científica” (Mengíbar-Merino, 2014).

“Antisépticos para la prevención de la infección relacionada con catéteres vasculares tiene como objetivo determinar el antiséptico más indicado para la prevención de la infección relacionada con catéteres vasculares durante su inserción y mantenimiento. Con metodología de revisión sistemática. Se incluyeron ensayos clínicos aleatorizados en castellano, inglés, portugués y catalán publicados entre 2000-2013, sobre antisépticos en la inserción o mantenimiento de catéteres vasculares en pacientes adultos. Se excluyeron catéteres de diálisis, tunelizados, apósitos y catéteres impregnados, pacientes quemados e inmunodeprimidos. Selección inicial por título y resumen. Se utilizaron las escalas CASPEe y JADAD. 6 revisores seleccionaron y analizaron los estudios de forma independiente, ciega y pareada con Resultado de 77 artículos cumplieron los criterios de inclusión, 6 fueron seleccionados tras la revisión crítica. No se cumplieron

criterios de homogeneidad para realizar meta análisis. Tiene como conclusión que existen pocos ensayos de calidad que permitan actualizar las recomendaciones de las guías de práctica clínica. Los indicios apuntan a la clorhexidina como antiséptico de elección para el cuidado de catéteres vasculares” (Rodríguez Calero, 2015).

“Una de las principales actividades de enfermería nefrológica en las unidades de hemodiálisis, es el cuidado de catéteres venosos centrales mediante el cumplimiento de un protocolo que hace especial hincapié en las medidas universales de asepsia durante su manipulación. Además, existen otras variables que pueden influir en la aparición de complicaciones del catéter limitando su supervivencia. Los objetivos de este estudio fueron analizar los factores que pudieran influir en la aparición de complicaciones del catéter venoso central para hemodiálisis, y valorar las tasas de infección en nuestro centro. Se realizó un estudio descriptivo de una cohorte, en la Unidad de Diálisis del Hospital Meixoeiro, entre enero de 1991 y octubre de 2012, con una muestra formada por 1231 catéteres. Los resultados fueron implantados 1231 catéteres (1187 temporales y 44 tunelizados tipo Hickman). Los temporales, 78% en femoral, 18% en yugular, y 4 % en subclavia. Los Hickman, 40 en lado derecho y 4 en lado izquierdo. La duración media de los catéteres implantados fue de $17,7 \pm 30,8$ días (mediana 8 días). 88% no presentaron incidencias durante su colocación. Las principales causas de colocación fueron la IRA (56%) y el fallo de acceso vascular previo (30%). La principal complicación dentro de las causas de retirada fue la obstrucción del catéter (15%), siendo la más grave la infección (6%). De los 1231 catéteres, 70 presentaron un episodio de infección a los $19,1 \pm 33,0$ días de media, (mediana 12 días). Tasa de infección (2010-2012) de 0,75/1000 días de catéter. Concluimos que la aplicación de cuidados continuos y estandarizados mediante un protocolo que hace especial hincapié en la

asepsia durante la conexión y desconexión del CVC da como resultado un bajo índice de infecciones en esta unidad.” (Gabriel Eduardo Rajoy Fernández, 2014)

“Los cambios demográficos y el envejecimiento paulatino de la población con insuficiencia renal crónica en tratamiento renal sustitutivo, así como las múltiples patologías asociadas determinan una población muy dependiente de un cuidador. Por todo esto, evaluamos la carga y grado de conocimientos del cuidador principal de los pacientes "dependientes" en tratamiento renal sustitutivo del Complejo Hospitalario de Ourense. Con los resultados obtenidos realizamos una intervención educativa, valorando posteriormente su efectividad. Se determinó que pacientes son dependientes en su tratamiento y autocuidados y se realizó un estudio de sus cuidadores. Se aplicó la escala sobre carga del cuidador de Zarit y Zarit y la escala sobre conocimientos del cuidador principal, antes y después de la intervención educativa. En nuestra población el 24,5 % de los pacientes en HD y el 33,3 % en DP son dependientes de un cuidador. Los cuidadores no percibían sobrecarga, siendo el grado similar en ambos tipos de diálisis (hospitalaria vs domiciliaria) y además esta percepción disminuía con el tiempo como cuidador. El grado de conocimientos del cuidador aumentó significativamente tras la intervención educativa. Es importante dar una información adecuada al inicio del tratamiento y continuarla a lo largo del mismo, ya que por sí solos los cuidadores no aumentan el nivel de conocimientos. ” (Bañobre González, 2005)

“Conocimientos y prácticas sobre autocuidado del acceso vascular en pacientes hemodializados del hospital Isidro Ayora de Loja, Los accesos vasculares están indicados para extracción de sangre, administración de fármacos, nutrientes y tratamiento de hemodiálisis; se relacionan con

complicaciones que incrementan la morbilidad, por lo que se debe observar cuidados específicos para evitar riesgos. El presente trabajo investigativo es de tipo descriptivo, se planteó como finalidad determinar los conocimientos y prácticas sobre autocuidado del acceso Vascular en pacientes hemodializados del Hospital Isidro Ayora de Loja”. Se trabajó con 48 pacientes de entre 17 a 85 años, de los cuales el 85.42% portaron fístula arteriovenosa (FAVI) y 14.58% catéter venoso central; el instrumento utilizado para la recolección de la información fue una entrevista estructurada con ítems para pacientes con fístula y catéter. Se pudo verificar que un alto porcentaje de usuarios tiene conocimientos sobre el acceso vascular, en aspectos relacionados con: razones de tenerlo, identificación de señales de alarma y pocos conocimientos sobre complicaciones. Los pacientes con fístula en alto porcentaje, si evalúan el funcionamiento del acceso; protegen la extremidad de compresiones o traumatismos; la mantienen limpia; cuidan que sea de uso exclusivo para hemodiálisis; observan medidas para evitar sangrado post-diálisis; sin embargo existen pacientes que levantan peso; apoyan el cuerpo sobre el brazo de la fístula; se retiran el apósito el mismo día; no hidratan su piel y descuidan sus uñas, pudiendo existir riesgo de complicaciones. Los pacientes con catéter venoso central observan medidas para evitar la trombosis: protegen de golpes presiones y tracciones; no obstante, los cuidados para evitar contaminar el acceso son inadecuados, destacando que un alto porcentaje; moja el apósito durante el baño; no cuida su piel y uñas. Por lo que es importante que se continúe educando a los usuarios para fortalecer sus conocimientos e incentivar prácticas de autocuidado; que son aspectos fundamentales para la prevención de complicaciones” (Contento Fierro, 2015).

“Nivel de conocimiento y cuidado de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de cuidados críticos del adulto del

hospital Eleazar Guzmán Barrón. Su objetivo general fue conocer el nivel de conocimiento y el cuidado de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de cuidados críticos del adulto, Es un estudio de tipo descriptivo correlacional y de corte transversal la población y muestra estuvo conformada por 10 enfermeras que cumplían con los criterios de inclusión, para la recolección de datos se utilizó un cuestionario para evaluar el nivel de conocimiento de las enfermeras en el cuidado al paciente con catéter venoso central y al mismo tiempo una lista de verificación, los resultados obtenidos fueron que el 46.4 % de las enfermeras tienen un conocimiento regular en el cuidado de enfermería a paciente del catéter venoso central, a su vez el cuidado de enfermería al paciente con catéter venoso central es regular, en tanto que el 48.6% de las enfermeras obtuvieron nivel de conocimiento y cuidado medio, determinándose que existe relación altamente significativa entre las dos variables”. (Melgarejo Torres & Valle camacho, Repositorio Institucional de la Universidad Nacional del Santa, 2014).

En la ciudad de Guayaquil tenemos como referencia al Hospital del Norte de Guayaquil casa de salud de tercer nivel, se encuentra geográficamente localizado en Guayaquil Provincia del Guayas, parroquia Tarqui, en el km 6 de la Avenida del Bombero, al norte de Guayaquil (junto a la Piazza Ceibos). Como cartera de servicios cuenta con la unidad de hemodiálisis ambulatoria en consulta externa y pacientes hospitalizados. Esta sala de hemodiálisis está estructurada con cuatro salas; debidamente equipadas con 39 máquinas de hemodiálisis en total, en buenas condiciones, con un sistema de ventilación adecuado.

Este tema de investigación fue escogido como estudiantes de la Universidad de Guayaquil, de la carrera de enfermería en nuestras prácticas pre profesionales de nuestro internado rotativo enfocado en nuestro interés

de conocimiento exploratorio como futuros profesionales de enfermería para la atención en el servicio de pacientes que se realizan hemodiálisis frente a la necesidad psicológica de cada uno de los pacientes debido a su enfermedad se basa en cuidados y tratamientos terapéuticos es la diálisis ya sea por el catéter arteriovenoso o por fistula debe ser con el buen cumplimiento del cuidado de enfermería donde se evitan muchas complicaciones y posibles infecciones, al no identificar signos y síntomas de infección en el catéter arteriovenoso central este tipo de procedimientos se inicia un proceso patológico de riesgo ; lo cual da como resultado la poca familiarización de los profesionales de enfermería con los cuidados de enfermero en pacientes que se realizan hemodiálisis.

Debido a la problemática evidenciada en nuestras etapas como Internos de Enfermería, decidimos realizar la siguiente Investigación, teniendo como referencia el Hospital del Norte de Guayaquil, para Determinar los cuidados de enfermería en pacientes con catéter venoso central en el área de hemodiálisis.

Con lo antes mencionado nos surgen algunas interrogantes, que son las siguientes: ¿Cuál es el rol que cumple el Profesional de Enfermería en el cuidado del catéter arteriovenoso central? Frente a estas interrogantes como futuros profesionales sentimos la necesidad de investigar este problema el mismo que lo planteamos de la siguiente manera

1.2 Formulación del Problema

¿El cuidado de enfermería en pacientes con catéter venoso del área de hemodiálisis es realizado conforme a las normas técnicas establecidas en el hospital?

1.3 Justificación

La presente investigación fue seleccionada desde el proceso de prácticas pre profesionales como estudiantes de la carrera de Enfermería de la Universidad de Guayaquil, basados principalmente en la observación de pacientes con insuficiencia renal crónica (IRC) que se realizan el tratamiento de hemodiálisis en la Sala de Hemodiálisis Ambulatoria del área de consulta externa determinando el buen manejo practico de los cuidados del catéter arterio venoso central como profesionales de enfermería.

El estudiante de enfermería en proceso de formación y sobre todo el profesional de salud en el área de enfermería debe tener los conocimientos teórico-prácticos integrales para poder satisfacer las necesidades alteradas de cada uno de los pacientes en virtud de su patología, teniendo en cuenta que este proceso se lleva a cabo a través de dos pilares importantes, las bases esenciales y científicas brindadas por la universidad y la formación práctica del estudiante.

En este trabajo de investigación, se estudia los cuidados de enfermería relacionados a las complicaciones que se están presentando en los accesos arterio-venoso en la sala de Hemodiálisis que a pesar de tener un índice bajo, significa un incremento de gastos importantes para el hospital, como objetivo general tenemos determinar los cuidados de enfermería en pacientes con catéter arterio venoso central en el área de hemodiálisis ambulatoria de dicho hospital.

Esta investigación es realizada por los estudiantes de la carrera de enfermería el cual tiene como beneficio a los usuarios de la sala de hemodiálisis para mejorar la atención y calidad de los pacientes afiliados

1.4 Objetivos

1.4.1 Objetivo General

Determinar los cuidados de enfermería en pacientes con catéter venoso central en el área de hemodiálisis del “Hospital norte de Guayaquil”.

1.4.2 Objetivos Específicos

- ✓ Identificar si el personal de enfermería cumple con los procedimientos establecidos para el cuidado del catéter venoso central.
- ✓ Establecer los Procedimientos que se incumplen en el cuidado del Catéter Venoso Central por el personal de enfermería.
- ✓ Identificar si el profesional de enfermería brinda educación al paciente

II. CAPÍTULO

2. Marco Teórico.

2.1 Antecedentes de la Investigación.

“La enfermedad renal crónica y la utilización cada día más frecuente de accesos vasculares son reconocidas actualmente como un problema de salud pública a nivel global, por su carácter epidémico y las complicaciones devastadoras que produce en los pacientes que la padecen, en sus familias y en la comunidad sin dejar de lado al Estado pues el gasto público es también elevado en esta población (Flores et al, 2009). El uso de los accesos vasculares en la insuficiencia renal avanzada que requiere tratamiento renal sustitutivo es una enfermedad que afecta al estado de salud físico y emocional del paciente. El inicio de la hemodiálisis (HD) supone un cambio importante en los hábitos de vida del sujeto, lo que repercute en su calidad de vida y probablemente en su evolución posterior. La capacidad del sujeto de autorregular su propia conducta utilizando conductas de afrontamiento adaptativas va a ser fundamental en todo el proceso de integración a la diálisis (Morales et al, 2011). Los accesos vasculares son más frecuentes cada día, esto en relación con el avance de la enfermedad renal, es de suponer que, al aumentar la prevalencia de la enfermedad renal también lo

hagan sus complicaciones y dentro de ellas las relacionadas con la implementación de la vía de acceso, es decir, la inserción, manejo e incluso el retiro de los dispositivos intravenosos; éstos accesos son de vital importancia para la población que ha tenido que recurrir a la terapia sustitutiva como último recurso para su tratamiento, por lo tanto, se deben promover medidas encaminadas a dar los cuidados óptimos. En el Hospital Homero Castanier Crespo de la Ciudad de Azogues se viene realizando hemodiálisis desde hace varios años, sin embargo, no se han valorado las condiciones de los cuidados de los accesos vasculares destinados a este fin lo que conlleva posibles riesgos para los pacientes, de manera que es necesaria la implementación de una guía de cuidado para los pacientes sometidos a hemodiálisis, la misma que generará un conocimiento que se transmita a los pacientes para que éstos participen de manera activa en el cuidado de dichos dispositivos necesarios para la terapia de reemplazo renal” (Juca Barrera, 2017).

“El presente estudio es descriptivo, analítico, se lo realizó en el Servicio de Hemodiálisis del Hospital “Isidro Ayora”, estableciendo el siguiente tema: Técnica Aséptica Aplicada Por Profesionales De Enfermería En Relación Con Complicaciones De Origen Infeccioso De Accesos Vasculares En Pacientes Hemodializados. Los resultados del estudio señalan que, de los 63 pacientes portadores de accesos vasculares, 12 de ellos han presentado un proceso infeccioso; siendo el más afectado, el

Catéter venoso central. Las manos del personal de salud juegan un importante papel al actuar como vehículo de contaminación de la piel del paciente, modificando su flora habitual y contaminando sus conexiones; durante la observación al personal de enfermería se identificó que 66.7% no se lava las manos antes de manipular los accesos vasculares. El acceso vascular constituye la principal vía de infecciones, a ello se suma un sistema inmunológico deprimido, una continua utilización del mismo acceso para diálisis y el quiebre de la técnica aséptica aplicada por enfermería.” (Araujo Álvarez, 2013)

Otro estudio titulado “Eficacia de clorhexidina en prevención de infecciones asociados en la inserción del catéter de hemodiálisis. El 80% de los artículos proceden de España, el 15% de Chile, Brasil y 5% Valencia respectivamente. Resultados: El 100% de los artículos seleccionados demuestran el efecto positivo en la eficacia de la clorhexidina en la prevención de infecciones asociadas a la inserción y uso del catéter de hemodiálisis, el 70% de los artículos demostraron que la clorhexidina es eficaz en la mejora de la capacidad disminuir las bacteriemias y el 20% afirma la importancia de aplicar conjunto de medidas de bioseguridad para prevenir la infección del catéter venoso central a esta población de pacientes y el 10% en la aplicación de protocolos sobre manejo de catéter de Hemodiálisis. Conclusiones: Las evidencias demuestran que la clorhexidina mejorar la calidad de vida en las personas en hemodiálisis dado que tiene

impacto positivo en prevenir las infecciones de bacteriemias relacionados con el catéter de hemodiálisis” (Mendoza García, 2017).

2.2 Base Teórica

2.2.1 La Hemodiálisis

“La Hemodiálisis está basada en las leyes físicas y químicas que rigen la dinámica de los solutos a través de las membranas semipermeables, aprovechando el intercambio de los solutos y del agua a través de una membrana de este tipo. De esta manera mediante transporte difusivo y conectivo, se extraen los solutos retenidos y mediante ultrafiltración, se ajustará el volumen de los líquidos corporales consiguiendo sustituir de este modo la función excretora del riñón. El resto de las funciones de las que existe un progresivo conocimiento, deberán intentar suplir de otro modo, pues sólo el trasplante puede realizarlas por entero” (Rodriguez, 2014).

2.2.2 Máquina de Diálisis

“Es conocida también como riñón artificial, el dializador cumple la función de purificar la sangre es decir que la máquina correspondería al resto del cuerpo, suministrando sangre al riñón y controlando el proceso completo” (Rodriguez, 2014).

2.2.3 El Dializador

“El dializador es un aparato por donde la sangre y el líquido fluyen, separados por una membrana semipermeable. Tenemos dos tipos básicos en uso: el de placas y el de capilares. Tiene como propiedad su compatibilidad, entre la sangre y los materiales extraños del dializador no provoquen ningún tipo de reacciones adversas clínicamente importantes. El volumen interno de líquido y la resistencia del flujo, así como el tamaño y peso del aparato deberán ser reducidos al mínimo” (Rodriguez, 2014)

2.2.4 Catéter Arterio Venoso

“Es un catéter plástico con dos lúmenes de entrada insertado en la vena yugular hasta llegar a la vena cava de esta manera se retiran por un lumen grandes flujos de sangre para entrar al circuito y una vez purificada vuelva a ingresar por el otro lumen. Sin embargo, el flujo de la sangre es casi siempre menor que el de una fístula o un injerto funcionando bien” (Castalia, 2018)

2.2.5 Instalación

Dentro de lo que es la instalación en la máquina de hemodiálisis todo el personal que labora dentro del área debe estar debidamente capacitado para el proceso de instalación, Este proceso debe ser realizado con las debidas técnicas de asepsia para preparar el catéter y la piel antes de la conexión con los materiales con gasa y clorhexidina o yodo povidona con guantes estériles.

Una vez terminado el procedimiento en la máquina de diálisis se procede a sellar con solución salina o heparina

2.2.6 Cuidados De Enfermería En El Mantenimiento Del Catéter Venoso – Central

Dentro de los cuidados de enfermería en el mantenimiento del catéter arteriovenoso tiene como objetivo principal la prevención de las complicaciones de múltiples infecciones dentro de estas mencionamos:

- Eritema local
- Secreción purulenta
- Enrojecimiento en el lugar punto de punción
- Hipertermia
- Dolor

CUIDADOS GENERALES:

Como cuidados generales de enfermería mencionamos lo siguientes

- Lavado de manos: lavado con agua y jabón y posteriormente solución de clorhexidina
- Manipulación mínima del catéter de hemodiálisis
- Utilización de guantes estériles por cada procedimiento.
- Uso de campos estériles
- Posición correcta del paciente para realizar el procedimiento de diálisis

2.2.7 Cuidados Del Punto De Inserción De Cambio De Apósito

- Para disponer el cuidado dentro de punto de inserción del catéter necesitamos los siguientes materiales

- Primero colocación Guantes estériles o de manejo.
- Retirar apósito con el que viene el paciente cada vez a realizarse
- Se limpia con solución salina en el punto de inserción del catéter de manera circular de adentro hacia afuera
- Se observa la punción dentro de las 12 horas
- Uso de tegader para cubrir el catéter con tiempo de duración máxima de 7 días
- Registrar la fecha con letra legible y nombre del profesional
- Cubrir con apósito estéril cuando realizas el procedimiento
- Educar al paciente para los cuidados del catéter en el momento del aseo diario.

2..2.8 Cuidados del catéter de hemodiálisis en el centro de diálisis

- Los profesionales de enfermería son los encargados de manipular correctamente el Catéter venoso central.
- En las unidades de diálisis debe existir un programa de normas técnicas, para eventos infecciosos relacionados al catéter,
- El profesional de enfermería debe inspeccionar la permeabilidad del orificio de salida del paciente por cada conexión verificando que el apósito este limpio y seco caso contrario se procede a retirarse
- Si el paciente tiene un apósito deteriorado la curación debe ser inmediata junto al cambio de apósito por cada sesión.
- Al momento de realizar la curación debemos proceder a palpar la piel alrededor del lugar del catéter, si se observa presencia de enrojecimiento, dolor o secreción purulenta se deberá realizar una ligera presión alrededor del sitio de ubicación del catéter.

- En la curación del catéter el profesional de enfermería debe hacer el buen uso y manejo de las medidas de protección como son guantes batas mascarillas y gafas.
- Se debe utilizar para la curación del orificio de salida soluciones antisépticas como yodo povidona clorhexidina y alcohol.
- Luego procedemos a esperar 15 segundos luego de haber realizado la limpieza con las soluciones antisépticas antes de manipular las tapas con los guantes.
- Cuando se retira las tapas de los lúmenes se los deja destapados en el menor tiempo, y luego se procede al retiro del sello de heparina y se verificara su permeabilidad
- Se realiza la limpieza del circuito de conexión con soluciones antisépticas donde se utiliza la técnica “scrub the hub”⁹ que consiste en la limpieza de los conectores para eliminar los microorganismos patógenos realizaremos este mismo procedimiento antes y después de la conexión de las líneas.

2.3 Bases Legales

Constitución De La República Del Ecuador

Capítulo III: Derechos de las personas y grupos de atención prioritaria
Sección Quinta

Art. 32.- La salud es un derecho que garantiza el estado, cuya realización se vincula al ejercicio de otros derechos, entre ellos el derecho al agua, la alimentación, la alimentación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, y otros que sustenten el buen vivir

Sección Séptima

Art. 50.-El Estado garantizará a toda persona que sufra de Enfermedades Catastróficas o de alta complejidad el derecho a la

atención especializada y gratuita en todos los niveles, de manera oportuna y preferente; así como grupos vulnerables a las personas que sufran enfermedades catastróficas, por lo tanto, se ha reconocido expresamente la existencia de dichas enfermedades y el trato prioritario que deben tener.

Se entiende como enfermedad catastrófica a los problemas de salud que cumplan con las siguientes características:

- Que impliquen un riesgo alto para la vida de la persona;
- Que sea una enfermedad crónica y por tanto su atención no sea emergente;
- Que su tratamiento pueda ser programado;
- Que el valor de su tratamiento mensual sea mayor a una canasta familiar vital publicada mensualmente por el INEC.

Art. 361.- El Estado ejercerá la rectoría del Sistema Nacional a través de la Autoridad Sanitaria Nacional, y que será la responsable de formular políticas nacionales, normar controlar y regular todas las actividades relacionadas con la salud, así como, el funcionamiento de las entidades del sector.

Además, la Ley Orgánica de Salud otorga la competencia al Ministerio de Salud Pública para regular y vigilar la aplicación de normas en esta materia el mismo Cuerpo Legal establece la obligación de todos los miembros del Sistema Nacional de Salud de prestar y garantizar las acciones necesarias para el ejercicio de los derechos de las personas que sufren enfermedades.

Amparado en este marco jurídico el Ministerio de Salud Pública y el Ministerio de Inclusión Económica y Social, han desarrollado el programa: Red de Protección Social para Apoyo Emergente en Situaciones Catastróficas Individuales a Personas y Hogares

Ecuatorianos, Red de Protección Solidaria; cuya ejecución está a cargo de la Subsecretaría de Extensión Social en Salud y el Programa de protección Social del Ministerio de Salud Pública y Ministerio de Inclusión Económica y Social respectivamente para enfermedades catastróficas.

2.4 Sistema De Variables

Variable Independiente

CUIDADO DE ENFERMERIA: Son las atenciones brindadas por parte del profesional enfermero dirigido al usuario familia o comunidad en las diferentes etapas de su vida sea este nacimiento, niñez adolescencia, adulto y adulto mayor.

CATÉTER ARTERIOVENOSO: Es un dispositivo plástico que se introduce por un vaso de gran calibre vena yugular este procede a tener dos entradas en la parte externa una entrada arterial que envía sangre y una venosa que recibe la sangre

2.5 Operacionalización De Variables

DIMENSION	INDICADOR	ESCALA
CUIDADO DE ENFERMERIA	LAVADO DE MANOS PERMEABILIDAD DEL CATÉTER EDUCACIÓN PACIENTE	¿Antes de realizar el procedimiento es necesario el lavado de manos? ¿Qué tipo de materiales utiliza para realizarse el lavado de manos? El profesional de enfermería como identifica la permeabilidad del catéter arteriovenoso antes de realizar el procedimiento de conexión a la máquina de hemodiálisis Usted como profesional de enfermería educa a los pacientes sobre los cuidados del catéter V.

	• CUIDADO DEL CATÉTER	¿Mencione los pasos que aplicaría usted como profesional de enfermería para el cuidado del catéter venoso central?
CATETER ARTERIOVENOSO	• INFECCIÓN DEL CATÉTER • MATERIALES QUE UTILIZA PARA CUBRIR EL CATÉTER • ASEPSIA DEL CATÉTER	¿Para detectar si hay presencia de infección en el catéter venoso central que signos identificarías usted como profesional de enfermería? Mencione los materiales que usted utiliza para cubrir el sitio de inserción del catéter venoso central Al realizar el procedimiento aséptico del sitio de inserción del catéter venoso usted realiza

III. CAPÍTULO

3. Diseño Metodológico

3.1 Enfoque

Enfoque Positivista: Supone que el mundo social, como el natural, está regido por leyes que pueden investigarse mediante la observación sistemática y el experimento. La insistencia positivista en la cuantificación y generalización ha llevado a crear una imagen del individuo que se distingue por su sometimiento a fuerzas poderosas que limitan su carácter único y hacen que sus acciones sean posibles. (Ing. Lenni López. Aguana, Kelly Campos Vilma Malaver, Marglis Martínez, Haiza Sequea Angélica, 2013)

3.2 Método

Este trabajo de investigación es de método cuantitativo porque se recogerán y se analizarán datos cuantitativos sobre las variables de estudio mediante una muestra de determinada población

3.3 Tipo de Estudio

Tiene un tipo de estudio descriptivo transversal que permite medir de forma independiente de las variables, aun cuando no se formule hipótesis alguna, pues éstas aparecen enunciadas en los objetivos de la investigación, de allí que el tipo de investigación esté referido a escudriñar con cuanta profundidad se abordará el objeto, sujeto o fenómeno a estudiar. Este tipo de estudio es aplicado en un tiempo determinado a los profesionales de enfermería del hospital del norte de Guayaquil

3.4 Sujetos de Estudio

Profesionales de enfermería que trabajan en el área de hemodiálisis de consulta externa del hospital del norte de Guayaquil.

3.5 Población y Muestra

La población de este trabajo de investigación consta de 15 Licenciados de enfermería que trabajan dentro del área de hemodiálisis de consulta externa del hospital del norte de Guayaquil con el 100% de la muestra

3.6 Técnica para la Obtención de Datos

Para poder cuantificar y evaluar las actividades de los profesionales de enfermería del área de hemodiálisis del hospital del Norte de Guayaquil, y de esta manera determinar los cuidados del catéter venoso central se utilizó los siguientes instrumentos y técnicas:

- Cuestionario de preguntas a los profesionales de enfermería

1.- ¿Antes de realizar el procedimiento es necesario el lavado de manos?

2.- ¿Qué tipo de materiales utiliza para realizarse el lavado de manos?

3.- ¿Mencione los pasos que aplicaría usted como profesional de enfermería para el cuidado del catéter venoso central?

4.- ¿Para detectar si hay presencia de infección en el catéter arteriovenoso que signos identificarías usted como profesional de enfermería?

5.- Mencione los materiales que usted utiliza para cubrir el sitio de inserción del catéter arteriovenoso

6.- Al realizar el procedimiento aséptico del sitio de inserción del catéter arteriovenoso usted realiza

7.- Usted como profesional de enfermería educa a los pacientes sobre los cuidados del catéter Venoso Central.

8.- El profesional de enfermería como identifica la permeabilidad del catéter venoso central antes de realizar el procedimiento de conexión a la máquina de hemodiálisis

3.7 Instrumentos

Cuestionario: es el instrumento que se utilizó para la recolección de datos y consiste en un conjunto de preguntas respecto a una o más variables a medir

3.8 Procedimientos

3.8.1 Consideraciones Éticas.

En la aceptación del trabajo de investigación de titulación en el hospital del norte de Guayaquil se procedió a realizarse la entrega del documento de aceptación del tema para la unidad de hemodiálisis, para que pueda ser aprobado y llevarse a cabo dentro del hospital del Norte de Guayaquil.

3.8.1 Procesamiento de Datos

Después de haber sido realizada las encuestas procedemos a realizar tabulaciones con los datos recogidos de los encuestados para de

esta manera sacar los porcentajes y realizar la elaboración de los gráficos con la ayuda del programa en Excel

3.8.2 Presentación de Datos

Nuestros datos obtenidos serán presentados de manera gráfica de esta manera analizaremos la información de nuestro trabajo de titulación

3.8.3 Exposición de Resultado

Al realizar el análisis de los datos obtenidos por medio de las encuestas realizadas a los profesionales estas deberán ser graficadas y se realizara la conclusión y recomendación de nuestro trabajo de investigación

IV. CAPÍTULO

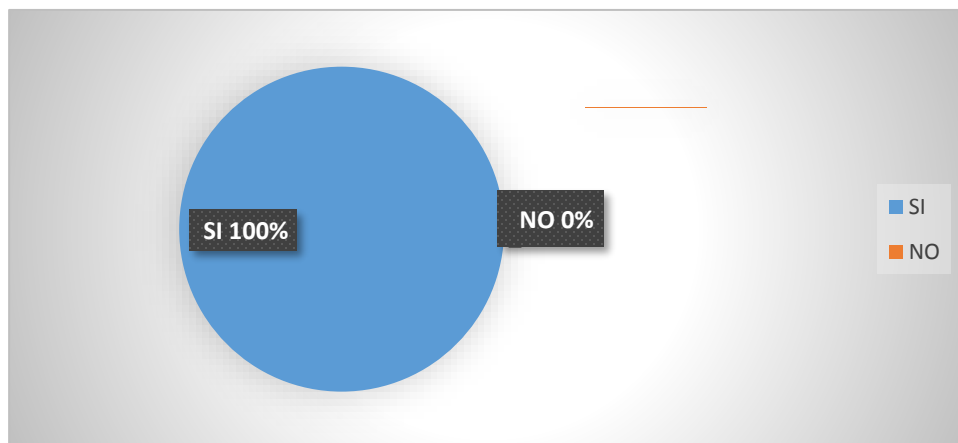
Resultados y Discusión

4.1 Resultado

Encuesta dirigida a las licenciadas de la sala de hemodiálisis ambulatoria de consulta externa del hospital del norte de Guayaquil.

1.- ¿Antes de realizar el procedimiento es necesario el lavado de manos?

GRAFICO 1 LAVADO DE MANOS



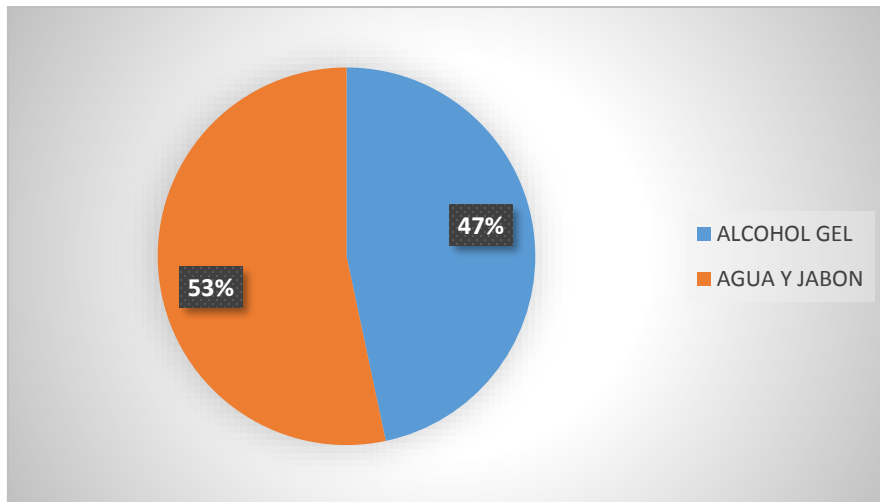
Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital del norte de Guayaquil.

Elaborado por: Bolívar Darío Santillán Sánchez-Zoila Roxana Briones Vera

Análisis e Interpretación:

En el gráfico N° 1 Se evidenció en los resultados de esta pregunta que todos los enfermeros (100%) respondieron que antes de realizar el procedimiento en el área de hemodiálisis de conectar a los pacientes es necesario lavarse las manos este gráfico se lo relaciona con el estudio de “Técnica aséptica Aplicada por profesionales de enfermería donde menciona Las manos del personal de salud juegan un importante papel al actuar como vehículo de contaminación de la piel del paciente, modificando su flora habitual y contaminando sus conexiones”(Araujo Avarez,2013)

2.- ¿Qué tipo de materiales utiliza para realizarse el lavado de manos?



Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital del norte de Guayaquil.

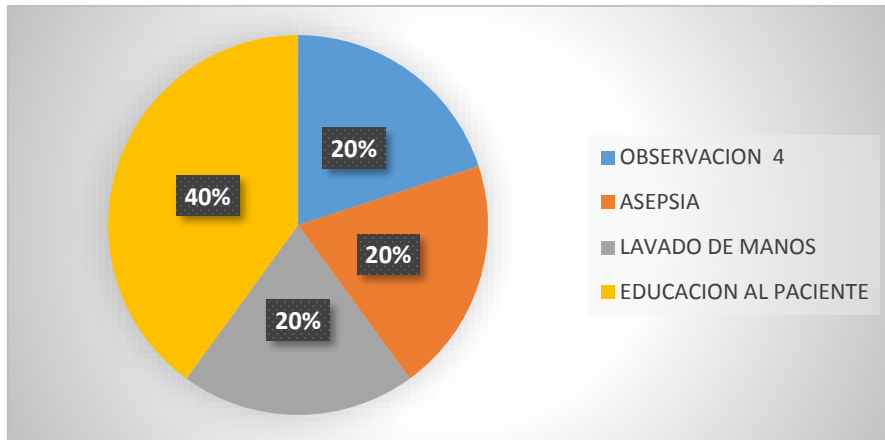
Elaborado por: Bolívar Darío Santillán Sánchez-Zoila Roxana Briones Vera

FIGURE 1 MATERIALES PARA LAVADO DE MANOS

Análisis e Interpretación:

En el grafico N° 2 En el siguiente grafico se puede observar el 47% de los profesionales de enfermería utilizan agua y jabón para lavarse las manos y el 53% de ellos utiliza alcohol gel. Los datos obtenidos nos permiten conocer que no todo el personal de enfermería se lava las manos con agua y jabón. Este grafico se lo relaciona con el estudio de “Técnica aséptica Aplicada por profesionales de enfermería donde menciona Las manos del personal de salud juegan un importante papel al actuar como vehículo de contaminación de la piel del paciente, modificando su flora habitual y contaminando sus conexiones” (Araujo Avarez,2013) y se observa que no todo el personal cumple con la técnica de lavado de manos

3.- ¿Mencione los pasos que aplicaría usted como profesional de enfermería para el cuidado del catéter arteriovenoso?



Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital del norte de Guayaquil.

Elaborado por: Bolívar Darío Santillán Sánchez-Zoila Roxana Briones Vera

FIGURE 2 CUIDADOS DEL CATÉTER ARTERIOVENOSO

Análisis e Interpretación:

En el grafico N° 3 En el siguiente gráfico se puede observar el 20% de los licenciados en enfermería responde que dentro de los cuidados del catéter esta la observación seguido de un 20% menciona la asepsia, el 40% la educación que se le brinda al paciente y por último el 20 % el lavado de manos Este grafico lo relacionamos con el estudio realizado “Conocimientos y prácticas sobre autocuidado del acceso vascular en pacientes hemodializados , Los pacientes con catéter venoso central observan medidas para evitar la trombosis: protegen de golpes presiones y tracciones; no obstante, los cuidados para evitar contaminar el acceso son inadecuados, destacando que un alto porcentaje; moja el apósito durante el baño; no cuida su piel y uñas. Por lo que es importante que se continúe educando a los usuarios para fortalecer sus conocimientos e incentivar prácticas de autocuidado; que son aspectos fundamentales para la prevención de complicaciones” **(Contento Fierro, 2015)**

4.- ¿Para detectar si hay presencia de infección en el catéter arteriovenoso que signos identificarías usted como profesional de enfermería?

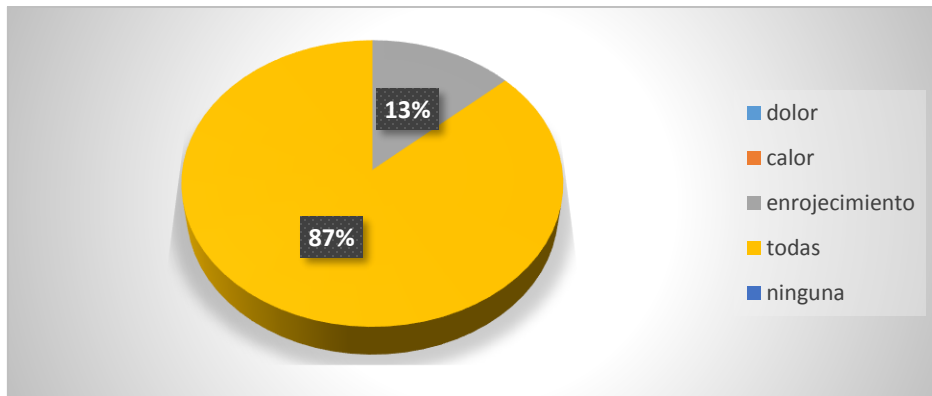


FIGURE 3 PRESENCIA DE INFECCIÓN

Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital del norte de Guayaquil.

Elaborado por: Bolívar Darío Santillán Sánchez-Zoila Roxana Briones Vera

Análisis e Interpretación:

En el gráfico N° 4 nos indica que 13 de cada uno de los profesionales de enfermería es decir el 87% identifican la presencia de signos y síntomas del catéter venoso central si no se detecta a tiempo puede ser una mortalidad para el paciente o una estadía hospitalaria prolongada este se relaciona con el estudio de “Las Infecciones relacionadas a al catéter son una de las complicaciones más frecuentes y graves en hemodializados y es responsable de 80%-90% de las bacteriemias en este grupo, la presencia de fiebre, escalofríos, material purulento e inflamación dolor y enrojecimiento determinan sospecha de infección de origen bacteriano” (Medina 2006)

5.- Mencione los materiales que usted utiliza para cubrir el sitio de inserción del catéter arteriovenoso

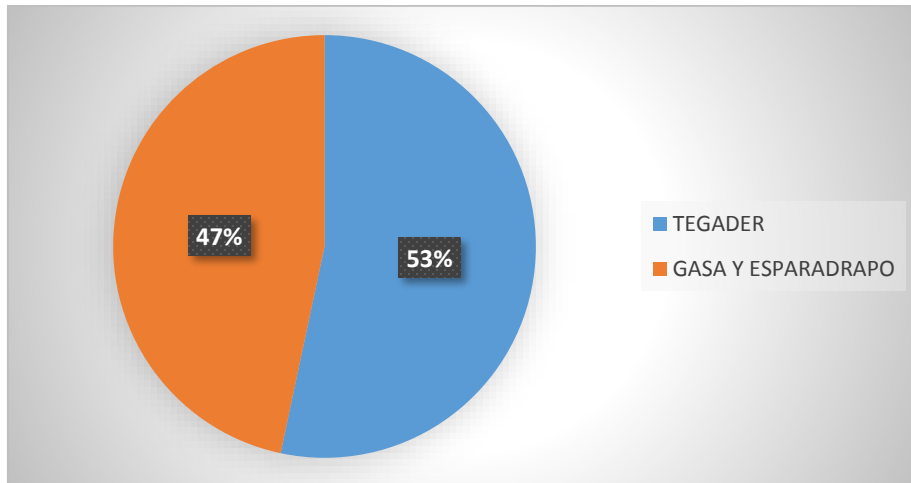


FIGURE 4 MATERIALES PARA CUBRIR EL CATÉTER

Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital del norte de Guayaquil.

Elaborado por: Bolívar Darío Santillán Sánchez-Zoila Roxana Briones Vera

Análisis e Interpretación:

En el grafico N° 5 nos indican sus resultados que los profesionales de enfermería reconocen que los dos materiales como tegader y gasa se utilizan para cubrir el sitio de inserción del catéter dentro del área. Esto lo relacionamos al artículo de Una de las principales actividades de enfermería nefrológica en las unidades de hemodiálisis, es el cuidado de catéteres venosos centrales mediante el cumplimiento de un protocolo que hace especial hincapié en las medidas universales de asepsia durante su manipulación (Gabriel Fernández 2014)

6.- Al realizar la asepsia en el sitio de inserción del catéter arteriovenoso usted realiza

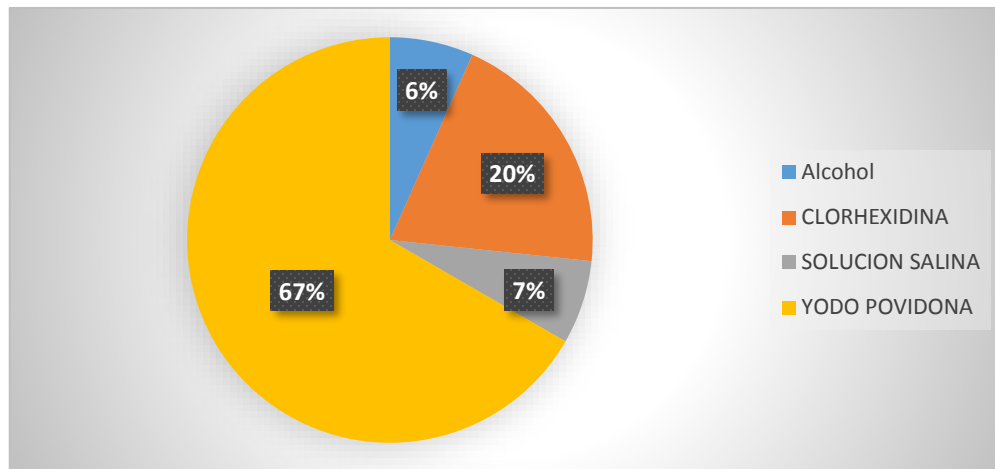


FIGURE 5 ASEPSIA DEL CATÉTER

Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital del norte de Guayaquil.

Elaborado por: Bolívar Darío Santillán Sánchez-Zoila Roxana Briones Vera

Análisis e Interpretación:

En el grafico N° 6 se puede observar que el 67% de los licenciados de enfermería utilizan yodo povidona para realizar la asepsia en el sitio del catéter seguido de un 20% utiliza clorhexidina en el sitio del catéter el otro 6% de los profesionales utiliza solo alcohol este grafico se relaciona con el siguiente “Antisépticos para la prevención de la infección relacionada con catéteres vasculares tiene como objetivo determinar el antiséptico más indicado para la prevención de la infección relacionada con catéteres vasculares durante su inserción y mantenimiento actualizar las recomendaciones de las guías de práctica clínica. Los indicios apuntan a la clorhexidina como antiséptico de elección para el cuidado de catéteres vasculares” (Rodríguez Calero 2015) y otro de la Eficacia de la clorhexidina (Mendoza García 2017)

7.- Usted como profesional de enfermería brinda educación al paciente mientras realiza el procedimiento de conexión acerca de los cuidados del catéter venoso central

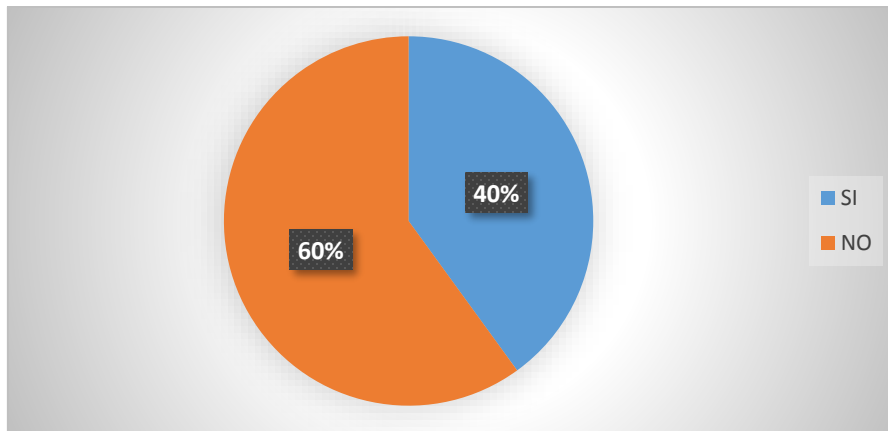


Figure 6 Educación al paciente

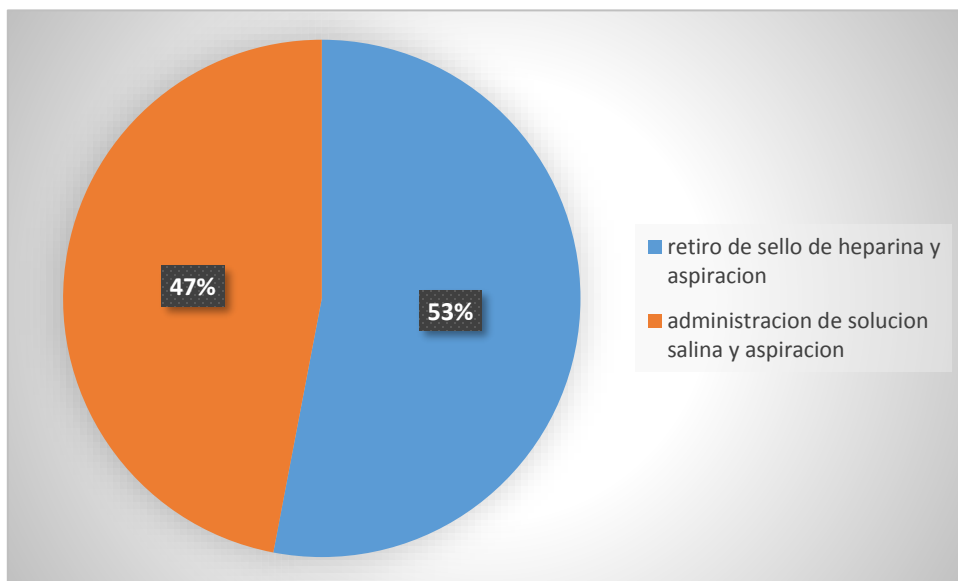
Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital del norte de Guayaquil.

Elaborado por: Bolívar Darío Santillán Sánchez-Zoila Roxana Briones Vera

Análisis e Interpretación:

En el siguiente gráfico # 7 se puede observar que el 40% del personal de enfermería educa al paciente sobre los cuidados del catéter venoso central, y el 60% no educa al paciente por falta de tiempo. Este lo relacionamos con el artículo de “Conocimientos y practicas sobre el autocuidado del acceso vascular que tiene como conclusión que es importante que se continúe educando a los usuarios para fortalecer sus conocimientos e incentivar prácticas de autocuidado; que son aspectos fundamentales para la prevención de complicaciones” (Contero Fierro 2015)

8.- El profesional de enfermería como identifica la permeabilidad del catéter arteriovenoso antes de realizar el procedimiento de conexión



a la máquina de hemodiálisis

FIGURE 7 PERMEABILIDAD DEL CATÉTER

Fuente: Encuesta aplicada al personal de enfermería del Hospital del norte de Guayaquil.

Elaborado por: Bolívar Darío Santillán Sánchez-Zoila Roxana Briones Vera

Análisis e Interpretación:

En el gráfico N° 8 se observa que el 53 % de los profesionales realizan retiro de sello y aspiración para verificar la permeabilidad del catéter y el 47% solo administración de solución salina y aspiración “Principales actividades de enfermería nefrológica que la aplicación de cuidados continuos y estandarizados mediante un protocolo que hace especial hincapié en la asepsia durante la conexión y desconexión del CVC da como resultado un bajo índice de infecciones en esta unidad.”(Gabriel Fernández 2014)

4.2 Discusión

Después de haber recolectado analizado se procede a interpretar los datos dando respuesta a los objetivos específicos planteado a nuestro estudio

Objetivo 1.- Identificar si el profesional de enfermería cumple con los procedimientos establecidos para el cuidado del catéter venoso central.

Respondiendo al objetivo el Grafico N° 3 Cuidado del Catéter se puede observar el 20% de los licenciados en enfermería responde que dentro de los cuidados del catéter esta la observación seguido de un 20% menciona la asepsia, el 40% la educación que se le brinda al paciente y por último el 20 % el lavado de manos corroboran lo que se menciona en el planteamiento del problema Una de las principales actividades de enfermería nefrológica en las unidades de hemodiálisis, es el cuidado de catéteres venosos centrales mediante el cumplimiento de un protocolo que hace especial hincapié en las medidas universales de asepsia durante su manipulación.(Gabriel Fernández 2014)

Objetivo 2.- Establecer los procedimientos que se incumplen en el cuidado del Catéter Venoso Central por el personal de enfermería

Respondiendo al Objetivo 2 tenemos el Grafico N° 6 asepsia del paciente se puede observar que el 67% de los licenciados de enfermería utilizan yodo povidona para realizar la asepsia en el sitio del catéter seguido de un 20% utiliza clorhexidina en el sitio del catéter el otro 6% de los profesionales utiliza solo alcohol este grafico se relaciona con el siguiente “Antisépticos para la

prevención de la infección relacionada con catéteres vasculares tiene como objetivo determinar el antiséptico más indicado para la prevención de la infección relacionada con catéteres vasculares durante su inserción y mantenimiento actualizar las recomendaciones de las guías de práctica clínica. Los indicios apuntan a la clorhexidina como antiséptico de elección para el cuidado de catéteres vasculares” (Rodríguez Calero 2015) y otro de la Eficacia de la clorhexidina (Mendoza García 2017)

Objetivo 3.- Identificar si el profesional de enfermería brinda educación al paciente

El siguiente objetivo responde al Grafico # 7 se puede observar que el 40% del personal de enfermería educa al paciente sobre los cuidados del catéter venoso central, y el 60% no educa al paciente por falta de tiempo. Este lo relacionamos con el artículo de “Conocimientos y practicas sobre el autocuidado del acceso vascular que tiene como conclusión que es importante que se continúe educando a los usuarios para fortalecer sus conocimientos e incentivar prácticas de autocuidado; que son aspectos fundamentales para la prevención de complicaciones” (Contero Fierro 2015) Nosotros como profesionales de enfermería debemos de realizar educación continua a los pacientes sin necesidad de que ellos nos pregunten acerca de algo que no sepa debemos de darnos un tiempo y mientras estamos realizando el procedimiento ir educando al paciente de cómo tiene que mantener el cuidado del catéter es importante porque si lo hacemos a diario evitaríamos complicación que ponen en riesgo la vida del paciente e incluso hasta la muerte

4.3 Conclusiones

Una vez analizada e interpretado los datos obtenidos extraemos las siguientes conclusiones:

1. Al identificar si el profesional de enfermería cumple con los procedimientos establecidos para el cuidado del catéter venoso central tenemos que ellos si identifican los cuidados del catéter con un adecuado lavado de manos con reconocimiento de los signos y síntomas de infección con el uso de tegader y gasa con esparadrapo
2. Al establecer los procedimientos que se incumplen con el cuidado del catéter venoso central por el profesional de enfermería en este objetivo observamos que no todos los profesionales se lavan las manos con agua y jabón antes de realizar el procedimiento de conexión ,recalcando que usan alcohol gel para el lavado de manos cuando deberían lavarse las manos por paciente conectado también observamos que teniendo un antiséptico como clorhexidina ellos prefieren usar el yodo povidona para realizar la asepsia y está demostrado mediante estudios que la clorhexidina es un antiséptico eficaz para realizar la asepsia y evitar infecciones
3. Al identificar si el profesional de enfermería brinda o no educación al paciente hemos evidenciado que no todos los profesionales de enfermería realizan educación a sus pacientes recordando que uno de los roles como profesionales de enfermería está el de educación

4.4 Recomendaciones

De acuerdo a nuestras conclusiones recomendamos lo siguiente:

- 1.- Al Director del hospital del norte de Guayaquil hacer una educación continua al personal que laboran en el área de hemodiálisis de consulta externa con la actualización del manejo del catéter arteriovenoso central
- 2.- Al Jefe del área de hemodiálisis brindar capacitación de manera progresiva y continua sobre guías y protocolos acerca de los cuidados de enfermería del catéter arteriovenoso central dentro de las unidades de hemodiálisis
- 3.- A los Licenciados de enfermería brindar educación a los pacientes que se realizan hemodiálisis y a sus cuidadores sobre los cuidados del catéter venoso dentro de casa para evitar posibles complicaciones e infecciones del catéter está demostrado científicamente que si realizamos educación evitaremos infecciones y podemos salvar la vida del paciente

Bibliografía

- Araujo Álvarez, R. M. (2013). Técnica aséptica aplicada por profesionales de enfermería en relación con complicaciones de origen infeccioso de accesos vasculares en pacientes hemodializados. Obtenido de repositorio universidad nacional de loja: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/17716>
- Bañobre González, A. V. (2005). Efectividad de la intervención educativa en cuidadores de pacientes dependientes en diálisis y valoración de la carga. *Revista de la sociedad española de enfermería nefrológica*, 156-165
http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=s1139-13752005000200006.
- Contento Fierro, B. E. (2015). Repositorio universidad nacional de loja. Obtenido de conocimientos y prácticas sobre autocuidado del acceso vascular en pacientes hemodializados del hospital isidro ayora de loja,: <http://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/11370>
- Enfermedades, D. C. (2004). Cuidados enf. Cateter veno. Central. Obtenido de <https://gruposdetrabajo.sefh.es/afinf/documentos/articulos/protoc1.enferm.12octubre1.pdf>
- Gabriel Eduardo Rajoy Fernández, M. D. (2014). Análisis de los factores que influyen en la aparición de complicaciones y. *Scielo*, 16
http://scielo.isciii.es/pdf/enefro/v17n1/05_original2.pdf.
- Hernández Sampier, R. (2004.). Investigación No Experimental. *Ecu Red*, La Habana. Recuperado El 5 De Abril De 2017

Hernández Sampieri, R., Fernandez Collado , C., & Baptista Lucio , P. (2006). *Metodologia De La Investigación* (4 Ed.). Iztapalapa, México: Mcgraw-Hill Interamericana. Obtenido De https://Competenciashg.Files.Wordpress.Com/2012/10/Sampieri-Et-Al-Metodologia-De-La-Investigacion-4ta-Edicion-Sampieri-2006_Ocr.Pdf

Hernández, R. (2012). *Diseños De Investigación*. Obtenido De Slideshare: [Http://Es.Slideshare.Net/Spaceeeboy/Diseo-De-Investigacion-Transversal-Y-Longitudinal](http://Es.Slideshare.Net/Spaceeeboy/Diseo-De-Investigacion-Transversal-Y-Longitudinal)

HERRERA, P. (S.F.). Cuidados De Enfermería Sobre Los Catéteres. [Http://Www.Revista.Sochinf.Cl/Vol32-Supl-2-2015/Art06.Pdf](http://Www.Revista.Sochinf.Cl/Vol32-Supl-2-2015/Art06.Pdf).

Huijbregts HJ, B. P.--. (31 De Mar De 2006). *Catéter De Diálisis*. Recuperado El 7 De ENERO De 2017, De https://Es.Wikipedia.Org/Wiki/Cat%C3%A9ter_De_Di%C3%A1lisis

Ing. Lenni López. Aguana, Kelly Campos Vilma Malaver, Marglis Martínez, Haiza Sequea Angélica. (13 De Mayo De 2013). *Enfoque Cuantitativo-Positivismo*. Recuperado El 5 De Febrero De 2017, De Blog: [Http://Enfoquecuantitativopositivismo.Blogspot.Com/](http://Enfoquecuantitativopositivismo.Blogspot.Com/)

Juca Barrera, M. E. (AGOSTO De 2017). Guía de cuidados de accesos vasculares en pacientes sometidos a hemodiálisis en el hospital homero castanier cresco de azogues. Obtenido de repositorio institucionaluniandes:<http://dspace.uniandes.edu.ec/handle/123456789/6415>

Medina, J. R. (Marzo De 2006). Conducta Frente A La Sospecha De Infección Relacionada A Catéter Venoso Central Para Hemodiálisis. *Revista Medica Scielo De Uruguay*, 22(1), 29-35. Obtenido De

[Http://Www.Scielo.Edu.Uy/Scielo.Php?Script=Sci_Arttext&Pid=S1688-03902006000100005&Lng=Es&Tlng=Es.](http://www.scielo.edu.uy/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1688-03902006000100005&lng=es&tlng=es)

Melgarejo Torres, R. D., & Valle Camacho, V. M. (2014). Repositorio institucional de la universidad nacional del santa. Recuperado El 5 De Enero De 2017, De [Http://Repositorio.Uns.Edu.Pe/](http://Repositorio.Uns.Edu.Pe/)

Melgarejo Torres, R. D., & Valle Camacho, V. M. (2015). Nivel de conocimiento y cuidado de enfermería al paciente con catéter venoso central en el servicio de cuidados críticos del adulto del hospital eleazar guzmán barron. Recuperado El 29 De Julio De 2018, De Universidad Nacional De Santa Ana Repositorio Institucional Digital: [Http://Repositorio.Uns.Edu.Pe/Handle/UNS/1901](http://Repositorio.Uns.Edu.Pe/Handle/UNS/1901)

Mendoza García, D. A. (22 De 07 De 2017). Eficacia de clorhexidina en prevención de infecciones asociados en la inserción del catéter de hemodialisis. Obtenido De [Http://Repositorio.Uwiener.Edu.Pe/Handle/123456789/1047](http://Repositorio.Uwiener.Edu.Pe/Handle/123456789/1047)

Mengíbar-Merino, F. (2014). Repositorio de trabajos académicos de la universidad de jaén. Obtenido de aportaciones de enfermería a la prevención de la infección y el manejo de catéteres venenosos.: [Http://Tauja.Ujaen.Es/Handle/10953.1/1340](http://Tauja.Ujaen.Es/Handle/10953.1/1340)

Mónica Lucía Calderón Herrera, J. R. (2015). Enfermedad Renal Crónica En Centroamérica. Revista De Medicina Interna.

Montalvan Rodriguez, M. F. (2015). *Repositorio Institucional De Ls Universidad De Guayaquil*. (U. D. Medicina, Ed.) Obtenido de complicaciones asociadas al uso de catéter venoso central en los pacientes en programa de hemodiálisis.: [Http://Repositorio.Ug.Edu.Ec/Handle/Redug/24928](http://Repositorio.Ug.Edu.Ec/Handle/Redug/24928)

ORELLANA, P. B. (2018). Manual de hemodiálisis para enfermería. <https://Docplayer.Es/11911623-Manual-De-Hemodialisis-Para-Enfermeria.Html>

Organizacion Mundial De La Salud. (2016). Enfermedad crónica del riñón. Obtenido de organizacion panamericana de la salud: https://Www.Paho.Org/Hq/Index.Php?Option=Com_Topics&View=Article&Id=349&Itemid=40937&Lang=Es

Organizacion Mundial De La Salud OMS. (2005). Manual de bioseguridad en laboratorio. <http://Www.Higiene.Edu.Uy/Parasito/Cursep/Bioseg.Pdf>

Patricia Herrera. (2015). Cuidados de enfermería sobre los catéteres. *Rev chilena infectol* 2, 113- 116. Obtenido de <file:///c:/users/usuario/downloads/art06.pdf>

Rita S. Suri, B. L. (Marzo De 2013). Risk Of Vascular Access Complications With Frequent Hemodialysis. *JASN Journal Of The American Society Of Nephrology*, 334-336.

Rodríguez Calero, M. Á. (2015). Antisépticos para la prevención de la infección relacionada con catéteres vasculares. Revisión sistemática. *Index de enfermería*, 24(4), 270-274. <https://Dx.Doi.Org/10.4321/S1132-12962015000300018>.

Rodriguez, J. (2014). Manual de hemodiálisis. Recuperado El Julio De 2018, De <https://Es.Slideshare.Net/Jose546/Manual-De-Hemodialisis>

Vera, L. S. (2017). Cumplimiento de las normas de bioseguridad de cuidado del catéter arteriovenoso en pacientes de la unidad hemodiálisis ambulatorio del hospital teodoro maldonado carb. Recuperado El 7 De enero de 2017, de la hemodialisis.



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION

ANEXO 11

Guayaquil, Septiembre 6 del 2018

CERTIFICACIÓN DEL TUTOR REVISOR

Habiendo sido nombrado, **Dra. Ketty Piedra Chávez** tutora del trabajo de titulación **Cuidados De Enfermería Del Catéter Venoso Central En Pacientes Con Hemodiálisis Del Hospital Del Norte De Guayaquil En El Periodo Junio-Agosto 2018**", certifico que el presente proyecto, elaborado por **ROXANA BRIONES VERA** con C.I 1207114776 y **BOLÍVAR DARÍO SANTILLAN SÁNCHEZ** con C.I. **0927146167** , con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de Licenciados en Enfermería en la Facultad de Ciencias Médicas de la Carrera de Enfermería, ha sido **REVISADO** y **APROBADO** en todas sus partes, encontrándose apto para su sustentación.

Dra. Ketty Piedra Chávez
C.I. 0906673496



Hospital General del Norte de Guayaquil
Los Ceibos

Memorandum IESS-HG-NGC-SD-2018-0102-FDQ

Guayaquil, 23 de agosto del 2018.

Srta. Briones Vera Zoila Roxanna
Interno rotativo de Enfermería
Universidad de Guayaquil
Guayaquil.-

Sr. Santillán Sánchez Bolívar Darío
Interno rotativo de Enfermería
Universidad de Guayaquil
Guayaquil.-

De mi consideración:

Por medio de la presente reciban un cordial saludo. En relación al oficio S/N suscrito por ustedes a esta subdirección solicitando autorización para la ejecución de su trabajo de titulación previo a la obtención del título de Licenciado en Enfermería, cuyo tema es "*Cuidados de enfermería en pacientes con catéter venoso central del área de hemodiálisis del Hospital del Norte de Guayaquil*", comunico lo siguiente:

Luego de revisar el perfil de proyecto, la Subdirección de Docencia autoriza la ejecución del mencionado trabajo de titulación. Se les recuerda que se deben cumplir los principios de bioética, la legislación vigente aplicable y demás estándares nacionales e internacionales en la materia.

Atentamente,

Dr. Manuel González
Subdirector de Docencia

¡Construyendo historia!



ANEXO 2

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION

Guayaquil, 6 de junio del 2018.

Lic. Carmen Sánchez Hernández
Directora Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de Guayaquil

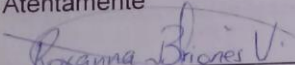
ACUERDO DEL PLAN DE TUTORÍA

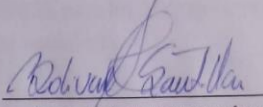
Nosotros, **Zoila Roxana Briones Vera** con C.I. 1207114776 y **Bolívar Darío Santillán Sánchez** con C.I. 0927146167, docente tutor del trabajo de titulación **Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes** con el siguiente tema "**Cuidados De Enfermería Del Catéter Venoso Central En Pacientes Con Hemodiálisis en el Hospital Del Norte De Guayaquil En El Periodo Junio a Agosto del 2018**", estudiantes de la carrera de enfermería comunicamos que acordamos realizar las tutorías semanales en el siguiente horario: **15h00** los días **Martes** de cada semana de igual manera entendemos que los compromisos asumidos en el proceso de tutoría son:

- Realizar un mínimo de cuatro tutorías mensuales
- Elaborar los informes mensuales y el informe final detallando las actividades realizadas en la tutoría
- Cumplir con el cronograma del proceso de titulación

Agradeciendo la atención, quedamos de usted.

Atentamente


ZOILA ROXANA BRIONES VERA
C.I. 1207114776
Estudiante


BOLÍVAR DARÍO SANTILLAN SÁNCHEZ
CI 0927146167
Estudiante


Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes
C.I. 1704118270
Tutor



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION

ANEXO 4

Guayaquil, Agosto 15 del 2018

Lcda.

Carmen Sánchez Hernández
Directora Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de Guayaquil

De mis consideraciones:

Envío a usted el informe correspondiente a la tutoría realizada al trabajo de titulación **Cuidados De Enfermería Del Catéter Venoso Central En Pacientes Con Hemodiálisis en el Hospital Del Norte De Guayaquil En El Periodo Junio a Agosto del 2018**,

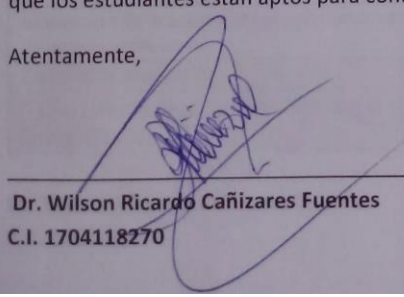
De los estudiantes, **ZOILA ROXANA BRIONES VERA** con C.I. 1207114776 y **BOLÍVAR DARÍO SANTILLAN SÁNCHEZ** con C.I. 0927146167 indicando que han cumplido con todos los parámetros establecidos en la normativa vigente:

- El trabajo es resultado de una investigación
- El estudiante demuestra conocimiento profesional integral
- El trabajo demuestra una propuesta en el área de conocimiento
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento

Adicionalmente se adjunta el certificado de porcentaje de similitud y la valoración del trabajo de titulación con la respectiva calificación.

Dando por concluida esta tutoría del trabajo de titulación, CERTIFICO, para los fines pertinentes que los estudiantes están aptos para continuar con el proceso de revisión final.

Atentamente,


Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes
C.I. 1704118270



ANEXO 5

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION

Título del Trabajo: **Cuidados De Enfermería Del Catéter Venoso Central En Pacientes Con Hemodiálisis Del Hospital Del Norte De Guayaquil En El Periodo Junio-Agosto 2018**,
Autor(s): ZOILA ROXANA BRIONES VERA con C.I 1207114776 y
BOLÍVAR DARÍO SANTILLAN SÁNCHEZ con C.I. 0927146167

ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALF.
ESTRUCTURA ACADÉMICA Y PEDAGÓGICA	4.5	4
Propuesta integrada a Dominios, Misión y Visión de la Universidad de Guayaquil.	0.3	0.3
Relación de pertinencia con las líneas y sublíneas de investigación Universidad / Facultad/ Carrera	0.4	0.4
Base conceptual que cumple con las fases de comprensión, interpretación, explicación y sistematización en la resolución de un problema.	1	0.8
Coherencia en relación a los modelos de actuación profesional, problemática, tensiones y tendencias de la profesión, problemas a encarar, prevenir o solucionar de acuerdo al PND-BV	1	0.8
Evidencia el logro de capacidades cognitivas relacionadas al modelo educativo como resultados de aprendizaje que fortalecen el perfil de la profesión	1	0.9
Responde como propuesta innovadora de investigación al desarrollo social o tecnológico.	0.4	0.4
Responde a un proceso de investigación – acción, como parte de la propia experiencia educativa y de los aprendizajes adquiridos durante la carrera.	0.4	0.4
RIGOR CIENTÍFICO	4.5	4
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	1	1
El trabajo expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece, aportando significativamente a la investigación.	1	1
El objetivo general, los objetivos específicos y el marco metodológico están en correspondencia.	1	0.8
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos y permite expresar las conclusiones en correspondencia a los objetivos específicos.	0.8	0.8
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica	0.7	0.6
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	1
Pertinencia de la investigación	0.5	0.5
Innovación de la propuesta proponiendo una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional	0.5	0.5
CALIFICACIÓN TOTAL *	10	9.0

* El resultado será promediado con la calificación del Tutor Revisor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral

Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes
C.I. 1704118270

Fecha: Agosto 23 del 2018



UNIVERSIDAD DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA



RÚBRICA DE EVALUACIÓN MEMORIA ESCRITA TRABAJO DE TITULACIÓN

Título del Trabajo: "CUIDADOS DE ENFERMERIA DEL CATETER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES CON HEMODIALISI DEL HOSPITAL DEL NORTE DE GUAYAQUIL EN EL PERIODO DE JUNIO A AGOSTO 2018"			
Autor(s): GUISELLA KATHERINE GUTIÉRREZ JIMÉNEZ Y SELENE ELIZABETH VERA ROMERO			
ASPECTOS EVALUADOS	PUNTAJE MÁXIMO	CALF.	COMENTARIOS
ESTRUCTURA Y REDACCIÓN DE LA MEMORIA	3	3	
Formato de presentación acorde a lo solicitado	0.6	0.6	
Tabla de contenidos, índice de tablas y figuras	0.6	0.6	
Redacción y ortografía	0.6	0.6	
Correspondencia con la normativa del trabajo de titulación	0.6	0.6	
Adecuada presentación de tablas y figuras	0.6	0.6	
RIGOR CIENTÍFICO	6	4.90	
El título identifica de forma correcta los objetivos de la investigación	0.5	0.5	
La introducción expresa los antecedentes del tema, su importancia dentro del contexto general, del conocimiento y de la sociedad, así como del campo al que pertenece	0.6	0.6	
El objetivo general está expresado en términos del trabajo a investigar	0.7	0.7	
Los objetivos específicos contribuyen al cumplimiento del objetivo general	0.7	0.7	
Los antecedentes teóricos y conceptuales complementan y aportan significativamente al desarrollo de la investigación	0.7	0.4	
Los métodos y herramientas se corresponden con los objetivos de la investigación	0.7	0.5	
El análisis de la información se relaciona con datos obtenidos	0.4	0.4	
Factibilidad de la propuesta	0.4	0.2	
Las conclusiones expresa el cumplimiento de los objetivos específicos	0.4	0.4	
Las recomendaciones son pertinentes, factibles y válidas	0.4	0.4	
Actualización y correspondencia con el tema, de las citas y referencia bibliográfica	0.5	0.3	
PERTINENCIA E IMPACTO SOCIAL	1	0.30	
Pertinencia de la investigación/ Innovación de la propuesta	0.4	0.4	
La investigación propone una solución a un problema relacionado con el perfil de egreso profesional	0.3	0.3	
Contribuye con las líneas / sublíneas de investigación de la Carrera/Escuela	0.3	0.3	
CALIFICACIÓN TOTAL*	10	9	
* El resultado será promediado con la calificación del Tutor y con la calificación de obtenida en la Sustentación oral.			

DRA. KETTY PIEDRA
C.I. 0906673496
REVISOR DE TESIS



ANEXO 7

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION

Guayaquil, Agosto 21 del 2018

Lcda.
Carmen Sánchez Hernández
Directora Carrera de Enfermería
Facultad de Ciencias Médicas
Universidad de Guayaquil
Ciudad.-

De mis consideraciones:

Envío a Ud. el Informe correspondiente a la **REVISIÓN FINAL** del Trabajo de Titulación **Cuidados De Enfermería Del Catéter Venoso Central En Pacientes Con Hemodiálisis Del Hospital Del Norte De Guayaquil En El Periodo Junio-Agosto 2018"**,
De los estudiantes **ROXANA BRIONES VERA** con C.I. 1207114776 y **BOLÍVAR DARÍO SANTILLAN SÁNCHEZ** con C.I. 0927146167 Las gestiones realizadas me permiten indicar que el trabajo fue revisado considerando todos los parámetros establecidos en las normativas vigentes, en el cumplimiento de los siguientes aspectos:
Cumplimiento de requisitos de forma:

- El título tiene un máximo de 25 palabras.
- La memoria escrita se ajusta a la estructura establecida.
- El documento se ajusta a las normas de escritura científica seleccionadas por la Facultad.
- La investigación es pertinente con la línea y sublíneas de investigación de la carrera.
- Los soportes teóricos son de máximo 4 años.
- La propuesta presentada es pertinente.

Cumplimiento con el Reglamento de Régimen Académico:

- El trabajo es el resultado de una investigación.
- Los estudiantes demuestran conocimiento profesional integral.
- El trabajo presenta una propuesta en el área de conocimiento.
- El nivel de argumentación es coherente con el campo de conocimiento.

Adicionalmente, se indica que fue revisado, el certificado de porcentaje de similitud, la valoración del tutor, así como de las páginas preliminares solicitadas, lo cual indica el que el trabajo de investigación cumple con los requisitos exigidos.

Una vez concluida esta revisión, considero que los estudiantes **ROXANA BRIONES VERA** con C.I. 1207114776 y **BOLÍVAR DARÍO SANTILLAN SÁNCHEZ** con C.I. 0927146167 y están aptos para continuar el proceso de titulación. Particular que comunicamos a usted para los fines pertinentes.

Atentamente,

Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
UNIDAD DE TITULACION

CERTIFICADO PORCENTAJE DE SIMILITUD

Habiendo sido nombrada **Dr. Wilson Ricardo Cañizares Fuentes**, tutor del trabajo de titulación certifico que el presente proyecto ha sido elaborado por los estudiantes, **ZOILA ROXANA BRIONES VERA con C.I. 1207114776 y BOLÍVAR DARÍO SANTILLAN SÁNCHEZ con C.I. 0927146167** con mi respectiva supervisión como requerimiento parcial para la obtención del título de LICENCIADOS EN ENFERMERIA.

Se informa que el proyecto **Cuidados De Enfermería Del Catéter Venoso Central En Pacientes Con Hemodiálisis Del Hospital Del Norte De Guayaquil En El Periodo Junio-Agosto 2018**”, ha sido orientado durante todo el periodo de ejecución en el programa antiplagio URKUND quedando el 5% de coincidencia.

Documento		Lista de fuentes	Bloques
Documento	CUIDADOS DE ENFERMERIA CATETER ARTERIOVENOSO.docx (D40926652)		
Presentado	2018-08-22 14:43 (-05:00)		
Presentado por	joicy anabel franco coffre (anniafrank18@gmail.com)		
Recibido	joicy.franco.ug@analysis.urkund.com		
Mensaje	Fwd: TESIS BOLIVAR DARIO SANTILLAN Mostrar el mensaje completo		
5% de estas 8 páginas, se componen de texto presente en 2 fuentes.			
		+	Categoría Enlace/nombre de archivo
		+	https://www.hogarmania.com/salud/salud-familiar/prevencion-cuidados/201503/cuidados-rino...
		+	https://es.wikipedia.org/wiki/Hemodi%C3%A1lisis
		+	Fuentes alternativas
		+	Fuentes no usadas

0 Advertencias. Reiniciar Exportar Compartir

