



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

Manejo de catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

AUTORAS:

Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth
Gusqui Arévalo, Génesis Aydee

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

Lcda. Rivera Salazar, Geny Margoth Mgs.

Guayaquil, Ecuador

06 de abril del 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee**, como requerimiento para la obtención del título de **LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**.

TUTORA

LCDA. Rivera Salazar, Geny Margoth MGS.

DIRECTORA DE LA CARRERA

LCDA. Mendoza Vinces, Angela Ovilda MGS.

Guayaquil, a los 06 del mes de abril del año 2022



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Manejo de catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 06 del mes de abril del año 2022

AUTORA

Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, Gusqui Arévalo, Génesis Aydee

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación: **Manejo de catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 06 del mes de abril del año 2022

AUTORA

Génesis Gusqui A.

Gusqui Arévalo, Génesis Aydee



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Manejo de catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 06 del mes de abril del año 2022

AUTORA

Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth

CI: 0955840541



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

AUTORIZACIÓN

Yo, Gusqui Arévalo, Génesis Aydee

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **Manejo de catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 06 del mes de abril del año 2022

AUTORA

Génesis Gusqui A.

Gusqui Arévalo, Génesis Aydee

CI: 0955807896

REPORTE DE URKUND

URKUND

Documento	Manejo de catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas d el Hospital Teodoro Maldonado Carbo.docx (D133508012)
Presentado	2022-04-12 23:32 (-05:00)
Presentado por	jaz_eli_98@hotmail.com
Recibido	sylvia.hidalgo.ucsg@analysis.orkund.com

0% de estas 34 páginas, se componen de texto presente en 0 fuentes.

PDF 55

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

Manejo de catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

AUTOR (ES): Campoverde Barrera, Jazmin Elizabeth Gusqui Arévalo, Génesis Aydee

Trabajo de

titulación previo a la obtención del título de LICENCIADAS EN ENFERMERÍA

TUTORA: Lcda.

Rivera Salazar, Geny Margoth Mgs.

100%

2

Activo

INCLUDEPICTURE

"http://upload.wikimedia.org/wikipedia/commons/thumb/9/99/Logo_UCSG.svg/2000px-

UNIVERSIDAD DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
Lcda. Sylvia Hidalgo Jurado
DOCENTE

AGRADECIMIENTO

Doy gracias a Dios por guiar mi camino en el rumbo del bien dándome la fortaleza necesaria para alcanzar mis metas propuestas.

A mis padres, hijo y esposo que son mi apoyo y pilares fundamentales en mi vida, pero principalmente a mi madre Lcda. Jacqueline Barrera Peña por todo su sacrificio y es la que me enseñó a luchar para alcanzar mi sueño de ser una profesional.

A mi amiga Génesis Gusqui por ser una buena acompañante durante todo este año de realización de tesis y a mi tutora Lcda. Geny Rivera por su paciencia y brindarnos sus conocimientos durante todo el proceso.

CAMPOVERDE BARRERA JAZMIN ELIZABETH

AGRADECIMIENTO

Dando el primer lugar a Dios por cuidarme, bendecirme y brindarme las fuerzas necesarias en mi formación como profesional.

Gracias a mis padres, Klever Efraín Gusqui Tierra y Flor Leticia Arévalo Amaguaña, por su amor, trabajo y sacrificio en todos estos años. Gracias a ustedes he logrado llegar hasta aquí y convertirme en lo que soy. Ha sido el orgullo y el privilegio de ser su hija. Gracias por inculcar en mí el ejemplo de esfuerzo y valentía. Y de manera especial a mis hermanos, quienes han estado conmigo en todo momento.

De igual doy gracias a mi esposo, Iván Ramos por permanecer a mi lado y que con amor y respeto supo apoyarme de manera incondicional e impulsarme cada día a lograr mis objetivos, gracias por la paciencia y comprensión dedicada en mi carrera universitaria.

A mi amiga y compañera de tesis Jazmín Campoverde por ser una gran amiga, una hermosa persona por ayudarme en lo que más puede, por brindarme una amistad sincera y humilde.

A mi tutora de tesis Lcda. Geny Rivera, por haberme guiado en mi trabajo de titulación y ser parte de otro objetivo alcanzado en mi vida.

GUSQUI ARÉVALO GÉNESIS AYDEE

DEDICATORIA

Dedico con todo mi corazón este trabajo de titulación a mis padres quienes fueron los que me dieron la educación y mostrarme siempre su apoyo incondicional, ya que sin ellos no lo hubiera logrado.

A mi hijo ya que eres mi orgullo y mi gran motivación que me impulsa cada día a superarme para poderte ofrecer siempre lo mejor.

A mi esposo por creer en mí, contar siempre con su ayuda, fuerza y amor para luchar hasta el final y a mis familiares porque me han apoyado en mi vida personal y profesional inculcando valores y enseñanzas para formar en mí una persona con criterio formado y responsable.

CAMPOVERDE BARRERA JAZMIN ELIZABETH

DEDICATORIA

Dedico este logro a Dios porque sin él no hubiese hecho realidad este sueño, por brindarme salud y sabiduría para lograr esta meta.

A mis padres quienes fueron los que me dieron la educación, consejos y pusieron parte de su vida a lo largo de toda mi preparación universitaria. Simplemente me llena de orgullo, los amo tanto y no hay manera de devolver todo lo que han hecho por mí. este trabajo de titulación es una de las tantas metas que llevo a cabo, y sin dudarlo ha sido gracias a ustedes.

GUSQUI ARÉVALO GÉNESIS AYDEE



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

Lcda. MENDOZA VINCES, ANGELA OVILDA MGS.
DIRECTORA DE CARRERA

Lcda. HOLGUIN JIMENEZ, MARTHA LORENA MGS.
COORDINADORA DEL ÁREA UNIDAD DE TITULACIÓN

Lcda. LAURA MOLINA DE LA VERA MGS.
OPONENTE



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

CALIFICACIÓN

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE FIGURAS.....	XVI
ÍNDICE DE TABLA	XVII
INTRODUCCIÓN.....	2
CAPÍTULO I.....	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	8
JUSTIFICACIÓN.....	9
OBJETIVOS.....	11
OBJETIVO GENERAL	11
OBJETIVOS ESPECIFICOS	11
CAPÍTULO II.....	12
FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	12
2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.....	12
2.2. MARCO CONCEPTUAL.....	16
2.3 MARCO LEGAL	23
CAPÍTULO III.....	26
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN.....	26
Tipo De Estudio.....	26
Población y Muestra.....	26
Criterios de inclusión y exclusión	26
Procedimientos para la recolección de la información.	27
Tabulación, análisis y presentación de resultados	27

Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.....	27
VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN.	28
PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	30
GRÁFICOS DEL CARE BUNDLE.....	50
DISCUSIÓN	52
CONCLUSIONES	56
RECOMENDACIONES.....	58
REFERENCIAS	59
ANEXOS.....	62
ENCUESTA.....	64

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura N°1	30
Figura N°2	31
Figura N°3	32
Figura N°4	33
Figura N° 5	34
Figura N°6	35
Figura N° 7	36
Figura N° 8	37
Figura N° 9	38
Figura N°10	39
Figura N° 11	40
Figura N° 12	41
Figura N°13	42
Figura N°14	43
Figura N°15	44
Figura N°16	45
Figura N° 17	46
Figura N°18	47
Figura N°19	48
Figura N°20	49
Figura N°21	50

ÍNDICE DE TABLA

Tabla N° 1 Pautas de Supervisión Bundle.	50
---	----

RESUMEN

Los catéteres venosos centrales (CVC), son empleados en las Unidades de Cuidados Intensivos, con la finalidad impulsar la recuperación de los pacientes, ya que a través de estos se suministran medicamentos y nutrientes, cuyo mantenimiento es responsabilidad de los profesionales de enfermería.

Objetivo: Determinar el manejo del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo. **Metodología:** descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, prospectivo, técnica: encuesta, Instrumento, cuestionario y bundle. **Población y muestra** 69 profesionales de enfermería en el periodo de enero, febrero y marzo 2022. **Resultados:** En el hospital, el 100% de las licenciadas realizó el lavado de manos antes y después del manejo del CVC, el 97% realizó valoración del sitio de inserción, 91% utilizó clorhexidina alcohólica en curaciones, 49% usaron apósito transparente, 92% rotuló los CVC, 95% usó guantes estériles, 45% cambió cada 72 horas los circuitos, 86% conoce los protocolos del manejo del CVC, 68% recibió retroalimentación y para corroborar estos resultados se aplicó un bundle de mantenimiento a 32 enfermeras en la UCI en los diferentes turnos obteniendo como resultado 28% de incumplimiento en la que se destacan el lavado de manos después de realizar el procedimiento y luego la falta de desinfección de los puertos de entrada. **Conclusión:** Se evidencia deficiencias con respecto al cumplimiento de los protocolos para el mantenimiento de los CVC, así como también complicaciones tales como la sobrecarga laboral y la falta de personal.

Palabras Clave: manejo, catéter venoso central, enfermería, conocimiento, bundle.

ABSTRACT

Central venous catheters (CVC), are used in Intensive Care Units, with the purpose of promoting the recovery of patients, since through these medications and nutrients are supplied, whose maintenance is the responsibility of nursing professionals. **Objective:** To determine the management of the central venous catheter by nursing professionals in intensive critical areas of the Teodoro Maldonado Carbo Hospital. **Methodology:** descriptive, quantitative, cross-sectional, prospective, technique: survey, Instrument, questionnaire and bundle. **Population and sample** 69 nursing professionals in the period of January, February and March 2022. **Results:** In the hospital, 100% of the graduates washed their hands before and after handling the CVC, 97% performed site assessment of insertion, 91% used alcoholic chlorhexidine in dressings, 49% used transparent dressing, 92% labeled the CVC, 95% used sterile gloves, 45% changed the circuits every 72 hours, 86% know the CVC management protocols, 68% received feedback and to corroborate these results, a maintenance bundle was applied to 32 nurses in the ICU in the different shifts, obtaining as a result 28% non-compliance, in which hand washing after performing the procedure and then the lack of disinfection stand out. of the ports of entry. **Conclusion:** Deficiencies are evident with respect to compliance with the protocols for the maintenance of CVCs, as well as complications such as work overload and lack of personnel.

Keywords: management, central venous catheter, nursing, knowledge, bundle.

INTRODUCCIÓN

El uso de dispositivos de accesos vasculares es fundamental para el cuidado de los pacientes, permitiendo la monitorización, fluidoterapia, nutrición parenteral en áreas hospitalarias complejas incluyendo a las Unidades de Cuidados Intensivos adultos; en el año de 1929 el médico alemán Werner Frossman colocó el primer acceso central en la vena ante cubital y desde entonces este acceso se convirtió en el pilar de la medicina hasta ahora, a pesar de las ventajas que tienen estos dispositivos más del 15% de los pacientes presentan una complicación relacionada al catéter, y según las investigaciones se debe al no cumplimiento de los protocolos de mantenimientos de los dispositivos vasculares por el equipo de salud.(1)

El Centro de Control y Prevención de Enfermedades (CDC) y la Sociedad de Enfermeras en Terapia de Infusión (INS) impulsa en la práctica de enfermería que contribuya a la mejora en la calidad de atención en salud y prevenir riesgos en el paciente con la optimización y adecuada utilización de los recursos en el manejo de dispositivos intravasculares, por ende, es competencia de enfermería incorporar a su práctica diaria la valoración del sitio de inserción, el mantenimiento que requiere cada paciente con catéter venosos central, la adecuada técnica de curación y oportuna basados en los protocolos estandarizados de la unidad en la que se encuentre el paciente.(2)

En la actualidad el uso del catéter venoso central se ha convertido en una práctica muy habitual a nivel mundial, en Estados Unidos se colocan aproximadamente 5 millones de catéter venoso centrales cada año en la unidad de cuidados intensivos de adultos; en España se considera que alrededor del 70% de los pacientes ingresados en los hospitales son portadores de accesos vasculares; en Venezuela el 41,9 % de los pacientes presentan algún tipo de infección relacionado con el catéter venoso central; en Perú un estudio de accesos vasculares indicó que el 65% del personal de enfermería tienen un nivel de conocimiento bajo en el cuidado de los catéter

venosos centrales y el 40% presentan prácticas de bioseguridad inadecuadas en sus prácticas profesional.(3)

Ante lo expuesto es necesario realizar trabajos de investigación para identificar los motivos del incumplimiento de las recomendaciones en el manejo de dispositivos centrales, por ese motivo el propósito del estudio es determinar el manejo del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas de Hospital Teodoro Maldonado Carbo, describiendo la importancia de los cuidados de enfermería para el mantenimiento de los dispositivos intravasculares centrales en los pacientes críticos, y que el incumplimiento de las recomendaciones descritas en los protocolos es causal de la larga estancia hospitalaria, morbi mortalidad y altos costos, llevando a tomar conciencia de que la recuperación de paciente es la satisfacción del trabajo realizado por el personal de salud.

Este estudio pretende aportar a la institución información real y actualizada, de la ocurrencia de los hechos que sucede en esta área crítica intensiva con respecto al cumplimiento de los protocolos de mantenimiento de los dispositivos intravasculares centrales, así mismo de los resultados de la aplicación de un bundle de mantenimiento donde se conocerá la adherencia del personal de enfermería a las pautas de recomendación.

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Las complicaciones más frecuentes en las unidades críticas son las infecciones nosocomiales, que según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las define como Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) que son aquellas contraídas por un paciente mediante la atención en cualquier entorno hospitalario, y que se presentan a partir de las 72 horas del ingreso hospitalario. Según la OMS, durante la atención en el hospital se contraen infecciones más de 1,4 millones de personas en el mundo, en países desarrollados entre el 5% y el 10% de los pacientes contraen una o más infecciones; en cambio en los países en desarrollo es de 2 a 20 veces mayor el porcentaje que presentan los pacientes en adquirir una infección en dichas áreas hospitalarias. (4)

En España, el estudio Nacional de Vigilancia de Infección nosocomial (IN) en Servicios de Medicina Intensiva en el 2018 priorizo como causa de Infección nosocomial en unidades críticas las bacteriemias asociadas a Catéter Venoso Central con un 39,2%, en tal contexto la Sociedad Española de Medicina Intensiva, Crítica y Unidades Coronarias (SEMICYUC) elaboró el proyecto “Bacteriemia Zero” (BZ), contando con apoyo de Agencia de Calidad del Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad de la Organización Mundial de la Salud para disminuir infecciones y promover prácticas seguras, fomentar una cultura de seguridad en las unidades de cuidados intensivos de adultos practica ejercida por el personal de enfermería, gracias a este proyecto (BZ) disminuyó al 3,07% de infecciones de 1000 días de catéter (5). Así mismo en Catalunya la aplicación del proyecto Bacteriemia Zero ha disminuido la tasa de las bacterias en los catéteres venosos centrales en las unidades de cuidados intensivos en más del 40%, mejorando el objetivo inicial de 4 episodios por 1000 días de accesos vasculares, lo que indica que el cumplimiento de protocolos, guías o bundle dan resultado si se aplican correctamente.(6)

En Lima -Perú la tasa de infección anual del torrente sanguíneo asociado al CVC por 1000 días catéter es del 10,01%; luego de ver cifras alarmantes decidieron implementar medidas de bajo costos evidenciadas del proyecto Bacteriemia Zero en la unidades de cuidados intensivos de sus hospitales, los resultados evidenciaron que 267 pacientes fueron vigilados, con 2403 días de exposición con CVC; 4 pacientes presentaron ITS asociado a CVC registrándose una tasa promedio anual del 1,7%, lo cual evidencia que las medidas más sencillas bien aplicadas dan resultados eficientes en el área de la salud.(7)

En el Centro Hospitalario Pereira Rossell de Uruguay se encontró una incidencia elevada de 5,02% de casos de 1.000 días de cateterización central. A partir de esto se elaboró un paquete de medidas centradas en la prevención de la bacteriemia asociada al catéter venosos centrales la fue aplicada y luego de su implementación los resultados fueron una tasa anual de 2,38% de 1000 días de catéter venosos centrales en UCI; el estudio concluyó que el personal sanitario con capacitación y vigilancia periódica puede organizar y dar atención de calidad con eficacia en todas las unidades en la que se encuentren laborando. (8)

En Ecuador se presentan tasas elevadas en la infección del torrente sanguíneo asociada a catéter venoso central 2.40% de 1000 días de catéter lo que representa un gran reto para el país en seguir fortaleciendo el sistema de salud y promover acciones para la prevención y control de infecciones de accesos vasculares; los hospitales generales reportan el mayor número de casos y mayor tasa de infecciones con 6.95% de casos por cada 1000 días de exposición al catéter venoso central. (9). Otro estudio realizado en el hospital Regional Isidro Ayora Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital, se publica que el 39% de pacientes fueron cateterizados con catéter venoso central sin presentar complicaciones ya que la ruta de abordaje de catéteres fueron las más fácil para llegar a las cavidades cardiacas derechas por menor

riesgo de infección, lo que indica que buscando una ruta de inserción sencilla colabora con la disminución de infecciones o de adquirir una infección relacionada con CVC(10). Así mismo en el Hospital Vicente Corral Moscoso se publicó que al aplicar las medidas de bioseguridad en el manejo de catéteres centrales por el personal de enfermería disminuye el riesgo de infección y se identificó que el 75,7% del personal de enfermería tiene conocimientos teóricos sobre medidas de bioseguridad en el manejo de catéteres venosos centrales pero que únicamente el 33,1 % lo aplica correctamente.(11)

Además en un hospital de la ciudad de Guayaquil se publicó un estudio cuyo objetivo fue disminuir las bacteriemias asociadas a dispositivos intravasculares centrales a través de la aplicación de un paquete de medidas (bundle), los resultados fueron que en pre y post intervención de 8.3% por 1000 días catéter a 3.9% por 1000 días catéter y de la aplicación del Bundle su cumplimiento era del 72% y al finalizar el estudio tuvo una adherencia del 92%, se incrementó el nivel de conocimiento del profesional de enfermería en un 47%; la implementación del Gluconato de clorhexidina al 2% para la antisepsia del sitio de inserción del acceso vascular, redujo significativamente las bacteriemias, por eso es fundamental el conocimiento y compromiso de los profesionales en enfermería en el cumplimiento de sus actividades a seguir en su labor diaria.(12)

Según las investigaciones realizadas no se cumple en UCI los protocolos de mantenimiento y cuidado de los CVC he aquí el problema, y la pregunta porque no se puede cumplir, que es lo que le falta a enfermería; porque se observa la deficiencia en el cumplimiento de los protocolos en el cuidado del CVC; según los estudios indican que un 66,33% del personal no realiza de manera adecuada el lavado de manos; el uso inadecuado de clorhexidina con el 33,3%; la limpieza del puerto de inyección de 76.8%; el 81,5% utilizó de manera incorrecta las barreras como la colocación de los guantes estériles, la preparación del procedimientos no es la correcta ante todo lo dicho es preocupante que el equipo de salud no concientice que todo debe hacerse de

manera correcta en beneficio a un paciente quien pone su vida en las manos de los profesionales de la salud.(12)

En el Hospital Teodoro Maldonado Carbo existen inconvenientes con respecto al cumplimiento de los protocolos de mantenimiento de los dispositivos intravasculares centrales, se observa variabilidad en el procedimiento, la desinformación y poca accesibilidad al documento, déficit de personal del programa de control de infecciones para supervisión de las buenas prácticas, rotación del personal de enfermería de un servicio a otro lo que ocasiona desconocimiento para el manejo de los catéteres centrales, y así un sin número de factores que repercuten en la buena práctica del profesional de enfermería; por lo cual es preciso la retroalimentación permanente ante esta contingencia. Este estudio por ser un tema epidemiológico se acoge a la línea de investigación de la Carrera de Enfermería de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil "Salud Publica" que se llevará a cabo en la Unidad de Cuidados Intensivos adultos.

El profesional de Enfermería es el responsable de los cuidados en el mantenimiento de los dispositivos intravasculares centrales, debe tener muy en cuenta las diferencias que no solo cuenta con tener conocimiento sino también realizar un cuidado con un margen de error muy bajo en el manejo de los catéteres venosos centrales o de cualquier procedimiento o cuidado que le dé al paciente; recordando que se trata con vidas y que esas vidas requieren cuidados eficaces para la recuperación de su salud.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿Cómo es el manejo de los catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo?
2. ¿Cuál es el cuidado de los catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo?
3. ¿Qué caracterización presentan los profesionales de enfermería que labora en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo?
4. ¿Cómo es el conocimiento que tienen los profesionales de enfermería en el manejo de los catéteres venosos centrales en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo?
5. ¿Cuáles son las causas del incumplimiento en el manejo de los protocolos de mantenimiento de los catéteres venosos centrales en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo?
6. ¿Cuál es el cumplimiento del manejo del catéter venosos centrales aplicando un bundle de mantenimiento por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo?

JUSTIFICACIÓN

Reconociendo la responsabilidad del personal de enfermería en el cuidado integral del paciente, esta debe prepararse para tomar decisiones oportunas basadas en los conocimientos y juicio crítico, adquiridos en lo largo de su preparación profesional, todas estas acciones deben ir orientadas y encaminadas a mejorar la salud del enfermo, por ello es necesario que las intervenciones sean efectivas que den como resultados un paciente recuperado y listo para su alta médica.

Para poder brindar un cuidado de enfermería con eficacia, eficiencia hacia el logro de la efectividad, es preciso el conocimiento de la existencia de los protocolos o guías que orientan nuestra práctica al realizar los procedimientos y evitar así la variabilidad al ejecutarlos, con ello lograremos que nuestros cuidados sean de calidad cuya tendencia es lograr la recuperación del paciente y evitar eventos adversos y complicaciones que se prolongue la estancia hospitalaria, aumento de la morbilidad y mortalidad del paciente y altos costes para la institución, por lo que es importante conocer la adherencia que tiene el personal de enfermería en el manejo de los dispositivos intravasculares centrales en la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos.

Para ello las autoras cuentan con el apoyo del Departamento de Docencia e Investigación, de los líderes de la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos, los recursos que se requieren para el desarrollo de esta investigación son de las investigadoras, por lo que es un tema de gran interés para el servicio y de gran impacto debido que al conocer la deficiencias que ocurren en el área, se podrá tomar los respectivos correctivos para que el personal de enfermería aplique el manejo correcto de los protocolo de mantenimientos en los accesos vasculares.

El personal de enfermería de la Unidad de Cuidados Intensivos Adultos del Hospital Teodoro Maldonado Carbo está dispuesto a colaborar con la investigación ya que, pese a que en el hospital existe un protocolo de

seguimiento para el manejo de la inserción y mantenimiento de los accesos vasculares, ha existido dificultades que ocasiona el cumplimiento del mismo.

Los profesionales de enfermería se beneficiarán de los resultados de este trabajo de investigación conociendo sus falencias y como poder remediarlas y mejorar sus habilidades y conocimientos en manejos de los catéter venosos centrales, los pacientes se beneficiaran ya que con un personal capacitado habrá una mejor atención para una rápida recuperación y que a partir de las respectivas conclusiones, dar recomendaciones el departamento de docencia e investigación podrán detectar los inconvenientes y realizar las respectivas retroalimentaciones en el servicio, de esta manera podremos evitar alguna infección del torrente sanguíneo y asegurar una atención de calidad.

OBJETIVOS

OBJETIVO GENERAL

Determinar el manejo de los catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ❖ Caracterizar a los profesionales de enfermería que labora en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

- ❖ Detallar el cuidado de los catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

- ❖ Describir el conocimiento que tienen los profesionales de enfermería en el manejo de catéteres venosos centrales en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

- ❖ Identificar las causas del incumplimiento en el manejo de los protocolos de mantenimiento de los catéteres venosos centrales en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

- ❖ Establecer el cumplimiento del manejo de los catéteres venosos centrales aplicando un bundle de mantenimiento en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1. ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN.

Gonzales R., en el 2017 (13) realizó un estudio teniendo como objetivo determinar los cuidados de enfermería en el control de los catéteres venosos centrales; con un enfoque prospectivo, descriptivo y cuantitativo, su población 47 enfermeros del área Unidad de Cuidados Intensivos Adultos, utilizando como instrumentos un cuestionario, y guías de observación directa e indirecta. Los resultados obtenidos de la encuesta el 100% manifiesta realizar todas las actividades para los cuidados del Catéter Venoso Central, pero mediante la observación indirecta el resultado fue que el 64% de enfermeros garantiza la asepsia en el cuidado de CVC y el 36% no la realiza; el 79% no lava el circuito ni antes ni después de medicar. Luego de estos resultados el investigador elaboro una lista de chequeo donde indicaba al personal cual es el adecuado manejo en los cuidados del catéter venoso central en el paciente; en beneficio de una práctica de la enfermera eficaz y segura, para prevenir complicaciones y progresar en acciones que aseguren una buena práctica ayudando a disminuir la estancia hospitalaria.

Vara C.; 2019 (3) en un estudio donde su objetivo era sistematizar las evidencias sobre la efectividad de la aplicación del protocolo del cuidado del Catéter Venoso Central para disminuir complicaciones en pacientes de Cuidados Intensivos, el método que usó fue la revisión sistemática de 10 artículos científicos todos estos han sido analizados según la escala Grade para poder determinar su fuerza y calidad de evidencia en los resultados; en conclusión 10 de las 10 evidencias registradas y analizadas demostraron la efectividad de la aplicación de protocolo del cuidado del catéter venoso central para disminuir complicaciones en pacientes de cuidados intensivos, dentro de las acciones que muestran estos artículos esta que la capacitación,

educación continua para mejora en el conocimiento y correcta aplicación de los procesos haciendo cumplir de manera adecuada el manejo de los catéter centrales en unidades críticas por el personal de enfermería.

Tirado, Roberto 2019 (14) publica un estudio para determinar el nivel de conocimiento y cuidado enfermero en el paciente con catéter venoso central, en el Hospital General Regional No. 1 de Culiacán, Sinaloa. Métodos: el estudio descriptivo, observacional, transversal y correlacional, muestra de 158 enfermeros a quienes le aplico un cuestionario autoadministrado, denominado Cuestionario Nivel de Conocimiento de la Enfermera en el Cuidado del Paciente con Catéter Venoso Central con 7 reactivos con varias puntuaciones en el cual una vez elaborado y respondido; el resultado fue que el 73.4% tiene un nivel de conocimiento regular y proporciona un nivel de cuidado deficiente, el 52% tiene un nivel de conocimientos deficiente y proporciona buen cuidado. El concluye que existe una correlación positiva moderada entre el conocimiento empírico y el científico sobre el manejo del catéter centrales, indicando que van de la mano y que lo indicado es que el profesional de enfermería sea preparado en tiempo determinados por la institución para que revalore sus conocimientos y se actualice en aspectos fundamentales para el buen cumplimiento del rol de enfermera en atención de calidad.

Padilla; Cristóbal 2017 (15) evalúa el impacto de la implementación de un bundles de inserción y mantención relacionada a catéter venoso central en una unidad de cuidados intensivos. Método: Estudio cuasi experimental de tipo antes–después con grupo de control no equivalente durante un periodo de seis meses, se implementó un bundle elaborado con pautas de supervisión para evaluar el cumplimiento del inserción y mantenimiento de estos accesos; en los resultados se observaron 444 catéteres centrales, de los cuales un 68,7% fueron insertados en la unidad. Los bundles de mantención e inserción alcanzaron un 62,9% y 94,7% de cumplimiento respectivamente, lográndose supervisar un 50,7% de las inserciones. En comparación con el grupo control, se observó una disminución del 54,5% en la tasa de infección de catéter

central; en conclusión, se puede decir que los bundle si impactan positivamente en el manejo que enfermería tiene en el catéter venoso central.

Kelly Estrada; 2019 (16) elaboro un estudio con el objetivo de presentar a los clínicos que la evidencia de soporta de los procesos más seguros y efectivos en la inserción y el mantenimiento del catéter venoso central es seguir los protocolos. Materiales y métodos: a partir de preguntas clínicas dirigidas a mejorar la seguridad y efectividad de los procesos de inserción en el mantenimiento de catéter venoso, los estudios identificados fueron evaluados desde el punto de vista de la calidad con las herramientas para estudios cualitativos, cuantitativos y revisiones sistemáticas del Joanna Briggs Institute. Las guías de práctica clínicas fueron evaluadas con el instrumento AGREE II. Resultados: se presentan 12 resúmenes clínicos que contienen la evidencia relacionada con el uso seguro del catéter venoso central en cuanto a seguir las indicaciones de protocolos como la inserción del catéter, la valoración prequirúrgica, el uso de analgesia, la preparación del campo, el cuidado y mantenimiento de CVC en conclusión: se presentan las recomendaciones para el uso seguro y efectivo de los catéteres de acceso venoso central es en relación de seguir los protocolos para un buen mantenimiento de CVC.

Hernández A, 2020 (17) describen que las infecciones asociadas a catéter son la principal causa de bacteriemia nosocomial. El objetivo principal fue demostrar una posible disminución en las tasas de bacteriemia asociada a catéter venoso central del entorno perioperatorio tras implementar un paquete de medidas que consistió en la elección de un acceso rápido en subclavia, desinfección con clorhexidina alcohólica 2%, paño estéril de cuerpo entero, funda estéril para ecógrafo y check-list de inserción .La metodología fueron 58 artículos indexados por pares los cuales indicaron los resultados antes de la implementación del paquete de medidas entre enero- noviembre fue 5,05% aplicado en otras instituciones de salud en conclusión se puede indicar que la implementación de bundles, protocolos, guías son de importancia para que el personal tenga constancia y seguridad de los procedimientos a seguir en el

manejo de catéter venosos centrales y así también se evitan complicaciones en los pacientes.

L. Lorente; 2018 (18) propuso la aplicación de diferentes medidas relacionadas con la asepsia para la prevención de bacteriemia relacionada con catéter vasculares. La metodología fue una revisión sistemática de evidencias en investigaciones anteriores de enfoque cuantitativa y cualitativa de diseño descriptivo aplicada también a este estudio ; los resultados fueron obtenidos mediante la aplicaciones de intervenciones enfocada en diferentes dimensiones, las cuales causaron un efecto positivo en su aplicación estas son la aplicación de apósitos impregnados en antimicrobianos, que el cambio de apósitos transparentes sea de 3 a 7 días y los baños del paciente con clorhexidina al 2% estas en conjunto se evidencio que hubo una reducción en infecciones del 47,5% en los pacientes que tenían accesos centrales, llegando a la conclusión que si enfermería da un mantenimiento y cuidado apropiado al CVC se evitaran infecciones en el paciente y se mejorar la calidad de atención.

Silvia Rodríguez Aparicio; 2019 (19) en un estudio sobre identificar barreras y facilitadores en el cumplimiento de la care bundle (paquetes de atención al paciente) para diseñar una intervención formativa y adecuada y disminuir las complicaciones en dispositivos de acceso vascular. Método: estudio comparativo pre-postintervención, la población fueron 226 médicos y 497 enfermeras del Hospital Arnau de Vilanova de Lleida, el instrumento cuestionario y bundles que contenía 5 puntos para mejorar la practicas en el manejo de los catéteres centrales. Los resultados: como barreras se identificó la falta de referente/líder sobre el manejo de los catéteres centrales, la falta de supervisión 74,5%, facilitadores el protocolo hospitalario 50,4% y beneficio el care bundle hacia el paciente en su cumplimiento en un 43,5%. Conclusiones: la intervención formativa en el personal enfermero facilita y mejora el uso del protocolo hospitalario.

Viamonte; Mislenis 2019 (20) indica en su estudio que la utilización de los catéteres venosos centrales ha aumentado notablemente en la última década sobre todo en los pacientes de unidades críticas; su objetivo fue describir las acciones de enfermería en pacientes en hemodiálisis con catéter venoso central para prevenir complicaciones. Método: se realizó un estudio longitudinal descriptivo en pacientes con tratamiento dialítico en el Hospital General Universitario Vladimir Ilich Lenin, Holguín, Cuba, el universo del estudio fueron 63 pacientes atendidos desde septiembre 2018 a febrero del 2019 que cumplían con criterios de inclusión del estudio y a los que se les realizaría tratamiento de hemodiálisis a través de catéter venoso central. Resultados: de los 63 pacientes estudiados solo 17 presentaron complicaciones asociadas al catéter, por lo cual se evidencio que a los 46 pacientes si se les aplico los protocolos de actuación de enfermería basados en normas de asepsia universal, dando como conclusiones: que la aplicaron de protocolos en la actuación de enfermería garantizan la seguridad clínica y mejorar la calidad de vida de los pacientes.

2.2. MARCO CONCEPTUAL.

Accesos Vasculares Centrales

Los catéteres intravasculares son dispositivos plásticos que permiten acceder al compartimiento intravascular a nivel central. Estos varían en su diseño y estructura según su utilización en forma temporal días o permanente semanas o meses, así como también en el material que son fabricados, en el número de lúmenes, y en el motivo por el cual se instalan como administrar medicamentos, fluidoterapia, nutrición parenteral total o para monitorización hemodinámica o hemodiálisis. Los catéteres de inserción intravascular se pueden dividir según su localización en dos: arteriales y venosos, pero para este estudio solo trataremos con los catéteres venosos centrales, definidos por el Centers for Disease Control and Prevention (CDC), como dispositivo de

acceso vascular que termina en el corazón o en una gran vena del tórax, existen diferentes tipos de catéter venoso centrales. (13)

Tipos de Catéteres:

Catéter central periférico: se inserta en basílica, cefálica o radial accesorias venas grande cerca del corazón y que además tiene menos incidencia de infecciones. (22)

Catéter venoso central: Es una sonda plástica larga y suave que se coloca a través de una pequeña incisión o punción en el cuello, el tórax, la ingle o extremidad, dentro de una vena grande en el tórax con el fin de permitir la administración de líquidos y medicamentos por vía intravenosa, durante un período de tiempo prolongado con fines diagnósticos o terapéuticos. (22)

Los catéteres no tunelizados son útiles para las técnicas de depuración renal continuas o intermitentes en el fracaso renal agudo y en la insuficiencia renal crónica para situaciones de urgencia en ausencia de un acceso definitivo, así como para la realización de plasmaféresis urgentes. (22)

Catéter tunelizado una sonda delgada es un catéter largo y flexible que se coloca en una vena del pecho. (22)

Las indicaciones de uso de catéter venoso central centrales son:

- ❖ Con fines de diagnósticos y de monitorizar la presión venosa central en pacientes en los que el reemplazo de líquidos pueda llevar a edema pulmonar.
- ❖ Para determinar presiones y concentraciones de oxígeno en las cavidades cardíacas como procedimiento de cateterismo cardíaco.
- ❖ Su empleo terapéutico más importante es en el reemplazo rápido de líquidos en pacientes hipovolémicos con hemorragias, quemaduras, etc. que necesitan una intervención rápida y precisa.
- ❖ La nutrición parenteral total por que se usan mezclas de muy elevada osmolaridad que solo se pueden administración por vía de un catéter

venoso central.

- ❖ Para la administración de fármacos vasoactivos los cuales pueden provocar vasoconstricción y daño del vaso cuando se administran en venas periféricas pequeñas.(23)

Características sociodemográficas del personal de enfermería que labora en la UCI

Las características se obtendrán de la encuesta realizada al personal de unidad de cuidados intensivos que laboran el Hospital Teodoro Maldonado Carbo donde se realiza dicho estudio como.

- ❖ Edad
- ❖ Nivel académico
- ❖ Tiempo que labora en la institución
- ❖ Género
- ❖ Turno

Precauciones de barrera (manejo de bioseguridad)

Los métodos utilizados para prevenir la transmisión de agentes infecciosos por contacto directo (persona a persona) o por contacto indirecto (medio a persona susceptible son las medidas de bioseguridad las cuales son un principio fundamental que se centra en la aplicación de conocimientos, normas, técnicas y equipamientos de salubridad, establecidas en todo país y aquí en Ecuador por el Ministerio de Salud Pública, para la prevención y control de riesgos biológicos generados durante el proceso de atención del paciente que realiza el personal de enfermería.(24)

El personal que labora dentro de la institución hospitalaria, muchas veces omite procedimientos elementales como el lavado de manos, uso de guantes, de batas o el uso de servicios sanitarios, pues se considera que la falta de medidas de protección es lo que hace que la atención del paciente se de mala calidad, sin darse cuenta que no solo pone en peligro la vida del paciente, sino también su propia salud, por eso importante usar todas medidas de bioseguridad sobre todo en el manejo del CVC que es tema principal del estudio el buen manejo de mismo. No siempre se podrá evitar complicaciones, pero una técnica correcta, unos niveles de higiene apropiados y un buen conocimiento de la anatomía los materiales y equipo que se utilizaran pueden reducir la aparición de infecciones a hará diferencia.

Mantenimiento del Catéter Venoso Central (curación del sitio de inserción)

Cuidados de enfermería

Es la atención especializada que pueda recibir una persona, bien sea de manera preventiva o cuando se encuentre enferma. Estos cuidados que enfermería brinda al paciente con catéter central tema central de estudio inician desde la inserción del CVC hasta su retiro, son los conocimientos afectivos, emocionales, científicos y tecnológicos que acarrear en un paciente en unidad crítica alejado de su familia la cual cree en el equipo que atiende a su familiar.(25)

Es imprescindible que la enfermera comparta la filosofía integradora armónica y física del paciente como sus familiares, siempre informando su condición y dando valor a su recuperación, de este modo holístico relacionamos el afecto con la ciencia en bien del paciente.

La atención de enfermería debe ser bien proporcionada en los diferentes escenarios y niveles de atención a la salud implicando las siguientes acciones a seguir:

- ❖ Aplica el razonamiento crítico en el proceso de atención de enfermería.
- ❖ Administra la atención de enfermería, con base en diagnóstico enfermero.
- ❖ Evalúa continuamente bajo conocimientos del procedimiento que se le realizado al paciente.
- ❖ Trabaja con visión humanística y ética al servicio de la salud.
- ❖ Educar como líder al personal de salud que tiene a su cargo sobre los procedimientos adecuados en este caso en el mantenimiento del CVC en UCI.
- ❖ Evaluar periódicamente el conocimiento y la adhesión a las directrices para todo el personal involucrado en la inserción y el mantenimiento de CVC.
- ❖ Utilizar las barreras de bioseguridad que incluyen uso de gorra, batas, guantes estériles y campo estéril. (25)

Dentro del manejo de CVC en la UCI adultos están las siguientes Indicaciones que deben hacer las enfermeras:

1.- Material y equipo para la inserción:

- ❖ Carro
- ❖ Cubre bocas
- ❖ Guantes estériles
- ❖ Jeringa de 10 ml
- ❖ Aguja hipodérmica calibre 20
- ❖ Cloruro de sodio al 0.9% de 100 ml
- ❖ Apósito transparente estéril
- ❖ Tela transparente.
- ❖ Alcohol
- ❖ Contenedor para punzocortantes(26)

2.- Equipo de curación de catéter venoso central:

- ❖ Gasas estériles
- ❖ 1 campo hendido estéril
- ❖ Antiséptico: Gluconato de Clorhexidina al 2 %.

3.- Técnica para la realización de la curación:

Antes de la curación se visualiza el sitio de inserción con algún signo de alarma. En caso de no ameritar curación de CVC, proceder únicamente a permeabilizar los lúmenes, luego de valorar se procede a la curación siguiendo los pasos del protocolo:

- ❖ Lavado de manos
- ❖ Prepare y lleve el material al área del paciente.
- ❖ Explique el procedimiento al paciente.
- ❖ Retire el apósito transparente, jalándolo suavemente sin tocar el sitio de inserción.
- ❖ Abra el equipo de curación coloque su material a utilizar en una mesa limpia.
- ❖ Coloque el guante estéril.
- ❖ Vierta clorhexidina en las gasas colocadas en la bandeja o riñón a utilizar.
- ❖ Cargue la jeringa de 10 ml con Cloruro de sodio al 0.9 %.
- ❖ Delimite el sitio de inserción con campo hendido y suavemente limpie en forma circular el sitio de inserción.
- ❖ Segundo tiempo limpie con otra gasa impregnada de Clorhexidina, del sitio de inserción abarcando debajo de la mariposa y suturas.
- ❖ Deje actuar el antiséptico de 1 a 2 minutos, cubriendo el sitio de inserción con una gasa.
- ❖ Deslice el campo hendido estéril hacia los lúmenes sin contaminar.
Permeabilizar lúmenes
- ❖ Retire el exceso del antiséptico.
- ❖ Aplique el apósito transparente para fijar el catéter.
- ❖ Coloque un membrete con nombre del paciente, fecha de instalación y nombre de quien instalo, fecha de curación y nombre de quien realizo la curación.

- ❖ Realice las anotaciones en la hoja de Enfermería.(25)

Dentro de los cuidados de enfermería hay normativas que deben seguir como protocolos, guía y en la actualidad se maneja mucho el bundles como una herramienta para prevenir infecciones que lo incluye el proyecto bacteriemia Zero aplicadas en algunos países como Argentina, Uruguay etc. Aplicado con buen éxito el cual se lo utilizo como herramienta en este estudio y saber si el personal tiene adherencia en los protocolos para el manejo del CVC en las UCI de adultos.

Bundle: es un conjunto de medidas o acciones de 3 a 5 basadas en evidencia científica que ayudan a prevenir las infecciones intrahospitalarias para evitar sus consecuencias en la salud de los pacientes recomendadas y elaboradas por la Organización mundial de la salud y proyecto Bacteriemia Zero.

La implementación de estos paquetes de atención puede ayudar a mejorar el cumplimiento de las medidas de los procesos de calidad basados en la evidencia, para mejorar la atención al paciente:

- ❖ Ayudan a crear sistemas de atención confiables y consistentes, ya que son simples, claros y concisos.
- ❖ También crean entornos más seguros de atención al paciente.
- ❖ Las intervenciones en paquete son una forma efectiva de implementar cambios y mejorar la "cultura" de la seguridad del paciente al promover el trabajo en equipo, medir el cumplimiento y brindar retroalimentación y responsabilidad a los equipos de primera línea y a la dirección del hospital para mejorar la atención.
- ❖ Se debe evaluar el cumplimiento y la mejora de resultados clínicos de las intervenciones basadas en evidencia científica utilizadas para reducir el riesgo de infecciones asociadas a la atención sanitaria y realizar un seguimiento del cumplimiento del paquete de atención.(26)

2.3 MARCO LEGAL

Constitución de la República del Ecuador

Cap. II, Sección 7, 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 educación, la cultura física, el trabajo, la seguridad social, los ambientes sanos y otros que sustentan el buen vivir. El Estado garantizará este derecho mediante políticas económicas, sociales, culturales, educativas y ambientales; y el acceso permanente, oportuno y sin exclusión a programas, acciones y servicios de promoción y atención integral de salud, salud sexual y salud reproductiva. La prestación de los servicios de salud se regirá por los principios de equidad, universalidad, solidaridad, interculturalidad, calidad, eficiencia, eficacia, precaución y bioética, con enfoque de género y generacional.(27)

Art. 363 establece que será el Estado el que deberá Impulsar y determinar las políticas públicas para la promoción, prevención, curación, rehabilitación y sobre todo el difundir prácticas saludables en la población”. (Constituyente, 2013)(28).

CAPITULO III

De las profesiones de salud, afines y su ejercicio

Art. 193.- Son profesiones de la salud aquellas cuya formación universitaria de tercer o cuarto nivel está dirigida específica y fundamentalmente a dotar a los profesionales de conocimientos, técnicas y prácticas, relacionadas con la salud individual y colectiva y al control de sus factores condicionantes.

Art. 194.- Para ejercer como profesional de salud, se requiere haber obtenido título universitario de tercer nivel, conferido por una de las universidades establecidas y reconocidas legalmente en el país, o por una del exterior, revalidado y refrendado. En uno y otro caso debe estar registrado ante el CONESUP y por la autoridad sanitaria nacional.

Art. 195.- Los títulos de nivel técnico superior o tecnológico, así como los de auxiliares en distintas ramas de la salud, para su habilitación deben ser registrados en las instancias respectivas e inscritos ante la autoridad sanitaria nacional.

Art. 196.- La autoridad sanitaria nacional analizará los distintos aspectos relacionados con la formación de recursos humanos en salud, teniendo en cuenta las necesidades nacionales y locales, con la finalidad de promover entre las instituciones formadoras de recursos humanos en salud, reformas en los planes y programas de formación y capacitación.

Art. 197.- Para la habilitación del ejercicio profesional y el registro correspondiente, los profesionales de salud deben realizar un año de práctica en las parroquias rurales o urbano marginales, con remuneración, en concordancia con el modelo de atención y de conformidad con el reglamento correspondiente en los lugares destinados por la autoridad sanitaria nacional, al término del cual se le concederá la certificación que acredite el cumplimiento de la obligación que este artículo establece. La autoridad sanitaria nacional en coordinación con organismos seccionales y organizaciones de base, controlará la asignación y el cumplimiento del año obligatorio por parte de los profesionales que cumplen el año de salud rural. Se prohíbe el ejercicio de la práctica rural en unidades operativas urbanas de segundo y tercer nivel.

Art. 198.- Los profesionales y técnicos de nivel superior que ejerzan actividades relacionadas con la salud, están obligados a limitar sus acciones al área que el título les asigne.

Art. 200.- El profesional que ampare con su título o con su firma el ejercicio de las profesiones de la salud a personas no autorizadas, sin perjuicio de lo establecido en esta Ley, será sancionado de acuerdo con la legislación aplicable.

Art. 201.- Es responsabilidad de los profesionales de salud, brindar atención de calidad, con calidez y eficacia, en el ámbito de sus competencias,

buscando el mayor beneficio para la salud de sus pacientes y de la población, respetando los derechos humanos y los principios bioéticos. Es su deber exigir condiciones básicas para el cumplimiento de lo señalado en el inciso precedente.

Art. 202.- Constituye infracción en el ejercicio de las profesiones de salud, todo acto individual e intransferible, no justificado, que genere daño en el paciente y sea resultado de:

- a) Inobservancia, en el cumplimiento de las normas
- b) Impericia, en la actuación del profesional de la salud con falta total o parcial de conocimientos técnicos o experiencia
- c) Imprudencia, en la actuación del profesional de la salud con omisión del cuidado o diligencia exigible
- d) Negligencia, en la actuación del profesional de la salud con omisión o demora injustificada en su obligación profesional.

Art. 203.- Los servicios de salud, serán corresponsables civilmente, de las actuaciones de los profesionales de la salud que laboran en ellos.

Art. 204.- El consentimiento o autorización del paciente o de la persona que le representa legalmente, no exime de responsabilidad al profesional o al servicio de salud en aquellos casos determinados en el artículo 202 de esta Ley.(29)

CAPÍTULO III

DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

Tipo	De	Estudio
• Nivel:	Descriptivo	
• Métodos:	De enfoque cuantitativo	
• Diseño:	De corte transversal	
• Tiempo:	Prospectivo	

Población y Muestra.

La población estar conformada por el personal de enfermería que labora en la unidad de cuidados intensivos adultos del Hospital Teodoro Maldonado Carbo muestra que representa 69 profesionales de enfermería en el periodo de enero, febrero, marzo, 2022.

Criterios de inclusión y exclusión

Criterios de inclusión

- ❖ Personal de enfermería que labore en la unidad de cuidados intensivos adultos.
- ❖ Personal de enfermería que desea participar de manera voluntaria en este estudio.

Criterios de exclusión

- ❖ Personal de enfermería que no trabaja en la unidad de cuidados intensivos adulto.

Procedimientos para la recolección de la información.

Técnica: Observación directa e indirecta.

Instrumento:

- ❖ Cuestionario
- ❖ Check List (Bundles)

Tabulación, análisis y presentación de resultados

La tabulación de los resultados obtenidos en la investigación será procesada a través del software Microsoft Excel y con la aprobación del personal de enfermería encuestado bajo las condiciones del consentimiento informado, para el respectivo análisis de cada gráfico estadístico.

Procedimientos para garantizar aspectos éticos en las investigaciones con sujetos humano.

Las consideraciones éticas deben ir regidas en benéficos del sujeto en estudio y siempre debe predominar el respeto como indica los siguientes principios.

Principio de Autonomía: aquí se respeta el anonimato del paciente y del personal de salud durante la aplicación del instrumento, previa al consentimiento informado el cual deberá ser firmado aceptando su participación en la investigación.

Principio de Beneficencia: es el beneficio de quien o quienes, y también se le brinda información necesaria con respecto a lo que se deben mejorar, según el tema indicado.

Principio de no Maleficencia: es que el estudio no cause ningún tipo de daño, y ni riesgo a nadie.

Principio de Justicia: se aplicará el instrumento con igualdad para todos los participantes del estudio.

VARIABLES GENERALES Y OPERACIONALIZACIÓN.

Variable general. Manejo de catéteres venosos centrales

DIMENSIÓN	INDICADOR	ESCALA
Características del personal de enfermería	Género	Hombre Mujer
	Edad	25 a 35 años 36 a 45 años Mayor de 46 años
	Nivel académico	Tercer nivel Cuarto nivel Doctorado
	Trabaja en otra institución	SI NO
Cuidado del catéter	Higiene de manos antes y después de manipular el catéter	SI NO
	Valoración a diario el sitio de inserción	SI NO
	Uso de clorhexidina alcohólica para curación del sitio de inserción	SI NO
	Uso de apósito transparente.	SI NO
	Rotulación de catéteres	SI NO
	Uso de guantes estériles para la curación del sitio de inserción del catéter	SI NO
	Cambio de circuito cada 72horas	SI NO
Conocimientos	Conocimiento de los protocolos de mantenimiento de catéter venoso central.	SI NO
	Retroalimentación sobre el protocolo de mantenimiento.	SI NO
	Frecuencia de la capacitación recibida	Menos de 6 meses Cada año Más de un año Nunca
	Conocimiento de las pautas del cuidado CVC	SI NO
	Protocolos disponibles en su área de trabajo.	SI NO
Causas del incumplimiento	Adherencia al programa.	SI NO
	Insumos	SI NO
	Tiempo disponible	SI NO
	Carga administrativa	SI NO
	Personal asignado en la UCI	Suficiente Insuficiente
	Asignación de pacientes	2 pacientes 4 pacientes 6 pacientes Más de 6 pacientes

Fuente: Protocolo de mantenimiento del catéter venoso central del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

GUÍA DE OBSERVACIÓN DIRECTA

CARE BUNDLE DE MANTENIMIENTO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL

Intervención estandarizada para la prevención de la bacteriemia relacionada con el manejo de catéteres venosos centrales (CVC):

ÁREA: _____

N.º DE FORMULARIO: _____

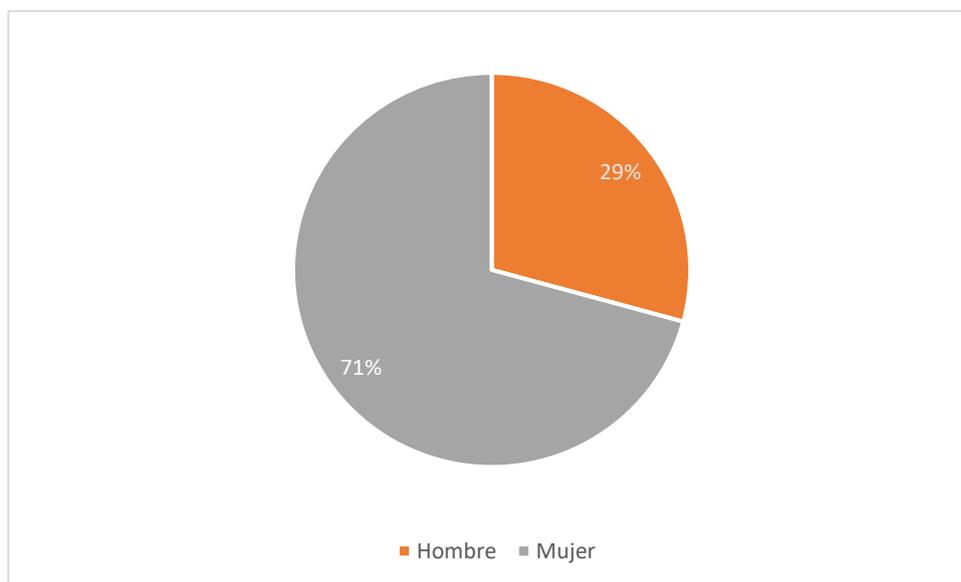
PAUTAS DE SUPERVISIÓN	CUMPLE	NO CUMPLE
1. Higiene adecuada de manos antes y después de manejar el catéter.		
2. Uso de Clorhexidina alcohólica para Antisepsia cutánea del sitio de inserción.		
3. Uso de apósito transparente		
4. Manejo higiénico de los catéteres (Desinfección de los puertos de entrada).		

fuentes: Bacteriemia Zero

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

Figura N°1

Género



Fuente: Encuesta

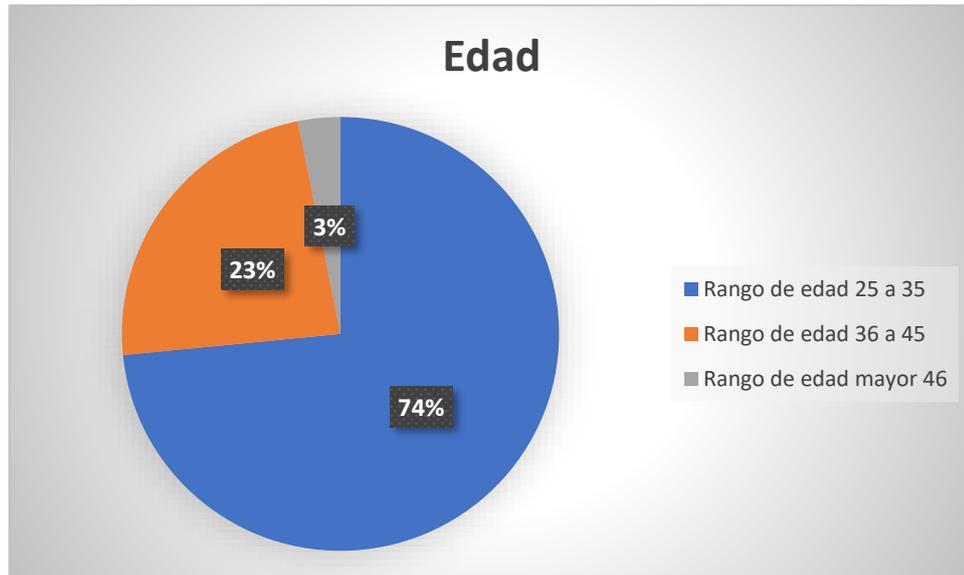
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

En este gráfico se puede evidenciar que se cumplen los roles de género establecidos por la sociedad, puesto que anteriormente había la idea de que la profesión debía ser ejercida netamente por mujeres por ser considerada como una actividad del hogar, sin embargo, con el pasar de los tiempos los hombres fueron incorporándose a dicha rama. Esta premisa se corrobora, con los resultados obtenidos, puesto que, el 71% de los profesionales de enfermería de la casa de salud en cuestión son mujeres.

Figura N°2

Edad



Fuente: Encuesta

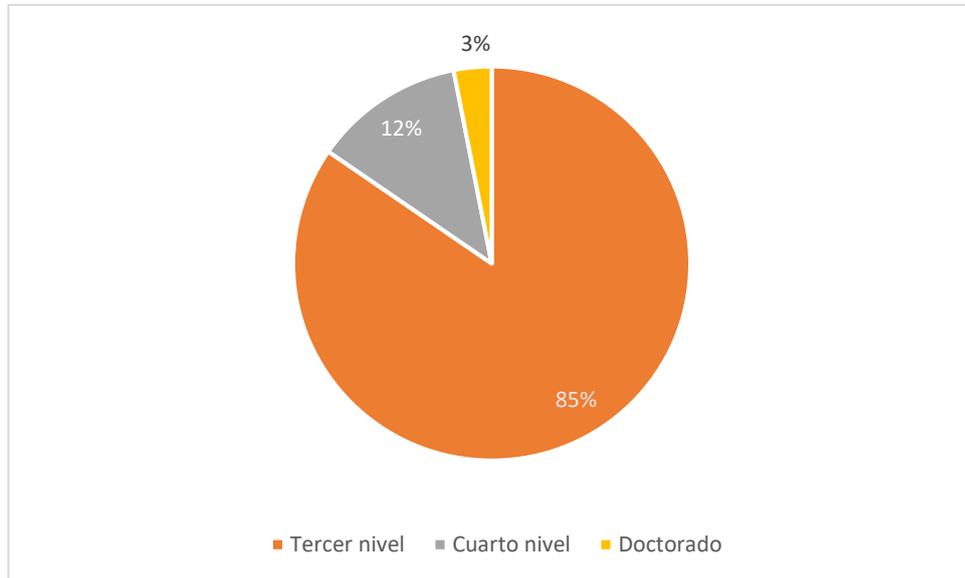
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

De los resultados obtenidos el 26% de los encuestados tienen más de 35 años, que podemos destacar se trata de profesionales con mayor experiencia en el cuidado de los pacientes en relación con el otro grupo etario.

Figura N°3

Nivel Académico



Fuente: Encuesta

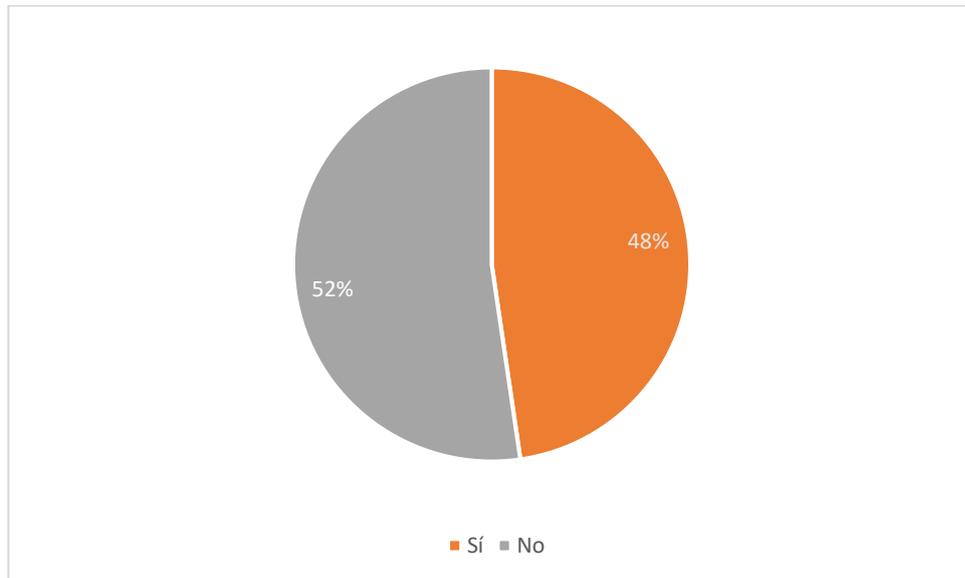
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

Los resultados muestran que el hospital cuenta con un alto nivel de profesionalización, lo que supone que el talento humano no solo cuenta con el conocimiento, sino también con las competencias necesarias para manipular y mantener el catéter venoso central, donde el nivel académico predominante es el tercer nivel con un 85%. Es puntual la necesidad de formación de especialidades en diferentes áreas del conocimiento enfermero.

Figura N°4

Trabaja en otra Institución



Fuente: Encuesta

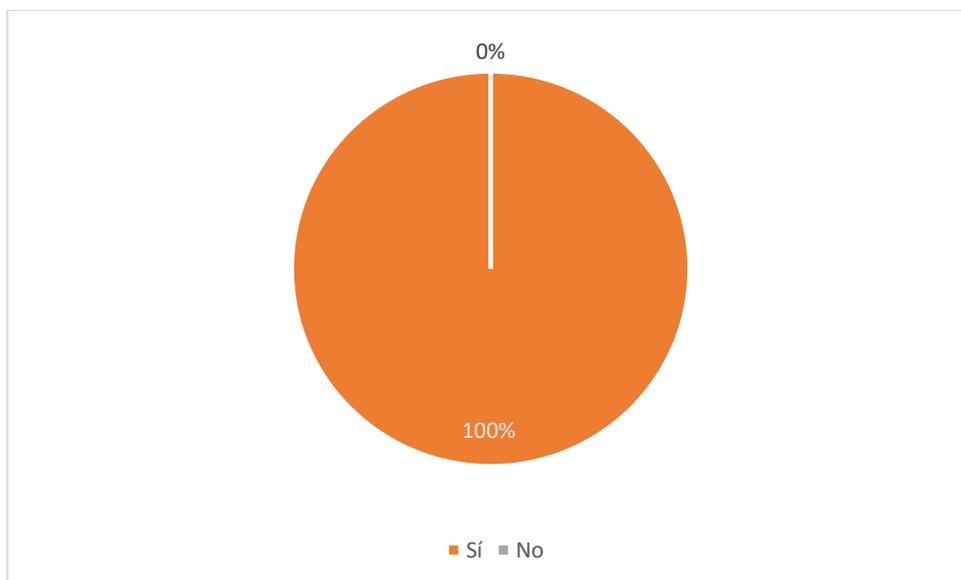
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

Con respecto a la carga laboral de los profesionales de enfermería, se puede apreciar que, el 48% de estos no solo cuentan con la carga asignada en el hospital en cuestión, sino que, cumplen con la asignada en otras casas de salud, lo que podría afectar en la calidad de los servicios prestados, ya que, esto supone mayor esfuerzo físico y estrés, por la cantidad y características comunes de las actividades que realiza el profesional.

Figura N° 5

¿Realiza lavado de manos antes y después del manejo del CVC?



Fuente: Encuesta

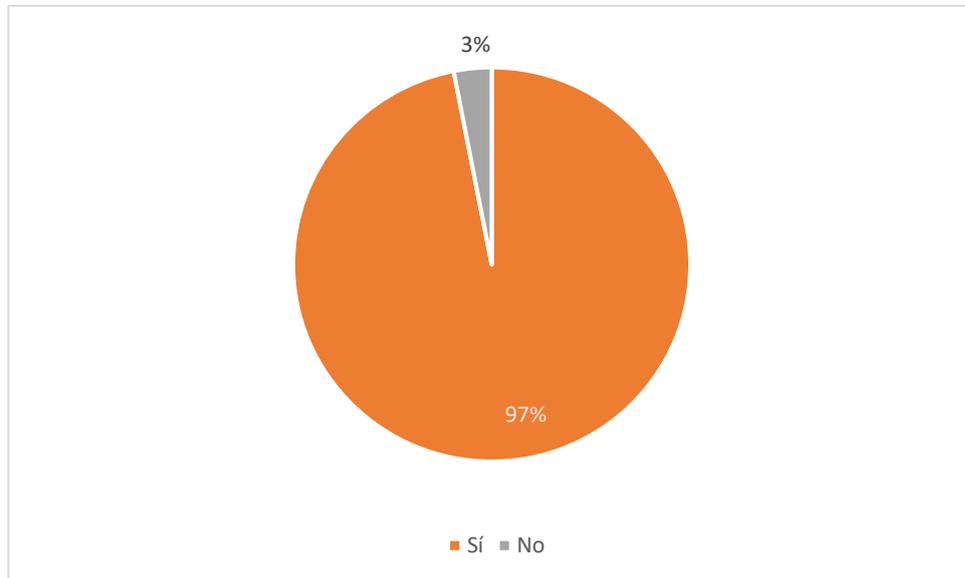
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Analisis:

Acorde a los resultados obtenidos los profesionales de enfermería mencionan un cumplimiento total del programa de higiene de manos y destacan que cumplen este procedimiento antes y después de manipular el catéter.

Figura N°6

¿Valoración a diario del sitio de inserción del CVC?



Fuente: Encuesta

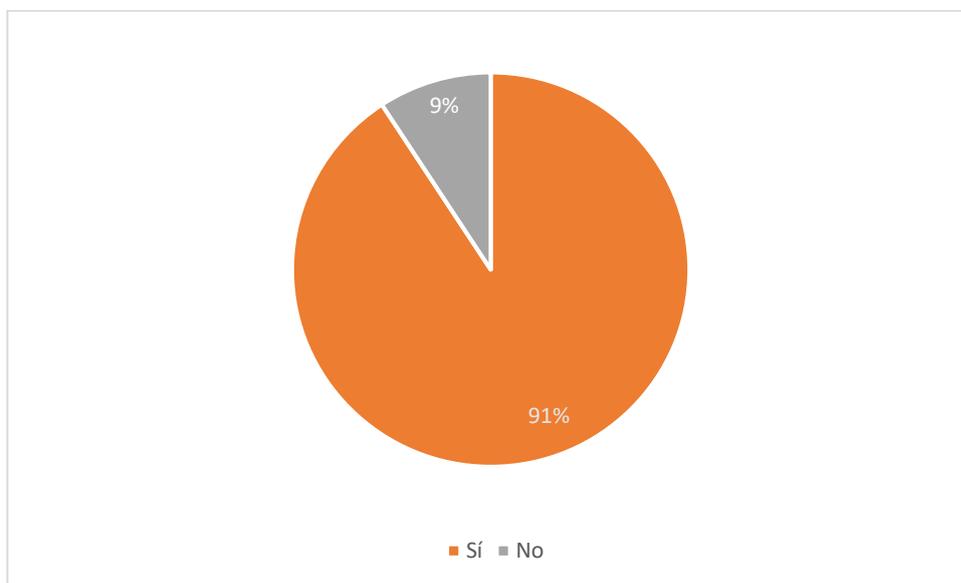
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

Con respecto a la valoración a diario que realizan los profesionales en el sitio de inserción de los catéteres venosos centrales, se evidencia un cierto nivel de incumplimiento de las responsabilidades del profesional de enfermería, puesto que, el 3% no lo realizan, lo cual está contraindicado, ya que lo recomendable es vigilar diariamente para observar las condiciones del material o si requiere de asepsia para así evitar los procesos infecciosos.

Figura N° 7

¿Utiliza clorhexidina para la curación CVC?



Fuente: Encuesta

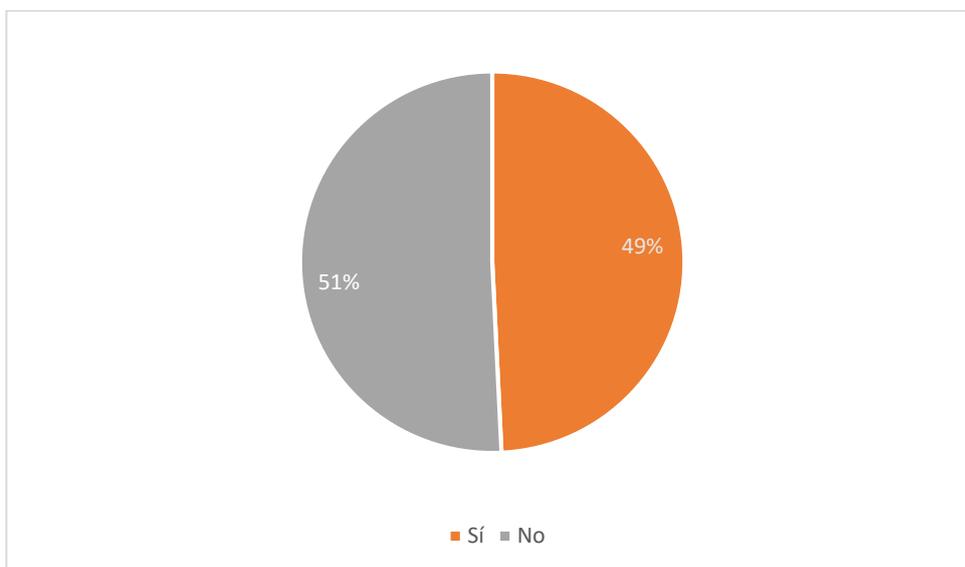
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

El uso del componente antiséptico clorhexidina, es empleado por el 91% de los profesionales lo emplea como método de asepsia para el manejo del CVC y el resto indica que no utiliza por falta del insumo.

Figura N° 8

¿Hace uso de apósito transparente?



Fuente: Encuesta

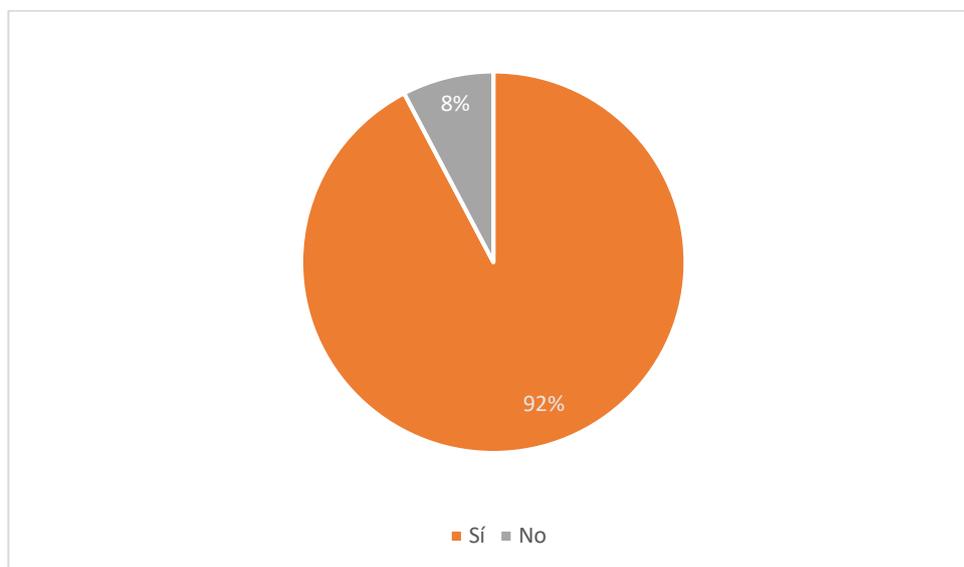
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

Los resultados de esta interrogante, evidencia que existe una falta de consenso con respecto al uso del apósito, puesto que, 49% de los profesionales no lo emplean, lo cual, podría afectar con respecto a la pronta recuperación del paciente, ya que este reduce el número de manipulaciones por que dura 7 días, permite una visualización del orificio, aporta mayor seguridad y así se evita la incidencia de infecciones.

Figura N° 9

¿Rotula los catéteres en su turno?



Fuente: Encuesta

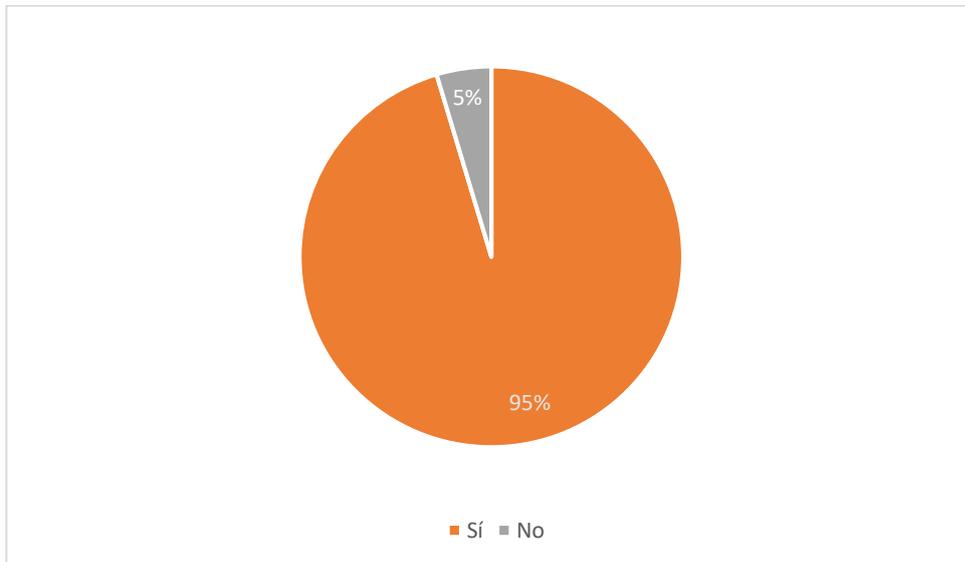
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

La rotulación de los CVC es parte de las responsabilidades del personal de enfermería, misma que es irrespetada por el 8% de estos, lo que podría dificultar el control del mismo, ya que si no se rotula no se sabrá quien realizó la inserción o asepsia del CVC.

Figura N°10

¿Uso de guantes en la curación del CVC?



Fuente: Encuesta

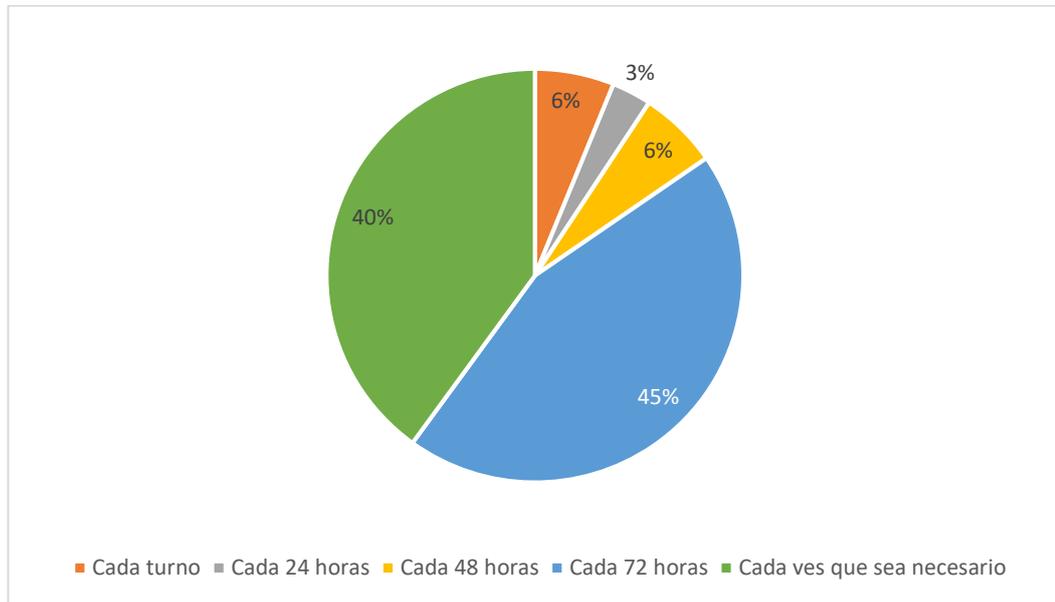
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

En términos generales se aprecia un cumplimiento de la asepsia necesaria para proceder con la curación de los CVC, sin embargo, existe irrespeto de este protocolo por parte del 5% de los profesionales, ya que luego del lavado de manos el profesional debe colocarse los guantes estériles y luego proceder a realizar el procedimiento.

Figura N° 11

¿Con qué frecuencia cambia los circuitos de los CVC?



Fuente: Encuesta

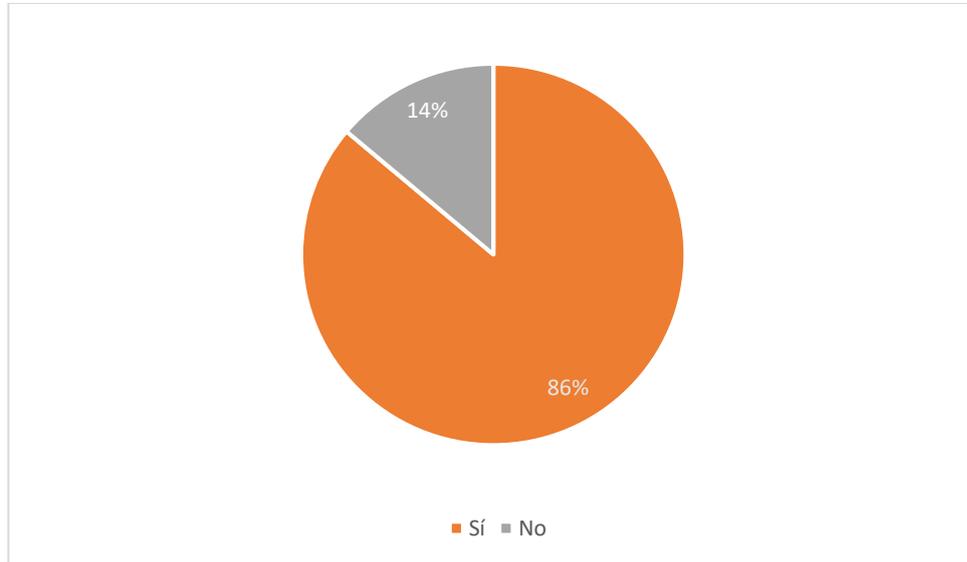
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

Los resultados evidencian que el 45% de los profesionales cumplen con el cambio cada 72 horas que es lo más recomendable, al menos que haya un signo de alarma se notifica y se procede cambiar el CVC.

Figura N° 12

¿Conocimientos sobre los protocolos del manejo CVC en las UCI?



Fuente: Encuesta

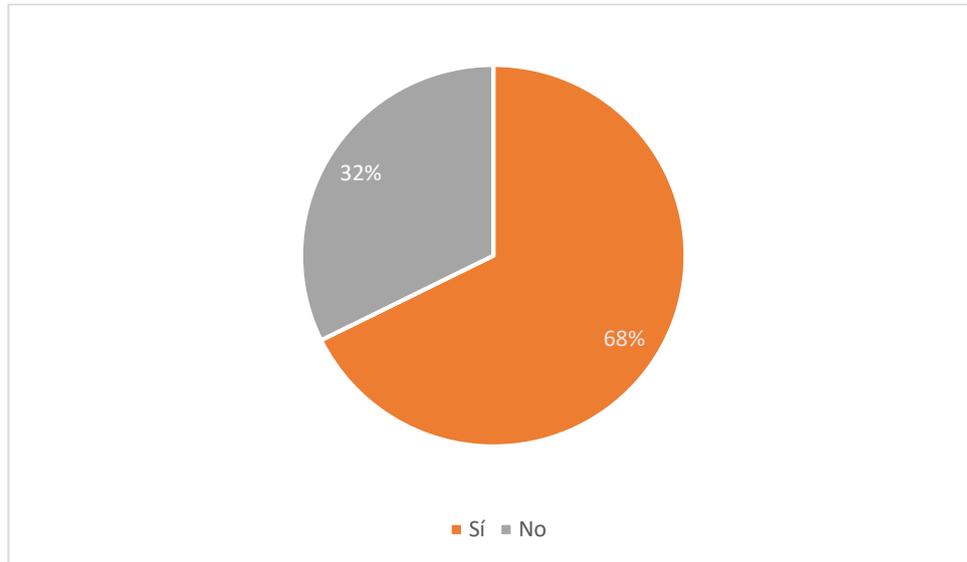
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

Los resultados evidencian un desconocimiento en el 14% de los profesionales de enfermería, por motivo de ausentismo a la explicación del protocolo, o por ser personal recién integrado al área.

Figura N°13

¿Recibe retroalimentación sobre los protocolos del manejo CVC?



Fuente: Encuesta

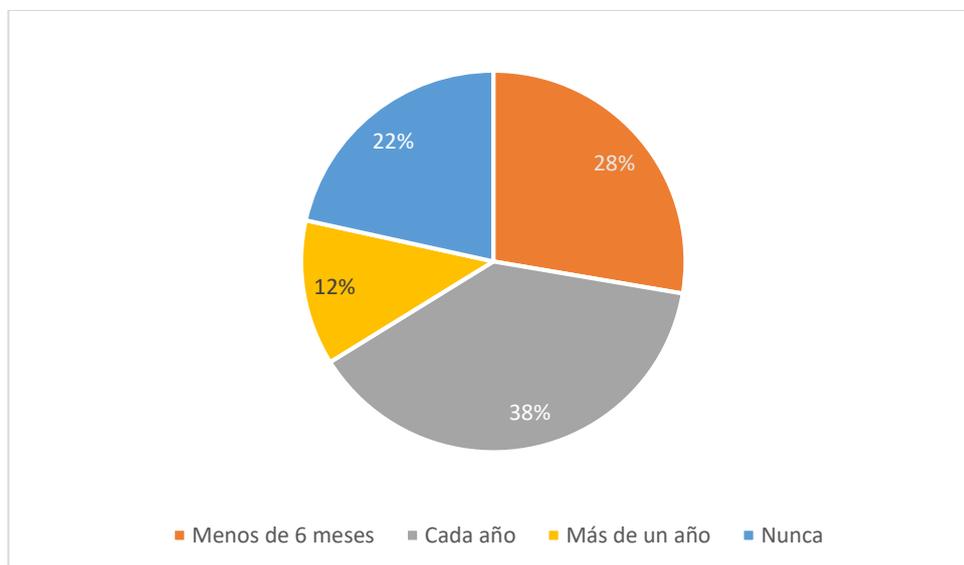
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

Tras las jornadas laborales, el desarrollo de la retroalimentación se convierte en una oportunidad de mejora, con respecto al manejo de los CVC, en este sentido el 65% de los profesionales encuestados, reciben un feedback sobre dichos procesos, esto gracias a que los protocolos son herramientas que facilitan la retroalimentación.

Figura N°14

¿Cuál es la frecuencia de las capacitaciones en mantenimiento del CVC?



Fuente: Encuesta

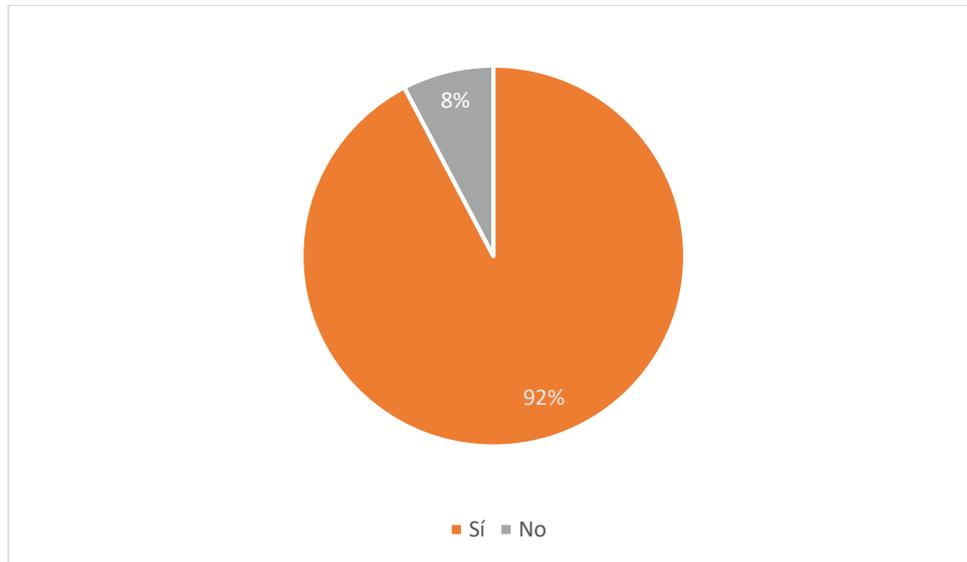
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

Con respecto a las capacitaciones sobre el mantenimiento del CVC, se evidencia 34% de los profesionales, no cuentan con conocimientos actualizados, lo cual, es un factor de riesgo, ya que, las capacitaciones son importantes, pues a través de ellas se obtienen nuevos conocimientos o se refuerzan los ya obtenidos, el no capacitarse, supone una alta probabilidad de falencias o malas prácticas de los profesionales de enfermería en el manejo de catéter venoso central.

Figura N°15

¿Conoce las pautas de cuidado del CVC que supervisa la enfermera de control de infecciones?



Fuente: Encuesta

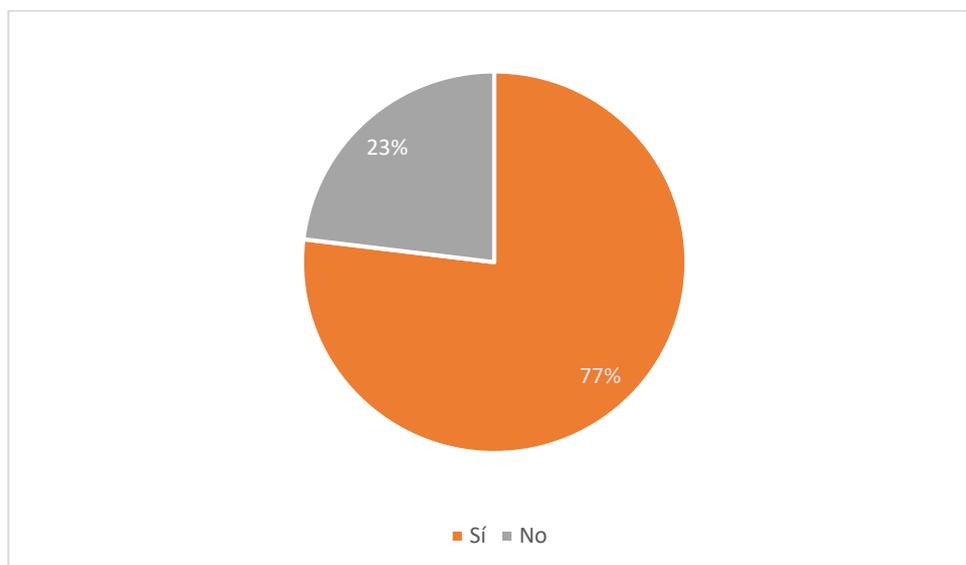
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

El 92% de los profesionales de enfermería de esta casa de salud, tiene conocimiento de las pautas del cuidado que supervisa la enfermera de control de infecciones, en este sentido es preciso se enfatice la importancia de la retroalimentación en cuanto a las pautas de supervisión.

Figura N°16

¿Se encuentran los protocolos en su área de trabajo?



Fuente: Encuesta

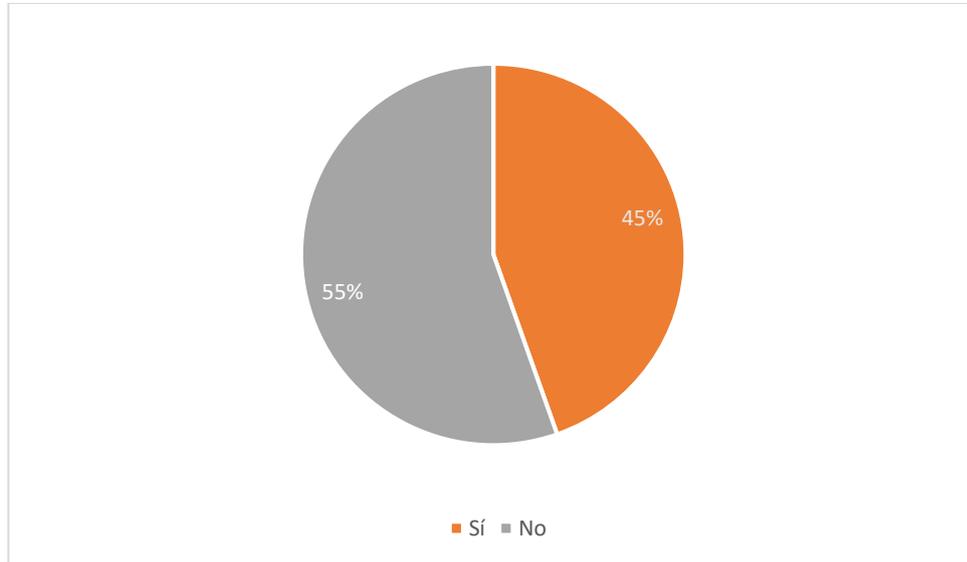
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

Los protocolos o bundle son diseñados con la finalidad de estandarizar procesos y brindar mayor agilidad en la práctica clínica, pero para que esta premisa se cumpla estos deben estar a la mano de los profesionales o ser debidamente socializados e internalizados, en este estudio se pudo conocer que 77% de los profesionales cuentan con los protocolos en su área de trabajo, sin embargo, se evidencia que no todos los profesionales están familiarizados, puesto que, 23% menciona que no cuenta con la facilidad de tener el protocolo.

Figura N° 17

¿Considera que tiene sobrecarga laboral en su jornada de trabajo?



Fuente: Encuesta

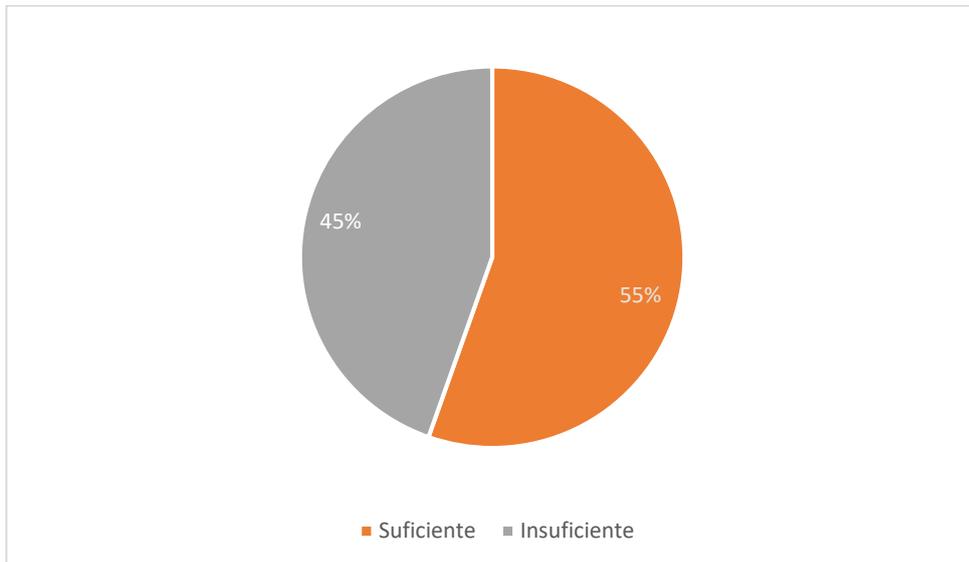
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

Los resultados de este reactivo están concatenados con los resultados obtenidos en la pregunta No. 4, del formulario de encuesta, ya que en esta se menciona que 48% de los profesionales trabajan también en otras casas de salud, lo cual, explique el porqué, el 45% de estos profesionales experimenta una sobre carga laboral.

Figura N°18

¿Cómo considera la cantidad de personal en su área?



Fuente: Encuesta

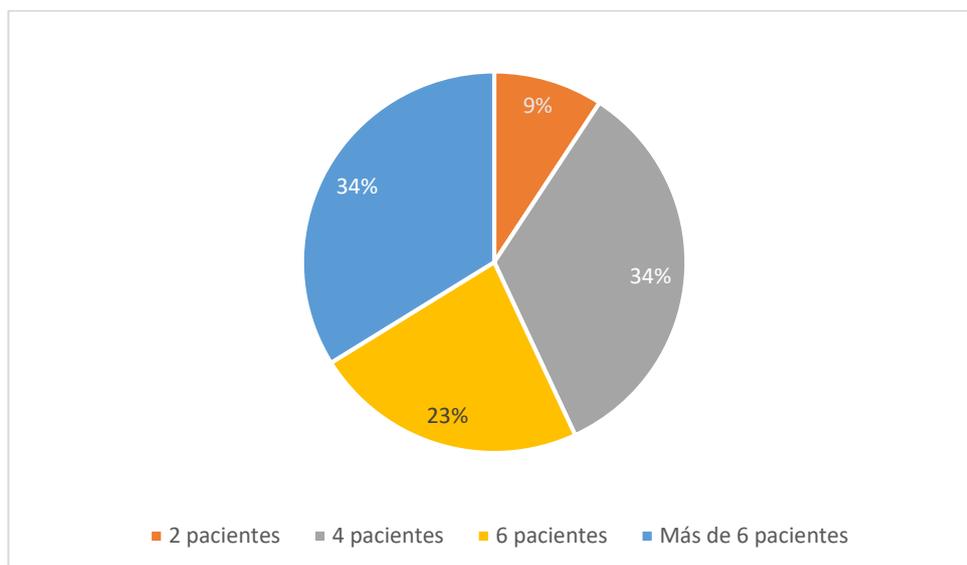
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

En la actualidad se experimentan limitaciones con respecto al presupuesto asignado por el estado, lo que impide que las casas de salud puedan contratar profesionales, esto ocasiona que, en ciertos casos se asignen, una mayor carga laboral, sin embargo, en los resultados se evidencia una opinión dividida, donde 55% se encuentran conforme con la asignación de pacientes.

Figura N°19

¿Cuántos pacientes le asignas en su jornada laboral?



Fuente: Encuesta

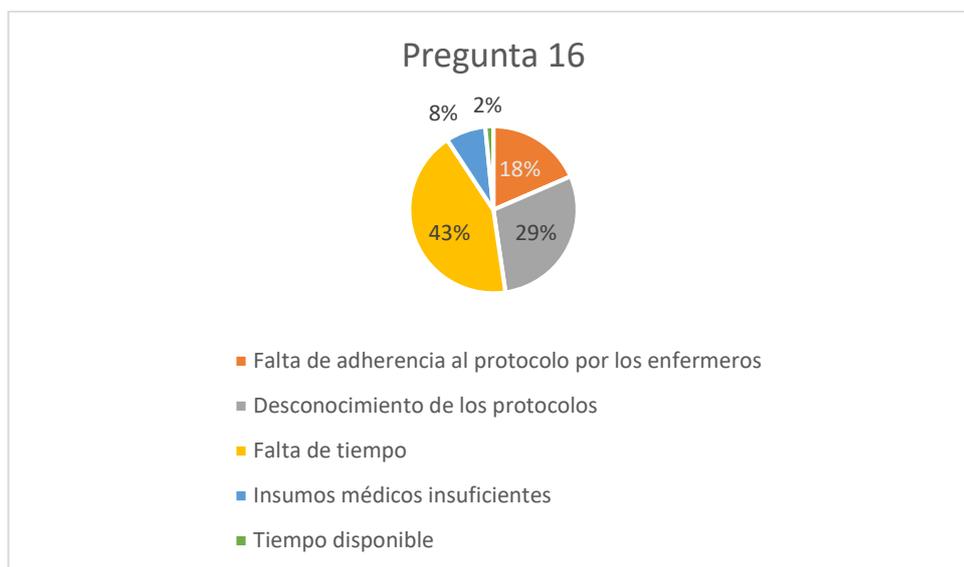
Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

Con base a lo antes mencionado, se puede evidenciar que no existe suficiente personal para satisfacer la demanda de cuidados, que 56% de los encuestados reciben 6 o más pacientes en la jornada laboral, lo que repercute en una sobrecarga laboral, lo que posiblemente afectaría a la calidad de los servicios de salud, por no disponer del tiempo requerido e incluso puede suponer el incumplimiento de sus responsabilidades.

Figura N°20

¿Cuál cree que son las causas del incumplimiento en las medidas de mantenimiento del CVC?



Fuente: Encuesta

Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis:

El motivo del incumplimiento puede darse por múltiples factores entre los cuales, el que mayormente afecta a la calidad de los servicios de salud con respecto al CVC, el 8% es por la falta de insumo médicos, misma que fue reconocida por el jefe de área quien manifiesta que esto se experimenta en algunas casas de salud, sin embargo, como se puede apreciar en este estudio, también inciden factores tales como desconocimiento de los protocolos 29%, el 18% la falta de adherencia a los protocolos; el 43% por la falta de tiempo.

GRÁFICOS DEL CARE BUNDLE

Con la finalidad de corroborar el cumplimiento o adherencia de los profesionales de enfermería a los protocolos establecidos para el mantenimiento del CVC, se realizó una observación directa que muestra los siguientes resultados:

Tabla N° 1

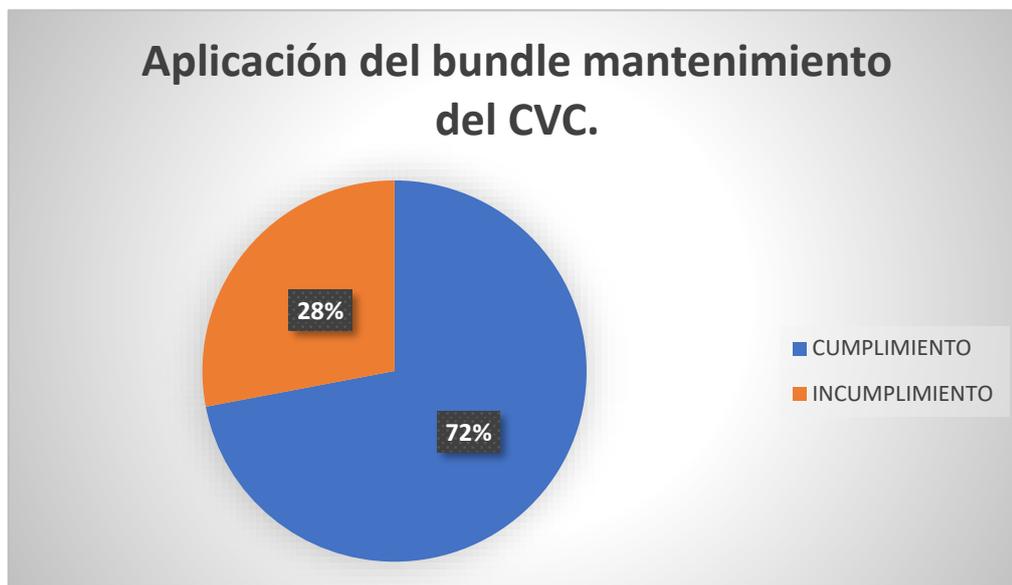
Pautas de Supervisión Bundle.

Resultados de la aplicación del bundle de mantenimiento de los CVC:

PAUTAS SUPERVISIÓN BUNDLE	SI	NO
Higiene de manos antes y después de manejar el catéter		
Uso de clorhexidina alcohólica para antisepsia cutánea del sitio de inserción		
Uso apósito transparente		
Desinfección de los puertos de entrada		

FUENTE: Bacteriemia Zero

Figura N°21



Fuente: Aplicación del bundle de mantenimiento del CVC

Elaborado por: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth y Gusqui Arévalo, Génesis Aydee.

Análisis: Mediante la observación directa al emplear un bundle de mantenimiento de los dispositivos intravasculares centrales en un grupo de profesionales de 32 enfermeras de las Unidades de Cuidados Intensivos de los diferentes turnos, los resultados muestran un 28% de incumplimiento en la que se destacan el lavado de manos después de realizar el procedimiento y luego la falta de desinfección de los puertos de entrada, datos que coinciden con los resultados de los gráficos N° 14, 16, 18, 19.

Podemos destacar que existe falta adherencia a los protocolos de mantenimiento del CVC por los profesionales de enfermería, hay desconocimiento de las recomendaciones del cuidado, se destaca el alto ratio enfermera/paciente, existe deficiente retroalimentación de los profesionales y un 22% desconocen los protocolos.

DISCUSIÓN

A través de los datos obtenidos mediante el estudio realizado con base científica a través de la investigación, se realiza la siguiente semejanza con los datos de otras investigaciones realizadas.

En un estudio publicado en el 2018, realizado en un Hospital pediátrico de Guayaquil en el que participaron 35 enfermeras profesionales, que dentro de sus características poseían un promedio de 7.6 años de experiencia en áreas críticas pediátricas, de las cuales el 26% tenía doble dependencia laboral (largas cargas horarias), el 24% no recibió capacitación inicial por diferentes situaciones, el 94% eran post graduados sin cursos de acreditación o especialidades en ciencias de la enfermería o ciencias afines. (30)

En la caracterización del personal de salud que labora en las unidades críticas del hospital Teodoro Maldonado, los resultados obtenidos coinciden con este estudio cuyos resultados destacan que la formación en especialidades y maestrías implica un cuidado con más conocimientos en la práctica de la profesión, que el 48% de los profesionales doble dependencia laboral lo que podría atribuirse de estos resultados el manejo inadecuado del cuidado de CVC.

Gonzales R., en el 2017 (13) realizó un estudio para determinar el manejo de enfermería en catéteres venosos centrales con grupos de control; la población fueron 47 enfermeros de las unidades de cuidados intensivos adultos, utilizando como instrumentos un cuestionario, y guías de observación directa; en los resultados obtenidos de la encuesta el 100% manifiesta realizar todas las actividades para el manejo del catéter venoso central, pero mediante la observación indirecta el resultado fue que el 64% de enfermeros garantiza

la asepsia en el manejo de CVC y el 36% no la realiza; el 79% no lava el circuito ni antes ni después de medicar.

Este estudio coincide con nuestros resultados con respecto al manejo del CVC, uso de medidas de bioseguridad, que no solo son las medidas de protección para evitar infecciones en el paciente o en el profesional de enfermería; sino también en el desempeño de su labor diaria en el cuidado de un dispositivo invasivo en el tratamiento o recuperación de un paciente; los resultados de la investigación mediante la encuesta son que el 100% del personal indica que si realiza el lavado de manos antes y después del manejo del catéter venoso central; el 97% realiza la valoración a diario del sitio de inserción CVC; el 91% si utiliza el antiséptico clorhexidina; el 49% si colocan el apósito transparente en CVC; el 95% si utiliza guantes para la curación. Mientras que en la guía de observación directa los resultados fueron diferentes e inesperados se evidencia que solo el 89% realiza el lavado de manos antes y después, el 56% si hace uso de la clorhexidina; el 86% de los profesionales de enfermería si desinfectan los puertos de entradas; lo que se evidencia que la falta de conciencia y de pulcritud en su diario laboral; falencias que se pueden revertir si se pone énfasis y empeño en realizar las actividades que el paciente necesita correctamente tomando conciencia que todo mal procedimiento trae consecuencia como mayor estancia hospitalaria, costos altos y la desintegración familiar por la falta de ese ser querido.

Tirado, Roberto 2019 (14) para determinar el nivel de conocimiento y cuidado enfermero en el paciente con catéter venoso central, en el Hospital General Regional No. 1 de Culiacán, Sinaloa; obtuvo una muestra de 158 enfermeros a quienes se realizó un cuestionario para medir el nivel de conocimiento de la enfermera en el cuidado del paciente con catéter venoso central con 7 reactivos con varias puntuaciones; el resultado fue que el 73.4% tenía un nivel de conocimiento regular y proporciona un nivel de cuidado deficiente, el 52% tenía un nivel de conocimientos deficiente y proporciona buen cuidado.

Por ende, este estudio mediante sus resultados indica que el 86% del personal que labora en unidades críticas tiene conocimientos de los protocolos sobre el manejo del catéter venoso central, y el 14% dice no conocer el protocolo, por lo cual se indica que no solo debe conocer los protocolos si no también saber realizar las actividades de manera adecuada en beneficio del paciente y su recuperación.

Kelly Estrada; (16) elaboró un estudio con el objetivo de presentar a los clínicos que los procesos en el mantenimiento de catéter venoso, según el seguir los protocolos y capacitarse es esencial para un desempeño efectivo en manejo del CVC.

Por el cual dicho artículo si coincide en la investigación ya dentro del material obtenido bajo la observación indirecta el cumplimiento no fue el cien por ciento, ya que no se cumplía con normas básicas para el manejo esencial del dispositivo y en gran parte se podría decir que la limitación del personal se debe a factores internos los cuales se tratan de manera privada para poder mediar y balancear el problema de las unidades de cuidados intensivos que fue lo evidenciado en dicho trabajo.

Padilla; Cristóbal 2017 (15) evalúa el impacto de la implementación de un bundles de inserción y mantención relacionada a catéter venoso; e indica que los bundles disminuyen hasta el 54,5% la tasa de infección de catéter central; este investigador concluye, que los bundles si impactan positivamente en el manejo que enfermería tiene en el catéter venoso central.

Al aplicar el Care bundle en un grupo de profesionales los cuales no tenían conocimiento que eran observados y se aplicó en todos los turnos, resultando que el 28% de los profesionales no cumplen los protocolos estandarizados para el cuidado en el mantenimiento de estos dispositivos intravasculares centrales, considerando que este manejo de medidas se debe cumplir cada

una de sus pautas y ante el incumplimiento de uno de sus indicadores el cumplimiento sería 0%.

La información obtenida en la encuesta se contrasta con la aplicación del bundle por lo que los profesionales de enfermería al ser supervisados cumplen de manera efectiva con las pautas del cuidado, sin embargo, al desconocer que no son supervisados ocurre lo contrario. De aquí la importancia del bundle ya que nos permite verificar el cumplimiento de las pautas del cuidado y por ende la disminución de tasas de bacteriemias asociadas a catéter venoso central.

CONCLUSIONES

- Mediante el análisis de los resultados obtenidos en el presente trabajo de investigación cuyo propósito es determinar el manejo de los catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo periodo enero, febrero y marzo del 2022 se llega la conclusión de sus objetivos.
- El identificar las características sociodemográficas del profesional de enfermería se evidencia que en las unidades críticas es más relevante género femenino, con respecto a la edad están entre 25 a 35 años; el nivel académico de los profesionales el 85% es de tercer nivel académico y casi la mitad del personal trabajo en otras instituciones; lo que repercute en el desempeño de su labor diaria.
- En la aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería al realizar el manejo de los catéteres venosos centrales se evidencian falencias en el lavado de manos, el uso de medidas de bioseguridad, el conocimiento de protocolos, la frecuencia de las capacitaciones, lo cual indica que el personal debe ser nuevamente instruido para reforzar conocimientos y poder realizar el correcto manejo de los catéteres venosos centrales.
- En cuanto al conocimiento de los protocolos o guía en manejo de los catéteres venosos centrales en las unidades críticas los resultados evidencian un porcentaje alto que tienen conocimientos de los protocolos, pero en el momento de su aplicación es deficientes observándose; por lo cual se requiere de reevaluar al profesional para que así desempeñe su labor de manera correcta.

- Por lo que se ha investigado, el cumplimiento del manejo del CVC por el equipo de salud se encuentra en la realización sistemática y periódica de actualización, formación en el cuidado de dicho dispositivo, ya que es la manera más eficaz de prevenir y contrarrestar las infecciones asociadas a catéter. Además, el apego estricto a los principios universales como la antisepsia durante todo el procedimiento que implique la manipulación de un catéter por eso el concientizar y capacitando al personal de enfermería para que lleve a cabo el cumplimiento del protocolo de manejo para CVC es indispensable en todas unidades.

RECOMENDACIONES

- ❖ Se recomienda a la institución que debe realizar capacitaciones permanentes para poder afianzar el conocimiento y evitar la variabilidad en el manejo del CVC.
- ❖ Implementar un paquete de medidas Care Bundle de mantenimiento de catéter venoso central.
- ❖ Aumentar la frecuencia de las supervisiones de parte del programa de control de infecciones.

REFERENCIAS

1. Articulos_4014_apitulo6172742.pdf [Internet]. [citado 9 de octubre de 2021]. Disponible en: https://www.revistaseden.org/files/Articulos_4014_apitulo6172742.pdf
2. Prevención de infecciones asociadas al uso de dispositivos venosos. :61.
3. García Carranza A, Caro Pizarro V, Quirós Cárdenas G, Monge Badilla MJ, Arroyo Quirós A, García Carranza A, et al. Catéter venoso central y sus complicaciones. *Med Leg Costa Rica*. marzo de 2020;37(1):74-86.
4. Universidad de Colima, Vázquez-Espinoza JA, Alcaraz Moreno N, Godínez Gómez R. Conocimiento y cumplimiento del cuidado de catéteres centrales en un Hospital Mexicano. *Rev Cuid* [Internet]. 2020 [citado 10 de octubre de 2021]; Disponible en: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1076>
5. Álvarez-Lerma F, Palomar M, Olaechea P, Insausti J, Bermejo B, Cerda E. Estudio nacional de vigilancia de infección nosocomial en unidades de cuidados intensivos. Informe del año 2001. *Med Intensiva*. 1 de enero de 2003;27(1):13-23.
6. Nakachi-Morimoto G, Alvarado-Palacios M, Santiago-Abal M, Shimabuku-Azato R. Disminución de las infecciones asociadas al catéter venoso central mediante intervenciones sencillas y de bajo costo, en una unidad de cuidados intensivos pediátricos. *An Fac Med*. julio de 2017;78(3):303-8.
7. eim201d.pdf [Internet]. [citado 9 de octubre de 2021]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201d.pdf>
8. Cantirán K, Telechea H, Menchaca A. Incidencia de bacteriemia asociada al uso de accesos venosos centrales en cuidados intensivos de niños. *Arch Pediatría Urug*. abril de 2019;90(2):57-62.
9. Gaceta-IAAS-2018-Correcciones-SNVSPv2.pdf [Internet]. [citado 20 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2019/10/Gaceta-IAAS-2018-CORRECCIONES-SNVSPv2.pdf>
10. Cuncay Cuncay MC. Conocimientos y prácticas sobre autocuidado del acceso vascular en pacientes hemodializados del hospital Isidro Ayora de Loja,. 2015 [citado 20 de marzo de 2022]; Disponible en: <https://dspace.unl.edu.ec/handle/123456789/11370>

11. Ordóñez Iñiguez JA. Medidas de bioseguridad en el manejo de catéteres centrales por parte del personal de enfermería del servicio de cirugía del Hospital Vicente Corral Moscoso Cuenca 2014. 2015.
12. T-UCSG-PRE-MED-ENF-527.pdf [Internet]. [citado 20 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://repositorio.ucsg.edu.ec/bitstream/3317/12570/1/T-UCSG-PRE-MED-ENF-527.pdf>
13. Gonzales R, Josefa GM. Trabajo académico para optar el título de especialista en cuidado enfermero en cardiología y cardiovascular. :46.
14. eim201d.pdf [Internet]. [citado 20 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201d.pdf>
15. Padilla Fortunatti CF. Impact of two bundles on central catheter-related bloodstream infection in critically ill patients. Rev Lat Am Enfermagem [Internet]. 4 de diciembre de 2017 [citado 9 de octubre de 2021];25(0). Disponible en: http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0104-11692017000100394&lng=en&tlng=en
16. Estrada-Orozco K, Cantor-Cruz F, Larrota-Castillo D, Díaz-Ríos S, Ruiz-Cardozo MA. Inserción y mantenimiento del catéter venoso central: recomendaciones clínicas basadas en la evidencia. Rev Colomb Obstet Ginecol. 20 de mayo de 2020;71(2):115-62.
17. Disminución de las infecciones asociadas al catéter venoso central mediante intervenciones sencillas y de bajo costo, en una unidad de cuidados intensivos pediátricos [Internet]. [citado 20 de marzo de 2022]. Disponible en: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-55832017000300009
18. Blanco N, Pirela J. La complementariedad metodológica: Estrategia de integración de enfoques en la investigación social. Espac Públicos. 2016;19(45):97-111.
19. Rodríguez Aparicio S, Guitard Sein-Echaluce ML, Palomar Martínez M. Barreras y facilitadores en la adherencia al care bundle para prevenir complicaciones asociadas a dispositivos de acceso vascular. Metas Enferm. 2019;14-23.
20. Batista LMV. Cateterización venosa central para hemodiálisis. Actuaciones de enfermería. :13.
21. Farina J, Cornistein W, Balasini C, Chuluyan J, Blanco M. Infecciones asociadas a catéteres venosos centrales. actualización y recomendaciones intersociedades. 2019;8.
22. TRABAJO ACADÉMICO Ramírez Leslie - Vera Delia.pdf [Internet]. [citado 26 de marzo de 2022]. Disponible en:

<http://repositorio.uwiener.edu.pe/xmlui/bitstream/handle/123456789/2591/Trabajo-Academico-Ramirez-Leslie-Vera-Delia.pdf?sequence=1>

23. TM-1684.pdf [Internet]. [citado 26 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/24875/TM-1684.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
24. 157_2020_quispe_geroma_ne_ari_melendez_as_facs_segunda_especialidad_enfermeria.pdf [Internet]. [citado 26 de marzo de 2022]. Disponible en: http://www.repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/3938/157_2020_quispe_geroma_ne_ari_melendez_as_facs_segunda_especialidad_enfermeria.pdf?sequence=1&isAllowed=y
25. ALALMO01T.pdf [Internet]. [citado 26 de marzo de 2022]. Disponible en: <http://riaa.uaem.mx/xmlui/bitstream/handle/20.500.12055/2269/ALALMO01T.pdf?sequence=1>
26. ANEXOS_Bacteriemia_zero.pdf [Internet]. [citado 28 de octubre de 2021]. Disponible en: https://seguridaddelpaciente.es/resources/documentos/2015/ANEXOS_Bacteriemia_zero.pdf
27. mesicic4_ecu_const.pdf [Internet]. [citado 20 de marzo de 2022]. Disponible en: https://www.oas.org/juridico/pdfs/mesicic4_ecu_const.pdf
28. Constitución_de_la_República_del_Ecuador_643. :78.
29. Ley-Orgánica-de-Salud4.pdf [Internet]. [citado 20 de marzo de 2022]. Disponible en: <https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2017/03/Ley-Organica-de-Salud4.pdf>
30. Salazar GMR, Fuentes RMS, Párraga ILV, Villamar HJE. Disminución de las infecciones asociadas a dispositivos intravasculares centrales aplicando un manejo de medidas (Bundle). Áreas críticas UCIP y UCIC Hospital pediátrico. Guayaquil-Ecuador año 2015. RECIAMUC. 2018;2(1):517-31.

ANEXOS



CARRERAS:
Medicina
Odontología
Enfermería
Nutrición, Dietética y Estética
Terapia Física



Certificado No. EC-SG-201802043

Tel: 3804600
Ext. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-
4671
Guayaquil-Ecuador

Guayaquil, 10 de diciembre del 2021

Srta. Jazmin Campoverde Barrera
Srta. Génesis Gusqui Arévalo
Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:

Reciban un cordial saludo de parte de la Dirección de la Carrera de Enfermería, a la vez les comunico que su tema presentado: **"Manejo de catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo,"** ha sido aprobado por la Comisión Académica de la Carrera, su tutora asignada es la Lic. Geny Rivera Salazar.

Me despido deseándoles éxito en la realización de su trabajo de titulación.

Atentamente,

Lcda. Ángela Mendoza Vincés
Directora de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

Cc: Archivo



Memorando Nro. IESS-HTMC-CGI-2022-0029-FDQ
Guayaquil, 9 de Febrero de 2022

PARA: JAZMÍN ELIZABETH CAMPOVERDE BARRERA
Estudiante de Enfermería
Universidad Católica Santiago de Guayaquil

GÉNESIS AYDEE GUSQUI ARÉVALO
Estudiante de Enfermería
Universidad Católica Santiago de Guayaquil

De mi consideración:

Por medio de la presente, informo a usted que ha sido resuelto factible su solicitud para que pueda realizar su trabajo de investigación: **"MANEJO DE CATETERES VENOSOS CENTRALES POR LOS PROFESIONALES DE ENFERMERIA EN LAS AREAS CRITICAS INTENSIVAS DEL HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO"** presentado Jazmín Campo Verde Barrera y Génesis Gusqui Arévalo, una vez que por medio del memorando N° IESS-HTMC-JACI-2022-0017-M de fecha 7 de Febrero del presente, firmado por la Espc. Lonny Bernabe Medina – Jefe Área de Cuidados Intensivos, hemos recibido el informe favorable de la misma.

Por lo antes expuesto reitero que puede realizar su trabajo de titulación siguiendo las normas y reglamentos del hospital Teodoro Maldonado Carbo.

Atentamente,



JAVIER ROBERTO
CARRILLO UBIÑA

Espc. **Jumberto Carrillo Ubidia**

COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN, ENCARGADO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES – TEODORO MALDONADO CARBO

Referencias:

- Solicitud

mm



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

ENCUESTA

Objetivo de la investigación: Determinar el manejo de los catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

N.º de formulario: _____ **Turno:** _____ **Edad:** _____

Nivel Académico:

Tercer nivel _____ **Cuarto nivel** _____ **Doctorado** _____

Trabaja en otra institución: **SI** _____ **NO** _____

1. ¿Realiza la higiene de mano antes y después de la manipulación del CVC?

Si

No

2. ¿Valoración a diario el sitio de inserción del CVC?

Si

No

3. ¿Utiliza Clorhexidina alcohólica para curación del sitio de inserción?

Si

No

4. ¿Hace uso del apósito transparente?

Si

No

5. ¿Rotula usted los catéteres en su turno?

Si

No

6. ¿Usa guantes estériles para la curación del sitio de inserción del catéter venoso central?

Si

No

7. ¿Con qué frecuencia realiza el cambio de circuitos del CVC?

Cada turno

Cada 24 horas

Cada 48 horas

Cada 72 horas

Cada vez que sea necesario

8. ¿Tiene conocimiento de los protocolos de mantenimiento de catéter venoso central?

Si

No

9. ¿Recibe retroalimentación sobre el protocolo de mantenimiento de catéter venoso central?

Si

No

10. ¿Con qué frecuencia recibe la capacitación de mantenimiento de catéter venoso central?

Menos de 6 meses

Cada año

Más de un año

Nunca

11. ¿Tiene conocimiento de las pautas del cuidado de catéter venoso central?

Si

No

12. ¿Se encuentran disponibles los protocolos en su área de trabajo?

Si

No

13. ¿Considera usted que tiene sobrecarga de trabajo durante su jornada laboral que le dificulta poder cumplir con los protocolos de mantenimiento de los CVC?

Si

No

14. ¿Cómo considera la cantidad de personal en su área laboral?

Suficiente

Insuficiente

15. ¿Cuántos pacientes le asignan en su jornada laboral?

2 pacientes

4 pacientes

6 pacientes

Más de 6 pacientes

16. ¿Cuál cree que sean las causas del incumplimiento de buenas medidas en el mantenimiento del catéter venoso central?

Falta de adherencia al protocolo por los enfermeros

Desconocimiento de los protocolos

Insumos médicos insuficientes

Falta de tiempo



FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Este consentimiento informado es para participar en un proyecto de investigación en salud. Se le invita a participar en este proyecto donde se le hace conocer cada uno de los siguientes apartados. **Título del proyecto: Manejo de catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.**

Se garantiza confiabilidad de sus datos personales y que dicho proyecto no tendrá riesgo ni daño a su salud, ni en su ámbito profesional.

Solo se quiere valorar sus acciones y poder brindarle pautas para que de ahora en adelante las desarrolle con mejor capacidad profesional.

Ante todo, lo mencionado Yo: _____ con
CI.:_____ acepto participar en el proyecto de investigación.

Firma del entrevistado

Firma del responsable del proyecto





DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth con C.C: # 0955840541 autor/a del trabajo de titulación: **Manejo de catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERIA**, en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **06 de abril del 2022**

Nombre: Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth

C.C: 0955840541



DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Gusqui Arevalo, Genesis Aydee con C.C: # 0955807896 autor/a del trabajo de titulación: **Manejo de catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo**, previo a la obtención del título de **LICENCIADA EN ENFERMERIA**, en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, **06 de abril del 2022**

Genesis Gusqui A.

Nombre: Gusqui Arévalo, Génesis Aydee

C.C: 0955807896



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA		
FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN		
TEMA Y SUBTEMA:	Manejo de catéteres venosos centrales por los profesionales de enfermería en las áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.	
AUTOR(ES)	Campoverde Barrera, Jazmín Elizabeth Gusqui Arévalo, Génesis Aydee	
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Geny Rivera Salazar, Lcda. Laura Molina de la Vera	
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil	
FACULTAD:	Ciencias médicas	
CARRERA:	Enfermería	
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciadas en Enfermería	
FECHA DE PUBLICACIÓN:	06 de abril de 2022	No. DE PÁGINAS: 67
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud Pública	
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Manejo, Catéter Venoso Central, Enfermería, Conocimiento, Bundle.	
RESUMEN/ABSTRACT:	<p>Los catéteres venosos centrales (CVC), son empleados en las Unidades de Cuidados Intensivos, con la finalidad impulsar la recuperación de los pacientes, ya que a través de estos se suministran medicamentos y nutrientes, cuyo mantenimiento es responsabilidad de los profesionales de enfermería. Objetivo: Determinar el manejo del catéter venoso central por los profesionales de enfermería en áreas críticas intensivas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo. Metodología: descriptivo, cuantitativo, de corte transversal, prospectivo, técnica: encuesta, Instrumento, cuestionario y bundle. Población y muestra 69 profesionales de enfermería en el periodo de enero, febrero y marzo 2022. Resultados: En el hospital, el 100% de las licenciadas realizó el lavado de manos antes y después del manejo del CVC, el 97% realizó valoración del sitio de inserción, 91% utilizó clorhexidina alcohólica en curaciones, 49% usaron apósito transparente, 92% rotuló los CVC, 95% usó guantes estériles, 45% cambió cada 72 horas los circuitos, 86% conoce los protocolos del manejo del CVC, 68% recibió retroalimentación y para corroborar estos resultados se aplicó un bundle de mantenimiento a 32 enfermeras en la UCI en los diferentes turnos obteniendo como resultado 28% de incumplimiento en la que se destacan el lavado de manos después de realizar el procedimiento y luego la falta de desinfección de los puertos de entrada. Conclusión: Se evidencian deficiencias con respecto al cumplimiento de los protocolos para el mantenimiento de los CVC, así como también complicaciones tales como la sobrecarga laboral y la falta de personal.</p>	
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: +593-978944751 +593-989125035	E-mail: jaz_eli_98@hotmail.com gusquiaydee@gmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Mgs	
	Teléfono: +593- 993142597	
	E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec	
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA		
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):		
Nº. DE CLASIFICACIÓN:		
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):		