

**UNIVERSIDAD PERUANA UNIÓN**  
**ESCUELA DE POSGRADO**  
**Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud**



**Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port-a-cath en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional de enfermería: Cuidados Intensivos

**Autor:**

Lessli Siomara Peinado Arango

**Asesor:**

Mg. Neal Henry Reyes Gastañadui

Lima, enero del 2023

## **DECLARACIÓN JURADA DE AUTENTICIDAD DEL TRABAJO ACADÉMICO**

Yo Mg. Neal Henry Reyes Gastañadú docente de la Unidad de Posgrado de Ciencias de la Salud, Escuela de Posgrado de la Universidad Peruana Unión.

DECLARO:

Que la presente investigación titulada: **“NIVEL DE CONOCIMIENTO DE LAS ENFERMERAS SOBRE EL MANEJO DEL CATÉTER PORT-A-CATH EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, 2022”** de la autora Licenciada Lessli Siomara Peinado Arango, tiene un índice de similitud de 19% verificable en el informe del programa Turnitin, y fue realizada en la Universidad Peruana Unión bajo mi dirección.

Las opiniones y declaraciones en este informe son de entera responsabilidad del autor, sin comprometer a la institución.

Y estando de acuerdo, firmo la presente declaración en la ciudad de Lima, a los 15 días del mes de enero del año 2023.

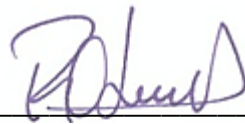
---

Mg. Neal Henry Reyes Gastañadú

**Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter  
port-a-cath en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital  
nacional de Lima, 2022**

Trabajo Académico

Presentado para obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional  
de enfermería: Cuidados Intensivos



---

Dra. Roxana Obando Zegarra

**Lima, 15 de enero de 2023**

## Índice

Resumen.....	vii
Capítulo I .....	8
Planteamiento del problema.....	8
Identificación del Problema.....	8
Formulación del Problema .....	11
Objetivos de la Investigación .....	11
Objetivo General: .....	11
Objetivos Específicos:.....	11
Justificación.....	12
Justificación teórica. ....	12
Justificación metodológica. ....	12
Justificación práctica y social.....	12
Capítulo II.....	14
Desarrollo de las perspectivas teóricas .....	14
Antecedentes de la Investigación .....	14
Marco teórico.....	16
Unidad de cuidados intensivos pediátricos.....	16
Pacientes en unidad de cuidados intensivos pediátricos.....	16
Profesionales de enfermería. ....	17
Conocimientos.....	17
Catéter port – a – cath.....	19
Base teórica .....	24

Definición conceptual.....	25
Capítulo III.....	26
Metodología .....	26
Descripción del lugar de ejecución.....	26
Población y muestra .....	26
Criterios de inclusión.....	26
Criterios de exclusión .....	27
Diseño y tipo de investigación .....	27
Variable .....	27
Operacionalización de las variables .....	28
Técnicas e instrumentos de recolección .....	29
Proceso de recolección de datos .....	29
Procesamiento y análisis de datos .....	30
Consideraciones éticas.....	30
Capítulo IV.....	31
Administración del proyecto de investigación.....	31
Cronograma de ejecución .....	31
Presupuesto.....	32
Referencias.....	33
Apéndices.....	37
Apéndice A. Instrumento de recolección de datos .....	38
Apéndice B. Validación.....	42
Apéndice C. Confiabilidad .....	57

Apéndice D. Matriz de consistencia.....	58
Objetivo General: .....	58
Objetivos Específicos: .....	58
Apéndice E. Consentimiento .....	59

## Resumen

El adquirir nuevos conocimientos nos brinda conceptos y teorías que permiten que se estimule en pensamiento creativo, guiando a la enseñanza y la búsqueda de investigaciones para lograr nuevos conocimientos, por ello el conocimiento es el eje de interés, ya que forma al profesional de enfermería contribuyendo al desarrollo de habilidades y destrezas en el profesional, llegando a ser excelentes El trabajo académico tiene como objetivo. Determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port – a – cath en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022, para esto se tiene como metodología al método cuantitativo, de diseño no experimental de tipo descriptivo. La muestra estará conformada por 40 profesionales de enfermería. El cuestionario consta de 25 preguntas. La validación del instrumento se dio mediante jueces expertos los cuales estuvieron conformados por 5, para medir el nivel de concordancia de los jueces se aplica la fórmula V de Aiken, teniendo como resultado 1, y se realizará una prueba piloto para confirmar y determinar la confiabilidad mediante la prueba estadística KR20, teniendo como valor de 0,954; para el análisis estadístico descriptivos se emplearán medidas de tendencia central y se expresarán en tablas y gráficos respectivamente, según la variable y los objetivos planteados en el estudio. Este estudio se realizará con respeto a la autonomía humana y los principios éticos. Además, el investigador elabora y otorga el consentimiento informado explícito a los participantes, explicando de forma transparente y detallada el propósito de la investigación.

Palabras claves: Conocimiento, enfermería, catéter port – a – cath

## Capítulo I

### Planteamiento del problema

#### Identificación del problema

El adquirir nuevos conocimientos nos brinda conceptos y teorías que permiten que se estimule en pensamiento creativo y reflexivo, guiando a la enseñanza y la búsqueda de investigaciones para lograr y mejorar las actividades en base a nuevos conocimientos. Por ello, el conocimiento es el eje de interés, ya que forma al profesional de enfermería contribuyendo al desarrollo de habilidades y destrezas, desde la formación para el profesional en el área de las ciencias de la salud, llegando a ser excelentes (Y. Muñoz, 2019).

La práctica de enfermería es definida por la OMS como un conjunto de enseñanzas multidisciplinarias que se clasificaron en promoción y prevención de la salud, atención de pacientes enfermos, discapacitados y enfermedades terminales (Almiray-Soto, 2019). Los accesos venosos implantados, más conocidos como catéteres venosos de acceso permanente, son dispositivos variados, sus diseños fueron creados con el fin de acceder a un acceso de larga estancia en el sistema vascular; proporciona al paciente el tratamiento adecuado para las diferentes patologías, llegando a ser de forma adecuada, rápida y segura, sin llegar a complicaciones (Pérez et al., 2018).

El Centre for Disease Prevention and Control (CDC) de Atlanta lo considera una infección asociados al personal sanitario cuando este se presenta; en el sitio específico, están en el rango de primer día o el tercer día de la hospitalización. Se considera como primer día el día de ingreso. Por otro lado, la infección de sitio quirúrgico es considerado hasta por 90 días después del procedimiento, y si es un implante hasta un año (National Healthcare Safety Network, 2022).



Por otro lado, European Centre for Disease Prevention and Control Protocolos de Vigilancia y Control de las Infecciones Relacionadas con la Asistencia Sanitaria en infecciones adquiridas en el área de cuidados intensivos lo define a las infecciones adquiridas en el servicio de cuidados intensivos a las que se diagnostica a las 48 horas de ingresar a dicho servicio y que no haya estado en proceso de incubación en el momento de ingreso (Red Nacional Vigilancia Epidemiológica, 2017).

Por otro lado, las estadísticas de organizaciones como lo es la OMS refieren que en los EEUU se presenta 247 casos de muertes por IACS. Pacientes hospitalizados en UCI presenta uno de cada cuatro infecciones adquiridas. Países en desarrollo pueden duplicarse esas cifras (Herrera et al., 2018). La resistencia microbiana se observa que el riesgo de poder padecerlo se debe al empleo de drogas, técnicas y la modernidad de equipos, entre ellos se encuentran equipos muy invasivos y a esto se suma el uso prolongado de fármacos antimicrobianos de alta potencia, por otro lado, el uso de inmunosupresivos, edades diferentes, enfermedades y la falta de asepsia y antisepsia entre otros, en estudio realizado en Chile en el 2014 con pacientes pediátricos ingresados a UCI presentaron 12.7% IACS y 23.5% llegaron a tener una estancia larga (Abdo-Cuza y Castellanos-Gutierrez, 2018).

El personal de enfermería tiene un gran aporte en la prevención de infecciones nosocomiales, ya que conduce su estancia hospitalaria, es quien detecta los primeros signos de infección del cateterismo, ellos pueden observar las manifestaciones y complicaciones, como la colonización e infecciones nosocomiales, además como es el cumplimiento del tratamiento indicado por el médico tratante, a través de cuidados generales en la manipulación del catéter Port- a- Cath, en tal sentido se describe que el personal de enfermería debe entender la importancia de su función en el cuidado de pacientes pediátricos con patologías oncológicas y

tome decisiones en base al conocimientos para el uso, manipulación, controlar y en la mejora del sistema Port- a- Catch en beneficio del portador (Mak, 2018).

Siendo la principal amenaza en los dispositivos, las infecciones oportunistas nosocomiales, ellas son causante de altos porcentajes de muertes anuales por ende un alto costo económico como social (Haque et al., 2018). Los cuidadores que llegan a ser el personal de enfermería son los responsables directos del incidente, quienes deben vigilarlo para evitar contagios que empeoren la salud del paciente; entonces, el cuidado de los niños en estado crítico también debe estar relacionado con la prevención de complicaciones, y que el personal sepa qué acciones tomar, tanto en respuesta a las complicaciones que se han presentado, como a la vez en la prevención de las mismas, y también en la atención al paciente (Mak, 2018).

Cumpa (2020), quien evaluó la percepción técnica y las habilidades de los enfermeros de dispositivos percutáneos, encontró que solo el 55,6% del personal tenían un conocimiento óptimo y el 77,8% de los enfermeros podían recibir el manejo del cuidado del dispositivo de inserción periférica (PICC). En el mismo sentido, Cerda López (2018) considera que el 45 % de las opiniones de las enfermeras sobre cuestiones de bioseguridad del sistema venoso central son muy adecuadas; y el 80% de las muestras mostraron buenas prácticas de bioseguridad. La relación conocimiento-práctica de Port-A-Cath mide dos variables para encontrar la influencia entre ellas. La enfermería de cuidados periféricos fue incorrecta en el 43,8% de los casos; y en el manejo del aparato el 56,25% no tiene las habilidades adecuadas (Roque Yana, 2018).

Esto crea serias complicaciones para los pacientes, afecta la salud y prolonga la estancia hospitalaria, como es el caso de los pacientes con infección por *Cándida* y endocarditis, producto de la infección del catéter *Cándida* parapsilosis; que tuvo que tomar un descanso de la cirugía debido a la persistencia a pesar del tratamiento por una infección (Pérez-Lazo et al., 2018).

Todo especialista de la salud necesita tener los conocimientos suficientes para poder hacer frente a diferentes situaciones; a nuestro juicio, hemos incluido los conocimientos que las enfermeras de cuidados intensivos de los hospitales nacionales. Es necesario mencionar que la investigadora, en condición de enfermera asistencial, ha podido observar casos donde el cuidado del catéter porth es difícil; cada profesional realiza la curación de acuerdo a su conocimiento y perspectiva. También se pudo observar dificultades en el cumplimiento de las medidas de bioseguridad, como también en el cambio de la aguja gripper del catéter port – a – cath, no se encontró respuestas adecuadas con respecto al cuidado del catéter, por tal motivo se plantea la siguiente pregunta.

### **Formulación del problema**

¿Cuáles es el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port – a – cath en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022?

### **Objetivos de la investigación**

#### **Objetivo general:**

Determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port – a – cath en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022

#### **Objetivos específicos:**

Determinar el nivel de conocimiento en el mantenimiento y uso del catéter – a – cath de las enfermeras en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022.

Determinar el nivel de conocimiento en la prevención y complicaciones del catéter – a – cath de las enfermeras en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022.

## **Justificación**

### **Justificación teórica.**

El estudio incluye una bibliografía actualizada y sistemática de las variables de investigación, esta información es confiable debido a que la consulta se hizo en base de datos en cuanto a la información, también en metadatos, así mismo se sustenta en una teoría de enfermería para darle el soporte necesario, cabe mencionar que al realizar la búsqueda de información y filtrar, se convierte en una fuente generadora de nuevas ideas o temas de investigación.

### **Justificación metodológica.**

La justificación metodológica presentada proporciona un enfoque claro y riguroso para abordar el objetivo propuesto. La elección del diseño de investigación, los instrumentos de medición y el análisis de datos permitirán obtener resultados confiables y relevantes; se pondrá a utilizar un instrumento debidamente validado y con su respectiva confiabilidad estadística, para poder evaluar el conocimiento del cuidado en paciente pediátricos portadores de catéter Port-A-Cath, validado y con su respectiva validación. El cual se pondrá a disposición de nuevas investigaciones.

### **Justificación práctica y social.**

La investigación tiene relevancia práctica y social, porque al obtener los resultados finales, permitirá tener una realidad específica sobre el nivel de conocimiento sobre el cuidado de catéter Port-A-Cath, del profesional de enfermería, estos resultados serán de beneficio para la institución donde se desarrollará el estudio, porque permitirá implementar programas de capacitación en base a la realidad encontrada; será de beneficio para los profesionales de enfermería, debido a que se conocerá la realidad, para que luego ellos reciban capacitación sobre

el cuidado de catéter Port-A-Cath; asimismo esto beneficiará directamente al paciente quien porta un catéter Port-A-Cath.

## Capítulo II

### Desarrollo de las perspectivas teóricas

#### Antecedentes de la investigación

Gutierrez (2021) elaboró una investigación el servicio de Medicina Interna, en el año 2020 en Caja de Salud de la Banca Privada, teniendo como objetivo: Determinar la relación del conocimiento con la práctica del profesional de Enfermería en el manejo de catéter venoso implantable, Medicina interna, Caja de Salud de la Banca Privada, para el estudio se sigue una metodología de tipo descriptivo, observacional, analítica de corte transversal, y correlacional, Esto se hace en Medicina Interna, CSBP. De acuerdo a una muestra se tomó el total de egresados de 20, quienes debían ser sometidos a observación y posterior testeo. Resultados; los datos mostraron que el 70% nunca había sostenido un catéter implantable, el 25% nunca había sostenido un catéter implantable y el 5% nunca había sostenido un catéter implantable en términos de conocimiento; 50% conocimiento en nivel bueno, 35% conocimiento en nivel normal, 15% conocimiento en nivel bajo. En la práctica de heparinización el 65% tiene mal control del catéter y el 35% control óptimo. Por lo tanto, tenemos una significación chi-cuadrado de Pearson de 0,589 que es mayor al 5% (0,05). El estudio concluyó que no existe relación buena entre el conocimiento y la práctica en el manejo de catéteres implantados.

Tsai et al., (2018) realizaron un estudio teniendo como objetivo Desarrollar un protocolo asistido por computadora usando realidad virtual (VR) para realizar el cateterismo Port-A como un programa de capacitación para enfermeras novatas. En este estudio, se utilizó el diseño experimental del grupo control probado previamente y probado posteriormente. Setenta y siete enfermeras novatas fueron invitadas de un gran hospital del centro médico en el norte de Taiwán. Treinta y siete y cuarenta enfermeras fueron asignadas aleatoriamente a grupos experimentales y

de control. En primer lugar, diseñamos una simulación de realidad virtual de inyección de cateterismo en el puerto A de 40 minutos. Luego, el grupo experimental practicó esta simulación dos veces durante 3 semanas. El grupo de control asistió a la clase tradicional. El post-test 1 fue justo después de la finalización de la práctica de simulación. El post-test 2 fue después de la segunda práctica de simulación en 3 semanas. Los resultados indicaron que en mayor frecuencia las enfermeras novatas carecían de experiencia en cateterismo Port-A tanto en el aula como durante el período de su formación práctica. La puntuación de conocimiento sobre la técnica de cateterismo Port-A fue significativamente mayor en las enfermeras que participaron en el entrenamiento de simulación que en el grupo control. Las enfermeras novatas estaban más satisfechas con la reducción de su miedo a realizar la técnica de cateterismo Port-A y sus habilidades clínicas mejoradas. La simulación de realidad virtual redujo significativamente las tasas de error y aumentó la selección correcta del equipo, lo que demuestra que las enfermeras que participaron en la simulación pueden estar mejor preparadas para insertar el cateterismo Port-A. concluyendo que la capacitación aumento el nivel de conocimiento, mejorando la técnica del cateterismo Port-A.

Fernandes et al. (2018) realizan un estudio con el objetivo de identificar los mecanismos de actuación de la enfermera en el posoperatorio tras la colocación de un Port-a-Cath y sus posibles complicaciones, para el estudio se sigue como metodología, una búsqueda bibliográfica en diversas bases de datos, por ejemplo: Medline y Scielo con los términos: catéter, reservorio, flujo venoso, sangre. Los resultados muestran que se deben reconocer complicaciones posteriores a su colocación, tales como; infección, tromboflebitis, embolización y neumotórax. Port-a-Cath se limpia cada 8 semanas. Una vez que se complete el tratamiento necesario para su implante, se retirará después de un tiempo razonable. Conclusiones: Prot-a-Cath está destinado a

todos los pacientes que requieren transfusiones de sangre repetidas o continuas para la administración de quimioterapia, sangre y derivados, u otros medicamentos.

Respecto a la variable de estudio no se encuentran estudios previos, actuales sobre el método y forma de estudiar la variable.

## **Marco teórico**

### **Unidad de cuidados intensivos pediátricos.**

La Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) es una parte de un hospital que tiene los recursos financieros y personales para tratar pacientes pediátricos con enfermedades graves. Los niños admitidos en esta área necesitan cuidados y vigilancia especiales. La UCIP puede ser un poco complicada al principio debido a la gran cantidad de personal y equipo técnico. Se trabaja con una gran cantidad de profesionales del sector salud: médicos, enfermeras, auxiliares, personal administrativo, personal de limpieza. proporciona cuidados especiales para niños con problemas respiratorios, cardiovasculares o trastornos neurológicos graves, incluidos infantes sometidos a trasplantes, cirugía cardíaca, neurocirugía y otras intervenciones quirúrgicas. También brindamos atención de urgencia, desde reacciones alérgicas hasta fracturas y enfermedades complejas (Franchi et al., 2018).

### **Pacientes en unidad de cuidados intensivos pediátricos.**

La Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP) es un área asistencia física independiente en un hospital. Se diseñó para ser dedicada al tratamiento de niños que, por su gravedad o consecuencias potencialmente fatales, deben ser monitoreados y atendidos de manera integral y continua por un equipo médico con competencia especial en cuidados intensivos pediátrica. La atención oportuna de cuidados intensivos disminuye la mortalidad, la duración de la estancia hospitalaria y los costos de atención médica. Respetar el derecho de los niños a recibir



servicios médicos, de tratamiento y de rehabilitación al más alto nivel posible, garantizando al mismo tiempo la atención de calidad y la seguridad de los pacientes pediátricos en estado crítico, la Asociación Española de Pediatría (AEP) (De la Oliva et al., 2018).

### **Profesionales de enfermería.**

El cuidado de enfermería implica el mantenimiento autónomo y colectivo de personas de diferentes edades, grupos sociales, familias nucleares también comunidades, personas con enfermedades o sanas, en todas las situaciones. El profesional de enfermería se destaca por brindar servicios y desempeñar de manera importante en la atención holística en el ser humano. La mayoría de los países son miembros principales o son parte esencial de salud en organismo interdisciplinarios y multidisciplinarios. Proporciona un extenso grado de servicios en todos niveles del sistema de atención médica (OPS/OMS, 2022).

### **Conocimientos**

De la estrecha relación entre hombre y conocimiento en tanto que homo sapiens no deriva de forma natural que toda información pueda llegar a ser considerada como un conjunto de saberes metódicos, sistemáticos, fundamentados, comprobables y rigurosos, por lo que vale la pena distinguir los que poseen estas características entre los distintos tipos de conocimiento producidos por el ser humano. Si se toma como referencia y parámetro al conocimiento científico moderno de forma provisional y con miras de ajustes, se pueden detectar al menos cuatro posibilidades: a) el acientífico, b) el precientífico, c) el científico y d) el metacientífico. Con esto se espera ayudar a quien realiza investigación educativa para que pueda detectar en qué nivel se halla tanto lo que consulta como lo que él mismo produce (Cerón, 2017).

El método de exposición es descriptivo con atisbos analíticos y críticos y pretende generar un esquema orientador de los tipos de conocimiento propuestos y que sirva para tener

una aplicación práctica, sobre todo para aquellos que están involucrándose en el ámbito de la formación inicial en la investigación científica, y más particularmente en el ámbito educativo, pues una de las características de las ciencias sociales y humanas es que permiten la pluralidad epistemológica en su desarrollo. Los principales argumentos son tomados de las aportaciones sobre el conocimiento científico (Cerón, 2017).

**Conocimiento.** El ser humano capta los fenómenos que lo circundan. Esta cognición se usa para modificar el mundo y supeditar el medio ambiente a las necesidades de la persona. El conocimiento y la transformación de la naturaleza influyen recíprocamente, por esto el conocimiento debe analizarse y perfeccionarse e incrementarse y no solamente guardarse o almacenarse. Los elementos del conocimiento son: el sujeto o persona que conoce, el objeto del conocimiento, relación entre sujeto cognoscente y objeto conocido (Muñoz, 2019).

**Clasificación del conocimiento.** El conocimiento se clasifica según el grado de profundidad con que la persona cognoscente penetra en la casualidad de los fenómenos que contempla. Existen tres tipos de conocimiento: el conocimiento natural, el conocimiento científico y el conocimiento extra científico. Al hablar del Conocimiento natural o empírico: se produce mediante la captación de los fenómenos que rodean al ser humano, sin que éste busque obtener una explicación sobre las causas que lo producen. Para el autor el Conocimiento Científico: se adquiere cuando se sigue un método y se hace uso de la razón, permitiendo al ser humano descubrir las causas y los principios de las cosas (Cerón, 2017)..

El conocimiento científico es aquel que resulta de la obtención y publicación de conocimientos desconocidos públicamente hasta el momento de la publicación del libro o artículo de que se trate con fines de explicación y/o predicción de la conducta de ciertos fenómenos. Conocimiento extra científico: está formado por el conjunto de explicaciones

provisionales de los fenómenos que escapan al entendimiento humano. Aquí está incluido el pensamiento mágico, la parapsicología y la ciencia ficción (Moya et al., 2020).

### **Catéter port – a – cath.**

Un catéter Port-a-cath es un puerto de acceso venoso continuo, es exponer, accede al sistema vascular, proporcionando tanto la extracción de cantidades de sangre, también en la inyección de fármacos, nutrientes, hemoderivados, etc., permitiendo aliviar las molestias. consiste en pinchazos repetidos o molestias a través de un catéter externo. A medida que continúe con su tratamiento, el profesional de enfermería tomará las diferentes medidas necesarias para garantizar que Port-a-cath funcione correctamente, impidiendo las posibles complicaciones mencionadas, para que pueda disfrutar de sus beneficios durante el tratamiento. Se precisa que Port-a-cath puede durar años si es necesario (Centro Médico Teknon, 2020).

Este es un catéter subcutáneo de titanio sólido que se coloca debajo de la epidermis y se conecta a una estructura hueca y tubular que forme parte del aparato circulatorio (universalmente es en venas torácicas) a través de un catéter cuyo material es de silicona o poliuretano que llega hasta la aurícula derecha. Se instala quirúrgicamente y se retira con la aplicación de analgesia local; permite resistir varios pinchazos. Una necesidad importante de enfermería es el que paciente presente un cateterismo central de tunelización interna de silicona debajo del tejido subcutáneo, que permita el acceso múltiple al sistema vascular a través de una aguja conocida como Gripper, que se utiliza en el tratamiento actual para pacientes con cáncer que requieren terapia sistémica a largo plazo, siendo de gran aporte para el cuidado y atención del paciente con cáncer (MINS/INSN, 2018).

### *Cuidados de enfermería en un catéter port – a – cath.*

#### *Aspecto general.*

El proceso radica en colocar un catéter venoso central interno hecho de poliuretano o material de silicona, que se inserta mediante un túnel debajo del tejido subcutáneo con una aguja Huber GRIPPER, colocada en un ángulo especificado de 90 grados, de manera directa al dispositivo o mejor llamado catéter Port, que proporciona acceso múltiple al sistema vascular para el uso posterior de soluciones y otros medicamentos por razones médicas (MINSA/INSN, 2018).

La función de enfermería en el tratamiento de pacientes con el dispositivo port-a- cath de larga duración tiene la siguiente finalidad.:

Proporcionar una vía de acceso para el ingreso líquidos y medicamentos intravenosos.

Reducir al enormemente el número de infecciones por catéteres.

La presión arterial debe controlarse en un periodo de 2 horas.

Vigilar el lugar de la inyección en busca de sangrado, aplicando apósitos o gasas frías locales.

#### *Mantenimiento y uso.*

Observe las condiciones asépticas máximas para todas las manipulaciones de reservorio.

Siempre cierre la pinza cuando no esté inyectando tratamiento.

Siempre debe intentar realizar las maniobras por debajo de la altura del corazón.

Evite ejercer demasiada presión sobre el catéter al realizar diversas técnicas, tanto a la administración de medicamentos como al extraer sangre.

En caso de tratamiento discontinuo por vía intravenosa, instilar suero fisiológico después de cada uso unos 5 ml y periódicamente cada 12 horas (8:00 y 20:00).

Renovar el sistema de fluidoterapia, triple vía, bioconectores cada 3 días o 72h con la mayor asepsia posible al manipular. Rotular la fecha en sitios visibles del sistema.

Se debe siempre desechar unos 5-10 ml de sangre tras puncionar para quitar el sellado

En el caso de catéteres no tenga un uso frecuente se realiza solo una vez al mes el sellado.

Según a la guía elaborada por el Instituto Nacional del Niño San Borja, se debe tener en cuenta durante el mantenimiento: la apertura y el sellado.

Procedimiento de apertura de catéter port-a-cath: Posteriormente, se enuncia las acciones a realizar para la apertura del Catéter Port-A-Cath.

---

#### Procedimiento de apertura de catéter Port- A-Cath

N°	Descripción de la actividad	fundamento
1	Licenciada de Enfermería, experta y calificada. Usa gorra y mascarilla quirúrgica.	Enfermera especialista en atención a pacientes pediátricos oncológicos y hematológicos. El uso de gorra y mascarilla brinda protección de sustancias no deseadas o peligrosas tanto para el paciente como para el personal.
2	Lavado de manos	Disminuye la diseminación de microorganismos y la posibilidad de infecciones.
3	Colocación de mandilones de visita Técnico de enfermería y mandilones asépticos Lic. Enfermería.	Brinda protección de sustancias no deseadas o peligrosas.
4	Informar al paciente y familiar respecto al procedimiento a realizar, firmar consentimiento informado.	Se brinda seguridad, confianza permitiendo la aceptación, colaboración y participación del paciente y/o acompañante.
5	Control de funciones vitales	Permite la valoración hemodinámica del paciente.
6	Colocar al paciente con la cabeza hacia el lado opuesto a la ubicación del catéter. Colocación de mascarilla y gorro en casos de pediatría.	Permite efectivizar el procedimiento evitando posibles riesgos y complicaciones.
7	Ubicar la zona del catéter utilizando la palpación.	Permite identificar el catéter Port y las características de la piel.
8	Colocar el anestésico local en la zona para la punción	Evita el dolor en el paciente al momento de la punción.
9	Higienización de manos	Disminuye la diseminación de microorganismos.
10	Preparación de los materiales	Ahorrar tiempo y energía, garantizando la eficacia del procedimiento.

---

---

11	Calzarse guantes nitrilo	Evita la contaminación del paciente libre de polvo.
12	Con una gasa estéril retirar excedente de anestésico local de la zona de punción.	El anestésico local adormece solo una parte del cuerpo localizado. Una vez cumplido su función, se retira para que nos permita el procedimiento a seguir.
13	Limpiar la zona del catéter con frasco de solución con clorhexidina al 2% y con movimientos rotatorios de adentro hacia afuera, luego aclarar con agua estéril.	Permite desinfectar la zona de inserción para evitar complicaciones por agentes externos.
14	Realizar la antisepsia de la piel con hisopo con clorhexidina alcoholada utilizando la técnica de la desinfección.	Permite la eliminación de gérmenes y patógenos.
15	Licenciada de Enfermería se higieniza las manos y se coloca guantes estériles.	Disminuye la diseminación de microorganismos.
16	Cargar las jeringas de 10ml y de 5ml con NaCl 9%. Purgar la conexión de la aguja Huber y conector clave.	Evita la introducción del aire al torrente sanguíneo.
17	Permeabilizar o purgar el circuito de la aguja con cloruro de sodio al 9% clampando inmediatamente el sistema.	Disminuye el riesgo de producir embolia en el paciente.
18	Introducimos con la mano dominante la aguja Huber en un ángulo de 90° al centro del reservorio y con la otra mano no dominante estiramos ligeramente la piel de la zona de punción.	Aseguramiento del procedimiento durante la apertura.
19	Colocar el protector cutáneo con hisopo en los bordes alrededor de la zona de punción.	Protege la piel evitando laceraciones cutáneas.
20	Colocar el parche transparente con bordes reforzados y fijarlo.	La fijación es importante para evitar el desplazamiento de la aguja.
21	Conectar la jeringa, comprobando la permeabilidad del catéter insertado, luego aspirar hasta 3ml de sangre heparinizada y desechar.	Permite confirmar si la zona de inserción es la correcta evitando lesiones a nivel de la piel.
22	Conectar el tratamiento indicado (Quimioterapia, trasfusiones, hemoderivados, etc.)	Cumplir con el tratamiento indicado por el Médico.
23	Descartar los residuos según el código de colores y lavarse las manos.	Disminuye el riesgo de infección cruzada.

---

24	Registrar el procedimiento realizado	El registro se realiza mediante las notas de enfermería evidenciando el procedimiento y si hubo alguna dificultad durante la apertura y observación de signos y síntomas de infección. Si se presenta algún evento adverso registrar.
----	--------------------------------------	---

Guía de Procedimiento: Apertura y Sellado del Catéter Port-A-Cath (MINS/INSA, 2018).

Procedimiento de sellado de catéter Port-A-Cath: A continuación, se detalla las actividades a realizar para el sellado del Catéter Port-A-Cath.

<b>Procedimiento de sellado de catéter Port- A-Cath</b>		
<b>N°</b>	<b>Descripción de la actividad</b>	<b>Fundamento</b>
1	Licenciada de Enfermería, experta y calificada. Usa gorra y mascarilla quirúrgica.	Enfermera especialista en atención a pacientes pediátricos oncológicos y hematológicos. El uso de gorra y mascarilla brinda protección de sustancias no deseadas o peligrosas tanto para el paciente como para el personal.
2	Lavado de manos	Disminuye la diseminación de microorganismos y la posibilidad de infecciones.
3	Colocación de mandilones de visita para Técnico de Enfermería y mandilones asépticos para Lic. Enfermería.	Brinda protección de sustancias no deseadas o peligrosas.
4	Informar al paciente y familiar respecto al procedimiento a realizar.	Se brinda seguridad, confianza permitiendo la colaboración y participación del paciente y/o acompañante en el procedimiento.
5	Aclarar o permeabilizar el catéter con suero fisiológico de 10cc, si esta per fundiendo o no cerrar el clamp de catéter.	Permeabiliza el lumen de catéter dejándolo limpio.
6	Introducir de 2.5 a 3 cc de 100 UI/cc de solución de heparina (mediante presión positiva, clampando el catéter inmediatamente)	Garantiza la permeabilidad evitando la obstrucción del catéter.
7	Aplicar el removedor de adhesivo al borde del apósito transparente con bordes reforzados, se espera el tiempo indicado para remover el adhesivo.	Disminución de molestias y dolor durante el retiro.
8	Retirar la aguja si no se va a utilizar.	Brinda comodidad al paciente y mantiene la zona de punción limpia.
9	Cubrir la zona del dispositivo retirado con una gasa o apósito transparente con cojín antiadherente.	Para evitar que ingrese gérmenes o agentes patógenos.

---

10	Descartar los residuos según el código de colores y lavarse las manos.	Disminuye el riesgo de infección cruzada
11	Registrar el procedimiento en la hoja de enfermería de la historia clínica.	<p>Registrar los procedimientos realizados, Firma, Fecha y Hora de realización.</p> <p>La respuesta del paciente al procedimiento y cualquier evento/incidente relacionado con el mantenimiento del reservorio, en el registro de eventos adversos.</p> <p>La fecha del próximo sellado.</p>

---

Guía de Procedimiento: Apertura y Sellado del Catéter Port-A-Cath (MINSA/INSN, 2018).

### **Base teórica**

La investigación se fundamenta en la Teoría de enfermería presentada por Orem, quien refiere que en el campo de la enfermería se obtienen por distinguirse los diversos modelos y teorías:

Dorothea Orem presento la “Teoría de enfermería del déficit de autocuidado” como una teoría general que se presenta por trío de teorías interrelacionadas de interés: Teoría del Autocuidado, que refiere el por qué y cómo la gente se preocupa por ellos; teoría del déficit de autocuidado, sobre cómo el personal de enfermería pueden ayudar a las personas, y la teoría de los sistemas de enfermería que especifica el vínculo que debe mantenerse y la gama de intervenciones que las enfermeras toman para complacer el bienestar de autocuidado (Raile & Marriner, 2018).

Para emplear el modelo de Orem, debe saber cómo define los conceptos del modelo sobre las personas, el cuidado, el medio ambiente y la salud. Conceptualiza al hombre como un cuerpo biológico, racional y pensante, siendo capaz de reflexionar sobre sí mismo y su medio ambiente, simbolizar lo que experimenta y utilizar ideas o vocabularios para pensar, comunicar y dirigir esfuerzos para hacer lo que son convenientes y para los demás. Define el cuidado de enfermería para ayudar a una persona a realizar y mantener actividades de autocuidado para mantener la



salud y la vida, recobrar la salud y hacer frente a sus consecuencias de la enfermedad (Naranjo-Hernández, 2019).

Entorno se describe a todos los que pueden afectar e interactuar con una persona mediante los componentes, biológicos, químicos, físicos y sociales, familiares o comunitarios. En última instancia, define la salud como una condición que significa diferentes cosas para una persona en diferentes composiciones y cambios a medida que cambian las características biológicas y humanas (Raile & Marriner, 2018).

### **Definición conceptual**

**Catéter Port-A-Cath.** Un catéter Port-a-cath es un puerto de acceso venoso continuo, es exponer, accede al sistema vascular, proporcionando tanto la extracción de cantidades de sangre, también en la inyección de fármacos, nutrientes, hemoderivados, etc., permitiendo aliviar las molestias. consiste en pinchazos repetidos o molestias a través de un catéter externo. A medida que continúe con su tratamiento, el profesional de enfermería tomará las diferentes medidas necesarias para garantizar que Port-a-cath funcione correctamente, impidiendo las posibles complicaciones mencionadas, para que pueda disfrutar de sus beneficios durante el tratamiento. Se precisa que Port-a-cath puede durar años si es necesario (Centro Médico Teknon, 2020).

## **Capítulo III**

### **Metodología**

#### **Descripción del lugar de ejecución**

La zona escogida para la investigación será un instituto de especialista de Lima, institución pública clasificado en el Nivel IV, siendo esta institución un referente nacional en atención de alta especialización en los campos de la cirugía compleja neonatal, cardiovascular y cirugía cardíaca, especialidad quirúrgica de neurología, el cual brinda una atención integrada a pacientes con quemaduras y pacientes trasplantados de médula ósea. Con una capacidad de atención de 302 camas, a lo largo del eje, del 3° al 8° nivel. También, utiliza servicios como patología, unidad operativa de disposición de productos sanguíneos y tejidos, imágenes, farmacia, genética, atención de emergencia, clínica especializada, derivación y atención por asistentes sociales externos y asesoramiento, el estudio se realizará en el servicio que está situada en el octavo piso en la torre 1 y en el 8vo área de Trasplante de Progenitores.

#### **Población y muestra**

La población incluirá 40 profesionales de enfermería que laboran en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima, teniendo en cuenta los criterios de inclusión y exclusión, la muestra está determinado por una muestra censal, lo que indica que es la población total.

#### **Criterios de inclusión**

Profesionales de enfermería que laboren con más de tres meses de contrato,  
Profesionales de enfermería con especialidad y sin especialidad,  
Profesionales de enfermería que acepten libremente firmando el consentimiento informado.

**Criterios de exclusión**

Profesionales de enfermería que tengan un cargo administrativo,

Profesionales de enfermería de vacaciones,

Profesionales de enfermería de reten.

**Diseño y tipo de investigación**

En cuanto a la metodología el estudio es de enfoque cuantitativo, este tipo de enfoque se caracteriza por la utilización de los números para su respectivo análisis. Así mismo, en base a los objetivos planteados el estudio es de nivel básico, estudio no experimental, debido a que no se manipularán las variables. El estudio se limita la observación y descripción del comportamiento de las variables de estudio. Por tal motivo, es de tipo descriptivo, estudio de corte transversal. Los datos serán obtenidos en un solo tiempo, sin encontrar algún efecto (Hernández et al., 2018).

**Variable**

Variable: Conocimientos de las enfermeras sobre el manejo del catéter port – a – cath

### Operacionalización de las variables

Variable	Definición conceptual	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Escala
Conocimientos de las enfermeras sobre el manejo del catéter port – a – cath	Es la escala que mide el conocimiento y aprendizaje adquirido a través de la relación cognitiva entre el hombre y su entorno, a través del proceso de memorización del uso de catéter-port. (MINSA, 2022).	Es la respuesta de la enfermera para toda consulta esta información sobre gestión portuaria, consideraciones generales, mantenimiento y prevención compleja. cuál será recogido por el formulario es una encuesta y se califica como Excelente 22 - 25; Suficiente de 18 – 21; Deficiente menor o igual a 18	Aspecto general  Mantenimiento y uso  Prevención de complicaciones	Catéter port – a – cath  Preparación del sitio Acceso al reservorio Técnica de punción y sellado Cambio de aguja Técnica de extracción de sangre Infusión de nutrición parenteral Retiro de Catéter  Indicaciones Contraindicaciones Ventajas Inconveniente	Nominal

### **Técnicas e instrumentos de recolección**

La técnica para la recolección de la información será la encuesta

El instrumento es tomando de la investigación de Curazi et al. (2018). La herramienta de investigación consta de 25 preguntas sobre el manejo del catéter Port a cat . Esto se aplicará al personal de enfermería. Los trabajadores de la salud deben marcar la opción que consideren correcta con una barra oblicua. Una prueba que mide el nivel de conocimientos, se darán valores en forma de escala; es decir, excelente, suficiente, deficiente. En este sentido, se consideraría excelente si indicaran entre 22 y 25 respuestas correctas, suficiente si los participantes indicaran entre 18 y 21 respuestas correctas, y deficiente si indicaran menos de 18 respuestas correctas. El instrumento es validado mediante jueces expertos los cuales estuvieron conformados por 5, para medir el nivel de concordancia de los jueces se aplica la fórmula V de Aiken, teniendo como resultado 1, posterior el instrumento se aplica a una muestra piloto para confirmar y determinar la confiabilidad mediante la prueba estadística de KR20, teniendo como valor de 0,954, determinando así que el instrumento es confiable estadísticamente.

### **Proceso de recolección de datos**

Posteriormente de haber obtenido la aprobación del comité de ética, de la Escuela de Posgrado, se procederá a solicitar los permisos respectivos a la institución donde se realizará el estudio, seguidamente se recolectará los datos, la ejecución del instrumento será en el segundo semestre del 2022, a los colaboradores se les compartirá el cuestionario de manera virtual. Usando la plataforma de Google Forms, se programará un tiempo de 20 minutos; cabe mencionar que al iniciar el cuestionario se presentara el objetivo de la investigación, juntamente con el consentimiento informando, haciendo énfasis en que los datos obtenidos serán de entera

reserva y de uso solo para la investigación, para que procedan a firmar el consentimiento informado.

### **Procesamiento y análisis de datos**

El procesamiento se realizará utilizando el programa estadístico SPSS versión 27 para organizar la información en la base de datos y realizar el procesamiento estadístico de los mismos; teniendo en cuenta la preparación de la base de datos, para el análisis estadístico descriptivo, se emplearán medidas de tendencia central y se expresarán en tablas y gráficos respectivamente, según la variable y los objetivos planteados en el estudio.

### **Consideraciones éticas**

Ley general de salud No 26842 indica que a nadie se le permite someterse a un tratamiento o cirugía sin su previo consentimiento o el consentimiento del individuo requerida por la ley para proporcionarlo (Congreso de la República, 1997). Igualmente, el Artículo 5 explica que en lo que respecta a la investigación, pero debe realizarse respetando a las personas en un nivel ético, en los que los sujetos de investigación son individuos, prima la dignidad, la protección de los derechos el bienestar.

Este estudio se realizará con respeto a la autonomía humana y los principios éticos. Además, el investigador elabora y otorga el consentimiento informado explícito a los participantes, explicando de forma transparente y detallada el propósito de la investigación, el conjunto de métodos que se aplicará, la declaración jurada, el uso de datos recolectados, la seguridad, la confidencialidad y se mantendrá el anonimato, ya que sus datos no serán compartida o mostrada en cualquier informe resumido, en todo momento se garantiza el respeto y el cumplimiento de los principios éticos de la investigación, como la autonomía. El participante es libre de participar y de responder. La justicia, todos los participantes pueden participar por



**Presupuesto***Presupuesto proyectado*

Tipo de recursos	Cantidad	Precio por unidad	Precio Total
Materiales de oficina (copias materiales de la investigación)	5	S/ 10	S/ 50
Asesor de Investigación	1	S/ 2000	S/ 2000
Asesor Estadístico	1	S/ 1000	S/ 1000
Internet	1	S/ 150	S/ 150
Servicio técnico de equipos menores (Cámara, laptop, micrófono)	1	S/ 200	S/ 200
Servicio de trámites para la aplicación de los Instrumentos	1	S/ 100	S/ 100
	Total		S/ 3500



## Referencias

- Abdo-Cuza, A., & Castellanos-Gutierrez, R. (2018). Incidencia de infecciones relacionadas con el cuidado sanitario en unidades de cuidados intensivos en Cuba: año 2015 e informe de tendencias del primer quinquenio. *Investigaciones Medicoquirúrgicas*, 9(1), 67–95.  
<http://blogs.sld.cu/aaabdo/>
- Almiray-Soto, A. L. (2019). Práctica de enfermería en México, carencias y perspectivas. *Revista CONAMED*, 24(1), 3–4.
- Centro Médico Teknon. (2020). *Qué es un Port a Cath y para qué sirve* | Centro Médico Teknon. Centro Médico Teknon. <https://www.teknon.es/es/especialidades/centeno-fornies-xavier/port-cath>
- Cerón, A. (2017). Cuatro niveles de conocimiento en relación a la ciencia . Una propuesta taxonómica. *CIENCIA Ergo-Sum*, 24(1), 83–90.
- Congreso de la República. (1997). Ley General de Salud - PERU. *Igarss 2014*, 1, 1–5.  
<https://doi.org/10.1007/s13398-014-0173-7.2>
- Curazi, L., Herrera, M., & Soto, I. (2018). *CONOCIMIENTO SOBRE MANEJO DEL CATETER PORT-A-CATH EN LA*.
- de la Oliva, P., Cambra-Lasaosa, F. J., Quintana-Díaz, M., Rey-Galán, C., Sánchez-Díaz, J. I., Martín-Delgado, M. C., de Carlos-Vicente, J. C., Hernández-Rastrollo, R., Holanda-Peña, M. S., Pilar-Orive, F. J., Ocete-Hita, E., Rodríguez-Núñez, A., Serrano-González, A., & Blanch, L. (2018). Guías de ingreso, alta y triage para las unidades de cuidados intensivos pediátricos en España. *Anales de Pediatría*, 88(5), 287.e1-287.e11.  
<https://doi.org/10.1016/J.ANPEDI.2017.10.008>

- Fernandes, A., Rodriguez, A., & Mohand, N. (2018). CUIDADOS POSOPERATORIOS AL PACIENTE INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE DEL SISTEMA PORT-A-CATH. *CUIDADOS POSOPERATORIOS AL PACIENTE INTERVENIDO QUIRÚRGICAMENTE DEL SISTEMA PORT-A-CATH.*, 82(82), 1–82.
- Franchi, R., Idiarte, L., Darrigol, J., Pereira, L., Suárez, R., Mastropiero, L., Fernández, A., Franchi, R., Idiarte, L., Darrigol, J., Pereira, L., Suárez, R., Mastropiero, L., & Fernández, A. (2018). Unidad de cuidados intensivos pediátricos de puertas abiertas: experiencia y opinión de los padres. *Archivos de Pediatría Del Uruguay*, 89(3), 165–170.  
<https://doi.org/10.31134/AP.89.3.3>
- Gutierrez, G. (2021). *Relación del conocimiento con la práctica del profesional de Enfermería en manejo de catéter venoso implantable, Medicina Interna, Caja de Salud de la Banca Privada, Gestión 2020* [Universidad Mayor de San Andrés].  
<https://repositorio.umsa.bo/bitstream/handle/123456789/27113/TM-1831.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
- Haque, M., Sartelli, M., McKimm, J., & Bakar, M. A. (2018). Health care-associated infections - an overview. *Infection and Drug Resistance*, 11, 2321–2333.  
<https://doi.org/10.2147/IDR.S177247>
- Hernández, S., Fernández, C., & Baptista, L. (2018). *Metodología de la investigación* (4th ed.). McGraw-Hill.
- Herrera, E., Ortunio, M., Aura, R., & Guevara, H. (2018). Infecciones asociadas al cuidado de la salud en neonatos. *Archivos Venezolanos de Puericultura y Pediatría*, 80(3).  
[http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0004-06492017000300005](http://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0004-06492017000300005)

- Mak, S. S.-S. (2018). How Quality of Oncology Care and Services be Improved through Leadership and Collaborations: Cross-clusters CQI Program in Hong Kong. *Asia-Pacific Journal of Oncology Nursing*, 3(4), 352. <https://doi.org/10.4103/2347-5625.196390>
- MINSA. (2022). *Guía Técnica: Gestión del cuidado de enfermería oncológica den la atencion al paciente pediátrico con tumor de Wilms*. <https://portal.inen.sld.pe/wp-content/uploads/2022/03/RJ-077-2022-J-INEN.pdf>
- MINSA/INSN. (2018). *Guía de Procedimiento: Apertura y Sellado del Catéter Port-A-Cath*.
- Moya, P., Robles, C., & Herrera, C. (2020). Desde la enfermería basada en evidencia: Patrones de conocimiento: mirando su narrativa: Fenómeno del cuidado. *Revista Científica de La Asociación y Antropología de Los Cuidados*, 24(58).  
<https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/111396/1/CultCuid58-196-206.pdf>
- Muñoz, Y. (2019). Patrón de conocimiento personal identificado en narrativas de profesores de Enfermería. *Revista Cuidarte*, 10(2). <https://doi.org/10.15649/CUIDARTE.V10I2.688>
- Muñoz, Y. M. (2019). Patrón de conocimiento personal identificado en narrativas de profesores de Enfermería. *Revista Cuidarte*, 10(2). <https://doi.org/10.15649/CUIDARTE.V10I2.688>
- Naranjo-Hernández, Y. (2019). Modelos metaparadigmáticos de Dorothea Elizabeth Orem Meta-paradigmatic models of Dorothea Elizabeth Orem. *Arch Med Camagüey*, 6.  
<https://orcid.org/0000-0002-2476-1731>
- National Healthcare Safety Network. (2022). *National Healthcare Safety Network (NHSN) Patient Safety Component Manual*. [www.cdc.gov/nhsn](http://www.cdc.gov/nhsn)
- OPS/OMS. (2022). *Enfermería*. OPS/OMS. <https://www.paho.org/es/temas/enfermeria>
- Pérez, M. Z. U., García, B. R., Velayos, A. V., Martín, N. G., & García, M. B. G. (2018).  
CUIDADOS DE ENFERMERÍA DIRIGIDOS A PACIENTES PORTADORES DE

RESERVORIO VENOSO SUBCUTÁNEO (PORT -A- CATH®) EN ATENCIÓN PRIMARIA. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA. *Revista Enfermería CyL*, 9(1), 19–27.

<http://www.revistaenfermeriacyl.com/index.php/revistaenfermeriacyl/article/view/188>

Raile, M., & Marriner, A. (2014). Modelos y teorías en enfermería. In *Barcelona* (Séptima).

Elsevier. <https://doi.org/10.1017/CBO9781107415324.004>

Red Naiconal Vigilancia Epidemiologica. (2017). *PROTOCOLO DE VIGILANCIA Y CONTROL DE LAS INFECCIONES RELACIONADAS CON LA ASISTENCIA SANITARIA EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS*.

Tsai, S. L., Chai, S. K., Hsieh, L. F., Lin, S., Taur, F. M., Sung, W. H., & Doong, J. L. (2018).

The use of virtual reality computer simulation in learning Port-A cath injection. *Advances in Health Sciences Education : Theory and Practice*, 13(1), 71–87.

<https://doi.org/10.1007/S10459-006-9025-3>

## **Apéndices**

## Apéndice A. Instrumento de recolección de datos

### CUESTIONARIO DE NIVEL DE CONOCIMIENTO

Estimada colega, somos estudiantes de la especialidad de oncología que en coordinación con el Departamento de Investigación del hospital, me encuentro realizando un estudio de investigación con el fin de recabar información acerca del nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port – a – cath en el paciente pediátricos críticos, para lo cual solicito su colaboración expresando que es de carácter anónimo. Le agradeceremos marque con un aspa (X) la respuesta correcta.

### II. DATOS ESPECIFICOS

1. El catéter port – a – cath es:
  - a) Un catéter de silicona que solo se utiliza en niños
  - b) Un catéter central interno, de silicona, que se sitúa por debajo del tejido celular subcutáneo
  - c) Un catéter externo que se utiliza en pacientes con enfermedades crónicas
  - d) Un catéter para la administración de terapia parenteral
2. El catéter pueden ser:
  - a) De una cámara y/o doble cámara
  - b) De solo dos cámaras
  - c) De dos y cuatro cámaras
  - d) Solo de una cámara
3. Las zonas de implante son:
  - a) Vena cava superior y vena basílica
  - b) Vena yugular y vena basílica
  - c) Vena cava superior y vena yugular
  - d) Solo vena yugular
4. La causa de obstrucción del catéter port – a – cath es:
  - a) Solo precipitación de fármacos
  - b) Oclusión por coágulo sanguíneo y exceso de líquidos
  - c) Exceso de administración de líquidos y precipitación de fármacos
  - d) Precipitación de fármacos y oclusión de coágulo sanguíneo
5. La técnica de presión positiva, consiste en:
  - a) Introducir 5 ml de solución salina
  - b) Dejar 0.5cc de heparina en la jeringa a la vez que clampamos el catéter, sin dejar de hacer presión con el émbolo
  - c) Aspirar y lavar con suero salino y después heparinizar
  - d) Dejar heparinizada el catéter port – a – cath
6. Cada cuanto tiempo se debe realizar el mantenimiento del catéter port – a – cath cuando no se usa:
  - a) 1-2 meses
  - b) 3-4 meses
  - c) 5-6 meses
  - d) 6 a más meses

7. Los antisépticos que se debe utilizar para la limpieza de la piel previa colocación de catéter port – a – cath son:
  - a) Clorhexidina o yodopovidona, alcohol puro y/o yodado
  - b) Alcohol puro, bencina y yodopovidona
  - c) Bencina, agua oxigenada y Clorhexidina
  - d) Clorhexidina, fenol, yodo
8. El cambio de la aguja gripper del catéter port – a – cath debe realizarse con la frecuencia de:
  - a) 1-2 días
  - b) 3-4 días
  - c) 5-7 días
  - d) Más de 7 días
9. El retiro del reservorio de catéter port – a – cath debe efectuarse:
  - a) Presencia de signos de infección
  - b) Fin del tratamiento
  - c) Paciente de alta
  - d) Cuando el paciente lo solicite
10. El catéter port – a – cath está indicado a:
  - a) Pacientes que sólo reciben tratamiento paliativo
  - b) Paciente que requiera un acceso vascular repetido, administración de quimioterapia, tratamiento paliativo y del dolor
  - c) Solo a pacientes que requieren administración de quimioterapia
  - d) Pacientes que reciben tratamiento de radioterapia
11. Los materiales que se deben de utilizar antes de la inserción de la aguja gripper al reservorio del catéter port – a – cath son:
  - a) Guante, gasa, aguja gripper, alcohol
  - b) Guante, gasa estéril, aguja gripper y yodopovidona y/o alcohol
  - c) Gasa estéril, aguja gripper, yodopovidona, agua estéril
  - d) Aguja gripper, agua oxigenada, gasa y guantes
12. La medida de bioseguridad más importante antes de la inserción de la aguja gripper al catéter port – a – cath es:
  - a) Preparación aséptica del sitio de inserción
  - b) Sellado la zona de inserción con algodón
  - c) Lavado con suero salino en el sitio de inserción
  - d) Previo aseo del paciente antes de la inserción
13. El tiempo de permanencia del catéter port – a – cath cuando no sufre complicaciones es de:
  - a) Menos de 1 año
  - b) 1 año
  - c) 2 años
  - d) 3 a más años
14. Las precauciones más importantes para evitar infecciones son:
  - a) Curar el catéter con agua oxigenada y paciente sentado
  - b) Realizar las curaciones con solución salina y guantes

- c) Vigilar la zona de inserción y paciente en reposo
  - d) Manipular y curar el catéter subcutáneo con técnicas asépticas
15. El riesgo que se le ocasiona al paciente cuando se realiza una manipulación y desconexión por debajo de la altura del corazón y dejar la vía abierta es:
- a) Embolia aérea
  - b) Hemorragia
  - c) Ascitis
  - d) Dolor al paciente
16. El uso de antibióticos, tópicos o cremas en el lugar de inserción del catéter port – a – cath, puede causar:
- a) Reacciones microbianas e infecciones por hongos
  - b) Infecciones respiratorias
  - c) Dolor e infecciones por hongos
  - d) Infecciones por hongos y ardor en la zona de aplicación
17. Las agujas convencionales no se pueden utilizar ya que:
- a) Pueden dañar la imagen corporal del paciente
  - b) Pueden dañar la membrana de silicona del reservorio
  - c) Puede dañar la membrana subcutánea
  - d) Puede dañar la imagen corporal del paciente y la membrana subcutánea
18. Las complicaciones más frecuentes del uso del catéter port – a – cath son:
- a) Infección, trombosis, extravasación y tromboflebitis
  - b) Hemorragia, ascitis, deshidratación y anemia
  - c) Infección, hemorragia, ascitis y trombosis
  - d) Trombosis, tromboflebitis, infección y ascitis
19. En cuanto a la técnica de punción marque lo falso ó verdadero según corresponda
- a) Realiza la punción de forma transversal, ya que puede producir dolor al paciente ( )
  - b) Localizar el reservorio por palpación y fijarlo con el dedo pulgar y el índice de la mano no dominante ( )
  - c) Esta fijación debe ser delicada, sin presionar el portal sobre el plano muscular, ya que puede producir dolor ( )
  - d) Puncionar siempre de forma vertical, fijando el reservorio entre los dedos y a presión constante; continuar la presión hasta sentir el roce de la punta de la aguja contra el suelo metálico del portal ( )
20. En cuanto a la técnica del sellado del catéter, marque lo falso ó verdadero según corresponda
- a) Lavar el catéter con al menos 10cc de suero salino ( )
  - b) Sellar el catéter con 3-4cc de solución de heparina, siempre se utilizará la técnica de presión positiva ( )
  - c) Retirar la aguja si no se va utilizar, sellar siempre, cuando no se utilice, aunque sea por corto espacio de tiempo ( )
  - d) Lavar el catéter con al menos 5cc de agua estéril y siempre se utilizará la técnica de presión positiva ( )
21. En relación a las medidas de bioseguridad para a extracción sanguínea, marcar lo falso ó verdadero según corresponda:



- a) Obtener la primera muestra de sangre
- b) Desechar la primera muestra 4-5cc
- c) Usar jeringa de calibre pequeño 5ml ya que producen una menor presión negativa que podría colapsar el catéter
- d) Usar guantes y jeringa estéril
22. En cuanto a la infusión de nutrición parenteral que medidas de bioseguridad debe de tomarse: Marca lo falso ó verdadero según corresponda:
- a) La nutrición fuera del frigorífico hasta su utilización
- b) No perfundir ninguna otra solución por la misma vía
- c) Antes y después de cada infusión lavar con solución salina
- d) Retirar la infusión y el sistema a las 24 horas de iniciada, aunque no haya finalizado
23. Cuándo hay dificultad para extraer la sangre que acciones se debe tomar, marque lo falso ó verdadero según corresponda:
- a) Cambiar de posición al paciente
- b) Hacerle toser al paciente
- c) Introducir un poco de suero
- d) Solo cambiar de posición al paciente
24. Las acciones de enfermería son importantes tras colocar un catéter port – a – cath. Marque lo falso ó verdadero.
- a) Utilizar la mayor asepsia posible en curaciones y manipulación
- b) Vigilar la zona de inserción, sangrado y apósito
- c) Realizar curas cada 48-72h después de las 24h de la colocación
- d) No realizar curación y/o manipular el catéter sin prescripción médica
25. La ventaja del catéter port – a – cath, está dado porque es. Marque lo falso ó verdadero:
- a) Reservorio de fácil acceso para todo tipo de pacientes
- b) Reservorio que permite administrar fármacos agresivos con menor riesgo
- c) Reservorio que facilita el tratamiento ambulatorio
- d) Reservorio que facilita la extracción de muestras de sangre

GRACIAS POR SU COLABORACIÓN



INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port – a – cath en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022.

Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 01


Fecha actual: 15/10/2022

Nombres y Apellidos de Juez: Patricia Romero Canchanya

Institución donde labora: Hospital emergencia A.T. Urtarte

Años de experiencia profesional o científica: 2 años

Patricia E. Romero Canchanya  
LIC. ENFERMERÍA

  
Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI (X)  
1

NO ( )  
0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....ninguna.....

.....ninguna.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI (X)

NO ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....ninguna.....

.....ninguna.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )  
1→0

NO (X)  
0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....Toda es entendible.....

.....ninguna.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO (X)

Observaciones:.....

Sugerencias:.....ninguna.....

.....ninguna.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI (X)

NO ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....me parece bien.....

.....ninguna.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI (X)

NO ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....ninguna.....

.....ninguna.....


15	El riesgo que se le ocasiona al paciente cuando se realiza una manipulación y desconexión por debajo de la altura del corazón y dejar la vía abierta es:	X		X		X		X	
16	El uso de antibióticos, tópicos o cremas en el lugar de inserción del catéter port – a – cath, puede causar:	X		X		X		X	
17	Las agujas convencionales no se pueden utilizar ya que:	X		X		X		X	
18	Las complicaciones más frecuentes del uso del catéter port – a – cath son:	X		X		X		X	
19	En cuanto a la técnica de punción marque lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X	
20	En cuanto a la técnica del sellado del catéter, marque lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X	
21	En relación a las medidas de bioseguridad para a extracción sanguínea, marcar lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X	
22	En cuanto a la infusión de nutrición parenteral que medidas de bioseguridad debe de tomarse: Marca lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X	
23	Cuando hay dificultad para extraer la sangre que acciones se debe tomar, marque lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X	
24	Las acciones de enfermería son importantes tras colocar un catéter port – a – cath. Marque lo falso ó verdadero:		X	X		X		X	
25	La ventaja del catéter port – a – cath, está dado porque es. Marque lo falso ó verdadero:	X		X		X		X	

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Gestión administrativa-opera

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo.

  
 Patricia L. Romero Canchanya  
 LIC. ENFERMERIA  
 PEI 1452  
 Firma y sello

**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port – a – cath en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 02

Fecha actual: 18/10/22

Nombres y Apellidos de Juez: Dayana Figueroa Monge

Institución donde labora: HOSPITAL VITORTE

Años de experiencia profesional o científica: 07 años

  
Lic. Dayana Figueroa Monge  
ENFERMERA ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA  
CEP: 55899 REE: 17195

Firma y Sello



CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI  1

NO  0

Observaciones: .....

Sugerencias: .....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO

Observaciones: .....

Sugerencias: .....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI  1→0

NO  0→1

Observaciones: .....

Sugerencias: .....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI

NO

Observaciones: .....

Sugerencias: .....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO

Observaciones: .....

Sugerencias: .....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO

Observaciones: .....

Sugerencias: .....

15	El riesgo que se le ocasiona al paciente cuando se realiza una manipulación y desconexión por debajo de la altura del corazón y dejar la vía abierta es:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
16	El uso de antibióticos, tópicos o cremas en el lugar de inserción del catéter port – a – cath, puede causar:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
17	Las agujas convencionales no se pueden utilizar ya que:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
18	Las complicaciones más frecuentes del uso del catéter port – a – cath son:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
19	En cuanto a la técnica de punción marque lo falso ó verdadero según corresponda:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
20	En cuanto a la técnica del sellado del catéter, marque lo falso ó verdadero según corresponda:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
21	En relación a las medidas de bioseguridad para a extracción sanguínea, marcar lo falso ó verdadero según corresponda:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
22	En cuanto a la infusión de nutrición parenteral que medidas de bioseguridad debe de tomarse: Marca lo falso ó verdadero según corresponda:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
23	Cuando hay dificultad para extraer la sangre que acciones se debe tomar, marque lo falso ó verdadero según corresponda:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
24	Las acciones de enfermería son importantes tras colocar un catéter port – a – cath. Marque lo falso ó verdadero:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
25	La ventaja del catéter port – a – cath, está dado porque es. Marque lo falso ó verdadero:	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>3</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no es usual en nuestro contexto.

<sup>2</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Gestión administrativa-operativa)

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo.

*Lic. Dayana Figueroa Montiel*  
 ENFERMERA ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA  
 CEP: 058900 REE: 17195

Firma y sello



**INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO  
(JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port – a – cath en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022.

**Instrucciones**

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 03

Fecha actual: 18-10-22

Nombres y Apellidos de Juez: Carla Caschi Sotelo

Institución donde labora: Hospital Vitarite

Años de experiencia profesional o científica: 10 años

  
.....  
Carla Caschi Sotelo  
Lic. en Enfermería  
C.E.P. 49733

Firma y Sello

CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI   
1

NO ( )  
0

Observaciones: .....

Sugerencias: *Se pueden agrupar en técnica, bioseguridad, concepto, pero considero que está bien.*

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI

NO ( )

Observaciones: .....

Sugerencias: .....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )  
1→0

NO   
0→1

Observaciones: *Es claro entender el instrumento*

Sugerencias: .....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO

Observaciones: .....

Sugerencias: .....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI

NO ( )

Observaciones: *Si, están adecuados*

Sugerencias: .....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI

NO ( )

Observaciones: .....

Sugerencias: .....

## INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port – a – cath en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022.

### Instrucciones

La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido.** Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Juez N°: 4

Fecha actual: 20/10/22

Nombres y Apellidos de Juez: Flor Gisela Salas Luna

Institución donde labora: INNSB

Años de experiencia profesional o científica: 10 años

  
Lic. Flor Gisela Salas Luna  
ENFERMERA  
CEP 62751

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI ( X )	NO ( )
1	0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI ( X )	NO ( )
----------	--------

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )	NO ( X )
1 → 0	0 → 1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )	NO ( X )
--------	----------

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI ( X )	NO ( )
----------	--------

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI ( X )	NO ( )
----------	--------

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

  
 Lic. Flor Gisela Salas Luna  
 ENFERMERA  
 CEP 63751

INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

N°	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruenci <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del <sup>4</sup> Constructo		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	El catéter port – a – cath es:	X		X		X		X		
2	El catéter puede ser:	X		X		X		X		
3	Las zonas de implante son:	X		X		X		X		
4	La causa de obstrucción del catéter port – a – cath es:	X		X		X		X		
5	La técnica de presión positiva, consiste en:	X		X		X		X		
6	Cada cuanto tiempo se debe realizar el mantenimiento del catéter port – a – cath cuando no se usa:	X		X		X		X		
7	Los antisépticos que se debe utilizar para la limpieza de la piel previa colocación de catéter port – a – cath son:	X		X		X		X		
8	El cambio de la aguja gripper del catéter port – a – cath debe realizarse con la frecuencia de:	X		X		X		X		
9	El retiro del reservorio de catéter port – a – cath debe efectuarse:	X		X		X		X		
10	El catéter port – a – cath está indicado a:	X		X		X		X		
11	Los materiales que se deben de utilizar antes de la inserción de la aguja gripper al reservorio del catéter port – a – cath son:	X		X		X		X		
12	La medida de bioseguridad más importante antes de la inserción de la aguja gripper al catéter port – a – cath es:	X		X		X		X		
13	El tiempo de permanencia del catéter port – a – cath cuando no sufre complicaciones es de:	X		X		X		X		
14	Las precauciones más importantes para evitar infecciones son:	X		X		X		X		

15	El riesgo que se le ocasiona al paciente cuando se realiza una manipulación y desconexión por debajo de la altura del corazón y dejar la vía abierta es:	X		X		X		X		
16	El uso de antibióticos, tópicos o cremas en el lugar de inserción del catéter port – a – cath, puede causar:	X		X		X		X		
17	Las agujas convencionales no se pueden utilizar ya que:	X		X		X		X		
18	Las complicaciones más frecuentes del uso del catéter port – a – cath son:	X		X		X		X		
19	En cuanto a la técnica de punción marque lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X		
20	En cuanto a la técnica del sellado del catéter, marque lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X		
21	En relación a las medidas de bioseguridad para a extracción sanguínea, marque lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X		
22	En cuanto a la infusión de nutrición parenteral que medidas de bioseguridad debe de tomarse. Marque lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X		
23	Cuando hay dificultad para extraer la sangre que acciones se debe tomar, marque lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X		
24	Las acciones de enfermería son importantes tras colocar un catéter port – a – cath. Marque lo falso ó verdadero:	X		X		X		X		
25	La ventaja del catéter port – a – cath, está dado porque es. Marque lo falso ó verdadero:	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>2</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no se usará en nuestro contexto.

<sup>3</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Cuestión administrativa-operativa)

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo.

Firma y sello



## **INSTRUMENTO PARA LA VALIDEZ DE CONTENIDO (JUICIO DE EXPERTOS)**

El presente instrumento tiene como finalidad evaluar el Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port – a – cath en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022.

### **Instrucciones**


La evaluación requiere de la lectura detallada y completa de cada uno de los ítems propuestos a fin de cotejarlos de manera cualitativa con los criterios propuestos relativos a: **relevancia o congruencia con el contenido, claridad en la redacción, tendenciosidad o sesgo en su formulación y dominio del contenido**. Para ello deberá asignar una valoración si el ítem presenta o no los criterios propuestos, y en caso sea necesario se ofrecen espacios para las observaciones si hubiera.

Fecha actual: 25 de noviembre 2022

Nombres y Apellidos de Juez: MSc.\_Mary Luz Solorzano Aparicio

Institución donde labora: Universidad Peruana Unión

Años de experiencia profesional o científica: 17 años



---

Firma y Sello

**CRITERIOS GENERALES PARA VALIDEZ DE CONTENIDO DEL INSTRUMENTO  
DICTAMINADO POR EL JUEZ**

1) Está de acuerdo con las características, forma de aplicación y estructura del INSTRUMENTO?

SI ( X )

NO ( )

1

0

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

2) A su parecer, el orden de las preguntas es el adecuado?

SI ( X )

NO ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

3) Existe dificultad para entender las preguntas del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO ( X )

1→0

0→1

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

4) Existen palabras difíciles de entender en los ítems o reactivos del INSTRUMENTO?

SI ( )

NO ( X )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

5) Las opciones de respuesta están suficientemente graduados y pertinentes para cada ítem o reactivo del INSTRUMENTO?

SI ( X )

NO ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....

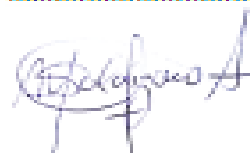
6) Los ítems o reactivos del instrumento tienen correspondencia con la dimensión al que pertenece en el constructo?

SI ( X )

NO ( )

Observaciones:.....

Sugerencias:.....



INSTRUMENTO PARA FINES ESPECÍFICOS DE LA VALIDACIÓN DE CONTENIDO (JUICIO DEL EXPERTO)

Nº	Dimensiones	Claridad <sup>1</sup>		Congruenci a <sup>2</sup>		Contexto <sup>3</sup>		Dominio del Constructo <sup>4</sup>		Sugerencias
		SI	NO	SI	NO	SI	NO	SI	NO	
1	El catéter port – a – cath es:	X		X		X		X		
2	El catéter puede ser:	X		X		X		X		
3	Las zonas de implante son:	X		X		X		X		
4	La causa de obstrucción del catéter port – a – cath es:	X		X		X		X		
5	La técnica de presión positiva, consiste en:	X		X		X		X		
6	Cada cuanto tiempo se debe realizar el mantenimiento del catéter port – a – cath cuando no se usa:	X		X		X		X		
7	Los antisépticos que se debe utilizar para la limpieza de la piel previa colocación de catéter port – a – cath son:	X		X		X		X		
8	El cambio de la aguja gripper del catéter port – a – cath debe realizarse con la frecuencia de:	X		X		X		X		
9	El retiro del reservorio de catéter port – a – cath debe efectuarse:	X		X		X		X		
10	El catéter port – a – cath está indicado a:	X		X		X		X		
11	Los materiales que se deben de utilizar antes de la inserción de la aguja gripper al reservorio del catéter port – a – cath son:	X		X		X		X		
12	La medida de bioseguridad más importante antes de la inserción de la aguja gripper al catéter port – a – cath es:	X		X		X		X		
13	El tiempo de permanencia del catéter port – a – cath cuando no sufre complicaciones es de:	X		X		X		X		
14	Las precauciones más importantes para evitar infecciones son:	X		X		X		X		

15	El riesgo que se le ocasiona al paciente cuando se realiza una manipulación y desconexión por debajo de la altura del corazón y dejar la vía abierta es:	X		X		X		X		
16	El uso de antibióticos, tópicos o cremas en el lugar de inserción del catéter port – a – cath, puede causar:	X		X		X		X		
17	Las agujas convencionales no se pueden utilizar ya que:	X		X		X		X		
18	Las complicaciones más frecuentes del uso del catéter port – a – cath son:	X		X		X		X		
19	En cuanto a la técnica de punción marque lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X		
20	En cuanto a la técnica del sellado del catéter, marque lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X		
21	En relación a las medidas de bioseguridad para a extracción sanguínea, marque lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X		
22	En cuanto a la infusión de nutrición parenteral que medidas de bioseguridad debe de tomarse. Marque lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X		
23	Cuando hay dificultad para extraer la sangre que acciones se debe tomar, marque lo falso ó verdadero según corresponda:	X		X		X		X		
24	Las acciones de enfermería son importantes tras colocar un catéter port – a – cath. Marque lo falso ó verdadero:	X		X		X		X		
25	La ventaja del catéter port – a – cath, está dado porque es. Marque lo falso ó verdadero:	X		X		X		X		

<sup>1</sup> Se entiende sin dificultad alguna el enunciado del ítem.

<sup>2</sup> Existe en el ítem alguna palabra que no se usa en nuestro contexto.

<sup>3</sup> El ítem tiene relación con el constructo (Destino administrativo-operativa)

<sup>4</sup> El ítem evalúa el componente o dimensión específica del constructo.

  
Firma y sello





### Apéndice D. Matriz de consistencia

Pregunta de investigación	Objetivos	Tipo y diseño	Población de estudio y procesamiento de datos	Instrumento de recolección de datos
¿Cuáles es el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port – a – cath en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022?	<p><b>Objetivo General:</b> Determinar el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port – a – cath en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022</p> <p><b>Objetivos Específicos:</b> Determinar el nivel de conocimiento en el mantenimiento y uso del catéter – a – cath de las enfermeras en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022</p> <p>Determinar el nivel de conocimiento en la prevención y complicaciones del catéter – a – cath de las enfermeras en la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022</p>	<p>Tipo cuantitativo</p> <p>Diseño: No experimental</p> <p>Descriptivo</p>	40 profesionales de enfermería	<p>El instrumento es tomando de la investigación prestada por (Curazi et al., 2018) La herramienta de investigación consta de 25 preguntas</p>

## Apéndice E. Consentimiento

### CONSENTIMIENTO INFORMADO

#### INTRODUCCIÓN:

Buenos días/tardes, soy alumna de la especialidad de Cuidados Crítico de la Escuela Posgrado de la Universidad Peruana Unión. Este inventario tiene como propósito identificar **Nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el manejo del catéter port-a-cath en la Unidad de Cuidados Intensivos de un hospital nacional de Lima, 2022**. Dicha información será de mucha importancia para desarrollar el estudio.

Su participación es totalmente voluntaria y no será obligatoria llenar dicha encuesta si es que no lo desea. Si decide participar en este estudio, por favor responda el cuestionario, así mismo puede dejar de responder el inventario en cualquier momento, si así lo decide.

Cualquier duda o consulta que usted tenga posteriormente puede escribirme a

---

*He leído los párrafos anteriores y reconozco que al llenar y entregar este cuestionario estoy dando mi consentimiento para participar en este estudio.*

A continuación, detallan las instrucciones o explicaciones para el llenado del cuestionario.

#### INSTRUCCIONES:

Lea detenidamente y con atención las preguntas que a continuación se le presentan, tómese el tiempo que considere necesario y luego marque con un aspa (X) la respuesta que usted crea conveniente.

#### Observación:

Cada participante de la investigación debe recibir una copia de este consentimiento.