

**UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO**  
**FACULTAD DE MEDICINA**  
**ESCUELA DE ENFERMERÍA**



**CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA EVITAR COMPLICACIONES  
AL PACIENTE PORTADOR DE CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR EL TÍTULO DE: SEGUNDA  
ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y  
DESASTRES**

**AUTOR (A)**

**CABREJOS GUILLEN, JARUMY LUZMILA**

**Chiclayo, 22 de octubre del 2018**

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA EVITAR  
COMPLICACIONES AL PACIENTE PORTADOR DE  
CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO**

**PRESENTADA POR:**

**CABREJOS GUILLEN, JARUMY LUZMILA**

A la Facultad de Medicina de la Universidad Católica Santo Toribio de  
Mogrovejo, para optar el Título de:

**SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL DE  
ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

**APROBADO POR:**

---

Mtra. Puican Orbegozo, Indira Ruth.

**PRESIDENTE**

---

Mtra. Sanchez Merino, Nancy Elizabeth.

**SECRETARIO**

---

Lic. Zapata Rueda, Aurora Violeta.

**ASESOR**

## ÍNDICE

	<b>Pág.</b>
<b>DEDICATORIA</b>	iv
<b>AGRADECIMIENTO</b>	v
<b>RESUMEN</b>	vi
<b>ABSTRACT</b>	vii
<b>INTRODUCCIÓN</b>	8
<b>CAPÍTULO I: MARCO METODOLÓGICO</b>	
1.1 Tipo de investigación	10
1.2 Metodología EBE	11
1.3 Formulación de la Pregunta según esquema Marco Ps	12
1.4 Viabilidad y pertinencia de la pregunta	13
1.5 Metodología de Búsqueda de Información	13
1.6 Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y Utilidad aparente de Gálvez Toro	19
1.7 Listas de chequeo específicas a emplear para Los trabajos seleccionados.	21
<b>CAPÍTULO II: DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO</b>	
2.1 Artículo para Revisión	23
2.2 Comentario Crítico	25
2.3 Importancia de los resultados	33
2.4 Nivel de Evidencia	33
2.5 Respuesta a la pregunta	34
2.6 Recomendaciones	35
<b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS</b>	37
<b>ANEXOS</b>	39

## **Dedicatoria**

A Dios, por guiarme día a día durante este  
Camino, brindarme sabiduría y fortaleza  
Para poder enfrentar las dificultades y poder  
Culminar este trabajo de investigación  
Satisfactoriamente.

A mi madre por brindarme su amor incondicional, por su apoyo día a día para hacer posible la realización de dicha investigación, motivándome en cada momento a luchar por mis sueños; con sus consejos, sus valores, así como también por su perseverancia y constancia para poder salir adelante.

**JARUMY**

## **Agradecimiento**

A Dios por ser mi guía, gracias por acompañarme siempre en todo momento de dificultad, brindándome sabiduría y salud, para poder terminar esta investigación con éxito. A mi madre por su apoyo incondicional en todo momento.

A la Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo por ser una institución formadora de grandes profesionales y por haberme acogido durante la realización de mi Segunda Especialidad Profesional en Enfermería en Emergencias y Desastres.

A la Escuela de Enfermería y profesoras de la especialidad emergencias y desastres por brindarme su apoyo, confianza, conocimientos y dedicación durante mi aprendizaje.

A la Lic. Aurora Zapata Rueda, asesora y jurado por brindarme su tiempo, motivación, enseñanza, sugerencias y aportes en la presente investigación.

A mi jurado la Lic. Nancy Sánchez Merino y Lic. Indira Puican Orbezo por sus acertadas observaciones y sugerencias que aportaron para el desarrollo y culminación del trabajo de investigación.

**JARUMY**

## Resumen

La revisión crítica titulada “CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA EVITAR COMPLICACIONES AL PACIENTE PORTADOR DE CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO”, es una investigación secundaria que se trabajó bajo la metodología Enfermería Basada en Evidencias (EBE); tuvo como objetivo: Identificar los cuidados de enfermería a pacientes con catéter venoso periférico (CVP) en el área de Emergencias. La pregunta clínica formulada fue: ¿Cuáles son los cuidados de enfermería que deben darse a los pacientes con catéter venoso periférico, para evitar complicaciones y aumentar la seguridad del paciente? se realizó búsqueda, accediendo a la base de datos Pubmed, Bibliotecas virtuales como Lilacs, BVS, Scielo y buscadores como Google académico, de los cuales se obtuvieron diez artículos, estos se sometieron a la lista de validación de Gálvez Toro, seleccionando la tesis denominada: “Variabilidad de los cuidados del catéter venoso periférico. Necesidad de una estrategia Facilitadora para la práctica basada en la evidencia,” por su nivel de evidencia y grado de recomendación II-A; utilizando la lista de chequeo de Bobenrieth Astete para su validación, entre los cuidados que se deben considerar tenemos: evaluar la zona de inserción del CVP, la elección del catéter adecuado, mantener una buena técnica aséptica y cambio de apósito de catéter cada vez que sea necesario. Por ende, se recomienda al personal estar preparado para poder brindar una atención y cuidado de calidad.

**Palabras claves:** Cuidado de Enfermería, Catéter venoso periférico, Complicaciones, Paciente.

## **Abstract**

The critical critical review entitled "NURSING CARE TO AVOID COMPLICATIONS TO THE PATIENT CARRIER OF PERIPHERAL VENOUS CATHETER", is a secondary research that was carried out under the Nursing Based on Evidence (EBE) methodology; the objective of this study was to: Identify the nursing care of patients with peripheral venous catheter (CVP) in the Emergency area. The clinical question asked was: What are the nursing care that should be given to patients with peripheral venous catheters, to avoid complications and increase patient safety? Search was performed, accessing the Pubmed database, virtual libraries such as Lilacs, VHL, Scielo and search engines such as academic Google, from which ten articles were obtained, these were submitted to the validation list of Gálvez Toro, selecting the thesis named: "Variability of peripheral venous catheter care. Need for a facilitator strategy for evidence-based practice, "by their level of evidence and grade of recommendation II-A; using the checklist of Bobenrieth Astete for its validation, among the cares that should be considered we have: to evaluate the CVP insertion area, the choice of the appropriate catheter, maintain a good aseptic technique and change the catheter dressing every time necessary. Therefore, it is recommended that staff be prepared to provide quality care and care.

**Keywords:** Nursing care, Peripheral venous catheter, Complications, Patient.

## INTRODUCCIÓN

Los catéteres intravenosos son los dispositivos usados con mayor frecuencia en los pacientes hospitalizados; los profesionales de enfermería han realizado un gran esfuerzo en la estandarización de protocolos con el fin de minimizar los riesgos.<sup>1</sup>

Generalmente todas las venopunciones periféricas son responsabilidad del Profesional de Enfermería desde la valoración del paciente, preparación del equipo a utilizar, estrategias para prevenir complicaciones, ejecución del procedimiento, evaluación del sitio punzado y mantenimiento del catéter.<sup>2</sup>

La cateterización endovenosa es una técnica invasiva que permite disponer de una vía permanente de acceso al torrente sanguíneo del paciente. La punción de las venas tiene por objetivo administrar medicamentos o soluciones (fines terapéuticos) y para obtención de muestras de sangre para análisis de laboratorio (fines diagnósticos). Mediante la venopunción se puede administrar cantidades considerables de medicamento, líquidos o soluciones específicas, se administran sustancias que por otras vías pueden producir irritación de los tejidos.<sup>3</sup>

Se ha observado que una de las complicaciones más frecuentes producidas por la cateterización endovenosa es la flebitis, caracterizada por eritema y aumento de temperatura en torno al sitio de inserción, además de inflamación de la vena, cuya estadística refleja una incidencia de cerca del 27 al 70% en pacientes que han recibido terapia venosa. En España cada año ocurren entre 6000 000 y 800 000 lesiones de este tipo.<sup>3</sup>

La aparición de complicaciones en las vías venosas periféricas se ha relacionado con varios factores como mala técnica de inserción en la vena, asepsia deficiente, material y tipo de catéter, procedimiento de fijación del mismo, medicación administrada, o ritmo de perfusión.<sup>4</sup>

Durante las prácticas de especialidad en el servicio de emergencia se ha observado alta demanda de pacientes, por lo cual con frecuencia el profesional de enfermería, adolece de ciertas deficiencias y variabilidad clínica en el cuidado al

paciente portador del catéter venoso periférico, ya que no cumple adecuadamente las normas de asepsia: (como el lavado de manos antes y después de cada procedimiento, el calzado de guantes, al realizar la limpieza y desinfección del punto de inserción vuelven a palpar la zona sin desinfectarla nuevamente, los apósitos de cinta adhesiva (esparadrapo) se encuentra con frecuencia manchadas de sangre, el equipo de perfusión (macrogoceo), en la mayoría de veces se encuentra en mal estado de higiene con restos de cinta adhesiva), dependiendo en la mayoría de los casos del criterio individual de cada licenciado de enfermería.

También pude evidenciar que el tiempo durante el cual permanece el catéter insertado no siempre es considerado de mucha importancia ya que mayormente les interesa la permeabilidad de la vía, pudiendo producir flebitis, trombosis, vasoespasmos, extravasación y la formación de coágulos; así mismo la frecuencia del goceo continuo no está bien regulada lo que conllevaría a provocar una obstrucción del flujo debido a la disminución o una sobrecarga del goceo.

El profesional de enfermería es el responsable de la colocación correcta del catéter venoso periférico, así como de los cuidados a realizar y de evitar posibles complicaciones, que son aquellos sucesos que afectan de forma negativa al paciente; siendo las más frecuentes: flebitis, la obstrucción del catéter y la extravasación del fármaco. En este contexto el MINSA – encarga a SUSALUD el proteger a los pacientes a través de procedimientos administrativos sancionadores, es considerado una infracción leve del ANEXO III-B la seguridad del paciente.

De ahí la importancia de realizar técnicas o acciones específicas en el cuidado de la venoclisis, en este sentido el profesional de enfermería debe poseer conocimientos científicos, técnicos y humanísticos, esto implica la actualización constante de sus conocimientos, es decir, a medida que avanza la ciencia y tecnología, la enfermera se enfrenta a un proceso cada vez más complejo y con mayores requerimientos para ejecutar en forma idónea su labor. Bajo esta perspectiva, llama la atención evaluar el cuidado de enfermería en la venoclisis desde su inserción, mantenimiento y retiro.<sup>5</sup>

Por lo tanto en este trabajo de investigación pretendemos conocer los cuidados asociados al uso de catéteres venosos periféricos en pacientes, a fin de aplicar medidas preventivas más específicas, que garanticen la calidad asistencial por parte de los profesionales de Enfermería, demostrando capacitación y preparación, que garantice y proporcione una atención libre de riesgos, complicaciones, a los usuarios que ingresan al servicio de Emergencia manteniendo la integridad física, mental y social.<sup>6</sup>

El objetivo identificar los cuidados de enfermería (óptimos) en el paciente portador del catéter venoso periférico.

La importancia de este trabajo radica en conocer la realidad del escenario práctico de la enfermera en relación a los cuidados de enfermería en el catéter venoso periférico desde su inserción, mantenimiento y retiro, en el paciente del servicio de emergencia.

La enfermera(o) que realiza el cuidado del catéter venoso periférico requiere conocimientos, habilidades y juicio para manipular los accesos. Una valoración específica de los factores de riesgo, seleccionar correctamente el calibre del catéter adecuado y el mantenimiento para minimizar las complicaciones, siendo un factor clave en la seguridad de los pacientes.

## **CAPÍTULO I: MARCO METODOLÓGICO**

**1.1.- Tipo de Investigación:** El presente trabajo de investigación trata de una investigación de tipo secundaria ya que está orientada a interpretar, analizar y a emitir un comentario crítico sobre una fuente de tipo primaria. <sup>7</sup> Investigación Secundaria, la cual consiste en la búsqueda, revisión y análisis de la información que fue seleccionada originalmente de fuentes primarias de investigación, se habla de investigación secundaria porque normalmente los métodos para formular una pregunta y los procedimientos para hallar una respuesta, es decir bancos de datos que almacenan los estudios (u otro tipo de documento) que darán una respuesta a la pregunta. <sup>8</sup>

**1.2.- Metodología:** La metodología empleada fue Enfermería Basada en Evidencias (EBE), se puede definir como la aplicación consciente, explícita y juiciosa de la mejor evidencia científica disponible relativa al conocimiento enfermero para tomar decisiones sobre el cuidado de los pacientes, teniendo en cuenta sus preferencias y valores, e incorporando la pericia profesional en esta toma de decisiones. EBE, evidencia es algo que se comprueba, demuestra o verifica; la certeza la proporcionan las pruebas científicas obtenidas a través de la investigación realizada sobre la base de criterios metodológicos rigurosos. <sup>9</sup>

La aplicación de la EBE se desarrolla en cinco fases integradas dentro de un proceso dinámico y continuo que surge de la interacción paciente/enfermera.<sup>10</sup>

**La primera fase:** consiste en reflexionar sobre la práctica enfermera con la finalidad de formular preguntas estructuradas y concretas que puedan responder a la incertidumbre o a los problemas identificados. Se encontró la formulación de la pregunta clínica. ¿Cuáles son los cuidados de enfermería que deben darse a los pacientes con catéter venoso periférico, para evitar complicaciones y aumentar la seguridad del paciente?; como segunda etapa es la **búsqueda de la evidencia:** se identifica cuál es la bibliografía existente y disponible para responder a la pregunta. Se cuenta con un acceso cómodo a las fuentes de información: bases de datos, publicaciones primarias y secundarias, así como adquirir habilidades en el uso y explotación de las estrategias. Para ello, se ha llevado a cabo una búsqueda y revisión bibliográfica en las diferentes bases de datos científicos existentes en la web como: TRIPDATABASE, PUBMED, PORTAL DE EVIDENCIAS BVS, MEDIGRAPHIC, MEDSCAPE Y THE JOANNA BRIGGS INSTITUTE, de los cuales se seleccionaron un total de 10 estudios, de las cuales tres pasaron la lista de Gálvez Toro. En la siguiente etapa se realizó la validación a través de la **Lectura crítica**, realizada con la lista de validez y utilidad aparente de Gálvez Toro. Aquí se valora la metodología y el diseño de los estudios, lo que permite objetivar criterios de calidad para cada diseño. La presente revisión crítica se realizará hasta esta fase.<sup>10</sup>

La cuarta fase se realiza la **implementación:** En donde después de analizar los resultados y considerarlos válidos para mejorar la atención a nuestros pacientes, debemos planificar la implementación de los cambios; existen una serie de dificultades en el momento de la implementación y, por lo tanto, es indispensable

desarrollar estrategias, identificar posibles barreras y conocer cuáles son las causas más frecuentes de fracaso para hacerlas frente.

Por último, la quinta fase de la **evaluación**: encontramos que es imprescindible que las decisiones que se tomen en la práctica asistencial se basen en la mejor evidencia empírica. Sin embargo, también es importante que se evalúen estas decisiones después de su aplicación. De esta forma al cerrar el círculo de la EBE con esta fase, esta se constituye como un proceso de mejora y calidad asistencial.<sup>10</sup>

**1.3.- Formulación de la pregunta según esquema Marco Ps:** La pregunta se formuló según esquema Marco PS: este esquema fue desarrollado en 2005 por DiCenso, Guyatt y Ciliska, quienes sugirieron que únicamente se requieren dos componentes población (p) y situación (s). Pudiéndose centrar las preguntas en el problema o en la experiencia.

<b>Cuadro N° 2: Formulación de la Pregunta y Viabilidad Marco Ps</b>		
<b>P</b>	<b>POBLACIÓN</b>	Enfermeras del servicio de emergencia que realizan la canalización venosa periférica a pacientes que lo requieran.
<b>S</b>	<b>SITUACIÓN</b>	<p>El personal de enfermería en el servicio de emergencia por la alta demanda de pacientes, con frecuencia, presenta ciertas deficiencias en el cuidado del paciente portador del catéter venoso periférico, ya que no cumple adecuadamente las normas de asepsia: (como el lavado de manos, el calzado de guantes, al realizar la limpieza y desinfección del punto de inserción, los apósitos de cinta adhesiva (esparadrapo) se encuentra con frecuencia manchadas de sangre, el equipo de perfusión (macrogotero), en la mayoría de veces se encuentra en mal estado con restos de cinta adhesiva).</p> <p>El profesional de enfermería es el responsable de la colocación correcta del catéter venoso periférico, así como de los cuidados a realizar y de evitar posibles complicaciones, que son aquellos sucesos que afectan de forma negativa al paciente; siendo las más frecuentes: flebitis, la obstrucción del catéter y la extravasación del fármaco.</p>

**Pregunta clínica:** ¿Cuáles son los cuidados de enfermería que deben darse a los pacientes con catéter venoso periférico, para evitar complicaciones y aumentar la seguridad del paciente?

**1.4.- Viabilidad y pertinencia de la pregunta:** La investigación a realizar nos ayudara a tener un mejor desempeño sobre el cuidado de enfermería para evitar complicaciones al paciente portador de catéter venoso periférico y asimismo conocer cuáles son los aspectos de debilidad en torno al manejo del catéter venoso periférico que es ya un procedimiento estandarizado por la Guía de Práctica Clínica Sobre Terapia Intravenosa con Dispositivos no Permanentes en Adultos 2016 y nos permitirá generar estrategias que puedan fortalecer los cuidados y el bienestar del paciente.

Se considera que es viable la investigación, porque resulta una técnica invasiva indispensable que se realizó en el servicio de emergencia, cuya área es un lugar que se atienden un gran número de pacientes que necesitan la utilización de un catéter venoso periférico, por lo que el profesional de enfermería es la que realiza la venopuncion al paciente, por otro lado brindar el cuidado para evitar posibles complicaciones, resulta ser una exigencia para la rama asistencial de todo enfermero especialista en emergencias.

Las prácticas de mantenimiento inadecuadas del CVP en un paciente pueden contribuir al aumento de las mismas. La pregunta formulada en la presente investigación se torna factible de responder en el límite de tiempo establecido y tiene una relevancia significativa ya que es posible cambiar la práctica habitual y contribuye a que los profesionales de enfermería potencien su cuidado, elevando la calidad de atención, disminuyendo la prolongada estancia hospitalaria, reduciendo los costes de salud y la morbi-mortalidad en el paciente y además aumentando la satisfacción del paciente y familiar.

**1.5.- Metodología de Búsqueda de Información:** Formulada la pregunta clínica ¿Cuáles son los cuidados de enfermería que deben darse a los pacientes con catéter venoso periférico, para evitar complicaciones y aumentar la seguridad del paciente?. Se hizo la selección de las palabras claves y se llevó a cabo una extensa búsqueda con

las ecuaciones propuestas, los límites usados fueron: patients and injuries and emergencies, cuidados and catéter periférico and emergencias, los cuales fueron aplicados en distintas bases de datos hallándose investigaciones, donde se crearon fichas bibliográficas. Se hizo la utilización de las diferentes bibliotecas virtuales: Pubmed, Medline, Portal de evidencias BVS, tesis, y google académico, logrando conseguir tesis referentes al tema. Se seleccionaron 10 artículos que fueron evaluados por la lista de Gálvez Toro, considerando la metodología y nivel de evidencia se escogió la investigación que mejor respondía a la pregunta clínica.

En el desarrollo de la búsqueda se tuvieron algunas dificultades al no encontrar investigaciones relacionadas con el tema en mayor cantidad y que se asemejen al contenido.

<b>Cuadro N°03: Paso 1: Elección de las palabras claves</b>			
<b>Palabra Clave</b>	<b>Inglés</b>	<b>Portugués</b>	<b>Sinónimo</b>
Catéter venoso periférico	peripheral venous catheter	Cateter venoso periférico	Catéter circundante
Complicaciones	Complications	Complicações	Agravamiento, complejidad
Emergencia	Emergency	Emergência	Necesidad, urgencia
Paciente	Patient	Paciente	Convaleciente, enfermo
Cuidados enfermería	Nursing care	Cuidados de enfermagem	Atención enfermería

**Cuadro N° 04: Paso 2: Registro escrito de la búsqueda**

<b>Base de datos consultada</b>	<b>Fecha de la búsqueda</b>	<b>Estrategia para la búsqueda o Ecuación de búsqueda</b>	<b>N° de artículos encontrados</b>	<b>N° de artículos seleccionados</b>
PORTAL DE EVIDENCIAS BVS	23/03/2018	Cuidados and catéter periférico and emergencias	20	1
PUBMED	22/03/2018	Patients and injuries and emergencias	3161	2
MEDIGRAPHIC	23/03/2018	Cuidado catéter periférico	1	1
TRIPDATABASE.COM	23/03/2018	Care and incidences and injuries catheter	1974	2
PORTAL DE EVIDENCIAS BVS	23/03/2018	Lesiones and catéter and emergencias	18	1
THE JOANNA BRIGGS INSTITUTE	23/03/2018	Cuidado de catéter periférico en emergencias.	1	1
PUBMED	22/03/2018	Care and nursing and peripheral catheter.	430	1
MEDSCAPE	22/03/2018	Care of the roads in emergency.	1	1

**Cuadro N° 05: Paso 3: Ficha para recolección Bibliográfica**

<b>Autor (es)</b>	<b>Título Artículo</b>	<b>Revista (Volumen, año, número)</b>	<b>Link</b>	<b>Idioma</b>	<b>Método</b>
Cacho García Cristina	Cuidados de enfermería que mejoran la seguridad del paciente en la canalización venosa periférica.	Repositorio Documental. Uva DOC. Trabajos fin de estudios. Trabajos fin grado uva. 2016	<a href="http://uvadoc.uva.es/handle/10324/24881">http://uvadoc.uva.es/handle/10324/24881</a>	Español	Revisión sistemática
Lic. Carmen Villafuerte, Giuliana.  Lic. Raymundo Sacsara, luz.  Lic. Ricaldi Machuca, Yhelina.	Efectividad de la Guía de Procedimiento de Enfermería en la Inserción de Catéter Venoso Periférico Servicio de Emergencia Adulto de un Hospital Minsa Lima Metropolitana 2017.	Trabajo Académico para optar el Título de Segunda Especialidad En Emergencias y Desastres. 2017.	<a href="http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/765/Efectividad_CarmenVillafuerte_Giuliana.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/765/Efectividad_CarmenVillafuerte_Giuliana.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>	Español	Cuantitativo de método cuasi experimental
Agustín Jean Carlo.  Hernández Medrano Roxana. Lilia Rodríguez	Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad en la canalización de vía venosa	Pubmed. US National Library of Medicine National Institutes of Health	<a href="http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/824/Agustin">http://repositorio.upeu.edu.pe/bitstream/handle/UPEU/824/Agustin</a>	Español	Cuantitativo descriptivo – correlacional

Matos	periférica en los profesionales de enfermería del servicio de Cirugía del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, 2017.	Search database Search term	<a href="#">Trabajo Investigaci% F3n 2017.pdf?sequence=7</a>		
María Alcalde Berganza.	Flebitis en catéter venoso periférico: Factores de riesgo y prevención.	Trabajo Fin de Grado. Revisión crítica de la literatura.	<a href="https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/22537/ALCALDE_MARIA_FLEBITIS_TFG.pdf?sequence=1">https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/22537/ALCALDE_MARIA_FLEBITIS_TFG.pdf?sequence=1</a>	Español	Estudios de tipo cuantitativo.
Dirección de Enfermería: Comisión de Cuidados de Enfermería Unidad de RRMM y Unidad de Formación y Calidad.	Cuidado y Mantenimiento del Catéter Intravenoso Periférico.	Manual de Protocolo y procedimientos del catéter venoso periférico para el profesional de enfermería.	<a href="file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/cuidados_avp_capa_2012%20(3).pdf">file:///C:/Users/Lenovo/Downloads/cuidados_avp_capa_2012%20(3).pdf</a>	Español	
Pablo Salas Medina.	Variabilidad de los cuidados del catéter venoso periférico. Necesidad de	Tesis doctoral: Unidad Pre departamental de Enfermería. Universidad	<a href="file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/2017_Tesis_Medina">file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/2017_Tesis_Medina</a>	Español	Estudio descriptivo, trasversal y

	una estrategia Facilitadora para la práctica basada en la evidencia.	Jaume I. Castellón, 2017.	<a href="#">aSalas%20(2).pdf</a>		multicéntrico
Judit Calvo Bouzón	Evaluación de la calidad de las guías de práctica clínica sobre el cuidado y prevención de complicaciones de los catéteres vasculares.	Trabajo de fin de grado en enfermería Curso académico 2016/2017	<a href="http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/19373/CalvoBouzon_Judit_TFG_2017.pdf?sequence=2">http://ruc.udc.es/dspace/bitstream/handle/2183/19373/CalvoBouzon_Judit_TFG_2017.pdf?sequence=2</a>	Español	Estudio observacional descriptivo de revisión de GPC.
Bach. Raimundo Gómez, Kelly Jenny	Calidad de Cuidado de Enfermería en el manejo de catéter periférico en hospitales de Huánuco - 2015”	International Emergency Nursing Volume 25, March 2016, Pages 59-64	<a href="http://epositorio.uhd.edu.pe/bitstream/handle/123456789/117/T_047_47813164_T.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">epositorio.uhd.edu.pe/bitstream/handle/123456789/117/T_047_47813164_T.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>	Español	Estudio descriptivo simple.
Elizabeth Gómez López	Evidencias sobre los cuidados de enfermería en el mantenimiento de accesos venosos de inserción periférica	Escuela de Enfermería de Palencia “Dr. Dacio Crespo” Grado en Enfermería Curso académico (2014 - 2015)	<a href="http://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/13264/1/TFG-L877.pdf">http://uvadoc.uva.es/bitstream/10324/13264/1/TFG-L877.pdf</a>	Español	Revisión sistémica

		Trabajo Fin de Grado			
Jhenny Lizbeth Avalos Puraca.	Cuidado de Enfermería en la venoclisis en pacientes del hospital regional Manuel Nuñez butrón puno- 2013	Tesis para optar el título de licenciada en enfermería. Puno – Perú. 2014	<a href="http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1822/Avalos_Puraca_Jhenny_Lizbeth.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y">http://repositorio.unap.edu.pe/bitstream/handle/UNAP/1822/Avalos_Puraca_Jhenny_Lizbeth.pdf?sequence=1&amp;isAllowed=y</a>	Español	Estadística descriptiva.

**1.6.- Síntesis de la Evidencia encontrada a través de la Guía de Validez y utilidad aparente de Gálvez Toro:** Producto de la Guía de validez, utilidad y aplicabilidad aparente.

<b>Cuadro N° 06: Síntesis de la Evidencia</b>			
<b>Título del Artículo</b>	<b>Tipo de Investigación- Metodología</b>	<b>Resultado</b>	<b>Decisión</b>
1.- Cuidados de enfermería que mejoran la seguridad del paciente en la canalización venosa periférica.	Revisión Bibliográfica	Responde 4 preguntas de 5.	No se puede emplear
2.- Efectividad de la guía de procedimiento de enfermería en la inserción de catéter venoso periférico servicio de emergencia	Cuantitativo de método cuasi experimental donde se trabajó	Responde 4 preguntas de 5.	No se puede emplear

adulto de un hospital Minsa lima. Metropolitana 2017.	con un grupo control.		
3.-Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad en la canalización de vía venosa periférica en los profesionales de enfermería del servicio de Cirugía del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, 2017.	Enfoque cuantitativo de alcance será descriptivo – correlacional, de corte transversal.	Responde 4 preguntas de 5.	No se puede emplear.
4.- Flebitis en catéter venoso periférico: Factores de riesgo y prevención.	Cuantitativa .	Responde 4 preguntas de 5.	No se puede emplear.
5.- Cuidado y Mantenimiento del Catéter Intravenoso Periférico.	Protocolo actualizado y basado en evidencia.	Responde todas las preguntas	Para pasar lista.
6.- Variabilidad de los Cuidados del catéter venoso periférico. Necesidad de una estrategia facilitadora para la práctica basada en evidencia.	Descriptivo transversal.	Responde todas las preguntas	Se puede emplear
7.- Evaluación de la calidad de las guías de práctica clínica sobre el cuidado y prevención de complicaciones de los catéteres vasculares.	Estudio observacional descriptivo de revisión de GPC.	Responde 4 de 5 preguntas	No se puede emplear.

8.- Calidad de cuidado de enfermería en el manejo de catéter periférico en hospitales de Huánuco.	Descriptivo	Responde todas las preguntas.	Se puede emplear
9.- Evidencias sobre los cuidados de enfermería en el mantenimiento de accesos venosos de inserción periférica.	Revisión sistémica	Responde 3 preguntas de las 5.	No se puede emplear
10.- Cuidado de enfermería en la venoclisis en pacientes del hospital regional Manuel Núñez Butrón Puno- 2013.	Descriptivo	Responde 3 preguntas de las 5.	No se puede emplear

**1.7.- Listas de chequeo específicas a emplear para los trabajos seleccionados:**

<b>Título del Artículo</b>	<b>Tipo de Investigación- Metodología</b>	<b>Lista a emplear</b>	<b>Nivel de evidencia y grado de recomendación</b>
1.- Variabilidad de los Cuidados del catéter venoso periférico. Necesidad de una estrategia facilitadora para la práctica basada en evidencia.	Cuantitativa -Descriptiva transversal.	Astete	II- A
2.- Calidad de cuidado de enfermería en el manejo de catéter periférico en hospitales de Huánuco.	Descriptiva	Gálvez Toro	II-B
3.- Cuidado y Mantenimiento del Catéter Intravenoso Periférico.	Protocolo actualizado y basado en evidencia.	Agree II	II-B

## CAPÍTULO II: DESARROLLO DEL COMENTARIO CRÍTICO.

### 2.1. Artículo para Revisión.

**a. Título de la Investigación secundaria que desarrollará.**

Cuidados de Enfermería Para Evitar Complicaciones al Paciente Portador de Catéter Venoso Periférico.

**b. Revisor(es):** Cabrejos Guillén Jarumy Luzmila.

**c. Institución:** Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo. Escuela de Enfermería- Chiclayo- Perú

**d. Dirección para correspondencia:** jasury14@hotmail.com

**e. Referencia completa del artículo seleccionado para revisión:**

Pablo Salas Medina (2017). Variabilidad de los Cuidados del catéter venoso periférico. Necesidad de una estrategia facilitadora para la práctica basada en evidencia. Disponible en: file:///C:/Users/LENOVO/Downloads/2017\_Tesis\_MedinaSalas%20(2).pdf.

**f. Resumen del artículo original:**

Existe un proceso sistémico en los cuidados procurados por los Profesionales de Enfermería, el cual conlleva una alta variabilidad en el transcurso de los cuidados desarrollados, que por un lado no está correspondida a las evidencias científicas que se han logrado alcanzar con el fin de reducir los efectos adversos del proceso de cuidado, y pues las existentes son percibidas por el profesional de enfermería, por los mandos de las unidades hospitalarias y por los propios usuarios del sistema sanitario; sin embargo, a pesar de ello, no se han implementado estrategias que limiten el proceso con respecto al uso y mantenimiento de los catéteres venoso periféricos en la provincia de Castellón.

En cuanto a los objetivos que se plantean, tenemos dos: Determinar la variabilidad de la práctica clínica ante el cuidado de los catéteres venosos

periféricos, a nivel individual, de equipos y hospitales dentro de la provincia de Castellón; y, determinar la relación existente entre la actitud hacia la práctica basada en la evidencia y los cuidados aplicados a la práctica clínica diaria. Los cuales se lograrán a través de un estudio descriptivo, transversal y multicéntrico del: análisis de la actitud y recojo de los cuidados referidos por los profesionales de enfermería, ello respecto al cuidado y mantenimiento de los catéteres venosos periféricos; y, el seguimiento de un grupo de usuarios portadores de catéteres venosos periférico, con el fin de poder determinar si existe relación entre los cuidados de los profesionales de enfermería referidos y los realizados.

Obteniendo como resultados más relevantes: En cuanto al grado académico superior al diplomado/grado de enfermería, solo el 11% lo tiene, no alcanzando ningún participante el grado de doctor. Ello se corrobora con que el 49.6% de profesionales de enfermería en el último año ha realizado un curso de menos de 50 horas, mientras que el 19,4% realizó un curso relacionado con la práctica basada en la evidencia.

Al analizar la permeabilización de los catéteres venosos periféricos, se obtuvo que el 13,6% mantienen el uso de lavado continuo para la realización de la permeabilización de los catéteres, de los cuales un 6,5% añaden heparina a los sueros para el lavado continuo. Y, respecto al lavado intermitente, el 93,6% del personal participante en el estudio refieren el empleo de heparina 4 para el mismo en un 3,8%, alcanzando un 21,4% en el hospital, siendo de este porcentaje el 15% de preparado manual de la dilución suero/heparina. Además, que el 42,7% de los casos los catéteres mantienen la permeabilidad con un lavado continuo sin heparina y en un 28% lavado intermitente con heparina.

Por otro lado, que un 46,7% de los casos prefiere el dorso de la mano para la canalización de los catéteres venosos periféricos, siendo el calibre con mayor disposición del de 20G. Respecto, al cambio de apósito, se realiza cada 72 horas en un porcentaje de 33,1%, y el motivo causante del cambio no

programado ocasiona la extravasación sanguínea. Asimismo, el alcohol empleado en un 22% de los casos es el antiséptico.

**Entidad financiadora de la investigación y declaración de conflictos de interés:**

Autofinanciado.

**Declaración de conflictos de interés**

No declara conflicto de interés

**g.- E-mail de correspondencia de los autores del artículo original.**

No se menciona en la investigación

**h.- Palabras clave:**

Enfermería, Cuidado.

**2.2. Comentario Crítico.**

Una vez seleccionada la investigación de Pablo Salas Medina, de acuerdo al diseño y metodología usada es que se trabajó con la lista de chequeo de Bobenrieth Astete MA, la cual consta de 4 etapas: etapa conceptual evaluando título, autor resumen e introducción; la etapa de planificación evalúa materiales y materiales y métodos; la etapa empírica interpreta los resultados y la última etapa es la interpretativa, analizando la discusión y conclusión del artículo.<sup>11</sup>

A continuación, el comentario crítico, según la metodología de Jacobo Díaz Portillo<sup>12</sup>. Respecto al diseño de estudio, la investigación seleccionada presenta nivel de evidencia II y grado de recomendación A.

El artículo denominado Variabilidad de los Cuidados del catéter venoso periférico. Necesidad de una estrategia facilitadora para la práctica basada en evidencia.

Al realizar un análisis de las etapas - estructura de la investigación utilizando la lista de chequeo Bobenrieth Astete MA - Lectura Crítica de Artículos Originales en Salud se encuentra lo siguiente:

“**El título**, no menciona el diseño de estudio, sin embargo, plantea un título claramente indicativo del contenido del estudio porque presenta el problema de investigación y sus variables principales en él, por ello también es claro, fácil de entender para el lector, y se usa un tono afirmativo y un lenguaje sencillo, lo cual permite aportar información necesaria para entender e identificar cuál es la temática que se propone investigar. La característica de un título según Díaz Portillo es que debe ser conciso y contar con 15 palabras,<sup>12</sup> en este caso el título tiene 20 palabras, pero es justificable para su fácil deducción en la presentación del tema de investigación. A la lectura del título se identifican las palabras claves del estudio, el autor utilizo palabras completas y no abreviaturas ni siglas, tiene un tono afirmativo, es gramaticalmente correcto, usa un lenguaje y términos sencillos, claros y directos utilizando las palabras esenciales para su explicación.

**La autoría**, es individual, única, justificada, responsable y completa para su elaboración del informe. A su presentación se consignan los nombres y grados académicos de los asesores de la investigación, se usa los nombres completos de todas las personas involucradas en el desarrollo del trabajo evitando iniciales o siglas, también está incluido la institución (Universidad que auspicia el trabajo).

El investigador no incluye la dirección postal habiéndose limitado a registrar la institución a la cual pertenece cumpliéndose así la actual tendencia. Lo que no nos permite tener un seguimiento de la investigación, para futuros estudios.

**Respecto al resumen**, permite identificar el contenido básico del informe de investigación de forma rápida y exacta, es claro, fácil de entender, por lo mismo que describe visiblemente dos objetivos determinar la variabilidad de la práctica clínica ante el cuidado de los catéteres venosos periféricos, a nivel individual, de equipos y hospitales dentro de la provincia de Castellón; y por otro lado, determinar la relación existente entre la actitud hacia la práctica

basada en la evidencia y los cuidados aplicados a la práctica clínica diaria. Además, detalla su diseño que fue cuantitativo, usando una metodología descriptiva, transversal y multicéntrico.

Si bien es cierto que el resumen excede las 250 palabras podríamos considerar que las palabras se justifican en el resumen en razón a la amplitud de los resultados.

Finalmente encontramos los resultados, estos los describe ordenadamente y de una forma entendible para el lector; presentándolos con valores numéricos en este caso porcentajes. Las conclusiones están claramente descritas.

**La introducción**, capta el interés del lector desde el párrafo introductorio e invita a conocer el resto del artículo, presenta claramente el por qué y para que, de la investigación, el estilo es único y directo. En este caso, es una introducción narrativa, de esta manera el autor contextualiza la temática para la mejor comprensión del problema. Sin embargo, ya que es una tesis se presenta por partes: situación problema, formulación del problema, justificación, objetivos, propósito.

En cuanto al **problema de investigación**, Jesús Ferré en la metodología de la investigación manifiesta que el problema de investigación es la fase inicial en todo proceso investigador y es además la más importante, porque determina y encauza todas las acciones que habrá que seguirse posteriormente.<sup>13</sup>

Es por ello que la investigación identifica el problema que se desea indagar se encuentra en la parte de introducción el cual identifica la necesidad de reducir la variabilidad que actúa sobre los cuidados que el personal de enfermería desempeña; además cabe resaltar que esta investigación resulta factible debido a que se realiza sin ningún problema mediante la observación, aplicación de cuestionarios, de actitud ante la práctica de la enfermería basada en la evidencia (CAPEBE) (Ruzafa-Martínez et al., 2011); en segundo lugar, Cuestionario sobre cuidados de los catéteres venosos periféricos (Cabrero et al., 2005); y finalmente la ficha de seguimiento de los catéteres venosos periféricos de creación ad hoc, y resulta medible el problema gracias a los instrumentos aplicados.

Los antecedentes de este problema se presentan sin dilación; la razón por la cual se seleccionó el problema queda claro y porque se quiere La investigación es objetiva y fundamenta la realidad problemática del personal implicado. La justificación es convincente indicando la razón por la que se seleccionó el problema, es decir queda claro el por qué y para qué; los beneficios que se obtienen del estudio realizado ayudando a la vez a resolver problemas en futuras investigaciones.

**La revisión bibliográfica**, según autoría debe ser actual, relevante (5 a 10 últimos años) para el problema de estudio y tener una lista ordenada de citas.<sup>14</sup> Lo que se observa es que el estudio presenta revisión bibliográfica actual, en su introducción identifica lo que se sabe actualmente en función de lo publicado sobre el problema de investigación, esta revisión es relevante para el problema en estudio, la revisión refleja información sobre antecedentes del problema, necesaria para apoyar la justificación del estudio, las referencias citadas en el texto están bien documentadas, son actuales y el enlace que existe entre el problema de la investigación con investigaciones previas son directas y objetivas.

Se puede apreciar que se realizó una búsqueda variada, siempre relacionada con la temática del problema de estudio. Se puede llegar a la conclusión que, si cumple con los requisitos expuestos.

**En cuento al marco teórico**, describe los términos que enmarcan la investigación como: cuidado asistencial de Enfermería para una variabilidad sistémica presente en los hospitales; con una calidad de cuidado basado en la evidencia, además se desarrolla de forma lógica y comprensible y es útil para clarificar conceptos pertinentes y las relaciones entre ellos.

El trabajo de investigación está dirigido a explicar el fenómeno o problema planteado, las cuales están definidas en el estudio mostrando la posición del autor sobre el problema y la relación de la teoría y el objeto de estudio, por lo tanto, se puede verificar que si cumple con todas las características.

**En las variables**, el estudio seleccionado presenta variable independiente concreta y manipulable por el investigador: “Variabilidad de los Cuidados del

catéter venoso periférico. Necesidad de una estrategia facilitadora para la práctica basada en evidencia”, se considera criterios como: que son adecuadas y claras, y con respecto a las variables importantes se definieron operacionalmente, al igual que sus grados de condición.

**Los objetivos** es el fin o meta que se pretende alcanzar en una investigación también indica el propósito por el que se realiza una investigación.<sup>15</sup>

El informe refleja claramente las intenciones del investigador. Se plantean los objetivos relacionados con el problema de manera concreta. Tanto los objetivos generales como específicos guardan relación con el problema, uno de los objetivos generales fue determinar la variabilidad de la práctica clínica ante el cuidado de los catéteres venosos periféricos, a nivel individual, de equipos y hospitales dentro de la provincia de Castellón; siendo este el más adecuado para la pregunta de investigación, ya que se enuncia claramente, se puede interpretar fácilmente y permitirá alcanzar los resultados esperados para el problema de investigación y sus variables, además se evidencia los objetivos específicos los cuales son claros, concretos y precisos donde también se evidencia el problema en estudio. Estos son redactados en forma afirmativa, sujetos a una sola interpretación.

**Las hipótesis** según Hernández Sampieri deben contener el tema de investigación, narradas de manera clara, precisa, concisa, incluyen variables de estudio e incluye el resultado predicho. Sin embargo, agrega a ello que los estudios descriptivos pueden tener hipótesis, dependiendo de su enunciado. Esta hipótesis es una proposición que pretende responder tentativamente al problema.<sup>16</sup>

Siendo una de las hipótesis, la actitud referida por los profesionales de enfermería hacia la práctica basada en la evidencia no se refleja en la práctica clínica diaria.

La hipótesis define operacionalmente su función y relación con las variables de estudio, por ello se identifican dando un probable resultado esperado.

**Las pautas y métodos- diseño**, la investigación es de tipo cuantitativo, de nivel aplicativo, y de corte transversal. El diseño de investigación es

descriptivo, ya que busca especificar las prioridades importantes de personas, grupos, comunidades o cualquier otro fenómeno que sea sometido a análisis, describe su diseño, unidad de análisis, población de forma clara y sistemática, además de identificar los criterios de inclusión y exclusión para la investigación. Describe los instrumentos para recolectar datos de forma sistemática.<sup>16</sup>

Las variables y dimensiones de estudio se encuentran relacionado de acuerdo al instrumento, además presenta un control de calidad de datos que incluye un cuestionario de actitud ante la práctica basada en la evidencia.

Por ende, el diseño de la investigación si describe una problemática, siendo de nivel aplicativo, con metodología cuantitativa, ya que permitió asignar un valor numérico a los hallazgos; tal y como se presentaron en la realidad, en un espacio y tiempo determinado.

El autor de la investigación nos hace mención al diseño y la metodología de una manera muy concisa, coherente con un sentido práctico a todas las actividades que se van a realizar, para así buscar respuesta al problema y objetivos planteados, por lo que este diseño metodológico que utilizó el autor tiene validez y confiabilidad de los instrumentos utilizados en tiempo, espacio y lugar.

**En la población y muestra:** La población es el conjunto de todos los casos que concuerdan con una serie de especificaciones; mientras la muestra es el subgrupo de la población.<sup>16</sup>

En la investigación el método de selección de la población diana se describe con claridad, siendo un total de 225 participantes, conformado por 2 grupos: los profesionales enfermeros de la unidad de hospitalización médico-quirúrgicas y los usuarios incluidos en las mismas unidades en el estudio, considerando un nivel de confianza del 95%, realizándose un muestreo consecutivo de casos.

Se puede decir que este tamaño de muestra nos indica cuan representativa es la población diana a la que se intenta generalizar los resultados, teniendo en cuenta los términos de inclusión y exclusión, siendo esta adecuada porque incluye a la población que se desea estudiar, por lo que se evidencia una

descripción de la misma ya que al tener una población grande, se trabajó y a esto se le conoce como muestra censal.

En este sentido Ramírez afirma “la muestra censal es aquella donde todas las unidades de investigación (población) son consideradas como muestra”.<sup>17</sup>

**Las consideraciones éticas**, deben tener: consentimiento informado, constancia de la revisión de la investigación por el consejo o comité de ética, constancia de confidencialidad de los participantes y descripción de los riesgos potenciales de los sujetos en estudio.<sup>12</sup>

se recibió la autorización, para desarrollar el estudio por parte de las gerencias, con fecha de contestación por parte del Hospital General de Castellón el 20 abril de 2012, El proyecto fue diseñado acorde a la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y a la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación científica. Así mismo, se respetaron en todo momento los principios éticos contemplados en de la declaración de Helsinki.

Todos los cuestionarios dirigidos a los profesionales de enfermería fueron entregados en una carta confidencial donde se protege el secreto profesional y carácter voluntario del participante.

**En la recogida de datos**, En el diseño transversal el instrumento que más se utiliza para la recogida de datos o de información, son los cuestionarios, ya sean preguntas elaboradas por el mismo investigador o cuestionarios validados<sup>12</sup>; el estudio en cuestión utilizó un cuestionario validado en su medio, además una de las ventajas de este tipo de instrumento es que permite realizar la comparación con otros estudios. De igual manera describe el proceso a seguir en la recolección de datos para el estudio.

La recogida de los datos fue realizada por el personal de enfermería de las unidades médico quirúrgicas incluidas para el estudio, se procedió a la entrega de los cuestionarios en sobres individuales junto a la carta de presentación y de solicitud de participación en el estudio.

Para desarrollar el estudio prospectivo recogido en el presente trabajo, se plantearon tres formularios distintos, dos tenían una elaboración previa por

autores distintos al autor de la presente tesis doctoral, en los cuales se procedió a solicitar la autorización de los autores, para que se pudiera trabajar con dichos documentos y se pudiese realizar las modificaciones o adaptaciones a la realidad de la población a estudio, y el tercero se elaboró ad hoc, en primer lugar el cuestionario de actitud ante la práctica de la enfermería basada en la evidencia (CAPEBE) (Ruzafa-Martínez et al., 2011); en segundo lugar, Cuestionario sobre cuidados de los catéteres venosos periféricos (Cabrero et al., 2005); y finalmente la ficha de seguimiento de los catéteres venosos periféricos de creación ad hoc.

**Para el análisis de los datos,** El análisis descriptivo de las variables se realizó a través de la distribución de frecuencias, proporciones e intervalos de confianza al 95% para las variables categóricas, estos se aplicaron de manera correcta para el nivel de medición de los datos, los cuales se analizan en relación con el objetivo; se prueba las 2 hipótesis, organización de variables en grupos lógicos, comparación de grupos de control y estudio.<sup>16</sup>

Se realizó la comparación entre variables a través de la prueba Ji-cuadrado o el test exacto de Fisher para variables categóricas; y de la t de Student para comparación de variables cuantitativas, en el caso de dos o más grupos.

El análisis estadístico de los datos se realizó con el programa informático SPSS V.21 (IBM, 2012). También se utilizan los programas, Microsoft Excel 2013 y Epidat 3.1

En el estudio no se puede saber cuánto tiempo duro la recepción de los cuestionarios o cuanto duro el análisis de los mismos, ya que no contamos con el cronograma de las actividades planteadas.

**Respecto a la presentación de los datos,** La presentación de los Datos se focaliza en hallazgos pertinentes a la pregunta de investigación, brindando los datos en forma objetiva, clara y precisa en comentarios de parte del investigador, los resultados se presentan siguiendo el orden de los objetivos planteados; se inicia con los hallazgos positivos más importantes y las asociaciones negativas se informan al final de la sección.

En la presentación de datos si se cumple con todas las características establecidas, presentándose los resultados completos, de manera ordenada y

convinciente generando confianza en los hallazgos y esto a través de tablas y gráficos simples.

Las tablas son auto explicativas, simples, no contienen información redundante, contiene datos significativos; incluyen valores exactos, dan a conocer la desviación estándar.

Los gráficos y tablas presentadas ayudan a la comprensión rápida y exacta de los resultados.

### **2.3 Importancia de los resultados.**

Las recomendaciones plasmadas en Variabilidad de los Cuidados del catéter venoso periférico. Necesidad de una estrategia facilitadora para la práctica basada en evidencia, 2017. Son confiadas para su aplicación y resulta importante pues muestra hallazgos relevantes en el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre el protocolo de cuidado de enfermería en catéter venosos periférico; ya que al realizarse un cuidado en venoclisis en los adultos debe brindarse al 100%, pues de esto depende la recuperación del paciente. Por ello, debe realizarse capacitaciones continuas al personal de enfermería, ya que es un procedimiento que se realiza a diario en los pacientes de emergencias.

Es importante que el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia, por darse hay la inserción y el mantenimiento inicial del CVP, hasta que el paciente sea derivado a otro servicio o sea dado de alta, brinde los cuidados necesarios para disminuir y/o evitar las posibles complicaciones, que conllevan a la prolongación de la estancia del paciente, reduciendo los costos hospitalarios, causando satisfacción en el paciente y mejorando la calidad de atención del personal de enfermería.

### **2.4 Nivel de evidencia.**

El nivel de evidencia de acuerdo a la propuesta del sistema Grade (grading of recommendations, Assessment, Development and Evaluation) nos da un nivel de evidencia 3, con un grado de recomendación A. Puesto que en el nivel 3, se consideran opiniones basadas en experiencias clínicas, estudios descriptivos o informes de comités de expertos y el grado de recomendación A, significa

extremadamente recomendable (buena evidencia de que la medida es eficaz y los beneficios superan ampliamente a los perjuicios).<sup>18</sup>

## **2.5 Respuesta a la pregunta.**

En relación a la pregunta clínica formulada: ¿Cuáles son los cuidados de enfermería que deben darse a los pacientes con catéter venoso periférico, para evitar complicaciones y aumentar la seguridad del paciente?

Los mejores cuidados de enfermería para el mantenimiento del CVP en los pacientes que se encuentran en el servicio de emergencia son:

Evaluar el conocimiento y el cumplimiento de las instrucciones periódicamente en todas aquellas personas que manejan CVP.

Disminuir la sobrecarga laboral.

Se refleja en los resultados obtenidos los cuales analizan la vigilancia de los cuidados de los catéteres, que el método más utilizado en los hospitales para mantener la permeabilidad son el lavado continuo con cloruro de sodio, descartando así el uso con preparado de heparina.

Los enfermeros deben aspirar el catéter para asegurarse de su permeabilidad antes de la administración de medicaciones o soluciones. Si se encuentra resistencia o no hay evidencia de retorno venoso, se deberá tomar medidas adicionales para evaluar la permeabilidad antes de la administración de medicaciones o soluciones.

La integridad de los puertos de acceso/inyección debe confirmarse antes e inmediatamente después de cada uso y, si está comprometida, debe reemplazarse inmediatamente.

Con respecto a la zona de la punción, preferir como zona de inserción del catéter el antebrazo, lugar que durante el proceso de seguimiento se ajusta como primera zona de punción, seguido del dorso de la mano como segundo lugar de punción tanto en la preferencia como en el seguimiento, lo cual

conlleva mantener intacta las venas localizadas en la zona antecubital, posibilitando su uso en situaciones de emergencia vital.

Reemplazar el catéter venoso periférico con una frecuencia menor de 72 a 96 horas con el objetivo de reducir o evitar la prevalencia de flebitis o de riesgo de infección.

La higiene de manos también incluye el mantenimiento de la salud, evitando el esmalte de uñas, uñas artificiales y mantener las uñas cortas y limpias.

Los equipos reutilizables deberán limpiarse, desinfectarse o esterilizarse entre paciente y paciente.

El uso de guantes estériles frente al uso de guantes no estériles, se puede utilizar cualquiera de ellos en el cuidado del punto de inserción del catéter.

## **2.6 Recomendaciones.**

- En la investigación se observa que debe ser fortalecido el aspecto del Cuidado en el manejo de catéter venoso periférico. Se evidencia un déficit de este tema, siendo un contenido fundamental en el profesional, y esto se debe a la falta de capacitación continua y evaluativa al personal por sus instituciones públicas y privadas o la falta de interés del personal para actualizarse.
- Se recomienda que las instituciones públicas o privadas elaboren capacitaciones teóricas y prácticas a sus profesionales sanitarios sobre cuidado en catéter venosos periférico según el protocolo.
- El profesional debe ser evaluado continuamente en este contenido porque es un tema fundamental que todo profesional de enfermería debe saber en las áreas de emergencias.
- Se recomienda que el profesional que labora en las instituciones privadas o públicas sean personas altamente capacitadas y que sean acreditadas de

desempeñar funciones en el área de emergencias, siendo las enfermeras especialistas en emergencias y desastres.

- Se requiere la elaboración y mantenimiento de herramientas que favorezcan el uso y la comprensión de la práctica basada en evidencia en los procesos de cuidado y mantenimiento de los catéteres venosos periféricos en las unidades hospitalarias, adecuando la evidencia a la práctica diaria del profesional de enfermería.
- Se evidencia la necesidad de establecer circuitos que limiten la variabilidad establecida entre los profesionales de enfermería en relación al cuidado y mantenimiento de los catéteres venosos periféricos, estableciendo procesos cómodos que permitan implementar las herramientas que recogen la práctica basada en la evidencia facilitando su uso en el espacio laboral.

## Referencias bibliográficas

- 1.- Martínez Ja, Fernández P, rodríguez E, sobrino J, torres M, Nubiola, et al. "Cánulas Intravenosas: Complicaciones derivadas de su utilización y análisis de los factores predisponentes". [En línea]. MedCiin (Barc); 2001[Accesado 21 feb 2012]. [103:89-93 p.]. Disponible en: <http://www.eccpn.aibarra.org/temario/seccion3/capitulo43/capitulo43.htm>.
2. Valeros Linaros c. Pérez Palainos, Caroenas Rodríguez m, Olivia cantero d, Tovar Fernández m. "Repercusión Económica del mantenimiento permeable de los Catéteres Venosos Periféricos": Enfermería Clínica. ISSN 1130-8621, vol. n. 2, 2003, págs. 87-93.
- 3.- Phillips L. D. Manual de terapia intravenosa. 2a.Ed. Porto Alegre (RS): Artmed. 2001.
4. Juárez Santiago Andrés, Franco Pedro Gabriel," Incidencia y tipo de Complicaciones causadas por las venoclisis". Argentina Agosto – Setiembre 2007.
5. - L.C. do Rego Furtado Maintenance of peripheral venous access and its impact on the development of phlebitis: a survey of 186 catheters in a general surgery department in Portugal. J Infus Nurs, 34 (6) (2011), pp. 382-390 CrossRefView Record in Scopus.
- 6.- Cortez G., Castillo F. Guía para elaborar proceso, Registros y protocolos y cuidados de enfermería. Editorial Rodhas.4º Edición. 2006.
4. Lara Barron. "Complicaciones en la instalación y Manejo de la venoclisis". Desarrollo científico Enfermería ISBNISSN 1405-0048 México 2001. Disponible en: <http://www.enfermeria.com.mx>.
5. Loyola Lozada Jeanette Lizeth,"Relación entre el Manejo de los factores de riesgo con la presencia de flebitis en pacientes hospitalizados en el servicio de medicina del Hospital Nacional Arzobispo Loayza" lima - Perú 2004.
6. Lucero, S. Conde, R. y Erazo, J. llevaron a cabo un estudio titulado "Intervención del Profesional de Enfermería en la aplicación de las técnicas de asepsia y antisepsia en la prevención de infecciones en el sitio de venopunción en pacientes hospitalizados en el servicio de cirugía del Hospital de los Seguros Sociales de Bogotá" Colombia - 2003
- 7.- M. Fernández-Ruiz, A. Carretero, D. Díaz, et al Hospital-wide survey of the adequacy in the number of vascular catheters and catheter lumens J Hosp Med, 9 (1) (2014), pp. 35-41
- 8.- Rossental V. Revista médica medida para la prevención de infecciones relacionadas a catéteres vasculares, Julio 1999.
- 9.- Coello P, Rodríguez O, Fargues I. Enfermería Basada en la Evidencia. Hacia la excelencia en los Cuidados. 10 ed. España; 2004.

- 10.- Polit D, Hungler B. Investigación Científica en Ciencias de Salud. 6° ed. México; 2002.
- 11.- Bonbenrieth A. Escritura y Lectura crítica de artículos científicos. En: burgos Rodriguez R Metodología de investigación y escritura científica en clínica. Parte IV. Edición 1998. Granada: escuela andaluza de salud pública, 1998.
- 12.- Díaz J. Guía práctica de lectura crítica de artículos científicos originales en Ciencias de la Salud; 2008. [Citado el 30 abril del 2017]. Disponible en: [http://apps.elsevier.es/ficheros/miscelanea/SEMERGEN\\_guia\\_prac\\_lectura.pdf](http://apps.elsevier.es/ficheros/miscelanea/SEMERGEN_guia_prac_lectura.pdf).
- 13.- Ferre J. La metodología y planteamiento del problema. 2010. Disponible en: <http://metodologia02.blogspot.pe/2010/07/lametodologia.html>.
- 14.- Escontrela R. Metodología de la investigación; 2009. [Citado el 30 abril del 2017]. Disponible en: <https://es.slideshare.net/oladys/anlisis-de-uninforme-de-investigacin>.
- 15.- Cauas D. Elementos para la redacción de un título de investigación. España. 2010. [http://www.mecanicahn.com/personal/marcomartinez/seminario1/los\\_pdf/1-Titulo.pdf](http://www.mecanicahn.com/personal/marcomartinez/seminario1/los_pdf/1-Titulo.pdf).
- 16.- -Hernández S. Metodología de la investigación, McGraw – Hillinteramericana de México, S.A.1997. <http://www.dgsc.go.cr/dgsc/documentos/cecaedes/metodologia-de-lainvestigacion.pdf>.
- 17.- Henríquez E, Zepeda M. Preparación de un proyecto de investigación; 2003. [Citado el 30 abril del 2017]. Disponible en: [http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0717-95532003000200003#\\*\\*](http://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0717-95532003000200003#**).
- 18.- Gálvez T. Enfermería Basada en la Evidencia. Cómo incorporar la investigación a la práctica de los cuidados. Fundación Index: Granada. 2007.

## ANEXOS

<b>Contexto-Lugar</b>	Servicio de emergencia del H.N.A.A.A.
<b>Personal de Salud</b>	Profesional de Enfermería.
<b>Paciente</b>	Pacientes canalizados con catéter venoso periférico.
<b>Problema</b>	<p>Por ser la canalización de catéter venoso periférico un procedimiento de rutina, que se realiza incontables veces en los servicios de emergencia, no se está realizando con la debida importancia; con las medidas asépticas, (lavado de manos antes y después del procedimiento, utilización de guantes, etc.) técnica y todos los cuidados requeridos.</p> <p>En el cuidado integral del paciente no incluye la aplicación de un protocolo del cuidado de enfermería en catéter periférico para reducir la incidencia de lesiones durante la estancia en el servicio de emergencia.</p>
<b>Evidencias internas: Justificación de práctica habitual</b>	En el servicio de emergencia del H.A.A.A se brindan cuidados básicos sobre el manejo de catéter periférico, rutina de trabajo, conocimientos desactualizados sobre los cuidados que requieren los dispositivos de catéter periférico, gran cantidad de pacientes; para ofrecer una atención sanitaria de calidad, segura, accesible y eficiente en los pacientes.
<b>Evidencias internas: Justificación de un cambio de práctica</b>	La aplicación de un protocolo de cuidados en catéter periférico de enfermería es básico y esencial para los pacientes desde su ingreso al área y garantiza la reducción de complicaciones tales como flebitis, formación de trombos, mal funcionamiento, extravasación, hematoma, malestar del paciente y reducir la variabilidad existente entre los profesionales. El desarrollo de los estándares para mejorar la calidad de cuidados, y de la experiencia del personal son componentes importantes para mejorar la calidad de vida de los pacientes y prevenir de forma exitosa las complicaciones relacionadas con el catéter.
<b>Motivación del problema</b>	Los pacientes que ingresan al servicio de emergencia y son canalizados dependen del cuidado enfermero con lo que al sintetizar las evidencias disponibles, puede aportar para evitar posibles complicaciones y así las incorpore en la práctica asistencial y evitar la pronta obstrucción de la vía y producir malestar, dolor e incomodidad en volver a canalizar.

<b>Cuadro N° 01: Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Profesionales Titulo de la Investigación a Validar: Cuidados de Enfermería que Mejoran la Seguridad del Paciente en la Canalización Venosa Periférica.</b>		
<b>Metodología: Revisión Bibliográfica.</b>		
<b>Año: 2016</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta</b>
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	-Se puede destacar la importancia de educar a los profesionales sanitarios sobre las indicaciones de uso, los procedimientos adecuados para la inserción y mantenimiento de los catéteres intravasculares, así como las medidas de control de infecciones. (2,3,5,13 -22) Para una buena evaluación de los problemas encontrados sería muy positivo realizar una lista de verificación, donde se incluyesen los puntos clave para el control de todos estos pasos, realizando posteriormente una evaluación periódica, sobre el conocimiento y cumplimiento de las directrices de todo el personal involucrado, recomendándose, que solo aquel personal capacitado que demostró competencia para la inserción y mantenimiento, lo realice. Examinar o analizar la localización de defectos. Verificar las causas de los defectos. – Verificación y análisis de operaciones. – Recopilar datos para su futuro análisis.	El estudio concluye que a partir de los hallazgos encontrados basados en evidencias se podrá realizar una mejor educación a los profesionales en procedimientos adecuados en catéter periférico, así como en medida de control de infecciones.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos obtenidos en esta investigación son útiles para la investigación, ya que el estudio de este trabajo ha demostrado que influye tanto el grosor del catéter en un mejor rendimiento y un mayor potencial, ya que a menor grosor se tendrá menor longitud del mismo y menor zona de resistencia, por tanto, el grosor elegido será siempre el menor necesario. Nuestra elección también estará condicionada por el tipo de paciente a tratar: adultos, lactantes, etc. La elaboración de listados de verificación o Checklist que consisten en reflejar sobre un papel en forma de listado, las acciones realizadas normalizadas que incurren en la seguridad del paciente , para disminuir los posibles errores y complicaciones evitables.	Si resuelve el problema.
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Los resultados obtenidos en la investigación son aplicables debido a su fácil adaptación a nuestra investigación, para minimizar las complicaciones ya que es un factor clave en la seguridad de los pacientes y la prevención de lesiones de la piel. Siendo primordial la utilización de iniciativas colaborativas, basadas en la implementación de estrategias y de medidas para mejorar el cumplimiento de las practicas basadas en la evidencia.	Puede aplicarse.

¿Son seguras las evidencias para el paciente?	El estudio no ha sido evaluado por ninguna entidad ética.	No.
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Los resultados de esta investigación son válidos por su metodología aplicada, su redacción, comprensibilidad y coherencia lógica	Se puede considerar.

<b>Cuadro N° 02: Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar:</b> Efectividad de la Guía de procedimiento de enfermería en la inserción de catéter venoso periférico servicio de emergencia adulto de un hospital Minsa Lima Metropolitana 2017.		
<b>Metodología:</b> cuantitativo de método cuasi experimental donde se trabajó con un grupo control.		
<b>Año:</b> 2017		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta</b>
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	El propósito del trabajo es sistematizar las actividades de cuidados relacionados con el procedimiento asistencial de inserción del catéter venoso periférico durante su inserción, mantenimiento del mismo y como instrumento estandarizado proporcionará conocimiento que unificará criterios al profesional de Enfermería en la práctica clínica. De esta manera se podrá prevenir complicaciones e infecciones. La guía de procedimiento asistencial, nos presenta: (Asepsia del personal y Zona de punción, Preparación del paciente, procedimiento y complicaciones). se proyecta ser una herramienta imprescindible para actuar desde el prisma de la mejora continua la calidad de cuidados y la normalización de los mismos.	Se puede concluir, que la guía se puede emplear como instrumento en la mejora de una atención de calidad y un buen cuidado en el manejo de inserción de catéter venoso periférico.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si son útiles pues la investigación nos muestra una guía de procedimiento asistencial que nos da a conocer una herramienta de como brindar una calidad de cuidados en los procedimientos de inserción de catéter venoso periférico.	Si
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Por ser una Guía de procedimiento asistencial la cual se proyecta ser una herramienta imprescindible para actuar desde el prisma de la mejora continua, la calidad de cuidados y la normalización de los mismos. Pero aún dicho instrumento será sometido a la validez de jueces expertos en el área para mejorarlo, para luego ser analizados por prueba binomial y posteriormente se realizará la prueba piloto para su confiabilidad.	No
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Se utilizará el consentimiento informado.	Si

¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Para determina la efectividad de la aplicación de la guía de procedimientos de enfermería se utilizará la prueba estadística CHI cuadrado. Los resultados serán presentados en tablas y gráficos.	No
--	---	----

### Cuadro N° 03: Valides y utilidad aparente

**Título de la investigación a validar:** Conocimientos y prácticas sobre medidas de bioseguridad en la canalización de vía venosa periférica en los profesionales de enfermería del servicio de Cirugía del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas, Lima, 2017.

**Metodología:** Cuantitativo de alcance será descriptivo – correlacional, de corte transversal

**Año:**2017

Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	“El correcto lavado de manos tiene como fin, disminuir el riesgo de transmisión de microorganismos patógenos al organismo”. Sin embargo, “Cuando no es posible acceder a lavado de manos higiénico, se puede sustituir por la aplicación de solución hidroalcohólica, que tiene como acción desnaturalizar las proteínas de los microorganismos”. Priorizar venas distales sobre proximales en el siguiente orden: mano, antebrazo y brazo. Las venas de mayor calibre se deben dejar como alternativa para situaciones de urgencia y volúmenes de perfusión mayores.	la difusión de los resultados de la investigación en los profesionales de enfermería permitirá identificar las falencias sobre el uso de las medidas de bioseguridad en la canalización de vía venosa periférica,
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si es útil porque da respuesta a parte del problema formulado.	Si
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	No lo puedo aplicar ya que la aplicación de solución hidroalcohólica, no se usa aquí en Perú.	No
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	En el estudio realizado se tuvieron en cuenta los procedimientos establecidos por la Universidad Peruana Unión, solicitando las autorizaciones correspondientes.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Los hallazgos proceden de una población está constituida por los 46 profesionales de enfermería de atención directa que laboran en los cuatro turnos en el servicio de Cirugía del Instituto Nacional de Enfermedades Neoplásicas. El diseño del estudio de investigación será no experimental, enfoque cuantitativo de alcance será descriptivo – correlacional, de corte transversal. El instrumento que se utilizará está basado en el cuestionario fue elaborado por Mayorca (2010); aplicaron una prueba piloto en 20 pacientes para determinar la	Si

	confiabilidad del instrumento, asimismo, se sometió a juicio de expertos (7) para su validación obteniéndose una V de Aiken de 0,936 lo que confirma que el instrumento es confiable.	
--	---	--

#### Cuadro N° 04: Validez y utilidad aparentes

**Título de la investigación a validar:** Flebitis en catéter venoso periférico: Factores de riesgo y prevención.

**Metodología:** Investigación cuantitativa.

**Año:** 2017

Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos? Revisa las conclusiones del estudio y podrás dar respuesta a esta pregunta	Para la elaboración de los resultados, se han analizado el 100% de los textos seleccionados en la muestra final, siendo el 25% guías de práctica clínica, y el 75% restante, artículos de revistas originales o revisiones. Dentro de este grupo, el 50% se corresponde con estudios prospectivos, el 16.67% con estudios descriptivos cuantitativos y el 5.56% con artículos de diversa índole. De los estudios prospectivos, el 66.67% se identifican como estudios de cohortes. La mayoría de textos están comprendidos del 2010 en adelante, no obstante, encontramos 7 textos que abarcan del 2004 al 2009. Un estudio realizado en Estados Unidos y recogido en la guía RNAO, afirmó que el 55% de las complicaciones asociadas a un DAV, estaban relacionadas con el bajo grado de conocimientos de los profesionales. Conforme a varios estudios realizados para conocer la percepción y los conocimientos de las enfermeras, en torno al 60%, considera la flebitis un problema importante. Los profesionales de enfermería reconocen aspectos como: diámetro del catéter, lugar anatómico de inserción, técnica de venopunción, tipos de infusiones, correcta higiene de manos y documentación frecuente y actualizada.	Existen tres grandes grupos de factores de riesgo relacionados con el CVP y el desarrollo de flebitis. Los factores propios del paciente edad, sexo y patologías asociadas deben seguir estudiándose.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos obtenidos en esta investigación son útiles para la investigación porque se observó que aquellas enfermeras que poseían conocimientos superiores debido al tipo de formación que habían recibido, eran capaces de detectar mayor número de factores de riesgo en procedimientos de catéter venoso periférico.	Si lo resuelve.
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si es aplicable para nuestra investigación.	Si

¿Son seguras las evidencias para el paciente?	En el estudio realizado no se tuvieron en cuenta los principios éticos demostrando que puede haber peligro de daño en las personas de las cuales se aplicó dicho estudio.	No
¿Son válidos los resultados y los hallazgos? Se refiere a la Validez Interna de los métodos y los hallazgos	La metodología llevada a cabo sigue un proceso planificado y estructurado con la pertinente búsqueda exhaustiva en la literatura. Se accedió a diversas bases de datos, organizaciones basadas en la evidencia y revistas de distinta índole para la selección y el análisis crítico de la información. Este proceso ha permitido obtener evidencia suficiente para dar firmeza y respuesta al objetivo planteado.	Se puede emplear.

### Cuadro N° 05: Validez y utilidad aparentes

**Título de la investigación a validar:** Cuidado y Mantenimiento del Catéter Intravenoso Periférico.

**Metodología:** Protocolo actualizado y basado en evidencia.

**Año:2014**

Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mantener una higiene adecuada con el lavado de manos, antes y después de palpar la zona de inserción de los catéteres, así como antes y después de insertar, manipular o colocar un apósito.</li> <li>-El uso de guantes durante el procedimiento.</li> <li>-informar al paciente sobre el procedimiento a realizar y los motivos de la inserción.</li> <li>-Preferentemente seleccionar una zona de la extremidad superior para la inserción; y/o cambiar lo antes posible cualquier catéter colocado en una extremidad inferior.</li> <li>-Elegir el catéter, la técnica de inserción y la zona con el menor riesgo de complicaciones considerando la duración previsible y del tipo de terapia intravenosa.</li> <li>La fijación debe realizarse lo más distal posible del punto de inserción, sin romper la asepsia.</li> <li>-Utilizar un apósito estéril de gasa o transparente para cubrir la zona de inserción del catéter.</li> <li>-Cambiar el catéter si el paciente presenta signos de flebitis.</li> </ul>	Los cuidados del catéter venoso periférico son actividades destinadas a mantener el catéter permeable, aséptico y evitar posibles complicaciones en el paciente.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si es útil porque da respuesta a parte del problema formulado.	Resuelve el problema.
¿Son aplicables los resultados para la resolución del	Los resultados si son aplicables debido a que es un procedimiento protocolizado y a su fácil implementación en el servicio.	Las evidencias son seguras.

problema en tu medio?		
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Si es seguro ya que fue elaborado por la Dirección de Enfermería: Comisión de Cuidados de Enfermería, Unidad de RRMM y Unidad de Formación y Calidad.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Si es válido al disponer de protocolos actualizados y basados en evidencias científica es fundamental para nuestra labor como enfermeras, con ello prevenimos posibles complicaciones y efectos adversos.	Se puede considerar.

### Cuadro N° 06: Valides y utilidad aparente

**Título de la investigación a validar:** Variabilidad de los Cuidados del catéter venoso periférico. Necesidad de una estrategia facilitadora para la práctica basada en evidencia.

**Metodología:** Estudio descriptivo, transversal y multicentrico.

**Año:**2017

Pregunta	Descripción	Respuesta
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	<p>-La permeabilización de los catéteres venosos periféricos, se destaca que el 13,6% mantiene el uso de lavado continuo para la realización de la permeabilización de los catéteres, de los cuales un 6,5% añaden heparina a los sueros para el lavado continuo.</p> <p>-Los profesionales de enfermería participantes refieren que un 46.7 % de los casos se prefiere el dorso de la mano para la canalización de los catéteres venosos periféricos, siendo el calibre con mayor disposición del de 20G, refiriendo que el cambio de apósito se realiza cada 72 horas en un porcentaje de 33.1% y el motivo causante del cambio no programado la extravasación sanguínea.</p> <p>-El alcohol antiséptico empleado en el 22% de los casos.</p> <p>-La conducta de los profesionales de enfermería en su trabajo según el grado académico aparece estar dispuesto a colaborar en la realización de guías de prácticas basada en evidencia clínicas para aplicar los cuidados basados en evidencia.</p> <p>-También se encontró significación al estudiar los apósitos empleados con respecto a la actitud hacia la práctica basada en evidencia.</p>	<p>Estos resultados concluyen que la actitud hacia la práctica basada en la evidencia referida por el profesional de enfermería, es imprescindible que esté basado en el conocimiento, lo cual se debe reflejar en el cuidado de la inserción de catéter periférico resaltando los procedimientos de inserción, mantenimiento y retiro de la venoclisis.</p>
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si por que los hallazgos de este estudio si son aplicables debido a su fácil implementación en el servicio, aunque debería tenerse en cuenta el uso de lavado continuo para la realización de la	Resuelve el problema.

	permeabilización de los catéteres, de los cuales un 6,5% añaden heparina a los sueros para el lavado continuo.	
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables debido a que es un estudio basado en la evidencia y está dirigido al cuidado y mantenimiento de la vía periférica.	Puedo aplicarlo.
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	El estudio se presentó en 2 fases: en primer lugar se presentó la instancia de solicitud a las gerencias de los hospitales y posteriormente a los comités de ética e investigación científica, se recibió la autorización para desarrollar el estudio.	Si
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	El estudio a su vez fue enmarcado dentro de un proyecto de investigación. La población a este estudio fueron 2 grupos de sujetos, en el primer grupo se situó a los profesionales de enfermería y el segundo grupo a los usuarios incluidos en las mismas unidades en los cuales se realizó el estudio de seguimiento mediante la ficha de vigilancia de los catéteres venosos periféricos.	Se puede considerar.

#### **Cuadro N° 07: Valides y utilidad aparente**

**Título de la investigación a validar:** Evaluación de la calidad de las guías de práctica clínica sobre el cuidado y prevención de complicaciones de los catéteres vasculares

**Metodología:** Se ha realizado un estudio observacional descriptivo de revisión de GPC.

**Año:** 2017

<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta</b>
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	Destacamos aquellas buenas prácticas dirigidas a la educación y formación de pacientes y profesionales; realizar Evaluación de la calidad de las guías de práctica clínica sobre el cuidado y prevención de complicaciones de los catéteres vasculares una adecuada asepsia, adecuar los cuidados y mantenimiento de los CIV a protocolos consensuados y basados en la evidencia científica; y llevar a cabo una estrategia preventiva de monitorización y control de las complicaciones asociadas a los catéteres vasculares, principalmente bacteriemia y flebitis.	Para poder realizar estos cuidados, el personal de enfermería, debe conocer la última evidencia científica para la prevención de las complicaciones asociadas a estos dispositivos, guiando así sus cuidados hacia la excelencia. Por tanto, es lógico pensar que una actuación correcta contribuiría a disminuir las complicaciones derivadas del manejo de los mismos.

¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Si es útil ya que da respuesta a parte del problema formulado.	Si
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si son aplicables, para identificar las recomendaciones de buena práctica basada en la evidencia, para la prevención de complicaciones por uso de catéteres intravenosos, en base nivel de calidad y grado de fuerza de recomendación, se realizó una lectura crítica de las GPC-CIV consideradas "si recomendables" para lograr una excelencia en los cuidados y mejorar la práctica clínica.	Si
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	Este estudio no precisó someterse al dictamen del Comité de Ética para la Investigación para llevarse a cabo, al no tener que acceder a datos clínicos de personas, ni pedir consentimiento informado a pacientes y/o profesionales ya que no se incluyen como población de estudio.	No
¿Son válidos los resultados y los hallazgos?	Los hallazgos proceden de un Estudio de revisión y evaluación de GPC mediante el instrumento validado AGREE-II (Appraisal of Guidelines Research and Evaluation). Localización y selección de las GPC-CIV con antigüedad no superior a 5 años. Revisión por 4 revisores (3 colaboradores externos). Análisis estadístico descriptivo y de correlación.	Si

#### **Cuadro N° 08: Validez y utilidad aparentes**

**Título de la investigación a validar:** Calidad de cuidado de enfermería en el manejo de catéter periférico en hospitales de Huánuco.

**Metodología:** Estudio descriptivo.

**Año:2015**

<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta</b>
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	- Existe mayor número de personal de enfermería sin recibir capacitación sobre el manejo de catéter periférico, esta necesidad es una causa para que se produzcan las complicaciones como la flebitis, ya que ellas no tienen conocimiento científico sobre la importancia de la calidad de cuidado de catéter periférico teniendo en cuenta las normas de bioseguridad, dado que, el actualizarse enriquece los conocimientos necesarios de personal de salud, debido a esta deficiencia no hay calidad de cuidado de catéter periférico antes, durante y después del procedimiento.	En los resultados se concluye que la gran mayoría de profesionales de enfermería no recibe capacitación sobre el manejo de catéter venoso periférico por lo que no se puede brindar un cuidado y protección de calidad antes, durante y después del procedimiento.

¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	los resultados cumplieron el propósito que nos permitió determinar la calidad de cuidado de catéter periférico en las tres dimensiones antes, durante y después del procedimiento dando como resultado de manera regular en más del 50% de los profesionales de enfermería, por lo tanto los pacientes estarán seguros de su atención de calidad durante su estancia hospitalario.	Resuelve parcialmente el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Los resultados si son aplicables debido a su fácil implementación en el servicio.	Las evidencias son seguras.
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	En la presente investigación previo a la aplicación de encuesta y guía de observación se aplicó el consentimiento informado del instituto nacional de salud, de igual manera se consideró los principios éticos.	Si

#### Cuadro N° 09: Validez y utilidad aparentes

**Título de la investigación a validar:** Evidencias sobre los cuidados de enfermería en el mantenimiento de accesos venosos de inserción periférica.

**Metodología:** Revisión sistémica.

**Año:**2015

Pregunta	Descripción	Respuesta*
¿Cuáles son los resultados o los hallazgos?	- Existe la tendencia a emplear el antiséptico en la desinfección de la piel, la recomendación del uso del gluconato de clorhexidina con la adición de alcohol isopropilico al 70% frente a otros antisépticos. - En cuanto al tipo de apósito para cubrir la zona de inserción, se recomienda el uso de apósito de gasa o transparente, las evidencias encontradas nos orienta a tener en cuenta las características individuales del paciente marcando un reemplazo cuando el apósito este húmedo, se despegue o este visiblemente sucio con un periodo de cambio, para el transparente de 7 días y para el de gasa de 2 días.	Basado en la evidencia para la intervención el uso de apósito se recomienda para cubrir la zona de inserción ofreciendo una barrera contra microorganismos.
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los hallazgos son útiles para manejar mi problema planteado.	Resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Si es aplicable ya que el estudio muestra evidencias que recomiendan en la antisepsia de la piel el uso de gluconato de clorhexidina al 2 % con alcohol isopropilico al 70%. El uso de apósito transparente ofrece menor irritabilidad a la piel por su menor frecuencia de cambio, ofrece una barrera externa contra microorganismos y aumenta el confort del paciente.	Si

<b>Cuadro N° 10: Validez y utilidad aparentes</b>		
<b>Título de la investigación a validar:</b> : Cuidado de Enfermería en la venoclisis en pacientes del Hospital Regional Manuel Núñez Butron Puno- 2013		
<b>Metodología:</b> Para el tratamiento de los datos se aplicó la estadística descriptiva porcentual.		
<b>Año:2014</b>		
<b>Pregunta</b>	<b>Descripción</b>	<b>Respuesta*</b>
¿Cuáles son los resultados o hallazgos?	<p>Las enfermeras poseen conocimiento regular en los tres procedimientos: inserción 56.7%, mantenimiento 50% y retiro 53.4%. Cuya técnica se identificó como inadecuada también en todos sus procedimientos: inserción 54. %, mantenimiento 57.1% y retiro 52%.</p> <p>-Respecto en los indicadores que no cumplen en el cuidado de la venoclisis; concierne a la inserción de la venoclisis resalta en primer lugar "registro de la hoja de enfermería" (80%), seguido de la "presentación y explicación al paciente" (66.7%). En el mantenimiento de la venoclisis sobresale: en primer lugar, no mantienen asépticos "el esparadrapo y equipo de perfusión (76.7%), seguido de que no "explican al paciente del cuidado que debe llevar con la vía y los signos de alarma" (76.3%) y tampoco comprueban la permeabilidad de la vía cada vez que administra medicamentos" (70%).</p> <p>Referente al retiro de la venoclisis, lo más sobresaliente son el primer lugar no "utiliza ningún tipo de sustancia para reblandecer el esparadrapo" (83.3%), seguida de "la venoclisis tiene más de 72 horas de instalada" (56.7%) y no "desea el material utilizado de acuerdo a la norma oficial" (56.7%)</p>	Lo más sobresaliente son el primer lugar que no "utiliza ningún tipo de sustancia para reblandecer el esparadrapo", seguida de "la venoclisis tiene más de 72 horas de instalada" y no "desea el material utilizado de acuerdo a la norma oficial" (56.7%).
¿Parecen útiles los hallazgos para mi problema?	Los resultados no cumplieron el propósito en determinar la calidad de cuidado de catéter periférico ya que en las tres dimensiones antes, durante y después del procedimiento la técnica se identificó como inadecuada , al igual tampoco se cumple con los indicadores en el cuidado en la inserción del catéter periférico.	No resuelve el problema
¿Son aplicables los resultados para la resolución del problema en tu medio?	Los resultados si son aplicables debido a su fácil implementación en el servicio.	Puedo aplicarlo.
¿Son seguras las evidencias para el paciente?	No son seguras puesto que la información se recabó mediante las técnicas: la encuesta y la observación. Se utilizó 2 instrumentos cuestionario y guía de observación que están validados, pero no se tuvo en cuenta los principios éticos.	No se aplica.

¿Son válidos los resultados y hallazgos?	Se empleó el tipo descriptivo, prospectivo. El diseño de investigación es descriptivo simple, ya que se valoró la situación del cuidado de enfermería en la venoclisis en pacientes.	Se puede considerar.
--	--	----------------------

## VARIABILIDAD DE LOS CUIDADOS DEL CATÉTER VENOSO PERIFÉRICO. NECESIDAD DE UNA ESTRATEGIA FACILITADORA PARA LA PRÁCTICA BASADA EN EVIDENCIA.

ESTUDIO DESCRIPTIVO TRANSVERSAL

FILTRO: ASTETE

### Pautas para evaluar el título

Lista de Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Crítico
1. Es claramente indicativo del contenido del estudio (problema de investigación y variables principales).	x			<p>Él título de la investigación a tratar no menciona el diseño de estudio, sin embargo, indica claramente el problema de investigación de manera entendible, está claramente indicado el contenido del estudio y sus variables principales.</p> <p>El título sobrepasa las 15 palabras por lo que podría afirmarse que no es conciso.</p> <p>Se identifica explícitamente las palabras claves (descriptores del estudio). Desde el punto de vista gramatical el título es redactado en forma correcta y se usa un tono afirmativo y un lenguaje sencillo, lo cual permite aportar información necesaria para entender e identificar cuál es la temática que se propone investigar.</p>
2. Es claro, fácil de entender	x			
3. Es conciso (15 palabras).			x	
4. Identifica las palabras clave (descriptores) del estudio.	x			
5. Utiliza palabras completas (no utiliza abreviaturas ni siglas).	x			
6. Usa tono afirmativo.	x			
7. Es gramaticalmente correcto (no es partido).	x			
8. Usa lenguaje sencillo (no usa jerga o jergonza).	x			
9. Usa términos claros y directos (no usa términos efectistas).	x			
10. Usa palabras esenciales (no usa sobreexplicación).	x			

### Pautas para evaluar los autores

Lista de Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Crítico
1. Hay autoría múltiple.			x	<p>La autoría tiene criterios establecidos, de los cuales en el presente trabajo se evidencia que no hay autoría múltiple ya que realiza esta investigación un solo autor, la cual es completa, se consignan los nombres y grados académicos de los asesores de la investigación, se usa</p>
2. Hay autoría justificada, responsable.	x			
3. Hay autoría completa.	x			
4. Usa nombres completos (no usa iniciales).	x			
5. Incluye instituciones de trabajo sin incluir grados	x			

académicos o posiciones jerárquicas.				los nombres completos de todas las personas involucradas en el desarrollo del trabajo, también está incluido la institución (Universidad que auspicia el trabajo). El investigador no incluye la dirección postal habiéndose limitado a registrar la institución a la cual pertenece cumpliéndose así la actual tendencia. El resto de criterios si los cumple.
6. Incluye la dirección postal del investigador encargado de la correspondencia.			x	

### Pautas para evaluar el resumen

Lista Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Critico
1. Permite identificar el contenido básico de forma rápida y exacta.	x			El resumen proporciona la información clave que permite al lector entender el estudio y decidir si lee o no el artículo.
2. Es claro, fácil de entender.	x			
3. Describe claramente el objetivo / hipótesis en el primer párrafo.	x			En el resumen encontramos una descripción inicial del contenido básico de la investigación que permite identificarlo de forma rápida y exacta.
4. Describe claramente el diseño / metodología en el segundo párrafo.	x			
5. Describe claramente los resultados principales en el tercer párrafo.	x			En general el resumen tiene criterios establecidos para narrarlo de manera clara, breve y fácil de entender, están descritos claramente los objetivos, el diseño y metodología y finalmente encontramos los resultados. Las conclusiones están claramente descritas.
6. Describe claramente las conclusiones en el cuarto párrafo.	x			
7. Es conciso (250 palabras).			x	Si bien es cierto que el resumen excede las 250 palabras podríamos considerar que las palabras se justifican en el resumen en razón a la amplitud de los resultados.
8. Presenta resultados con valores numéricos (núm., tasas, porcentajes, proporciones, etc.).	x			
9. Usa palabras completas (no usa abreviaturas ni siglas).	x			Los resultados presentados exhiben valores numéricos, tasas porcentajes y proporciones, permitiendo identificar de manera rápida lo básico de toda investigación. En el texto no se citan referencias bibliográficas ni incluye gráficos o figuras lo que facilita a los lectores a obtener rápidamente la información esencia.
10. Usa solamente el texto (no incluye tablas, gráficos ni figuras).	x			
11. El texto no cita referencias bibliográficas.	x			
12. Usa denominaciones genéricas de productos farmacéuticos (no usa marcas registradas).			x	
13. Es autosuficiente, autoexplicativo	x			

### Pautas para evaluar la introducción

Lista Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Critico
1. Presenta claramente el qué y el porqué de la investigación.		x		La introducción de una investigación es el soporte conceptual de la misma; debe despertar el interés del lector en conocer el resto del artículo. Presenta claramente el qué y el porqué de la investigación. En este caso, es una introducción narrativa, de esta manera el autor contextualiza la temática para la mejor comprensión del problema. Sin embargo, podríamos decir que la temática o campo de estudio no se presenta prontamente y el problema de investigación no está identificado de manera rápida en los primeros párrafos.
2. Capta la atención del lector desde el párrafo introductorio; «invita» al lector a seguir leyendo.	x			
3. El estilo es directo unívoco.	x			
4. El tema general (campo de estudio) se presenta prontamente para pasar luego al problema de investigación			x	

### Problema de investigación

Lista Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Critico
5. El problema de investigación (fenómeno específico de interés) se identifica y se define.	x			El problema de investigación se trabaja con ciertos criterios establecidos y en el trabajo evaluado si se cumplen las características que dicho autor nos describe. El problema se encuentra en la parte de introducción el cual identifica por qué aqueja al personal de salud en el área de emergencias. La investigación es objetiva y fundamenta la realidad problemática del personal implicado. La justificación es convincente indicando la razón por la que se seleccionó el problema, es decir queda claro el por qué y para qué; los beneficios que se obtienen del estudio realizado ayudando a la vez a resolver problemas en futuras investigaciones.
6. Los antecedentes del problema se presentan sin dilación.	x			
7. La razón fundamental por la cual se seleccionó el problema queda claro. Su investigación se justifica para llenar un vacío de información.	x			
8. El problema es importante, es actual, es susceptible de observación y de medición.	x			
9. La investigación del problema es factible.	x			

### Revisión bibliográfica

Lista Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Critico
10. La revisión identifica lo que se sabe actualmente —en función de lo publicado— sobre el problema de investigación	x			Las características de la bibliografía para una lectura crítica es centrarse en publicaciones de tipo primario, ser suficientes para apoyar la fase inicial de la investigación sin llegar a ser

11. La revisión es relevante para el problema del estudio.	x			<p>exhaustivos y ser riguroso en la citación.</p> <p>Lo que se observa es que el estudio presenta revisión bibliográfica actual en su introducción, la revisión bibliográfica identifica lo que se sabe actualmente en función de lo publicado sobre el problema de investigación, esta revisión es relevante para el problema en estudio, la revisión refleja información sobre antecedentes del problema, necesaria para apoyar la justificación del estudio, las referencias citadas en el texto están bien documentadas, son actuales y el enlace que existe entre el problema de la investigación con investigaciones previas son directas y objetivas.</p> <p>Se puede apreciar que se realizó una búsqueda variada, siempre relacionada con la temática del problema de estudio. se puede llegar a la conclusión que, si cumple con los requisitos expuestos.</p>
12. La revisión refleja información sobre antecedentes del problema, necesaria para apoyar la justificación del estudio.	x			
13. Las referencias citadas en el texto están bien documentadas y son actuales.	x			
14. La relación del problema de investigación con investigaciones previas es directa y clara.	x			
15. La revisión presenta una gama de experiencias, teorías y opiniones con puntos de vista diversos y complementarios sobre el problema.			x	
16. La revisión identifica, desde la literatura, importantes vacíos de información sobre el problema.	x			
17. La organización de la revisión es lógica, según categorías y fecha de publicación.			x	
18. La revisión es mucho más que una mera lista ordenada de citas: cada referencia tiene una justificación, su lugar es determinante y —en ningún caso— arbitrario.	x			

### Marco teórico

Lista Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Critico
19. La investigación no es aislada y se vincula con teorías existentes.	x			<p>Para Hernández Sampieri, el marco teórico es la sustentación teórica del estudio o tema de investigación. Consiste en analizar y exponer las teorías, enfoques, investigaciones y antecedentes que se consideren válidos para el correcto encuadre del estudio.</p> <p>El marco teórico a ser evaluado describe los términos que enmarcan la investigación como: cuidado</p>
20. La investigación describe un marco teórico ya existente o fórmula uno propio.	x			
21. El marco teórico es adecuado para el problema de la investigación.	x			
22. El marco teórico se desarrolla en forma lógica y	x			

comprensible.				<p>asistencial de Enfermería para una variabilidad sistémica presente en los hospitales; con una calidad de cuidado basado en la evidencia, además se desarrolla de forma lógica y comprensible y es útil para clarificar conceptos pertinentes y las relaciones entre ellos.</p> <p>El trabajo de investigación está dirigido a explicar el fenómeno o problema planteado, las cuales están definidas en el estudio mostrando la posición del autor sobre el problema y la relación de la teoría y el objeto de estudio, por lo tanto se puede verificar que si cumple con todas las características.</p>
23. El marco teórico es útil para clarificar conceptos pertinentes y las relaciones entre ellos.	x			

### Variables

Lista Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Critico
24. El estudio selecciona las variables adecuadas.	x			Con respectico al estudio de las variables de la investigación considera criterios que las variables sean adecuadas, claras.
25. Las variables son suficientemente claras.	x			
26. La asociación entre variables se describe indicando su calidad de independiente y dependiente.			X	<p>La investigación no cumple con la descripción de la calidad de variable independiente y dependiente, por lo mismo no se reconocen las variables extrañas, debido a que es un estudio descriptivo.</p> <p>Existe asociación y diferenciación de las variables en sus dimensiones e ítems de forma nominal y operacional.</p>
27. Las variables extrañas (de confusión) se reconocen y se indica su grado de control.			X	
28. Las variables importantes se definen operacionalmente, al igual que sus grados de condición.	x			

### Objetivo / Hipótesis

Lista Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Critico
29. Los objetivos son adecuados a la pregunta de la investigación (problema y sus variables).	x			<p>Un objetivo es el fin o meta que se pretende alcanzar en una investigación también indica el propósito por el que se realiza una investigación.</p> <p>El informe refleja claramente las intenciones del investigador. Se plantean los objetivos relacionados con el problema de manera concreta. Tanto los objetivos generales como específicos guardan relación con el</p>
30. Los objetivos indican en forma inequívoca qué es lo que el investigador intenta hacer (observar, registrar y medir).	x			
31. Los objetivos descriptivos son pocos, concretos, medibles, y factibles.	x			

32. Los objetivos anuncian un resultado concreto previsto, unívoco, claro y preciso.	x			<p>problema. Los objetivos planteados son de forma afirmativa con verbos transitivos de una sola interpretación. Además, redactados de forma activos transitivos, en tiempo infinitivo (analizar, evaluar e investigar) sujetos a una diferencia a los objetivos específicos de acuerdo al tipo de variable tanto descriptiva como analítica, describiéndose de forma relacional y diferencial de acuerdo al problema planteado.</p> <p>La investigación si cumple con todos los criterios que se narran en cuanto a los objetivos.</p> <p>Según Hernández Sampieri los estudios descriptivos pueden tener hipótesis, dependiendo de su enunciado. Esta hipótesis es una proposición que pretende responder tentativamente al problema.</p> <p>En el caso de la hipótesis define operacionalmente su función y relación con las variables de estudio, por ello las variables de estudio se identifican dando un probable resultado esperado para el estudio. La dirección de relación que se establece en la redacción de las hipótesis es inequívoca mostrando una relación de intensidad de mayor a menor o viceversa.</p>
33. Los objetivos se presentan redactados en forma afirmativa, con verbos activos transitivos, en tiempo infinitivo, sujetos a una sola interpretación.	x			
34. La redacción de los objetivos diferencia claramente los de carácter descriptivo de aquellos otros de carácter analítico.	x			
35. Las hipótesis expresan de manera clara, precisa y concisa, una relación (o diferencia) entre dos o más variables.	X			
36. Las hipótesis explican o predicen esa relación (o diferencia) entre dos o más variables en términos de resultados esperados.			X	
37. La formulación de las hipótesis incluye las variables de estudio, la población de estudio y el resultado predicho (efecto).	X			
38. Las variables identificadas en las hipótesis se definen operacionalmente.			X	
39. Cada hipótesis se refiere solamente a una relación entre dos variables, para claridad de su comprensión (hipótesis simple).	X			
40. La dirección de la relación se establece de manera inequívoca en la redacción de la hipótesis.	x			
41. Cada hipótesis está lógicamente relacionada con el problema de investigación.	X			

### Pautas para evaluar materiales y métodos

#### Diseño

Lista Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Critico
1. El diseño parece apropiado para el objetivo del estudio.	x			El diseño de investigación es descriptivo transversal; que es un tipo de metodología para medir la prevalencia de una exposición y/o
2. El diseño se describe suficientemente,	x			

caracterizando la dimensión de intervención del investigador (manipulación) de la variable independiente.				<p>resultado en una población definida y en su punto específico de tiempo; el diseño si es apropiado para el estudio. La metodología del proyecto incluye el tipo de investigación, las técnicas y los procedimientos que serán utilizados para llevar a cabo la investigación.</p> <p>La investigación describe su diseño, unidad de análisis, población de forma clara y sistemática, además de identificar los criterios de inclusión y exclusión para la investigación. Describe los instrumentos para recolectar datos de forma sistemática, que variables y dimensiones de estudio se encuentran relacionado de acuerdo al instrumento, además presenta un control de calidad de datos que incluye un cuestionario de actitud ante la practica basada en la evidencia y la forma de validez y confiabilidad de los instrumentos utilizados en tiempo, espacio y lugar.</p>
3. El diseño explica la dimensión temporal (momento y núm. de veces de recogida de información).	x			
4. El diseño especifica la unidad de análisis (caso, serie de casos, muestra o población total).	x			
5. El diseño indica el nivel de análisis (no análisis, correlación, causalidad o inferencia).			X	
6. El diseño seleccionado encaja el paradigma epistemológico / metodológico (cuantitativo o cualitativo) con los datos que se intenta producir.	x			
7. El diseño está actualizado con el nivel de conocimientos disponibles sobre el problema de investigación.	x			
8. El diseño garantiza un grado de control suficiente, especialmente en investigaciones cuantitativas, contribuyendo así a la validez interna del estudio.	x			

### Población y muestra

Lista Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Critico
9. La población diana se identifica y describe con claridad.	x			<p>El método de selección de la población se describe con claridad, siendo a la unidad de hospitalización médico-quirúrgicas, bajo la hipótesis de la población finita, considerando un nivel de confianza del 95%, por lo que se establece una muestra de 225 individuos, siendo el personal solicitado los profesionales enfermeros que laboran en los servicios de urgencias hospitalarias.</p> <p>La investigación menciona el tipo de cálculo maestral de manera probabilista, tipo de muestreo consecutivos de casos y nivel de confianza y error para obtener la</p>
10. La población accesible al estudio se describe con exactitud.	x			
11. Se explica si se utilizó un muestreo aleatorio probabilístico o un muestreo no probabilístico.			X	
12. En caso de muestreo aleatorio, se explica el procedimiento: aleatorio simple, aleatorio estratificado, aleatorio por conglomerado, o aleatorio sistemático.			X	

13. En caso de muestreo no aleatorio, se explica el procedimiento: muestreo de conveniencia, muestreo de cuota o muestreo intencional.			X	<p>población de trabajo.</p> <p>De acuerdo a la muestra de estudio se visualiza un buen porcentaje del total de la población que está relacionado con los criterios de inclusión y exclusión.</p> <p>La población a estudio fueron dos grupos de sujetos.</p>
14. El tamaño de la muestra se informa a la luz del objetivo del estudio, el diseño del estudio, el método de muestreo y el análisis estadístico de los datos.	x			
15. La muestra indica cuán representativa es de la población diana, a la que se intenta generalizar los resultados.	x			
16. La muestra parece suficiente como para garantizar la validez externa del estudio.	x			
17. El método de selección y asignación de sujetos a los grupos de estudio y de control se describe con claridad.	x			

### Consideraciones éticas

Lista Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Critico
18. Se describe el procedimiento para obtener consentimiento informado.	x			<p>Se presentó en dos fases, en primer lugar se presentó la instancia de la solicitud a las Gerencias de los hospitales, y posteriormente a los Comités de Ética (CE), e Investigación Científica (CEIC), se recibió la autorización, para desarrollar el estudio por parte de las gerencias, con fecha de contestación por parte del Hospital General de Castellón el 20 abril de 2012, El proyecto fue diseñado acorde a la Ley Orgánica 15/99 de 13 de diciembre de Protección de Datos de Carácter Personal y a la Ley 41/2002, de 14 de noviembre, básica reguladora de la autonomía del paciente y de derechos y obligaciones en materia de información y documentación científica. Así mismo, se respetaron en todo momento los principios éticos contemplados en de la declaración de Helsinki.</p> <p>Todos los cuestionarios dirigidos a los profesionales de enfermería fueron entregados en una carta confidencial donde se protege el secreto profesional y carácter voluntario del participante.</p>
19. Hay constancia de la revisión de la investigación por algún consejo o comité de ética de la institución.	x			
20. El investigador describe los riesgos potenciales de los sujetos participantes del estudio.			X	
21. Hay constancia que se aseguró el anonimato y la confidencialidad a los participantes del estudio.	x			

## Pautas para evaluar los resultados

### Recogida de datos

Lista Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Critico
1. Los instrumentos de recolección son adecuados para el diseño del estudio.	x			<p>En el diseño transversal el instrumento que más se utiliza para la recogida de datos o de información, son los cuestionarios, ya sean preguntas elaboradas por el mismo investigador o cuestionarios validados; el estudio en cuestión utilizó un cuestionario validado en su medio, además una de las ventajas de este tipo de instrumento es que permite realizar la comparación con otros estudios.</p> <p>De igual manera describe el proceso a seguir en la recolección de datos para el estudio. La recogida de los datos fue realizada por el personal de enfermería de las unidades médico quirúrgicas incluidas para el estudio, mediante dos cuestionarios auto cumplimentados se procedió a la entrega de los cuestionarios en sobres individuales junto a la carta de presentación y de solicitud de participación en el estudio, Para desarrollar el estudio prospectivo recogido en el presente trabajo, se plantearon tres formularios distintos, dos tenían una elaboración previa por autores distintos al autor de la presente tesis doctoral, en los cuales se procedió a solicitar la autorización de los autores, para que se pudiera trabajar con dichos documentos y se pudiese realizar las modificaciones o adaptaciones a la realidad de la población a estudio, y el tercero se elaboró ad hoc, en primer lugar el cuestionario de actitud ante la práctica de la enfermería basada en la evidencia (CAPEBE) (Ruzafa-Martínez et al., 2011); en segundo lugar, Cuestionario sobre cuidados de los catéteres venosos periféricos (Cabrero et al., 2005); y finalmente la ficha de seguimiento de los catéteres venosos periféricos de creación ad hoc</p>
2. Se menciona la razón fundamental para la selección de cada instrumento / método.	x			
3. Se describe la validez y la confiabilidad de cada instrumento.		x		
4. Se describe claramente los pasos en el procedimiento de recogida de datos.	x			
5. El procedimiento de recolección de datos es adecuado.	x			

### Análisis de datos

Lista Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Critico
6. La elección de los procedimientos estadísticos de	x			El análisis descriptivo de las variables se realizó a través de la distribución

análisis es adecuada.				<p>de frecuencias, proporciones e intervalos de confianza al 95% para las variables categóricas, y para las variables continuas la media, mediana, desviación típica, coeficiente de variación, máximo y mínimo.</p> <p>Se realizó la comparación entre variables a través de la prueba Ji-cuadrado o el test exacto de Fisher para variables categóricas; y de la t de Student o ANOVA para comparación de variables cuantitativas, en el caso de dos o más grupos.</p> <p>El análisis estadístico de los datos se realizó con la programa informático SPSS V.21 (IBM, 2012). También se utilizan los programas, Microsoft Excel 2013 y Epidat 3.1</p> <p>En el estudio no se puede evaluar si existen criterios de inclusión, factores de riesgo o grupos de estudio o control. Tampoco se puede saber cuánto tiempo duro la recepción de los cuestionarios o cuanto duro el análisis de los mismos, ya que no contamos con el cronograma de las actividades planteadas.</p>
7. Los procedimientos estadísticos se aplican correctamente para el nivel de medición de los datos.	x			
8. Los datos se analizan en relación con los objetivos del estudio.	x			
9. Se prueba cada hipótesis y los resultados se informan con precisión.			X	
10. El análisis estadístico considera el nivel de medida para cada una de las variables: nominal (categórica), ordinal, o intervalo (continua).			X	
11. Las variables se organizan en grupos lógicos clínicamente: variables de criterios de inclusión, variables factores de riesgo y variables de resultado (desenlace).			X	
12. Los grupos de estudio y de control son comparables.	X			
13. Se indica con precisión la duración del estudio (seguimiento) para ambos grupos: estudio y control.			X	

### Presentación de los datos

Lista Chequeo Astete	Si	Dudoso	No	Comentario Critico
14. La sección de resultados se focaliza en aquellos hallazgos pertinentes y responde a la pregunta de la investigación y / o a la prueba de hipótesis.	x			<p>La presentación de los Datos se focaliza en hallazgos pertinentes a la pregunta de investigación, brindando los datos en forma objetiva, clara y precisa en comentarios de parte del investigador, los resultados se presentan en forma ordenada siguiendo el orden de los objetivos planteados, son completos y convincentes; se inicia con los hallazgos positivos más importantes y las asociaciones negativas se informan al final de la sección.</p> <p>En la presentación de datos si se cumple con todas las características</p>
15. Los datos se presentan en forma objetiva, sin comentarios ni argumentos.	x			
16. El texto comanda la presentación en forma clara, concisa y precisa.	x			
17. Los resultados se presentan en forma ordenada siguiendo el orden de los objetivos / hipótesis.	x			

18. Los resultados se inician con los hallazgos positivos más importantes. Las asociaciones negativas se informan al final de la sección.	x			establecidas, presentándose los resultados completos, de manera ordenada, generando confianza en los hallazgos y esto a través de tablas y gráficos simples.
19. Se informa del riesgo relativo y del intervalo de confianza.	x			El valor de P es identificado en la presentación de los resultados; esta sección es completa y convincente.
20. Los términos estadísticos se usan de forma experta (significante, aleatorio, muestra, correlación, regresión, inferencia, etc.).	x x		x	Las tablas son autos explicativos, simples, no contienen información redundante, contiene datos significativos; incluyen valores exactos, dan a conocer la desviación estándar.
21. Los valores P se presentan profesionalmente, y se interpretan inteligentemente 22. La sección de resultados es completa y convincente.				Los gráficos y tablas presentadas ayudan a la comprensión rápida y exacta de los resultados.
23. Las tablas son simples y auto explicativas. Incluyen datos numéricos numerosos, repetitivos, con valores exactos.	x			
24. Las tablas no contienen información redundante del texto.	x			
25. Los gráficos son simples y auto explicativos.	x			
26. Los gráficos permiten visualizar y analizar patrones, tendencias, comparaciones, semejanzas y diferencias en los datos.	x			
27. Tanto los gráficos como las tablas completan el texto y ayudan a una comprensión rápida y exacta	x			
28. Tanto los gráficos como las tablas clarifican la información, ponen énfasis en los datos más significativos, establecen relaciones y resumen el material de los hallazgos.	x			
29. El autor selecciona, con buen juicio, el tipo de gráfico más adecuado (barras, lineal, xhistograma, polígono de frecuencias, sectores, dispersión, pictograma). Pautas para evaluar la discusión	x			

y la conclusión				
-----------------	--	--	--	--

### Pautas para evaluar la discusión y conclusión

	Si	Dudoso	No	Comentario
1. Las interpretaciones se basan en los datos.	x			<p>En cuanto a los criterios establecidos para evaluar la discusión plantea: discusión de los hallazgos en relación con los objetivos, los resultados se basan en fundamentos, discusión de los resultados propios luego de otros estudios similares, pertenecientes a la revisión bibliográfica de la investigación, logrando diferenciar la opinión propia del autor de los resultados obtenidos.</p> <p>se discuten las limitaciones del estudio, se sugieren investigaciones a futuro, tiene estilo argumentativo, genera debate, polémica. Y los criterios para evaluar las conclusiones: se narran de manera clara, dan respuesta a la pregunta de investigación.</p> <p>Las conclusiones establecen claramente la respuesta al problema y al objetivo planteado.</p> <p>La discusión se encuentra argumentada y contrasta con lo expuesto durante el proceso del estudio.</p> <p>Las conclusiones establecen claramente la respuesta al problema y a los objetivos planteados.</p> <p>Encontramos varias conclusiones.</p> <p>Además, en el estudio no se hace referencia o se sugiere investigaciones futuras, a pesar de que existen pocos estudios que traten el cuidado de enfermería en catéter venoso periférico en los servicios de emergencia.</p>
2. Los hallazgos se discuten en relación con los objetivos del estudio.	x			
3. El texto no repite los resultados.	x			
4. Se especula inteligentemente con fundamento.	x			
5. Las generalizaciones tienen como garantía y justificación los resultados.	x			
6. Se distingue entre significación estadística y relevancia (importancia) clínica.			X	
7. Se discuten primero los resultados propios; luego se comparan los resultados propios con los resultados de otros estudio similares publicados (segunda revisión bibliográfica).			X	
8. Se diferencia entre los hechos (hallazgos) y la opinión del autor sobre estos hechos.	x			
9. Se discuten adecuadamente las limitaciones del estudio y la forma como pueden afectar las conclusiones.	X			
10. Se sugieren investigaciones al futuro alrededor del problema de la investigación, basadas en la experiencia ganada a lo largo del proceso.			X	
11. El estilo de la discusión es argumentativo, con uso juicioso de polémica y debate. Esto contrasta bien con el estilo descriptivo y narrativo de la introducción, materiales y métodos, y resultados.	x			
12. Las conclusiones se establecen claramente, como «respuesta» del estudio a la «pregunta» de la investigación, contenida en los objetivos /	x			

hipótesis.				
13. El contenido de las conclusiones corresponde al contenido de los objetivos; hay tantas conclusiones como objetivos.	<b>x</b>			

### Pautas para evaluar la bibliografía

	Si	Dudoso	No	Comentario
1. Las referencias son adecuadas (descriptores del título del artículo coinciden con descriptores de los títulos de las referencias).	<b>x</b>			Las referencias citadas en el estudio solo el 33.3% son actualizadas (2012-2017), el antecedente más antiguo es del 2004, siendo la investigación del año 2017, teniendo un gran número de referencias bibliográficas, de las cuales más del 50% son estudios primarios y están completas, indicando autor, título, lugar de publicación, editorial y año, en caso de libro; autor, título, nombre de revista, volumen y páginas, en caso de artículo de revista.  La tesis analizar si cumple con todos los criterios mencionados en la evaluación, con excepción de uno que se refiere a que las referencias no son actualizadas, lo cual trae riesgos como por ejemplo que la información de la investigación no sea tan significativa, o enriquecida.
2. Las referencias son actualizadas (más del 50% de los últimos cinco años).			<b>X</b>	
3. El número de referencias es adecuado (más / menos 30).			<b>X</b>	
4. El tipo de referencias es adecuado (más del 50 % de publicaciones de tipo primario).	<b>x</b>			
5. La documentación de las referencias es completa (autor, título, lugar de publicación, editorial y año, en caso de libro; autor, título, nombre de revista, volumen y páginas, en caso de artículo de revista).		<b>x</b>		