



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL ENFERMERO SOBRE LOS
CUIDADOS AL PACIENTE PRONADO EN CUIDADOS INTENSIVOS DE
UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, 2023**

**KNOWLEDGE OF THE PROFESSIONAL NURSE ON THE CARE OF THE
PRONATED PATIENT IN INTENSIVE CARE OF A NATIONAL HOSPITAL
OF LIMA, 2023**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS**

AUTORA:

Lic. ESTEFANY FIORELLA CHAFLOQUE PUICON

ASESOR:

Mg. LUIS HERMENEGILDO HUAMAN CARHUAS

LIMA-PERÚ

2023

ASESORES DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. Luis Hermenegildo Huaman Carhuas

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0002-9463-6194

DEDICATORIA

El presente estudio está dedicado a Dios y mis ángeles por brindarme fuerza, salud y sabiduría, por iluminarme en el camino para concluir mi título de especialidad.

Agradecer a mis padres por su apoyo incondicional que disponen en mí cada día, animándome y guiándome a ser mejor persona y profesional.

A mis hermanos porque al igual que yo, quiero que sigan sus sueños y se esfuercen por ser los mejores.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a la Universidad Peruana Cayetano Heredia por haberme dado las enseñanzas correctas desde el primer año de Pregrado y a la vez poder culminar mi especialidad.

A mi asesor, el Mg. Luis Huamán Carhuas por haberme brindado su conocimiento científico y su tiempo.

FUENTES DE FINANCIAMIENTO

El estudio es autofinanciado íntegramente por mi persona.

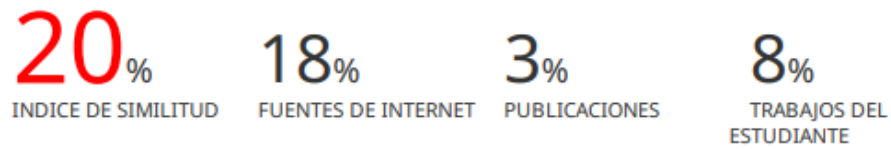
DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS

Declaro no tener conflicto de interés.

RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD

CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL ENFERMERO SOBRE LOS CUIDADOS AL PACIENTE PRONADO EN CUIDADOS INTENSIVOS DE UN HOSPITAL NACIONAL DE LIMA, 2023

INFORME DE ORIGINALIDAD



FUENTES PRIMARIAS

1	repositorio.upch.edu.pe Fuente de Internet	4%
2	repositorio.uwiener.edu.pe Fuente de Internet	2%
3	aec-cba.com Fuente de Internet	2%
4	Submitted to Universidad Cesar Vallejo Trabajo del estudiante	1%
5	repositorio.uma.edu.pe Fuente de Internet	1%
6	hdl.handle.net Fuente de Internet	1%
7	Submitted to Universidad Rey Juan Carlos Trabajo del estudiante	1%
8	pesquisa.bvsalud.org Fuente de Internet	1%

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	9
III. MATERIAL Y MÉTODOS	10
IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	14
V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	19
ANEXOS	

RESUMEN

La Unidad de Cuidados Intensivos Adultos es un área que atiende a pacientes críticos y requieren ser monitorizados las 24 horas del día, por lo cual, es necesario que el personal enfermero adquiera los conocimientos necesarios y brinde un adecuado cuidado. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento del profesional enfermero sobre los cuidados al paciente pronado en cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima, 2023. **Material y Método:** será de tipo descriptivo, diseño de corte transversal y método cuantitativo. La población constará de 60 profesionales enfermeros que laboren en Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Cayetano Heredia. Al realizar la recolección de datos se utilizará la encuesta y como instrumento se aplicará un cuestionario para la variable de conocimiento sobre los cuidados del paciente. Para el desarrollo de la información se utilizará el programa Microsoft Excel, posterior a ello, se pasará al programa SPSS-25 para su análisis estadístico.

Palabras clave: conocimiento, pronado, enfermería, cuidados.

ABSTRACT

The Adult Intensive Care Unit is an area that cares for critically ill patients and requires monitoring 24 hours a day, therefore, it is necessary for the nursing staff to acquire the necessary knowledge and provide adequate care. **Objective:** Determine the level of knowledge of the nursing professional about the care of prone patients in intensive care at a National Hospital in Lima, 2023. **Material and Method:** it will be descriptive, cross-sectional design and quantitative method. The population will consist of 60 nursing professionals who work in Intensive Care at the Cayetano Heredia National Hospital. When collecting data, the survey will be used and as an instrument a questionnaire will be applied for the variable of knowledge about patient care. To develop the information, the Microsoft Excel program will be used, after which it will be transferred to the SPSS-25 program for statistical analysis.

Keywords: knowledge, pronated, nursing, care.

I. INTRODUCCIÓN

En la Unidad de Cuidados Intensivos (UCI) se atienden pacientes con enfermedades críticas, cuyas vidas se encuentran en riesgo, siendo altamente susceptibles en el proceso de recuperación, estos pacientes necesitan una atención en áreas especializadas, lo que constituye el escalón más avanzado de cuidados, realizándose procedimientos invasivos y no invasivos, como es el caso del decúbito prono (1).

El Decúbito Prono (DP) consiste en la colocación del paciente en decúbito ventral (boca abajo), este procedimiento brinda una adecuada distribución de la ventilación hacia las zonas dorsales del pulmón (2). Desde el año 1974 se han desarrollado diversas teorías que explican como la posición del DP mejora drásticamente la oxigenación, aumentando su capacidad funcional residual, mejorando la relación ventilación/perfusión, favoreciendo la mecánica pulmonar, torácica y diafragmática, liberando los pulmones del peso de las estructuras mediastínicas, permitiendo la salida de las secreciones, ello incrementa la sobrevivencia en dichos pacientes (3).

A nivel mundial, la Organización Mundial de la Salud indica que el 5% de pacientes afectados por COVID 19 llegaron a requerir de una estancia en la Unidad de Cuidados Intensivos, empleándose frecuentemente la técnica de DP. (OMS) (4).

A nivel nacional existe un 42,7% de mortalidad en pacientes con síndrome de distrés respiratorio agudo (SDRA) que ingresan a la unidad de UCI con soporte ventilatorio, debido a la presencia de hipoxemia refractaria. En algunos casos de mayor complejidad requirieron como tratamiento adicional la posición prona ya que les garantizó una mejor ventilación y perfusión (5).

El DP es una técnica no invasiva utilizada como medida terapéutica para pacientes con Síndrome de Distrés Respiratorio Agudo (SDRA), esta enfermedad comprende un cuadro clínico de disnea intensa, hipoxemia e infiltrados pulmonares bilaterales. Dicha técnica favorece cambios en la movilidad diafragmática, ayudando a la eliminación de secreciones, distribución de la perfusión y mejora en el proceso de ventilación. La posición prona tiene contraindicaciones como la hipertensión endocraneana, cuadros convulsivos, pacientes con traqueostomía y paro cardiopulmonar reciente (6).

De acuerdo con la experiencia práctica en UCI, se observó un déficit de conocimiento por parte del profesional enfermero, acerca de la técnica de DP, tratándose de pacientes críticos es necesario brindar un cuidado eficaz al momento de realizar el procedimiento, incluso durante la rotación de cabeza debido a no contar con los conocimientos adecuados, en muchas oportunidades ocurría la desconexión del ventilador mecánico siendo esto perjudicial para el paciente, además no existía un cuidado necesario respecto al tubo endotraqueal ya que producían desplazamiento o ruptura del cuff, incluso algunos pacientes presentaban lesiones por presión.

El presente estudio de investigación “Conocimiento del profesional enfermero sobre los cuidados al paciente pronado en cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima, 2023”, contribuirá con la elaboración de un manual estandarizado sobre el cuidado del personal enfermero al paciente con ventilación mecánica en DP, ya que el personal de enfermería debe estar en constante actualización en el manejo de la técnica, reduciendo la estancia en UCI y en ocasiones evita la morbilidad. Teniendo relevancia metodológica a través de una encuesta que no demandará demasiado gasto ni tiempo, siendo viable y factible.

El rol del personal enfermero dentro de UCI es fundamental porque ofrece una atención óptima hacia pacientes en estado crítico, satisfaciendo sus necesidades, brindando la máxima calidad y seguridad basados en la atención integral. Tiene como funciones el ámbito asistencial, administrativa y docente (7). En este contexto, el conocimiento de enfermería es fundamental para realizar la técnica de pronación porque se debe valorar los criterios de exclusión y determinar riesgos, así mismo los cuidados que se debe de tener post pronación.

El propósito de la presente investigación será obtener información actualizada sobre el conocimiento del profesional enfermero sobre los cuidados al paciente pronado, siendo necesario capacitar al personal de enfermería sobre dicha técnica para evitar complicaciones.

Yepez J., en el año 2022, en Ecuador, describió los cuidados de enfermería en pacientes con COVID-19 en posición prono bajo ventilación mecánica. El

método de estudio fue cualitativo, concluyendo que los cuidados del DP son antes, durante y después de la pronación, reduciendo así complicaciones para obtener una pronta y buena recuperación del paciente (8).

Vallejo J., en el año 2021 en España, realizó una investigación cualitativa con el objetivo de describir la percepción del profesional enfermero en los cuidados realizados al paciente en DP relacionado a enfermedad del COVID-19, utilizando entrevistas para descubrir la experiencia vivida de cada profesional. Esta posición de DP se empezó a utilizar de manera frecuente en los casos del SARS COVID-19, como acción terapéutica contribuyendo al aumento en la ventilación, perfusión y mejora del paciente, existiendo consecuencias como las úlceras por presión y desplazamiento del tubo endotraqueal, aun así concluyó que el estudio fue favorable, se obtuvo información clara y precisa en relación a su efectividad (9).

Figuerola Z. y Chóez C. en el año 2021 en Ecuador, determinaron cuán importante es la posición prona en pacientes con SDRA, siendo su estudio de tipo descriptivo para lo cual utilizo una encuesta a 39 enfermeros, concluyendo que la atención realizada por los profesionales es primordial en el mantenimiento adecuado de la DP (10).

Gómez G. en el año 2021 en España, con el objetivo de saber los cuidados enfermeros antes, durante y en el mantenimiento de la DP en pacientes infectados por COVID-19, se utilizó el método analítico, cuantitativo y documental, concluyendo la importancia de la DP en pacientes con SDRA (11).

Barrantes M., en el año 2020 en Costa Rica, realizó una investigación para lograr la mejor evidencia científica, a través de la creación de una guía de cuidados acerca de la técnica antes de realizar la maniobra DP y los cuidados durante el posicionamiento de la persona en DP, concluyendo que el estudio es considerado una guía óptima donde el personal aplique cuidados de calidad, los cuales requieren de seis personas a más, en caso sea un número menor aumentaría el riesgo en el manejo de la seguridad del paciente (12).

Huerta y Valencia en el año 2020 en México, realizaron la investigación para dar a conocer la importancia del proceso de realizar el DP en pacientes infectados con SDRA, el diseño fue de tipo descriptivo, cuantitativa y de observación directa, los resultados contribuyeron con información adecuada para que el personal de enfermería realice la correcta técnica de giro del DP (13).

Uriol-Mantilla y Vásquez-Tirado en el año 2021 en Perú, lograron determinar la eficiencia de la posición prona en el abordaje de los pacientes que presentan dificultad respiratoria aguda, ya que mejora sus niveles de oxigenación, perfusión y ventilación pulmonar, especialmente en pacientes infectados con SARS COVID por lo cual es empleada como un tratamiento no invasivo en la prevención del deterioro de la función ventilatoria con probable intubación e ingreso a UCI (14).

González y Barrantes en el año 2020 en Perú, lograron identificar evidencias sobre la efectividad de la DP en UCI, se analizaron 13 artículos científicos los

cuales fueron evaluados por el sistema de recomendación GRADE identificando el grado y fuerza de evidencia, utilizando el diseño ensayos clínicos aleatorizados; metaanálisis y revisiones sistemáticas, llegando a la conclusión que el DP mejora el compromiso de hipoxemia en pacientes con SDRA (15).

La baja percepción sobre la posición DP induce a consecuencias como el desplazamiento del tubo endotraqueal, nutrición enteral, aumento en la carga laboral e incremento de personal de salud (médicos y enfermeros) para realizar la maniobra. La tasa de complicaciones al momento de realizar el giro esta entre el 8% y 12 % (16). Dentro de este contexto, es fundamental que el profesional enfermero cuente con conocimientos acerca de la técnica correcta del DP en la preparación, ejecución y mantenimiento, siendo necesario en la intervenciones para el cuidado del paciente critico (17).

Para realizar el DP se necesita de los recursos humanos que consta de un médico que va a liderar la maniobra y asegura la vía aérea, el kinesiólogo quien se encargara de manejar el ventilador mecánico y ayudará en las etapas de la maniobra y enfermeros que se encargaran de realizar la maniobra, cuidado de los catéteres y sondas. A su vez de recursos materiales como el gel para el tronco y las zonas de apoyo, almohadas, soluciones tópicas para la prevención de UPP, electrodos, materiales para fijación de sondas y TET, coche de paro (18).

Dentro de las intervenciones de enfermería antes de realizar la maniobra se realizará la limpieza, lubricación y colocación de apósito para mantener cerrado los ojos, valoración de pupilas antes y después de la maniobra, aspiración por aumento de secreciones, revisión y curación si es necesario de los accesos venosos y arteriales, mantener y fijar correctamente el TET, valorar la sedo analgesia, detener la nutrición enteral y clampar los drenajes torácicos antes del giro y retirar los electrodos (18).

Al momento de realizar la maniobra el médico se responsabilizará de la cabeza del paciente y del TET, los cuales no deben desconectarse durante el giro porque puede producir pérdida del reclutamiento alveolar. Deslizar al paciente hacia el lado contrario del ventilador, alinear las sábanas, doblar y colocar los brazos con las palmas hacia abajo. Posicionarlo en decúbito lateral y preparar material para la aspiración de secreciones ya que al momento de realizar la maniobra moviliza secreciones. Así mismo, al situar las almohadas hay que asegurar que el abdomen el pene o escroto y los senos no estén presionados. Por último, colocar al paciente en Trendelenburg invertido debido a que reduce la presión abdominal y previene el desplazamiento del contenido del estómago (18).

La técnica de pronación es uno de los procedimientos necesarios en el cual hay que tener un adecuado cuidado y pertinente, consiste en colocar al paciente boca abajo, colocando el cuello en posición neutra, los miembros superiores pegados al cuerpo y miembros inferiores extendidos con la punta de los dedos

hacia abajo. Por eso se debe capacitar al personal de enfermería sobre dicha técnica para evitar complicaciones como úlceras de presión en labios, mentón, mejillas, nariz, pecho, crestas iliacas y rodillas, en dichos puntos colocar polímeros, asimismo el desplazamiento de accesos vasculares, extubación accidental, rompimiento de cuff y edema facial. Previo y después de la maniobra se debe efectuar análisis de gases arteriales, valorar el nivel de sedación y monitorear en todo momento la saturación (19).

La Federación Latinoamericana de Enfermería en Cuidado Intensivo (FLECI) tiene como objetivo mejorar periódicamente el Protocolo Latinoamericano de Enfermería Crítica: Cuidado al Paciente COVID-19 en DP, consta de 7 capítulos: generalidades, fisiopatología, la técnica del DP, ventilación mecánica, seguridad farmacológica, complicaciones y calidad, el cual orientará a los profesionales de salud a una adecuada toma de decisiones (20)

Según la teoría de Watson, desarrollada desde un enfoque humanista, esta se caracteriza por el compromiso profesional y sobre todo humano, como factores de motivación en el proceso de cuidado, de esta manera se podría alcanzar un cuidado de calidad exitoso, brindando satisfacción al paciente, siendo necesario implementar estrategias, planes de mejora y capacitación continua, sensibilizando al personal de enfermería basado en valores humanos (21).

Por esas razones mencionadas, se plantea la siguiente pregunta de investigación, ¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional enfermero

sobre los cuidados al paciente pronado en cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima, 2023?

II. OBJETIVOS

Objetivo general:

Determinar el nivel de conocimiento del profesional enfermero sobre los cuidados al paciente pronado en cuidados intensivos de un Hospital Nacional de Lima, 2023.

Objetivos específicos:

1. Identificar el nivel de conocimiento del profesional enfermero sobre el cuidado al paciente pronado en la dimensión antes de la maniobra en UCI.
2. Identificar el nivel de conocimiento del profesional enfermero sobre el cuidado al paciente pronado en la dimensión durante la maniobra en UCI.
3. Identificar el nivel de conocimiento del profesional enfermero sobre el cuidado al paciente pronado en la dimensión después de la maniobra en UCI.

III. MATERIAL Y MÉTODOS

Diseño de Estudio:

El estudio es de tipo descriptivo debido a que establece una vinculación entre un grupo de características y la frecuencia de aparición de ellas, respecto a un fenómeno, objeto de estudios o un conjunto de determinados individuos. El diseño de estudio es de corte transversal, ya que estudiará el nivel de conocimiento de forma simultánea en un determinado momento. El método de estudio es cuantitativo porque esta investigación para su realización depende del objeto a estudiar, del problema presentado y la hipótesis a probar (si las hay) (22).

Población y Muestra:

La población tomada de manera intencionada estará compuesta por 60 profesionales enfermeros que laboran en el área de Cuidados Intensivos de un Hospital Nacional de Lima durante el mes de mayo. En el estudio se trabajará con la población total por ser pequeña, considerando los criterios de inclusión y exclusión.

Criterios de inclusión:

- Licenciadas de enfermería que laboran en la UCI más de 1 año.
- Licenciadas de enfermería que desean participar voluntariamente en el proyecto.

Criterios de exclusión:

- Personal enfermero con periodo vacacional.
- Personal enfermero en labor administrativo.

Definición operacional de variables:

Variable: Conocimiento sobre los cuidados al paciente pronado

Definición conceptual: Es la información que posee el profesional enfermero para el cuidado correcto del paciente pronado.

PROCEDIMIENTOS Y TÉCNICAS

La técnica que se empleará en la recolección de datos es la encuesta y el instrumento por aplicar es un cuestionario, fue elaborado y validado por Santos Taipe Manuel en su investigación: “Cuestionario sobre conocimientos sobre la técnica de pronación en el paciente con SDRA” en el año 2018. Consta de 2 partes; la primera parte consta de la presentación, instrucciones generales y datos sociodemográficos y la segunda parte aludido a la variable conocimiento en sus tres dimensiones; fase preparatoria, ejecución y mantenimiento, cada fase cuenta con 5 ítems. Donde cada pregunta consta de 4 alternativas, cada pregunta tiene una sola respuesta correcta, si ésta es correcta se considerará un punto, la respuesta incorrecta se considerará 0 puntos. El resultado final del instrumento nos dará los valores alto (11 a 15 puntos), medio (6 a 10 puntos) y bajo (0 a 5 puntos).

La validación del instrumento se realizó consultando a 9 expertos en el área de investigación y profesionales especialistas en UCI, considerando “p” como 0.5, el nivel de confianza de 95% y error de estimación de 0.1, resultando un buen grado de validez y confiabilidad.

Una vez obtenida la aprobación del estudio por el comité de ética de la UPCH, se solicitará al área administrativa y de investigación del Hospital de Lima, para la autorización y facilidades para la ejecución del proyecto, posteriormente se realizarán las coordinaciones las enfermeras jefas del servicio de UCI, así mismo se les enviará el conocimiento informado una semana antes de iniciar el estudio.

ASPECTOS ETICOS DEL ESTUDIO

Para desarrollar mi estudio solicité la autorización de manera formal al Hospital de Lima, así mismo se hizo entrega del consentimiento informado a los licenciados de enfermería que participarán de la investigación. Por ello, es importante tener en cuenta los principios bioéticos de la enfermería:

Principios de Beneficencia: el cual garantizará desde su inicio protección y beneficios a los licenciados de enfermería, participantes del estudio. Asegurándoles que la información brindada, se empleará con fines estadísticos.

Principio de Justicia: el cual garantizará una selección justa de los miembros participantes de la investigación, sin exclusiones sociales de género, raza o religión.

Principio de No Maleficencia: el cual garantizará que los miembros participantes del estudio no sean perjudicados, ni víctimas de algún daño físico moral como profesional.

Principio de Equidad: a todos los miembros participantes se les garantizará un trato igual de respeto y justicia.

PLAN DE ANALISIS

Después de realizar la recolección de datos se procederá al desarrollo de la información mediante el programa Microsoft Excel, posterior a ello, se pasará al programa SPSS-25 para realizar el análisis estadístico, los resultados serán presentados mediante tablas y gráficos, para su posterior análisis y discusión.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Tejada, A., Navarro, J. y otros. Guía práctica de enfermería en el paciente crítico. Agosto 26 del 2023. Disponible en URL : https://elenfermerodelpendiente.files.wordpress.com/2017/02/manual_criticos.pdf
2. Garcia J, Piqueras J, Ortiz Mc, Martinez Mc, Carrilero C, Torralba M, Cebrian E, Cuesta Mc, Murcia I. Protocolo maniobra de decúbito prono en el servicio de medicina intensiva. 2018. Disponible en URL : <https://www.chospab.es/publicaciones/protocolosenfermeria/documentos/1fa4f12fc6244e81de4663b061ec9a5e.pdf>
3. Torres Ga. “Aplicación de la posición prono en síndrome de distrés respiratorio agudo”, 2019. Disponible en URL: <https://repositorio.uta.edu.ec/bitstream/123456789/29826/1/caso%20clinico%20torres%20granja%20andrea%20gianella.pdf>
4. OPS. (2021). Síntesis de evidencia y recomendaciones: Guía para el cuidado de pacientes adultos críticos con COVID-19 en las Américas. Revista panamericana de salud pública [Pan American journal of public health], 45, 1. Disponible en URL : <https://doi.org/10.26633/rpsp.2021.128>
5. Estela, Pl. Revisión crítica: evidencias de la posición prona durante la ventilación mecánica en pacientes con síndrome de distrés respiratorio agudo en la unidad de cuidados intensivos, 2020. Disponible en URL : https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/2927/1/tl_estelaperezluz.pdf

6. Bonet R, Moliné A. Vista de protocolo de colocación del paciente con síndrome de distrés respiratorio agudo en decúbito prono, 2007. Disponible en URL :
<https://www.nureinvestigacion.es/ojs/index.php/nure/article/view/398/389>
7. Unidad enfermería de la uci. Disponible en URL :
<http://www.opolanco.es/documentos/enfermeria/unidad-de-enfermeria-de-uci.pdf>
8. Yopez, J. 2022. Cuidados de enfermería en pacientes con covid-19 en posición prono bajo ventilación mecánica. Disponible en URL :
<https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15733/1/UA-MEC-EAC-069-2022.pdf>
9. Vallejo M. Jennifer. Percepción del profesional de enfermería sobre los cuidados aplicados al paciente en posición de decúbito prono asociado al covid-19, 2021. Disponible en URL :
<https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/986/983>
10. Figueroa A., Chóez, A. 2021. Cuidados de enfermería de la posición prona en pacientes con síndrome de dificultad respiratoria. Disponible en URL :
<Http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/58352/1/tesis-1776-choez-figueroa%20%20dr.%20ricardo%20ca%c3%91izares.pdf>
11. Gómez, L. 2021. Cuidados de enfermería en pacientes con covid-19 en posición prono con ventilación mecánica invasiva. Disponible en URL :
<Https://academica->

e.unavarra.es/xmlui/bitstream/handle/2454/39873/gomez%20de%20segura%20garcia%2c%20luc%2c%20ada%20luisa.pdf?sequence=1&isallowed=y

12. Barrantes Mf, Vargas Bz. Guía de cuidados de enfermería para el decúbito prono en síndrome de distrés respiratorio agudo asociado a covid-19: revisión integrativa, 2020. Disponible en URL: <https://www.medigraphic.com/pdfs/revmedcoscen/rmc-2020/rmc20629k.pdf>
13. Huerta Y.; Valencia A. 2020. Cuidados de enfermería durante la posición en decúbito prono al paciente con síndrome de dificultad respiratoria. Disponible en URL : <https://www.imbiomed.com.mx/articulo.php?id=114449>
14. Uriol Mc, Vasquez Tg. Ventilación espontánea en decúbito prono en pacientes con infección por Sars cov-2 sin ventilación mecánica invasiva. Disponible en URL : <http://cmhnaaa.org.pe/ojs/index.php/rcmhnaaa/article/view/781/387>
15. Rocio B., Rosaluz, G. (2020). Efectividad de la posición prona prolongada de inicio precoz en la mejora de la hipoxemia en pacientes con síndrome de distrés respiratorio agudo en la unidad de cuidados intensivos. Disponible en URL : https://repositorio.uwiener.edu.pe/bitstream/handle/123456789/4065/t061_42998056_47085275_s.pdf?sequence=3&isallowed=y
16. Chiumello D, Coppola S, Froio S. Prone position in ards: a simple maneuver still underused. 2018. Disponible en URL : <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/29332232>

17. Santos Tm. Efectividad de un programa de capacitación de enfermería en el conocimiento y la prevención de complicaciones en pacientes en ventilación mecánica en posición prona de la unidad de cuidados intensivos de un hospital nacional. 2018. Disponible en URL : https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/4568/efectivida_d_santostaibe_manuel.pdf?sequence=1&isallowed=y
18. Bertoia N, Buchanan P, Las M, Carboni I, Mancilla J. Protocolo para la estandarización de los cuidados de enfermería en el paciente con decúbito prono. 2019. Disponible en URL : <https://www.fcchi.org.ar/wp-content/uploads/2019/11/protocolo-cuidados-de-enfermer%c3%ada-en-el-dec%c3%abito-prono.pdf>
19. Campello C, Vidal A, Del Saz I, Tomás A, Villaescusa C. La terapia decúbito prono desde la perspectiva de la enfermera de uci: una revisión integrativa .2015. Disponible en URL : https://rua.ua.es/dspace/bitstream/10045/47904/1/recien_10_03.pdf
20. Federación latinoamericana de enfermería en cuidado intensivo protocolo latinoamericano de enfermería crítica: cuidado al paciente covid-19 en decúbito prono. 2020. Disponible en URL : <https://aec-cba.com/wp-content/uploads/2020/07/fleciprotocoloprono.pdf>
21. Andamayo M, Gloria O, Yuliana T. Cuidado humanizado de la enfermera según la teoría de Watson, en pacientes del servicio de emergencia del hospital Arzobispo Loayza 2017. Disponible en URL :

https://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/20.500.12866/3532/cuidado_andamayoquito_maria.pdf?sequence=1&isallowed=y

22. Hernandez Sr, Fernandez Cc, Baptista Lp. Metodología de investigación 6ta edición 2014. Disponible en URL : <https://www.uca.ac.cr/wp-content/uploads/2017/10/investigacion.pdf>

V. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

Presupuesto

RUBROS	DESCRIPCION	UNIDAD	CANTIDAD	COSTO	
				UNITARIO	TOTAL
Servicios	Computación – Tipeo	Hoja	250	1.00	250.00
	Fotocopiado	Hoja	300	0.05	15.00
	Internet	Horas	600	1.50	900.00
	Encuadernación	Unidad	04	30.00	120.00
	Viáticos	Unidad	40	10.00	400.00
	Movilidad	Unidad	120	5.00	600.00
	Otros				500.00
	Subtotal				
Material	Papel Bond	Millar	01	18.00	18.00
	Sobres de Manila	Docena	02	5.00	10.00
	Archivadores	Docena	02	15.00	30.00
	Memoria USB	Unidad	01	25.00	25.00
	Libros	Unidad	05	25.00	125.00
	Otros				450.00
	Subtotal				
Trámites	Derecho de Sustentación	Unidad	01	250.00	250.00
	Acta de Sustentación	Unidad	01	30.00	30.00

	Otros				300.00
	Subtotal				580.00
TOTAL					4023.00

Cronograma

Año	2021					2022												2023										
	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	Nov	Dic	Ene	Feb	Mar	Abr	May	Jun	Jul	Ago	Sep	Oct	
Elaboración del proyecto	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X	X						
Aprobación del turnitin											X											X						
Registro en SIDISI																							X					
Aprobación del CIE																									X			
Levantamiento de observaciones																									X			
Análisis de los datos																									X			
Elaboración del informe final																									X	X		
Sustentación del proyecto																										X		
Trámites administrativos																										X	X	

ANEXOS

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DIMENSIÓN	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADORES	ESCALA	ITEMS	
Conocimiento sobre los cuidados al paciente pronado.	Es la información que posee el profesional enfermero para el cuidado correcto del paciente pronado.	Antes de la pronación	Es el conocimiento que consiste en establecer las prioridades u objetivos de aplicar la técnica correcta de la maniobra de pronación.	Consentimiento informado	ESCALA DE ESTANONES	Ítems: 1,2,3,4 y5	
				Personal responsable			
				Comprobación de catéteres invasivos			
				Contraindicaciones			
				Valoración			
		Durante la pronación	Es la aplicación correcta de la maniobra decúbiteo prono donde la participación es de un grupo de personas familiarizados con el estudio.	Rol de la enfermera especialista			Medio: 6-10 puntos
				Procedimiento adecuado			
				Colocación adecuada de almohadas			
				Colocación adecuada de electrodos			
		Después de la pronación	Es el conocimiento sobre los cuidados que se deben realizar después de la maniobra de pronación, con el fin de evitar complicaciones.	Cambios posturales			Bajo: 0-5 puntos
				Complicaciones			
				Evaluación del estado de oxigenación			
				Vigilancia de la tolerancia de alimentación			
				Prevención de UPP			

**CUESTIONARIO SOBRE CONOCIMIENTOS EN LA TÉCNICA DE
PRONACIÓN DEL PACIENTE CON SÍNDROME DE DISTRES
RESPIRATORIO**

I. PRESENTACIÓN:

El instrumento que se muestra a continuación tiene por finalidad recolectar la información sobre el conocimiento de las enfermeras UCI en el manejo de la técnica de ventilación mecánica prono en paciente con Síndrome de Distres Respiratorio Agudo de un Hospital de Lima.

Los datos obtenidos son de carácter confidencial y se utilizarán para el desarrollo del proyecto “Conocimiento del profesional enfermero sobre los cuidados al paciente pronado en cuidados intensivos de un hospital nacional de lima, 2023”.

INSTRUCCIONES GENERALES

- Lea cuidadosamente las preguntas antes de contestar. En caso de duda consulte con el investigador.
- Asegúrese de tener claro el contenido de la pregunta antes de responder.
- Asegúrese de contestar todas las preguntas que se indican en el instrumento.
- Cada pregunta tiene solo una respuesta correcta.
- Para cada ítem marque con una “x” o un círculo la respuesta que considere correcta.

II. DATOS SOCIODEMOGRAFICOS:

Código:

Edad:

Sexo:

Estado civil:

Tiempo de laborar en la UCI:

Especialidad en UCI ADULTO:

III. CONOCIMIENTO DE LA TECNICA ANTES DE LA PRONACION:

1. Antes de la pronación el paciente o familiar directo tiene que firmar:

a. La H.C.

b. Consentimiento informado

c. Asentimiento informado

d. La receta

2. Para efectuar el giro del paciente de forma segura se necesitan personas que conozcan el procedimiento:

a. Cuatro

B. Dos

C. Seis

D. Tres

3. Antes de la pronación se tiene que comprobar y asegurar

a. Permeabilidad de las sondas y drenajes

b. La correcta fijación de TET, CVC, LA

c. Contenido gástrico

d. Todas son correctas

4. Es una contraindicación absoluta para la pronación:

a. El embarazo

b. PIC>30mmhg o presión de perfusión cerebral

c. Neumotórax con tubo de drenaje

d. Situación clínica que limita las expectativas de vida

5. El enfermero debe valorar junto con el medico:

a. b y d

b. Necesidad de sedo analgesia

c. Aspiración de secreciones bronquiales

d. Aumentar el Fio2

IV. CONOCIMIENTO DE LA TECNICA DURANTE O COMO SE HACE LA PRONACION

6. Durante la maniobra la enfermera especialista es responsable de:

a. Sujetar el TOT, SNG, accesos vasculares

b. Cuidado de la piel

c. Valoración de RASS

d. Monitoreo neurológico.

7. Durante la ejecución del procedimiento se desplaza al paciente hacia:

a. El extremo de la cama contrario al sentido del giro

b. Al lado inferior de la cama

c. El lado de menos drenajes y vías tenga

d. Centro de la cama

8. Las almohadas protectoras se colocan a nivel de:

a. La escapula

b. La pelvis

c. El vientre

d. a y b

9. Los electrodos de monitoreo se colocan en:

a. No se colocan electrodos

b. En el pecho

c. En la espalda

d. En los brazos

10. Durante la ejecución del procedimiento del paciente la cama debe estar en posición:

a. Semi fowler

b. Horizontal

c. Trendelenburg

d. Anti-Trendelenburg

V. CONOCIMIENTOS DE LA TECNICA DURANTE EL MANTENIMIENTO DEL PROCEDIMIENTO

11. Los cambios posturales en el paciente se realizan cada:

a. 1 hora

b. 2 horas

c. 3 horas

d. No se realizan cambios posturales

12. Cuáles serían las complicaciones en un paciente con ventilación mecánica prono

a. Pérdida o desconexión accidental de accesos vasculares, drenajes, SV o SNG

b. Edema facial, palpebral o conjuntival

c. Intolerancia a la NET

d. Todas son correctas

13. Que exámenes se realizara para evaluar el estado de oxigenación del paciente en ventilación mecánica pronó?

a. AGA

b. RX tórax

c. Tomografía

d. Ninguna es correcta

14. La vigilancia de la tolerancia a la alimentación se realiza cada:

a. 12 horas

b. Cada hora

c. 24 horas

d. 6 horas

15. Se debe tener especial vigilancia para prevenir UPP en las siguientes zonas:

a. Orejas, pómulo y acromion

b. Mamas, codos y genitales

c. Rodillas y dedos del pie

d. Todas son correctas

CONSENTIMIENTO INFORMADO

CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN

(ADULTOS)

Título del estudio: “Conocimiento del profesional enfermero sobre los cuidados al paciente pronado en cuidados intensivos de un hospital nacional de lima, 2023”.

Investigadora:

Institución: Universidad Peruana Cayetano Heredia - UPCH

Propósito del Estudio: Lo invito a participar de este estudio desarrollado por la licenciada, egresada de la especialidad de enfermería en Cuidados Intensivos de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, con el fin de determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre los cuidados del paciente pronado en la unidad de cuidados intensivos.

Procedimientos:

Si usted acepta participar en este estudio:

1. Se le aplicara un instrumento de recolección de datos que consiste en una encuesta y un cuestionario de 15 preguntas cerradas.
2. Se le disipará cualquier inquietud que usted formule a la investigadora.

Riesgos:

No se prevén riesgos por participar en esta fase del estudio.

Beneficios:

Usted se beneficiará con la adquisición de conocimientos científicos y la aplicación de estos en sus cuidados de enfermería, referente a los cuidados del paciente pronado en la unidad de cuidados intensivos.

Costos y compensación:

Usted no deberá pagar nada por participar en el estudio. Igualmente, no recibirá ningún incentivo económico ni de otra índole, únicamente la satisfacción de colaborar con la investigación sobre conocimiento de enfermería en los cuidados del paciente pronado.

Confidencialidad:

Se guardará su información con códigos y no con nombres. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participan en este estudio. Sus archivos no serán mostrados a ninguna persona ajena al estudio sin su consentimiento.

USO FUTURO DE LA INFORMACIÓN

Una vez vaciados los datos al formato virtual, las encuestas serán quemadas. Además, la información de sus resultados será guardada y usada posteriormente para estudios de investigación beneficiando al mejor conocimiento del tema.

Derechos del participante:

Si usted decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin perjuicio alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio.

Si usted tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al comité institucional de ética de la Universidad Peruana Cayetano Heredia, al teléfono 01 – 3190000 anexo 2271

Una copia de este consentimiento informado le será entregada.

CONSENTIMIENTO

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo que cosas me van a pasar si participo en el proyecto, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

Nombres y Apellidos

Participante

Fecha y hora

Nombres y Apellidos

Testigo (si el participante es analfabeto)

Fecha y hora

Investigador

Fecha y hora