



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LA
INFECCIÓN DURANTE LA ADMINISTRACIÓN DE
MEDICAMENTOS POR CATÉTER VENOSO CENTRAL

NURSING CARE FOR THE PREVENTION OF INFECTION
DURING MEDICATION ADMINISTRATION THROUGH
CENTRAL VENOUS CATHETERS

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

AUTOR

EMILIR LAURA ESPINOZA CUCHILLO

ASESOR

ANA BEATRIZ ROSARIO GRAÑA ESPINOZA

LIMA – PERÚ

2024

ASESOR DE TRABAJO ACÁDEMICO

ASESOR

Mg. ANA BEATRIZ ROSARIO GRAÑA ESPINOZA

Departamento Académico de enfermería

ORCID: 0000-0001-5647-0755

DEDICATORIA

Este trabajo se lo dedico a mi mamá y a mi hermana, quienes siempre han sido mi inspiración en mi formación y crecimiento profesional. También a Juan Carlos Cano, por estar siempre dándome ánimos y apoyándome en todo el proceso.

AGRADECIMIENTOS

A la Universidad Peruana Cayetano Heredia por brindarme las facilidades para poder conocer y aprender el camino de formación de la especialidad en enfermería en cuidados intensivos.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Este trabajo de investigación es autofinanciado, no tiene otro medio de financiamiento.

DECLARACION DE CONFLICTO DE INTERESES

Los autores declaran no tener conflicto de interés.

RESULTADO DEL INFORME FINAL DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

CUIDADOS DE ENFERMERÍA PARA LA PREVENCIÓN DE LA
INFECCIÓN DURANTE LA ADMINISTRACIÓN DE
MEDICAMENTOS POR CATÉTER VENOSO CENTRAL

NURSING CARE FOR THE PREVENTION OF INFECTION
DURING MEDICATION ADMINISTRATION THROUGH
CENTRAL VENOUS CATHETERS

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

AUTOR

EMILIR LAURA ESPINOZA CUCHILLO

ASESOR

ANA BEATRIZ ROSARIO GRAÑA ESPINOZA

LIMA – PERÚ

2024



20% Similitud estándar

Filtros

Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas



1	Internet	repositorio.upch.edu.pe	3%
		11 bloques de texto	172 palabra que coinciden
2	Internet	hdl.handle.net	2%
		8 bloques de texto	96 palabra que coinciden
3	Internet	www.coursehero.com	1%
		8 bloques de texto	81 palabra que coinciden

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Resumen	
Abstract	
I. Introducción	1
II. Cuerpo	11
III. Conclusiones	19
IV. Referencias Bibliográficas	21
V. Tablas	26
Anexos	

RESUMEN

Antecedentes: La administración de medicamentos mediante catéter venoso central (CVC) es común y esencial para tratamientos intravenosos prolongados. Sin embargo, conlleva riesgos de infecciones asociadas al catéter (IAC), que pueden tener graves consecuencias para el paciente. En este contexto, la enfermería juega un papel fundamental en la prevención de IAC al aplicar medidas efectivas para garantizar la seguridad del paciente. **Objetivo:** Identificar los cuidados de enfermería para prevenir infecciones durante la administración de medicamentos a través de catéter venoso central. **Metodología:** Se realizó una revisión retrospectiva de la literatura, analizando fuentes secundarias que incluyeron artículos cuantitativos y cualitativos. Estos abordaron aspectos clave de los cuidados de enfermería para prevenir infecciones durante la administración de medicamentos por CVC en contextos nacionales e internacionales. **Resultados:** Se evaluaron 30 artículos encontrándose, revisiones y estudios de investigación. En cuanto el análisis de estos, se halló información limitada frente a la manipulación de enfermería durante la administración de catéter venoso central. **Conclusiones:** Las infecciones asociadas al catéter venoso central (CVC) suelen originarse durante su inserción, destacando la importancia de procedimientos asépticos rigurosos, como la desinfección de la piel. La falta de adherencia a prácticas asépticas y deficiencias en el mantenimiento del CVC aumentan el riesgo de infecciones. Esto resalta la necesidad de protocolos estrictos, supervisión adecuada y mayor capacitación del personal de enfermería para garantizar prácticas más seguras y efectivas en la administración de medicamentos.

Palabras claves: Unidad de Cuidados Intensivos, administración de medicamentos, catéter venoso central, infecciones asociadas a la vía central, enfermera, intervención.

ABSTRACT

Background: The administration of medications via central venous catheter (CVC) is common and essential for prolonged intravenous treatments. However, it carries the risk of catheter-associated infections (CAI), which can have severe consequences for the patient. In this context, nursing plays a fundamental role in preventing CAI by implementing effective measures to ensure patient safety.

Objective: To identify nursing care practices aimed at preventing infections during medication administration through central venous catheters. **Methodology:** A retrospective literature review was conducted, analyzing secondary sources that included both quantitative and qualitative articles. These addressed key aspects of nursing care to prevent infections during medication administration via CVC in national and international contexts. **Results:** Thirty articles were evaluated, including reviews and research studies. The analysis revealed limited information regarding nursing handling during central venous catheter administration.

Conclusions: Catheter-associated infections (CAI) typically arise during catheter insertion, highlighting the importance of adhering to rigorous aseptic procedures, such as skin disinfection. Failure to adhere to aseptic practices and deficiencies in CVC maintenance increase the risk of infections. This underscores the need for strict protocols, adequate supervision, and further training for nursing staff to ensure safer and more effective medication administration practices.

Keywords: Intensive Care Unit, medication administration, central venous catheter, catheter-associated infections, nursing, intervention.

I. INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud (OMS), el Centro Europeo para la Prevención y Control de Enfermedades (ECDC) y los Centros para el Control y Prevención de Enfermedades (CDC) identifican las infecciones relacionadas con la atención médica (HAI) como las más comunes en el mundo. Se estima que aproximadamente el 80% de los pacientes hospitalizados contraen al menos una infección desde el ingreso a un hospital (1).

Las infecciones relacionadas con la atención médica no solo tienen un efecto perjudicial sobre la salud y la mortalidad de los pacientes, sino que también generan importantes repercusiones en términos económicos y sociales. Según la Organización para la Prestación de Servicios de Salud (OPSS) en el año 2018; estas infecciones fueron consideradas como una de las relevantes preocupaciones para la seguridad y calidad de la atención de la salud (2).

Actualmente, el uso del catéter venoso central (CVC) es común a nivel global, especialmente en pacientes con hospitalizaciones extensas. Se calcula que solamente en USA, quiere decir en el país más desarrollado, Estados Unidos, se colocan alrededor de 5 millones de CVC por cada año. El catéter venoso central (CVC) tiene un uso extendido debido a su capacidad para simplificar varios procedimientos hospitalarios, tales como la instalación de catéteres para procedimientos como plasmaféresis o hemodiálisis, filtros en la vena cava inferior, y para pacientes que necesitan la administración continua de medicamentos, como quimioterapia y nutrición parenteral (NP) y es beneficioso para el seguimiento de la función cardíaca (3).

Los catéteres venosos centrales (CVC) pueden contaminarse de dos maneras principales: por fuera (extra-luminal) o por dentro (intraluminal), y el riesgo de cada

una depende del tiempo que se use el catéter. Para catéteres usados por un período corto (menos de 15-30 días), la contaminación suele venir desde la piel en el punto donde se insertó. En cambio, cuando se usan por más tiempo, el riesgo de infección por dentro del catéter, debido a la contaminación del equipo de infusión, aumenta. Las bacterias que más frecuentemente causan infecciones del CVC provienen de la piel, como los estafilococos coagulasa negativos (CoNS) o *Staphylococcus aureus*. Sin embargo, recientemente se ha observado un aumento de infecciones por bacterias gramnegativas, sobre todo cuando el catéter se inserta en la vena femoral. Esto resalta la importancia de seguir procedimientos adecuados de limpieza, manejo y vigilancia del catéter para prevenir infecciones (4).

Durante la atención médica es fundamental que la administración de medicamentos se realice de manera adecuada con el propósito de evitar la aparición de infecciones en los catéteres venosos centrales. Para evitar infecciones relacionadas con estos dispositivos, los enfermeros deben poseer un conocimiento completo sobre cómo manipular el catéter venoso central. Además, se recomienda que únicamente el personal médico, profesional de la salud, capacitado y autorizado realice la administración de medicamentos, para reducir el riesgo de complicaciones (5).

En este contexto, las enfermeras son responsables del cuidado integral del CVC, incluyendo la correcta manipulación del catéter, el cambio de apósitos, el lavado de manos antes y después de cada procedimiento, y la desinfección adecuada de los puntos de acceso. Sin embargo, la omisión de procedimientos importantes, como el uso correcto de guantes estériles o la limpieza insuficiente de las conexiones, puede generar complicaciones. A pesar de la existencia de guías y protocolos, a menudo no se aplican de manera constante, lo que subraya la importancia de investigar cómo

estas prácticas de enfermería pueden contribuir a la aparición de infecciones asociadas al uso del CVC (6).

El uso del catéter venoso central (CVC) presenta un desafío significativo en la prevención de infecciones, especialmente cuando las prácticas de manejo del dispositivo no siguen los estándares de seguridad recomendados. Por lo tanto, es fundamental promover el cumplimiento de medidas basadas en la evidencia, que no solo minimicen los riesgos, sino que también garanticen una atención segura y efectiva. En este sentido, la capacitación continua y la implementación rigurosa de protocolos actualizados son esenciales para optimizar la práctica de enfermería y reducir la incidencia de infecciones asociadas a los CVC. La Organización Mundial de la Salud destaca el papel de la enfermería en la calidad de los cuidados, subrayando la necesidad de personal altamente calificado para ofrecer servicios competentes que protejan a los pacientes (7).

La inserción de un catéter venoso central (CVC) es un procedimiento clínico que permite el acceso directo al torrente sanguíneo en una vena central para administrar medicamentos, líquidos, nutrición parenteral o monitorizar al paciente. Se puede realizar a través de vías como la yugular, subclavia o femoral, dependiendo de las características del paciente y la necesidad médica. Aunque es una intervención común y esencial en entornos hospitalarios, no está exenta de riesgos. Entre las complicaciones más frecuentes se encuentran infecciones del torrente sanguíneo, trombosis venosa y neumotórax. A pesar de los avances en técnicas como el uso de ecografía y el cumplimiento de estrictas medidas de asepsia, los catéteres siguen siendo una fuente de infecciones nosocomiales, especialmente en pacientes en unidades de cuidados intensivos, con bacteriemias que afectan a miles de personas

cada año. La mejora continua en los protocolos ha contribuido a reducir estos riesgos, pero es necesario seguir implementando buenas prácticas para minimizar las complicaciones (8).

En las unidades de cuidados intensivos se utiliza el catéter venoso central (CVC) con diversos propósitos, incluyendo la administración de medicamentos, la toma de muestras, la terapia de líquidos, la administración de sangre y nutrición parenteral, y el monitoreo hemodinámico. Puede estar hecho de varios materiales y se inserta en venas de gran calibre como la vena yugular interna, subclavia y femoral. Sin embargo, el uso inadecuado del personal de enfermería puede llevar a infecciones intrahospitalarias, especialmente infecciones del torrente sanguíneo, que son la causa principal de infecciones intrahospitalarias en Brasil. Por lo tanto, es importante implementar medidas simples y adecuadas para reducir estas infecciones, como la implementación de buenas prácticas y el mantenimiento correcto del dispositivo (9).

A pesar de los beneficios que ofrece el CVC, es posible que surjan complicaciones e interferencias que necesiten ser tratadas de manera adecuada para asegurar la comodidad y la seguridad del paciente, así como para mantener el dispositivo en buen estado. Las complicaciones más significativas mencionadas en la literatura son la obstrucción, la infección y el desplazamiento del dispositivo (10).

En este sentido el proceso de administración de medicamentos mediante el catéter venoso central involucra la infusión directa de medicamentos en la vena central del paciente. Este método se emplea en pacientes que necesitan tratamiento intravenoso prolongado o que tienen dificultades para ingerir medicamentos por vía oral. A fin de asegurar la seguridad del usuario o paciente, el licenciado de enfermería es

responsable de la administración de medicamentos a través del catéter venoso central debe poseer un conocimiento exhaustivo de los distintos tipos de catéteres venosos centrales, así como de las técnicas de inserción, mantenimiento y retirada del catéter. Además, es crucial que sigan las recomendaciones de seguridad para reducir el riesgo de infección y otros posibles riesgos relacionados con la administración de medicamentos a través del catéter venoso central (11).

La técnica de administración de medicamentos mediante el uso de un catéter venoso central (CVC) es beneficiosa para tratamientos intravenosos prolongados. Sin embargo, se deben tomar precauciones para minimizar los riesgos asociados a este procedimiento. Es fundamental que el personal de enfermería reciba una capacitación adecuada para realizar la técnica de manera segura y efectiva. Los enfermeros son los profesionales que tienen un mayor contacto directo con los pacientes que tienen un CVC, por lo que es importante que estén familiarizados con los distintos tipos de catéteres venosos centrales, las técnicas de inserción y las recomendaciones de seguridad para disminuir el riesgo de infección y otros riesgos asociados con la administración de medicamentos por CVC (8).

Por lo tanto, la enfermería desempeña un rol esencial en la prevención de infecciones vinculadas al catéter venoso central. Al adherirse a las prácticas óptimas y priorizar la seguridad del paciente, los enfermeros juegan un papel fundamental en la mejora de los resultados de los pacientes y en la reducción de los riesgos asociados con estos dispositivos médicos cruciales. La capacitación continua y la actualización sobre las últimas directrices y protocolos son esenciales para garantizar una atención de alta calidad y segura en la administración de medicamentos mediante CVC (12).

En un estudio prospectivo, descriptivo y observacional realizado en 2018 en una Unidad de Cuidados Intensivos en Brasil por Júlian Katrin Albuquerque de Oliveira y su equipo, se analizaron 3402 procedimientos de administración de medicamentos. Se pudo observar que la mayoría de las acciones fueron llevadas a cabo por enfermeras mujeres. Sin embargo, se encontró que en ninguno de los procedimientos se llevaron a cabo todas las acciones necesarias para garantizar una administración segura de medicamentos. Solo el 0,2% de las administraciones de fármacos se realizaron después de la higiene de manos y el 1,3% después de desinfectar el vial, la ampolla o los inyectores multidosis (13).

Según las conclusiones de la investigación realizada por Gülşah Gürol Arslan y su equipo, los enfermeros demostraron un conocimiento adecuado en ciertos pasos del procedimiento de administración de medicamentos a través de catéteres venosos centrales, como el control de la tarjeta de medicamentos, la preparación de los materiales de tratamiento, la confirmación de la identidad del paciente y los pasos de administración de tratamiento de medicamentos. Sin embargo, algunos pasos se realizaron con frecuencia de manera incorrecta o se omitieron por completo, como la higiene de manos (antes del tratamiento en un 87,8 % y después del tratamiento en un 82,2 %), la limpieza de la entrada de la llave de tres vías con una torunda con alcohol (55,6 %), la espera a que se seque el alcohol (81,1 %) y el lavado de la luz con un líquido compatible (antes del tratamiento en un 84,4 % y después del tratamiento en un 75,6 %). Asimismo, se encontró que los enfermeros realizaron varios pasos del procedimiento de administración de medicamentos de manera incompleta o imprecisa, y se registraron más errores durante las horas nocturnas (14).

En una revisión bibliográfica llevada a cabo en 2020 por Alejandra García Carranza y su equipo en Costa Rica, se concluye que una selección adecuada de los pacientes para el uso del CVC basada en los riesgos y beneficios, la utilización de ultrasonido para guiar la inserción, la implementación de medidas de asepsia adecuadas, la retirada temprana del catéter y la vigilancia constante de las complicaciones son medidas beneficiosas para los pacientes con acceso venoso central (8).

Según los hallazgos del estudio llevado a cabo por Khalil Shaaban Nahla, Ismaeel Sayed Manal y Mohamed Abdnaby Gehan, se observó que de los 120 catéteres venosos centrales analizados, aproximadamente el 10,83% de los pacientes desarrollaron una infección bacteriana en el torrente sanguíneo después de siete días de la inserción del catéter. La mayoría de los casos de infección fueron causados por *Staphylococcus epidermis* y *Staphylococcus aureus*. Asimismo, se determinó que los pacientes con sobrepeso y obesidad, diabetes, vía subclavia y estancias hospitalarias prolongadas de más de 7 días tenían una mayor probabilidad de desarrollar infecciones. En conclusión, el estudio demostró que la infección del torrente sanguíneo bacteriano es un riesgo potencial asociado a la inserción de catéteres venosos centrales y se recomienda el uso de vancomicina y amikacina como opciones de tratamiento para las infecciones bacterianas causadas por *Staphylococcus epidermidis* (15).

En el estudio llevado a cabo por Xiuwen Chi y otros investigadores, se encuestó a 835 enfermeras de UCI de más de 100 hospitales, y se encontró que el promedio de las preguntas relacionadas con las normas basadas en la evidencia para prevenir las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a la línea central (CLABSI) fue de 4,02. La puntuación total de las enfermeras se asoció significativamente con

factores como el género, la experiencia en la UCI, la educación, el título profesional, el tipo de hospital y la incidencia de CLABSI en la UCI. Además, se observó que solo el 43% de las enfermeras siempre utilizaban precauciones máximas de barrera, el 14% nunca usaba gluconato de clorhexidina al 2% para la antisepsia del sitio de inserción, el 40% informaba extracción rápida del catéter y solo el 33% cambiaba los catéteres con frecuencia y de forma rutinaria, incluso sin sospecha de CLABSI (16).

Roberto y Rosalía llevaron a cabo una investigación en México y descubrieron que el 62% de los participantes eran mujeres, el 54,4% eran enfermeros generales y el 36,1% trabajaba en el turno de la mañana. Además, el 52,5% de los participantes tenía un nivel de conocimiento regular sobre el catéter venoso central (CVC), mientras que el 54% brindaba un cuidado enfermero regular. Los resultados también mostraron una conexión significativa entre el nivel de conocimiento y el cuidado enfermero del CVC, con un coeficiente Kendall's tau-b (tb) de 2,40 y $p = 0,01$, lo que significa que la relación es estadísticamente significativa. Del total de participantes, el 73,4% tenía un nivel de conocimiento regular y proporcionaba un cuidado adecuado. También se encontró una correlación moderada, positiva y significativa entre el conocimiento del manejo del CVC y el cuidado enfermero (7).

El estudio llevado a cabo por Yessenia Milagros Escate Ruiz en Lima demostró que el 83,8% de las enfermeras tenían un nivel medio de conocimiento y una práctica adecuada en el manejo del CVC, lo que representa el puntaje más alto. Además, el 66,7% de las enfermeras alcanzaron un nivel alto de conocimiento y el 80% de los profesionales que tenían un bajo nivel de conocimiento demostraron una práctica medianamente adecuada en el manejo del CVC (17).

El motivo de este estudio surge de la inquietud por abordar la siguiente pregunta:

¿Cuáles son los cuidados de enfermería para prevenir la infección durante la administración de medicamentos a través de catéter venoso central?

Por lo tanto, la administración de medicamentos a través de catéteres venosos centrales (CVC) es una práctica común en el cuidado de pacientes críticos y en tratamientos prolongados. Sin embargo, la inserción y manejo inadecuado de estos dispositivos están asociados con un alto riesgo de infecciones, específicamente infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéteres (CLABSI). La prevención de estas infecciones es esencial para garantizar la seguridad del paciente y mejorar los resultados clínicos.

Este estudio se justifica por la necesidad de identificar y promover cuidados de enfermería eficaces que minimicen el riesgo de infecciones durante la administración de medicamentos por CVC. A través de la implementación de prácticas asépticas y protocolos de cuidado actualizados, se espera reducir la incidencia de complicaciones infecciosas y mecánicas. La revisión de la literatura revela que muchos profesionales de enfermería presentan deficiencias en la adherencia a estas prácticas, lo que resalta la importancia de proporcionar una educación continua y capacitación específica sobre el manejo seguro de CVC.

Además, el contexto actual, que incluye la pandemia de COVID-19, ha puesto de manifiesto las barreras existentes en la aplicación de buenas prácticas de higiene y seguridad en el manejo de CVC. Este estudio abordará estas barreras, proponiendo estrategias que fortalezcan la capacitación del personal de enfermería y promuevan la adherencia a los estándares establecidos. Es así que la investigación contribuirá a mejorar la calidad de la atención en la administración de medicamentos por CVC,

beneficiando tanto a los profesionales de enfermería como a los pacientes al reducir la tasa de infecciones y mejorar la efectividad del tratamiento.

Siendo el objetivo general de este artículo Identificar los cuidados de enfermería para prevenir infecciones durante la administración de medicamentos a través de catéter venoso central (CVC), como objetivos específicos. Evaluar la adherencia a los procedimientos asépticos y estériles durante la administración de medicamentos a través de catéter venoso central (CVC). Analizar las prácticas de mantenimiento del CVC durante la administración de medicamentos a través de catéter venoso central (CVC). Evaluar el impacto de la capacitación y el conocimiento del personal de enfermería durante la administración de medicamentos a través de catéter venoso central (CVC).

II CUERPO

METODOLOGÍA

Revisión retrospectiva de la literatura y se analizaron diversas fuentes secundarias. Se examinaron artículos tanto cuantitativos como cualitativos que abordaron la importancia de conocer los aspectos más importantes en los cuidados de enfermería para la prevención de la infección durante la administración de medicamentos por catéter venoso central en contextos nacionales e internacionales. Esta revisión permitió comparar e interpretar los resultados de los artículos seleccionados y obtener conclusiones relevantes sobre la pregunta de investigación planteada.

El conjunto de artículos seleccionados cumple con los criterios de inclusión y exclusión establecidos para la elaboración de la monografía.

2.2. Estrategia de Búsqueda

Revisión bibliográfica en base a artículos científicos, publicaciones en revistas indexadas, a partir del año 2018; en bases de datos Pubmed, Elsevier, Scielo, Dialnet, wiley, mediante descriptores (DeCS) Infecciones del torrente sanguíneo asociadas a vía central, catéter venoso central, administración de medicamentos, UCI, Enfermeras, Unidades de cuidados intensivos, Intervenciones, Errores de medicación.

2.3. Criterios de inclusión y exclusión:

Se consideró como criterios de inclusión: artículos de investigación y de revisión publicadas en bases de datos de libre acceso, artículos sobre el tema, en idiomas español, portugués, inglés, los criterios de exclusión fueron: tesis, artículos de reflexión, relatos de experiencias, casos clínicos y guías.

2.4. Selección de artículos

Luego de establecer la estrategia de búsqueda y considerar los criterios de selección previamente mencionados, se procedió a seleccionar los artículos mediante una búsqueda bibliográfica en las bases de datos correspondientes. Se evaluaron los títulos, los resúmenes y los textos completos de los artículos, y finalmente se incluyeron un total de 30 artículos.

2.5. Diagrama de flujo

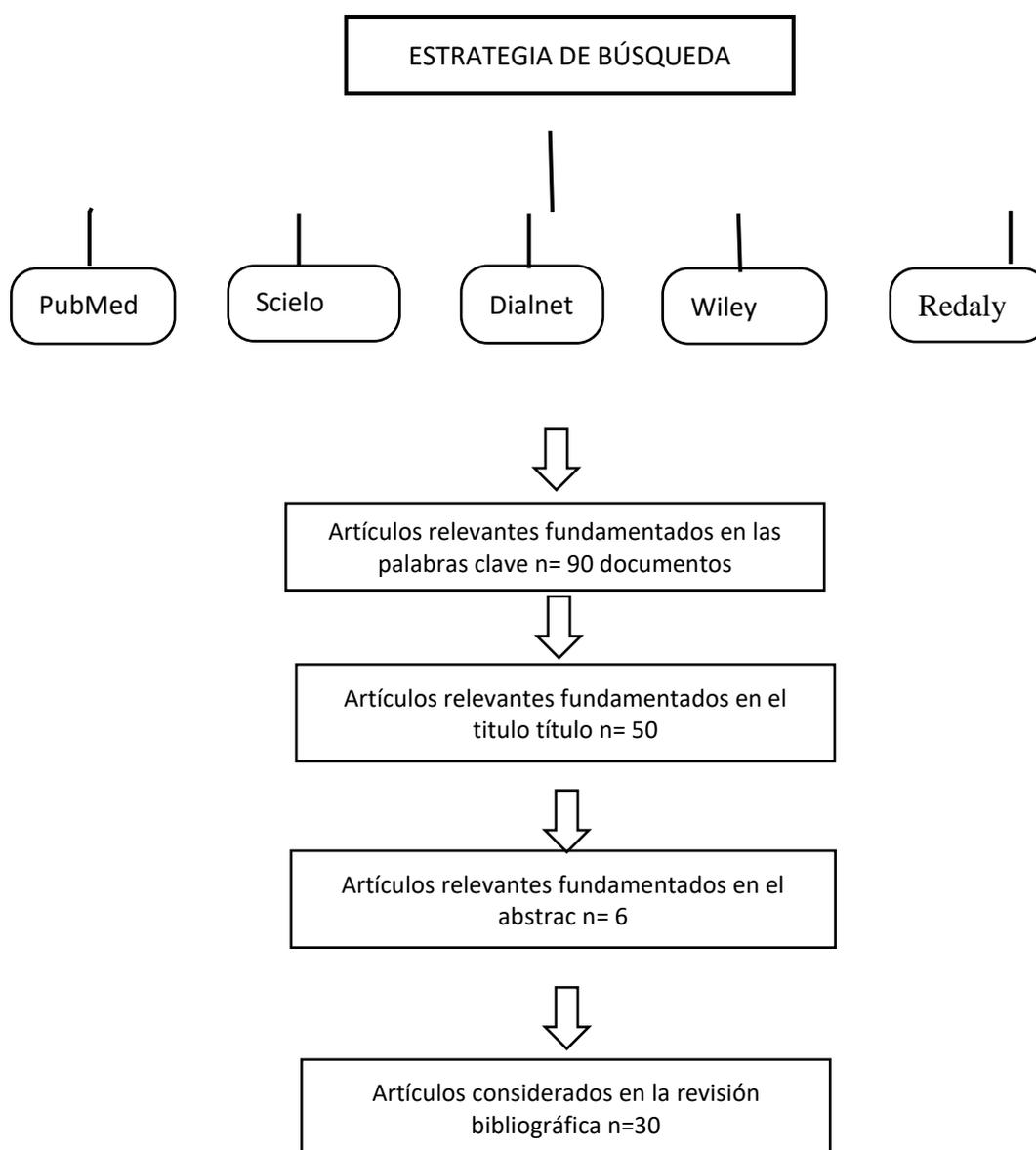


Figura 1. Diagrama de flujo de selección de artículos científicos.

2.6. Resultados

Caracterización de la información Científica

De los 30 artículos analizados en total (100%), se pudo determinar su distribución en diferentes bases de datos de investigación y revisión. El 30% de los artículos pertenece a Scielo, el 26.6% a Pubmed, el 13.3% a Wiley, el 10% a Elsevier, un 6.6% a Medigraphic y otras bases, y el 3.3% corresponde a cochranelibrary y otras categorías (Tabla N° 1).

En cuanto a la procedencia o país de origen de los artículos científicos analizados, se destaca que el 16.7% proviene de Brasil, el 13.4% de Australia, un 10% de México y Estados Unidos, el 6.7% de Perú, España y Bolivia, y finalmente, el 3.3% procede de Ecuador, Costa Rica, Reino Unido, Turquía, Italia, África, China, Malasia y Beirut Líbano (Tabla N° 2).

En relación con el idioma de los artículos científicos examinados, se observa que el 40% está redactado en inglés, el 36.6% en español, el 16.6% en portugués y un 3.4% en italiano y chino (Tabla N° 3).

En cuanto a los enfoques empleados en los artículos científicos, se determinó que el 70% son de enfoque cuantitativo y el 30% restante de enfoque cualitativo (Tabla N° 4).

Después de llevar a cabo una revisión exhaustiva de la literatura disponible sobre la administración de medicamentos y la prevención de infecciones en catéteres venosos centrales, se encontró que en un 70% de los estudios revisados, los enfermeros siguieron correctamente los protocolos de control de tarjeta de medicamentos, preparación de materiales, verificación de la identidad del paciente y administración de medicamentos.

2.7. Análisis e interpretación

Infecciones en Catéter Venoso Central

Para insertar un CVC de manera segura, se deben seguir procedimientos asépticos y estériles después de desinfectar la piel con clorhexidina. Diferentes estudios han sugerido estas prácticas como recomendaciones clave (18) (8). Si el CVC se inserta sin seguir los procedimientos asépticos adecuados, debe reemplazarse en un plazo de 48 horas.

Para prevenir complicaciones infecciosas relacionadas con los CVC, es necesario que el personal encargado de la inserción, manipulación y mantenimiento del catéter esté debidamente educado y capacitado. La provisión de guías actualizadas que contengan información relevante sobre la inserción y mantenimiento del catéter es una parte importante de la estrategia educativa, según se sugiere en diversos estudios (18).

Se deben implementar medidas preventivas para evitar complicaciones mecánicas relacionadas con la colocación del CVC, como neumotórax, hemorragia, lesiones vasculares y fallos en la colocación del catéter. Para ello, es necesario contar con un profesional con experiencia, limitar el número de intentos, utilizar una guía por ultrasonido y confirmar la posición correcta del catéter. También se debe tener cuidado para prevenir el embolismo gaseoso durante la inserción y el retiro del catéter. Esto se puede lograr colocando al paciente en posición de Trendelenburg, utilizando la maniobra de Valsalva y aplicando presión firme en el sitio de inserción (8)(19).

En cuanto a la causa de infección de CVC, la mayoría de las infecciones fueron causadas por *Staphylococcus epidermis* y *Staphylococcus aureus*, siendo más frecuentes en pacientes con sobrepeso, obesidad, diabetes, vía subclavia y estancias

hospitalarias superiores a 7 días (7).

Se llevó a cabo un análisis del manejo y empleo de medicamentos mediante catéter venoso central en pacientes en estado crítico. En la cual se evaluó el cumplimiento en cuanto al manejo y uso de los medicamentos, observando que la mayoría de los profesionales cumplían adecuadamente con el uso de los lúmenes del catéter venoso central. Sin embargo, se identificaron ciertas deficiencias, como el uso incorrecto de lumen distal y proximal con infusiones invertidas, además de presentar bajos índices en el indicador de calidad, se encontraron omisiones en el etiquetado de medicamentos intermitentes, así como en el registro de fechas en equipos de infusión y llaves de 3 vías. La calidad técnica en el manejo y empleo de medicamentos a través del catéter venoso central fue catalogada de la siguiente manera: inadecuada en un mayor porcentaje (20) (21).

Conocimiento de enfermería en la administración de catéter venoso central.

Luego de analizar diversos estudios, se observa que el conocimiento y cuidado de los enfermeros en relación con el Catéter Venoso Central (CVC) es moderado. Los resultados de la evaluación mostraron un nivel regular de conocimiento y una adecuada atención en el manejo del CVC por parte de los enfermeros. Se encontró una correlación significativa y positiva entre el conocimiento sobre el CVC y la calidad del cuidado proporcionado, destacando la importancia del conocimiento en el adecuado manejo del catéter. Otros estudios revelaron niveles elevados de práctica clínica y conocimiento en temas como vendajes y mantenimiento del CVC. Los profesionales evaluados demostraron un alto nivel de conocimiento sobre los estándares de mantenimiento del CVC para prevenir infecciones, y sus prácticas clínicas seguían las directrices de los paquetes de intervención para la prevención de infecciones asociadas al CVC (7)

En relación con el análisis de la administración de medicamentos a través del CVC, se evidenció una inadecuada práctica debido a la escasa adherencia de los profesionales a las medidas de higiene de manos y desinfección de materiales, inyectores y conectores. Además, se observó que las enfermeras realizaron muchos pasos incompletos o imprecisos durante el procedimiento, y que los errores se incrementaron durante las horas nocturnas. No obstante, también se destacó la importancia de seleccionar cuidadosamente a los pacientes candidatos a CVC, considerando el riesgo-beneficio, y utilizar medidas asépticas apropiadas para vigilar activamente las complicaciones en beneficio del paciente (4) (7) (12)

El análisis de la administración de medicamentos a través del CVC reveló una práctica inadecuada debido a la falta de cumplimiento de medidas de higiene de manos y desinfección de materiales, inyectores y conectores por parte de los profesionales. Además, se identificó que las enfermeras llevaron a cabo muchos pasos incompletos o inexactos durante el procedimiento, y los errores aumentaron en las horas nocturnas. Sin embargo, también se subrayó la importancia de una cuidadosa selección de pacientes candidatos a CVC, teniendo en cuenta el riesgo-beneficio, y la aplicación de medidas asépticas apropiadas para vigilar activamente las complicaciones en beneficio del paciente (13) (8) (22) (16) (15)

Otro estudio de observación que analizó las acciones relacionadas con la administración de medicamentos reveló múltiples debilidades en el proceso, lo que puede dar lugar a errores y comprometer la seguridad del paciente. Se observó que la mayoría de las acciones fueron realizadas por Técnicos de Enfermería del sexo femenino, pero en ninguno de los procedimientos se llevaron a cabo todas las acciones necesarias, destacando una baja tasa de higiene de manos y desinfección de materiales. Estas debilidades pueden estar relacionadas con la carga de trabajo

de los profesionales y el número de dosis y pacientes asignados a cada uno de ellos. Es fundamental que los centros médicos reconozcan estas deficiencias y adopten medidas para mejorar la seguridad en la administración de medicamentos, lo cual incluye capacitación y concientización sobre la importancia de seguir protocolos adecuados (4) (21).

Además, se menciona que varios centros médicos están implementando medidas para reducir el uso de catéteres venosos centrales (CVC) y prevenir infecciones asociadas a la línea central (CLABSI). Se destaca la opción segura de utilizar catéteres de línea media para la administración eficaz y segura de vasopresores durante períodos prolongados. En general, el estudio resalta la necesidad de mejorar la práctica de administración de medicamentos y la importancia de considerar alternativas seguras en el manejo de los catéteres venosos centrales para asegurar una atención médica más segura y eficiente para los pacientes (23) (24).

Un aspecto importante en el estudio relacionados con el mantenimiento del catéter venoso central (CVC) durante la pandemia de COVID-19. En primer lugar, se señala que las buenas prácticas para el mantenimiento del CVC estuvieron parcialmente presentes en la rutina del equipo de enfermería. Esto indica una posible falta de cumplimiento o de adherencia a las pautas y protocolos establecidos para la inserción y el mantenimiento de los catéteres entonces la presencia parcial de buenas prácticas podría haber sido causada por una serie de factores, como una mayor carga de trabajo debido a la pandemia, la falta de recursos adecuados, o la falta de capacitación o actualización del personal sobre las últimas técnicas y recomendaciones. Es fundamental abordar estas barreras y desafíos para garantizar la seguridad del paciente y prevenir complicaciones asociadas con el CVC. Entonces menciona la estrategia de intensificar la capacitación del personal de

enfermería en momentos críticos para facilitar una mejor adaptación a los nuevos procesos de trabajo y sostener la cultura de seguridad del paciente. Esta medida es esencial para mejorar el cumplimiento de las buenas prácticas y asegurar un manejo adecuado de los CVC, especialmente en situaciones de alta demanda o presión, como durante una pandemia, se destaca la necesidad de realizar una evaluación de la implementación de estas recomendaciones en los resultados de salud en las instituciones donde se llevan a cabo. Esto implica medir el impacto de las buenas prácticas y la capacitación en la prevención de infecciones, complicaciones y otros resultados relevantes para los pacientes. Estos datos son fundamentales para identificar áreas de mejora y ajustar las estrategias de capacitación y manejo del CVC para lograr mejores resultados en salud. El análisis destaca la importancia de mejorar la adhesión a las buenas prácticas para el mantenimiento del catéter venoso central durante la pandemia de COVID-19. La estrategia de intensificar la capacitación del personal en momentos críticos puede ser una medida efectiva para garantizar una mejor adaptación a los nuevos procesos de trabajo y mantener una cultura de seguridad del paciente. La utilización de recomendaciones basadas en la evidencia y la evaluación de la implementación en los resultados en salud son aspectos fundamentales para mejorar la calidad y seguridad del manejo de los CVC en las instituciones de salud (8) (25).

III. CONCLUSIONES

1. La infección asociada al catéter venoso central (CVC) se origina principalmente durante el proceso de inserción, subrayando la importancia de seguir estrictamente los procedimientos asépticos y estériles, como la desinfección adecuada de la piel con clorhexidina. La falta de cumplimiento con estas prácticas puede llevar a la necesidad de reemplazar el CVC en un plazo de 48 horas para prevenir complicaciones infecciosas. La investigación ha demostrado que los cuidados de enfermería adecuados durante la administración de medicamentos a través de catéteres venosos centrales son esenciales para prevenir infecciones. Esto incluye la correcta manipulación del catéter, la desinfección de materiales y la adherencia a prácticas de higiene rigurosas.
2. La implementación de buenas prácticas para el mantenimiento del catéter venoso central (CVC) es crucial para prevenir complicaciones infecciosas y asegurar la seguridad del paciente. La evaluación reveló que la adherencia a los procedimientos asépticos y estériles durante la administración de medicamentos es insuficiente entre el personal de enfermería, lo que incrementa el riesgo de infecciones asociadas al CVC y subraya la necesidad de reforzar la capacitación en estas áreas.
3. El análisis de las prácticas de mantenimiento del CVC revela que las omisiones en las técnicas adecuadas contribuyen significativamente a la aparición de complicaciones infecciosas, lo que indica que se deben implementar protocolos más estrictos y supervisión para asegurar un cuidado adecuado.

4. La evaluación del impacto de la capacitación y el conocimiento del personal de enfermería indica que un mayor nivel de formación se correlaciona positivamente con una práctica más segura y eficaz en la administración de medicamentos a través del CVC. Los estudios han evidenciado que es posible mejorar el conocimiento y las prácticas de enfermería en la administración de CVC.

En síntesis, el estudio enfatiza la importancia de seguir procedimientos adecuados durante la inserción y mantenimiento de catéteres venosos centrales, así como la necesidad de una capacitación continua para el personal de salud involucrado en estos procedimientos. Implementar medidas preventivas y aumentar la concientización sobre la relevancia de la higiene y desinfección en la administración de medicamentos puede significativamente mejorar la seguridad y calidad de la atención médica en estas situaciones.

IV. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Pires VÂL, Martins MD da S, Correia TIG. Prática clínica dos enfermeiros na prevenção da infecção associada ao cateter venoso central. Revista de Enfermagem Referência [Internet]. 2021 [citado 22 de octubre de 2024];v(7). Disponible en: <https://www.redalyc.org/journal/3882/388269408010/html/>
2. Yagui Moscoso M, Vidal-Anzardo M, Rojas Mezarina L, Sanabria Rojas H, Yagui Moscoso M, Vidal-Anzardo M, et al. Prevención de infecciones asociadas a la atención de salud: conocimientos y prácticas en médicos residentes. Anales de la Facultad de Medicina. abril de 2021;82(2):131-9.
3. Kahale LA, Matar CF, Tsolakian IG, Hakoum MB, Barba M, Yosuíco VE, et al. Oral anticoagulation in people with cancer who have no therapeutic or prophylactic indication for anticoagulation. Cochrane Database of Systematic Reviews [Internet]. 2021 [citado 22 de octubre de 2024];2023(10). Disponible en: <https://www.readcube.com/articles/10.1002%2F14651858.cd006466.pub7>
4. Véliz IO, Arellano CM, Oquendo EL, Álvarez MJA. Tendencias actuales sobre las infecciones asociadas al uso de catéter venoso central. Journal of American Health [Internet]. 6 de mayo de 2021 [citado 22 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/77>
5. Palmay NSA, García RG, Brito MJS, Lamiña JEV. Manejo de Catéter Venoso Central por el Personal de Enfermería en las Unidades de Cuidados Intensivos. Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar. 30 de septiembre de 2024;8(5):82-97.
6. Rosse Angel RAMOS MAYHUA. Repositorio Institucional, tesis y trabajos de

investigación, UNMSM. 2022 [citado 23 de octubre de 2024]. Dspace. Disponible en: <https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/3b2f49a0-e3ae-44d9-81eb-e903c52d01b2>

7. Tirado-Reyes RJ, Silva-Maytorena R. Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México. *Rev enferm Inst Mex Seguro Soc.* 2020;25-36.
8. García Carranza A, Caro Pizarro V, Quirós Cárdenas G, Monge Badilla MJ, Arroyo Quirós A, García Carranza A, et al. Catéter venoso central y sus complicaciones. *Medicina Legal de Costa Rica.* marzo de 2020;37(1):74-86.
9. Faria RV, Gomes AL, Brandão AC, Silveira C de P, Silva CPR, Monteiro LAS, et al. Infecção de corrente sanguínea relacionada a cateter venoso central: avaliação dos fatores de riscos / Central venous catheter-related bloodstream infection: assessment of risk factors. *Brazilian Journal of Health Review.* 11 de mayo de 2021;4(3):10143-58.
10. Peixoto RM de A, Souza SR de, Silva J da C, Mendes EM da S, Sória D de AC, Fontes LM. Complicações do cateter port a cath: subsídios para os cuidados de enfermagem: Complications of port a cath catheter: subsidies for nursing care. *Revista Enfermagem Atual In Derme* [Internet]. 8 de abril de 2019 [citado 22 de octubre de 2024];87(25). Disponible en: <https://revistaenfermagematual.com.br/index.php/revista/article/view/169>
11. Bernal Lumbres LR, Rodríguez Ochoa T. Factores de riesgo para el profesional de enfermería durante la administración del tratamiento de quimioterapia. *Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo*, 2016. 29 de enero de 2020 [citado 22 de

octubre de 2024]; Disponible en:
<http://repositorio.unprg.edu.pe/handle/20.500.12893/8215>

12. Espinoza Chavez FA. Intervención de enfermería en la prevención de infecciones intrahospitalarias en el manejo del catéter venoso central en el servicio de emergencia. Nursing intervention in the prevention of intrahospital infections in the driving of the central venous catheter in the emergency service [Internet]. 2023 [citado 22 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/14989>
13. Oliveira JKA de, Llapa-Rodriguez EO, Lobo IMF, Silva L de SL, Godoy S de, Silva GG da. Patient safety in nursing care during medication administration. *Rev Lat Am Enfermagem*. 9 de agosto de 2018;26:e3017.
14. Gürol Arslan G, Özden D, Alan N, Yilmaz İ, Ayik C, Göktuna G. Examination of nursing drug administration practices via central venous catheter: An observational study. *J Vasc Access*. julio de 2020;21(4):426-33.
15. Nahla KS, Manal IS, Gehan MA. Central line-related bloodstream infections and microbiological study in an Egyptian Ministry of Health Hospital. *African Health Sciences*. marzo de 2020;20(1):158.
16. Chi X, Guo J, Niu X, He R, Wu L, Xu H. Prevention of central line-associated bloodstream infections: a survey of ICU nurses' knowledge and practice in China. *Antimicrobial Resistance & Infection Control*. 16 de noviembre de 2020;9(1):186.
17. Escate Ruiz YM. Conocimiento y práctica del cuidado del catéter venoso central que poseen las enfermeras de pediatría oncológica – Instituto

Especializado, 2020. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2021 [citado 22 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/63571>

18. del Río-Carbajo L, Vidal-Cortés P. Tipos de antisépticos, presentaciones y normas de uso. *Med Intensiva*. 1 de marzo de 2019;43:7-12.
19. Reyes Reyes AB. Factores que desarrollan infecciones al uso de catéter venoso central en pacientes de cuidados intensivos de un hospital Guayaquil, 2022. Repositorio Institucional - UCV [Internet]. 2022 [citado 22 de octubre de 2024]; Disponible en: <https://repositorio.ucv.edu.pe/handle/20.500.12692/93174>
20. González NS, García EC, Salazar CÁ, Flores M de JO. Manejo y uso de medicamentos por catéter venoso central a pacientes en estado crítico. *Revista de Enfermería Neurológica*. 2019;18(2):65-72.
21. Aloush SM, Alsarairh FA. Nurses' compliance with central line associated blood stream infection prevention guidelines. *Saudi Med J*. marzo de 2018;39(3):273-9.
22. Cabrera DM, Cuba FK, Hernández R, Prevost-Ruiz Y, Cabrera DM, Cuba FK, et al. Incidencia y factores de riesgo de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter central. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*. enero de 2021;38(1):95-100.
23. Magalhães AMM de, Kreling A, Chaves EHB, Pasin SS, Castilho BM. Administración de medicamentos - carga de trabajo de enfermería y seguridad del paciente en unidades clínicas. *Rev Bras Enferm*. febrero de 2019;72:183-9.

24. Prasanna N, Yamane D, Haridasa N, Davison D, Sparks A, Hawkins K. Safety and efficacy of vasopressor administration through midline catheters. *Journal of Critical Care*. 1 de febrero de 2021;61:1-4.

25. Johnson A, Gupta A, Feierabend T, Lopus T, Schildhouse R, Paje D. Midline catheters: A 3-year experience at a veterans administration medical center. *American Journal of Infection Control*. 1 de mayo de 2023;51(5):563-6.

V. TABLAS

Tabla 1. Bases de datos consultadas

Base de datos	Cuota	Ficha RAE	%
Pubmed	8	1,2,5,6,7,8,9,10	26.6
Wiley	4	4, 14, 19,26.	13.3
Elvisier	3	13, 20, 30	10
cochranelibrary	1	15	3.3
Medigrapic	2	21,22	6.6
Scielo	9	3, 16, 17, 18, 23, 24, 25, 27, 28	30
Redalyc	1	29	3.3
Otras bases	2	11,12	6.6

Nota: Registro de cantidades y porcentajes de aporte de cada base de dato consultada.

Tabla 2. Artículos y su País de origen

País	Ficha RAE	%
Brasil	1,17, 18, 28, 29	16.7
México	21,22, 26	10
USA	12, 20, 30	10
Ecuador	23	3.3
Costa Rica	3	3.3
Reino Unido	4	3.3
Turquía	2	3.3
Italia	5	3.3
Ethiopia - Africa	6	3.3
China Guangdong	7	3.3
España	8, 13	6.7
Australia	9,10, 11, 14	13.4
Malasia	15	3.3
Perú	16, 24	6.7
Beirut Libano	19	3.3
Bolivia	25, 27	6.7

Nota: Registro de cantidades y porcentajes de aporte de cada base de dato consultada.

Tabla 3. Idioma originario de la publicación

Idioma	Cuota	Ficha RAE	%
Inglés	12	12,20,30, 4, 2, 9, 10, 11, 14, 15, 19, 6.	40
Español	11	21,22,26,23,3,8,13,16,24,25,27.	36.6
Portugués	5	1,17,18,28,29.	16.6
Italiano	1	5.	3.4
Chino	1	7.	3.4

Nota: Detalle de cifras sobre el idioma de los artículos analizados y su porcentaje.

Tabla 4. Enfoque de los artículos de investigación

Enfoque	Cuota	Fichas RAE	%
Cuantitativo	21	1, 2, 3, 4,5,6, 7, 9, 10, 11, 14, 15, 16, 19, 21, 22, 25, 23, 27, 28, 29	
Cualitativo	9	8, 12, 13, 17, 18, 20, 24, 26, 30	

Nota: Detalle de las cifras sobre la naturaleza de la información analizada y sus porcentajes.

ANEXO: FICHAS RAE

N.º de Ficha: 01	
Título	Seguridad del paciente en el cuidado de enfermería durante la administración de medicamentos
Autores	Júlian Katrin Albuquerque de Oliveira, Eliana Ofélia Llapa-Rodriguez, Iza Maria Fraga Lobo, Luciana de Santana Lôbo Silva, Simone de Godoy, Gilvan Gomes da Silva
Año	2018
Objetivo	Evaluar la conformidad de las prácticas de cuidado del equipo de enfermería durante la administración de medicamentos a través de catéter vascular central.
Metodología	Estudio descriptivo, prospectivo, observacional, realizado en una Unidad de Cuidados Intensivos. La muestra intencional no probabilística estuvo constituida por 3402 observaciones de administraciones de fármacos en pacientes portadores de catéteres vasculares centrales. El instrumento de recolección previamente validado se construyó con base en la Guía para la prevención de infecciones relacionadas con el catéter intravascular. Los datos fueron recolectados a través de observaciones directas de las prácticas de enfermería realizadas por el equipo de enfermería. El análisis utilizó estadística analítica, descriptiva e inferencial (prueba Chi-cuadrado y prueba exacta de Fisher).
Resultados	Se observaron un total de 3402 procedimientos de administración de medicamentos. Las técnicas de enfermería del sexo femenino realizaron el mayor número de acciones. En ninguno de los procedimientos el profesional realizó todas las acciones necesarias. El 0,2% de las administraciones de fármacos estuvo precedida de higiene de manos y el 1,3% de desinfección del vial, ampolla o inyectores multidosis.
Conclusiones	La práctica evaluada fue catalogada como no deseable. La no consecución de la conformidad deseada probablemente se debió a la baja adherencia de los profesionales a la práctica de higiene de manos y desinfección de materiales, inyectores y conectores.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este hallazgo refuerza la necesidad de implementar y fortalecer protocolos de prevención de infecciones, alineándose directamente con el objetivo de mejorar los cuidados de enfermería para prevenir infecciones en el uso de CVC.
Fuente (Enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30110095/

N.º de Ficha: 02

Título	Examen de las prácticas de administración de medicamentos de enfermería a través de catéter venoso central: un estudio observacional
Autores	Gülşah Gürol Arslan, Dilek Özden, Nurten Alan, Ilkin Yilmaz, Cahide Ayik Gizem Göktuna
Año	2019
Objetivo	Determinar el cumplimiento de los pasos del procedimiento de administración de medicamentos de enfermería asociados al acceso al catéter venoso central para infusión en bolo en unidades de cuidados intensivos.
Metodología	Este estudio observacional se realizó con 30 enfermeras que trabajan en una unidad de cuidados intensivos de un hospital universitario. Las administraciones de medicamentos practicadas por enfermeros a través de catéter venoso central fueron monitoreadas simultáneamente a las 12:00, 14:00 y 18:00 horas por dos observadores. Los datos se recopilaron mediante un formulario de recopilación de datos y los pasos del procedimiento de administración de fármacos por catéter venoso central.
Resultados	Se observaron 90 administraciones de fármacos realizadas por 30 enfermeras en tres horas de tratamiento. La conformidad entre observadores fue moderada en dos pasos del procedimiento y perfecta en los demás. Todas las enfermeras aplicaron correctamente los pasos de control de tarjeta de medicamentos, preparación de materiales, verificación de identidad del paciente y administración de tratamientos. Sin embargo, se identificaron deficiencias en algunas tareas: la higiene de manos se realizó antes del tratamiento en un 87,8% y después en un 82,2%; el fregado de la entrada de la llave de paso de tres vías con alcohol se realizó solo en un 55,6%; esperar a que el alcohol se seque antes del tratamiento se hizo en un 18,9%; y el lavado de la luz con un líquido compatible se cumplió en un 84,4% antes y un 75,6% después del tratamiento.
Conclusiones	La observación de los pasos del procedimiento de administración de medicamentos a través del catéter venoso central de acuerdo con las horas de tratamiento mostró que las enfermeras realizaron muchos pasos del procedimiento de administración de medicamentos incompletos o imprecisos y los errores aumentaron hacia las horas de la noche.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El estudio revela fallas en la adherencia a los pasos críticos del procedimiento de administración de medicamentos a través de catéter venoso central, especialmente en la higiene de manos y desinfección de la llave de paso. Esto subraya la importancia de reforzar los protocolos y prácticas estandarizadas en enfermería para prevenir infecciones, aportando evidencia relevante
Fuente (Enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/31612769/

N.º de Ficha: 03	
Título	Catéter venoso central y sus complicaciones
Autores	Alejandra García Carranza, Valeria Caro Pizarro, Guiliana Quirós Cárdenas, María José Monge Badilla, Alejandra Arroyo Quirós
Año	2020
Objetivo	Actualizar a la población médica sobre el uso de catéteres venoso-centrales, sus complicaciones y posibles manejos mediante una revisión bibliográfica
Metodología	Se realiza una revisión bibliográfica mediante la búsqueda avanzada en PUBMED, Google Scholar, Cochrane Library, Scielo, Jaypee Digital, MEDLINE, Clinical Key, Scopus, UpToDate, Ovid como bases de datos para información electrónica. Durante la investigación se indaga publicaciones sobre las complicaciones del uso de catéter venoso central, siendo así, los productos seleccionados al ingresar palabras claves, tales como: Catéteres venosos centrales, infecciones relacionadas con catéteres, bacteriemia, prevención secundaria, catéteres. Se utilizan los siguientes criterios de inclusión: publicaciones entre el 2001-2019, en idioma inglés y español, documentación en humanos, relacionados con ciencias de la salud, departamentos de medicina interna, unidad de cuidados intensivos, infectología, salud pública, medicina general
Resultados	La colocación del CVC en la actualidad se ha convertido en una intervención útil en el manejo del paciente intrahospitalario; debido a las diferentes complicaciones asociadas es imprescindible que estas sean de conocimiento del personal médico, además de las medidas descritas para la disminución de la morbilidad y mortalidad que podrían resultar.
Conclusiones	Realizar una adecuada selección de pacientes candidatos a CVC según riesgo beneficio basándose en las contraindicaciones, el uso de ultrasonido para guiar la colocación, las adecuadas medidas asépticas, el retiro del catéter de forma temprana, la vigilancia activa de signos de complicaciones son medidas que han demostrado beneficio en el paciente portador de un acceso venoso central.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El aporte de este estudio es conocer sobre la buena selección de la CVC a los diferentes pacientes, sobre riesgos beneficios, de esa forma disminuir complicaciones, así también las medidas asépticas en la colocación y retiro de CVC.
Fuente (Enlace web)	https://www.scielo.sa.cr/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1409-00152020000100074

N.º de Ficha: 04	
Título	Evaluación del impacto de un nuevo programa de capacitación en dispositivos de acceso venoso central para enfermeras: un estudio de evaluación cuasiexperimental.
Autores	wendy burt, Lucy Spowart
Año	2021
Objetivo	Evaluar el impacto de un nuevo programa de educación estandarizado en la práctica clínica y la atención al paciente. El nuevo programa de educación se presentó a todas las enfermeras registradas que trabajan en un grupo de atención dentro de un Fideicomiso de atención médica aguda con el objetivo de mejorar el conocimiento y las habilidades y reducir las complicaciones relacionadas con CVAD.
Metodología	Este estudio de evaluación cuasi-experimental retrospectivo analiza el impacto del programa en la atención directa al paciente. Se utilizaron fuentes de datos secundarias, como las tasas de incidencia de infecciones y las auditorías clínicas de CVAD, para identificar y medir la relación entre la confianza del personal, la incidencia de infecciones y los resultados de las auditorías de atención. Se utilizaron datos que abarcaban un período de dos años para capturar una representación precisa del grupo de pacientes.
Resultados	Las mejoras en los elementos de atención auditados y la reducción de la incidencia de infecciones fueron evidentes durante y después de la implementación del programa de educación. Esto reflejó el aumento de la confianza y la adquisición de conocimientos y habilidades del personal que asistió al programa.
Conclusiones	La reducción en la incidencia de infecciones y los elementos de atención mejorados reflejan el aumento del conocimiento, las habilidades y la confianza auto informada de los asistentes, lo que sugiere que hubo una transferencia directa de conocimientos y habilidades a la atención del paciente.
Aporte del estudio para su trabajo académico	demuestra cómo un programa de capacitación estandarizado puede mejorar significativamente el conocimiento y las habilidades del personal de enfermería, lo que a su vez reduce las complicaciones relacionadas con el catéter venoso central (CVC), como las infecciones
Fuente (Enlace web)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC8274137/

N.º de Ficha: 05	
Título	Infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con la vía central y estudio microbiológico en un hospital del Ministerio de Salud de Egipto
Autores	Khalil Shaaban Nahla, Ismaeel Sayed Manal, Mohamed Abdnaby Gehan
Año	2020
Objetivo	Identificar las infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con la vía central y sus características microbiológicas. Objetivos específicos para identificar la incidencia, los factores predisponentes de las infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con la vía central y estudiar los patrones de sensibilidad antibiótica de los organismos aislados.
Metodología	Los datos clínicos y demográficos de los pacientes, los datos relacionados con el catéter venoso central y los datos de recolección de especímenes de hemocultivos se recopilaron utilizando un diseño exploratorio descriptivo de una muestra intencional de 120 pacientes de la UCI a los que se les insertó un catéter venoso central.
Resultados	De 120 catéteres de línea central enviados para cultivo de pacientes inmediatamente y siete días después de la inserción, 13 (10,83%) fueron positivos siete días después de la inserción. De los 13 casos de infección, 10 casos fueron Staphylococcus epidermis y los demás Staphylococcus aureus. Además, la mayoría de los pacientes infectados presentaban sobrepeso y obesidad, diabetes, vía subclavia y estancia hospitalaria superior a 7 días.
Conclusiones	El 10,83 % desarrolló infección del torrente sanguíneo bacteriano a los 7 días de la inserción de los catéteres venosos centrales, y la mayoría de los aislamientos bacterianos fueron Staphylococcus epidermis y fueron sensibles a la vancomicina y la amikacina.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Esta información respalda la importancia de implementar cuidados de enfermería rigurosos, como el control de la sepsis y la vigilancia activa, para reducir la incidencia de infecciones relacionadas con el CVC en pacientes críticos.
Fuente (Enlace web)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7750073/

N.º de Ficha: 06	
Título	Conocimientos de estudiantes de enfermería sobre el manejo de catéteres venosos periféricos en la Universidad de Wollega
Autores	Werku Etafa, Bizuneh Wakuma , Reta Tsegaye , Tagay Takele
Año	2020
Objetivo	Evaluar el conocimiento de los estudiantes de post-básica de enfermería sobre las directrices basadas en la evidencia sobre el manejo de los catéteres venosos periféricos.
Metodología	Se realizó un diseño de estudio transversal del 1 al 3 de mayo de 2019, utilizando una muestra conveniente de 239 entre estudiantes de posgrado de enfermería en la Universidad de Wollega.
Resultados	El resultado del estudio mostró que los estudiantes de enfermería tenían una media baja ($4,1 \pm 1,52$) de conocimiento sobre el manejo del procedimiento de PVC. Solo el 41% de los encuestados se han adherido a las recomendaciones de las pautas de los CDC. Entre las opciones proporcionadas de los ítems, ninguno logró el 100% de respuestas correctas. La mayoría de los estudiantes de enfermería (77%) respondió que el lavado de manos antiséptico siempre se realiza antes de la inserción de PVC. Mientras tanto, pocos estudiantes (5%) respondieron correctamente que se recomienda retirar el equipo de infusión después de 96 horas cuando no se administran lípidos ni hemoderivados. En el análisis de regresión multivariable, los estudiantes de enfermería que habían recibido capacitación (AOR = 2,9, IC 95% (1,6, 5,1)) y que eran más jóvenes (AOR = 2,4, IC 95% (1,3, 4,3)) se asociaron significativamente con una puntuación más alta de conocimiento.
Conclusiones	El hallazgo de este estudio muestra que el nivel general de conocimiento de los estudiantes de enfermería posbásica es inadecuado. Mediciones como el aumento de la provisión de formación adecuada por parte de los educadores de enfermería con base en directrices basadas en la evidencia podrían mejorar el conocimiento de los estudiantes de enfermería posbásicos.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La falta de conocimiento observada en este estudio subraya la necesidad de reforzar la capacitación en la prevención de infecciones asociadas a catéteres venosos centrales, asegurando que las enfermeras apliquen prácticas seguras y actualizadas en su atención clínica.
Fuente (Enlace web)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7498047/

N.º de Ficha: 07	
Título	Prevención de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a vías centrales: una encuesta sobre el conocimiento y la práctica de las enfermeras de la UCI en China
Autores	Xiuwen Chi, Juan Guo, Xiaofeng Niu, Ru He, Lijuan Wu, Hong Xu
Año	2020
Objetivo	Evaluar el conocimiento y la práctica de las enfermeras chinas de la UCI de las pautas basadas en evidencia para la prevención de CLABSI emitidas por los Centros para el Control y la Prevención de Enfermedades, EE. UU. y el Departamento de Salud del Reino Unido.
Metodología	Las enfermeras completaron cuestionarios en línea sobre su conocimiento y práctica de las pautas basadas en evidencia para la prevención de CLABSI de junio a julio de 2019. El cuestionario constaba de 11 preguntas, y se otorgó una puntuación de 1 para una respuesta correcta (puntuación total = 0-11).
Resultados	Un total de 835 enfermeras de UCI de al menos 104 hospitales completaron los cuestionarios, y 777 eran de hospitales en la provincia de Guangdong. La puntuación media de 11 preguntas relacionadas con las directrices basadas en la evidencia para la prevención de CLABSI fue de 4,02. Es importante destacar que solo el 43 % de las enfermeras informaron que siempre usaban las máximas precauciones de barrera, el 14 % de las enfermeras informaron que nunca usaron gluconato de clorhexidina al 2 % para la antisepsia en el sitio de inserción, solo el 40 % informaron la extracción rápida del catéter cuando ya no era necesario y el 33 El % informó cambiar los catéteres con frecuencia y de forma rutinaria, incluso si no había sospecha de un CLABSI.
Conclusiones	Las enfermeras chinas de la UCI en la provincia de Guangdong carecen de conocimiento y práctica de las pautas basadas en evidencia para la prevención de CLABSI. Las administraciones nacionales de salud deben adoptar políticas para capacitar a las enfermeras de la UCI para prevenir las CLABSI.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Los resultados revelan una deficiencia en la aplicación de pautas basadas en evidencia, subrayando la necesidad de formación específica y continua para el personal de enfermería. Esto es clave para mejorar la prevención de infecciones en pacientes con catéteres venosos centrales, un aspecto central en tu tema de investigación.
Fuente (Enlace web)	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC7667726/

N.º de Ficha: 08	
Título	Errores de medicación y brechas en el conocimiento de los medicamentos entre las enfermeras de cuidados intensivos: un estudio mixto de métodos múltiples
Autores	Juan Escrivá Gracia, Ricardo Bragé Serrano, y Julio Fernández Garrido
Año	2019
Objetivo	El objetivo principal de esta investigación fue estudiar si el nivel de conocimiento que tienen las enfermeras de cuidados intensivos sobre el uso y administración de medicamentos se relaciona con los errores de medicación más comunes.
Metodología	Este fue un estudio mixto (multimétodo) con tres fases que combinó técnicas cuantitativas y cualitativas. En la fase 1 se revisaron las historias clínicas de los pacientes; la fase 2 consistió en una entrevista con un grupo focal; y en la fase 3 se realizó un cuestionario ad hoc.
Resultados	El índice global de errores de medicación fue del 1,93%. Las principales áreas de riesgo fueron errores en el intervalo de administración de antibióticos (tasa de error del 8,15%); errores de dilución, concentración y velocidad de infusión de medicamentos de alto riesgo (tasa de error del 2,94 %); y errores en la administración de medicamentos por sonda nasogástrica (tasa de error del 11,16%).
Conclusiones	Las enfermeras tienen un bajo nivel de conocimiento de los fármacos que más utilizan y con los que se cometen un mayor número de errores de medicación en la UCI.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este estudio refuerza la necesidad de capacitación continua y rigurosa para el personal de enfermería, enfocada no solo en la prevención de infecciones, sino también en la correcta administración de medicamentos, minimizando riesgos en áreas críticas como las unidades de cuidados intensivos.
Fuente (Enlace web)	https://bmchealthservres.biomedcentral.com/articles/10.1186/s12913-019-4481-7

N.º de Ficha: 09	
Título	Manejo de enfermería de medicamentos vasoactivos en cuidados intensivos: una revisión sistemática
Autores	Stephanie Hunter BN (con honores), MN, Julie Considine RN, PhD, Elizabeth Manias
Año	2019
Objetivo	Investigar cómo las enfermeras de cuidados intensivos preparan, inician, administran, titulan y retiran los medicamentos vasoactivos.
Metodología	Una revisión sistemática de la literatura con síntesis narrativa de datos. Se realizaron búsquedas en las bases de datos CINAHL Complete, Medline Complete y EMBASE desde 1965 hasta enero de 2019 con palabras clave bajo cinco encabezados conceptuales y en una variedad de configuraciones. Esta revisión sistemática se realizó de acuerdo con las guías PRISMA. Se evaluó la calidad y el sesgo de los estudios, y se utilizó una síntesis narrativa modificada para analizar los datos, investigar los hallazgos y explorar las relaciones dentro y entre los estudios.
Resultados	Cuatro estudios sobre la preparación y el inicio de medicamentos vasoactivos describieron una falta de estandarización en la preparación de infusiones e inconsistencias en las unidades de dosificación y el peso de los pacientes. Cinco de los seis estudios sobre la administración de medicamentos vasoactivos examinaron el uso de cambios de jeringa por parte de las enfermeras para reducir el compromiso hemodinámico del paciente y hubo tres estudios sobre la titulación y el destete.
Conclusiones	Se necesita más investigación sobre el manejo de enfermeras de medicamentos vasoactivos para desarrollar una base de evidencia para la educación especializada y prácticas estandarizadas destinadas a reducir el riesgo de daño al paciente.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La falta de estandarización identificada en la preparación de infusiones y las inconsistencias en el manejo de medicamentos vasoactivos subrayan la necesidad de que las enfermeras reciban educación especializada, que garantice no solo la correcta administración de medicamentos sino también la prevención de infecciones asociadas a catéteres venosos centrales.
Fuente (Enlace web)	https://onlinelibrary.wiley.com/doi/10.1111/jocn.15093

N.º de Ficha: 10	
Título	Investigación de intervenciones para reducir los errores de medicación de las enfermeras en las unidades de cuidados intensivos de adultos: una revisión sistemática
Autores	Zamzam Mohanna, MN, RN Snezana Kusljic, PhD, BSci (Hons) Rebecca Jarden, PhD, RN
Año	2022
Objetivo	Identificar la investigación que investiga las intervenciones que pueden ser efectivas para reducir la tasa de errores de medicación de las enfermeras en las UCI de adultos
Metodología	Se realizó una búsqueda sistemática en tres bases de datos: Índice acumulativo de literatura de enfermería y salud relacionada, Sistema de recuperación y análisis de literatura médica en línea y EMCARE utilizando una combinación de términos clave relacionados con "errores de medicación", "enfermeras", "intervenciones" y "unidades de cuidados intensivos".
Resultados	Los hallazgos revelaron que una jeringa precargada, los programas de educación de las enfermeras y el formulario lógico del programa protocolizado fueron más efectivos para reducir los errores de medicación. Para la administración de medicamentos asistida por código de barras, sistemas de dispensación automatizados.
Conclusiones	Esta revisión encontró que la evidencia de intervenciones efectivas para reducir los errores de medicación de las enfermeras en las UCI de adultos es limitada, debido en gran parte a las inconsistencias en el diseño y los métodos de investigación. Por lo tanto, se requieren estudios adicionales, como ensayos controlados aleatorios que se centren en una sola intervención, para proporcionar pruebas sólidas de la efectividad de las intervenciones.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Las intervenciones como jeringas precargadas y programas de educación para enfermeras no solo pueden reducir errores de medicación, sino que también son fundamentales en la prevención de infecciones, al garantizar un manejo más seguro y controlado durante la administración de medicamentos en las UCI.
Fuente (Enlace web)	https://www.australiancriticalcare.com/article/S1036-7314(21)00094-1/fulltext

N.º de Ficha: 11	
Título	Intervenciones para garantizar la seguridad de los medicamentos en cuidados intensivos: una revisión general
Autores	Khalil, Hanan BPharm, Kynoch, Kathryn RN; Hines, Sonia, MAppSci (Research)
Año	2020
Objetivo	El objetivo de esta revisión general fue sintetizar la evidencia de todas las revisiones sistemáticas que investigaron la efectividad de las intervenciones de seguridad de la medicación, en comparación con cualquier comparador o ningún comparador, para prevenir errores de medicación, daños relacionados con la medicación y muerte en pacientes de cuidados agudos.
Metodología	La revisión consideró revisiones sistemáticas cuantitativas con participantes que eran trabajadores de la salud involucrados en la prescripción, dispensación o administración de medicamentos. Estos trabajadores de la salud eran enfermeras registradas, enfermeras vocacionales matriculadas o con licencia, parteras, farmacéuticos o médicos. Las intervenciones de interés fueron aquellas diseñadas para prevenir el error de medicación en entornos de atención aguda. Las revisiones sistemáticas elegibles informaron errores de medicación, daños relacionados con la medicación y muerte relacionada con la medicación medidos por las tasas de error, el número de eventos adversos y el número de muertes relacionadas con la medicación.
Resultados	Cuatro intervenciones, educación en administración de medicamentos, conciliación o revisión de medicamentos, funciones de los farmacéuticos especialistas y modificaciones físicas o de diseño, reportaron efectividad en la reducción de errores; sin embargo, la heterogeneidad entre los estudios incluidos en estas revisiones fue alta.
Conclusiones	Para algunas intervenciones, hay indicaciones sólidas de efectividad en la reducción de errores de medicación en el ámbito de los pacientes hospitalizados. Se alienta a las iniciativas gubernamentales, los encargados de formular políticas y los profesionales interesados en mejorar la seguridad de los medicamentos a adoptar esas intervenciones.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Las intervenciones, como la educación en la administración de medicamentos y la conciliación de medicamentos, son fundamentales no solo para prevenir errores, también para garantizar que los protocolos de seguridad se apliquen durante la administración de medicamentos por CVC
Fuente (Enlace web)	https://journals.lww.com/ijebh/Abstract/2020/06000/Interventions_to_ensure_medication_safety_in_acute.4.aspx

N.º de Ficha: 12	
Título	Reducción de errores de medicación en pacientes críticos: recursos clave del farmacéutico y relación con la optimización de medicamentos
Autores	Richard S Bourne, Rob Shulman, Jennifer K. Jennings
Año	2018
Objetivo	Obtener el consenso del grupo de farmacéuticos de cuidados intensivos del Reino Unido sobre las intervenciones/recursos más importantes que reducen los errores de medicación. Luego, clasificar las unidades que participaron en el estudio PROTECTED UK para investigar si hubo diferencias significativas en el tipo de intervención de prescripción del fármaco informado, el impacto clínico y las tasas según la clasificación de recursos de la unidad.
Metodología	Un proceso e-Delphi (tres rondas) obtuvo el consenso de los farmacéuticos sobre qué intervenciones/recursos eran más importantes en la reducción de errores de medicación en pacientes críticos. Las 21 unidades involucradas en el estudio PROTECTED UK (estudio multicéntrico de intervenciones de medicamentos farmacéuticos de cuidados intensivos del Reino Unido) se clasificaron como unidades de recursos altos, medios y bajos en función de la entrega de rutina de las 5 principales intervenciones/recursos finales. Las unidades altas y bajas se compararon según el tipo, el impacto clínico y la tasa de intervenciones con medicamentos informados durante el estudio PROTECTED UK.
Resultados	Se estableció un consenso sobre los 5 principales recursos combinados de reducción de errores de medicación: el farmacéutico clínico de nivel avanzado integrado en cuidados intensivos se clasificó como el más importante. Los farmacéuticos que trabajaban en unidades con muchos recursos realizaron optimizaciones de medicamentos significativamente más importantes desde el punto de vista clínico en comparación con los que trabajaban en unidades con pocos recursos (OR 3,09; P = 0,035).
Conclusiones	Se estableció el consenso del grupo de farmacéuticos de cuidados intensivos sobre los recursos más importantes para la reducción de errores de medicación. Los farmacéuticos que trabajaban en unidades con muchos recursos realizaron optimizaciones de medicamentos clínicamente más significativas.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Incorporar esta evidencia en tu trabajo puede reforzar la argumentación sobre la necesidad de una colaboración efectiva entre enfermeras y farmacéuticos para optimizar la administración de medicamentos a través de catéteres venosos centrales.
Fuente (Enlace web)	https://academic.oup.com/ijpp/article/26/6/534/6099669?login=false

N.º de Ficha: 13	
Título	Infección relacionada con el catéter venoso central
Autores	José Manuel Sánchez Granados, Olga Serrano Ayestarán, Elvira González Salas, Soraya Gutiérrez Marqués
Año	2020
Objetivo	El objetivo es ofrecer herramientas básicas de optimización de diagnóstico, orientar sobre la elección de los antibióticos empíricos y dirigidos y sobre la posología y la administración de antibióticos en pacientes críticos, así como promover las medidas efectivas para reducir el riesgo de IRC
Metodología	La metodología utilizada fue el análisis de la bibliografía publicada en los últimos 10 años, complementada con la opinión de expertos y datos del registro nacional.
Resultados	A través de estas recomendaciones se establecen pautas para optimizar el diagnóstico, el tratamiento y la prevención de las IRC con el objeto de disminuir la morbimortalidad, los días de hospitalización, los costes y la resistencia antimicrobiana.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El presente estudio nos muestra una serie de evidencias sobre la manera de disminuir el riesgo de infección de catéter venoso central en un paciente con ERC.
Fuente (Enlace web)	https://www.aeped.es/sites/default/files/documentos/40_infeccion_cateter_venoso_central.pdf

N.º de Ficha: 14	
Título	Cuidados de enfermería del catéter venoso central durante la curación y administración de medicamentos en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo - 2020
Autores	Ramos Mayhua, Rosse Angel
Año	2020
Objetivo	Determinar los cuidados del Catéter Venoso Central por el profesional de enfermería en la Unidad de Cuidados Intensivos del Hospital Nacional Dos de Mayo, Lima – Perú, 2020.
Metodología	es no experimental en el tipo, observacional, de corte transversal. Se estructura de los enfermeros y pacientes con el CVC en UCI del hospital que se decidió analizar y estén internados. Población conformada por 40 enfermeras(os) asistenciales que rotan por los ambientes ya mencionados y 5 de vacaciones y/o licencia.
Resultados	Uno de los principales problemas asociados con los CVC (Cuidados del Catéter Venoso Central) viene a ser las complicaciones infecciosas, ya sea por contaminación, infección local o sepsis. Existen diferentes vías por las cuales los gérmenes pueden llegar al catéter, por ello es necesario la mejora de los cuidados y reducción de las infecciones, siendo fundamental contar con un protocolo de la inserción que los médicos puedan seguir, y los enfermeros puedan adoptar un manejo y cuidado adecuado de estas vías venosas.
Conclusiones	Gran parte de los pacientes y propios especialistas sanitarios con régimen ambulatorio se encuentran portando de forma constante a los dispositivos, estos catéteres se emplean usualmente en UCI, directamente se hallan complicaciones sistémicas y locales. El estudio se desarrolla con la finalidad de facilitar al área UCI del “Hospital Nacional Dos De Mayo” donde sea mencionado los puntos críticos para su manipulación, esto comienza por la manipulación, inserción y la finalización de su uso, considerando que son dos los profesionales que deben actuar en función a los parámetros establecidos, que de presentar una mala actuación podrían presentarse complicaciones con el paciente; o de aplicarse un adecuado protocolo se evitaría infectar a los catéteres, lo cual ayuda a mejorar la atención a los usuarios.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Destaca la necesidad de una correcta posología y administración de antibióticos para prevenir infecciones. Sugiere medidas efectivas que las enfermeras deben implementar para reducir el riesgo de infecciones relacionadas con catéteres venosos centrales. Estas acciones pueden disminuir la morbimortalidad, los días de hospitalización y los costos en el sistema de salud.
Fuente (Enlace web)	https://cybertesis.unmsm.edu.pe/item/3b2f49a0-e3ae-44d9-81eb-e903c52d01b2

N.º de Ficha: 15	
Título	Impregnación, recubrimiento o unión de catéteres para reducir las infecciones relacionadas con catéteres venosos centrales en adultos
Autores	Nai Ming Lai, Nathorn Chaiyakunapruk, Nai An Lai, Elizabeth O'Riordan, Wilson Shu Cheng, Pau Sanjay Saint
Año	2018
Objetivo	Evaluar la efectividad de la impregnación, el recubrimiento o la unión antimicrobianos en los CVC para reducir la sepsis diagnosticada clínicamente, la infección del torrente sanguíneo relacionada con el catéter (CRBSI), la mortalidad por todas las causas, la colonización del catéter y otras infecciones relacionadas con el catéter en participantes adultos que requerían cateterismo venoso central, junto con su seguridad y rentabilidad cuando los datos estaban disponibles.
Metodología	Se utilizó la estrategia de búsqueda estándar del Grupo Cochrane de Anaesthesia, Critical and Emergency Care Review Group (ACE). En la revisión actualizada, se realizaron búsquedas en el Registro Cochrane Central de Ensayos Controlados (CENTRAL; 2015, Número 3), MEDLINE (OVID SP; 1950 a marzo de 2015), EMBASE (1980 a marzo de 2015), CINAHL (1982 a marzo de 2015), y otros recursos de Internet utilizando una combinación de palabras clave y encabezados MeSH.
Resultados	se observó que su eficacia en prevenir la colonización del catéter variaba según el tipo de unidad de cuidado. En estudios realizados en unidades de cuidados intensivos (UCI), la impregnación mostró un beneficio significativo (RR 0,70), mientras que en unidades hematológicas y oncológicas no se encontró tal efecto (RR 0,75). No hubo variación en la reducción de infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con catéteres (CRBSI) y los efectos no se vieron influenciados por el riesgo inicial de los participantes. Además, no se registraron diferencias significativas en la tasa de efectos adversos entre los grupos con y sin impregnación.
Conclusiones	Esta revisión confirma la efectividad de los CVC antimicrobianos para reducir las tasas de CRBSI y la colonización del catéter. Sin embargo, la magnitud de los beneficios con respecto a la colonización del catéter varió según el entorno, con beneficios significativos solo en estudios realizados en UCI. Los ensayos controlados aleatorios adicionales que evalúen los CVC antimicrobianos deben incluir resultados clínicos importantes como las tasas generales de sepsis y mortalidad.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El estudio sobre la impregnación y recubrimiento de catéteres venosos centrales (CVC) contribuye a esta investigación al proporcionar evidencia sobre la efectividad de los CVC antimicrobianos en la reducción de infecciones relacionadas, destacando la variabilidad de estos beneficios según el entorno clínico.
Fuente (Enlace web)	https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD007878.pub3/full

N.º de Ficha: 16	
Título	Inserción y mantenimiento del catéter venoso central: recomendaciones clínicas basadas en la evidencia
Autores	Kelly Estrada-Orozco, Francy Cantor-Cruz, Diego Larrotta-Castillo, Stefany Díaz-Ríos, Miguel A. Ruiz-Cardozo
Año	2020
Objetivo	Presentar a los clínicos la evidencia que soporta los procesos más seguros y efectivos en la inserción y el mantenimiento del catéter venoso central (CVC).
Metodología	Se hicieron búsquedas de literatura en las bases de datos Medline vía PubMed, Embase, Central y Lilacs. Se utilizó la metodología de revisión sistemática rápida de la literatura. Los estudios identificados fueron evaluados desde el punto de vista de la calidad con las herramientas para estudios cualitativos, cuantitativos y revisiones sistemáticas del Joanna Briggs Institute (JBI). Las guías de práctica clínicas fueron evaluadas con el instrumento AGREE II.
Resultados	Se presentan las recomendaciones para el uso seguro y efectivo de los catéteres de acceso venoso central con relación a los procesos de inserción y mantenimiento de CVC en el modelo de resúmenes basados en la evidencia. Es necesario hacer evaluación de la implementación de estos en resultados en salud en las instituciones donde se desarrollen.
Aporte del estudio para su trabajo académico	El estudio sobre la inserción y mantenimiento de catéteres venosos centrales (CVC) proporciona recomendaciones clínicas basadas en evidencia que son fundamentales para tu investigación. Al presentar procesos seguros y efectivos, este trabajo destaca la importancia de seguir guías sistemáticas para minimizar riesgos de infecciones y complicaciones asociadas.
Fuente (Enlace web)	http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0034-74342020000200115

N.º de Ficha: 17	
Título	Seguridad del paciente en la atención de enfermería durante la administración de medicamentos
Autores	Júlian Katrin Albuquerque de Oliveira, Eliana Ofélia Llapa-Rodriguez Iza Maria Fraga Lobo, Luciana de Santana Lôbo Silva, Gilvan Gomes da Silva
Año	2018
Objetivo	Evaluar la conformidad de la práctica asistencial del equipo de enfermería durante la administración de medicamentos vía catéter vascular central.
Metodología	Se trata de un estudio descriptivo, prospectivo, observacional, realizado en una Unidad de Terapia Intensiva. La muestra no probabilística, de tipo intencional, está constituida de 3402 observaciones de administraciones de medicamentos en pacientes con acceso vascular central. El instrumento de recolección, validado previamente, está construido y fundamentado en la Guía para la Prevención de Infecciones Relacionadas con el Catéter Intravascular. La colecta se llevó a cabo a partir de la observación directa de la práctica asistencial desempeñada por el equipo de enfermería. El análisis utilizó la estadística analítica, descriptiva e inferencial (Distribución de Pearson o Ji-cuadrada y el Test Exacto de Fisher).
Resultados	Se observaron 3.402 acciones relacionadas con la administración de medicamentos. El número mayor de acciones lo realizaron los Técnicos de Enfermería del sexo femenino. En ninguno de los procedimientos el profesional ejecutó todas las acciones necesarias, con el 0,2% de las administraciones de medicamentos antecedidas por la higienización de las manos y el 1,3%, por la desinfección de frascos multidosis, ampollas o inyectores
Conclusiones	La práctica evaluada fue clasificada como indeseada. La no obtención de la conformidad anhelada ocurrió, probablemente, debido a la baja adhesión de los profesionales a la práctica de higienización de las manos y a la desinfección de materiales, inyectores y conectores.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Con un enfoque observacional, se analizó un amplio número de administraciones de medicamentos, revelando una preocupante falta de cumplimiento en prácticas esenciales como la higienización de manos y la desinfección de materiales. Este hallazgo, que clasifica la práctica como indeseada, resalta la necesidad de reforzar la adherencia a protocolos de seguridad en el ámbito de la terapia intensiva.
Fuente (Enlace web)	https://www.scielo.br/j/rlae/a/wnNqM4sNGTGyRhhSgGVPwpf/?lang=es&format=pdf

N.º de Ficha: 18	
Título	Administración de medicamentos: carga de trabajo de enfermería y seguridad del paciente en salas clínicas
Autores	Ana Maria Müller de Magalhães, Angélica Kreling Enaura, Helena Brandão Chaves, Simone Silveira Pasin, Bárbara Motta Castilho
Año	2019
Objetivo	Analizar las características de la organización del trabajo realizado por el personal de enfermería en relación con los procedimientos de administración de medicamentos y sus implicaciones en la carga de trabajo de estos profesionales y en la seguridad del paciente.
Metodología	El diseño del estudio es exploratorio, con investigación de método mixto y un enfoque restaurativo ecológico. Los datos fueron recolectados entre enero de 2014 y marzo de 2015, en tres unidades de hospitalización de un hospital de enseñanza en el sur de Brasil, por medio de recorridos fotográficos y grupos focales, en la etapa cualitativa. En la fase cuantitativa se recolectaron datos de las 162 listas de pacientes asignados a los técnicos de enfermería durante sus turnos de trabajo.
Resultados	la administración de medicamentos tiene impacto en la carga de trabajo de los profesionales y en la seguridad del paciente
Conclusiones	hay debilidades en el proceso que pueden contribuir a los errores de administración de medicamentos, que están relacionados con el número de dosis y el número de pacientes asignados a cada profesional.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Utilizando un enfoque de métodos mixtos, se identificaron debilidades en los procesos de administración que contribuyen a errores, relacionados directamente con la cantidad de pacientes asignados y las dosis administradas. Estos hallazgos subrayan la necesidad de revisar y optimizar la carga de trabajo del personal de enfermería para mejorar la seguridad del paciente en las unidades de hospitalización.
Fuente (Enlace web)	https://www.scielo.br/j/reben/a/gvCYG77TdpqH4PPxZ6kXj4h/?lang=en

N.º de Ficha: 19	
Título	Cuidado de enfermería y prevención de infecciones en catéter venoso central a pacientes post operados de cirugía cardíaca de un Hospital Nacional Cardiovascular - Lima, 2023
Autores	Camacho Tinoco, Estefany Melissa
Año	2023
Objetivo	Determinar la relación entre el cuidado de enfermería y la prevención de infecciones del torrente sanguíneo por catéter venoso central a pacientes post operados de un Instituto Cardiovascular en Lima
Metodología	Este estudio es de enfoque cuantitativo, de tipo aplicativo, correlacional y de corte transversal. La población estará constituida por 80 pacientes post operados cardiacos, para lo cual se hará uso de dos instrumentos de guías de observación, los cuales permitirán medir la relación entre estas dos variables.
Conclusiones	Los catéteres venosos centrales se hacen imprescindibles en la administración de fármacos en pacientes post-operados cardiacos, por lo que su uso es común en las áreas de terapia intensiva y de cuidados intermedios. Lo que además constituye un potencial riesgo debido al incremento de infecciones de infecciones asociadas a catéter venoso central, por lo cual se vienen implementando diferentes estrategias que permitan frenar esta alarmante situación.
Aporte del estudio para su trabajo académico	el estudio utiliza guías de observación para evaluar cómo las prácticas de enfermería influyen en la reducción de infecciones asociadas al catéter venoso central (CVC) en un Instituto Cardiovascular en Lima. Este trabajo resalta la importancia de un manejo adecuado de los CVC en la terapia intensiva, subrayando la necesidad de implementar estrategias efectivas para mitigar el riesgo de infecciones.
Fuente (Enlace web)	https://repositorio.uwiener.edu.pe/handle/20.500.13053/8958

N.º de Ficha: 20	
Título	Seguridad y eficacia de la administración de vasopresores a través de catéteres de línea media
Autores	Nivedita Prasanna M.D. David Yamane M.D. Naeha Haridasa, Danielle Davison M.D. Andrew Sparks, Katrina Hawkins M.D
Año	2021
Objetivo	El objetivo principal de este estudio es determinar la seguridad y eficacia de la administración a largo plazo de vasopresores a través de un catéter de línea media.
Metodología	Este es un estudio retrospectivo entre 2016 y 2019 que analiza los resultados de los catéteres de línea media. UCI de nivel terciario de 45 camas en un hospital universitario de 600 camas. Un total de 248 pacientes recibieron vasopresores a través de catéteres de línea media.
Resultados	El tiempo medio de permanencia en la línea media fue de $14,7 \pm 12,8$ días y la duración media de la infusión continua de vasopresores fue de $7,8 \pm 9,3$ días. Los vasopresores utilizados con su dosis media (DA) fueron noradrenalina ($n = 165$, $16,8 \text{ CE} \pm 10,7 \mu\text{g}/\text{min}$), epinefrina ($n = 56$, $9,1 \text{ CE} \pm 6,0 \mu\text{g}/\text{min}$), vasopresina ($n = 123$, $0,05 \text{ CE} \pm 0,02$ unidades/min), fenilefrina ($n = 158$, $91,4 \text{ CE} \pm 64,7 \mu\text{g}/\text{min}$) y Angiotensina II ($50 \text{ CE} \pm 27,6 \text{ ng}/\text{kg}/\text{min}$). La tasa de complicaciones tempranas fue del 3,6 % debido a infección del torrente sanguíneo ($n = 6$), extravasación de fármacos ($n = 1$), tromboflebitis ($n = 1$) y punción arterial ($n = 1$). La tasa de complicaciones tardías fue del 0,8 % ($n = 2$) debido a TVP asociadas a la línea media. No hubo complicaciones relacionadas con la administración ineficaz del fármaco o el riesgo de extremidades.
Conclusiones	Muchos centros médicos están tratando de limitar el uso de catéteres venosos centrales (CVC) para evitar infecciones del torrente sanguíneo asociadas con la línea central (CLABSI). Este estudio demuestra que los catéteres de línea media son una alternativa segura a los CVC, para la administración segura y eficaz de vasopresores por períodos prolongados de tiempo.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Estos hallazgos son relevantes, ya que respaldan el uso de técnicas de administración intravenosa que minimizan el riesgo de infecciones asociadas a catéteres, lo que es crucial para mejorar la seguridad del paciente y la eficacia en la atención de enfermería.
Fuente (Enlace web)	https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0883944120307036?via%3Dihub

N.º de Ficha: 21	
Título	Nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter central en Culiacán, Sinaloa, México
Autores	Roberto Joel Tirado Reyes, Rosalia Silva Maytorena
Año	2019
Objetivo	Determinar el nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con catéter venoso central, en el Hospital General Regional N°1 de Culiacan, Sinaloa.
Metodología	Estudio descriptivo, observacional, transversal y correlacional. La muestra estuvo conformada por 158 enfermeros; las variables principales del estudio fueron: nivel de conocimiento y cuidado enfermero; la recolección de datos se realizó a través del cuestionario: Nivel de conocimiento del paciente con catéter venoso central, y una lista de verificación de líneas vasculares centrales.
Resultados	Predominó el género femenino (62%); el 54,4% fueron enfermeros generale, el 36,1% se ubica en el turno matutino, el 52.5% tienen un nivel de conocimiento regular sobre catéter venoso central (CVC), el 54% proporciona cuidado enfermero regular. Se identificó que existe asociación significativa entre el nivel de conocimiento con el cuidado enfermero del CVC ($t_b=2.40$, $p=0.01$). El 73.4% tiene el nivel de conocimiento regular y proporcional buen cuidado. Existe una correlación positiva y significativa moderada ($r_s=0.65$, $p=0,01$) entre el conocimiento sobre el manejo de CVC y el cuidado enfermero. El conocimiento explica el cuidado en un 42% ($R^2=0.42$).
Conclusiones	El nivel de conocimiento y cuidado enfermero sobre el CVC es regular, existe asociación positiva y significativa entre el nivel de conocimiento y cuidado enfermero del paciente con CVC.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este estudio es relevante, ya que subraya la importancia de la educación continua en el personal de enfermería para optimizar los cuidados y reducir el riesgo de infecciones asociadas a catéteres.
Fuente (Enlace web)	https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201d.pdf

N.º de Ficha: 22	
Título	Práctica clínica de enfermeros en la prevención de infección asociada a catéter venoso central
Autores	Vera Ângela Lopes Pires, Matilde Delmina da Silva Martins, Teresa Isaltina Gomes Correia.
Año	2021
Objetivo	Conocer la práctica clínica y el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el mantenimiento del CVC.
Metodología	Estudio analítico y transversal, con metodología cuantitativa, utilizando un instrumento de recolección de datos aplicado en diciembre de 2018, mediante la técnica de muestreo de bola de nieve, a 272 enfermeros seleccionados al azar.
Resultados	Los resultados obtenidos indican altos niveles de práctica clínica (90,1%) y conocimiento (85,7%) en la realización del vendaje y mantenimiento del CVC y que existe una relación estadísticamente significativa entre la práctica clínica y el nivel de conocimiento de los enfermeros.
Conclusiones	Se concluyó que la muestra tiene un alto nivel de conocimiento sobre los estándares de mantenimiento de CVC para la prevención de infecciones y una práctica clínica que respeta, en su mayor parte, las orientaciones de los paquetes de intervención sobre prácticas para la prevención de infecciones de CVC.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Resalta la importancia de la educación y formación continua en enfermería para asegurar la correcta implementación de protocolos que prevengan infecciones asociadas a CVC.
Fuente (Enlace web)	https://www.medigraphic.com/pdfs/enfermeriaimss/eim-2020/eim201d.pdf

N.º de Ficha: 23	
Título	Administración de antibióticos antes de la extracción del catéter venoso central en recién nacidos
Autores	Hilary Teibel, Katelyn Capucha, Kalen Manasco, Jatinder Bhatia
Año	2021
Objetivo	El objetivo de este estudio fue determinar la diferencia en la sepsis clínica posterior a la extracción del catéter (PCRCS) en pacientes de la unidad de cuidados intensivos neonatales que recibieron antibióticos antes de la extracción del catéter venoso central en comparación con aquellos que no los recibieron.
Metodología	Este fue un estudio de cohorte retrospectivo de 200 recién nacidos en estado crítico que comparó a los que recibieron dosis únicas de vancomicina y cefazolina antes de la extracción del catéter venoso central con los que no.
Resultados	No hubo asociación estadísticamente significativa entre el tratamiento antibiótico y PCRCS cuando se controló el análisis por género, tiempo de colocación del catéter, peso al nacer, edad gestacional o tipo de catéter central (OR 1,19; IC 95%: 0,18-8,00, p = 0,8558). No se observaron diferencias estadísticas en los resultados renales adversos ni en el tratamiento antibiótico total recibido para el tratamiento del PCRCS.
Conclusiones	La administración de dosis únicas de vancomicina y cefazolina no redujo la incidencia de PCRCS cuando se administró a recién nacidos en estado crítico antes de la extracción del catéter venoso umbilical o del catéter central insertado periféricamente
Aporte del estudio para su trabajo académico	sugiere que la profilaxis antibiótica antes de la extracción de catéteres en pacientes neonatales críticos puede no ser eficaz para prevenir infecciones, lo que subraya la importancia de revisar y ajustar los protocolos de atención en función de la evidencia disponible.
Fuente (Enlace web)	https://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/15778/1/UA-MEC-EAC-079-2022.pdf

N.º de Ficha: 24	
Título	Bundle de Catéter Venoso Central: conocimiento y comportamiento de los profesionales en Unidades de Cuidados Intensivos de adultos
Autores	Camila Adriana Barbosa Costa, Fernanda Lopes Araújo, Anna Caroline Leite Costa, Allana dos Reis Corrêa, Denise Miyuki Kusahara, Bruna Figueiredo Manzo.
Año	2020
Objetivo	Evaluar el conocimiento y el comportamiento de los profesionales de la Unidad de Cuidados Intensivos en relación con las acciones recomendadas en el bundle de prevención de la infección del torrente sanguíneo relacionada con el catéter venoso central.
Metodología	Estudio descriptivo transversal, con enfoque cuantitativo, realizado en tres Unidades de Cuidados Intensivos. Los datos se reunieron mediante un cuestionario presencial aplicado a profesionales de la salud. Se utilizó el software R 3.3.1 para el análisis de los datos.
Resultados	Participaron 292 profesionales. En cuanto al conocimiento, el tema de la higiene de las manos presentó un nivel más alto tanto en el momento de la inserción (92,46%) como en el mantenimiento (97,27%). El uso del antiséptico clorhexidina, seguido por el alcohol (47,94%) y la datación de hub o conectores (19,87%) fueron los elementos de menor conocimiento. En cuanto a la conducta, los profesionales informaron: siempre usar la vestimenta correcta para la inserción del catéter (84,25%), nunca esperar a que el antiséptico se seque antes de insertar el catéter (25,34%) y nunca limpiar el hub o los conectores con alcohol al 70% (23,86%).
Conclusiones	Los resultados muestran que el conocimiento y el comportamiento de los profesionales en relación con el bundle sobre el catéter venoso central presentan debilidades, lo que revela la importancia de fomentar programas de formación en esta área de conocimiento.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Estos hallazgos son relevantes para tu investigación, pues subrayan la necesidad de implementar programas de capacitación y concienciación continua para optimizar las prácticas en el manejo de catéteres y mejorar la seguridad del paciente.
Fuente (Enlace web)	https://www.scielo.br/j/reensp/a/CW7dqY3H6YYnrQ8L3rjPHLN/?lang=pt#

N.º de Ficha: 25	
Título	Prevención de infecciones del torrente sanguíneo asociadas a vías centrales a través de intervenciones educativas en unidades de cuidados intensivos para adultos: una revisión sistemática
Autores	Maria Foka, Eleni Nicolaou , Theodoros Kyprianou, Lakis Palazis , Maria Kyranou, Elizabeth Papathanassoglou y Ekaterini Lambrinou
Año	2020
Objetivo	investigar la efectividad de los métodos educativos sobre las tasas de CLABSI en las UCI de adultos
Metodología	Se realizó una búsqueda bibliográfica sistemática utilizando las bases de datos electrónicas de Medline, Cumulative Index to Nursing and Allied Health Literature (CINAHL) Plus y Cochrane Database of Systematic Reviews para estudios publicados desde principios de 1995 hasta marzo de 2020
Resultados	Se encontró significación estadística en todos los estudios (excepto uno) en términos de reducción de CLABSI a pesar de la gran variación de la duración o el tipo de intervención educativa. La educación continua sobre la prevención de infecciones puede ser necesaria para mantener los resultados posteriores a la intervención y mejorar los resultados clínicos.
Conclusiones	Se encontró una gran desviación entre la duración y el tipo de intervenciones educativas. Se encontró significación estadística en todos los estudios (excepto uno) en términos de reducción de CLABSI a pesar de la gran variación de la duración o el tipo de intervención educativa.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Refuerza la importancia de integrar programas educativos en las prácticas de enfermería, lo que puede contribuir a la mejora en la prevención de infecciones y, por ende, a la seguridad del paciente en el contexto de la administración de medicamentos por catéter venoso central.
Fuente (Enlace web)	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/34552831/

N.º de Ficha: 26	
Título	Manejo y uso de medicamentos por catéter venoso central a pacientes en estado crítico
Autores	Nicolás Santiago González, Enrique Cruz García, Clara Ávila Salazar, María de Jesús Ortiz Flores
Año	2019
Objetivo	Describir el manejo y uso de medicamentos por catéter venoso central a pacientes en estado crítico.
Metodología	Estudio descriptivo, transversal y prospectivo. Muestra no probabilística (n=70) de pacientes adultos en estado crítico para evaluar el manejo y uso de medicamentos por catéter venoso central, en terapia intensiva, hospitalización y urgencias. Se realizó observación directa con una guía basada en 3 rubros y posteriormente se hizo análisis con el paquete estadístico SPSS versión 22.
Resultados	Se evaluó el estándar Manejo y uso de los medicamentos con cumplimiento de 98.7%, en cuanto al uso de lúmenes del catéter venoso central se identificó cumplimiento adecuado 92%, encontrando el uso de lumen distal y proximal con infusiones invertidas, así mismo el indicador de calidad presento 82%, con omisiones en etiquetado de medicamentos intermitentes, fechas en equipos de infusión y llaves de 3 vías. La calidad técnica en el manejo y uso de medicamentos por catéter venoso central fue: inadecuada 40%, regular 34.3% y adecuada 25.7%.
Conclusiones	Conforme a los resultados de calidad se debe capacitar e impulsar la mejora a partir de estandarizar el uso de lúmenes para ministrar medicamentos, reforzar el etiquetado de fármacos intermitentes y rotulo de fechas, ya que impacta en el sistema de seguridad del paciente.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este estudio destaca la necesidad de estandarizar procedimientos y mejorar la capacitación del personal de enfermería para garantizar la seguridad del paciente, lo cual es fundamental para tu investigación sobre la prevención de infecciones durante la administración de medicamentos por catéter venoso central.
Fuente (Enlace web)	https://revenferneuroenlinea.org.mx/index.php/enfermeria/article/view/279

N.º de Ficha: 27	
Título	Estrategias de enfermería para la prevención de infecciones de catéter venoso central en pacientes con tratamiento de hemodiálisis
Autores	Lavado Flores, María Yeslin
Año	2021
Objetivo	Describir las estrategias de enfermería en la prevención de infección del catéter venoso central en pacientes con tratamiento de hemodiálisis
Metodología	Estudio de naturaleza descriptiva en la revisión documental de bibliografías relacionadas.
Resultados	Se evaluaron 20 artículos encontrándose guías de práctica clínica, revisiones y estudios de investigación. En cuanto el análisis de estos, se halló muchas estrategias efectivas y no efectivas para prevenir las infecciones de CVC en pacientes con tratamientos de hemodiálisis.
Conclusiones	Se encontraron diferentes estrategias unas efectivas y otras no efectivas entre las estrategias efectivas destacan: la capacitación del personal asistencial de los centros de diálisis; el uso de Clorhexidina; el sellado de heparina-taurolidina-citrato y el sellado de taurolidina más citrato; la educación al paciente para su autocuidado, el uso de mupirocina y el uso de bioconectores. Entre las no efectivas tales como: el uso del apósito adhesivo transparente con una almohadilla de gel de clorhexidina; el uso de citrato; el uso de gelafundina; el uso del apósito adhesivo transparente y el uso del prontosan para las curaciones de cvc.
Aporte del estudio para su trabajo académico	La educación y capacitación del personal de enfermería se destacan como elementos clave en la prevención de infecciones, lo que podría fortalecer tu enfoque en la mejora de las prácticas de cuidado y manejo de CVC en la atención a pacientes críticos.
Fuente (Enlace web)	https://repositorio.upch.edu.pe/handle/20.500.12866/8968

N.º de Ficha: 28	
Título	Buenas prácticas en mantenimiento de catéter venoso central en tiempos de covid-19: un estudio observacional
Autores	Taís Oliveira Dias, Luciana Guimarães Assad, Vanessa Galdiño de Paula luana ferreira de Almeida, Érica Brandão de Moraes, Pedro Ruiz Barbosa Nassar.
Año	2022
Objetivo	Evaluar la adherencia a las buenas prácticas para el mantenimiento del catéter venoso central por parte del equipo de enfermería durante la pandemia de COVID-19.
Metodología	Investigación observacional, transversal, cuantitativa con observación no participante. La recolección de datos fue guiada por un instrumento desarrollado para este estudio, que consta de cinco dimensiones. Ocurrió en la unidad de cuidados intensivos de un hospital universitario de la ciudad de Río de Janeiro.
Resultados	Se realizaron un total de 700 observaciones, que resultaron, en general, en 402 (57,4%) procedimientos de adhesión a buenas prácticas. Higiene de manos (8%) y Realización de curativos (10%) fueron las dimensiones con menor adherencia.
Conclusiones	Las buenas prácticas para el mantenimiento del catéter venoso central estuvieron parcialmente presentes en la rutina del equipo de enfermería durante la pandemia de COVID-19. En momentos críticos, intensificar la capacitación de los equipos para una mejor adaptación a los nuevos procesos de trabajo es una estrategia para sostener la cultura de seguridad del paciente.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Los hallazgos de este estudio resaltan la importancia de la capacitación continua del personal de enfermería y la implementación de buenas prácticas en el manejo de CVC, especialmente en situaciones de alta presión como la pandemia de COVID-19. La identificación de áreas con baja adherencia, como la higiene de manos y la realización de curativos, puede guiar tus recomendaciones para mejorar las prácticas de prevención de infecciones en tu entorno clínico.
Fuente (Enlace web)	https://www.scielo.br/j/reben/a/RgjwRhxyKmZGHsbx3smXTvM/?lang=en

N.º de Ficha: 29	
Título	Práctica clínica de enfermeros en la prevención de infección asociada a catéter venoso central
Autores	Vera Ángela Lopes Pires, Matilde Delmina da Silva Martins, Teresa Isaltina Gomes Correia.
Año	2021
Objetivo	Conocer la práctica clínica y el nivel de conocimiento de las enfermeras sobre el mantenimiento del CVC.
Metodología	Estudio analítico y transversal, con metodología cuantitativa, utilizando un instrumento de recolección de datos aplicado en diciembre de 2018, a través de la técnica de muestreo de bola de nieve, a 272 enfermeras seleccionadas al azar.
Resultados	Los resultados obtenidos indican altos niveles de práctica clínica (90,1%) y conocimiento (85,7%) en la realización del vendaje y mantenimiento del CVC y que existe una relación estadísticamente significativa entre la práctica clínica y el nivel de conocimiento de los enfermeros.
Conclusiones	Se concluyó que la muestra tiene un alto nivel de conocimiento sobre las normas de mantenimiento del CVC para la prevención de la infección y una práctica clínica que respeta, en su mayoría, las orientaciones de los paquetes de intervención sobre prácticas para la prevención de la infección del CVC.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Este estudio pone énfasis en la importancia de la educación y la capacitación del personal de enfermería en la prevención de infecciones asociadas al CVC. Considera incorporar esta evidencia en la discusión sobre la relación entre el conocimiento y la práctica clínica en la prevención de infecciones, así como la necesidad de intervenciones educativas continuas para mejorar los estándares de cuidado en entornos de atención crítica.
Fuente (Enlace web)	https://www.redalyc.org/journal/3882/388269408010/

N.º de Ficha: 30	
Título	Catéteres de línea media: una experiencia de 3 años en un centro médico de administración de veteranos
Autores	Andrew Johnson MD, Ashwin Gupta MD, Tristan Feierabend MD, Tracy Lopus BSN, Richard Schildhouse MD, David Page MD
Año	2022
Objetivo	Se evaluó la efectividad y la seguridad de los catéteres de línea media.
Metodología	Se recopilaron retrospectivamente los datos de las colocaciones de catéteres en la línea media desde junio de 2016 hasta mayo de 2019 en un centro médico de la Administración de Veteranos de atención terciaria. Los pacientes fueron seguidos hasta la extracción del catéter o la muerte, lo que ocurriera primero. El resultado primario fue la finalización del tratamiento previsto; los resultados secundarios fueron las complicaciones relacionadas con el catéter, incluidos eventos importantes (p. ej., infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con el catéter [CRBSI] o tromboembolismo venoso [TEV]) y eventos menores (p. ej., oclusión del catéter, torceduras, desplazamiento).
Resultados	De 115 líneas medias, 62 (53,9%) fueron para infusión de antibióticos y 49 (32,6%) para difícil acceso. La mediana del tiempo de permanencia fue de 11 días (rango intercuartílico, 5,5-19,5 días). Los catéteres de línea media duraron hasta completar la terapia en 93 pacientes (80,9 %). Se produjeron complicaciones relacionadas con el catéter en 27 pacientes (23,5 %), incluido el desprendimiento del catéter en 10 pacientes (8,7 %), la torcedura del catéter en 8 (7,0 %) y la oclusión del catéter en 3 (2,6 %). Solo 1 paciente experimentó una complicación mayor, una trombosis venosa profunda (0,9%).
Conclusiones	Las líneas medias parecen ser efectivas y seguras para el acceso vascular a corto plazo en pacientes que requieren infusiones periféricamente compatibles. Si bien la tasa de complicaciones mayores es baja, las complicaciones menores que requieren la extracción del dispositivo son comunes.
Aporte del estudio para su trabajo académico	Considera integrar esta evidencia al discutir las diferentes opciones de acceso vascular y su impacto en la prevención de infecciones, así como la importancia de la capacitación del personal en el manejo de estos dispositivos para minimizar complicaciones.