



UNIVERSIDAD PERUANA
CAYETANO HEREDIA

Facultad de
ENFERMERÍA

**CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE
INFECCIÓN HOSPITALARIA RELACIONADO AL USO
DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE
CUIDADOS INTENSIVOS**

**NURSING CARE IN THE PREVENTION OF HOSPITAL
INFECTION RELATED TO THE USE OF THE CENTRAL
VENOUS CATHETER IN THE INTENSIVE CARE UNIT**

**TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO
DE ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CUIDADOS
INTENSIVOS**

AUTOR

WINY MARGOTH VILLAVICENCIO QUISPE

ASESOR

MIGUEL ÁNGEL ALBINO LÓPEZ

LIMA - PERÚ

2022

ASESOR DE TRABAJO ACADÉMICO

ASESOR

Mg. Miguel Ángel Albino López

Departamento académico de enfermería

<https://orcid.org/0000-0002-3396-0986>

DEDICATORIA:

A Dios por ser quien me protege

Y guía cada uno de mis pasos;

A mis padres por darme

La mejor educación y enseñarme

Que tenemos que trabajar y luchar

Para lograr los objetivos

De la vida.

FUENTE DE FINANCIAMIENTO

Para el presente análisis de contenido, la fuente de financiamiento es autofinancia.

DECLARACIÓN DEL AUTOR

Yo, Winy Margoth Villavicencio Quispe, licenciada en enfermería identificada con DNI 47123388 en calidad de autor (a) de la Monografía titulada:

“CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIÓN HOSPITALARIA RELACIONADO AL USO DEL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS”, el cual será usado para optar el título de Especialista en Enfermería en Cuidados Intensivos

Declaro bajo juramento que:

El trabajo académico a presentar es original de mi autoría, no ha sido plagiada ni total ni parcialmente en su contenido

He seguido los lineamientos respectivos para respetar la ética en investigación y de identificarse alguna falta de fraude asumiré las sanciones que de mi acción se deriven.

TABLA DE CONTENIDOS

	Pág.
Dedicatoria	
Declaración de autor	
RESUMEN	
I. INTRODUCCIÓN	1
• Objetivo general	
• Objetivo específico	
II. CUERPO	8
Metodología	
Búsqueda	
Resultados	
Análisis e interpretación de resultados	
III. CONCLUSIONES	12
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	13
ANEXOS	
FICHAS RAE	

RESUMEN

La infección hospitalaria asociado al uso del catéter venoso central, son infecciones que ocupan el segundo lugar dentro de la unidad de cuidados intensivos adulto por lo que se debe realizar el seguimiento, en nuestro país se realiza la vigilancia desde hace más de dos décadas, afectando al sistema de salud debido a que produce larga estancia hospitalaria y en ocasiones la muerte del paciente. **Objetivo:** analizar los cuidados de enfermería en la prevención de infección hospitalaria relacionado al uso del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos. **Metodología:** es de diseño documental retrospectivo de tipo narrativo realizado mediante la revisión ordenada y sistemática de artículos científicos, se analizaron 23 artículos. Los resultados encontrados reflejan que el personal de enfermería que tiene conocimiento en la prevención de infección, limpieza, desinfección y cuidado del catéter venoso central conlleva a la disminución de las infecciones hospitalarias por este dispositivo. **Conclusiones:** que el lavado de manos sigue siendo la técnica más eficaz junto con las medidas de protección de bioseguridad; la curación, permeabilidad y desinfección del catéter venoso central es responsabilidad del personal de enfermería por ello es muy importante su capacitación constante, así como la implementación de un protocolo dentro de la institución de salud para una estandarización en el cuidado.

Palabras claves: *infección hospitalaria, atención de enfermería, infecciones relacionadas con catéter, prevención de enfermedades, catéteres venosos centrales.*

ABSTRACT

The hospital infection associated with the use of the central venous catheter, are infections that occupy the second place within the adult intensive care unit, so follow – up must be carried out, in our country surveillance has been carried out for more than two decades, affecting to the health system because it produces a long hospital stay and sometimes the death of the patient. Objective: to analyze the nursing care in the prevention of hospital infection related to the use of the central venous catheter in the intensive care unit. Methodology: it is a retrospective documentary design of a narrative type carried out through an orderly and systematic review of scientific articles; 23 articles were analyzer. The results found reflect that the nursing staff who have knowledge in the prevention of infection, cleaning, disinfection and care of the central venous catheter leads to a decrease in hospital infections due to this device. Conclusions: that hand washing continues to be the most effective technique together with biosafety protection measures; the healing, patency, and disinfection of central venous catheter is the responsibility of the nursing staff, which is why their constant training is very important, as well as the implementation of a protocol within the health institution for standardization of care.

Keywords: *hospital infection, nursing care, catheter-related infections, disease prevention, centra venous catheters.*

INTRODUCCIÓN

Las infecciones del torrente sanguíneo asociadas al uso del catéter venoso central pertenecen al grupo de infecciones asociadas a la atención sanitaria definido así por la Organización Mundial de Salud (OMS) desde hace más de dos décadas, junto con las infecciones asociadas a la ventilación mecánica y al tracto urinario, evaluándose dentro de la tabla de indicadores para el cálculo de la tasa de infección hospitalaria en las unidades de cuidados intensivos a nivel mundial representando un problema de salud pública debido a la morbimortalidad que producen, siendo más frecuente de lo que parece, afectando al paciente llevándolo a una estancia hospitalaria más prolongada, una recuperación más lenta o al deceso innecesario, sobrecargando al personal y sistema de salud. (1)(2)(3)

La infección hospitalaria relacionado al uso del catéter venoso central es definida como la infección primaria del mismo en un paciente con un dispositivo central no tunelizados, que generalmente se insertan cerca a la cavidad cardiaca o dentro de uno de los grandes vasos como la vena subclavia, yugular interna o femoral, (4)(5), que no tenía al momento de su ingreso a la unidad, confirmada por uno o más hemocultivos positivos y a su vez presentando signos de la misma como la fiebre, escalofríos e hipotensión, siendo la más común, por lo que se debe realizar el seguimiento y, sobre todo el análisis de los cuidados para su prevención; su aparición va determinada por múltiples factores desde el estado del paciente como de factores externos en su colocación y cuidado. Los factores de riesgo independientes para la infección del torrente sanguíneo incluyen: hospitalización prolongada, duración prolongada del tiempo de colocación, colonización microbiana en el sitio de inserción, cateterización femoral en adultos, neutropenia,

disminución en la proporción enfermera/paciente en la unidad de cuidados intensivos y nutrición parenteral. (6)(7)

En Europa las Infecciones asociadas a la atención sanitaria afectan 1 de cada 20 pacientes internados, es decir el 4,1 millón de pacientes, estimándose 37 000 fallecidos cada año por dichas infecciones; en Estados Unidos su tasa promedio de bacteriemias asociadas al catéter venoso central (CVC) es de 5,3 por 1000 días de uso de catéter en la unidad de cuidados intensivos (UCI), aproximadamente 80 mil bacteriemias ocurren en la UCI cada año, hasta el 2013 las infecciones asociadas al catéter venoso central fueron las que generaron mayor costo llegando a cifras de \$45 814 dólares, superando las neumonías por ventilación mecánica con un valor de \$ 40 144 dólares, la implementación de técnicas comprobadas en la reducción de la infección podría disminuir en un 60% la tasa de infecciones y por ellos también los costos; en México la incidencia de igual manera también es alta llevando a costos mayores de \$ 10 000 dólares en promedio. En Colombia los datos que se obtuvo del seguimiento y vigilancia de infecciones revelaron una incidencia promedio de 1,54 por cada 100 egresos hospitalarios, siendo las bacteriemias las de mayor frecuencia. (6)(8)

En nuestro país se formaliza el seguimiento de las infecciones desde el año 1998, fortaleciendo las actividades del área de epidemiología hospitalaria; las infecciones del torrente sanguíneo llevan el segundo lugar en nuestro país luego de las asociadas a ventilación mecánica. (4)

Al año 2020 en Perú en la publicación sobre la Situación epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención en salud la densidad de incidencia por cada

1000 días de factor de riesgo asociado a la infecciones asociadas al catéter venoso central es de 1,16; siendo los principales establecimientos a nivel nacional con mayor número de casos a la misma fecha los siguiente: 8,26 en el hospital Amazónico de Yarinacocha – Ucayali, 7,87 en el Hospital Regional de Loreto, 6,87 en el Instituto de Enfermedades Neoplásicas; 6,71 en el Hospital Sergio Bernales – Lima; 5,54 en el Hospital Essalud Edgardo Rebagliati Martins; 4,72 en el Hospital de Emergencias Villa El Salvador – Lima; 4,44 Hospital Essalud Carlos Alberto Seguin Escobedo en Arequipa 4,2 en el Hospital Regional del Cusco, 4,12 en el Instituto Nacional Cardiovascular INCOR – Lima; 3,58 en el Hospital Almanzor Aguinaga Asenjo - Lambayeque, 2,46 en el Hospital Essalud de Iquitos, 2,41 en el Hospital Essalud José Cayetano Heredia – Piura, 2,16 en el Hospital Nacional Policía Nacional del Perú Gral PNP Luis N. Saenz – Lima, 1,90 en el Hospital Santa Rosa Lima; 1,29 en el Hospital Regional de Ica concluyendo que la tasa de infecciones en general ha descendido pero aún hay regiones con incidencia alta, requiriendo aún esfuerzos para mantener la vigilancia epidemiológica activa y acciones de prevención, su control es vital para la reducción de la misma, existiendo factores intrínsecos como la condición de inmunosupresión del paciente haciéndolo incapaz de combatir infecciones y factores extrínsecos como el lugar de inserción, higiene y cuidado del catéter venoso central analizando en el presente estudio estos últimos.(3)

La Sociedad Internacional de Enfermedades Infecciosas publica en el 2018 un artículo sobre la practica sugerida para la prevención de infecciones relacionadas con dispositivos vasculares, dividiéndolo en 5 puntos clave: higiene correcta de manos, uso de dispositivos de barrera máxima, preparación de la piel con

clorhexidina al 2%, uso del sitio óptimo evitando la zona femoral y la revisión diaria de la necesidad del catéter.(6)

La prevención, seguimiento y control de las infecciones del torrente sanguíneo es responsabilidad de todas las instituciones de salud y sus trabajadores, iniciando desde el correcto lavado de manos puesto que es la principal fuente de transmisión de microorganismos que pueden causar la infección al momento de la atención, pudiendo contraerse en los objetos, equipos, instrumentos o superficies de entorno del paciente; el correcto lavado de manos tiene once pasos siendo publicado por la OMS.(7)

En cuanto a la colocación del catéter uno de los aspectos importantes es el empoderamiento del rol de enfermería en el cumplimiento de las medidas estériles y la falta de alguna de ellas; según estudios la preparación de la piel basada con clorhexidina al 2% en contra al yodo povidona reduce la tasa de colonización de microorganismos; la selección del lugar de inserción ideal es la vena subclavia, seguido de la yugular interna resultando de mayor riesgo la vena femoral concluyendo que debe evitarse dicho punto de inserción en la medida de lo posible; la medida de barrera de protección máxima estéril con lleva al uso de mascarillas, gorros, botas, mandiles, lente protectores y campo estéril.(5)

Las medidas preventivas para el mantenimiento del catéter venoso central, primero es la evaluación de uso, es decir su utilización o de ya no ser necesario, su retirada por dicho motivo o por sospecha de infección utilizando los catéteres venosos periféricos siempre que sea posible; para la desinfección es la utilización de aplicador de clorhexidina y colocación del apósito de poliuretano impregnado

con la misma sustancia, si bien la clorhexidina ayuda en la reducción de bacteriemia el efecto negativo pocas veces presentado es la dermatitis de contacto; la desinfección debe ser de igual manera a los puertos de inyección o conectores que se colocan en cada lumen del catéter, el apósito transparente impregnado con antimicrobiano cambiarlo cada 7 días de no contar con ello los apósitos de gasa estériles cambiarlos cada 2 días, la limpieza diaria de la piel del paciente con clorhexidina llamados baño fácil, reemplazar los equipos utilizados para la administración de hemoderivados, emulsiones de lípidos e infusiones de propofol.
(6)(5)(9)

Las medidas mencionadas forman parte de los llamados “bundles”, importantes en la prevención de la infección, ejecutado principalmente por el profesional de enfermería desempeñando un papel fundamental, es el responsable del cuidado integral del paciente, es la fuente de asistencia durante su estancia y es el personal que más tiempo pasa junto al paciente tanto para los cuidados especializados como cuidados básicos siendo éstos últimos la base de nuestra profesión.(10)

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

¿Cuáles serían los cuidados de enfermería en la prevención de infección hospitalaria relacionado al uso del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos?

JUSTIFICACIÓN

Los catéteres venosos centrales son colocados y utilizados con mucha frecuencia dentro de la unidad de cuidados intensivos para la administración de tratamiento ya sea por el difícil acceso venoso periférico debido a la condición del paciente o por la necesidad de administración de fármacos en infusiones que ocasionaría complicaciones a nivel periférico, la presente monografía se realiza por que dentro de la unidad de cuidados intensivos se evidencia múltiples cuidados al momento de la curación del catéter venoso central; la finalidad es de contribuir conocimientos basados en evidencia actualizados que se pueden poner en práctica en el día a día, disminuyendo así la complicación más frecuente, la bacteriemia, asociada al dispositivo que ocasiona una alta tasa de incidencia, morbimortalidad, un tratamiento y estancia prolongada y en muchos casos la muerte sobrecargando al sistema de salud, es por eso que las diferentes instituciones ahondan en su análisis para lograr un eficaz protocolo de prevención y cuidado; el rol de enfermería está presente en todos los aspectos, siendo aún más importante dentro de la prevención puesto que es el responsable del cuidado, limpieza y desinfección del dispositivo durante toda su permanencia dentro de la unidad de cuidados intensivos para ello es clave la revisión de las últimas publicaciones y artículos que hayan demostrado una disminución significativa en la aparición de la infección, cuyo único fin es el bien del paciente y su pronta recuperación.

OBJETIVO:

GENERAL: Analizar los cuidados de enfermería en la prevención de infección hospitalaria relacionado al uso del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos.

ESPECÍFICOS:

- Caracterizar los cuidados de enfermería efectivos en la prevención de infección hospitalaria relacionado al uso del catéter venoso central en la unidad de cuidados intensivos.

CUERPO

METODOLOGÍA:

El presente estudio es de diseño documental retrospectivo de tipo narrativo realizado mediante la revisión ordenada y sistemática de artículos científicos publicados en las diferentes bases de datos nacionales e internacionales, seleccionados de manera ordenada y minuciosa, realizando su análisis y obteniendo un resumen, orientado a responder la pregunta de investigación apoyado en evidencia científica.

La revisión se realizó a los artículos publicados en los últimos 5 años, la cantidad seleccionada para el presente estudio fue de 23 artículos, publicados en internet en las diferentes páginas importantes de investigación como: PUBMED, LA REFERENCIA, COCHRANE, EBSCO ESSENTIALS, SCIELO, PROQUEST, REDALYC, DIALNET, MEDIGRAFIC así como en las principales páginas de información en salud como la OMS, y el Ministerio de Salud del Perú (MINSA) redactados en diferentes idiomas como el inglés, portugués y español.

Para la búsqueda de artículos se utilizó los siguientes descriptores de la salud (DECS): infección hospitalaria, atención de enfermería, infecciones relacionadas con catéter, prevención de enfermedades, catéteres venosos centrales.

Los cuidados de enfermería en la prevención de infección hospitalaria por catéter venoso central son diversos; el principal responsable del cuidado es el personal de enfermería por lo cual es indispensable que se encuentre capacitado, el estudio de

Vásquez J, Alcaraz N y Godínez R, estudio de tipo descriptivo, transversal y observacional cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del personal de enfermería respecto al protocolo de cuidados de acceso vasculares centrales que incluyó a 67 profesionales de enfermería concluye que el incumplimiento del protocolo para el adecuado cuidado del catéter venoso central, no está relacionado directamente con la falta de materiales, sino con las habilidades y destreza del personal de enfermería, puesto que encontrándose capacitado reduciría la tasa de infección del catéter central. (20)

La incidencia de casos a pesar de los cuidados brindados sigue siendo elevada, estudios como el realizado por Álvarez K y Macías A; Ponce M, Muñoz C, et al; Lopes P, Oliveira A, et al; Bergamim L, Cartonilho S y Carvalho O; y por último y no menos importante Abadía I todos estos estudios concluyen que los verdaderos costos no están calculados debido a que los estudios solo se enfocan en los costos generados directamente por la atención, la incidencia nos menciona que la infección confirmada por cultivo llega a ser de un 5,3% hasta un 42 %, dicha cifra constituye todavía un reto para todo el sistema de salud volviéndose imprescindible la correcta investigación de los casos de infecciones relacionadas a la atención sanitaria debido a que ocasionan una elevada mortalidad en el ámbito hospitalario, sugiriendo que se debe implementar un programa de capacitación constante para el personal y la aplicación de un protocolo institucional puesto que un personal capacitado brindaría una atención más segura y así disminuiría el número de casos. (8)(9)(11)(18)(19)

Estudios como el de Estrada K, Cantor F, et al; Hernández E y Martínez J; Saavedra V; Padilla C así como los autores Aparicio S, Sein L y Palomar M en sus dos estudios 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, el subclavio es el que presenta menor complicación tanto al momento de inserción con o sin ayuda de imagen, en el 45% de los pacientes fue la primera colocación, cuya incidencia de infección es menor al de la zona femoral, el apósito con clorhexidina logra una protección más eficaz en la zona de inserción del CVC, permitiendo así una valoración más precisa de la zona y el uso simultáneo de un bundle para la inserción y mantención impacta positivamente en la disminución de la tasa de infección del torrente sanguíneo relacionada a catéter venoso central, convirtiéndolos en una alternativa efectiva para mejorar la calidad y seguridad asistencial en unidades de alta complejidad concluyendo que las más prevalentes según el care bundle es el retiro del catéter innecesario y el mantenimiento de las vías centrales. (4)(15)(17)(21)(22)(23)

Dentro de las principales medidas de prevención los estudios de Martinez R; Cristerna G, Hernández H, et al, y por último el estudio ya antes mencionado de Ponce M et al, todos ellos concuerdan que la medida principal para la prevención de Bacteremias sigue siendo el correcto lavado de manos antes y después de realizar manipulación del punto de acceso del catéter vascular durante la colocación, la desinfección o la retirada del mismo, así también como la utilización de barreras de bioseguridad como gorro, guantes, batas, mascarilla y paño estéril, además se le debe dar la importancia a la desinfección del material y equipo médico.(5) (16) (9)

La medida que no ha sido demostrada como preventiva en la infección es la utilización de antibióticos profilácticos antes de la inserción del catéter venoso central tal y como lo concluyen los estudios de Ceder H y Marianne; Bravo R, Negro E et. al, así como también un grupo de investigadores del Proyecto

Disminución de la infección nosocomial en unidades de cuidado intensivos en Cuba.

(12)(13)(14)

CONCLUSIONES

Los cuidados de enfermería en la prevención de la infección hospitalaria relacionada al uso del catéter venoso central, comienza desde el papel fundamental en el cumplimiento de los protocolos para así llegar a la estandarización del cuidado y la ejecución de la misma provoca un gran impacto en la disminución de la incidencia de las infecciones asociadas al catéter venoso central, disminuyendo los costos y lo principal favoreciendo al estado del paciente para su pronta recuperación e inserción a la sociedad por lo tanto es importante su continua capacitación.

Los cuidados basados en evidencia científica nos indica que el lavado de manos sigue siendo el primer paso en la prevención de infecciones, así como la utilización de métodos de barrera acompañado de la desinfección de material médico, la zona de inserción ideal con menos porcentaje de infección es la subclavia y en lo posible evitar la zona femoral, la utilización de apósito con clorhexidina logra una alta protección en el punto de inserción, valoración del retiro del catéter innecesario. De igual manera nos evidencia que la utilización de antibióticos profilácticos no demuestra una reducción en la infección.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Polo A, Soto V, Díaz C. Cumplimiento del "care bundle" para prevención de infección del torrente sanguíneo asociado a catéter intravascular en el HNAAA, Enero - Febrero 2015. Rev Cuerpo Médico HNAAA [Internet]. 2015;8(3):162–8. Available from: http://ac.els-cdn.com/S012173721630084X/1-s2.0-S012173721630084X-main.pdf?_tid=cf6050e6-84f3-11e7-8389-00000aacb35d&acdnat=1503157015_8439b25644f183fd3d856119133714a4
2. MINSA. Lineamientos para la Vigilancia, Prevención, y Control de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud [Internet]. 2016 [cited 2022 Apr 21]. p. 15–7. Available from: <http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/3802.pdf>
3. Centro Nacional de Epidemiología P y C de E. Situación epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) [Internet]. 2020 [cited 2022 Apr 21]. p. 8,11-16. Available from: https://www.dge.gob.pe/portalnuevo/wp-content/uploads/2020/04/SDSS-IAAS_Primer-semester-2020.pdf
4. Estrada-Orozco K, Cantor-Cruz F, Larrotta-Castillo D, Díaz-Ríos S, Ruiz-Cardozo MA. Central venous catheter insertion and maintenance: Evidence-based clinical recommendations [Internet]. Vol. 71, Revista Colombiana de Obstetricia y Ginecología. Federacion Colombiana de Asociaciones de Obstetricia y Ginecología (FECOLSOG); 2020 [cited 2022 Apr 21]. p. 115–62. Available from:

<https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/3413/3618>

5. Viu Raquel. Medidas preventivas de bacteremia asociada al catéter venoso central [Internet]. 2018 [cited 2022 Apr 21]. p. 10–6. Available from: https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/27806/TFG_Viu.pdf?sequence=2&isAllowed=y
6. Larry Lutwick GB. Guía para el control de infecciones asociadas a la atención en salud: Infecciones del torrente sanguíneo [Internet]. 2018 [cited 2022 Apr 21]. Available from: <https://isid.org/guia/prevencion/sanguineo/>
7. Rodríguez María. Concepto de infección hospitalaria y su prevención [Internet]. Vol. 3, Ocronos . 2020 [cited 2022 Apr 21]. Available from: <https://revistamedica.com/concepto-infeccion-intrahospitalaria-prevencion/>
8. Duque KA, Macias A. Bacteremia post implante de catéter venoso central en la unidad de cuidado intensivo, costos de no calidad, factores contributivos y barreras de seguridad para prevenirlas [Internet]. 2017 [cited 2022 Apr 21]. Available from: https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/1662/2017_Tesis_Karen_Alvarez_Duque.pdf?sequence=3&isAllowed=y
9. Ponce María, Muñoz Cristina, Sisamón Israel, Delgado Beatriz, García Isabel, Lozano Silvia. Bacteremia zero en el paciente con catéter venoso central en la UCI [Internet]. Revista Sanitaria de Investigación. 2021 [cited 2022 Apr 21]. Available from: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/bacteriemia-zero-en-el-paciente-con-cateter-venoso-central-en-la-uci/>
10. Madrona Isabel. Cuidados básicos de enfermería de pacientes en unidades

de cuidados intensivos [Internet]. Revista Electrónica de Portales Médicos. 2017 [cited 2022 Apr 21]. Available from: <https://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/cuidados-basicos-enfermeria-pacientes-unidades-cuidados-intensivos/>

11. Hespanhol LAB, Ramos SC de S, Junior OCR, de Araújo TS, Martins AB. Infection related to health care in an adult intensive care unit [Internet]. Vol. 18, Enfermeria Global. Universidad de Murcia Servicio de Publicaciones; 2019 [cited 2022 May 9]. p. 215–54. Available from: <https://www.redalyc.org/journal/3658/365859458007/>
12. Bravo R, Negreso E, Mateo A, Villnueva A. Infecciones de catéter venoso central en pacientes hospitalizados [Internet]. 2021 [cited 2022 May 9]. Available from: <https://revistasanitariadeinvestigacion.com/infecciones-de-cateter-venoso-central-en-pacientes-hospitalizados-articulo-monografico/>
13. Anselmo A, Abdo Cuza. Incidencia de infecciones relacionadas con el cuidado sanitario en unidades de cuidado intensivo en Cuba [Internet]. Vol. 9, Invest Medicoquir. 2017 [cited 2022 May 9]. p. 67–95. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cm-q-2017/cm-q171g.pdf>
14. Van den Bosch C, van Woensel J, van de Wetering MD. Prophylactic antibiotics for preventing gram-positive infections associated with long-term central venous catheters in adults and children receiving treatment for cancer [Internet]. Vol. 2021, Cochrane Database of Systematic Reviews. John Wiley and Sons Ltd; 2021 [cited 2022 May 9]. Available from: <https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD003295.pub4/full/es>

15. Hazael Hernández-Franco E, Luis Martínez-Ordaz J. Catéter venoso central subclavio, complicaciones a la inserción* [Internet]. 2017. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?>
16. Giarcarlo Hernan, Cristerna Tarrasa-Hilda Hernández Orozco EA de la G-NGS. Actualización de las precauciones estándar y específicas de aislamiento para la prevención de las infecciones asociadas a la atención en salud [Internet]. 2021 [cited 2022 May 9]. Available from: <https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2021/apm212d.pdf>
17. Paola V, Lopez Díaz E. Revisión crítica: Beneficios del uso del apósito transparente con almohadilla de clorhexidina en la prevención de infecciones por el catéter venoso central en el paciente crítico [Internet]. 2021 [cited 2022 May 9]. Available from: https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3865/1/TL_SaavedraOlivosVioleta.pdf
18. Autor E/, Arias CM. Infecciones asociadas a catéter Revisión bibliográfica [Internet]. 2021 [cited 2022 May 9]. Available from: https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/54597/TFG_Abadia_Cobo_Iker.pdf?sequence=2&isAllowed=y
19. Global E, Araújo L, de Mendonça O, Elza A, de Medeiros Á, Neto S, et al. Cómo citar el artículo Número completo Más información del artículo Proyecto académico sin fines de lucro, desarrollado bajo la iniciativa de acceso abierto Universidad de Murcia [Internet]. Vol. 17, Enfermería Global. 2018. p. 278–90. Available from: <http://www.redalyc.org/articulo.oa?id=365858309009>

20. Vázquez-Espinoza JA, Alcaraz-Moreno N, Gómez RG. Knowledge and Compliance regarding Central Venous Catheter (CVC) Care in a Mexican Hospital [Internet]. Vol. 12, Revista Cuidarte. Universidad de Santander; 2021 [cited 2022 May 9]. Available from: <https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1076/2091>
21. Padilla Fortunatti CF. Impact of two bundles on central catheter-related bloodstream infection in critically ill patients [Internet]. Vol. 25, Revista Latino-Americana de Enfermagem. University of Sao Paulo, Ribeirao Preto College of Nursing Organisation; 2017 [cited 2022 May 9]. Available from: <https://www.scielo.br/j/rlae/a/7kNyXyq57MZDVJY6Qhf9d9n/?format=pdf&lang=es>
22. Rodríguez S, Luisa M, Sein-Echaluze G, Palomar Martínez M. Barreras y facilitadores en la adherencia al care bundle para prevenir complicaciones asociadas a dispositivos de acceso vascular [Internet]. Vol. 22. 2019 [cited 2022 May 9]. p. 14–23. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=6780206>
23. Rodríguez S, Luisa M, Sein-Echaluze G, Palomar Martínez M. Dificultades en el cumplimiento de recomendaciones para prevenir las complicaciones asociadas a dispositivos de acceso vascular [Internet]. Vol. 23. 2020 [cited 2022 May 9]. p. 5–14. Available from: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7261564>

ANEXOS

N° 01 FICHA RAE: Investigación tomada de la base de datos PUBMED – COLOMBIA

Título	INSERCIÓN Y MANTENIMIENTO DEL CATETER VENOSO CENTRAL: RECOMENDACIONES CLINICAS BASADAS EN LA EVIDENCIA
Autor (es)	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), como estrategia en la prevención de las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter,
Metodología	A partir de preguntas clínicas dirigidas a mejorar la seguridad y efectividad de los procesos de inserción y mantenimiento de catéter venoso, en los momentos cave, se hicieron búsquedas de literaturas 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 la calidad con las herramientas para estudios cualitativos, cuantitativos y revisiones sistemáticas del Joanna Briggs (JBI). Las guías de práctica clínica fueron evaluadas con el instrumento AGREE II. La evidencia se presenta como recomendaciones clínicas basadas en la evidencia, a las cuales se les dio gradación, según la metodología del JBI.

Resultado	Se representan 12 resúmenes clínicos que contienen la evidencia relacionada con el uso seguro y efectivo del catéter venoso central en venas centrales y en inserción periférica (PICC), la valoración prequirúrgica, el uso de analgesia, la preparación del campo, la selección entre CVC o PICC, el cuidado y mantenimiento de CVC, la prevención de complicaciones y consideraciones generales en el uso de catéter venoso central (CVC) en el paciente oncológico y nutrición parenteral.
Conclusión	Se presentan las recomendaciones para el uso seguro y efectivo de los catéteres de acceso venoso y 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 los mismos en resultados en salud en las instituciones donde se desarrollen.
Aporte del estudio para el trabajo académico	Describe la definición e importancia del catéter venoso central.
Fuente	https://revista.fecolsog.org/index.php/rcog/article/view/3413/3618

Nº2 FICHA RAE: Investigación tomada de la base de datos LA REFERENCIA – COLOMBIA

TITULO	BACTEREMIA POST IMPLANTE DE CATETER VENOSOS CENTRAL EN LA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO, COSTOS DE NO CALIDAD, FACTORES CONTRIBUTIVOS Y BARRERAS DE SEGURIDAD PARA PREVENIRLAS, MONOGRAFIA
AUTOR (ES)	Karen Alvarez Duque; Adriana Macias Romero
AÑO	2017
OBJETIVO	Determinar los aspectos que general los principales costos directos en la atención de la Bacteremia asociada a Catéter Venoso Central en la UCI, los factores que contribuyen a la presencia de esta infección del torrente sanguíneo y las barreras de seguridad utilizadas para mejorar y disminuir su ocurrencia.
METODOLOGIA	Se realizó una monografía con los resultados de la revisión de literatura científica de Colombia, Chile, Brasil, Argentina, México, Cuba, Estados Unidos, España, Australia publicada en los últimos 10 años, sobre el costo de las infecciones del Torrente Sanguíneo (Bacteremias) asociadas a catéter venoso central en las Uci, en cual se consideran los costos directos de la atención y se comparan las variables más sensibles (días de estancia adicional y uso de antimicrobianos) que permiten dimensiona la magnitud del problema y los factores que más contribuyen a los errores o fallas que finalizan en la infección de torrente sanguíneo, uno de los eventos adversos más graves asociados a la atención integral de estos paciente, ocasionando una elevada morbilidad, mortalidad y costos por atención, con el propósito de vigilarlos y controlarlos para disminuir el riesgo de efecto adverso y la frecuencia de ocurrencia.

RESULTADO	Se identifican los factores que contribuyen al desarrollo de Bacteremias asociadas a líneas vasculares centrales en pacientes de la UCI, las barreras de seguridad para evitarlas o minimizar sus consecuencias y los costos directos que más se contemplan en las instituciones de salud para dar la atención requerida en los pacientes afectados.
CONCLUSION	Identificar factores de riesgo potencial de Bacteremia en los pacientes con catéter venoso central, asociar el factor de riesgo en función del tiempo de uso, implementar buenas prácticas de seguridad del paciente y utilizar una combinación de métodos como la vigilancia activa, la vigilancia pasiva y la vigilancia a través del laboratorio de microbiología, permiten disminuir los costos de no calidad relacionados con incremento de la estancia hospitalaria (sobre costo) más afectados y del uso de antimicrobianos, que se evidencia y la importancia de mantener programas de prevención, requeridos en el tratamiento de los pacientes afectados. Estos programas de vigilancia, inclusive con un desarrollo mínimo, son costo – efectivos.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Nos describe el costo de las infecciones hospitalarias, y sus consecuencias
FUENTE	https://repository.unab.edu.co/bitstream/handle/20.500.12749/1662/2017_Tesis_Karen_Alvarez_Duque.pdf?sequence=3&isAllowed=y

Nº3 FICHA RAE: Investigación tomada del repositorio de la UNIVERSIDAD DEL PAÍS VASCO

TITULO	MEDIDAS PREVENTIVAS DE BACTEREMIA ASOCIADA AL CATÉTER VENOSO CENTRAL
AUTOR (ES)	Viu Martínez Raquel
AÑO	2018
OBJETIVO	Identificar la efectividad de medidas preventivas de la bacteriemia asociada al catéter venoso central en las unidades de Cuidados Intensivos
METODOLOGIA	Diseño cercano a una revisión crítica de la literatura
RESULTADO	Después de la revisión de los diferentes artículos, se seleccionaron medidas preventivas en base al nivel de evidencia, donde el lavado de manos y la formación de los profesionales de enfermería son las más relevantes.
CONCLUSION	La higiene de manos es la medida principal en la prevención de bacteriemia del CVC, además resulta necesaria la buena formación de los profesionales sanitarios tanto en la higiene de manos como en el resto de medidas preventivas
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Nos describe acerca de la importancia del lavado de manos, las medidas de asepsia y la importancia de personal de enfermería en su constante capacitación.
FUENTE	https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/27806/TFG_Viu.pdf?sequence=2&isAllowed=y

Nº4 FICHA RAE: Investigación tomada de la base de datos DIALNET – ESPAÑA

TITULO	BACTEREMIA ZERO EN EL PACIENTE CON CATÉTER VENOSO CENTRAL EN LA UCI
AUTOR (ES)	María José Ponce Lázaro; Cristina Muñoz Solera; Israel Sisamón Marco; Beatriz Delgado Guerrero; Isabel García Andrés; Silvia Lozano Alonso.
AÑO	2021
OBJETIVO	Disminuir la incidencia de Bacteremias por catéter venosos central en el paciente crítico ingresado en UCI, identificando actualizando los conocimientos de los profesionales sanitarios que desarrollan su actividad profesional en dicho servicio.
METODOLOGIA	La información recogida para la realización del trabajo se ha obtenido de diferentes bases de datos, de libros de la biblioteca de la Universidad de Zaragoza, así como de libros encontrados en línea y de páginas webs relacionadas con el mundo sanitario.
RESULTADO	Para conseguir la reducción del número de infecciones en la Unidad de Cuidados Intensivos con los pacientes hospitalizados portadores de catéteres vasculares centrales, se deben realizar actividades, en las cuales deberán ser partícipes todos los profesionales de dicho servicio.

CONCLUSION	<p>Será necesario realizar una adecuada higiene de manos antes y después de realizar manipulación del punto de acceso del catéter vascular, tales como, la colocación, la desinfección o la retirada del mismo. Cabe remarcar que el uso de guantes no exime del cumplimiento de la actividad. El uso de la clorhexidina para la desinfección, antes de la inserción del catéter y cada vez que se realiza el cambio de apósito con su correspondiente cura, están justificadas y se deberán realizar de manera sistemática. Se conseguirá una reducción de la incidencia de la Bacteremia, con la utilización de medidas barrera durante la manipulación del catéter, realizando la técnica con asepsia con barreras de esterilidad como gorro, guantes, batas, mascarilla y paño estéril.</p>
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	<p>Describe acerca de las medidas de bioseguridad para la colocación y mantenimiento del catéter venoso central</p>
FUENTE	<p>https://revistasanitariadeinvestigacion.com/bacteriemia-zero-en-el-paciente-con-cateter-venoso-central-en-la-uci/</p>

N°5 FICHA RAE: Investigación tomada de la base de datos COCHRANE

TITULO	ANTIBIÓTICOS PROFILÁCTICOS PARA PREVENIR INFECCIONES GRAMPOSITIVAS ASOCIADAS CON CATÉTERES VENOSOS CENTRALES DE LARGA DURACIÓN EN ADULTOS Y NIÑOS QUE RECIBEN TRATAMIENTO PARA EL CÁNCER
AUTOR (ES)	Ceder H; Marianne D
AÑO	2021
OBJETIVO	Evaluar los efectos de la administración de antibióticos antes de la inserción de CVC de larga duración o como solución de irrigación / sellado, o ambos, el acceso a CVC de larga duración para prevenir las infecciones grampositivas relacionadas con los CVC en adultos y niños que reciben tratamiento para el cáncer.
METODOLOGIA	La búsqueda para esta revisión actualizada se realizó el 19 de noviembre del 2020. Se realizaron búsquedas en el Registro Cochrane central de ensayos controlados (Cochrane Register of Controlled Trials, CENTRAL) en la Biblioteca Cochrane, MEDLINE vía Ovid y Embase vía Ovid. Busqué artículos adicionales en Clinical Trials.gov y en la Plataforma de registros de ensayos clínico de la Organización Mundial de la Salud.
RESULTADO	En esta actualización se identificaron 310 estudios potencialmente relevantes que se revisaron para determinar su elegibilidad. Se concluyó un ECA adicional con 404 participantes. La revisión original agregó 11 ECA con un total de 840 personas con cáncer (adultos y niños). Es esta revisión se incluyeron 12 ECA con 1244 participantes.

CONCLUSION	<p>Desde la última versión de esta revisión, se incluyó un estudio adicional. No se demostró un efecto mejorado de la administración de antibióticos antes de la inserción del CVC de larga duración para prevenir las infecciones grampositivas relacionadas con los CVC. La irrigación o el sellado de los CVC a largo plazo con una solución combinada de antibiótico y heparina parecieron reducir las infecciones grampositivas relacionadas con los CVC en personas en riesgo de neutropenia causada por la operación de la enfermedad. Sin embargo, una limitación en esta revisión es a heterogeneidad entre los estudios para ambos desenlaces. No se dispone de datos suficientes para evaluar si las conclusiones se aplican por igual a los distintos tipos de CVC y a los adultos versus los niños. Hay que tener en cuenta que el uso de una solución de irrigación /sellado con antibióticos podría aumentar la resistencia microbiana a los antibióticos, por lo que se debe reservar para las personas con riesgo alto o si las tasas iniciales de infección relacionada con el CVC son altas. Es necesario seguir investigando para identificar a los grupos de alto riesgo con más probabilidad de causar estas soluciones de irrigación/sellado con antibióticos.</p>
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Describe acerca del impacto de los antibióticos en la prevención de la infección hospitalaria
FUENTE	https://www.cochranelibrary.com/cdsr/doi/10.1002/14651858.CD003295.pub4/full/es

N° 6 FICHA RAE: Investigación tomada de la base de datos REDALYC – BRASIL

TITULO	PREVALENCIA DE LA INFECCION RELACIONADA CON LA ASISTENCIA A LA SALUD EN PACIENTES HOSPITALIZADOS EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS
AUTOR (ES)	Priscila Lopes Araújo; Ana Elza Oliveira de Mendoca; Rosemary Álvarez de Medeiros
AÑO	2017
OBJETIVO	Determinar la prevalencia de infección relacionada con la atención sanitaria (IRAS) en los pacientes ingresados en la unidad de Cuidados Intensivos (UCI)
METODOLOGIA	Estudio descriptivo retrospectivo, con un enfoque cuantitativo. Los datos fueron recolectados a través de un formulario lleno de notificaciones de infección, seguido por el análisis de los resultados de las pruebas microbiológicas disponibles en el sistema 2000i MV.
RESULTADO	Los pacientes ingresados en la UCI fueron las mujeres, los ancianos y los procedentes de otras unidades de hospitalización de la institución. La tasa de prevalencia de la infección fue del 5,3% confirmada por cultivo positivo, y el sistema respiratorio el lugar más frecuente de infección (42,5%). La mayoría de los patógenos aislados fueron gramnegativos (71,05%).

CONCLUSION	La prevalencia de infecciones hospitalarias en pacientes críticamente enfermos se configura en un reto, no sólo para los profesionales, sino para los gerentes en salud y toda la sociedad, lo que justifica la necesidad y pertinencia de las acciones dirigidas a la prevención y control.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Describe a importancia de la prevención de la infección y el reto que constituye la disminución del mismo
FUENTE	https://www.redalyc.org/journal/3658/365858309009/

N°7 FICHA RAE: Investigación tomada de la base de datos REDALYC – BRASIL

TITULO	INFECCION RELACIONADA CON LA ASISTENCIA A LA SALUD EN UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS ADULTO
AUTOR (ES)	Luis Antonio Bergamim Hesanhol; Semírames Cartonilho de Souza Ramos; Orácio Carvalho Ribeiro.
AÑO	2017
OBJETIVO	Caracterizar los casos de infecciones relacionadas a la asistencia a la salud ocurridas en una UCI adulto
METODOLOGIA	Estudio del tipo descriptivo, exploratorio, documental y con abordaje cuantitativo.
RESULTADO	Fueron seleccionados 75 pacientes, siendo la mayoría pertenecientes al sexo femenino (60%), con predominio de ancianos (36,5%). Fueron clasificados como quirúrgicos (45,3%) y tuvieron permanencia en UCI de 16 o más días (42,7%). En cuanto al perfil de las infecciones, hubo predominio de las relacionadas al tracto respiratorio (46,2%) y corriente sanguínea (26,6%). El estudio mostró que hay predominio del diagnóstico clínico, de laboratorio y de imagen en la identificación de las IRAS, sumando (62,4%), descuidado la realización de cultivos (37,5%). Entre los microorganismos identificados existe el predominio de los gran negativos (28,1%).
CONCLUSION	Se vuelve imprescindible la correcta investigación de los casos de IRAS, atendiendo evidente la necesidad de mayor vigilancia epidemiológica de las infecciones en la Unidad de Cuidados Intensivos.

APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Describe en porcentajes la incidencia de las infecciones y la necesidad de su vigilancia.
FUENTE	https://www.redalyc.org/journal/3658/365859458007/

N°8 FICHA RAE: Investigación tomada de la base de datos MEDIGRAFIC - MÉXICO

TITULO	ACTUALIZACIÓN DE LAS PRECAUCIONES ESTÁNDAR Y ESPECÍFICAS DE AISLAMIENTO PARA LA PREVENCIÓN DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD
AUTOR (ES)	Giancarlo Hernán Cristerna Tarrasa, Hilda Hernández Orozco, Eduardo Arias de la Garza, Napoleón González Saldaña
AÑO	2021
OBJETIVO	Mostrar la actualización de las recomendaciones publicadas en 2009 para prevenir las infecciones asociadas con la atención en salud, de acuerdo con la epidemiología local y las recomendaciones más recientes de la OMS y de los Centros de Control de Enfermedades (CDC)

METODOLOGIA	Revisión bibliográfica
RESULTADO	Las medidas de precaución específicas para aislamiento son: contacto gotas y vía aérea
CONCLUSION	Las medidas de aislamiento de precauciones estándar y específicas basadas en la transmisión, son necesarias para disminuir el riesgo de las infecciones asociadas con la atención en salud, las complicaciones y los costos de atención médica. El pilar fundamental para disminuir las infecciones asociadas con la atención en salud es la higiene de manos en los cinco momentos de atención al paciente, y la desinfección del material y equipo médico. El adecuado apego a estas medidas se traduce en una atención médica humana y de calidad.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Describe que hasta la fecha el pilar de prevención de infección es el lavado se manos
FUENTE	https://www.medigraphic.com/pdfs/actpedmex/apm-2021/apm212d.pdf

Nº9 FICHA RAE: Investigación tomada de la base de datos MEDIGRAFIC – CUBA

TITULO	INCIDENCIA DE INFECCIONES RELACIONADAS CON EL CUIDADO SANITARIO EN UNIDADES DE CUIDADOS INTENSIVOS EN CUBA: AÑO 2015 E INFORME DE TENDENCIAS DEL PRIMER QUINQUENIO
AUTOR (ES)	Grupo de investigadores del Proyecto Disminución de la infección nosocomial en unidades de cuidado intensivos
AÑO	2017
OBJETIVO	Caracterizar la incidencia de IRCS en UCI durante 2015 y análisis de tendencias del primer quinquenio de investigación
METODOLOGIA	Estudio multicéntrico, descriptivo, prospectivo y transversal, que incluyó pacientes de nueve UCI cubanas de adultos (n=1045), durante tres meses. Se recogieron variables generales, factores de riesgo extrínseco e intrínseco, diagnósticos de IRCS gérmenes causales, se utilizaron como indicadores de frecuencia las tasas y densidades de incidencia.
RESULTADO	Los principales factores de riesgo fueron el uso de antibióticos y dispositivos (tubo endotraqueal y catéter centro venoso). Al menos una infección durante su ingreso se diagnosticó en 15% de la muestra. Con Bacteremias primarias (22,3%)

CONCLUSION	La manera evolutiva existe disminución de las tasas globales de IRCS y densidades de incidencia de Bacteremias primarias.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Describe acerca de la utilización de antibióticos y que no se ha demostrado su profilaxis ante un dispositivo invasivo.
FUENTE	https://www.medigraphic.com/pdfs/invmed/cm-q-2017/cm-q171g.pdf

N°10 FICHA RAE: Investigación tomada de la base de datos REDALYC – MEXICO

TITULO	CATÉTER VENOSOS CENTRAL SUBCLAVIO, COMPLICACIONES A LA INSERCIÓN
AUTOR (ES)	Enrique Hazael Hernández Franco; José Luis Martínez Ordaz
AÑO	2017
OBJETIVO	Determinar el éxito de la colocación de CVCs sin guía por USG, así como el número y tipo de complicaciones asociadas a la inserción de éstos.

METODOLOGIA	Estudio de cohorte retrospectivo, que incluyó a todos los pacientes a los cuales se les colocó un CVCs en el hospital de Especialidades del Centro Médico Nacional Siglo XXI. Las variables estudiadas fueron: indicación médica para la colocación, sitio de inserción, duración, motivo de retiro y si se presentaron complicaciones
RESULTADO	Se estudió a un total de 283 pacientes de 16 a 95 años. En el 45% de los pacientes fue la primera colocación, el antecedente de una colocación previa no aumentó las complicaciones. Las indicaciones para el CVCs fueron: nutrición parenteral, uso prequirúrgico, pacientes graves, quimioterapia, incapacidad para canalizar y plasmaféresis
CONCLUSION	La colocación de un CVCs por personal capacitado en pacientes sin factores de riesgo y aun sin apoyo untrasonográfico es segura y eficaz, con complicaciones graves menores al 2% y sin mortalidad. Si los intentos se reducen a dos punciones, la morbilidad puede reducirse aún más.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Describe acerca del catéter venoso central subclavio, su elección y menor riesgo en comparación con los demás accesos.
FUENTE	https://www.redalyc.org/journal/4577/457755452004/

N°11 FICHA RAE: Investigación tomada de la base de datos DIALNET

TITULO	INFECCIONES DE CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PACIENTES HOSPITALIZADOS. ARTÍCULO MONOGRÁFICO
AUTOR (ES)	Rocío Bravo Adán; Eva Negredo Rojo; Ana Mateo Abad; Andrea Villanueva Mena.
AÑO	2021
OBJETIVO	Describir los principales factores de las infecciones por catéter venoso central
METODOLOGIA	Revisión bibliográfica
RESULTADO	La educación y capacitación del personal encargado de la inserción, manipulación y mantenimiento del catéter es parte importante en la prevención de las complicaciones infecciosas relacionadas con los CVC; el facilitar guías actualizadas que contengan información relacionada con la inserción y mantenimiento de los catéteres es parte fundamental de la estrategia de educación. La colocación del CVC debe llevarse a cabo utilizando técnica aséptica, posterior a la desinfección de la piel (preferentemente con clorhexidina) y haciendo uso en todo momento de equipo y barreras estériles.

CONCLUSION	<p>Las complicaciones infecciosas de las vías de acceso central causen alta morbimortalidad en pacientes hospitalizados. Aproximadamente el 25% de los catéteres venosos centrales colocados presentan colonización asintomática y la tasa de infección es variable entre el 7 y el 42%.</p> <p>Las Bacteremias nosocomiales son entre 2 y 7 veces más frecuentes en la UCI que en las salas de hospitalización convencionales. La tasa de incidencia oscila entre 26 y 68 episodios por cada 1000 ingresados en la UCI, Según las características y el tipo de pacientes ingresados. Los accesos femorales no son de primera elección, por mayor riesgo de trombosis y podría asociarse a mayor riesgo de infección, recomendable su uso en casos de emergencia y su retiro temprano, luego de la estabilización.</p>
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Describe acerca de las principales medidas de prevención y factores relacionados en la incidencia de infección por catéter venoso central
FUENTE	https://revistasanitariadeinvestigacion.com/infecciones-de-cateter-venoso-central-en-pacientes-hospitalizados-articulo-monografico/

N°12 FICHA RAE: Investigación tomada de la UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTO TORIBIO DE MOGROVEJO – PERU

CHICLAYO

TITULO	REVISIÓN CRÍTICA: BENEFICIOS DEL USO DEL APÓSITO TRANSPARENTE CON ALMOHADILLA DE CLORHEXIDINA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES POR EL CATÉTER VENOSO CENTRAL EN EL PACIENTE CRÍTICO.
AUTOR (ES)	Saavedra Olivos, Violeta Paola
AÑO	2021
OBJETIVO	Con el uso de la nueva práctica lograr disminuir las incidencias de infecciones por portar el CVC.
METODOLOGIA	Se realizó búsqueda de evidencias en las bases de datos Epistemonikos, Cochran y Pubmed, donde se escogieron 17 estudios, se excluyeron 09, solo 08 cumplieron con los criterios de inclusión del presente estudio.
RESULTADO	Según el estudio Edivane Pedrolo, en el artículo: curativo de clorhexidina y gasa y esparadrapo para catéter venosos central: ensayo clínico aleatorio, los hallazgos dan respuesta a la pregunta referida a la ocurrencia de infecciones primarias de la corriente sanguínea, desarrollo de reacción del local curativo y de fijación del curativo.

CONCLUSION	El apósito con CHG logra una protección más eficaz en la zona de inserción del CVC, así como permite una valoración más precisa de la zona.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Describe acerca de la importancia y eficacia de la clorhexidina en la prevención de infección por cvc.
FUENTE	https://tesis.usat.edu.pe/bitstream/20.500.12423/3865/1/TL_SaavedraOlivosVioleta.pdf

N°13 FICHA RAE: Investigación tomada de la base de datos EBSCO ESSENTIALS – MEXICO

TITULO	CONOCIMIENTOS Y CUMPLIMIENTO DEL CUIDADO DE CATÉTERES CENTRALES EN UN HOSPITAL MEXICANO
AUTOR (ES)	Vásquez Espinoza José Antonio; Alcaraz Moreno Noemí; Godínez Gómez Rubén.
AÑO	2021

OBJETIVO	Determinar el nivel de conocimiento y cumplimiento del personal de enfermería respecto al protocolo de cuidados de acceso vasculares centrales
METODOLOGIA	Estudio descriptivo, transversal, observacional que incluyó a 67 profesionales de enfermería que tuvieron en su cuidado pacientes con catéter venoso central. Para la recolección de datos se utilizaron dos instrumentos diseñados a partir del protocolo de cuidado emitido por la Comisión Permanente de Enfermería-
RESULTADO	Se encontró personal con antigüedad labora promedio de 7.9 años. En conocimiento el 8.2 % se ubicó en categoría conoce, en contraste con el cumplimiento resultando el 91% del personal en categoría cumple. No hubo correlación entre conocimiento y cumplimiento $\rho = - 0.181, p=0.797$)
CONCLUSION	La falta de conocimiento y cumplimiento de elementos del protocolo se relaciona directamente con situaciones procedimentales que realiza el profesional de enfermería, por lo que la falta de material e insumos no son afectados para no seguir la estandarización del cuidado.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Describe acerca de la importancia del conocimiento y cumplimiento del protocolo por parte de profesional de enfermería en la prevención de infecciones.
FUENTE	https://revistas.udes.edu.co/cuidarte/article/view/1076/2091

N°14 FICHA RAE: Investigación tomada de la base la REVISTA LATINOAMERICANA DE ENFERMERÍA – CHILE

TITULO	IMPACTO DE DOS BUNDLES EN LA INFECCION RELACIONADA A CATÉTER CENTRAL EN PACIENTES CRÍTICOS
AUTOR (ES)	Padilla Fortunatti Cristóbal Felipe
AÑO	2017
OBJETIVO	Evaluar el impacto de la implementación de un bundle de inserción y mantención en las tasas de infección del torrente sanguíneo relacionada a catéter venoso central en una unidad de cuidados intensivos
METODOLOGIA	Cuasi experimental de tipo antes y después con grupo control no equivalente. Durante un periodo de 6 meses, se implementó un bundle para la inserción y mantención de los catéteres
RESULTADO	Se observaron 444 catéteres centrales, correspondientes a 390 pacientes de los cuales el 68,7 fueron insertados en la unidad. Los bundles de mantención e inserción alcanzaron un 62,9% y 94,7% de cumplimiento respectivamente, lográndose supervisar un 50,7% de las inserciones. En comparación con el grupo control se observó una disminución del 54,5% en la tasa de infección de catéter central.

CONCLUSION	El uso simultáneo de un bundle para la inserción y mantención impacta positivamente en la disminución de la tasa de infección del torrente sanguíneo relacionada a catéter venosos central, convirtiéndolos en una alternativa efectiva para mejorar la calidad y seguridad asistencial en unidades de alta complejidad.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Describe acerca de la importancia de la utilización de los bundles en la prevención de infecciones por catéter venoso central
FUENTE	https://www.scielo.br/j/rlae/a/7kNyXyq57MZDVJY6Qhf9d9n/?format=pdf&lang=es

Nº15 FICHA RAE: Investigación tomada de la base de datos DIALNET – ESPAÑA(LÉRIDA)

TITULO	BARRERAS Y FACILITADORES EN LA ADHERENCIA AL CARE BUNDLE PARA PREVENIR COMPLICACIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS DE ACCESO VASCULAR
AUTOR (ES)	Silvia Rodríguez Aparicio; Luisa Guitard Sein Echaluze; Mercedes Palomar Martínez
AÑO	2019
OBJETIVO	Identificar barreras y facilitadores en la adherencia al care bundle para prevenir complicaciones asociadas a dispositivos en acceso vascular; y describirlas en función de las características sociodemográficas y laborales de los profesionales sanitarios.

METODOLOGIA	Cuasi experimental de tipo antes y después con grupo control no equivalente. Durante un periodo de 6 meses, se implementó un bundle para la inserción y mantención de los catéteres
RESULTADO	Se observaron 444 catéteres centrales, correspondientes a 390 pacientes de los cuales el 68,7 fueron insertados en la unidad. Los bundles de mantención e inserción alcanzaron un 62,9% y 94,7% de cumplimiento respectivamente, lográndose supervisar un 50,7% de las inserciones. En comparación con el grupo control se observó una disminución del 54,5% en la tasa de infección de catéter central.
CONCLUSION	El uso simultáneo de un bundle para la inserción y mantención impacta positivamente en la disminución de la tasa de infección del torrente sanguíneo relacionada a catéter venosos central, convirtiéndolos en una alternativa efectiva para mejorar la calidad y seguridad asistencial en unidades de alta complejidad.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Describe acerca de la importancia de la utilización de los bundles en la prevención de infecciones por catéter venoso central
FUENTE	https://www.scielo.br/j/rlae/a/7kNyXyq57MZDVJY6Qhf9d9n/?format=pdf&lang=es

Nº16 FICHA RAE: Investigación tomada de la base de datos DIALNET – ESPAÑA (LÉRIDA)

TITULO	DIFICULTADES EN EL CUMPLIMIENTO DE RECOMENDACIONES PARA PREVENIR LAS COMPLICACIONES ASOCIADAS A DISPOSITIVOS DE ACCESO VASCULAR
AUTOR (ES)	Silvia Rodríguez Aparicio; Luisa Guitard Sein Echaluze; Mercedes Palomar Martínez
AÑO	2020
OBJETIVO	Conocer las dificultades en el cumplimiento de las recomendaciones según la care bundle para prevenir las complicaciones asociadas a dispositivos de acceso vascular y valorar los factores asociados a las dificultades identificadas
METODOLOGIA	Estudio transversal descriptivo. La población de estudio fueron médicos y enfermeras del Hospital Universitario Arnau de Vilanova de Lleiva (HUAV). Se administró un cuestionario pre y post-intervención formativa, con un intervalo de cuatro meses. La formación consistió en una sesión formativa de una hora duración dirigida a todos los profesionales del estudio sobre la importancia de aplicar las ocho recomendaciones más relevantes del Care Bundle. Se llevó a cabo un análisis descriptivo y bivariante.

RESULTADO	Participaron 150 (31%) profesionales en la fase pre y 184 (38%) en la fase post-intervención. Las dificultades más prevalentes en ambas fases fueron: retirar los catéteres innecesarios (38 (25,3%) vs. 32 (17,4%)), el mantenimiento diario (47 (31,3) vs. 48 (26,1%)), el manejo y/o acceso higiénico al sistema circulatorio (44 (22,9%) vs. 25 (13,6%)) y recambiar los catéteres venosos periféricos según protocolo (68 (45,6%) vs. 73 (39,7%)). Los factores asociados con dichas dificultades fueron principalmente ser enfermera ($p < 0,05$) y las unidades de trabajo quirúrgica ($p < 0,05$) y hospitalización ($p < 0,05$).
CONCLUSION	Las dificultades más prevalentes en el cumplimiento de las recomendaciones según Care bundle fueron retirar los catéteres innecesarios, el mantenimiento diario de las vías centrales y/o periféricos, el manejo y/o acceso higiénico al sistema circulatorio a través del CVC o periférico, y el recambio de los catéteres venosos periféricos según protocolo. Los factores asociados a estas dificultades fueron la categoría profesional y la unidad donde se atiende al paciente.
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	Describe acerca de lo difícil que es la adherencia a las indicaciones del care bundle, y la importancia que tiene en la prevención
FUENTE	https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7261564

Nº17 FICHA RAE: Investigación tomada de la UNIVERSIDAD DEL PAIS VASCO

TITULO	INFECCIONES ASOCIADAS A UN CATÉTER
AUTOR (ES)	Iker Abadía Cobo
AÑO	2021
OBJETIVO	Realizar una revisión bibliográfica del estado actual de las infecciones asociadas a catéter venosos central en relación a los siguientes puntos: etiología, patogenia, factores de riesgo y prevención.
METODOLOGIA	Este trabajo s llevó a cabo en las principales bases de datos biomédicas online: PubMed, Scopus y Web of Science, entre el 28/12/2020 y el 24/01/2021. Del mismo modo, se utilizó el documento Diagnóstico microbiológico de las infecciones asociadas a catéteres intravasculares de la Sociedad española de Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica (SEIMC), además de la bibliografía empleada en la introducción.
RESULTADO	Los microorganismos más frecuentes aislados en las infecciones asociadas a catéter se clasifican en dos grupos principales en función del tipo de infección que ocasiona (CLABSI y CRBSI), además de los causantes de infecciones en relación con los PICC, que se mencionan en menor cantidad en la literatura. Globalmente, los estafilococos coagulasa negativos (ECN son los patógenos más frecuentemente relacionados con la colonización de dispositivos médicos.

CONCLUSION	<p>Las infecciones asociadas a catéter venosos central son causa de una elevada mortalidad en el ámbito hospitalario, por lo que actuar de que ocurra un proceso infeccioso de este tipo permite salvar miles de vidas anualmente, junto con un importante ahorro de recursos médicos y económicos. Los patógenos más frecuentemente relacionados con estas infecciones son los Gram positivos, destacando los estafilococos coagulasa negativos y Staphylococcus aureus. Los microorganismos citados, parte de la flora cutánea habitual, son capaces de alcanzar los dispositivos médicos y formar biopelículas en su interior. Se recomienda mantener la piel aséptica, para lo cual presenta gran utilidad la limpieza con clorhexidina o povidona yodada. El uso de soluciones antimicrobianas para impregnar el catéter o los apósitos con los que recubrirlos requieren de más estudios para realizar recomendaciones concretas que ayuden a reducir las tasas de infección.</p>
APORTE DEL ESTUDIO PARA EL TRABAJO ACADEMICO	<p>Describe la importancia de las medidas asépticas en la prevención de infecciones por catéter y los microorganismos más frecuentes.</p>
FUENTE	<p>https://addi.ehu.es/bitstream/handle/10810/54597/TFG_Abadia_Cobo_Iker.pdf?sequence=2&isAllowed=y</p>