

UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE ENFERMERIA



**CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL PROCEDIMIENTO DEL
CATETER VESICAL EN PACIENTES DEL SERVICIO DE
EMERGENCIA DEL HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS,
LIMA 2023”**

**TESIS PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD
PROFESIONAL EN ENFERMERIA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**

AUTORES

LOURDES RAMOS HUAMAN

FLOR MARIBEL VILLANUEVA POLO

CONCEPCION ROLAN TAQUIRE MELENDEZ

ASESORA:

DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN

LINEA DE INVESTIGACION: CUIDADO DE ENFERMERIA












Callao, 2023

Perú

Document Information

Analyzed document	TESIS CATETERISMO VESICAL - URKUD.docx (D174952276)
Submitted	9/30/2023 4:08:00 PM
Submitted by	
Submitter email	florvillanuevap@gmail.com
Similarity	9%
Analysis address	fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com

Sources included in the report

SA	VF-TENELEMA MULLO MARIA.docx Document VF.-TENELEMA MULLO MARIA.docx (D148416903)		5
SA	ARTICULO FINAL JESSICA MALDONADO.doc Document ARTICULO FINAL JESSICA MALDONADO.doc (D156483326)		1
SA	Universidad Nacional del Callao / Copia de TRABAJO ACADEMICO IMPLEMENTACIÓN DE GUIAS EN ENFERMERÍA PARA DISMINUIR LA INCIDENCIA DE INFECCIONES URINARIAS EN ADULTOS POR Sonda Vesical en el Servicio de Emergencia del CMI DEMA – 2022 (11) (3).docx Document Copia de TRABAJO ACADEMICO IMPLEMENTACIÓN DE GUIAS EN ENFERMERÍA PARA DISMINUIR LA INCIDENCIA DE INFECCIONES URINARIAS EN ADULTOS POR Sonda Vesical en el Servicio de Emergencia del CMI DEMA – 2022 (11) (3).docx (D144645587) Submitted by: liliana051279@gmail.com Receiver: fcs.investigacion.unac@analysis.orkund.com		2
SA	Universidad Nacional del Callao / DIAZ CACHAY LUCIA.docx Document DIAZ CACHAY LUCIA.docx (D142118953) Submitted by: luciadiazcachay@gmail.com Receiver: investigacion.fcs.unac@analysis.orkund.com		5
SA	TESIS Cumplimiento del protocolo de la colocación de sondaje vesical por el personal de enfermería en el área de emergencia de la clínica San Francisco de la ciudad de Guayaquil, año 2021..docx Document TESIS Cumplimiento del protocolo de la colocación de sondaje vesical por el personal de enfermería en el área de emergencia de la clínica San Francisco de la ciudad de Guayaquil, año 2021..docx (D112931460)		3
SA	Trabajo Final, Revisión bibliografica- Aplicación Del Proceso De Atención De Enfermería En Pacientes Hospitalizados Con Irrigación Vesical.docx Document Trabajo Final, Revisión bibliografica- Aplicación Del Proceso De Atención De Enfermería En Pacientes Hospitalizados Con Irrigación Vesical.docx (D103712364)		1
SA	11-06-14 entregada al 2do Lector.docx Document 11-06-14 entregada al 2do Lector.docx (D11210473)		1
SA	TFG_Carla_Romo_González.pdf Document TFG_Carla_Romo_González.pdf (D106261698)		1
SA	TH ENF 0066.pdf Document TH ENF 0066.pdf (D164592033)		2
SA	GRUPO B.docx Document GRUPO B.docx (D119552774)		1
SA	Luis Chiliquina - Dario Fonseca TESIS.docx Document Luis Chiliquina - Dario Fonseca TESIS.docx (D55303629)		3

INFORMACION BASICA

FACULTAD: Ciencias de la Salud.

UNIDAD DE INVESTIGACION: Segunda especialidad profesional.

TITULO:

**“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL PROCEDIMIENTO DEL
CATETER VESICAL EN PACIENTES DEL SERVICIO DE EMERGENCIA
DEL HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS, LIMA 2023”**

AUTORES:

Lourdes Ramos Huaman (ORCID – 0009-0008-3777-4022)

DNI: 22435227

Flor Maribel Villanueva Polo (ORCID: 0000-0002-8006-2492)

DNI: 25821677

Concepcion Rolan Taquire Melendez (ORCID: 0009-0009-5319-0745)

DNI: 20121135

ASESOR:

DRA. Agustina Pilar Moreno Obregón (ORCID: 0000-0002-4737-024X)

DNI: 07358593

LUGAR DE EJECUCION:

HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS, MIRAFLORES LIMA.

UNIDAD DE ANALISIS: Enfermeras(os) del servicio de Emergencia.

TIPO DE INVESTIGACION: Cuantitativa, método deductivo hipotético,
diseño no experimental – transversal con alcance descriptivo, básica,
observacional

TEMA OCDE: Ciencias de la Salud.

HOJA DE REFERENCIA DEL JURADO Y APROBACIÓN

MIEMBROS DEL JURADO EVALUADOR:

- Dra. ANA MARIA YAMUNAJUE MORALES PRESIDENTA
- DRA. MERCEDES LULILEA FERRER MEJIA SECRETARIA
- Mg. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES VOICAL

ASESORA: DRA. AGUSTINA PILAR MORENO OBREGÓN

Nº de Libro: 06
Nº de folio : 169

Nº de Acta: 339 - 2023

Fecha de Aprobación de Tesis:

16 DE NOVIEMBRE DEL 2023

Resolucion de Decanato: N° 415-2023-D/FCS



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

CVIII CICLO TALLER DE TESIS PARA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

ACTA N° 339-2023-CVIII-CTT-FCS

ACTA DE SUSTENTACIÓN DE TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO DE
SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL

Siendo las 21:00 horas del **jueves 16 de noviembre del año 2023**, mediante el uso de la Plataforma Virtual Google Meet, en la Facultad de Ciencias de la Salud se reúne el Jurado de Sustentación del CVIII Ciclo Taller de Tesis para obtención del Título de Segunda Especialidad Profesional, conformado por:

DRA. ANA MARÍA YAMUNAKÉ MORALES
DRA. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA
MG. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES

PRESIDENTA
SECRETARIA
VOCAL

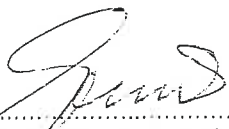
Con la finalidad de evaluar la sustentación de la tesis, titulada **“CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL PROCEDIMIENTO DEL CATETER VESICAL EN PACIENTES DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL III SUAREZ ANGAMOS, LIMA 2023”** presentado por Don(ña) **VILLANUEVA POLO FLOR MARIBEL, TAQUIRE MELENDEZ CONCEPCION ROLAN Y RAMOS HUAMAN LOURDES**.


Acto seguido se procedió a la sustentación de tesis a través de la Plataforma Virtual Google Meet, con la finalidad de obtener el Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**. Finalizada la sustentación los miembros del jurado formularon las respectivas preguntas, las mismas que fueron absueltas.


Terminada la sustentación, el jurado luego de deliberar, acordó: **APROBAR POR UNANIMIDAD** con la escala de calificación cualitativa **MUY BUENO** y calificación cuantitativa **16 (DIECISÉIS)**, conforme al Art. 27° del Reglamento de Grados y Títulos de la UNAC, aprobado por Resolución de Consejo Universitario N° 099-2021-CU de fecha 30 de junio de 2021. Se eleva la presente acta al Decanato de la Facultad de Ciencias de la Salud, a fin de que se declare **APTO(A)** para conferir el Título de Segunda Especialidad Profesional en **ENFERMERÍA EN EMERGENCIAS Y DESASTRES**.

Se extiende la presente acta, a las 21:30 horas del mismo día.

Callao, 16 de noviembre del 2023


.....
Dra. ANA MARÍA YAMUNAKÉ MORALES
Presidenta


.....
Dra. MERCEDES LULILEA FERRER MEJÍA
Secretaria


.....
Mg. BRAULIO PEDRO ESPINOZA FLORES
Vocal



UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CALLAO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
UNIDAD DE INVESTIGACIÓN

CONSTANCIA DE AUTENTICIDAD N° 362 -UI-FCS-2023

La Directora y el Comité Directivo de la Unidad de Investigación de la Facultad de Ciencias de la Salud de la Universidad Nacional del Callao;

HACEN CONSTAR QUE:

Se ha procedido con la revisión de Tesis

**CUIDADOS DE ENFERMERIA EN EL PROCEDIMIENTO DEL CATETER VESICAL EN
PACIENTES DEL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL III SUAREZ
ANGAMOS, LIMA 2023**

presentado por: RAMOS HUAMAN LOURDES
VILLANUEVA POLO FLOR MARIBEL
TAQUIRE MELENDEZ CONCEPCION ROLAN

para la obtención del: **TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD PROFESIONAL EN
ENFERMERÍA EN EMERGENCIA Y DESASTRES**

Al realizar la revisión de la autenticidad mediante el URKUND, se obtuvo un resultado del **9%**, lo cual no supera el máximo establecido en la Directiva N° 013-2019-R "Directiva que Regula y Norma el Uso del Software para la Identificación de la Autenticidad de Documentos Académicos en la Universidad Nacional del Callao", aprobado con Res. N° 704-2019-R del 05 de Julio de 2019.

Se expide la presente constancia, a fin de continuar con el trámite correspondiente.

Bellavista, 2 de octubre de 2023



Dra. Mercedes Lulilea Ferrer Mejía
DIRECTORA

Recibo: 784.465.556.8773
Fecha : 7/8/2023

050.001.0016
15/8/2023

050.001.0023
16/8/2023

Misión FCS UNAC

"Formar profesionales competentes en lo científico, cultural y humanístico, desarrollando investigación científica, extensión y responsabilidad social universitaria; contribuyendo al desarrollo sostenible a nivel regional y nacional"

ÍNDICE

INDICE DE TABLAS

INDICE DE GRAFICOS

RESUMEN

ABSTRAC

INTRODUCCIÓN

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1	Descripción de la realidad problemática	15
1.2	Formulación del problema	16
1.3	Objetivos de la investigación	17
1.4	Justificación	18
1.5	Limitantes de la investigación	19

II. MARCO TEÓRICO

2.1	Antecedentes del estudio	21
2.2	Bases teóricas	28
2.3	Marco conceptual	33
2.4	Definición de términos básicos	50

III. VARIABLES E HIPÓTESIS

3.1	Hipótesis general e hipótesis específicas	51
3.1.1	Operacionalización de las variables	51

IV. METODOLOGÍA

4.1	Diseño metodológico	52
4.2	Método de investigación	52
4.3	Población y muestra	52
4.4	Lugar de estudio y periodo desarrollado	53
4.5	Técnicas e instrumentos de recolección de información	53
4.6	Análisis y procesamiento de datos	54
4.7	Aspectos Éticos en Investigación	54

V. RESULTADOS

5.1	Resultados descriptivos	56
-----	-------------------------	----

VI. DISCUSIÓN DE RESULTADOS	
6.1 Contrastación de las hipótesis con resultados	63
6.2 Contrastación de resultados con estudios similares	63
6.3 Responsabilidad ética	63
VII. CONCLUSIONES	
VIII. RECOMENDACIONES	
IX. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	
ANEXOS	
- Matriz de consistencia.	
- Instrumentos validados.	
- Consentimiento informado	
- Base de datos	

RESUMEN

La presente investigación tuvo como **objetivo**: Valorar el cuidado de enfermería en el procedimiento del catéter vesical en pacientes del servicio de emergencia del Hospital III Suarez Angamos 2023. **Metodología**: básica, nivel descriptivo, observacional, según el tiempo es prospectivo, transversal, diseño no experimental, de enfoque cuantitativo, en una muestra de 30 enfermeros de ambos sexos, que trabajan en el servicio de emergencia, para el recojo de datos se utilizó una guía de observación con 32 ítems. **Resultados**: El 90% de enfermeras realiza un cuidado de nivel medio en el procedimiento del cateterismo vesical, por otro lado, en la dimensión inserción del catéter vesical, se observó que un 66,7% de enfermeros lo realiza en un nivel de cuidado medio, en cuanto en la dimensión mantenimiento, el 73,3% realizan su actividad en un cuidado de nivel medio y en la dimensión del retiro, se demostró que un 60% de nivel alto. **Conclusiones**: En la muestra estudiada predomina el nivel medio en el cuidado del procedimiento de colocación del catéter vesical en pacientes del servicio de emergencia

Palabras claves: cuidado de enfermería, enfermero, cateterismo vesical.

ABSTRACT

The **objective** of this research is to: Evaluate nursing care in the procedure of the bladder catheter in patients of the emergency service of Hospital III Suarez Angamos 2023. **Methodology:** basic, descriptive level, observational, according to time, it is prospective, cross-sectional, with a quantitative approach, in a sample of 30 nurses of both sexes, who work in the emergency service, for data collection an observation guide with 32 items was used. **Results:** 90% of nurses perform medium-level care in the bladder catheterization procedure, on the other hand, in the bladder catheter insertion dimension, it was observed that 66.7% of nurses perform it at a medium level of care, as for the maintenance dimension, 73.3% carry out their activity in medium-level care and in the withdrawal dimension, it was shown that 60% have a high level. **Conclusions:** In the sample studied, the average level of care for the procedure for placing the bladder catheter in patients of the emergency service predominates.

Keywords: nursing care, nurse, bladder catheterization.

INTRODUCCION

En los servicios de emergencia constantemente acuden pacientes adultos, adultos mayores y seniles presentando diferentes patologías que requieren de un catéter vesical sea por obstrucción del sistema urinario o su patología. El cateterismo es un procedimiento invasivo que consiste en introducir una sonda a la vejiga por medio de la uretra, con fines de evacuación o de carácter terapéutico y también diagnósticos, sus indicaciones pueden ser de forma temporal, intermitente e incluso permanente. Esta técnica o procedimiento es de especial cuidado y responsabilidad, Un mal manejo y control aumentaría en incidencias de enfermedades intrahospitalarias y complicaciones en los pacientes. (1)

Las enfermedades intrahospitalarias se presentan en todo hospital, donde los pacientes pueden presentar infecciones distintas a su enfermedad, debido a su deficiente inmunidad o estar asociados a otras patologías, también por un inadecuado cuidado de procedimientos. Los problemas en el Sistema Urinario pueden ser causados por envejecimiento, enfermedad o lesión. A medida que envejecemos los cambios en la estructura de los riñones hacen que su funcionalidad disminuya para eliminar los desechos de la sangre (2)

Las Infecciones del tracto urinario (ITU) están en el rango de 15%-20% de las infecciones relacionadas a la atención y cuidado en salud, aproximadamente el 70% están directamente relacionado con un catéter uretral permanente. Es una de las infecciones más comunes asociadas a la atención de salud a nivel mundial representando hasta el 40% de todas las infecciones hospitalarias las cuales se evidencia por los síntomas como la fiebre, malestar general, dolor suprapúbico entre otros. (3)

El cuidado del profesional de enfermería en emergencia es brindar un cuidado holístico directo e integral a las personas hospitalizadas, respetando su individualidad e integridad del paciente. Los cuidados son de un nivel específico como la realización de procedimientos invasivos como el sondaje o catéter vesical, en brindar los cuidados óptimos en el procedimiento, tanto en la inserción, mantenimiento y el retiro. Igualmente es responsabilidad del profesional de enfermería en la educación en la salud del paciente y sus familiares. Así mismo debe cumplir cada uno de los pasos de los protocolos, guías y normas técnicas que rigen en la institución.

La presente investigación se desarrolló en un proceso de varios capítulos: Capítulo I: planteamiento del problema: descripción de la realidad problemática, formulación del problema, objetivos de la investigación, justificación y limitantes de la investigación. Capítulo II: Marco teórico: antecedentes del estudio, bases teóricas, marco conceptual, conceptual y definición de términos básicos. Capítulo III: Variables e hipótesis: hipótesis general y específicos, (no tiene), operacionalización de variables. Capítulo IV: Metodología: diseño metodológico, método de investigación, población y muestra, lugar de estudio y periodo desarrollado, Técnicas e instrumentos de recolección de información, Análisis y procesamiento de datos, Aspectos Éticos en Investigación. Capítulo V: Resultados: Resultados descriptivos. Capítulo VI: Discusión de resultados: contrastación de resultados con estudios similares, responsabilidad ética. Capítulo VII: Conclusiones Capítulo VIII: Recomendaciones. Capítulo IX: Referencias bibliográficas y Anexos.

I. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1 Descripción de la realidad problemática

Según la Organización Mundial de la Salud (OMS), las enfermedades nosocomiales más comunes en cuidados urgencias y emergencias seguidas de las infecciones respiratorias son las infecciones del tracto urinario (4). En los pacientes con sonda vesical, como las infecciones de vías urinarias, el riesgo aumenta en base a los días de utilización de la sonda, en el caso de sondaje permanente el riesgo de infección aumenta en un 5%. Investigaciones al respecto señalan que, en un periodo de 10 días de continuidad de uso de la sonda vesical con su respectiva bolsa colectora de orina, alrededor del 50% que la mantienen, adquieren bacterias, significando un grave problema de salud ocasionado por falta de un adecuado manejo y control como también deficientes medidas de aseo e higiene. Lo cual se evidencio que el punto medio de contagio parte del ascenso de microorganismos que ingresan por la uretra. (5)

Las infecciones más frecuentes en la asistencia sanitaria son un grave problema de salud pública en todo el mundo. El 15 % de pacientes hospitalizados necesitan de un sondaje vesical, a su vez desarrollan una infección mientras están hospitalizados. Las infecciones relacionadas en los establecimientos de salud manifiestan la quinta causa de muerte en los hospitales de los Estados Unidos y al año aproximadamente representan en 1,7 millones de infecciones hospitalarias; también constituyen la segunda causa de infección relacionada con el cuidado del personal asistencial. (6)

En el Hospital Suarez Angamos nivel III EsSalud área de Emergencia según el departamento de Admisión en el último reporte 2022 informa que por mes se atienden 1200 casos graves haciendo un promedio de 14,400 casos por todo el año.

De todos los casos atendidos en su mayoría los pacientes se hospitalizan, dependiendo de la gravedad de su enfermedad. Las incidencias más altas de casos que se presentaron son Infecciones respiratorias, enfermedades cardiacas, neurológicas, infecciones urinarias, síndromes convulsivos entre otros. Un 10% de todas estas atenciones requieren la colocación de una sonda vesical

Por todo lo mencionado fue de nuestro interés realizar el estudio sobre el cuidado de Enfermería en el procedimiento invasivo del sondaje vesical, ya que al encontrar deficiencias en los servicios de Emergencias y observándose que muchas veces omiten el cuidado de algunos pasos de asepsia en la inserción en el mantenimiento y el retiro del mismo, como el lavado de manos antes y después de dicho procedimiento, al realizar la higiene de genitales, en el uso de barreras de protección ,en el calzado de guantes estéril durante la inserción , falta de fijación de la sonda en la cara interna del muslo, en mantener un sistema de drenaje estéril permanentemente cerrado, nivel de la bolsa colectora a 30 cm del piso , como también la bolsa colectora se encuentre por debajo del nivel de la vejiga, en descartar la orina regularmente, en evitar acodamientos, en obtener muestra de orina de forma aséptica, en la valoración de retiro del catéter vesical, en el registro, en el mal uso de la técnica estéril o en ocasiones en el desconocimiento de la misma, que al omitir el cuidado en estos procesos favorecen en las complicaciones del paciente, como al desarrollo de infecciones del tracto urinario, evidenciándose, fiebre, rubor, calor, escalofríos, malestar por la sonda, dolor suprapúbico, características en la orina, orina turbia, fétida o hematúrica, que con mayor frecuencia afecta al riñón y a las vías urinarias. (7)

Por toda esta situación que hemos detallado nos permite formular el siguiente problema de investigación.

1.2 Formulación del problema

1.2.1 Problema General

¿Cómo es el cuidado de enfermería en el procedimiento del catéter vesical, en pacientes del servicio de emergencia del Hospital III Suarez Angamos, Lima 2023?

1.2.1 Problemas específicos

¿Cómo es el cuidado de enfermería en el procedimiento durante la inserción del catéter vesical en pacientes del servicio de emergencia del Hospital III Suarez Angamos, Lima 2023?

¿Cómo es el cuidado de enfermería en el procedimiento durante el mantenimiento del catéter vesical en pacientes del servicio de emergencia del Hospital III Suarez Angamos, Lima 2023?

¿Cómo es el cuidado de enfermería en el procedimiento durante el retiro del catéter vesical en pacientes del servicio de emergencia del Hospital III Suarez Angamos, Lima 2023?

1.3 Objetivos de la investigación

1.3.1 Objetivo general

Valorar el cuidado de enfermería en el procedimiento del catéter vesical en pacientes del servicio de emergencia del Hospital III Suarez Angamos Lima 2023.

1.3.2 Objetivos Específicos:

- Identificar el cuidado de enfermería en el procedimiento durante la inserción del catéter vesical en pacientes del servicio de emergencia del Hospital III Suarez Angamos, Lima 2023.
- Identificar el cuidado de enfermería en el procedimiento durante el mantenimiento del catéter vesical en pacientes del servicio de emergencia del Hospital III Suarez Angamos, Lima 2023.
- Verificar el cuidado de enfermería en el procedimiento durante el retiro del catéter vesical en pacientes del servicio de emergencia del Hospital III Suarez Angamos, Lima 2023.

1.4 Justificación

La presente investigación nos permitió conocer detalladamente los diferentes procedimientos que se brindan a diario en el servicio de emergencia y específicamente en el procedimiento del cateterismo vesical. El brindar un excelente cuidado de enfermería al paciente con dolencias agudas que requieran de atención especializada como la realización del procedimiento cateterismo o sondaje vesical es de vital importancia para la recuperación y retorno a su vida normal, haciendo que disminuya su dolor y otras molestias que lo aquejen. Asimismo, es importante que el Profesional de Enfermería en Emergencia cumpla con el perfil adecuado de conocimientos, habilidades, destreza, buena observación, identificando los manuales, guías o protocolos existentes para cada procedimiento. De esta manera la presente investigación será de mucha utilidad la cual nos permitirá brindar un buen cuidado en el procedimiento sondaje vesical. El propósito de esta investigación fue mejorar, recomendar y tomar medidas correctivas, con el fin de brindar un mejor cuidado de enfermería en el procedimiento del catéter vesical en los pacientes del servicio de emergencia del Hospital III Suarez Angamos.

1.5 Delimitantes de la Investigación

Teórico

Respecto a los limitantes teóricos, se encontró regular cantidad de investigaciones, revistas científicas, conceptos, teorías, etc. a nivel nacional e internacional sobre el cuidado de enfermería en el procedimiento de sondaje vesical.

Para identificar el cuidado de enfermería en el procedimiento del catéter vesical se utilizó un cuestionario, la guía de observación y hemos dimensionado en la inserción, mantenimiento y retiro, esta guía nos sirvió de herramienta para aplicar a las licenciadas de enfermería. La investigación servirá para la realización de otros estudios similares.

Temporal

En la presente investigación el tiempo no fue suficiente ya que se tuvo que utilizar diversos turnos de día y de noche en el lapso de dos meses, para lograr observar sutilmente y con paciencia cada procedimiento realizado.

Espacial

La investigación se llevó a cabo en las áreas de: sala de observación, shock trauma y prehospitalario cuyas áreas corresponden al servicio de emergencias del Hospital Angamos nivel III ESSALUD. Para la aplicación del instrumento tuvimos la facilidad de obtener los datos del estudio, mediante el consentimiento de la coordinadora del servicio y el permiso correspondiente de la Dirección del Hospital.

II MARCO TEÓRICO

2.1. Antecedentes: Internacional y nacional

2.1.1 Internacionales

Tenelema, M (Ecuador - 2023) en su investigación: “Cuidados de enfermería en pacientes con sonda vesical hospitalizados en unidad de cuidados intensivos”, su objetivo del estudio: valorar los cuidados de enfermería en pacientes con sonda vesical hospitalizados en unidad de cuidados intensivos. Llegando como resultado a la importancia del personal de enfermería al tomar precauciones específicas en el cuidado de la sonda vesical para garantizar que no haya variables agravantes y que no se convierta en un agente adicional causante de enfermedades. (8)

Bocarando, C (Veracruz - 2022) investigación titulada “Impacto económico de la infección de vías urinarias por inadecuada estandarización del proceso de instalación de sonda vesical en pacientes de terapia intensiva por enfermería” su objetivo fue determinar acciones que decrementsen el impacto económico de la infección de vías urinarias por inadecuada estandarización del proceso de instalación de sonda vesical en pacientes de terapia intensiva por enfermería de un hospital de tercer nivel de Xalapa, Veracruz. Metodología, obtuvo una muestra de 50 evaluaciones a pacientes con sonda vesical, utilizando el formato cedula para la estandarización del cuidado al paciente con sonda vesical, enfocado en la prevención de infecciones asociadas a la atención de la salud, dividido en tres fases: instalación, mantenimiento y retiro de sonda vesical, con un coeficiente de efectividad Kuder-Richardson 0.6392, los resultados, para la prevención de infección durante la instalación de sonda, el tipo de sistema utilizado 100% armado, aseo de genitales con agua y jabón 94% no lo realiza, aseo de genitales con antiséptico 100% utiliza jabón

quirúrgico, 94% no realiza técnica estéril, monitorización de signos de infección 88% no los realiza, Prevención de infección durante el mantenimiento de sonda vesical; higiene de genitales diario 72% no lo realiza. Prevención de infección durante el retiro de sonda vesical; el motivo del retiro de sonda vesical 74% fue por presentar datos de infección. (9)

Muñoz (Ecuador - 2022), en su investigación “Cuidados de enfermería del manejo de sondaje vesical orientado a la prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes del área de medicina interna, Hospital General Monte Sinaí, 2022”, tuvo como objetivo general determinar el nivel de cumplimiento de los cuidados de enfermería relacionados al manejo del sondaje vesical orientado a la prevención de infecciones de vías urinarias, El diseño metodológico fue enfoque cuantitativo, no experimental, de carácter transversal retrospectivo descriptivo, el cual se utilizó el método deductivo para el estudio del cumplimiento de los cuidados de enfermería en los pacientes que han sido intervenido con sondaje vesical. La población estuvo conformada por 28 profesionales que prestan el cuidado directo a los pacientes. Resultados: representa un 76% de un buen cuidado, el 20% con un cuidado regular y por último un 4% de cuidado bajo. Según la incidencia las infecciones urinarias por cada 100 procedimientos de sondaje vesical realizados son de 15. (10)

Zepeda (México - 2022), en la investigación titulada “Nivel de conocimiento del personal de Enfermería en el servicio de cirugía y Trauma sobre la prevención de Infecciones asociadas a la colocación de la Sonda vesical en el H.G.Z. N.2. Tuvo como objetivo Determinar el cuidado de enfermería al paciente con sonda vesical, para prevenir Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. Presentando su Material y método: La investigación fue transversal, cuantitativa y observacional se mide antes y después de una intervención educativa

y se aprecian los fenómenos sin modificar intencionalmente las variables. El universo y población de estudio fueron 20 enfermeras(os). La investigación tiene como Resultado: Antes de la intervención educativa se realizó una encuesta de conocimiento encontrando lo siguiente: el 80% de la población encuestada tenía el conocimiento sobre infección de vías urinarias asociadas al sondaje vesical ya que reciben capacitaciones continuas, el 20% desconocía el procedimiento correcto de colocación. (11)

Reyes A, Rivas J, Salcedo R, Reyes C. (México - 2021), con la investigación: “Factores de riesgo en infecciones del tracto urinario asociadas a instalación de catéter vesical en adultos” objetivo: analizar los factores de riesgo que se asocian directamente a la infección del tracto urinario en la instalación del catéter vesical. Concluyen: un cumplimiento inmediato del 50%, según su estudio es mínimo en el procedimiento del cateterismo vesical, tanto en su instalación en su mantenimiento y en el retiro. (12)

Anzoátegui (Ecuador - 2021), presenta su investigación “Cumplimiento del protocolo de la colocación de sondaje vesical por el personal de enfermería en el área de emergencia de la clínica San Francisco de la ciudad de Guayaquil, año 2021”, teniendo como objetivo: determinar el cumplimiento del protocolo de la colocación de sondaje vesical por el personal de enfermería en el área de emergencia de la clínica San Francisco. Tipo de estudio: descriptivo, de corte transversal, cuantitativo, prospectivo, cuya población: 48 personas entre profesionales y no profesionales y 50 procedimientos. Instrumentos: cuestionario de preguntas y guía de observación directa. Siendo sus Resultados: en cuanto a los conocimientos sobre el protocolo 73% rara vez, sondaje vesical 50%, tipos de sondaje el 45% rara vez, tipos de sondas que hay 58% rara vez, indicaciones el 46% casi siempre, complicaciones el 38% rara vez, sobre el cumplimiento

son pocas las actividades que se realizan y se cumplen al 100% como el de colocar al paciente en decúbito supino o la colocación de guantes estériles, llegó a la siguiente conclusión: que en la clínica existe el protocolo sin embargo el personal tiene poco interés en leerlo, se recomienda socializarlo para su correcta aplicación en los procedimientos y así evitar complicaciones. (13)

Escobar E., Mesa I., Ramírez A., Altamirano L. (Ecuador - 2021), con el estudio de investigación: “Sondaje vesical Hospitalario y Enfermería revisión bibliográfica narrativa” cuyo objetivo de este trabajo es revisar lo publicado sobre el sondaje vesical hospitalario, identificar los materiales utilizados, analizar las diferentes fases del proceso de sondaje vesical y describir los cuidados de enfermería: antes, durante y después de la realización de la técnica. Concluyo: existen varios tipos de sondas vesicales según su: composición, calibre y diseño de la punta. Enfermería es un pilar básico en el desarrollo sondaje vesical, interviene a lo largo de todo el proceso: inserción, mantenimiento y retirada de la sonda vesical. Antes del sondaje vesical se encarga de la valoración del paciente y la elección de la sonda más adecuada, durante el proceso se encarga de controlar la posición genital y del llenado del balón vesical con la cantidad y el contenido adecuado, posteriormente al finalizar el proceso, se deben llevar a cabo las acciones de recolocación genital y la fijación correcta de la sonda. (14)

Sánchez, E (Bolivia – 2021), en su investigación titulada “Conocimiento del profesional de enfermería, sobre los cuidados de catéter urinario en la unidad de cuidados intensivos pediátricos del Hospital del Niño Dr. Ovidio Aliaga Uría, de la ciudad de La Paz, en el tercer trimestre, gestión 2019”, cuyo objetivo fue, determinar el conocimiento de las y los Profesionales de Enfermería, sobre los cuidados del catéter urinario, con diseño de estudio cuantitativo, descriptivo de corte transversal, la muestra fue no probabilística por

conveniencia, intencional. Un total de 23 profesionales de Enfermería, sus resultados obtenidos fueron, el material utilizado para la instalación de catéter urinario el 52% indica que usa una sonda de látex o PVC. El 44% realiza la higiene del meato urinario con clorhexidina al 2%, el 57% indica que no cuenta con un equipo de cateterismo vesical, para la inserción de sonda de catéter urinario el 57% tiene criterios no basados en la evidencia, el 9% indica que cada 10 días se debe realizar el cambio de catéter urinario. El 83% indica que no existe un protocolo. (15)

2.1.2 Nacionales:

Quispe, D (Lima – 2023), en su trabajo de investigación: “Cuidados de enfermería en cateterismo vesical y gestión de riesgo clínico en pacientes adultos del hospital Daniel Alcides Carrión, Callao 2023” según sus resultados presenta: que existe un riesgo clínico por una gestión inadecuada de un 87.3% por lo que refiere que el procedimiento de cateterismo vesical es imperfecto. Por otro lado, el 12.7% muestra un alto nivel en la atención sobre el procedimiento de cateterismo vesical. También mencionan que, con una buena gestión, el riesgo clínico disminuye en donde manifiesta que un 17.6% tiene un nivel bajo y un 82.4%, presenta un buen nivel en el procedimiento del cateterismo vesical. Concluyen que existe una relación en la gestión de Riesgo Clínico y los cuidados de Enfermería en el procedimiento del cateterismo vesical. (16)

Tito S. (Cuzco - 2021), investigación titulada: “Nivel de conocimiento y actitud acerca de la colocación de sonda vesical en internos de Medicina de los hospitales de la Región del Cusco, 2020” cuyo objetivo fue, determinar el nivel de conocimiento y actitud acerca de la colocación de sonda vesical en internos de Medicina de los hospitales

de la región de Cusco, 2020. Concluyo: El nivel de conocimientos y actitudes es adecuado, pero la colocación de sonda vesical merece estar al 100% tanto en aptitud como en actitud para evitar lesiones y complicaciones en el paciente. (17)

Sayas B. (Lima - 2020), con su investigación. “Nivel de conocimiento de enfermería relacionado al cumplimiento del paquete Bundle asociado al catéter urinario permanente en servicio crítico, 2019” siendo su objetivo: estimar el nivel de conocimiento acerca del Bundle asociado al catéter urinario permanente (CUP/ICU) del Personal de enfermería que labora en el servicio crítico del Hospital Nacional 2 de mayo de la ciudad de Lima, 2019. Los principales resultados existen una relación directa y positiva entre el conocimiento y el cumplimiento con un Rho de Spearman de 0.890 **. (18)

Ore Ramos, (Lima - 2019), En su tesis titulada “Cuidados de enfermería del sondaje vesical y prevención de infecciones del tracto urinario en pacientes adultos, Hospital Sergio Bernales, 2018”. Objetivo: relación entre la atención de Enfermería en el procedimiento del sondaje vesical y la prevención sobre las infecciones urinarias en personas mayores. Resultados: el 77.5% de enfermeros realizan buenos cuidados del sondaje vesical, seguido del 22,5% que realizan regular cuidado y ningún enfermero tiene deficiencia en el cuidado de enfermería del sondaje vesical, también se evidencia que el 65% realizan una prevención media, el 25% realizan prevención alta y el 10% realizan una prevención baja del tracto urinario. Conclusión: manifiesta que la atención de Enfermería en el procedimiento de sondaje vesical tiene relación natural con la prevención de las infecciones del tracto urinario. (19)

Rivas (2019), Perú, En su tesis titulada: “Efectividad de los cuidados de Enfermería en pacientes con catéter urinario para la disminución de las complicaciones en Emergencia” objetivo: evidenciar la validez de la atención de Enfermería en personas adultas con catéter vesical y la disminución de sus complicaciones. Resultados: según las convicciones halladas al 100% nos dice que un buen procedimiento con el aseo respectivo en la colocación del sondaje vesical baja la incidencia de infecciones y otras complicaciones urinarias. Conclusión: se demuestra que una correcta atención de Enfermería en el procedimiento vesical nos da como resultado muy efectivo en cuanto a la prevención de las infecciones y complicaciones del tracto urinario. La presente tesis necesita la presencia de una guía trabajada por las Enfermeras del Hospital en estudio basado en su propia realidad de trabajo y poder disminuir las tasas de complicaciones en pacientes con sonda vesical. (20)

Honores, (2018), Perú, con el planteamiento de investigación: “Revisión crítica: las mejores prácticas en la ejecución del cateterismo vesical en adultos de un servicio de emergencia”. Cuyos objetivos planteados son: Determinar las mejores prácticas en la ejecución del cateterismo vesical en adultos que son atendidos en un servicio de emergencia, y como segundo objetivo: elaborar una propuesta teórica que contribuya a estandarizar esta técnica. Respecto a la importancia de sus resultados: se obtuvo resultado de un buen impacto a corto plazo, y una proyección de mejora a largo plazo, ya que gracias a los resultados se pudo conseguir la continuación y la implementación del taller de carácter obligatorio para mejorar la atención sanitaria y la disminución de las infecciones hospitalarias y así mismo de los costos hospitalarios. (21)

2.2 Bases teóricas

2.2.1 Virginia Henderson.- La enfermería es una profesión que se relaciona con la vocación de servicio, el cuidado al individuo y el respeto a la vida, por eso se realiza procedimientos esenciales para la recuperación del paciente, como una buena inserción, mantenimiento y retiro del catéter vesical, nos basamos en el modelo propuesto por Virginia Henderson, dentro de las 14 necesidades que ella plantea, está la tercera, la necesidad de eliminar “La necesidad del organismo de deshacerse de sustancias dañinas que surgen del metabolismo, como la orina, las heces, transpiración, etc.”. Se requiere que el organismo trabaje eficientemente para una buena eliminación, pero cuando surgen factores que comprometen el funcionamiento correcto, como intervenciones quirúrgicas, lesiones obstructivas en las vías urinarias, enfermedades endocrinas, etc., le impiden al ser humano la capacidad de eliminar (22). La enfermera tendría que analizar si recurre a realizar el cateterismo vesical, si bien es una alternativa de solución para facilitar la necesidad de eliminar la orina, mediante una buena intervención, también puede provocar efectos dañinos, incluido la muerte, especialmente en pacientes de riesgo, adultos mayores, pacientes diabéticos

2.2.2 Patricia Benner. - sus estudios sobre la práctica de enfermería clínica, basados en el “Modelo de adquisición y desarrollo de habilidades y competencias” plantea que la enfermería abarca el cuidado, el estudio de las experiencias vividas con relación a la salud, la enfermedad y las relaciones en el entorno, y describe la práctica desde un pensamiento fenomenológico interpretativo. Por tanto, la formación requiere integrar los conocimientos y la práctica a través de experiencias de aprendizaje que propicien la adquisición de habilidades, saberes y actitudes que desarrollen las competencias necesarias para cuidar con mayor calidad, las cuales debido a los

avances científicos y técnicos es necesario actualizarse según el cual el estudiante inicia como aprendiz y va adquiriendo progresivamente experiencia y habilidades para afrontar diferentes situaciones hasta convertirse en experto (23). Por lo tanto, en nuestro País el estudiante de enfermería se prepara en forma teórica y práctica durante sus 5 años universitarios, pero extenderá su experiencia y aprendizaje mediante sus prácticas preprofesionales y los años de experiencia y constante capacitación y actualización sobre su especialidad; por lo tanto, sus habilidades, destrezas serán notorias en la realización de diversos procedimientos invasivos y no invasivos.

2.3 Marco conceptual

2.3.1 Cuidado de enfermería.

Durante más de un siglo el cuidado de la salud de la persona y de los colectivos ha sido el elemento central, unificador y predominante que caracterizan a la profesión de Enfermería, según Leininger (1984), “Los cuidados son una necesidad humana indispensable para el desarrollo pleno, conservación de la salud y sobrevivencia de los humanos en todas las culturas” (24)

El cuidado de Enfermería al paciente con sonda vesical a permanencia se relaciona con actividades que debe realizar este personal antes, durante y después de la instalación y tiene como objetivos prevenir los riesgos de infección, (25).

Manejan competencias, entendidas como el conjunto de comportamientos que incluye conocimientos, habilidades y atributos personales que son fundamentales para el logro de un trabajo exitoso de acuerdo a sus funciones y los estándares requeridos en el empleo,

dentro de las cuales se deben considerar: el conocimiento, la comprensión y el juicio, las habilidades cognitivas, técnicas o psicomotoras e interpersonales y las características y actitudes personales, que permitirán el desarrollo de las actividades en el ámbito hospitalario. Estos elementos permiten desarrollar de manera óptima el arte del cuidado, como un concepto multidimensional en permanente construcción. No obstante, el cuidado es la identidad del profesional de enfermería y cuando estos no pueden cumplir con su tarea de manera adecuada, sienten que se les está limitando su autonomía y su capacidad de acción (26)

2.3.2 Enfermería

El profesional de enfermería tiene la capacidad de ofrecer cuidados a todas los pacientes, independientemente de su condición; estos cuidados debe priorizar la seguridad y bienestar de las personas, conservando su salud, según la definición de la Organización Mundial de la Salud (OMS) como “el estado de completo bienestar físico, mental y social no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades”. Para lograr su objetivo debe estar en permanente desarrollo, fortalecer actitudes y valores que permitan la humanización en su quehacer cotidiano, siendo reflexivo, crítico, comprometido, humanista, solidario, respetuoso, honesto, creativo, participativo y responsable para atender al individuo, en un sistema de salud que busca satisfacer las necesidades de la población a cuidar. La enfermería se ha identificado como una profesión humanista, centrada en el cuidado individual, colectivo y de entornos, a partir del desarrollo de sus acciones. (27)

2.3.3 Emergencia

Se determina emergencia, ante la situación repentina de un paciente, en la cual está la vida en peligro o la función de algún órgano, se deduce que esta situación es de riesgo vital, por el cual el personal asistencial utiliza recursos disponibles y exige un tratamiento inmediato en base a los antecedentes y situación del paciente. (28).

2.3.4 Cateterismo Vesical

Técnica invasiva en pacientes con dificultad o imposibilidad de orinar. Es la introducción de una sonda, a través de la uretra al interior de la vejiga urinaria con fines de evacuación diagnósticos y terapéuticos. Procedimiento invasivo y potencialmente traumática a la estructura de las vías urinarias estériles, excepto en la parte final de la uretra que se considera no estéril, existe un alto riesgo de infección del tracto urinario, por la introducción de microorganismos al interior de la vejiga. se debe valorar cuidadosamente en forma correcta, el personal de enfermería deberá cumplir adecuadamente los procedimientos para evitar las complicaciones en la recuperación favorable del paciente. (29)

2.3.5 Indicaciones para el Sondaje Vesical

-Sondaje intermitente: su uso es ocasional se emplea para vaciar la vejiga y después se retira. Indicado con el objetivo de extraer muestra de orina para examen o cultivo, evacuación de la orina en pacientes que sufren de retención urinaria.

-Sondas permanentes a corto plazo. Indicado en situaciones por la Incapacidad para miccionar espontáneamente donde La sonda vesical o sonda Foley permite la evacuación de la orina, en pacientes con alteración hemodinámica en pacientes con cualquier tipo de shock, debido a que permite identificar tempranamente la hipoperfusión renal. La sonda debería retirarse una vez que el

paciente haya superado el estado de shock. La sonda vesical de tres lúmenes está indicada principalmente en pacientes con el fin de drenar sangre o residuos, en pacientes post operados de resección transuretral, pacientes con sangrado urinario.

Sondaje permanente a largo plazo, se usa la sonda vesical siliconada, indicado en pacientes que requieren el uso de la sonda por largo tiempo. más de dos meses. (30)

2.3.6 Catéter tipo Foley o sonda Foley

Catéter de uso más habitual presentan balón de retención central no deformable. Están hechos de biomateriales poliméricos los cuales pueden ser naturales (látex) o sintéticos (silicona). La selección del catéter de silicona puede ofrecer alguna ventaja sobre el catéter de látex para pacientes con sondaje vesical permanente a largo plazo. Según su calibre de la sonda se expresa en la escala francesa de Charriere (Ch) siendo un Ch equivalente a 0.33mm. en la elección del calibre de la sonda se tendrá en cuenta las características del paciente, edad y sexo, en mujeres CH 14 y 16 y para hombres CH 16-18-20-22 y las pediátricas CH 6-10. Según la longitud en hombres debe de ser de 40 cm, en mujeres y niños de 20 cm.

Catéter tipo Nélaton Catéter estándar con extremo proximal redondeado y recto. Tiene dos orificios nivelados laterales y punta hueca de drenaje (31)

2.3.7 Materiales:

- Sonda vesical estéril según edad
- Bosa colectora adulta o según edad
- Campo estéril.
- Jeringa descartable N° 5 -10ml. 20ml.

- Agua Estéril o destilada
- Guantes Estériles y no estériles
- Solución antiséptica para higiene perineal.
- Gel de lidocaína.
- Gasa Estéril.
- Riñonera.
- Esparadrapo o apósito transparente.
- Chata o urinario.
- Unidad del paciente individualizado (biombo o cortina)

2.3.8 Protocolo del procedimiento (ANEXO 4)

2.3.9 Importancia del lavado de manos

La higiene de las manos es el factor individual por excelencia para controlar las infecciones intrahospitalaria. debe aplicarse una exhaustiva higiene para prevenir infecciones como principio fundamental. Las manos del personal asistencial son un vehículo muy importante para la trasmisión de microorganismos multi resistente y de infecciones hospitalarias.

Lavado de manos

El lavado de manos es la medida universal económica y más efectiva que se realiza para prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas, se requiere la existencia permanente de un lavadero, agua corriente, jabón líquido con desinfectante de preferencia toallas descartables de papel, las cuales deberían estar en forma permanente en todas las salas de pacientes hospitalizados o transitorios. (33)

Momentos recomendados del lavado de manos (oms)

- Antes del contacto con el paciente
- Antes de realizar una tarea aséptica.
- Después del riesgo de exposición a fluidos corporales.
- Después del contacto con el paciente.
- Después del contacto con el entorno del paciente.

Técnica de lavado de manos en establecimientos de salud (oms)

Se recomienda seguir los 11 pasos de la técnica del lavado de manos, que debe durar entre 40 y 60 segundos.

1. Mójese las manos con agua.
2. Deposite en la palma de la mano una cantidad de jabón suficiente para cubrir la superficie de las manos.
3. Frótese las palmas de las manos entre sí.
4. Frótese la palma de la mano derecha contra el dorso de la mano izquierda, entrelazando los dedos y viceversa.
5. Frótese las palmas de las manos entre sí, con los dedos entrelazados.
6. Frótese el dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
7. Frótese con un movimiento de rotación el pulgar izquierdo, atrapándolo con la palma de la mano derecha y viceversa.
8. Frótese la punta de los dedos de la mano derecha contra la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa.
9. Enjuáguese las manos con agua.
10. Séquese las manos con una toalla de un solo uso.
11. Utilice la toalla para cerrar el grifo. (34).

2.3.10 Equipo de protección personal en salud epp

Es un equipo especial su uso es crear una barrera entre la persona y los microorganismos, disminuye la probabilidad de exponerse, tocar y propagar microorganismos. Esto puede proteger a los trabajadores de salud de diferentes infecciones, el personal asistencial, los pacientes y los visitantes deben utilizar el EPP en riesgo de contacto con sangre u otros líquidos corporales, como también enfermedades transmitidas por vía aérea.

Principales elementos de protección personal

Batas, delantales, gorros, mascarillas, cubiertas o botas para los zapatos, bata con mangas largas para evitar que los líquidos toquen la piel, gafas protectoras o caretas faciales, guantes especiales. Son los implementos que más se usan en establecimientos de salud para la realización de diversos procedimientos, como en la colocación de una sonda vesical.

Retiro del equipo de protección personal

Retirar y desechar el equipo de protección personal de manera segura para proteger de la exposición a microbios. Antes de salir de su área de trabajo, retire y deseche en el lugar apropiado, puede incluir:

- Recipientes de residuos especiales que son diferentes de otros recipientes de residuos
- Bolsas especialmente marcadas para equipo de protección personal citotóxico. (35)

Complicaciones de un inadecuado procedimiento del sondaje vesical:

Las complicaciones del sondaje de corta duración incluyen infección del tracto urinario (ITU), pielonefritis aguda y bacteriemia, generalmente asintomática. En sondajes a largo plazo, además de las anteriores, se añaden otras complicaciones como son, la obstrucción del catéter,

formación de cálculos, infecciones peri urinarias locales, pielonefritis crónicas, insuficiencia renal, y cáncer vesical. Y se evidencia mediante los síntomas que presenta el paciente.

Se presenta durante el curso o después de un procedimiento o tratamiento, en este caso, el sondaje vesical. La complicación puede deberse a una enfermedad, el procedimiento o el tratamiento, o puede no tener relación con ellos. (36)

Prevención de infecciones en pacientes con sonda vesical permanente:

- Usar el calibre de sonda adecuado.
- Reducir la duración de sondaje lo máximo posible.
- Inserción aséptica del catéter, comprobando el buen funcionamiento del globo de fijación antes de su colocación.
- Sistema de drenaje cerrado.
- Bolsa de drenaje siempre por debajo del nivel de la vejiga.
- Fijar bien la sonda.
- Medidas de higiene y cuidado del meato uretral.
- Aumentar la ingesta de líquidos al día para aumentar la diuresis.
- Vaciar el dispositivo de evacuación por lo menos cada 8 horas o cuando esté lleno. Si el paciente no lleve bolsa, deberá vaciar la vejiga aproximadamente cada 2 horas.
- Lávese las manos antes y después de manipular el dispositivo.
- Comprobar que la sonda no esté obstruida, ni doblada.
- Los expertos no recomiendan el uso de ungüentos antimicrobianos alrededor de la sonda, ya que no se ha demostrado que realmente reduzcan las infecciones, sino que promueve la sustitución y selección por bacterias más resistentes.

- Se recomienda el cambio de sonda vesical a los 20 días si es de látex y a los 30 días si es de silicona. (37)

Prevención de infecciones asociadas a catéter vesical

Las infecciones del tracto urinario es una de las complicaciones más frecuentes, siendo responsable de más del 40 % del total de infecciones adquiridas en los hospitales. Cerca del 60 a 80 % se genera principalmente por cateterismo urinario con fines diagnósticos y/o terapéuticos. Se estima que el 10% de los pacientes ingresados utilizarán este dispositivo en algún momento de su internación y de ellos un 10 % sufrirán una infección urinaria motivando la prolongación de la estadía hospitalaria calculada en 1 a 4 días. Aunque no todas las infecciones del tracto urinario asociados a catéter pueden ser prevenidas, se asume que la aplicación de una estrategia higiénico sanitarias contribuiría en disminuir en 30% estas complicaciones. (38).

2.4 Definición de Términos Básicos

- **Asepsia:** conjunto de procesos que impiden la llegada de microbios a un lugar, como las utilizar las técnicas quirúrgicas adecuadas o utilización adecuada de indumentaria.
- **Antisepsia:** proceso que destruye los microorganismos de la piel o de las membranas mucosas mediante sustancias químicas, sin afectar sensiblemente a los tejidos sobre los cuales se aplica, por ejemplo, preparación pre-intervención del campo operatorio.
- **Bioseguridad:** Es un conjunto de normas y medidas para proteger la salud del personal, frente a riesgos biológicos, químicos y físicos a los que está expuesto en el desempeño de sus funciones, también a los pacientes y al medio ambiente.

- **Catéter:** instrumento en forma de tubo, se introduce por cualquier conducto del organismo, natural o artificial, para explorarlo o dilatarlo o para servir de guía y vehículo a otros instrumentos.
- **Infección:** Entrada, desarrollo y multiplicación de un agente infeccioso en el cuerpo de una persona o animal.
- **Infección urinaria:** está provocada por la invasión de microorganismos en el tracto urinario. Puede producirse por dos vías diferentes: por el extremo inferior de las vías urinarias como también por el flujo sanguíneo, en cuyo caso la infección afecta directamente a los riñones.
- **Sonda vesical:** Dispositivo que se introduce en la vejiga a través de la uretra para extraer la orina.

III. HIPÓTESIS Y VARIABLES

3.1 Hipótesis

La investigación no tiene hipótesis por ser un estudio descriptivo. Fuente: Roberto Hernández Sampieri dicen que las investigaciones descriptivas no necesariamente deben llevar hipótesis.

IV. METODOLOGÍA

4.1 Diseño metodológico

La Investigación presentada fue de Tipo básica, según Hernández, va a incrementar, reforzar, aportar conocimientos científicos, nivel descriptivo, observacional, diseño no experimental, de corte transversal, enfoque cuantitativo, realizado en el Hospital III Suarez Angamos Miraflores Lima Perú.

4.2 Método de investigación

El presente estudio, utilizó el siguiente diseño de investigación: En base al autor Monje (2011) el diseño no experimental agrupa datos e información en forma neutra sin cambios. Se basa principalmente en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para analizarlos con posterioridad. En este tipo de investigación no hay condiciones ni estímulos a los cuales se expongan los sujetos del estudio.

4.3. Población y muestra

4.3.1. Población

El universo estuvo constituido por todos los enfermeros que trabajan en el servicio de emergencia del Hospital III Suarez Angamos y atienden pacientes con catéter vesical.

Criterios de inclusión:

- Participación voluntaria
- Enfermeras que aceptaron participar en el estudio.

- Enfermeras asistenciales de ambos sexos y diferentes edades que laboran en el servicio de Emergencia.
- Enfermeras que tuvieron a su cargo pacientes con catéter vesical.

Criterios de exclusión:

- Enfermeras que se encontraron laborando temporalmente en el servicio.
- Enfermeras que no quisieron participar en el estudio

4.3.2. Muestra

La muestra de estudio fueron 30 Enfermeros de ambos sexos masculino, femenino, que trabajan en el servicio de emergencia con experiencia laboral desde 1 a 30 años, que trabajan en el servicio de emergencia del Hospital III Suarez Angamos y atendieron pacientes con catéter vesical.

4.4. Lugar de estudio y periodo desarrollado.

La investigación se realizó, en el Hospital III Suarez Angamos, periodo 2023. En el distrito de Miraflores, departamento de Lima - Perú se encuentra ubicado el Hospital III Suarez Angamos ESSALUD, la cual pertenece a la red Rebagliati cuyos distritos incluidos para la atención al paciente son: Miraflores, Surquillo, Villa María del Triunfo, Barranco, Villa el Salvador, Chorrillos, San Juan de Miraflores, Surco, San Isidro y San Borja. La población de todos estos distritos es muy extensa para la limitada oferta de atención en Emergencias de Suarez Angamos, por lo cual, el congestionamiento es permanente con una alta demanda de pacientes con diversas enfermedades urgentes y casos de emergencias.

4.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

La técnica utilizada fue la observación de forma directa, sin alterar ninguna situación o hecho, para identificar los cuidados que realizaron las enfermeras, se utilizó como instrumento, una guía de observación, mediante lista de cotejo, la cual contiene tres dimensiones: de Inserción del catéter con 11 ítems, de Mantenimiento del catéter con 16 ítem y por último de Retiro de catéter con 5 ítems de observación.

Donde cada pregunta, la respuesta es NO = 0; SI = 1

Para la categorización, se clasifico en:

- Cuidado de nivel alto
- Cuidado de nivel medio
- Cuidado de nivel bajo

El recojo de datos se realizó durante las horas que hacían el procedimiento de inserción, mantenimiento y retiro del catéter vesical. Realizándose la observación directa durante el procedimiento guardando siempre el anonimato tanto del paciente y de la enfermera.

4.5.1 Validez y confiabilidad del instrumento

Respecto a la validez, hemos trabajado con el instrumento ya validado, en base a la Guía técnica MINSA, sin embargo, para la confiabilidad se utilizó el alfa de Cronbach, dando una confiabilidad de 0,707, el cual es instrumento es aceptable.

Estadísticas de fiabilidad

Alfa de Cronbach	N de elementos
,707	32

4.6 Análisis y procesamiento de datos

Luego de recolectarse los datos, estos fueron procesados mediante el programa de Excel previa elaboración de la tabla de códigos a fin de presentar los resultados en tablas y/o gráfico estadísticos para su análisis e interpretación respectiva. Para el análisis estadístico se utilizó el análisis descriptivo porcentual, aplicado al programa SPSS cuyos resultados arrojan los cuadros y gráficas para su análisis.

4.6 Aspectos éticos en investigación.

Beneficencia: la presente investigación tuvo como finalidad identificar los cuidados profesionales del personal de enfermería en el procedimiento del catéter vesical y dar a conocer la importancia cumplir con el procedimiento establecido en virtud del beneficio del paciente y mejorar los cuidados que brindan.

No maleficencia: esta investigación no pretende perjudicar ni juzgar a los participantes en ningún aspecto, se mantendrá el anonimato de sus respuestas teniendo autorización para poder visualizar el desarrollo de actividades de los procedimientos del catéter vesical y plasmarlo en la guía de observación.

Autonomía: este principio se basa en la libre decisión que participen de manera voluntaria de colaborar con la investigación sin ningún tipo de presión, y por propia iniciativa. De antemano, el investigador proporcionará información clara y precisa sobre la realización y el propósito de la investigación.

Justicia: la investigación se realizó a todos los licenciados en enfermería del Servicio de Emergencia sin ningún tipo de discriminación.

VI. DISCUSIÓN DE LOS RESULTADOS

6.1 Contrastación de hipótesis con los resultados

La presente investigación, no corresponde a una contrastación de hipótesis con los resultados, por ser una investigación bajo el enfoque cuantitativo, descriptivo simple el cual busco comprobar, explicar, describir, según Hernández Sampieri (2014)

6.2 Contrastación de resultados con otros estudios similares.

1.- En la presente investigación al valorar el cuidado de enfermería en el procedimiento del catéter vesical en pacientes del servicio de emergencia del hospital III Suarez Angamos Lima 2023, encontramos que, en el 90% de enfermeras realizan un cuidado de nivel medio, mientras que un 10% su nivel es alto. De manera similar, Honores: sobre las mejores prácticas en la ejecución del cateterismo vesical tuvo como resultado un buen impacto a corto plazo y una proyección de mejora a largo plazo, además Zepeda concluye que el 80% realiza un cuidado medio en el procedimiento de colocación de sonda vesical. Inversamente, Ore demuestra que 77.5% de enfermeras realizan buenos cuidados en el procedimiento del sondaje vesical. Inversamente con Muñoz, concluye que un 76% de enfermeras brindan un cuidado de nivel bueno.

En cuanto a la inserción, identificar el cuidado de enfermería en el procedimiento durante la inserción del catéter vesical en pacientes del servicio de emergencia del hospital III Suarez Angamos, Lima 2023, se observó que el 66.7%, tiene un cuidado de nivel medio, seguido por un alto nivel de cuidado con un 30%, guarda relación con, Anzoátegui quien refiere que en la clínica existe el protocolo sin

embargo el personal tiene poco interés en leerlo, tienen conocimiento rara vez sobre la inserción del catéter vesical con el 73%, además Escobar E., Mesa I., Ramírez A., Altamirano L, consideran que la enfermería es un pilar básico en el desarrollo sondaje vesical, interviene a lo largo de todo el proceso, que se encarga de la valoración del paciente y la elección de la sonda más adecuada durante la inserción, un 80% lo realizan de forma regular, también Sánchez, sus resultados fueron que el 57% indica que no cuenta con un equipo de cateterismo vesical, para la inserción de sonda de catéter urinario. Por el contrario, Tito, refiere que el nivel de conocimientos y actitudes es adecuado, la colocación - inserción de sonda vesical merece estar al 100% tanto en aptitud como en actitud.

Según el mantenimiento del procedimiento del catéter vesical y conocer el cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del hospital III Suarez Angamos Lima 2023. El 73.3% de Enfermeras realizan los cuidados con un nivel medio y un 20% con un nivel bajo y solo el 6.7% realizan un cuidado de nivel alto. Por otro lado, Bocarando nos refiere que el 94% no realiza el aseo de genitales con antiséptico, ni utiliza la técnica estéril y el 88% no realiza la monitorización de signos de infección. Así mismo, menciona Quispe el 87.3% presenta un nivel deficiente en los cuidados de enfermería en cateterismo vesical. Del mismo modo, Alvarez, Baldonero, Quezada y Ruiz: El cumplimiento de indicador sobre cuidados en el sondaje vesical fue bajo con un 62.5% (50) corresponden a la escala de semaforización siendo bajo con el 70%, el 33.8% (27) medio y solo el 3.8%(3) alto. Si bien es cierto Tenelema refiere sobre la importancia del personal de enfermería al tomar precauciones específicas en el cuidado de la sonda vesical para garantizar que no haya variables agravantes y no se convierta en un agente adicional causante de enfermedades.

Obteniendo resultados sobre el retiro en el procedimiento del catéter vesical e Identificar el cuidado de enfermería en pacientes del servicio de emergencia del hospital III Suarez Angamos, Lima 2023. El 60% de Enfermeras realizan un cuidado de nivel alto. Del mismo modo Tito en su conclusión que el nivel de conocimientos y actitudes es adecuado. Igualmente, Sayas concluye que existe una relación directa y positiva entre el conocimiento y el cumplimiento del procedimiento de sondaje vesical. Así mismo Rivas concluye que según su estudio se evidencian que los cuidados de enfermería son altamente efectivos en los procedimientos del cateterismo vesical y disminuir las complicaciones. Por el contrario, Reyes, Rivas y Salcedo concluye que se encontraron indicadores de cumplimiento cercano al 50% lo que se considera según su estudio muy bajo.

VII. CONCLUSIONES

- a) El cuidado de enfermería en el procedimiento de catéter vesical es de nivel medio, puesto que omiten o no realizan algunos procedimientos fundamentales como la higiene de lavados de manos que evitan las infecciones asociadas a la atención de salud.
- b) De igual modo durante la inserción del catéter vesical, el cuidado de enfermería es de nivel medio, donde se omiten algunos pasos como la higiene minuciosa de la zona perineal.
- c) Durante el mantenimiento del catéter vesical, el nivel de cuidado de enfermería es medio, no realizan lavado diario de los genitales y periné con agua y jabón,
- d) Con respecto al procedimiento durante el retiro del catéter vesical, el nivel de cuidado de enfermería es alto, porque cumplen el protocolo establecido.

VIII. RECOMENDACIONES

- a) Realizar estudios comparativos de cada ítem o procedimiento que se realiza para saber en cual es el que fallan y tomar acciones correctivas para que el procedimiento de catéter vesical siempre sea optimo y seguro para el paciente.
- b) Diseñar y desarrollar un check list a través de la guía de observación para que el personal de enfermería realice diariamente las acciones necesarias para que el cateterismo vesical sea cumplido exitosamente.
- c) Implementar un cronograma de capacitación y actualización sobre protocolos para el personal de enfermería, incentivando técnicas correctas de lavado de mano y ampliar los conocimientos sobre el procedimiento del catéter vesical.
- d) Lograr que la enfermera(o) cumpla el procedimiento adecuado desde la inserción, mantenimiento y retiro del catéter vesical, comunicando correctamente al paciente el procedimiento, explicando en lenguaje sencillo y claro los cuidados que le brindaran.
- e) Solicitar a la jefatura de enfermería que prioricen en su programación anual las supervisiones a cargo de cada coordinadora de los servicios para la observación y cumplimiento de todo procedimiento invasivo como el sondaje vesical con énfasis en el servicio de emergencias.