

**FACTORES DE RIESGO EN EL RETIRO DEL CATÉTER VENOSO
PERIFÉRICO EN LOS NEONATOS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTERMEDIOS DE LA CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA
GESTIÓN 2018**

**UNIVERSIDAD AUTÓNOMA “JUAN MISAEL SARACHO”
SECRETARIA DE EDUCACIÓN CONTINÚA
DIRECCIÓN DE POSTGRADO**



TESIS DE GRADO

**FACTORES DE RIESGO EN EL retiro DEL CATÉTER VENOSO
PERIFÉRICO EN LOS NEONATOS DE LA UNIDAD DE CUIDADOS
INTERMEDIOS DE LA CAJA DE SALUD DE LA BANCA PRIVADA
GESTIÓN 2018**

Por:

Lic. Julia Marleny Canaza Canaza

Trabajo presentado a consideración de la Universidad Autónoma “Juan Misael Saracho”, como requisito para la obtención del Título de Maestría en Enfermería en Terapia Intensiva

**La Paz – Bolivia
2018**

TESIS APROBADA POR:

MSc. Dra. Marian Casal Chali
SECRETARIA DE EDUCACION CONTINUA

TRIBUNAL:

MSc. Lic. Lidia Cuevas Montes
PRESIDENTE

MSc. Lic. Soledad Etelvina Quispe Apaza
SECRETARIA

MSc. Lic. Graciela Condori Colque
MIEMBRO DEL TRIBUNAL

DEDICATORIA

A mis Tesoros Laddy y Eymi que siempre cuento con su apoyo, su cariño y comprensión

INDICE

I.	INTRODUCCION.....	1 Pag.
II.	PROBLEMA DE INVESTIGACION.....	3 Pag.
2.1	Formulación Del Problema.....	4 Pag.
III.	OBJETIVOS	
3.1	Objetivo General.....	4 Pag.
3.2	Objetivos Específicos.....	4 Pag.
IV.	JUSTIFICACIÓN.....	5 Pag.
V.	ANTECEDENTES.....	8 Pag.
VI.	MARCO TEORICO	
6.1	Introducción.....	15 Pag.
6.2	Nomenclatura De Cateteres Vasculara.....	15 Pag.
6.3	Tipo De Cateteres Intravasculares En La Unidad De Cuidados Intensivos Neonatales.....	15 Pag.
6.4	Otros Tipos De Cateteres.....	16 Pag.
6.5	Complicaciones Relacionadas A La Introducción Del Catéter.....	16 Pag.
6.6	Complicaciones Relacionadas Al Mantenimiento.....	16 Pag.
6.7	Complicación Más Frecuente En Los Neonatos Es La Infección.....	17 Pag.
6.8	Riesgos De Infección Del Catéter.....	17 Pag.
6.9	Elección De Un Catéter De Acceso Periférico Venoso.....	18 Pag.
6.10	Procedimiento De Enfermería	18 Pag.
6.11	Catéter Venosos Periférico.....	19 Pag.
6.12	Definición De Cateter Venosos Perfierico	19 Pag.
6.13	Historia De Los Catéteres Venosos Perfiericos.....	20 Pag.
6.14	Resultados Esperados De La Instalacion De Cateter Venosos Periferico.....	21 Pag.

6.15	Criterios De Elección Del Catéter Venoso Periferico.....	21 Pag.
6.16	Tiempo De Permanencia De Catéter Venosos Periférico.....	22 Pag.
6.17	Procedimientos Previos a La Instalación Del Catéter Venoso Periférico.....	22 Pag.
6.18	Listado De Insumos Que Se Deben Preparar Para La Instalacion De Un Acceso Venosos Periferico.....	23 Pag.
6.19	Preparación Equipos Antes De La Instalación Del Catéter Venosos Periférico (Cvp)	23 Pag.
6.20	Recurso Humano.....	24 Pag.
6.21	Materiales Para La Instalacion De La Via Perfierica Venosa.....	24 Pag.
6.22	Precauciones.....	25 Pag.
6.23	Procedimiento.....	26 Pag.
6.24	El Procedimiento Que Realiza Enfermería.....	28 Pag.
6.24.1.1	Asepsia Del Personal De Enfermería.....	28 Pag.
6.24.1.2	Selección Del Catéter.....	29 Pag.
6.24.1.3	Elección Del Lugar De Inserción	29 Pag.
6.24.1.4	Preparación Del Lugar De Inserción.....	30 Pag.
6.24.1.5	Asepsia Del Lugar De Inserción.....	30 Pag.
6.24.1.6	Venopunción	30 Pag.
6.24.1.7	Uso Y Mantenimiento	31 Pag.
6.25	La Curación De Catéter Venoso Periférico.....	31 Pag.
6.26	Control Al Tomar La Guardia.....	32 Pag.
6.27	Ventajas E Inconvenientes De Los Catéteres De Inserción Periférica.....	33 Pag.
6.27.1.1	Ventajas.....	33 Pag.
6.27.1.2	Inconvenientes.....	33 Pag.
6.28	Osmolaridad Y Riesgo De Flebitis Química.....	34 Pag.
6.29	Fluidoterapia Osmolaridad.....	34 Pag.

6.30	Capacidad Flebítica De Fármacos De Uso Habitual.....	35 Pag.
6.31	Fármaco Riesgo De Flebitis.....	35 Pag.
6.32	Complicaciones Asociadas A Cateter Venosos	
	Periferico.....	36 Pag.
6.32.1.1	La Flebitis	36 Pag.
6.32.1.2	Tromboflebitis	37 Pag.
6.32.1.3	Extravasación de líquidos	37 Pag.
6.32.1.4	Hematoma por rotura de vasos.....	37 Pag.
6.32.1.5	Disección de vasos	37 Pag.
6.32.1.6	Infección local.....	37 Pag.
6.32.1.7	Infección sistémica por bacteriemia.	37 Pag.
6.32.1.8	Coagulación del catéter.....	37 Pag.
6.32.1.9	Embolia gaseosa.....	37 Pag.
6.32.1.10	Extrasístoles ventricular	38 Pag.
6.33	Conclusiones.....	38 Pag.
VII.	DISEÑO METODOLOGICO.....	39 Pag.
7.1	Tipo De Estudio.....	39 Pag.
7.2	Universo Y Muestra.....	39 Pag.
7.3	Criterios De Inclusion Y Exclusion.....	39 Pag.
7.4	Listado De Variables.....	39 Pag.
VII.	OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES	40 Pag.
IX.	RECOLECCION DE DATOS, TECNICA E INSTRUMENTO.....	46 Pag.
X.	ASPECTOS ETICO.....	46 Pag.
XI.	RESULTADOS ANÁLISIS Y DISCUSIÓN.....	46 Pag.
XII.	CONCLUSIONES.....	60 Pag.
XIII.	RECOMENDACIONES.....	63 Pag.
XIV.	REFERENCIA BIBLIOGRAFICA.....	64Pag.
XV.	ANEXOS.....	70 Pag.

RESUMEN

El presente trabajo de investigación tiene como objetivo determinar los factores de riesgo en el retiro del catéter venoso periférico en los neonatos de la Unidad de Cuidados Intermedios de la Caja de Salud de la Banca Privada Gestión 2018. La población de estudio son 88 neonatos a los cuales se realizaron 288 instalaciones de catéter Venosos periférico y reunieron los criterios de inclusión. Para la recolección de datos se utilizaron la Guía o Lista de verificación de instalación de catéter venoso periférico (CVP). Los datos que se obtuvieron, fueron codificados para organizar una base de datos y paquete estadístico SPSS, llegándose a las siguientes conclusiones: El sexo masculino con el 57%, los Recién nacidos a término (RNT) de 38 a 42 semanas de gestación y neonatos que pesan >2500 a 4000 con el 79%, son los que con mayor frecuencia requiere una vía periférica, El sitio de mayor elección es la mano con 41%, seguida por el antebrazo con 31%, pero se observa un porcentaje de 21% que se instala en la flexura del miembro superior siendo una causa de retiro de la vía periférica, la vía periférica venosa es requerida en la administración de antibioticoterapia con 43%, seguida del tratamiento de hidratación con el 30%. En el total de los Catéteres Venosos Periféricos insertados el 21% consigue llegar al objetivo de fin de tratamiento mientras que el 79% no lo alcanza y requiere la instalación de otra vía periférica siendo que la permanencia de una vía periférica es de 3 días con un porcentaje del 61%, seguida del tiempo de permanencia de 1 día con un porcentaje de 34 % y observamos que una vía periférica puede llegar a permanecer hasta 7 días pero con un mínimo de 2%, Las causas para el retiro de la vía periférica venosas es la peribranula con 27 %, seguida de la extravasación con el 24% y cumplimiento de tratamiento con un 21%.

Palabras claves: neonato, vía periférica, factores de riesgo, retiro