



Universidade Federal Fluminense

ESCUELA DE ENFERMERÍA  
AURORA DE AFONSO COSTA



## Diagnósticos de enfermería en recién nacidos utilizando un catéter epicutáneo: estudio transversal

Nanete Caroline da Costa Prado<sup>1</sup>, Dhyanine Morais de Lima<sup>1</sup>,  
Rebecca Stefany da Costa Santos<sup>1</sup>, Dayane Damásio Silva<sup>1</sup>,  
Cinthia Santa Rosa de Lima<sup>1</sup>, Richardson Augusto Rosendo  
da Silva<sup>1</sup>

*1* Universidade Federal de Rio Grande do Norte.

### RESUMEN

**Objetivo:** identificar el perfil de los diagnósticos de enfermería de NANDA International en recién nacidos con un catéter central insertado periféricamente (PICC) en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), así como su asociación con sus componentes, características sociodemográficas y clínico-epidemiológicas. **Método:** este es un estudio transversal con un enfoque cuantitativo. Para la recopilación de datos, se utilizará un formulario que contiene datos sobre el PICC, el examen físico y la consulta de registros médicos. Los datos serán analizados utilizando las pruebas del Qui-Cuadrado y exactas de Fisher.

**Descriptores:** Proceso de Enfermería, Enfermería neonatal, Cuidados intensivos neonatales, Cateterismo periférico.

## **CONTEXTUALIZACIÓN DEL TEMA Y PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN**

El catéter central insertado periféricamente (PICC) es un recurso tecnológico esencial para la supervivencia de recién nacidos y niños en cuidados intensivos, ya que permite que se realice la terapia intravenosa. Los principales beneficios de PICC son: disminución del número de pinchazos y, en consecuencia, reducción del dolor causado por procedimientos invasivos; riesgo reducido de infección en comparación con otros tipos de catéteres venosos central, y mantenimiento del tratamiento por largos períodos <sup>(1)</sup>.

En este contexto, el papel de las enfermeras es esencial para garantizar una atención de calidad y sin daños. Y para que la atención dirigida al recién nacido en uso del PICC se lleve a cabo, la enfermera debe dirigirlos a través de la Sistematización de la Asistencia de Enfermería (SAE) y el Proceso de Enfermería (PE).

El PE consta de cinco etapas: recopilación de datos / historial de enfermería, diagnóstico de enfermería (DE), planificación, implementación y evaluación de intervenciones de enfermería. Teniendo en cuenta que la necesidad de protección física y seguridad de los recién nacidos con PICC en la UCIN neonatal es esencial, la identificación de los diagnósticos reales y de riesgo a los que se envían los recién nacidos que usan PICC le permite a la enfermera diseñar cuidados de enfermería más seguro y, en consecuencia, obteniendo los resultados deseados, asegurando el bienestar de los recién nacidos. Además, la interpretación de estos diagnósticos permite a las enfermeras planificar la atención a fin de enriquecer las oportuni-

dades para la prevención de complicaciones y la seguridad de estos recién nacidos en el entorno hospitalario. La atención que satisface las necesidades de protección física y seguridad, así como las relaciones de apoyo, implica ofrecer entornos protectores y seguros, además de interacciones afectivas y empáticas, para que el recién nacido se sienta protegido <sup>(2)</sup>.

## **OBJETIVO**

Identificar el perfil de los diagnósticos de enfermería de NANDA International para recién nacidos con un catéter central insertado periféricamente (PICC) en una Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales (UCIN), así como su asociación con sus componentes, características sociodemográficas y clínico-epidemiológicas.

## **MÉTODO**

Investigación transversal, con un enfoque cuantitativo que se llevará a cabo en una maternidad de alto riesgo en el noreste de Brasil. La recolección de datos se llevará a cabo en la Unidad de Cuidados Intensivos Neonatales, donde los recién nacidos están utilizando el catéter central insertado periféricamente. Para la recopilación de datos, se utilizará un formulario que contiene datos sobre el PICC, el examen físico y los registros médicos. Para la identificación de DE, se utilizará NANDA International, la versión 2018-2020. El proceso de inferencia de diagnóstico constará de dos fases: análisis (categorización de datos e identificación de brechas) y síntesis (agrupación, comparación, identificación y lista de factores causales). Posteriormente, se creará una base de datos utilizando el

software Microsoft Excel®, en el que se registrarán los datos de la colección, los diagnósticos de enfermería, los factores relacionados o de riesgo y las características definitorias encontradas.

El análisis descriptivo se dará a partir de las frecuencias absolutas y porcentuales y un intervalo de confianza del 95%. Para analizar la asociación de datos nominales, se utilizarán pruebas estadísticas, a saber: Qui-cuadrado de Pearson y prueba exacta de Fisher. Las pruebas de asociación se aplicarán solo a los diagnósticos de enfermería que presenten una frecuencia superior al 50%. El análisis se basará en la lectura de las estadísticas descriptivas, así como en el análisis del p-valor encontrado, con sus respectivos comentarios. Por significación estadística, se adoptará un nivel del 5%.

La investigación es relevante e innovadora en vista de la escasez de producción brasileña con respecto a los diagnósticos de enfermería en neonatos que utilizan PICC. Dicha información se corroboró mediante una encuesta bibliográfica realizada en julio de 2019, en las siguientes bases de datos: Pubmed, Lilacs, Scopus, web of science, Embase, Cochrane e Cinahl, utilizando los siguientes descriptores en ciencias de la salud: peripherally inserted central catheter AND Intensive Care, Neonatal AND Nursing care, no se encontraron artículos que aborden los diagnósticos de enfermería en esta población.

El proyecto fue aprobado por el Comité de Ética en Investigación con seres humanos de la Universidad Federal de Río Grande del Norte con el dictamen No. 1.259.309.

## REFERENCIAS

1. Krein SL, Kuhn L, Chopra V. Use of designated nurse PICC teams and CLABSI prevention practices among U.S. hospitals: a survey-based study. *J Patient Saf* [internet]. 2015 [Cited 2018 Apr 5]; 15(4): 293-95. Available from: <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/26558650> doi:10.1097/PTS.0000000000000246
2. Veríssimo MLOR. The irreducible needs of children for development: a frame of reference to health care. *Rev Esc Enferm USP* [internet]. 2018 [Cited 2018 Apr 10] 51: 1-7. Available from: [http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0080-62342017000100601](http://www.scielo.br/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0080-62342017000100601) doi:<https://doi.org/10.1590/s1980-220x2017017403283>

## PARTICIPACIÓN DE LOS AUTORES EN LA INVESTIGACIÓN:

PRADO NCC y SILVA RAR contribuyeron a la concepción, construcción del proyecto y redacción del artículo; LIMA DM, SANTOS RS, SILVA DD Y LIMA CSR cooperaron en la redacción del artículo.

Recibido: 30/07/2019

Revisado: 17/04/2020

Aprobado: 17/04/2020

Copyright © 2020 Online  
Brazilian Journal of Nursing



This article is under the terms of the Creative Commons Attribution License CC-BY-NC-ND, which only permits to download and share it as long the original work is properly cited.