CARTA AL EDITOR

CAPACITACIÓN CONTINUA Y ADHERENCIA A PROTOCOLOS EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS AL USO DE CATÉTER VENOSO CENTRAL EN PEDIATRÍA: COMENTARIO SOBRE SANTIAGO-ABAL

CONTINUING TRAINING AND ADHERENCE TO PROTOCOLS IN THE PREVENTION OF INFECTIONS ASSOCIATED WITH THE USE OF CENTRAL VENOUS CATHETERS IN PEDIATRICS: A COMMENTARY ON SANTIAGO-ABAL

Nicol Estefany Choque-Alejo [1,a], Nicolle Diana Alvites-Yana [1,a]

FILIACIÓN
[1] Universidad Privada San Juan Bautista, Lima, Perú
[a] Estudiante de enfermería

Estimado editor:

Hemos leído con interés el artículo de Santiago-Abal[1] sobre la eficacia después de implementar un programa educativo dirigido a enfermeras para el control de infecciones asociadas a catéter venoso central (CVC) en una unidad de cuidados intensivos pediátricos (UCIP) de un establecimiento pediátrico de referencia en Lima, Perú. Como futuras profesionales de enfermería, consideramos de suma relevancia reflexionar sobre los hallazgos de la autora. El estudio pone en evidencia brechas críticas en la práctica clínica de las enfermeras de UCIP en la evaluación inicial (*pretest*) y, además resalta la necesidad de sostener la educación continua de los profesionales de salud.

El estudio cuasiexperimental reportó una mejora estadísticamente significativa en el nivel de conocimiento y en las prácticas de enfermería en el control de infecciones asociadas a CVC después de la intervención. No obstante, resulta preocupante que en la fase inicial de diagnóstico (*pretest*) se hayan encontrado serias falencias en la praxis clínica en procedimientos básicos, como el uso de lúmenes (cumplimiento = 0 %), el uso de equipos de protección personal (EPP) en la administración de medicamentos (cumplimiento = 5,3 %) o la manipulación de líneas de infusión (cumplimiento = 1 %). Pese a que la intervención permitió mejorar estas prácticas, los hallazgos llaman la atención, ya que más del 40 % del personal de salud tiene más de 20 años de servicio.

La literatura reciente respalda estos resultados: Ortiz-Cabrera *et al*.[2] y Camacho *et al*.[3] afirman que los años de experiencia laboral no aseguran la adherencia a las guías de práctica clínica (GPC) si no van de la mano del acompañamiento educativo, de la actualización permanente y periódica, y de un estricto seguimiento de los protocolos o manuales de procedimientos. Hacen falta instrumentos para evaluar cada procedimiento y hacer sostenible este seguimiento.

Asimismo, la alta vulnerabilidad del grupo etario pediátrico en la UCIP requiere intervenciones rigurosas. En este aspecto, Hamza *et al*.[4] señalan que las infecciones asociadas a CVC en pacientes pediátricos de mayor riesgo aumentan drásticamente la probabilidad de una estancia hospitalaria prolongada, complicaciones y desenlaces fatales. Nahla *et al*.[5] reportaron que, de una muestra de 120 catéteres centrales enviados para cultivo, el 10,8 % tuvo resultados positivos de contaminación a los pocos días de la inserción, lo que respalda la recomendación del artículo de Santiago-Abal[1] sobre la urgencia de fortalecer las medidas preventivas a nivel institucional en el cuidado del dispositivo.

A su vez, como señalan Borges *et al*.[6], el impacto positivo de las medidas preventivas sobre la praxis en casos como estos no depende únicamente de la disposición de cada profesional, sino de un enfoque integral de vigilancia a nivel del sistema de gestión en salud. En el estudio de Santiago-Abal, es alarmante que la evaluación inicial muestre la ausencia de materiales requeridos para la curación del CVC. Esto demuestra que, además de la educación y capacitación permanente, la gestión logística institucional debe garantizar los insumos necesarios para que el conocimiento se refleje en una práctica adecuada.

Citar como:
Choque-Alejo NE, Alvites-Yana ND. Capacitación continua y adherencia a protocolos en la prevención de infecciones asociadas al uso de catéter venoso central en pediatría: comentario sobre Santiago-Abal. Rev Pediatr Espec. 2026;5(3):162-163. doi: 10.58597/rpe.v5i3.155

Correspondencia:
Nicol Estefany Choque Alejo
nicolle.alvites@upsjb.edu.pe

Recibido: 03/07/2026
Aprobado: 28/09/2026
Publicado: 30/09/2026

Esta es una publicación con licencia de Creative Commons Atribución 4.0 Internacional.

https://doi.org/10.58597/rpe.v5i3.155 ISSN: 2955-8964 (En línea) | ISSN: 2955-8956 (Impreso)

Se concluye que el trabajo de Santiago-Abal[1] representa un valioso aporte local que puede reflejar lo que ocurre en otros establecimientos de salud y hace un llamado de atención sobre la necesidad de sostener programas educativos a mediano y largo plazo. Invitamos a las instituciones de salud que realizan procedimientos asociados a CVC a implementar capacitaciones periódicas y a superar las barreras logísticas a fin de consolidar una cultura de seguridad en el cuidado del paciente pediátrico.

Conflicto de interés: Los autores declaran no tener conflictos de interés.

Contribución de autoría: Todos los investigadores participaron en la concepción, redacción, revisión crítica y aprobación de la versión final del manuscrito.

Financiamiento: Autofinanciado

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Santiago-Abal SM. Eficacia de un programa educativo dirigido a enfermeras para el control de infecciones asociadas a catéter venoso central en una unidad de cuidados intensivos pediátricos en Lima, Perú: un estudio cuasiexperimental. Rev Pediátrica Espec. 2025;4(2):68-75. doi:10.58597/rpe.v4i2.113

2. Ortiz-Cabrera G, Díaz-Bernal B, Cuevas-Peñaloza MA, Maciel-Vilchis A del C, Dimas-Altamirano B, Jaime-Mejía D, et al. Cuidado de enfermería en el mantenimiento del catéter venoso central en la terapia intensiva pediátrica. Sanus. 2025; 10:e507. doi:10.36789/sanusrevenf..vi21.507

3. Camacho LMZ, Quishpi DSC, Vallejo IPU. Efectividad en el manejo de catéter venoso central por el personal de enfermería en las unidades de cuidados intensivos. Revisión sistemática integrativa. Cienc Lat Rev Científica Multidiscip. 2025;9(2):4731-55. doi:10.37811/cl_rcm.v9i2.17221

4. Hamza WS, Hamed EATM, Alfadhli MA, Ramadan MAM. A multidisciplinary intervention to reduce central line-associated bloodstream infection in pediatrics and neonatal intensive care units. Pediatr Neonatol. 2022;63(1):71-7. doi:10.1016/j.pedneo.2021.08.010

5. Nahla KS, Manal IS, Gehan MA. Central line-related bloodstream infections and microbiological study in an Egyptian Ministry of Health Hospital. Afr Health Sci. 2020;20(1):158-67. doi:10.4314/ahs.v20i1.21.

6. Borges S, Madureira Dias A, Ribeiro P. Nursing care to the peripherally inserted central venous cateter: scoping review. Millenium. 2025;2(17): e39118. doi:10.29352/mill0217e.39118.