

enfermería debería conocer y llevar a cabo técnicas adecuadas para prevenir una infección nosocomial y además es necesario que se lleven a cabo programas donde se fomente la actualización de conocimientos continua.

Bibliografía

1. Estudio Nacional sobre los Efectos Adversos Ligados a la Hospitalización(2006). ENEAS. Ministerio de Sanidad y Consumo, Madrid.
2. Comisión central en seguridad del paciente. Guía de prevención de la infección nosocomial. Santander: Servicio Cántabro de Salud; 2008.
3. Palomar M., Rodríguez P., Nieto M., Sancho S.. Prevención de la infección nosocomial en pacientes críticos. Med. Intensiva [revista en la Internet]. 2010 Nov [citado 2015 Mar 25] ; 34(8): 523-533. Disponible en:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S021056912010000800005&lng=es.
4. Mermel L.A. Prevention of intravascular catheter-related infections. Ann Intern Med. 2000; 132:391-402.
5. Capdevila J. El catéter periférico: El gran olvidado de la infección nosocomial. Rev Esp Quimioter (Internet) 2013;26(1):1-5
6. EVADUR: Eventos Adversos ligados a la asistencia en los servicios de urgencias de hospitales españoles. Emergencias 2010; 22: 415- 428 425.
7. Alguacil P, Rumayor Z, Fernández M, Valverde S, Barberán R, Santiago S. Reducción del riesgo de complicaciones relacionadas con los catéteres venosos centrales: una propuesta para mejorar la seguridad del paciente. Trauma Fund MAPFRE (2013) (internet) Vol. 24 nº 3:182-187
8. Villegas M, Arias M, Hernández M. Acciones educativas dirigidas al personal médico y de enfermería para disminuir las infecciones Del tracto sanguíneo relacionadas a catéteres venosos centrales Rev.Enfermería Actual en Costa Rica, (2014) (internet)27,1---11. DOI
9. Micaela S.V . Relación entre conocimiento y práctica sobre cateterismo venoso periférico en los enfermeros de hospitalización de medicina general del hospital nacional Hipólito unanue, 2011. Rev per obst enf 8(1) 2012. (Internet).
10. Telechea H, Rodríguez M, Menchaca A. Incidencia y etiología de la bacteriemia asociada al uso de catéteres venosos centrales en una unidad de cuidados intensivos pediátricos. Arch Pe diatr Urg 2013; 84(3):181-186.(Internet)