

**UNIVERSIDAD CATOLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TEMA:

“Cumplimiento de las prendas de protección del personal de enfermería en la atención de pacientes con tuberculosis en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil”

AUTORAS:

Benavides Chóez Johanna Vanessa

Zambrano Camacho Linda Michelle

**Trabajo de titulación previo a la obtención del título de
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

Lic. Muñoz Roca, Olga Argentina. Mgs

Guayaquil, Ecuador

21 de marzo del 2019



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Benavides Choez Johanna Vanessa y Zambrano Camacho Linda Michelle**, como requerimiento para la obtención del título de **Licenciatura en enfermería**.

TUTORA

f. _____

Lic. Muñoz Roca, Olga Argentina. Mgs

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

Lic. Mendoza Vincés, Ángela Ovilla. Mgs

Guayaquil, 21 de marzo del 2019



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

**NOSOTRAS, Benavides Choez Johanna Vanessa y Zambrano Camacho
Linda Michelle**

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación, **Cumplimiento de las prendas de protección en el personal de enfermería en la atención de pacientes con tuberculosis en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil**, previo a la obtención del título de **Licenciatura en enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

En virtud de esta declaración, me responsabilizo del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, 21 de marzo del 2019

LAS AUTORAS

f. _____
Benavides Choez Johanna Vanessa

f. _____
Zambrano Camacho Linda Michelle



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Benavides Choez Johanna Vanessa y Zambrano Camacho
Linda Michelle**

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación, **Cumplimiento de las prendas de protección en el personal de enfermería en la atención de pacientes con tuberculosis en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, 21 de marzo del 2019

LAS AUTORAS

f. _____
Benavides Choez Johanna Vanessa

f. _____
Zambrano Camacho Linda Michelle

REPORTE URKUND

URKUND

Urkund Analysis Result

Analysed Document: medidas de proteccion frente a la TB.docx (D49357519)
Submitted: 3/19/2019 10:35:00 PM
Submitted By: linda.zambrano26@gmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

URKUND
Linda Zambrano R.

AGRADECIMIENTO

Agradezco a Dios por haberme dado la salud y sabiduría para seguir adelante y a través de las presentes letras, expreso mi agradecimiento a mis padres y hermano que fueron el motor de seguir adelante, por su apoyo incondicional sin ellos, no estuviera en la finalización de esta etapa de mi vida estudiantil.

A mi Tutora, Lcda. Olga Muñoz Roca Mgs. Por sus conocimientos, y paciencia incondicional, por su empeño para que este trabajo investigativo llegue a su feliz término y cumpla con este requisito previo a mi titulación.

A la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, Carrera de Enfermería, la cual escogí para forjar metas y cumplirlas, Carrera que se empeña en formarnos como personas altruistas, con excelencia educativa, con maestros de primera, capacitados y especializados.

Y en general mi agradecimiento a todas las personas que de una u otra forma han contribuido en el incremento de mis conocimientos para que sea yo una mejor profesional de éxitos y en servicio de mi país.

Johanna Vanessa Benavides Choez

AGRADECIMIENTO

A Dios por haberme brindado salud, sabiduría, voluntad, guiándome por el camino del bien y la perseverancia en esta etapa de mi vida que esta por culminar. A cada uno de los que forman parte de mi familia.

Mis padres pilares fundamentales en mi vida, sin ellos jamás hubiese podido conseguir lo que hasta hoy en día eh conseguido, su tenacidad y lucha insaciable han hecho de mí un ejemplo a seguir, no solo para mi sino para mis demás hermanos, a mi tutora la Lic. Olga Muñoz quien con su amor y paciencia supo guiarme e impartió sus conocimientos para culminar este trabajo de investigación; el cual me permitirá graduarme y ejercer como una profesional.

A la Universidad Católica Santiago de Guayaquil y a nuestros docentes del área de la salud carrera Enfermería, por brindarnos conocimientos y la oportunidad de desarrollarme e incentivarme en la culminación de mis Estudios Superiores, para así poder ser una profesional de éxito.

Zambrano Camacho Linda Michelle



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

LIC. MENDOZA VINCES, ANGELA OVILDA, MGS
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

LIC. HOLGUIN JIMENEZ, MARTHA LORENA. MGS
COORDINADORA DE LA UNIDAD DE TITULACIÓN ESPECIAL

f. _____

LIC. MUÑOZ ROCA, OLGA ARGENTINA, MGS
TUTORA

INDICE

INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO I	4
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA.....	4
PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	6
JUSTIFICACIÓN.....	7
OBJETIVO GENERAL	9
OBJETIVOS ESPECÍFICOS.....	9
CAPÍTULO II	10
2.1 FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	10
Prendas de protección en el personal de salud	11
Medios de transmisión naturales	12
Clasificación de las prendas de protección	13
Lavado de manos	13
Mascarilla quirúrgica	13
La guía de la mascarilla recomienda los siguientes puntos:	13
Mascarilla N95	14
Se recomienda el uso de respiradores N95 en los siguientes casos según el MSP.....	14
Guantes	15
Protector ocular.....	15
Qué tipos de visores existen	15
Batas.....	16
Personal con mayor riesgo en la transmisión de tuberculosis nosocomial.....	16
DISCUSIÓN	37
CONCLUSIONES	38
RECOMENDACIONES	39
REFERENCIAS	40
GLOSARIO	45
ANEXOS	46
Encuesta.....	46
Ficha de observación directa.....	48

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1 Personal de enfermería.....	23
Gráfico 2 Tiempo de labor en el área	24
Gráfico 3 Higiene de manos.....	25
Gráfico 4 Importancia de la higiene de manos	26
Gráfico 5 Uso de mascarilla N°95	27
Gráfico 6 Uso de Mascarilla Quirúrgica	28
Gráfico 7 Mascarilla Apropriada.....	29
Gráfico 8 Momentos en los que se debe utilizar	30
Gráfico 9 Uso de guantes	31
Gráfico 10 Colocarse los guantes	32
Gráfico 11 Uso de protectores ocular	33
Gráfico 12 ¿Cuándo deben ser utilizados?.....	34
Gráfico 12 Uso de Bata	35
Gráfico 13 Prenda de vestir	36

RESUMEN

Los trabajadores de la salud que atienden a pacientes con tuberculosis están expuestos al riesgo de contraer la enfermedad, por lo tanto, deben tener conocimiento de dos medidas básicas como es la higiene de manos y el uso de mascarilla N95. **Objetivos.** Determinar el cumplimiento de las prendas de protección en el personal de enfermería que atiende a los pacientes con tuberculosis. **Metodología.** - Estudio descriptivo observacional de corte transversal, se utilizará una ficha de observación directa y una encuesta de conocimientos dirigida al personal de enfermería **Resultados.** - Con respecto al cargo el 67% corresponde a los auxiliares de enfermería y el 33% Licenciadas. Sobre el tiempo de labores el 56% lleva menos de un año y un 44% lleva 1-3 años. Higiene de manos un 67% no cumple frente a un 33% que si cumple, dentro del uso de la mascarilla quirúrgica el 78% no cumple con esta prenda de protección y el 22% si cumple, el uso de mascarilla N°95 el 100% del personal no la utiliza siendo una prenda de protección específica en la atención, en el uso de guantes el 44% incumple con esta prenda de protección, colocación de protectores oculares 100% del personal no se coloca esta prenda de protección y con respecto al uso de bata para la atención de los pacientes 67% no cumple. **Conclusiones.** - El personal no cumple con las prendas de protección frente a la atención de pacientes con Tuberculosis.

Palabras claves. - Cumplimiento, prendas de protección, personal de enfermería, tuberculosis.

SUMMARY

Introduction. - Health workers who treat patients with tuberculosis are exposed to the risk of contracting the disease, therefore, they should have knowledge of two basic measures such as hand hygiene and the use of N°95 mask. **Goals.** - Determine the fulfillment of protective garments in the nursing staff that serves patients with tuberculosis. **Methodology.** - Cross-sectional descriptive observational study, using a direct observation form and a knowledge survey aimed at the nursing staff. **Results.** - With respect to the charge, 67% corresponds to the nursing assistants and 33% Licensed. About the time of work 56% takes less than a year and 44% takes 1-3 years. Hand hygiene 67% doesn't comply with 33% if it meets, within the use of the surgical mask 78% does not comply with this protective garment and 22% if it complies, the use of mask N°95 on 100 % of the staff doesn't use it as a specific protective garment in the service, in the use of gloves 44% doesn't comply with this protective garment, eye protection 100% of the personnel doesn't wear this protective garment and with respect to the wearing a gown for the care of patients 67% doesn't comply. **Conclusions** - The personnel doesn't comply with the protective garments in front of the attention of patients with Tuberculosis.

Keywords. - Compliance, protective clothing, nursing staff, tuberculosis.

INTRODUCCIÓN

La tuberculosis es una de las 10 principales causas de mortalidad en el mundo. Según la Organización mundial de la salud (OMS) en el 2016, 10,4 millones de personas enfermaron de tuberculosis y 1,7 millones murieron por esta enfermedad (entre ellos, 0,4 millones de personas con VIH). Más del 95% de las muertes por tuberculosis se producen en países de ingresos bajos y medianos.(1)

El personal sanitario es una fuerza de trabajo esencial para el desempeño de los sistemas de salud de la región, pues tiene una enorme relevancia social y económica, ya que es una inmensa fuente de empleo al acoger de acuerdo a datos de la OMS a más de 20 millones de trabajadores en América Latina y Estados Unidos, lo que representa más del 5% de la población económicamente activa y el 7% en promedio del Producto Interno Bruto(2)

Los aumentos recientes de las tasas de tuberculosis entre el personal de salud, así como los brotes de tuberculosis con farmacorresistencia múltiple entre pacientes infectados por el VIH han generado inquietudes mayores sobre el riesgo de transmisión de *Mycobacterium tuberculosis* en centros asistenciales (transmisión nosocomial). La transmisión nosocomial es motivo claro de preocupación, dado que afecta no solo a otros pacientes sino también a la salud personal del personal sanitario y puede dar lugar a la pérdida temporal o permanente de estos trabajadores de la fuerza laboral(3).

El propósito de la investigación para el presente estudio, es verificar el cumplimiento de las prendas de protección en el personal de enfermería frente a la atención de paciente con TB que acuden a un centro de salud, entre ellos usuarios con coinfección TB/VIH, TB MDR, TB pulmonar y TB extrapulmonar que acuden a recibir sus controles médicos y citas diarias para tomar sus medicamentos. Dentro del grupo de profesionales sanitarios se encuentran las/os Enfermeras/os que constituyen un grupo particularmente expuesto a causa de la naturaleza de su trabajo. En esta investigación, se

realizará un estudio descriptivo, prospectivo, transversal, las técnicas a utilizar son encuestas y ficha de observación directa.

En 2015 el estimado por la OMS, para Ecuador fue de 8.400 casos nuevos de TB (51.6/100 mil habitantes), el Sistema Nacional de Salud (SNS) notificó 5.215 casos (32.03/100 mil habitantes) cumpliendo el 62.08% de lo estimado. De los casos notificados 5.097 corresponden a casos nuevos y recaídas, y 118 casos previamente tratados. La TB ha infectado a cerca de la tercera parte de la población mundial y fallecen unos 3 millones de personas a cada año, lo que lo convierte a este bacilo de Koch en ser la causa de infección que produce la muerte más importante del mundo(4).

Desde ese entonces, la TB ha vuelto a incrementar en U.S.A, en Europa y principalmente en África. La TB es responsable por el fallecimiento de más jóvenes que adultos de cualquier otra enfermedad infecciosa a nivel mundial.(5)

CAPÍTULO I

PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

El estudio propuesto, se relaciona con la línea de investigación de salud pública. La Tuberculosis, que a pesar de los avances científicos y el descenso de casos de esta patología desde la antigüedad, aún se considera como uno de los graves enemigos de la humanidad, sobre todo para los profesionales y no profesionales que laboran frente a pacientes con tuberculosis en un centro de salud, adjunto con las medidas de control de la infección inexistentes o ineficaces que facilitan la transmisión de M. tuberculosis en estos entornos de asistencia sanitaria(6), siendo el grupo más vulnerable a una de las enfermedades infecciosas de mayor prevalencia en el mundo(6).

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa bacteriana crónica transmisible, producida generalmente por M. tuberculosis, puede permanecer hasta 8 horas suspendido en el ambiente luego de ser expulsado por una persona infectada. El ser humano es el principal reservorio y huésped de M. tuberculosis. Toda persona a lo largo de la vida, principalmente el personal de salud, se expone a las fuentes de infección existentes de la comunidad, generalmente otra persona infectada con una alta carga bacilar que está eliminando los bacilos al toser, estornudar o cantar(7). La transmisión se produce de persona a persona a través de las vías respiratorias, en su nuevo huésped, el bacilo puede conducir a la enfermedad de forma inmediata, situación poco frecuente, o puede permanecer muchos años inactivo, encapsulado, este fenómeno se lo conoce como TB latente.(8)

El que un trabajador se enferme, no solo significa la ausencia de él, a su trabajo, sino que debilita el proceso de atención a los usuarios, desde la perspectiva que a ese trabajador, fue capacitado para cumplir con un programa, proceso o actividad para obtener un producto final que es la atención de calidad a los usuarios(9). Pero si este trabajador no cumple, genera un impacto y perjuicio económico que le cuesta al estado alrededor de

\$1560 el tratamiento de estos pacientes, a más de un permiso médico y el riesgo que infecte a familiares y amigos, hasta que se emita el diagnóstico de la patología. En todo caso, este estudio es de gran importancia ya que según los resultados que se reporten, el organismo rector de la unidad tomará las medidas correctivas.(9)

En un estudio realizado en Argentina sobre 5 hospitales donde atienden a pacientes con tuberculosis dio como respuesta la siguiente información “La incidencia anual de TB en TS es 3.7 veces mayor que la de la población general, el personal de enfermería es el más afectado. La aplicación de medidas de aislamiento, ambientales y de protección respiratoria personal es variable y en algunos hospitales inexistentes, así como el control periódico de los TS. Este estudio pretende servir como base para una toma de conciencia de los responsables de las políticas de salud hospitalarias y de los propios trabajadores sobre el problema en la Argentina”.(10)

En Ecuador no se reportan datos estadísticos de la incidencia de personal de la salud con transmisión de tuberculosis dentro de la asistencia a los pacientes.

En este centro de salud de la ciudad de Guayaquil, donde se realizó el internado rotativo en enfermería se pudo conocer el reporte de 2 casos de profesionales con tuberculosis, por causa del mal uso de las prendas de protección, por lo que nos llama la atención este problema y observamos al mismo tiempo inconsistencias al momento de la atención del paciente con tuberculosis y el riesgo que corre el personal sin las medidas de protección adecuadas, y nos planteamos realizar el cumplimiento de las medidas de protección y el grado de conocimientos del personal, lo cual, ayudara a obtener información valiosa y real para orientar el proceso con el fin de tomar medidas correctivas y así evitar posibles riesgos en la salud del personal a cargo del área.

PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

1. ¿El personal de enfermería cumple con las prendas de protección frente a la atención de pacientes con tuberculosis que asisten al centro de salud en la ciudad de Guayaquil?
2. ¿El personal tiene conocimiento de las diferentes prendas de protección que debe utilizar de acuerdo a las condiciones del paciente?
3. ¿Cuáles son las características del personal de enfermería que atiende a pacientes con tuberculosis en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil?

JUSTIFICACIÓN

La bioseguridad es un conjunto de normas, medidas y protocolos que son aplicados en múltiples procedimientos, necesarios para salvaguardar la seguridad del personal que atiende a los pacientes y de igual manera de los pacientes y su entorno familiar y social(11). Le corresponde al equipo de salud capacitar y supervisado al personal sobre las medidas, normas y protocolos que deben de cumplirse para cortar la cadena de transmisión de la TB, el incumplimiento de estas medidas, pone en riesgo la salud del profesional y la de los pacientes que son atendidos en esta unidad de salud (12). Estudios han demostrado que para la atención del paciente con tuberculosis es necesario como medida fundamental, que el personal cumpla con la higiene de manos y la mascarilla N°95 hasta la 2da semana que el paciente entre en tratamiento(12)

Por tanto, siendo la prevención importante en los diferentes niveles de salud en el Ecuador, el presente estudio titulado 'Cumplimiento de las medidas de protección en el personal de enfermería en la atención de pacientes con tuberculosis en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil', se considera de importancia para reducir la exposición a los riesgos durante el desarrollo de su actividad profesional y así garantizar la seguridad necesaria para el desempeño de su trabajo. Esta situación motiva, para determinar el cumplimiento las medidas de protección que se aplican por el personal que atiende en el área de TB, como parte de la prevención de Infecciones interinstitucional beneficiando así tanto a los pacientes como al personal de salud.

No se debe pasar por alto que el establecimiento de normas de Bioseguridad tiene como principal objetivo la reducción de riesgos ocupacionales en todo nivel, por lo que deben seguirse a conciencia. Principalmente en la atención primaria de la salud, donde existe un contacto íntimo en relación enfermera(o) – paciente, que puede desembocar en la transmisión de enfermedades que muchas veces pueden ser fatales para el personal de enfermería, tenemos

que recordar que una de las funciones de los establecimientos de salud de primer nivel es cumplir con las medidas de control de infecciones, administrativas, ambientales y de protección del personal, para el manejo de pacientes con tuberculosis.(13)

Los principales beneficiarios del estudio serán, el personal de enfermería que labora en el área, porque podrá contar con una visión general de la situación y de esta forma poder rectificar la falencia del cumplimiento de ciertas medidas, sobre todo las medidas de protección y la institución como tal porque contará con información actualizada y una orientación general sobre el incumplimiento de las medidas de protección que, son de carácter obligatorio en el desempeño de actividades diarias intramurales.

OBJETIVO GENERAL

Determinar el cumplimiento de las prendas de protección en el personal de enfermería en la atención de pacientes con tuberculosis que ingresan en un centro de salud de primer nivel en la ciudad de Guayaquil.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

1. Caracterizar al personal que labora en el área de tuberculosis en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil.
2. Identificar el uso de las prendas de protección utilizadas para la atención del paciente con tuberculosis.
3. Determinar el conocimiento del personal en la utilización de las prendas de protección.

CAPÍTULO II

2.1 FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

La tuberculosis es una enfermedad infecciosa, provocada por un bacilo, que se transmite a través del aire y que se caracteriza por la formación de tubérculos o nódulos en los tejidos infectados; puede afectar a diferentes órganos del cuerpo, en especial a los pulmones, produciendo tos seca, fiebre, expectoraciones sanguinolentas y pérdida de peso. Se transmite de persona a persona a través del aire(14). Cuando un enfermo de tuberculosis tose, estornuda o escupe, expulsa bacilos tuberculosos al aire. Basta con que una persona inhale unos pocos bacilos para quedar infectada. Se calcula que una tercera parte de la población mundial tiene tuberculosis latente; es decir, esas personas están infectadas por el bacilo pero (aún) no han enfermado ni pueden transmitir la infección(15). Las personas infectadas con el bacilo tuberculoso tienen a lo largo de la vida un riesgo de enfermar de tuberculosis de un 10%. Sin embargo, este riesgo es mucho mayor para las personas cuyo sistema inmunitario está dañado, malnutrición o diabetes, o en quienes consumen tabaco.(16)

Cuando la forma activa de la enfermedad se presenta, los síntomas (tos, fiebre, sudores nocturnos, pérdida de peso, etcétera) pueden ser leves durante muchos meses (17). Como resultado de ello, en ocasiones los pacientes tardan en buscar atención médica y transmiten la bacteria a otras personas. A lo largo de un año, un enfermo tuberculoso puede infectar a unas 10 a 15 personas por contacto estrecho(17). Si no reciben el tratamiento adecuado, hasta dos terceras partes de los enfermos tuberculosos mueren. Desde el año 2000, se han salvado más de 49 millones de vidas gracias al diagnóstico y el tratamiento efectivos(18). La forma activa de la enfermedad que es sensible a los antibióticos se trata administrando durante seis meses una combinación estándar de cuatro medicamentos antimicrobianos, junto con la facilitación de información, supervisión y apoyo al paciente por un trabajador sanitario o un voluntario capacitado(19). La gran mayoría de los

enfermos tuberculosos pueden curarse a condición de que los medicamentos se suministren y se tomen correctamente.(20)

Prendas de protección en el personal de salud

Se entiende por prenda de protección, cualquier equipo destinado a ser llevado o sujetado por el trabajador en el área de salud para la protección del personal de salud, de uno o más riesgos que puedan amenazar su seguridad y/o su salud, así como cualquier complemento destinado al mismo fin(21). Estas prendas de protección son elementos individuales del trabajador, muy extendidos y utilizados en cualquier tipo de trabajo y cuya eficacia depende, en gran parte, de su correcta elección y de un mantenimiento adecuado del mismo. Se excluyen de esta definición la ropa de trabajo corriente y los uniformes que no estén específicamente destinados a proteger la salud o la integridad física del trabajador y el equipo de salud de protección al personal sanitario.(22)

Como medida fundamental frente a pacientes con tuberculosis con diagnóstico positivo, se recomienda informar al paciente la utilización de respiradores o mascarillas N⁹⁵ con protección para riesgo biológico que puede generar hacia el personal de salud o sus familiares, asegurándose de informarle, que los contactos de un afectado por TB bacteriológicamente positiva son los de mayor riesgo de infectarse y enfermar. Algunos estudios han demostrado que la incidencia de TB es del 5 % o más entre los contactos íntimos del afectado(23).

Las infecciones por *M. tuberculosis* y *M. bovis* son un riesgo para el personal de salud quienes se exponen a aerosoles en laboratorios, salas de autopsia y otras áreas de salud. La incidencia de tuberculosis en el personal de laboratorio que trabaja con *M. tuberculosis* ha sido reportada como tres veces mayor que en aquellos que no tienen contacto directo con el agente, pertenece al grupo de riesgo 3 de microorganismos infecciosos, la dosis infecciosa es extremadamente baja y sus rutas de infección son por inhalación de aerosoles

infecciosos, inoculación accidental parenteral, contacto directo con membranas mucosas e ingestión.(24)

Viabilidad del M. tuberculosis:

- 90 a 120 días en polvo
- 45 días en heces fecales
- 105 días en papel o 6 a 8 meses en esputo
- 45 días en material de tela.(25)

Medios de transmisión naturales

Las personas infectadas con M. tuberculosis pueden desarrollar la enfermedad activa en pocos meses del contacto, o la infección puede permanecer latente y desarrollar la enfermedad en una etapa posterior de la vida. El foco primario de la infección es el pulmón, pero otros órganos pueden estar involucrados. Aerosoles infecciosos producidos al toser pueden esparcir la enfermedad.

Clasificación de las actividades sanitarias en función del riesgo de contraer TB. (26)

1. **Alto riesgo.** Incluyen: Procedimientos de inducción de tos. Broncoscopía. Laboratorios de Micobacterias. Personal de Anatomía Patológica que realiza autopsias. Unidades donde ingresan casos de TBC no identificados inicialmente (p ej. neumología, urgencias etc.).
2. **Mediano riesgo.** Incluyen: Las actividades del personal que tiene contacto directo y regular con pacientes con TB. Personal que trabaja en unidades donde se ingresan pacientes tuberculosos (neumología, enfermedades infecciosas etc...)
3. **Bajo riesgo.** Incluyen: Trabajadores con mínimo contacto con pacientes (archivos médicos, administración) Trabajo en contacto con pacientes pero que excepcionalmente tienen una TBC (ginecólogos, obstetras, intensivistas neonatales). Tomado del Comité Consultivo de Infecciones intrahospitalarias Sociedad Chilena de Infectología. Tuberculosis en el personal de salud. (27)

Clasificación de las prendas de protección

Lavado de manos

El lavado y desinfección de manos es una de las maneras más efectivas y económicas de prevenir diferentes enfermedades, las manos están en contacto con innumerable cantidad de objetos y personas. Cuando una persona no se lava o desinfecta las manos pueden transmitir bacterias, virus y parásitos ya sea por contacto directo (tocando a otra persona) o indirectamente (mediante superficies)(28). En la higiene de manos con agua y jabón se emplea antiséptico clorhexidina al 4% por el lapso de 45 a 60 segundos, si es en fricción, con alcohol gel al 70% por lapso de 20 a 30 segundos. Un hecho tan simple como este, aplicado en forma constante y disciplinada, salva vidas(29).

Mascarilla quirúrgica

Se denomina mascarilla quirúrgica a un tipo de máscara utilizada por el personal de salud en general durante una incisión o algún contacto de salpicadura de objetos extraños en el ambiente, para contener bacterias provenientes de la nariz y la boca. Las mascarillas son también utilizadas por personas en espacios públicos ante brotes o epidemias de enfermedades transmitidas por vías respiratorias, o bien cuando el aire de un determinado lugar está contaminado(30). Cualquier contacto con tuberculosis MDR o XDR, riesgo de formación de aerosoles. Las mascarillas quirúrgicas no proveen protección alguna de la tuberculosis debido a que los núcleos infecciosos son menores a 5 micras de diámetro y traspasan fácilmente esta barrera(31).

La guía de la mascarilla recomienda los siguientes puntos:

- La mascarilla azul o blanco nos ayuda a proteger a los que nos rodean y a brindarnos a nosotros mismos cierta protección.
- Cuando alguien estornuda puede emitir gotas grandes de aerosol que, hasta cierto punto, pueden ser detenidas por los cubre bocas.

- Es importante que la mascarilla proteja también la nariz. Muchas personas únicamente resguardan sus bocas pero el propósito de esta herramienta es proteger las vías respiratorias en su totalidad.
- Su tiempo de vida no tiene más de un día de tiempo efectivo de uso (algunos expertos consideran que debe cambiarse por uno nuevo después 4 a 5 horas), todo depende del tipo y el tiempo de uso que se le dé. Es importante cambiarlo diariamente.
- Se debe utilizar al salir y desecharlo en una bolsa de plástico cerrada al regresar a casa. Es importante organizar los tiempos para realizar todas las tareas fuera del hogar en una sola salida. De esta manera podemos consumir cubre bocas de manera consciente y responsable.
- Hay que utilizarlo lo más ajustado posible la mascarilla.
- Evitar estar poniendo y quitando constantemente. (32)

Mascarilla N95

Se refiere a la práctica del uso del mismo respirador N95 para encuentros repetidos de contacto cercano con varios pacientes, se recomienda no quitarse el respirador entre los encuentros del paciente. El uso extendido puede ser implementado cuando varios pacientes están infectados con el mismo patógeno respiratorio en este caso pacientes con TB y que se colocan juntos en salas de espera. La duración de la N⁹⁵ es de 3 días en una misma persona, no se debe doblar ni dejarla en cualquier lugar, para manter la consistencia y duración es importante guardarla en una funda para mantenerla.(33)

Se recomienda el uso de respiradores N95 en los siguientes casos según el MSP

- Durante el procedimiento de la toma de muestras de esputo y la atención a afectados en habitaciones de aislamiento para TB.
- Durante la realización de broncoscopias u otros procedimientos que inducen tos o generan aerosoles.
- Durante el traslado de afectados con TB bacteriología positiva (ambulancias y vehículos institucionales).

- Todo personal de salud que se encuentre en contacto con afectados TB con bacteriología positiva.
- Se recomienda como medida general reforzar la importancia del lavado de manos antes y después de la atención de todo paciente y facilitar instalaciones para hacerlo (jabón, agua, toallas desechables).(34)

Guantes

Los guantes son desechables no reutilizados durante procedimientos médicos o exposición de examen que impiden la contaminación cruzada entre el personal de la salud y los pacientes. Están hechos de diferentes tipos de polímeros que incluye: látex, nitrilo, vinilo y neopreno; se pueden hallar libres de polvo o con polvo, siendo común el uso de maicena para lubricarlos, con el fin de ponerlos con mayor facilidad en las manos.(35)

Hay dos tipos principales de guantes médicos, para examen médico y los quirúrgicos. Los guantes quirúrgicos se caracterizan por mayor precisión y sensibilidad, se fabrican con estándares mayores de calidad y casi siempre son estériles. Los guantes para examen médico están disponibles como estériles o no estériles. (36)

Protector ocular

Es el protector de la vista al personal sanitario frente al aun riesgo o exposición expuesta frente al enfermeros, médicos para evitar el contagio expuesta. Si el riesgo es solo para los ojos, es suficiente el empleo de un protector ocular (gafas de protección), pero en algunos casos, y especialmente cuando el riesgo no es solo para los ojos sino que puede provocar un daño a otra parte de la cara, el protector ocular es insuficiente. En estos casos debe hacerse uso de algún tipo de protector facial(37)

Qué tipos de visores existen

Existen tres tipos básicos de protectores oculares:

- Gafas de seguridad con cristales de vidrio o acetato reforzados;
- Gafas de montura integral con cristales de acetato o policarbonato;
- Pantallas faciales que se ajustan al casco de seguridad estándar.(37)

Batas

Deben ser utilizadas durante todo el tiempo que se está en contacto con el paciente, e idealmente una nueva bata entre un paciente y otro. Batas de mangas largas deberán ser utilizadas cuando se entra en contacto directo con el paciente. Utilizarlas durante todo el tiempo de permanencia en el área/habitación del paciente. (38)

Las mismas deberán ser removidas antes de salir de la habitación/área del paciente o en la antesala de la habitación/área. Desechar las batas tan pronto como sea posible, particularmente cuando estén muy contaminadas. Batas desechables se utilice una bata para cada paciente y reemplácela inmediatamente ante contaminación visible.(39)

Batas reutilizables debe ser necesario, cuando se carece de insumos, una misma bata deberá ser utilizada para el mismo paciente en más de una jornada laboral. Deséchela inmediatamente ante contaminación visible y colgar la bata, con la superficie exterior para afuera, cuando la misma ya no se utilice y se debe reemplazarla al final de cada jornada.(40)

Personal con mayor riesgo en la transmisión de tuberculosis nosocomial

- **Personal de enfermería:** presenta un riesgo elevado, especialmente durante la realización de procedimientos que estimulan la producción de la tos: recolección de esputos espontáneos, inducidos, aspiración gástrica, broncoscopia, tratamientos con medicamentos que deben ser aerosolizados (pentamidina, etc.).(41)

En un estudio realizado en un área de salud del municipio Ciego de Ávila predominó el factor de riesgo "contactos de tuberculosis con baciloscopia positiva" con una razón de prevalencia de 0,7 (resultado estadísticamente significativo para la probabilidad de contraer la enfermedad); de los grupos de pacientes de riesgo estudiados, presentaron tuberculosis los contactos

directos de los enfermos, los exreclusos y las personas que vivían en condiciones de hacinamiento; éstos, a su vez, fueron los más propensos a enfermar en un período de dos años. (42)

- **Personal médico:** los especialistas en enfermedades pulmonares (neumólogos, endoscopistas, cirujanos torácicos y médicos generales) se encuentran en mayor riesgo de contraer la enfermedad. La realización de determinados procedimientos quirúrgicos, como trepanaciones craneales, pueden originar grandes cantidades de partículas infectantes, por lo que también se consideran riesgosos.(43)

Debido a la frecuente exposición al agente causal de la TB por el contacto frecuente con pacientes infectados, los trabajadores de la salud en general son considerados de alto riesgo para el contagio de esta enfermedad. Los resultados de un estudio llevado a cabo entre el personal sanitario en Bogotá revelaron que, de 54 casos de tuberculosis en trabajadores de la salud, la mayoría correspondieron a médicos y auxiliares de enfermería; sus autores destacan la necesidad de generar investigaciones en los diferentes contextos y temáticas relacionadas con la exposición laboral a la tuberculosis en el sector de la salud, por cuanto ésta es una problemática de graves repercusiones. (43)

- **Personal no profesional:** estudiantes, voluntarios, ayudantes, técnicos de mantenimiento, entre otros. En este contexto la exposición del personal de salud a pacientes con TB es un riesgo que se ha ampliado a causa de varios factores predisponentes para contraer infecciones que se transmiten por vía aérea (como la TB): mayor incidencia de casos, malas condiciones de bioseguridad y limitadas medidas de prevención y control, entre otros.(43)

Nuestras teorías como Ciencia del Cuidado de Enfermería sustentan en sus postulados a la misma como una disciplina científica que tiene por método y objeto de estudio al cuidado y al paciente respectivamente, lo cual hasta la actualidad sigue siendo su razón de ser; pero ello no debe

poner en riesgo o hacer daño a quién brinda dicha atención o cuidado, ya que somos nosotros los promotores y restablecedores de la salud tiene el mayor contagio de Tb. La enfermera al obtener y ayudar en algunas áreas de la salud y desastres aplicará cuidados especializados al individuo, familia y/o comunidad según se requiera o se le clasifique ya sea en desastre natural o social. Como profesionales de la salud basamos nuestros Supuestos Básicos de la enfermería en cuidados, que nacen a partir de nuestras teorías.(44)

CAPÍTULO III

DISEÑO METODOLÓGICO

Tipo de estudio:

Nivel: Descriptivo

Método: Cuantitativo **Tiempo:** Prospectivo

Diseño de estudio: Transversal

Población: La población está conformada por 9 personas del área de salud en enfermería, 3 licenciadas y 6 auxiliares a cargo del programa de Tuberculosis en un Centro de Salud de la ciudad de Guayaquil.

Procedimiento para la recolección de la información:

- **El instrumento:** Ficha de observación directa y encuesta.
- **Técnicas de procesamiento y análisis de datos:** El proceso de recolección de datos se llevó a cabo en el presente año, tendrá una duración aproximada de 1 mes en el cual, se observará a la población estudiada y se realizará una breve encuesta durante su jornada laboral de lunes a viernes. Para el desarrollo de las mismas en primera instancia se realizó el trámite administrativo, ante el director del Distrito N°5, en fin, de obtener autorización respectiva para la realización del presente estudio dentro del centro de salud Saucos III. Luego se realizó la coordinación pertinente con el director del centro de salud Saucos III para que nos cedan durante el horario laboral un tiempo de 2 horas para la aplicación del instrumento de recolección de datos.
- **Tabulación, análisis y presentación de los resultados:** Una vez terminado los trámites administrativos se inició la recolección de datos, aplicando los instrumentos a la población seleccionada. Los resultados fueron tabulados, mediante el uso del programa informático Microsoft Office Excel y la presentación de los datos obtenidos se realizó mediante gráficos estadísticos tipo pastel. Donde finalmente se realizó el respectivo análisis e interpretación.

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variables generales y operacionalización.

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
Prenda de protección en el personal de enfermería.	Conjunto de normas o prendas que deben tomar el personal que trabaja en el área de salud, para evitar el contagio de enfermedades de los pacientes en los niveles de salud y en el medio en general, por la exposición de agentes infecciosos. (31)	Caracterización de enfermería	Cargo que ocupa	Licenciada en enfermería <input type="checkbox"/> Auxiliar <input type="checkbox"/>	Ficha de observación directa
			Tiempo de labor en el área	< 1 años <input type="checkbox"/> 1 -3 años <input type="checkbox"/> 4 - 5 años <input type="checkbox"/> > 5 años <input type="checkbox"/>	Encuesta

VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
		Medidas de protección en el personal	Higiene de manos	Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/>	Ficha de observación directa
			Mascarilla quirúrgica	Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/>	
			Mascarilla N°95	Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/>	
			Protector ocular (gafas)	Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/>	
			Bata	Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/>	
			Guantes	Cumple <input type="checkbox"/> No cumple <input type="checkbox"/>	

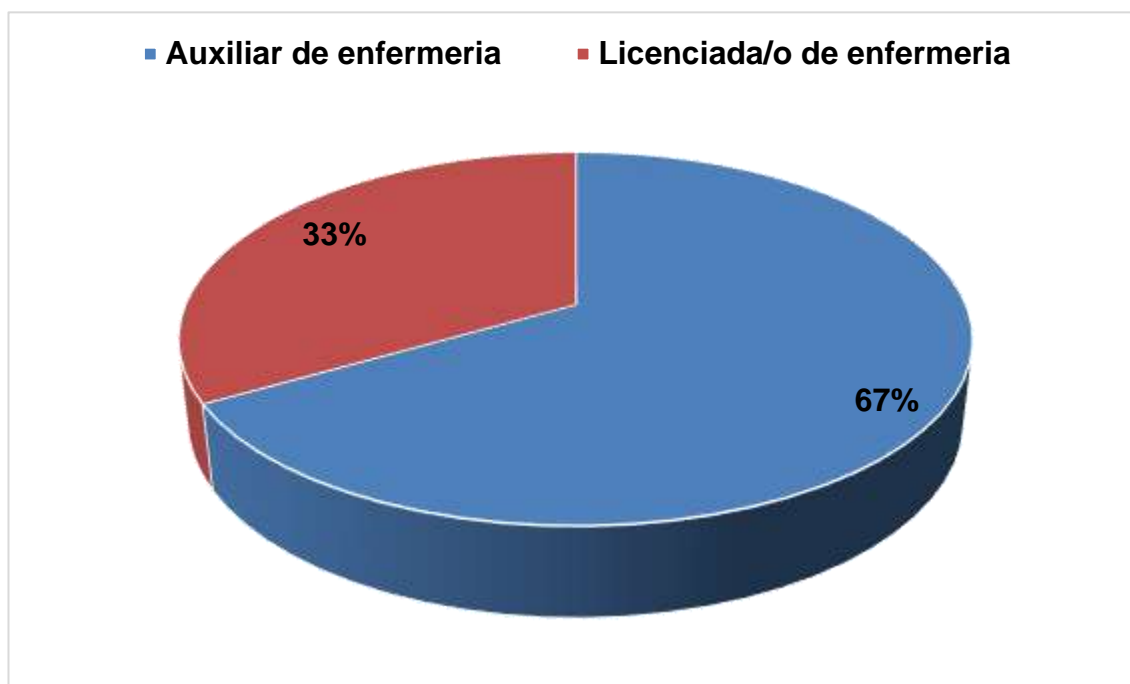
VARIABLE	CONCEPTO	DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
		Conocimiento de las prendas de protección que se utiliza frente a la atención con paciente con TB	Higiene de manos	Si conoce <input type="checkbox"/> No conoce <input type="checkbox"/>	Encuestas
			Mascarilla N°95	Si conoce <input type="checkbox"/> No conoce <input type="checkbox"/>	
			Mascarilla quirúrgica	Si conoce <input type="checkbox"/> No conoce <input type="checkbox"/>	
			Protector ocular (gafas)	Si conoce <input type="checkbox"/> No conoce <input type="checkbox"/>	
			Bata	Si conoce <input type="checkbox"/> No conoce <input type="checkbox"/>	
			Guantes	Si conoce <input type="checkbox"/> No conoce <input type="checkbox"/>	

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADO

Caracterización del personal que labora en el área de Tuberculosis

Gráfico 1

Personal de enfermería

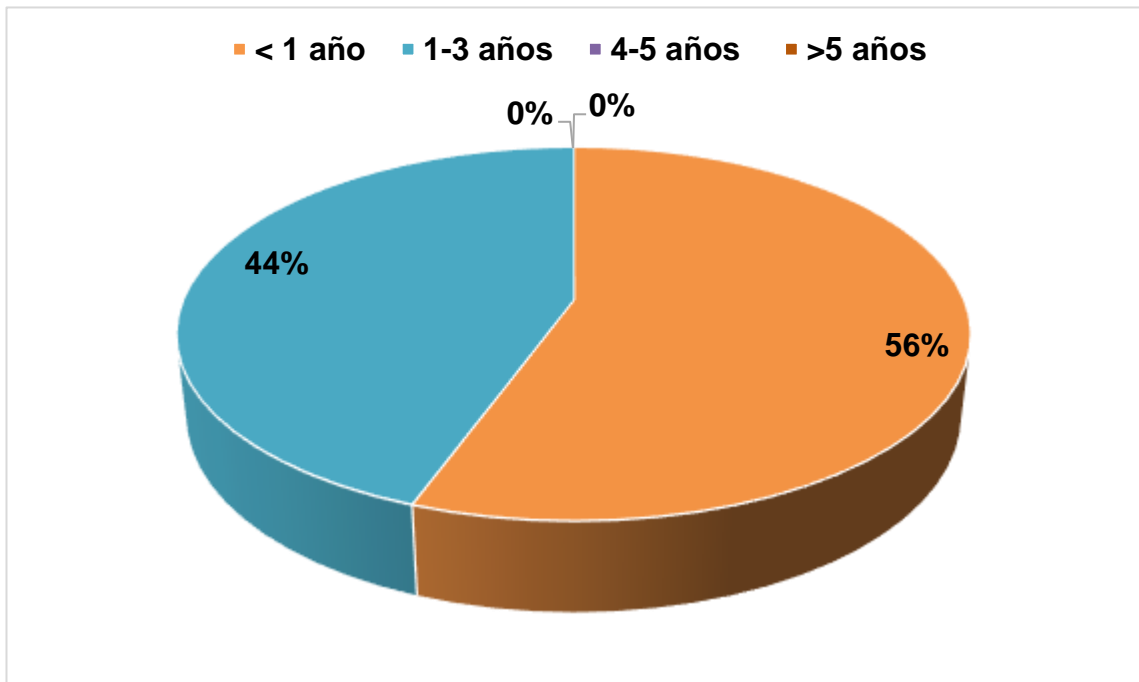


Fuente: Ficha de observación directa

Elaborado: Benavides Choez Johanna Vanessa - Zambrano Camacho Linda Michelle

Análisis: En este gráfico podemos observar que un 67% indicaron tener el cargo de auxiliares y un 33% el cargo de licenciadas en enfermería. Por lo que se puede determinar que en el área de tuberculosis la mayor parte del personal que labora son auxiliares.

Grafico 2
Tiempo de labor en el área



Fuente: Encuesta

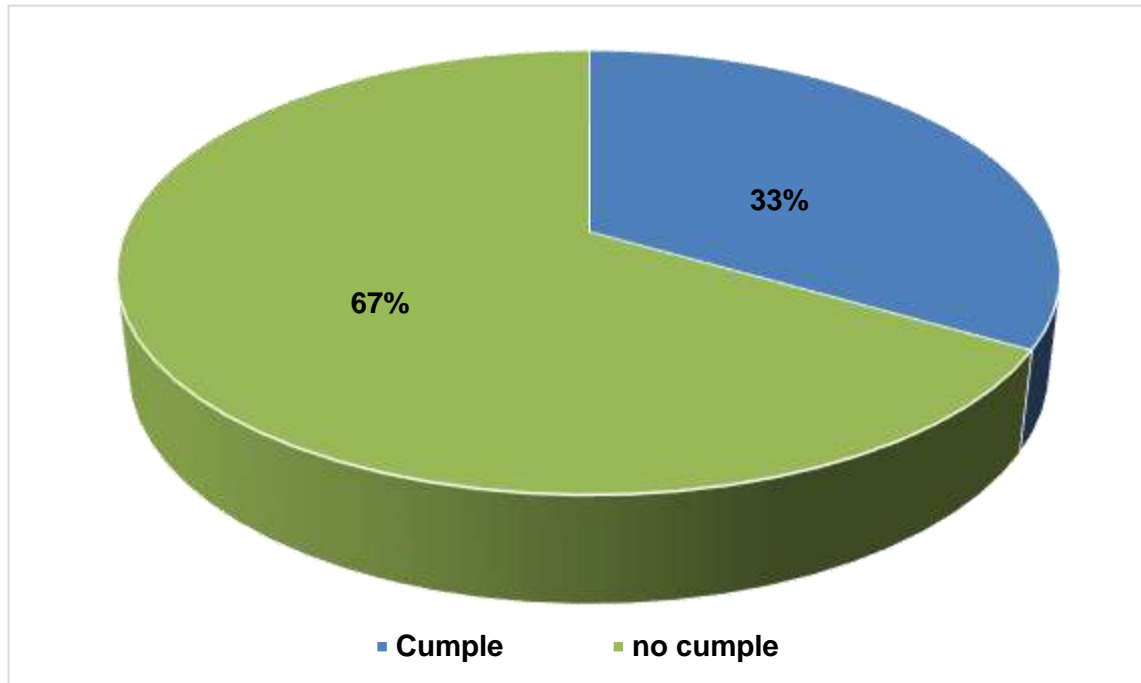
Elaborado: Benavides Choez Johanna Vanessa - Zambrano Camacho Linda Michelle

Análisis: En este gráfico podemos observar que un 56% del personal que labora en el área de tuberculosis lleva menos de un año trabajando ante pacientes con esta enfermedad y un 44% lleva 1-3 años. Con lo que podemos determinar que el personal según su tiempo de trabajo corre mayor riesgo de contraer la enfermedad.

**Conocimientos, prendas de protección e higiene de manos
en la atención de paciente con tuberculosis.**

Gráfico 3

Higiene de manos

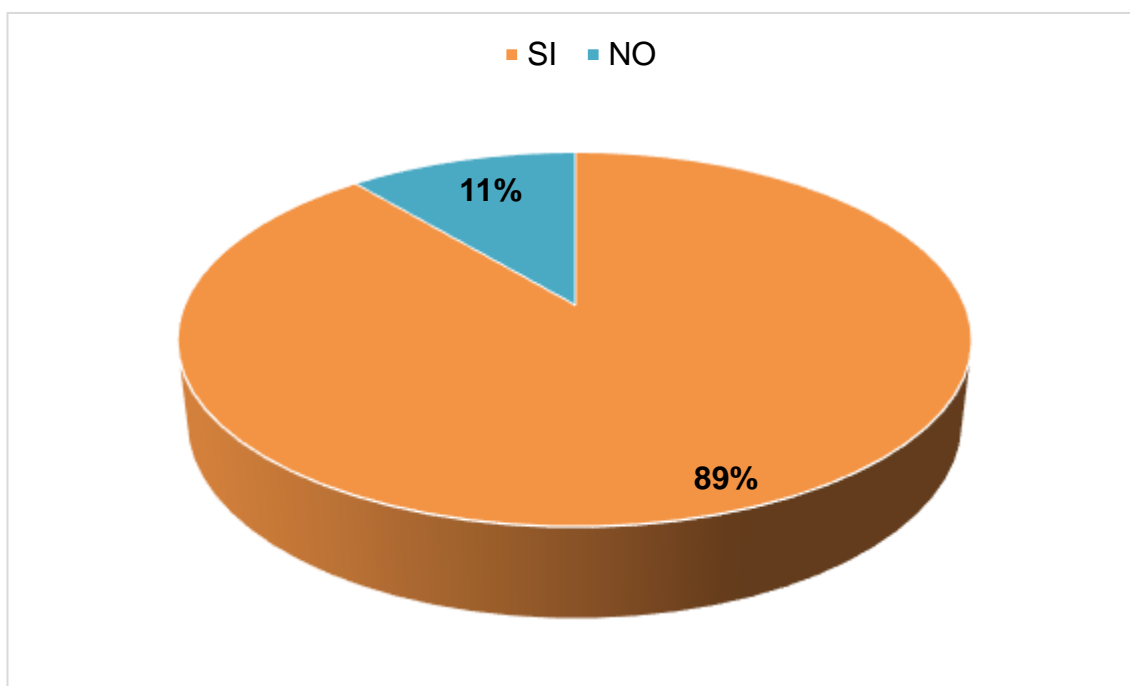


Fuente: Ficha de observación directa

Elaborado: Benavides Choez Johanna Vanessa - Zambrano Camacho Linda Michelle

Análisis: En este gráfico podemos observar que un 67% no cumple con el lavado de manos y un 33% si cumple, frente a la atención de usuarios con tuberculosis. Lo que es preocupante ya que la higiene de manos es un procedimiento que se debe realizar antes de la atención a un paciente. El omitirlo según los estudios, pone en riesgo la salud de los pacientes y el personal.

Gráfico 4
Importancia de la higiene de manos



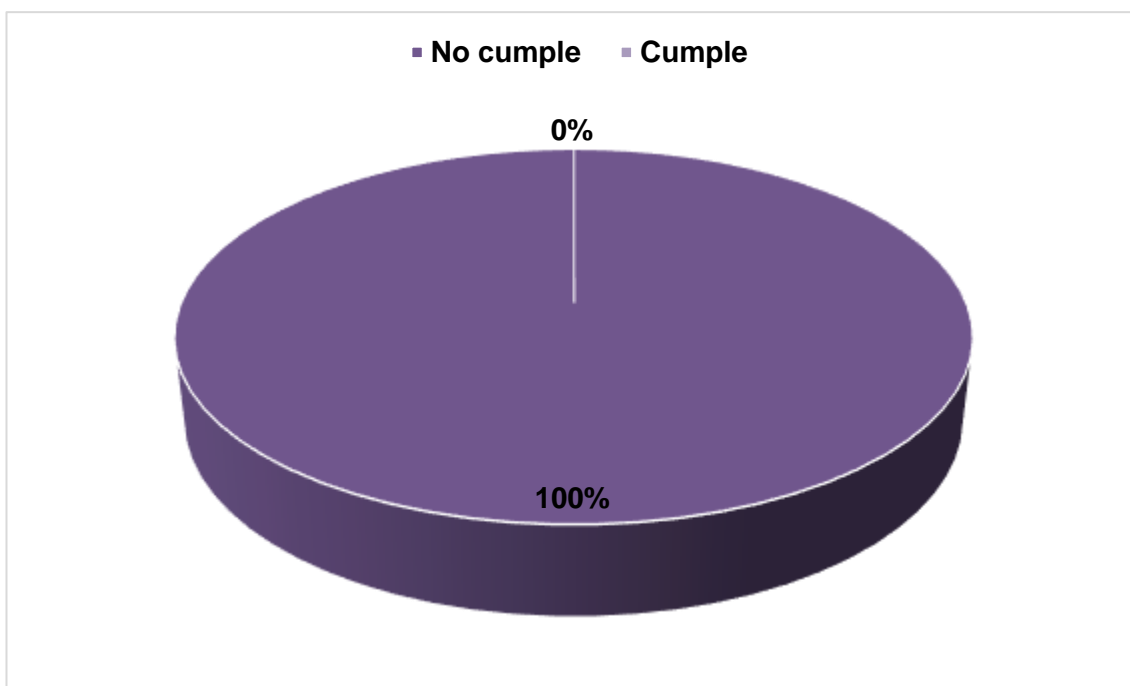
Fuente: Encuesta

Elaborado: Benavides Choez Johanna Vanessa - Zambrano Camacho Linda Michelle

Análisis: En este gráfico podemos observar que un 89% respondió que sí es necesaria la higiene de manos en la atención de paciente con TB, mientras que el 11% dejó en blanco la pregunta. Con lo que podemos determinar que el personal si tiene conocimientos sobre la higiene de manos en la atención del paciente con TB.

Gráfico 5

Uso de mascarilla N°95



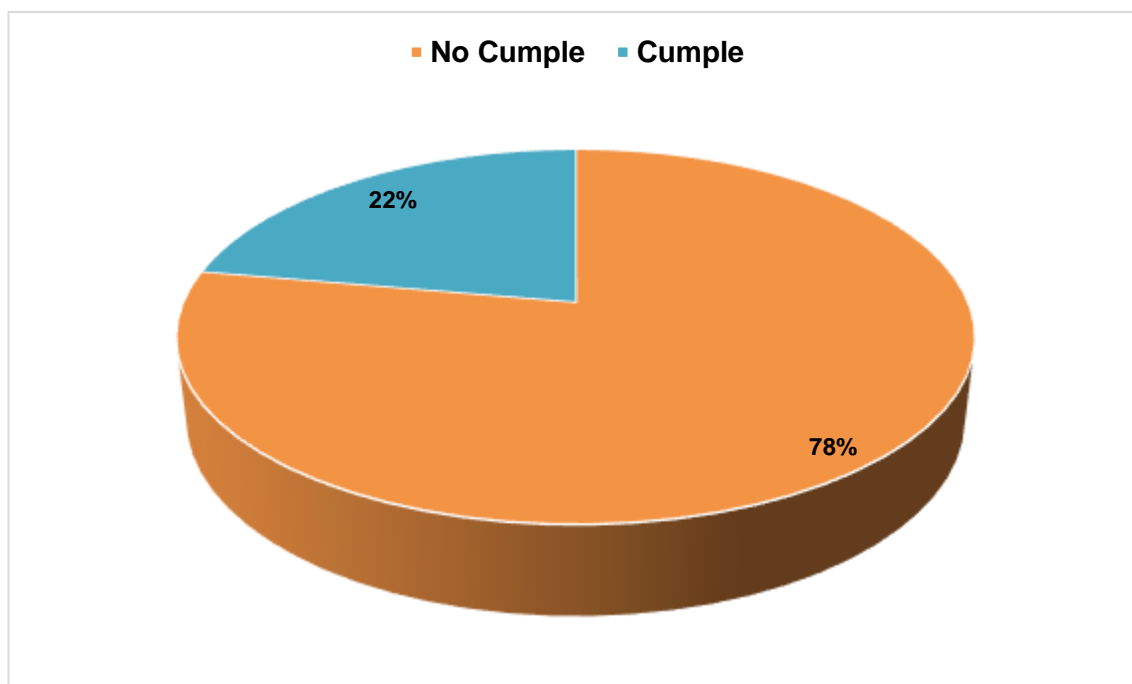
Fuente: Ficha de observación directa

Elaborado: Benavides Choez Johanna Vanessa - Zambrano Camacho Linda Michelle

Análisis: Con este gráfico podemos evidenciar que el 100% del personal que labora en el área de tuberculosis no cumple con el uso de la mascarilla N°95, antes de la segunda semana de tratamiento lo que pone en riesgo la salud del personal de enfermería.

Gráfico 6

Uso de Mascarilla Quirúrgica

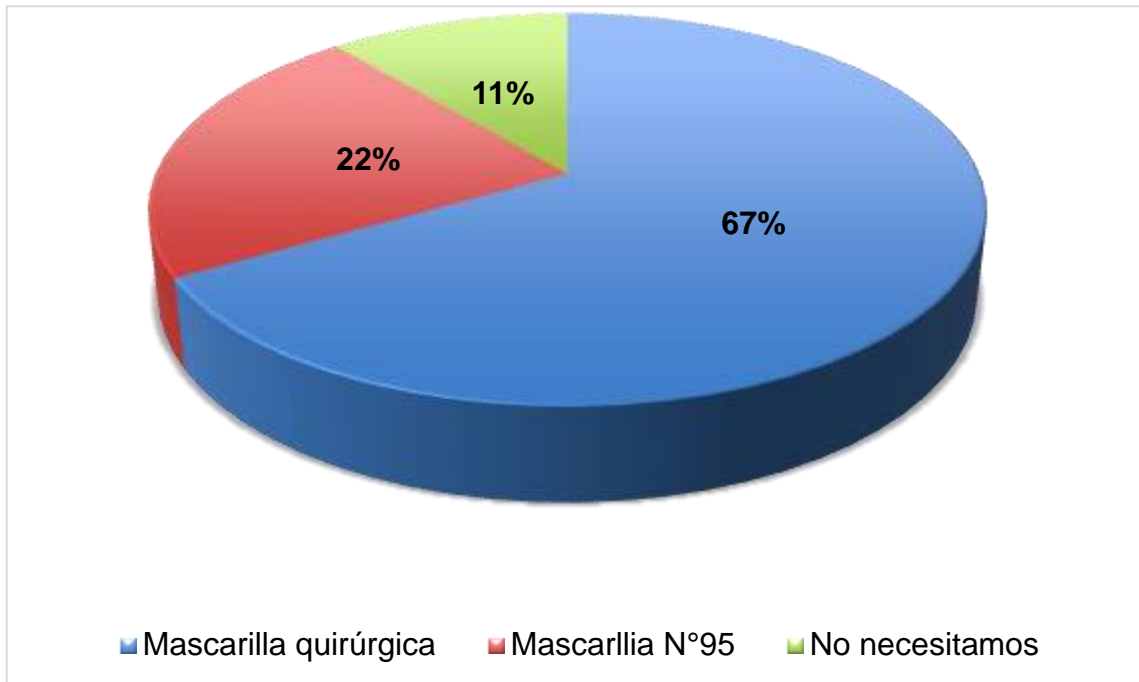


Fuente: Ficha de observación directa

Elaborado: Benavides Choez Johanna Vanessa - Zambrano Camacho Linda Michelle

Análisis: Con este gráfico podemos demostrar que un 78% no cumple con el uso de mascarilla quirúrgica y en un 22% si cumple, por lo que podemos concluir que la mayor parte del personal que labora en el área de tuberculosis no cumple con el uso de la mascarilla quirúrgica, frente a la atención de pacientes con tuberculosis.

Gráfico 7
Mascarilla Apropriada



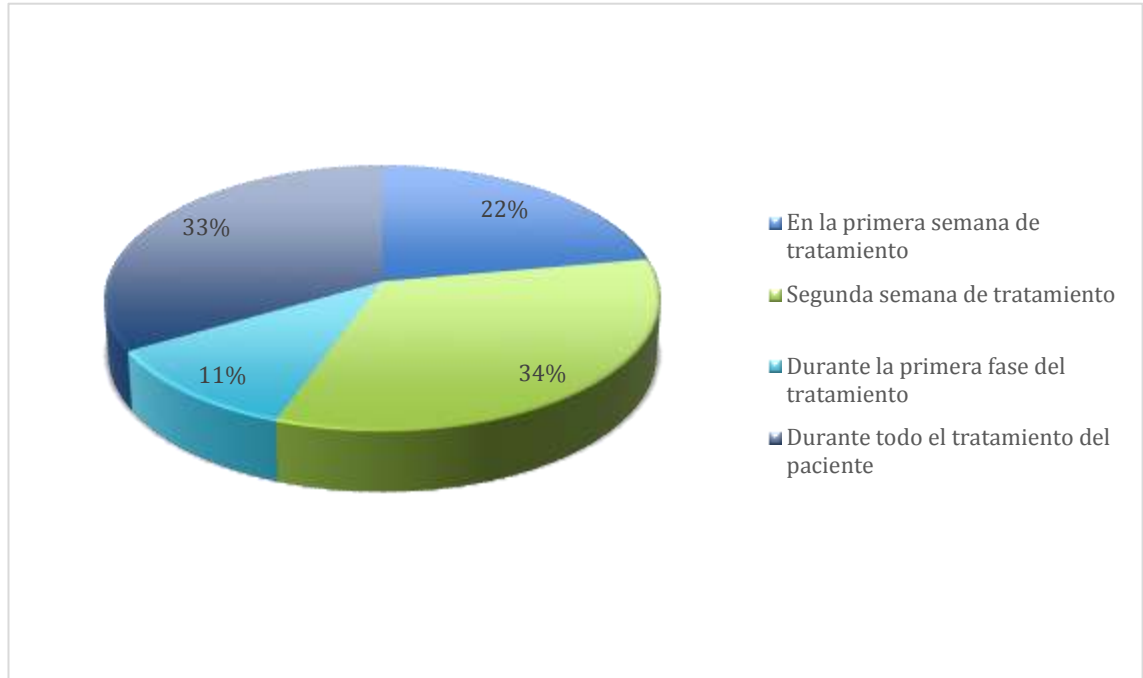
Fuente: Encuesta

Elaborado: Benavides Choez Johanna Vanessa - Zambrano Camacho Linda Michelle

Análisis: En este gráfico podemos observar que un 67% respondió que se debe utilizar mascarilla quirúrgica, un 22% respondió la mascarilla N°95, mientras que el 11% respondió que no necesita mascarilla. Con lo que podemos determinar que el personal no tiene los conocimientos fidedignos sobre la optimización del uso de esta prenda tan importante como es la mascarilla N95°.

Gráfico 8

Momentos en los que se debe utilizar



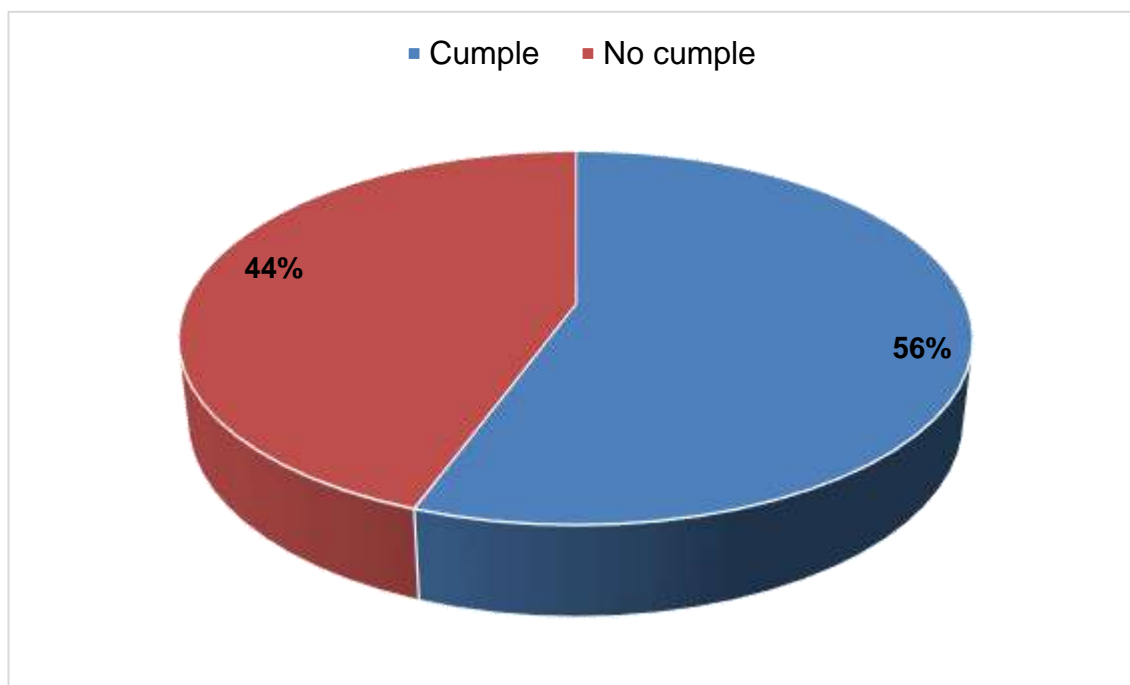
Fuente: Encuesta

Elaborado: Benavides Choez Johanna Vanessa - Zambrano Camacho Linda Michelle

Análisis: En este gráfico podemos observar que el personal del área de TB respondió que el 34% utiliza la mascarilla elegida en la segunda semana de tratamiento, el 33% durante todo el tratamiento del paciente, mientras el 22% aplica la mascarilla durante la primera semana del tratamiento, 11% usa en la primera fase del tratamiento. Lo cual es preocupante ya que personal utiliza mascarilla en mayor porcentaje en la segunda semana del tratamiento, cuando el paciente tiene mayor probabilidad de contagiar la enfermedad en la primera semana del tratamiento.

Gráfico 9

Uso de guantes



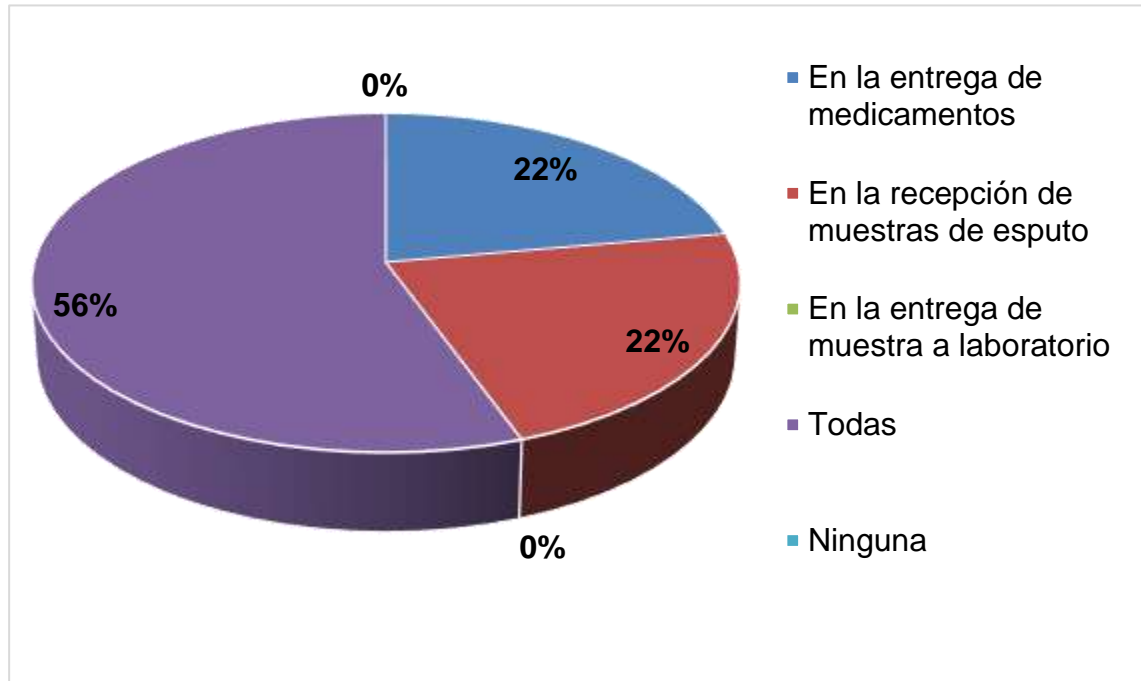
Fuente: Ficha de observación directa

Elaborado: Benavides Choez Johanna Vanessa - Zambrano Camacho Linda Michelle

Análisis: Con este gráfico podemos observar que el 56% de los profesionales si cumple con el uso de Guantes y el 44% no cumple, por lo que podemos concluir que los guantes son el producto utilizado con mayor frecuencia por el personal del centro de salud como equipo de protección frente al manejo del paciente con tuberculosis.

Gráfico 10

Colocarse los guantes



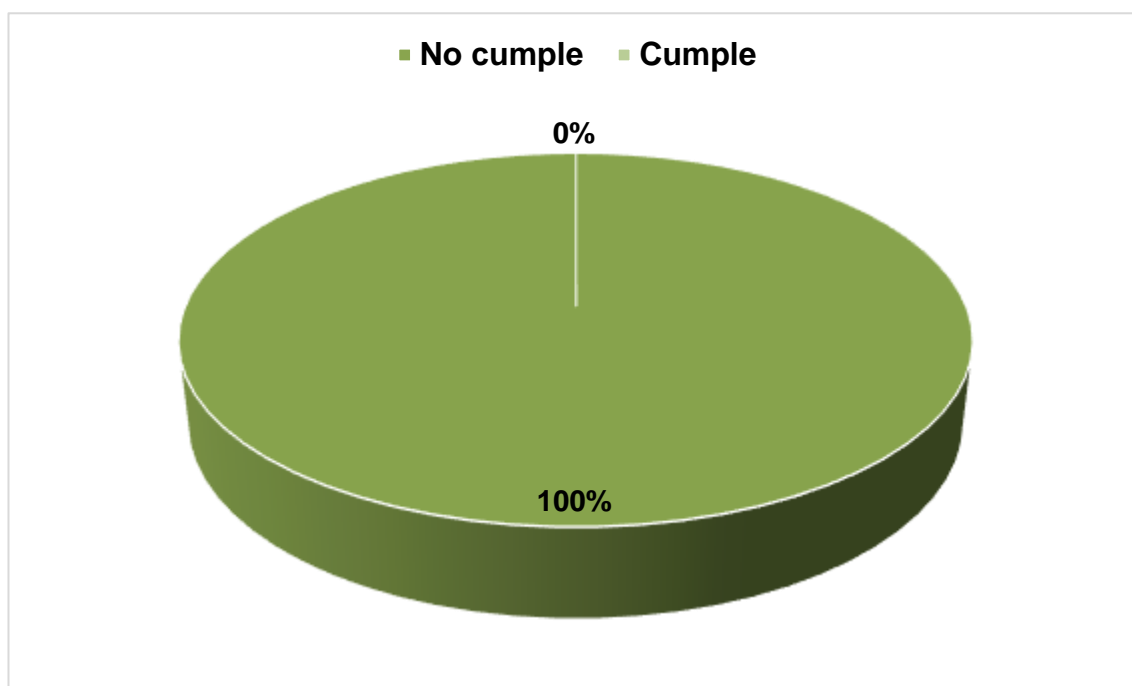
Fuente: Ficha de observación directa

Elaborado: Benavides Choez Johanna Vanessa - Zambrano Camacho Linda Michelle

Análisis: Con este gráfico podemos observar que el 56% respondió que se debe colocar guantes en todas las variables, mientras el 22% indicó que se utiliza en la recepción de muestras de esputo y en la entrega de medicamentos a los pacientes. Podemos concluir que la mayoría de los profesionales entiende que el utilizar guantes ayuda a prevenir la propagación de infecciones, tanto a los pacientes como a los trabajadores de la salud.

Gráfico11

Uso de protectores ocular



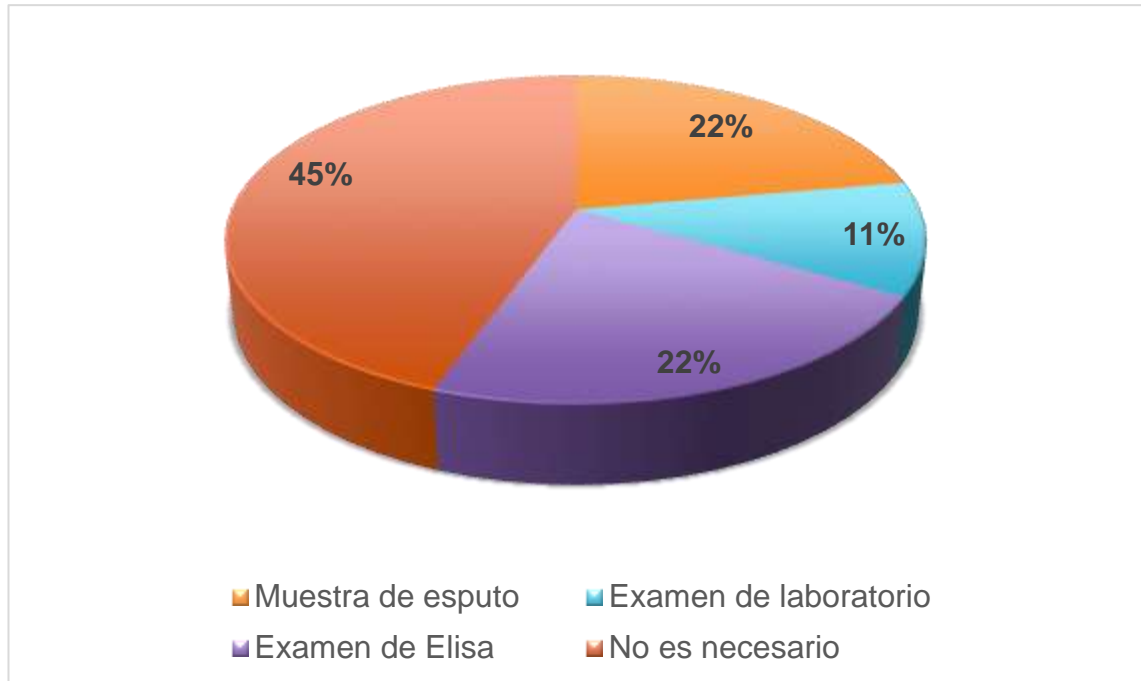
Fuente: Ficha de observación directa

Elaborado: Benavides Choez Johanna Vanessa - Zambrano Camacho Linda Michelle

Análisis: En este gráfico podemos observar que el 100% del personal no cumple con el uso protectores oculares frente a la atención de pacientes con tuberculosis, por lo que podemos determinar que el no utilizar este medio de protección, puede conllevar infecciones oculares en caso de proyecciones o salpicaduras de gotitas de material infectado.

Gráfico 12

¿Cuándo deben ser utilizados?



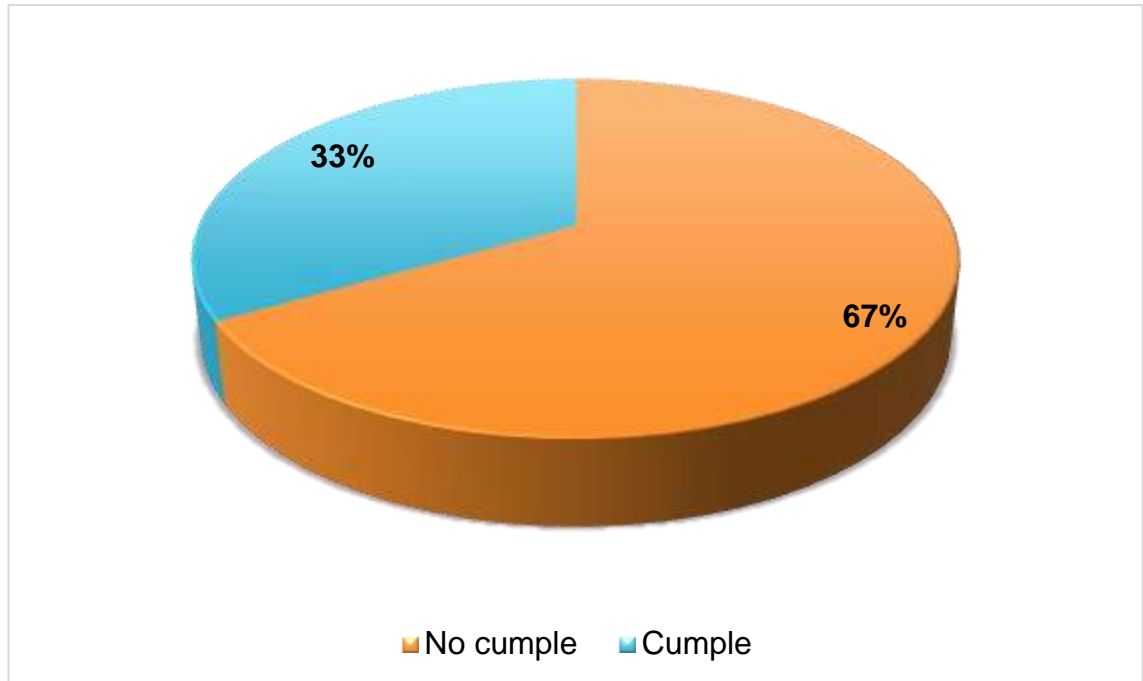
Fuente: Encuesta

Elaborado: Benavides Choez Johanna Vanessa - Zambrano Camacho Linda Michelle

Análisis: En este gráfico podemos observar que un 45% contestó que no usa protector ocular, mientras que el 22% lo usa en el examen de Elisa y en la muestra de esputo y el otro 11% en el examen de laboratorio frente a la atención de usuarios con tuberculosis. Lo que es preocupante ya que el personal expone su salud al no utilizar las medidas adecuadas frente al riesgo de alguna salpicadura proveniente de un paciente con Tb.

Gráfico 12

Uso de Bata



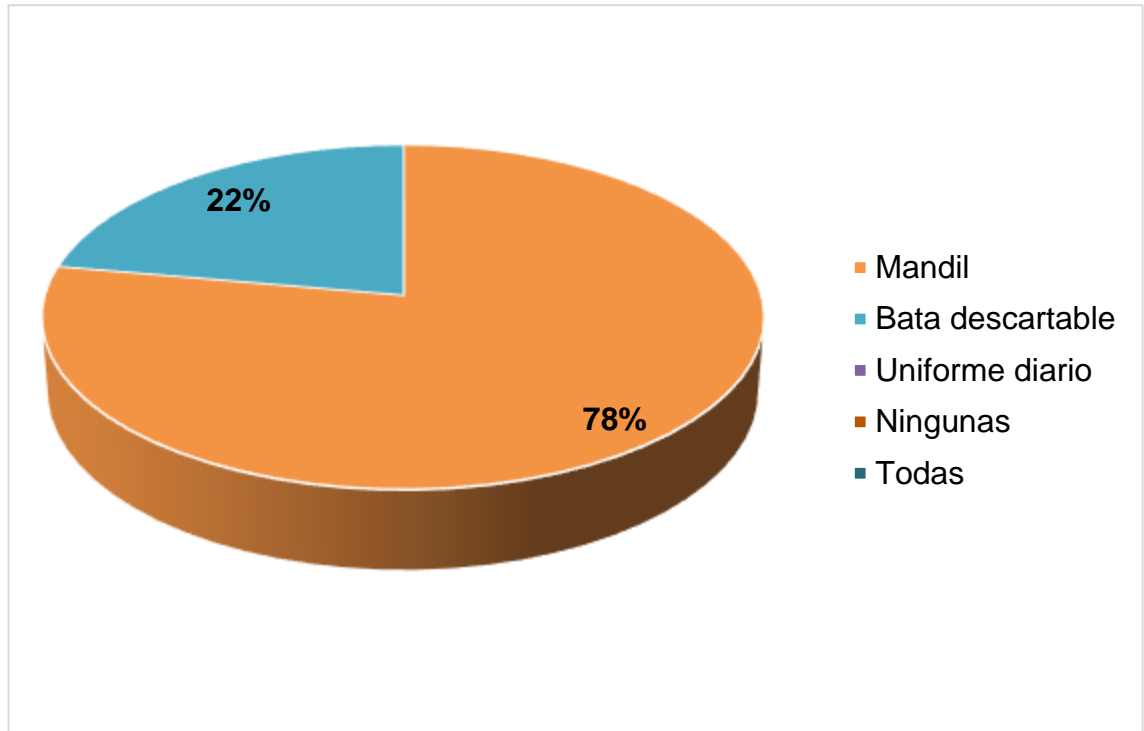
Fuente: Ficha de observación directa

Elaborado: Benavides Choez Johanna Vanessa - Zambrano Camacho Linda Michelle

Análisis: En este gráfico podemos observar que el 67% del personal no cumple con el uso de bata y un 33% si cumple, frente a la atención de pacientes con tuberculosis. Las batas son una prenda de protección muy importante sobre todo en el manejo de pacientes con enfermedades infectocontagiosas.

Gráfico 13

Prenda de vestir



Fuente: Encuesta

Elaborado: Benavides Choez Johanna Vanessa - Zambrano Camacho Linda Michelle

Análisis: En este gráfico podemos observar que el 78% respondió que debemos usar el mandil de uso diario, mientras que el 22% manifestó que se debe utilizar la bata descartable. El área de TB es en general un espacio susceptible de contagio. Los procedimientos y situaciones que se deben atender implican un cierto riesgo de contaminación e infección. Por tal razón para los profesionales de la salud el uso de la bata se convierte en un implemento indispensable que actúa como protección y barrera contra posibles agentes contaminantes.

DISCUSIÓN

En nuestra investigación realizada en el centro de salud de la ciudad de Guayaquil acerca del, cumplimiento de las prendas de protección en el personal de enfermería en la atención de pacientes con tuberculosis, el universo fue tomado en su totalidad del área de tuberculosis que está conformada por 9 personas que trabajan en la atención de pacientes con TB.

Los resultados obtenidos en cuanto a la caracterización de enfermería encontramos; el cargo que ocupan está constituido por 67% auxiliares y 33% licenciados en enfermería y su tiempo de labor en el área un 56% lleva menos de un año trabajando ante pacientes con esta enfermedad y un 44% lleva 1-3 años. Responsables de la detección de sintomáticos respiratorios y el tratamiento oportuno a los pacientes Bk (+) y es su deber conocer ciertas medidas fundamentales para evitar el contagio tanto para la población afectada, como para el personal de salud que atiende.

Con respecto a las medidas de protección en el personal destacamos la higiene de manos antes de la atención al paciente, en un estudio realizado en el año 2016 de 103 personas que conforman el personal de enfermería observado el 70,7 tiene conocimiento de la práctica de higiene de manos en la atención a los pacientes. (32) Con respecto a nuestro estudio el 89% manifestó que es importante la higiene de manos para la atención de los pacientes y solo un 33% lo cumple y un 67% no lo cumple, Sin embargo, encontramos una alteración ante este resultado, dejando de lado el cumplimiento en sí, ya que la estructura física condiciona este factor, visto que en la unidad hay solamente un lavado de manos para la realización de la higiene o muchas veces la falta de productos para la limpieza o antisépticos. En un estudio realizado en Perú de 30 personas encuestadas 90% cumplen y 10% no cumplen con el uso de respiradores N95, (33) En nuestro estudio de estudio de 9 personas encuestadas el 100% no la utiliza en ningún momento de las fases de atención.

CONCLUSIONES

- Los hallazgos generados en esta investigación nos permiten concluir, que el personal no utiliza las prendas de protección por falta de conocimientos limitados, demostrado en la encuesta aplicada, el mismo que genera un gran riesgo para todo el personal que brinda atención a los pacientes.
- Los personales mayormente a cargo del área son auxiliares, los cuales brindan una atención básica al paciente con TB, los años de experiencia no representan un impacto en el conocimiento o uso de las medidas de protección.
- Entre las prendas de protección específica, la mascarilla N°95 de la cual ellos, de acuerdo a los resultados obtenidos desconocen su utilidad y los momentos en que deben colocársela, algunos manifestaron que la prenda que más utilizan es la mascarilla quirúrgica pero no establecieron correctamente el momento que debe ser colocada.
- Con respecto al cumplimiento de higiene de manos un alto porcentaje no cumple con este procedimiento tan importante, a pesar de que la mayoría declara que si es necesario.
- Las medidas de protección son inadecuadas en el personal de salud observado, lo cual representa un riesgo inminente de contagio de TB, no solo para el personal de salud sino para quienes los rodean.
- La incidencia de TB nosocomial es desconocida para una gran cantidad de los participantes, lo manifiestan al no estar al tanto del riesgo al que están expuestos.

RECOMENDACIONES

Luego de haber realizado nuestro estudio no permitimos realizar las siguientes recomendaciones:

- Supervisión continúa del cumplimiento de las prendas de protección por parte de los directivos de la institución, hacia los profesionales encargados de atender pacientes con tuberculosis.
- Capacitar al personal sobre el uso adecuado de las prendas de protección en la atención de los pacientes con tuberculosis.
- Gestionar los insumos necesarios para el correcto uso de las prendas de protección.
- Actualizar la ficha medica del personal.
- Educar a los pacientes para evitar infecciones en su entorno social, laboral y familiar.

REFERENCIAS

1. Tuberculosis [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/tuberculosis>
2. Soledad T, Carmen U. RIESGOS LABORALES EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN SALA DE OPERACIONES DEL HOSPITAL CARLOS ANDRADE MARÍN, QUITO, JUNIO, 2008. :118.
3. who_tb_99_269_sp.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: https://www.who.int/tb/publications/who_tb_99_269_sp.pdf
4. Corbett EL, Watt CJ, Walker N, Maher D, Williams BG, Raviglione MC, et al. The Growing Burden of Tuberculosis: **Global Trends and Interactions With the HIV Epidemic**. Arch Intern Med. 12 de mayo de 2003;163(9):1009.
5. Bermejo MC, Clavera I, Michel de la Rosa FJ, Marín B. Epidemiología de la tuberculosis. An Sist Sanit Navar. 2007;30:07-19.
6. CDC | TB | Hoja informativas - Diferencias entre la infección de tuberculosis latente y la enfermedad de tuberculosis [Internet]. 2018 [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: https://www.cdc.gov/tb/esp/publications/factsheets/general/ltbiandactivetb_es.htm
7. Enfermería ciencia y arte del cuidado [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/enf/vol22_4_06/enf07406.htm
8. Bermejo MC, Clavera I, Michel de la Rosa FJ, Marín B. Epidemiología de la tuberculosis. An Sist Sanit Navar. 2007;30:07-19.
9. EProtIndividual.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://personales.gestion.unican.es/martinji/Archivos/EProtIndividual.pdf>
10. gesdoccontroller.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=14/09/2012-46db82522e>
11. gesdoccontroller.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=14/09/2012-46db82522e>

12. gesdoccontroller.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en:
<http://gesdoc.isciii.es/gesdoccontroller?action=download&id=14/09/2012-46db82522e>
13. GP_Tuberculosis-1.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en:
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/GP_Tuberculosis-1.pdf
14. GP_Tuberculosis-1.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en:
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/GP_Tuberculosis-1.pdf
15. GP_Tuberculosis-1.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en:
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/GP_Tuberculosis-1.pdf
16. GP_Tuberculosis-1.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en:
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/GP_Tuberculosis-1.pdf
17. GP_Tuberculosis-1.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en:
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/GP_Tuberculosis-1.pdf
18. GP_Tuberculosis-1.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en:
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/GP_Tuberculosis-1.pdf
19. GP_Tuberculosis-1.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en:
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/GP_Tuberculosis-1.pdf
20. GP_Tuberculosis-1.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en:
https://www.salud.gob.ec/wp-content/uploads/2018/03/GP_Tuberculosis-1.pdf
21. Guantes médicos. En: Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. 2018 [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en:
https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=Guantes_m%C3%A9dicos&oldid=112041387
22. Guantes médicos - Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en:
https://es.wikipedia.org/wiki/Guantes_m%C3%A9dicos
23. Guantes médicos - Wikipedia, la enciclopedia libre [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en:
https://es.wikipedia.org/wiki/Guantes_m%C3%A9dicos
24. guia_lavado_de_manos.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en:

http://cmas.siu.buap.mx/portal_pprd/work/sites/hup/resources/LocalContent/247/2/guia_lavado_de_manos.pdf

25. Berrío YC, Soriano MR, Jiménez MS, Martínez AA. Infección por tuberculosis en una población de riesgo mediante la prueba de la tuberculina / Tuberculosis infection in a risk population through tuberculin test. *MediCiego* [Internet]. 1 de julio de 2015 [citado 19 de marzo de 2019];21(2). Disponible en: <http://www.revmediciego.sld.cu/index.php/mediciego/article/view/418>
26. Chiock AC. LA TUBERCULOSIS. [citado 19 de marzo de 2019]; Disponible en: https://www.academia.edu/29154106/LA_TUBERCULOSIS
27. LAVADO DE MANOS | Hospital Eugenio Espejo [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: http://hee.gob.ec/?ps_promotion=lavado-de-manos
28. Máscara quirúrgica. En: MSP[Internet]. 2018 [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: https://es.wikipedia.org/w/index.php?title=M%C3%A1scara_quir%C3%BArgica&oldid=109258450
29. Castañeda-Narváez JL, Hernández-Orozco HG. Mascarilla N95: una medida útil en la prevención de la tuberculosis pulmonar. *Acta Pediátrica México*. 6 de marzo de 2017;38(2):128-33.
30. mdc163j.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://www.medigraphic.com/pdfs/mediciego/mdc-2016/mdc163j.pdf>
31. Medidas_HuatucoJulca_Jim.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1408/Medidas_HuatucoJulca_Jim.pdf?sequence=1&isAllowed=y
32. Medidas_HuatucoJulca_Jim.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1408/Medidas_HuatucoJulca_Jim.pdf?sequence=1&isAllowed=y
33. Medidas_HuatucoJulca_Jim.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/1408/Medidas_HuatucoJulca_Jim.pdf?sequence=1&isAllowed=y
34. Mycobacterium tuberculosis.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://www.insht.es/RiesgosBiologicos/Contenidos/Fichas%20de%20agentes%20biologicos/Fichas/Bacterias/Mycobacterium%20tuberculosis.pdf>

35. Mycobacterium tuberculosis.pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://www.insht.es/RiesgosBiologicos/Contenidos/Fichas%20de%20agentes%20biologicos/Fichas/Bacterias/Mycobacterium%20tuberculosis.pdf>
36. OMS | ¿Qué es la tuberculosis y cómo se trata? [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:6A8kqbuXpV oJ:https://www.who.int/features/qa/08/es/+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=ec>
37. OMS | ¿Qué es la tuberculosis y cómo se trata? [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:6A8kqbuXpV oJ:https://www.who.int/features/qa/08/es/+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=ec>
38. OMS | ¿Qué es la tuberculosis y cómo se trata? [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:6A8kqbuXpV oJ:https://www.who.int/features/qa/08/es/+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=ec>
39. OMS | ¿Qué es la tuberculosis y cómo se trata? [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:6A8kqbuXpV oJ:https://www.who.int/features/qa/08/es/+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=ec>
40. OMS | ¿Qué es la tuberculosis y cómo se trata? [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://webcache.googleusercontent.com/search?q=cache:6A8kqbuXpV oJ:https://www.who.int/features/qa/08/es/+&cd=1&hl=es-419&ct=clnk&gl=ec>
41. Pages_from_REVISTA_SPP_Nº5_-_5ta_Corrección_(1).pdf [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: [https://slipe.org/admin/files/Pages_from_REVISTA_SPP_N%C2%B05_-_5ta_Correccio%CC%81n_\(1\).pdf](https://slipe.org/admin/files/Pages_from_REVISTA_SPP_N%C2%B05_-_5ta_Correccio%CC%81n_(1).pdf)
42. PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR FACULTAD DE MEDICINA CONOCIMIENTO Y PRÁCTICAS DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD PARA - PDF [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <https://docplayer.es/93265856-Pontificia-universidad-catolica-del-ecuador-facultad-de-medicina-conocimiento-y-practicas-de-medidas-de-bioseguridad-para.html>
43. Protección colectiva e individual – Riesgos Laborales [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://riesgoslaborales.feteugt->

sma.es/portal-preventivo/riesgos-laborales/riesgos-relacionados-con-la-seguridad-en-el-trabajo/proteccion-colectiva-e-individual/

44. Protección colectiva e individual – Riesgos Laborales [Internet]. [citado 19 de marzo de 2019]. Disponible en: <http://riesgoslaborales.feteugt-sma.es/portal-preventivo/riesgos-laborales/riesgos-relacionados-con-la-seguridad-en-el-trabajo/proteccion-colectiva-e-individual/>

GLOSARIO

ctos/contact.: Contacto

IR: Resistencia intermedia

PPS: Prenda de protección de la salud

TB: Tuberculosis

MDR-TB: multidrogo resistente tuberculosis

THM: Técnicas de higienes de manos

MQ: Mascarilla quirúrgica

MN95: Mascarilla n95

GTS: Guantes

PO: Protector ocular

BTS: Batas

ANEXOS



UNIVERSIDAD CATÓLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIA MÉDICA
CARRERA DE ENFERMERIA

Encuesta

TEMA: Cumplimiento de las prendas de protección en el personal de enfermería en la atención de pacientes con tuberculosis en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil.

Objetivos: Identificar el conocimiento de las prendas de protección en el personal de la salud en la atención frente al paciente con tuberculosis.

- Señale con una "X" el casillero que corresponda

Cargo: Enfermera/o

Auxiliar de enfermería:

1. ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en la institución?

- < 1 años
- 1 - 3 años
- 4 - 5 años
- > 5 años

2. ¿En la atención de paciente sospechoso de TB que mascarilla es la apropiada para utilizar?

- Mascarilla quirúrgica
- Mascarilla N95
- No necesitamos

3. La mascarilla elegida en la pregunta anterior debe ser colocada cuando atendemos al paciente durante la:

- En la primera semana de tratamiento
- Segunda semana de tratamiento
- Durante la primera fase del tratamiento
- Durante todo el tratamiento del paciente

4. ¿La higiene de manos es necesaria para la atención de paciente con TB?

- Si
- No

5. ¿Con respecto a los protectores oculares deben ser utilizados durante:

- Muestra de esputo
- Examen de laboratorio
- Examen de Elisa
- No es necesario

6. ¿En qué momento debe colocarnos los guantes?

- En la entrega de medicamentos
- En la recepción de la muestra de esputo
- En la entrega de muestra a laboratorio
- Todas
- Ninguna

7. ¿Qué bata debemos utilizar frente a la exposición de paciente con TB?

- Mandil
- Bata descartable
- Uniforme diario
- Ningunas
- Todas



UNIVERSIDAD CATOLICA SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE MEDICINA
CARRERA DE ENFERMERIA

Ficha de observación directa

TEMA: Cumplimiento de las prendas de protección en el personal de enfermería en la atención de pacientes con tuberculosis en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil.

OBJETIVO: Recolectar información sobre los riesgos que toma el personal de enfermería frente a pacientes con tuberculosis, por la exposición al *Mycobacterium tuberculosis* sin las medidas de protección adecuadas.

1.1 Instrucciones para el observador:

- Aplicar la observación en cada personal de enfermería que se encuentre laborando en el área de tuberculosis.
- Señale con una "X" el casillero que corresponda

Observado: N°	Profesión: Lcda. De enfermería <input type="radio"/> Aux. de enfermería <input type="radio"/>	
Características	En procedimientos realizados frente a la atención de pacientes con tuberculosis.	
Prenda de protección utilizada para la atención del paciente con TB	Cumple	No cumple
Lavado de manos		
Uso de mascarilla quirúrgica		
Uso de mascarilla N°95		
Uso de Protectores Oculares		
Uso de guantes		
Uso de Bata		



Guayaquil, 21 de Febrero del 2018

Señorita(s)
Johanna Benavides Choez
Linda Zambrano Camacho
Presente

Asunto: Carta de interés institucional con protocolo de investigación "Cumplimiento de Barreras de protección en el personal de enfermería en la atención de pacientes con tuberculosis en el centro de salud Sauces 3"

De mi consideración:

Yo, **Mónica Elizabeth Espinoza Orellana** con CI 0701776941, en calidad de Directora del Distrito 09D05 - TARQUI - 1, TENGUEL - SALUD, manifiesto que conozco y estoy de acuerdo con la propuesta del protocolo de investigación titulado: investigación "Cumplimiento de Barreras de protección en el personal de enfermería en la atención de pacientes con tuberculosis en el centro de salud Sauces 3", cuyos investigadores son **Johanna Benavides Choez** y **Linda Zambrano Camacho**

Certifico también que se han establecido acuerdos con el investigador para garantizar la confidencialidad de los datos de los individuos e institucionales, en relación con los registros médicos o fuentes de información a los que se autorice su acceso.

Atentamente,



Mónica Elizabeth Espinoza Orellana
Directora Distrital
Dirección Distrital 09D05 - TARQUI - 1, TENGUEL - SALUD

CZ8S - Dirección Distrital 09D05 TARQUI-1, TENGUEL - SALUD
Despacho

Oficio Nro. MSP-CZ8S-DD09D05-DIR-2019-0259-O

Guayaquil, 21 de febrero de 2019

Asunto: SOLICITUD PARA TEMA DE TITULACION - Carta de interes

Johanna Vanessa Benavides Choez
En su Despacho

De mi consideración:

En respuesta al Documento No. MSP-CZ8S-DD09D05-GDVUUAU-2018-1021-E, la SOLICITUD PARA TEMA DE TITULACION **"Cumplimiento de Barreras de protección en el personal de enfermería en la atención de pacientes con tuberculosis en el centro de salud Sauces 3"** y luego de cumplir con los requisitos de confidencialidad y protocolos de investigación se acepta por parte del Distrito 09D05 Tarqui 1, Tenguel Salud.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Mónica Elizabeth Espinoza Orellana
DIRECTORA DISTRITAL 09D05 TARQUI - 1, TENGUEL - SALUD

Referencias:
- MSP-CZ8S-DD09D05-GDVUUAU-2018-1021-E

Anexos:
+ scanner_20190221_082640.jpg
- carta_interes_benavides_zambrano.doc

Copia:
Señor
Jhon David Vargas Navarrete
Técnico de Ventanilla Única - Distrito 09D05 Tarqui-1, Tenguel - Salud

Señor Doctor
Víctor Enrique Arias Galán
Analista Distrital de Gobernanza - Distrito 09D05 Tarqui-1, Tenguel - Salud

Calle 10 NO y Avda. 6ta. NO (frente a la Cdia. Naval Norte)

CZ8S - Dirección Distrital 09D05 TARQUI-1, TENGUEL - SALUD
Despacho

Oficio Nro. MSP-CZ8S-DD09D05-DIR-2019-0259-O

Guayaquil, 21 de febrero de 2019

Va

MONICA ELIZABETH
ESPINOZA
ORELLANA

Calle 10 NO y Avda. 6ta. NO (frente a la Cdia. Naval Norte)

7021-E

Guayaquil, 19 de febrero del 2019

Dra. Mónica Espinoza Orellana
Directora Distrital 09D05
Tarqui 1 Tenguel – Salud
MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DISTRICTAL 09D05 TARRÓN 1 TENGUEL - GUAY
Jhon David Vargas Navarro
RESPONSABLE DE GESTIÓN DE VENTANILLA
UNICAF Y ATENCIÓN



De nuestras consideraciones.-

Adjuntamos el presente documento de compromiso de confidencialidad en la cual, nosotros Johanna Benavides Choez con CI: 0921194692, Linda Zambrano Camacho CI: 0932098957 internos de enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil que nos encontramos realizando el internado rotativo por las diferentes unidades del MSP. Solicitamos que nos permita solicitar la información cuyo termino significa recolección de datos por medio de encuestas. Nos comprometemos indefinidamente a

1. Mantener reserva y confidencialidad de dicha información, sin divulgarla ni entregarla a tercero ni a cualquier persona, ya sea natural o jurídica.
2. No usar la información directa o indirectamente en beneficio propio o de terceros, excepto para cumplir la cabalidad a nuestras funciones relacionadas a la investigación.
3. No rebelar total ni parcialmente la información obtenida como consecuencia directa o indirecta de las encuestas realizadas por medio de la hoja de recolección de datos.
4. No utilizar dispositivos de traslado de información sin autorización escrita y en caso contrario solo para los fines que me fueron autorizados.
5. No enviar a terceros los archivos que contengan información de los encuestados o por medio de correos electrónicos u otros medios a los que tengan acceso sin la autorización respectiva.

Así mismo dejo constancia de que tenemos conocimiento y nos comprometemos a cumplir la normativa y reglamentos de formación confidencial en sistema nacional de salud según el acuerdo ministerial 5216.

En caso de incumplimiento de lo estipulado en el presente documento, me someto a las sanciones contenidas en dichos reglamentos del sistema de salud

Atentamente.-

Johanna Benavides Choez
CI: 0921194692

Linda Zambrano Camacho
CI: 0932098957

Guayaquil, 19 de diciembre del 2018

Dra. Mónica Espinoza Orellana

Directora Distrital 09D05

Tarqui 1 Tenguel-Salud

De nuestras consideraciones

Nosotras Internas de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, que nos encontramos realizando el internado rotativo por las diferentes unidades del MSP, y bajo la modalidad de estipendio. Solicitamos a través de la presente nos permita realizar nuestro tema de titulación previa obtención del título Licenciadas en Enfermería con el tema: **"cumplimiento de las medidas de protección en el personal de enfermería en la atención de pacientes con tuberculosis en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil"**. En el cual será realizado en el centro de salud de Saucos 3, si recibimos una favorable respuesta de parte de las autoridades.

Quedamos agradecidas por su favorable respuesta.

Atentamente,



CI. 0978818750

Linda Zambrano Camacho



CI: 0921194692

Johanna Benavides Choez

MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA
DIRECCIÓN DISTRITAL 09D05 TENGUEL - SALUD
Jhon David Vargas Navarrete
RESPONSABLE DE DESTINO DE VESTIBULO
UNIDAD Y ATENCIÓN AL PACIENTE





**Presidencia
de la República
del Ecuador**



**Plan Nacional
de Ciencia, Tecnología,
Innovación y Saberes**



SENESCYT
Secretaría Nacional de Educación Superior,
Ciencia, Tecnología e Innovación

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Nosotras, **Benavides Choez Johanna Vanessa** con C.C: # **0921194692** y **Zambrano Camacho Linda Michelle** con C.C: # **0932098957**, autoras del trabajo de titulación: Cumplimiento de las prendas de protección en el personal de enfermería en la atención de pacientes con tuberculosis en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil, previo a la obtención del título de Licenciadas en enfermería en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaro tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizo a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 21 de marzo del 2019

f. _____

Benavides Choez Johanna Vanessa

CI: 0921194692

f. _____

Zambrano Camacho Linda Michelle

CI: 0932098957



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Cumplimiento de las prendas de protección del personal de enfermería en la atención de pacientes con tuberculosis en un centro de salud de la ciudad de Guayaquil.		
AUTOR(ES)	Johanna Vanessa Benavides Choez, Linda Michelle Zambrano Camacho		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lic. Muñoz Roca Olga Argentina. Mgs – Lic. Ángela Mendoza Mgs		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencia medica		
CARRERA:	Enfermería		
TITULO OBTENIDO:	LICENCIADAS EN ENFERMERIA		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	21 de marzo del 2019	No. DE PÁGINAS:	49 pág.
ÁREAS TEMÁTICAS:	Salud Pública		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Cumplimiento, prendas de protección, personal de enfermería, tuberculosis.		

Resumen:

Introducción. - Los trabajadores de la salud que atienden a pacientes con tuberculosis están expuestos al riesgo de contraer la enfermedad, por lo tanto, deben tener conocimiento de dos medidas básicas como es la higiene de manos y el uso de mascarilla N95. **Objetivos.** - Determinar el cumplimiento de las prendas de protección en el personal de enfermería que atiende a los pacientes con tuberculosis. **Metodología.** - Estudio descriptivo observacional de corte trasversal, se utilizará una ficha de observación directa y una encuesta de conocimientos dirigida al personal de enfermería **Resultados.** - Con respecto al cargo el 67% corresponde a los auxiliares de enfermería y el 33% Licenciadas. Sobre el tiempo de labores el 56% lleva menos de un año y un 44% lleva 1-3 años. Higiene de manos un 67% no cumple frente a un 33% que si cumple, dentro del uso de la mascarilla quirúrgica el 78% no cumple con esta prenda de protección y el 22% si cumple, el uso de mascarilla N°95 el 100% del personal no la utiliza siendo una prenda de protección específica en la atención, en el uso de guantes el 44% incumple con esta prenda de protección, colocación de protectores oculares 100% del personal no se coloca esta prenda de protección y con respecto al uso de bata para la atención de los pacientes 67% no cumple. **Conclusiones.** - El personal no cumple con las prendas de protección frente a la atención de pacientes con Tuberculosis.

ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0933304714 Teléfono: 0933304714	E-mail: jovis25_cool@hotmail.com linda.zambrano26@gmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE):	Nombre: Lic. Holguín Jiménez Martha Lorena. Mgs Teléfono: +593-993142597 E-mail: Martha.holquin01@cu.ucsg.edu.ec	