



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA
SAN VICENTE DE PAÚL**

TEMA:

Cumplimiento de las medidas de Bio-seguridad del personal que labora en el área de emergencia del Hospital Básico del Triunfo zona # 5 desde octubre del 2015 a febrero del 2016.

AUTORES:

**Jiménez Zambrano Guillermo Mauricio
Rodríguez Nazareno Elisa Virginia**

**TRABAJO DE TITULACIÓN
PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADO(A) EN
ENFERMERÍA**

TUTORA:

LIC. MENDOZA VINCES ÁNGELA DEL ROCÍO, MSc.

GUAYAQUIL – ECUADOR

14 de Marzo del 2016



**UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE PAÚL”**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo fue realizado en su totalidad por (Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno), como requerimiento parcial para la obtención del Título de Licenciado(a) en Enfermería.

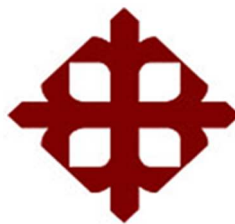
DIRECTORA DE LA CARRERA

LIC. MENDOZA VINCES ÁNGELA DEL ROCÍO, MSc.

TUTOR (A)

LIC. MENDOZA VINCES ÁNGELA DEL ROCÍO, MSc.

Guayaquil, a los catorce días del mes de Marzo del año 2016



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE PAÚL”
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotros, Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno

DECLARO QUE:

El Trabajo de Titulación “**Cumplimiento de las medidas de Bio-seguridad del personal que labora en el área de emergencia del Hospital Básico del Triunfo Zona # 5 desde octubre del 2015 a febrero del 2016**”. Previa a la obtención del Título de Licenciado(a) en Enfermería, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan al pie de las páginas correspondientes, cuyas fuentes se incorporan en la bibliografía. Consecuentemente este trabajo es de mi total autoría.

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

Guayaquil, a los catorce días del mes de Marzo del año 2016

LOS AUTORES

Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano

Elisa Virginia Rodríguez Nazareno



UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE PAÚL”

AUTORIZACIÓN

Nosotros, Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno

Autorizo a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la publicación en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación: **(Cumplimiento de las medidas de Bio-seguridad del personal que labora en el área de emergencia del Hospital Básico del Triunfo Zona # 5 desde octubre del 2015 a febrero del 2016)**, cuyo contenido, ideas y criterios son de mi exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los catorce días del mes de Marzo del año 2016

LOS AUTORES:

Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano

Elisa Virginia Rodríguez Nazareno

AGRADECIMIENTO

A Dios, por darme la oportunidad de vivir y por estar conmigo en cada paso que doy, por fortalecer mi corazón e iluminar mi mente y por haber puesto en mi camino a aquellas personas que han sido mi soporte y compañía durante todo el periodo de estudio.

A mi madre Sandra Teresa Zambrano Catagua.

Por haberme apoyado en todo momento, por sus consejos, sus valores, por la motivación constante que me ha permitido ser una persona de bien, pero más que nada, por su amor.

A mi padre Guillermo Mauricio Jiménez Moreno.

Por los ejemplos de perseverancia y constancia que lo caracterizan y que me ha infundado siempre, por el valor mostrado para salir adelante y por su amor.

Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano

Dedico este proyecto de tesis a Dios, a mis padres y a mi hijo. A Dios porque ha estado conmigo a cada paso que doy, cuidándome y dándome fortaleza para continuar, a mis padres la Sra. Fanny Nazareno y el Sr Juan Rodríguez, quienes a lo largo de mi vida han velado por mi bienestar y educación siendo mi apoyo en todo momento. Depositando su entera confianza en cada reto que se me presentaba sin dudar ni un solo momento en mi inteligencia y capacidad, a mí amado hijo Moisés por ser mi fuente de motivación e inspiración para poder superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

Elisa Virginia Rodríguez Nazareno

DEDICATORIA

Esta tesis se la dedico a mi Dios quién supo guiarme por el buen camino, darme fuerzas para seguir adelante y no desmayar en los problemas que se presentaban, enseñándome a encarar las adversidades sin perder nunca la dignidad ni desfallecer en el intento.

A mi familia quienes por ellos soy lo que soy. Para mis padres por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por ayudarme con los recursos necesarios para estudiar. Me han dado todo lo que soy como persona, mis valores, mis principios, mi carácter, mi empeño, mi perseverancia, mi coraje para conseguir mis objetivos.

A mis hermanos por estar siempre presentes, acompañándome para poderme realizar.

A mis sobrinos Noah y Alejandro quienes has sido y es una mi motivación, inspiración y felicidad.

Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano

Agradezco a Dios por su infinita bondad u por haber estado en los momentos que más necesita, por darme salud, fortaleza , responsabilidad y sabiduría , por verme permitido culminar un peldaño más de mis metas y porque tengo la certeza y el gozo de que siempre va a estar conmigo.

A mis padre Juan y Fanny por ser los mejores por haber estado apoyándome en los momentos difíciles, por dedicar tiempo y esfuerzo para ser una mujer de bien, y darme excelentes consejos en mi caminar diario.

A mi hijo Roberto que es motivo principal de mi superación, por entender mi ausencia en los momentos más importantes de su vida.

También a mi compañero de tesis Guillermo Jiménez, a mi tutora la Lda. Ángela Mendoza y a todos mis docentes que participaron de manera directa e indirecta durante mi formación de segundo nivel, ya que todos contribuyeron significativamente a la elaboración de este estudio, muchas gracias por su apoyo incondicional.

Elisa Virginia Rodríguez Nazareno

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

Lcda. Ángela Mendoza Vincés Msg.

Tutora

Lcda. Olga Muñoz

Opositora

Profesor(a) Lector (a)

Delegado(a)

ÍNDICE GENERAL

ÍNDICE DE CONTENIDOS

	Pág.
Portada	I
Certificación	II
Declaración de responsabilidad	III
Autorización	IV
Agradecimiento	V
Dedicatoria	VI
Tribunal de sustentación	VII
Índice General	VIII
Índice de Cuadros	XII
Índice de Gráficos	XIII
Índice de Anexos	XIV
Resumen	XV
Abstract	XVI
Introducción	17

CAPÍTULO I
PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

1.1	Planteamiento del problema	18
1.1.1	Preguntas de investigación	20
1.2	Justificación	21
1.3	Objetivos	22
1.3.1	Objetivo general	22
1.3.2	Objetivos específicos	22

CAPÍTULO II

FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1	Tema: Bioseguridad	23
2.2	Marco conceptual	25
2.2.1	Bioseguridad	25
2.1.1.1	Concepto de Bioseguridad	26
2.1.1.2	Objetivos de la Bioseguridad	28
2.2.1.3	Importancia de Bioseguridad	29
2.2.1.4	Principios de Bioseguridad	30
2.2.1.5	Situaciones de riesgo	32
2.3	Marco legal	34
2.3.1	Constitución de la república	34
2.3.2	Ley Orgánica de Salud	34
2.3.3	Plan Nacional del Buen Vivir	35
2.4	Bioseguridad en enfermería	36
2.4.1	Lavado de manos	37
2.4.1.1	Concepto de lavado de manos	38
2.4.1.2	Tipos de lavados de manos	39
2.4.2	Equipo de protección personal	40
2.4.2.1	Clasificación de los EPP	41
2.5	Teoría de enfermería	42
2.6	Operacionalización de variables	45

CAPÍTULO III
DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN O MATERIALES Y MÉTODOS

3.1	Diseño de investigación	46
3.1.1	Población y muestra	46
3.1.2	Tipo de estudio	46
3.1.3	Método e instrumento de recolección de información	47
3.1.4	Procedimiento para la recolección de información	47
3.1.5	Plan de tabulación de datos	47
3.2	Análisis de los resultados	48
	Conclusiones	63
	Recomendaciones	64
	Bibliográficas	65
	Anexos	69

ÍNDICE DE CUADROS

No.	Detalle	Pág.
1	Equipos de protección personal	41
2	Operacionalización de variables	45
3	Población	46

ÍNDICE DE GRÁFICOS

No.	Detalle	Pág.
1	Cumplimiento del procedimiento de higiene de manos antes de manipular al paciente	49
2	Higiene de manos después de tocar al paciente	50
3	Higiene de manos antes de colocarse los guantes	51
4	Exposición a líquidos corporales	52
5	Higiene de manos antes y después del contacto con el entorno del paciente	53
6	Utilización de los guantes	54
7	Retiro de los guantes	55
8	Uso de gorro	56
9	Uso de mascarillas descartables	57
10	Uso correcto de bata	58
11	Cumplimiento de protocolos de bioseguridad	59
12	Eliminación de los desechos hospitalarios	60
13	Eliminación adecuada de desechos hospitalarios	61
14	Cumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal	62

ÍNDICE DE ANEXOS

No.	Detalle	Pág.
1	Oficio solicitando permiso para realizar encuesta en el área de Emergencia del Hospital Básico de El Triunfo	70
2	Acuerdo de consentimiento informado y esclarecido	71
3	Ficha de observación aplicada al personal de enfermería del Área de Emergencia del Hospital Básico de El Triunfo	72
4	Resultados de Check List	73
5	Evidencia fotográfica	78

RESUMEN

La Bioseguridad es una de las áreas pertinentes de la enfermería, que pretende propiciar el control efectivo de medidas para minimizar el riesgo de contaminación con infecciones nosocomiales, salvaguardando la salud del personal de salud y del paciente, por ello, en esta estadística se planteó como objetivo: verificar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal que labora en el área de emergencia del hospital básico de El Triunfo durante octubre del 2015 a febrero del 2016. Para efecto, se aplicó la metodología del estudio fue descriptivo, cuantitativo, transversal, aplicando la observación directa a través del Check List a la población de 30 colaboradores del área de la salud, cuyos hallazgos evidenciaron un cumplimiento mediano de las barreras de bioseguridad por parte del personal, observándose que solo 50 % de colaboradores utilizan los protocolos de bioseguridad que mantiene actualmente el Hospital Básico de El Triunfo, mientras que solo 30 % de colaboradores realiza correctamente el proceso de manejo de desechos hospitalarios; 60% de colaboradores cumplen medianamente con el correcto lavado de manos durante la atención al paciente y después de tocarlo, además sólo 30% de pacientes realizan este procedimiento enfermero después de la exposición a líquidos corporales y al entorno del paciente, 50% de miembros del personal de enfermería se lavan las manos antes de colocarse los guantes y efectúan correctamente la colocación de los guantes durante los procedimientos hospitalarios, mientras que 60% de trabajadores utilizan bata, gorro y mascarillas descartables como lo establecen los protocolos hospitalarios; significando que no se están aplicando adecuadamente las medidas de bioseguridad, incrementando con ello la probabilidad de contagio de infecciones nosocomiales en el área de Emergencia, ameritando la toma de acciones para minimizar la exposición a gérmenes patógenos y la probabilidad de adquisición de IASS.

Palabras Claves: (Medidas de Bioseguridad, Barreras de Bioseguridad, Lavado de Manos, Equipos de protección personal)

ABSTRACT

Biosafety is one of the relevant areas of nursing, which aims to promote effective control measures to minimize the risk of contamination with nosocomial infections, safeguarding the health of health workers and patients, so it was proposed as objective: to verify the compliance with biosecurity of personnel working in the emergency area of El Triunfo basic hospital during October 2015 to February 2016. To this end, a quantitative, descriptive field study was applied transverse applying observation directly through the Check List to the population of 30 employees from the health, the findings showed a fulfillment median barriers biosafety by staff, noting that only 5 out of 10 collaborators use biosecurity protocols currently held Basic Hospital of El Triunfo, while only 3 out of 10 collaborators makes the process of managing hospital waste correctly; 6 out of 10 employees fairly satisfied with the proper hand washing during patient care and after touching also only 3 of 10 patients each nurse perform this procedure after exposure to body fluids and the environment of the patient, 5 of each 10 staff nurses wash their hands before putting on gloves and placing properly made gloves for hospital procedures, while 6 in 10 workers used coat, hat and disposable masks as established hospital protocols; meaning that they are not being adequately enforced biosecurity measures, thereby increasing the likelihood of transmission of nosocomial infections in the emergency area, meriting taking actions to minimize exposure to pathogens and the probability of acquisition of IASS.

Key words: (Biosecurity Measures, Biosecurity Barriers, Hand washing, Personal Protective Equipment)

INTRODUCCIÓN

El riesgo de infección es reconocido como uno de los más importantes en las personas del campo de la salud, sobre todo en el personal de enfermería, quienes por realizar la atención directa a los pacientes en los establecimientos donde se encuentran incorporados, deben tomar las medidas de precaución necesarias para minimizar la probabilidad de contagio con microorganismos, tanto en ellos como en los usuarios del servicio, porque una vez que estos huéspedes ingresan al organismo pueden desencadenar graves cuadros clínicos.

La Bioseguridad es una de las áreas que proporciona los conocimientos suficientes al personal de salud, para que proteja su integridad y también los de aquellos pacientes ingresados en el establecimiento hospitalario, los cuales forman parte del aspecto legal en la que también se fundamenta la investigación.

La bioseguridad se originó a partir de la guerra de Crimea (1854 -1856), durante el cual tuvo relativa importancia la figura preponderante de Florence Nightingale, la precursora de las ciencias de la enfermería, naciendo la teoría de los aspectos ambientales que esperaba contribuir a la minimización de las tasas de mortalidad en pacientes hospitalizados.

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

La Bioseguridad, es “un conjunto de medidas técnicas que tienen el propósito de proteger la salud, tanto de los colaboradores que están incorporados en los establecimientos hospitalarios y de salud, así como también de los usuarios, quienes deben prevenir los riesgos bioquímicos y físicos que se encuentran en el entorno”. (Organización Mundial de la Salud, 2014)

Las áreas hospitalarias críticas son aquellas que atraviesan mayores riesgos de contagios con infecciones nosocomiales, producto de los microorganismos patógenos que pueden encontrarse en este entorno, donde muchos pacientes y usuarios reciben atención por parte del personal de salud, encontrándose expuestas todas las personas que intervienen en este lugar.

Las medidas de seguridad permitan que los profesionales de enfermería que desempeñan una función determinada, puedan evitar contraer enfermedades infecciosas, que por lo general resultan más graves que la inicial que ocasionó la desviación de la salud y que están causando

El personal de enfermería cada vez corre mayor riesgo mientras desempeña su labor profesional como atención directa, esto debido a que están expuestos a contraer cualquier infección en el momento de realizar un procedimiento al paciente si no usan medidas de bioseguridad necesarias.

Sin embargo el personal que labora en el área de emergencia de cualquier hospital, está expuesto constantemente a riesgos laborales o profesionales,

que requieren más que un tratamiento la prevención. La tarea tradicional del equipo de salud debe ocuparse de la integridad del paciente. Debido a esta problemática es importante que todos los trabajadores que laboren en instituciones de salud conozcan y cumplan con las precauciones Universales.

La falta de atención a las normas establecidas, puede incrementar el riesgo de contagio ya que existe un contacto muy cercano entre profesional y paciente, lo cual puede desembocar en la transmisión de enfermedades que pueden ser fatales para cualquiera de los dos estándares en la atención de los pacientes, previniendo así los riesgos biológicos.

Los trabajadores de la salud asciende a 35 millones de personas, es decir el 12% de la población que trabaja en el mundo; anualmente 2 millones sufren accidentes de trabajo con material biológico como es el caso de infecciones como la hepatitis B, C y HIV.

La manipulación de estos desechos incrementa el riesgo para el trabajador hospitalario, que puede contaminarse la piel o las conjuntivas oculares, herirse con objetos corto punzantes, inhalar aerosoles infectados irritantes, o ingerir en forma directa o indirecta, el material contaminado. Un mal manejo de desechos puede facilitar la transmisión de enfermedades intrahospitalarias.

La presente investigación se refiere a la observación de medidas de bioseguridad por el personal de enfermería, durante la estadía hospitalaria del paciente en el Hospital Básico de El Triunfo, la misma que es importante para mejorar la calidad del servicio de salud pública, así como para la prevención de infecciones nosocomiales que incrementarían la estancia en el establecimiento, derivando una serie de problemas que serían evitables al ponerse en práctica las medidas de bioseguridad.

1.1.1. PREGUNTAS DE INVESTIGACION

- ¿Cuál será el cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería en el área de Emergencia del Hospital Básico de El Triunfo?
- ¿Con qué frecuencia se cumplen las medidas de Bioseguridad en el Área de Emergencia del Hospital Básico de El Triunfo?

1.2. JUSTIFICACIÓN

La bioseguridad es una de las áreas más importantes dentro de la seguridad hospitalaria, debido al alto nivel de riesgo de contaminación con gérmenes patógenos, al que se exponen tanto el personal de la salud como los pacientes que reciben atención en las diferentes secciones de los establecimientos hospitalarios.

Es importante destacar que el personal de enfermería tiene la noble misión de proporcionar cuidado directo al paciente ingresado en el establecimiento hospitalario, por ello tiene alto riesgo de contraer IAAS, porque cada paciente presenta distintas patologías, entre ellas algunas infectocontagiosas.

El elemento más relevante de la bioseguridad, en términos conceptuales, es el estricto cumplimiento de las prácticas y procedimientos apropiados, algunos de los cuales constan en las Leyes y Reglamentos de la Salud, así como el uso eficiente de las barreras para fortalecer la protección del talento humano y de los pacientes.

La presente investigación aporta con un estudio donde se podrá evidenciar si el personal de salud del establecimiento hospitalario donde se delimita la investigación, cumple con las normas y protocolos de bioseguridad, para minimizar el riesgo de contagio de infecciones nosocomiales intrahospitalarias, tanto de ellos como de los pacientes que atienden diariamente.

Esto significa que en la práctica, que el desarrollo de la investigación será muy beneficioso para la comunidad hospitalaria, tanto del personal de salud que trabaja en las diversas áreas del establecimiento, como de los pacientes que se atienden en estas secciones.

1.3. OBJETIVOS

1.3.1. OBJETIVO GENERAL

Verificar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal que labora en el área de emergencia del hospital básico del Triunfo durante el periodo de octubre del 2015 a febrero del 2016.

1.3.2. OBJETIVO ESPECIFICOS

- Identificar el cumplimiento de las barreras de bioseguridad por el personal.
- Identificar el cumplimiento correcto del lavado de manos durante la atención al paciente.
- Determinar la colocación correcta de guantes durante los procedimientos hospitalarios.

CAPÍTULO II

FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1. TEMA: BIOSEGURIDAD

En los hospitales es necesario contar con normas de bioseguridad para prevenir enfermedades que puedan transmitirse entre pacientes y el personal o por el manejo inadecuado de los residuos hospitalarios, por lo que se ha considerado la verificación del cumplimiento de dichas medidas de seguridad en el área de emergencia del hospital básico del Triunfo, siendo pertinente la revisión de varias investigaciones que concentran una problemática similar para tener un sustento científico para el presente estudio.

Se cita la tesis a la cual se denominó “evaluación de cumplimiento de normativas de bioseguridad en el área de operaciones”, la cual se delimitó en el Hospital Fuerzas Armadas No. 1 localizado en la ciudad de Quito, en el lapso de tiempo comprendido entre junio-diciembre 2013, siendo su objetivo conocer en qué medida el personal incorporado en la institución pudo cumplir con la aplicación de las normas de bioseguridad, específicamente en la Sala de Operaciones, para el efecto se llevó a cabo un estudio descriptivo para reconocer cuáles son las causas que inciden en la falta de aplicación de estas disposiciones hospitalarias, obteniendo que el 61% considera que existe información por parte del comité de infecciones, el 67% se ha capacitado adecuadamente. (Buñay, 2013)

También se cita la denominada “evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en el Hospital UTP, en las áreas de emergencia, hospitalización, quirófano, laboratorio y consulta externa, durante el período enero – marzo de 2012. Loja – Ecuador” en la Universidad Técnica Particular de Loja Modalidad presencial. Escuela de Medicina, cuyo objetivo fue determinar de una manera objetiva el cumplimiento de las normas de

bioseguridad por el personal del hospital, para lo cual fue necesario cumplir con la implementación de las herramientas de recolección de datos como una lista de verificación, un cuestionario de conocimientos y la herramienta de evaluación de gestión de desechos del MSP. Dentro de los resultados se obtuvo que en promedio existía un cumplimiento del 53% de las normas, posterior a la capacitación se aumentó en 23,94%, llegando a 76,94%, encontrándose un aumento existieron normas en las que no hubo un impacto importante, los trabajadores tenían un conocimiento promedio de las normas del 55,88% antes de la capacitación, el mismo que aumentó 16,25% posterior a la misma. (Bustamante, 2012)

En la provincia de Santa Elena, también se llevó a cabo investigaciones acerca de la problemática en estudio, una de ellas fue realizada, la cual se denominó “Medidas de bioseguridad que deben ser aplicadas por el personal de enfermería en la estadía hospitalaria de las personas ingresadas en el “Hospital Dr. José Garcés Rodríguez”, ubicado en el cantón Salinas en el periodo de tiempo 2012 – 2013, cuyo estudio tuvo como objetivo verificar si se están aplicando correctamente las medidas de bioseguridad y medir el conocimiento de los trabajadores de la salud con relación a esta problemática, la investigación fue de tipo cuantitativa, obteniendo que el 71% desconocen de las medidas de bioseguridad y el 75% desconocen de las barreras de protección físicas, lo que evidenció la necesidad de promover la toma de concientizar con enfoque al personal de enfermería para fortalecer los estamentos de la calidad de atención a la colectividad en general. (Panimboza, 2013)

En el ámbito internacional, se cita la investigación de autoría denominada “cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería ante los riesgos biológicos en quirófano. Hospital “Héctor Noel Joubert””, cuyo objetivo fue determinar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería ante los riesgos biológicos en quirófano, el tipo de estudio fue descriptivo y de corte transversal de campo, los resultados

obtenidos evidencian que el 60% tienen algo de conocimientos sobre las normas de bioseguridad, por lo tanto no pueden cumplir a cabalidad con estas normativas porque no han sido capacitados y por la falta de protocolos para el control epidemiológico de las infecciones nosocomiales. (Fermán, 2012)

En consecuencia, los estudios citados se encuentran relacionados con la problemática en estudio, evidenciando que efectivamente es necesario que en las casa de salud existan normas de bioseguridad para reducir o minimizar el riesgo al que se encuentran expuestos la comunidad sanitaria, además es pertinente la capacitación y educación al personal de la salud para el manejo adecuado de los residuos.

2.2. MARCO CONCEPTUAL

La bioseguridad es un área muy amplia que compete al área de la salud, circunscribiéndose en la disciplina de la Seguridad y Salud Ocupacional, inmersa en el estudio de los riesgos biológicos, cuya línea de acción está referida a los ambientes de los establecimientos hospitalarios, como es el caso de la presente investigación.

Para el efecto, en el marco conceptual se establecen las principales concepciones acerca de la bioseguridad, analizando además los preceptos teóricos concernientes a los elementos que integran esta clasificación de la Seguridad y Salud Ocupacional, que es ámbito exclusivo de las ciencias de la salud.

2.2.1. BIOSEGURIDAD

Según “la aplicación de las normas de bioseguridad tiene gran relevancia en el entorno hospitalario, donde los gérmenes patógenos tienen gran actuación

debido a que se atienden pacientes con diferentes patologías.” Por lo señalado es esencial que el personal de salud adopte las medidas correctivas y/o preventivas para el mantenimiento y la preservación de la buena condición propia y de los usuarios de los servicios hospitalarios. (Montes, 2011)

Con este breve antecedente, se lleva a cabo la descripción de la literatura teórica donde se conceptualizan los términos correspondientes a la bioseguridad y sus elementos más importantes, como es el caso de la recolección de desechos, equipo de protección personal, procedimiento de lavado de manos, entre otros.

2.2.1.1. Concepto de Bioseguridad

Realizando el análisis teórico de la bioseguridad, se procedió a la revisión de las conceptualizaciones de esta área científica, a través de la búsqueda de información en los libros electrónicos que se encuentran en los portales de internet, para fundamentar la principal variable que se destaca en el presente estudio.

Se refiere a la bioseguridad como “las normas de seguridad que permiten orientar y regular, el buen funcionamiento del accionar del personal de salud , las cuales tienen como objetivo responder o satisfacer las expectativas tanto del personal accionantes, como a usuarios”. (Sánchez, 2012)

La bioseguridad es el conjunto de medidas de tipo preventivas que se aplican con el objetivo de salvaguardar el bienestar de las personas que por su actividad o requerimientos del servicio, pueden exponerse a diversidad de riesgos, que pueden ser un producto del contacto con agentes de tipo bioquímicos-físicos-mecánicos.

Se puede asumir como Bioseguridad a "un conjunto de normas o medidas ordenadas que protegen al talento humano, ambiente, técnico que pueden estar comprometidos en caso de accidente dentro de un área específica". (Estrada, 2013)

Las medidas de bioseguridad tienen por objetivo prevenir enfermedades que se transmiten entre pacientes y el personal, realizar el manejo de las exposiciones laborales y además el manejo del personal del equipo de salud con las infecciones.

Según, la bioseguridad "es el conjunto de disposiciones con el objetivo de preservar la salud y la vida del ser humano, el ambiente, flora y fauna, esencial para la calidad de vida del ser vivo". (Delfín, 2011)

La bioseguridad se relaciona e implica conocimientos y recursos para enfrentar a los agentes patógenos causantes de infecciones nosocomiales, utilizando las barreras que son óptimas para la prevención de las mismas, especialmente en aquellos ambientes que se encuentran contaminados o infectados y se consideran de alto riesgo tanto para la salud del personal de salud como pacientes.

Para considera la bioseguridad como "una doctrina de comportamiento, enfocada en formar una conducta o actitudes con el objetivo de minimizar el riesgo del personal de salud, quienes tienen riesgo enfermarse debido a la exposición a bacterias y virus propios del ejercicio profesional". (Panone, 2013)

La bioseguridad se encuentra sujeta a tres principios como la universalidad que se refiere a las normas de todas las personas que se encuentran en las instalaciones hospitalarias, el uso de barreras es la utilización de implementos que evitan el contacto directo con fluidos y la eliminación de

materiales tóxicos que adopten el sistema como medida ética preventiva para la salud propia.

2.2.1.2. Objetivos de la Bioseguridad

La bioseguridad tiene diferentes enfoques entre los que se encuentran la capacitación al personal que laboran dentro de una institución con relación a los factores de riesgo biológico, normas de bioseguridad y técnicas de limpieza y desinfección, generando compromiso en las diversas áreas de trabajo para el uso de los elementos de protección personal y las aplicaciones de dichas normas.

Los objetivos que persigue la bioseguridad son los siguientes:

- Prevenir enfermedades que se transmiten entre pacientes y personal.
- Manejo de las exposiciones laborales.
- Manejo del personal del equipo de salud con las infecciones. (Silva, 2011)

La bioseguridad tiene como objetivo la estandarización de los procesos de limpieza y desinfección, ofreciendo a los usuarios un ambiente seguro, la optimización de los recursos que permitan asegurar una excelente calidad en la atención proporcionada, además de la minimización de los accidentes por factores de riesgo biológico.

La bioseguridad tiene por objetivo “promover el cuidado de la salud de los trabajadores a través de la vigilancia e inspección de las funciones específicas dentro de cada área de una empresa o área donde se busca reducir la exposición a riesgos biológicos”. (Franco, 2012)

Dentro de los propósitos de la bioseguridad se encierra la manipulación de microorganismos patógenos, la manipulación de materiales que puedan presentar algún tipo de riesgo para las personas involucrados en una actividad, uso de elementos químicos, medidas de protección del ambiente, incluso la manipulación de plantas y animales o situaciones del entorno que generen algún tipo de riesgo.

Según, la bioseguridad busca educar a los trabajadores sobre las normas establecidas dentro del lugar de trabajo para “dar a conocer los riesgos que se pueden presentar en el transcurso del desarrollo de sus actividades, así como medio informativo de las medidas de protección que se aplican en caso de presentarse un acontecimiento de riesgo para la integridad física del colaborador”. (Guevara, 2011)

Dentro de la organización o área donde se realicen las actividades se debe mantener un suministro suficiente oportuno y continuo de los principales insumos que servirán para la protección del personal que se encuentre prestando sus servicios, además de debe vigilar de forma permanente los riesgos a los que se encuentran expuestos los trabajadores dentro de los establecimientos de salud.

2.2.1.3. Importancia de Bioseguridad

Es importante que se apliquen los protocolos de bioseguridad porque de ellos depende el cuidado que se da a la vida de las personas que se desempeñan en un área de trabajo y de la comunidad que se encuentre involucrada, de esta manera se puede evitar enfermedades e infecciones causadas por virus, bacterias, agentes contaminantes, por lo que ayuda a prevenir enfermedades emergentes.

Se considera que la bioseguridad es importante “a nivel organizativo, gestionable y operativo, acompañado de la capacitación constantes tomando

en consideración las medidas preventivas de sistemas y practicas efectuadas por el recursos humano o intervención mecánica, buscando alejar los agentes biológicos causantes de enfermedades”. (Young, 2013)

Mediante los protocolos de bioseguridad se pueden tratar puntos críticos de control de operación y manejo, estableciendo las medidas para favorecer el control de enfermedades, manteniendo una serie de consideraciones que permitan el manejo de las medidas mínimas para favorecer el control de enfermedades y que se mantenga el nivel de aislamiento y seguridad sanitaria de las explotaciones.

2.2.1.4. Principios de Bioseguridad

La bioseguridad tiene como propósito la promoción de la salud ocupaciones de los trabajadores que se encuentran expuestos a riesgos de diferentes índoles dentro del área de trabajo, mediante medidas de protección, barreras, vigilancia, normas de aislamiento, vacunación entre otros que se resumen en los siguientes principios.

Se puede conocer que los principios de la bioseguridad son;

- “Universalidad.
- Uso de barreras.
- Medios de eliminación de material contaminado”. (Rodríguez, 2013)

Con relación a la universalidad se involucra a todo el personal considerando las precauciones necesarias a fin de prevenir la exposición de piel, membranas y mucosas, el uso de barreras permiten disminuir el riesgo y evitan el contacto con contaminantes, mientras que los medios de eliminación de los desechos contaminados, constituyen un elemento esencial en el enfrentamiento óptimo de los agentes causantes de IAAS.

La universalidad hace referencia a que toda persona puede ser portadora de algún tipo de agente infeccioso, para descartarlo se debe demostrar lo contrario mediante la aplicación de un diagnóstico médico y deben ser observadas en todas las personas que hacen parte de una organización o un grupo de trabajo.

Mediante el uso de barreras protectoras es posible evitar el contagio de los microorganismos patógenos que transmitan algún virus, bacteria o parásito, sustancias contaminantes o nocivas, barreras químicas, físicas o mecánicas, mediante la utilización correcta y adecuada de materiales o insumos de trabajo como equipos de protección personal, vacunas, esterilización de los equipos y soluciones antisépticas.

La eliminación de los materiales contaminados permite que los desechos hospitalarios generados en un establecimiento de salud, sean materiales sólidos o semisólidos, líquidos o gaseosos que se encuentren en un envase generador y puedan desprenderse o generen riesgos para la salud por su contenido infeccioso sean desechados de manera oportuna evitando el contagio de los trabajadores con agentes infecciosos.

De acuerdo a los Residuos de Establecimientos de Salud (RES) se considera “los residuos sólidos y líquidos que se generan del cuidado de la salud tanto de personas como de animales, los mismos que se consideren transmisores de algún tipo de microorganismo que pueda ser perjudicial para la salud y contamine el entorno.” (Organización Mundial de la Salud, 2014)

El manejo de los desechos o residuos hospitalarios son una parte importante en materia de bioseguridad ya que mediante estos puede causar la propagación de bacterias y microbios que pueden afectar la salud del personal sanitario. Para el almacenamiento de los desechos hospitalarios se debe clasificar los desechos por tipos, por colores y por nivel de peligrosidad, siendo necesario que la casa de salud cuente con fundas de

diferentes colores y depósitos específicos donde se coloquen los residuos infecciones para evitar contagio e infecciones.

El manejo adecuado de los residuos que deben ser recolectados periódicamente para evitar la contaminación de objetos o personas, es clasificado comúnmente por colores para su manejo apropiado, para cumplir con el objetivo de la limpieza que es remover la suciedad visible, la suciedad disolverla con agua y realizar fumigaciones de forma frecuente para evitar la acumulación de bacterias, microorganismos y la presencia de animales rastreros.

2.2.1.5. Situaciones de riesgo

Los individuos que se desempeñan en un área de trabajo se encuentran constantemente expuestos a una serie de enfermedades o afección, situación que crea la necesidad de contar con un protocolo de bioseguridad que permita establecer las normas de seguridad que los colaboradores deben aplicar para salvaguardar su integridad física y mental.

Los riesgos que pueden generar situaciones de riesgo son por agentes biológicos, químicos y físicos:

- “Riesgos por agentes biológicos; infección por microorganismos.
- Riesgos por agentes químicos; originados por la manipulación de agentes químicos producidos por sustancias tóxicas, inflamabilidad de la sustancia.
- Riesgos por agentes físicos; producidos por la manipulación o ingestión de gases o partículas radioactivas”. (Menéndez, 2013)

Las situaciones de riesgo son ocasionadas por los diferentes situaciones del entorno que se pueden relacionar entre sí, porque incluye los factores

internos como agentes biológicos y externos como los agentes químicos y físicos, haciendo necesario que se manejen de forma adecuada los agentes, además darle el manejo recomendado desechando las formas de contagio que pueden clasificarse en ordinarios y comunes, reciclables Inertes y biodegradables y los peligrosos que a su vez se clasifican en residuos biosanitarios, residuos anatomopatológicos, residuos cortopunzantes, residuos fármacos, residuos citotóxicos, metales pesados.

Los agentes y daños a los que se encuentra expuesto el trabajador son:

- “Biológicos: virus, bacterias, hongos, parásitos,
- Físicos: radiación, fuego, electricidad.
- Químicos: sustancias tóxicas o corrosivas, envenenamiento.
- Mecánico: accidentes por vehículos, estructuras y equipos.
- Ergonómico: relación entre el hombre y su medio ambiente de trabajo.”
(Malagón, 2010)

Los agentes de riesgos biológicos pueden ocasionar una enfermedad debido a que se transmite por medio de virus, hongos, parásitos, los riesgos físicos pueden producir malformaciones, quemaduras y electrocución, el agente químico provoca lesiones en la piel, mucosas, ojos y envenenamiento, el riesgo mecánico se asocia a la ocurrencia de lesiones traumáticas diversas, mientras que los riesgos ergonómicos se presentan como manifestaciones negativas en los aspectos físicos del trabajador y sus capacidades humanas como la fuerza, postura y monotonía en las actividades.

2.3. MARCO LEGAL

Los principales fundamentos legales de la presente investigación, se refieren a la Constitución de la República del Ecuador, la Ley Orgánica de Salud y el Plan Nacional del Buen Vivir.

2.3.1. Constitución de la República

La Constitución de la República establece en la disposición correspondiente al Art. 32 que la salud tiene representación a un derecho que debe ser garantizado por el Estado, el mismo que se vincula a otros aspectos como la alimentación, educación, servicios básicos, alimentación, trabajo y seguridad para lo que debe implementar programas de acción, promoción, prevención y atención integral de salud. (Asamblea Nacional Constituyente, 2008)

El Estado debe considerar de gran importancia esta cartera, mediante la aplicación de los principios constitucionales en los que se asientan la prestación del servicio que ofrecen todas las instituciones que ofertan la salud, que deben cumplir sus actividades con equidad, calidad, eficiencia, bioética y calidez.

En el artículo No. 362 también se puede observar que se deben cumplir con todos los principios relacionados con la atención de salud a todas las personas que forman parte del conglomerado nacional, en todas las fases del servicio de salud. (Asamblea Nacional Constituyente, 2008)

2.3.2. Ley Orgánica de Salud

En el art. 28 la Ley Orgánica de Salud hace referencia a la responsabilidad del Estado en relación al derecho a la salud considerando que es obligación del Estado, elaborar y poner en ejecución las políticas, planes y programas

que favorezcan el goce del derecho de salud, tanto para el personal que forma parte de la organización, como de la comunidad de usuarios que se atienden en el establecimiento. (Asamblea Nacional Constituyente, 2008)

Dentro de la normativa de la Ley Orgánica de Salud se incluyen políticas y principios que deben ser adoptados por la comunidad hospitalaria para garantizar la atención de calidad, la reducción de los riesgos que pueden presentarse en la labor de enfermería y las responsabilidades de sus acciones en el desempeño de sus funciones, asegurando un ambiente propicio para el personal de salud y los pacientes.

2.3.3. Plan Nacional del Buen Vivir

En la presente investigación se hace referencia al Plan Nacional del Buen Vivir, el objetivo No. 3 que busca mejorar la calidad de vida de la población y el objetivo No. 9 que busca garantizar el trabajo digno en todas sus formas, esto hace referencia a la labor que desarrolla el personal de enfermería en el área de Emergencia del Hospital Básico de El Triunfo, el cual debe encontrarse estéril, para garantizar la protección de la salud de los colaboradores, así como de los pacientes que ellos atienden.

Mientras que la responsabilidad del personal de salud está asociada al empleo de los equipos de protección y al cumplimiento de los procedimientos de bioseguridad hospitalaria, que minimizarán el riesgo de contraer infecciones nosocomiales o contagiar a los pacientes.

En términos generales, el Plan de Buen Vivir es una estrategia que tiene fundamento en la consecución de ciertos objetivos a través del trabajo que emprenden las instituciones públicas, que son responsables de ofertar los servicios a la comunidad beneficiaria, como es el caso de la salud.

2.4. BIOSEGURIDAD EN ENFERMERÍA

La bioseguridad aplicada en enfermería tiene como propósito que el personal de enfermería pueda aplicar el conjunto de estamentos que garantizan que ningún agente patógeno constituya un factor de riesgo, ni que pueda presentarse en la institución hospitalaria, de manera que pueda perpetuarse la prevención sanitaria, sin atentar contra la salud de los pacientes y demás comunidad hospitalaria que se encuentran expuestos a la manipulación de elementos para la atención.

Las normas de bioseguridad en enfermería se encuentran destinadas según a “la reducción de los riesgos de transmisión de microorganismos de fuentes reconocidas o desconocidas de infección en Servicios de Salud.” (Cantahede, 2011)

Según lo manifestado por el autor la bioseguridad en enfermería busca indagar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad, como son: el lavado de las manos, la utilización de guantes, tapa boca, cubre botas, asepsia y antisepsia etc, además del manejo de desechos originados por la atención a los pacientes, evitando los riesgos de infecciones que es un problema de salud que se presenta en las casas de salud.

Se considera que “la doctrina de comportamiento se encasilla en el aspecto humano y bioético, que se enfoca en lograr conductas que disminuyan cualquier tipo de riesgo de los trabajos que se encuentran incorporados y que pueden adquirir infecciones en el ambiente asociado a las entidades hospitalarias.” (Garavagno, 2011)

Las medidas de seguridad que se relacionan se consideran las normas de bioseguridad que se aplican en el medio ambiente en general donde se desempeñan los trabajadores, pacientes y visitantes del área, referente a los

elementos físicos, químicos o biológicos, sobre todo la sangre y fluidos corporales.

En los hospitales, clínicas médicas y laboratorios se presentan epidemias que pueden afectar principalmente a la comunidad hospitalaria, por lo tanto mediante la aplicación adecuada del protocolo de bioseguridad es posible la prevención de este tipo de agentes infecciosos , contacto con sangre o fluidos corporales, además de otras infecciones intrahospitalarias.

2.4.1. LAVADO DE MANOS

Alrededor del mundo miles de personas mueren diariamente por causa de infecciones que se adquieren durante la atención sanitaria, siendo la principal fuente de propagación las manos durante el proceso de atención médica, por lo tanto la principal forma de evitar el riesgo es el adecuado lavado de manos.

De acuerdo al procedimiento para el lavado de las manos es el siguiente:

1. Retirar de las manos y muñecas cualquier accesorio (anillos, reloj, pulseras, etc).
2. Prepare el papel toalla que se utilizará posteriormente para el secado de las manos.
3. Abra la llave del caño, regulando la intensidad de la salida del agua.
4. Humedezca las manos de forma que se adhiera luego al jabón.
5. Aplicar jabón antiséptico sobre las palmas de las manos, una cantidad suficiente.
6. Juntar las palmas de las manos y realizar fricciones en repetidas ocasiones.
7. Realizar fricciones de forma repetida en los dedos pulgar y demás dedos de la mano hasta las muñecas.

8. Enjuagar con abundante agua hasta eliminar los restos de jabón por completo.
9. Con el papel toalla secarse las manos.
10. Cerrar la llave del caño utilizando el papel antes de desecharlo para evitar contaminarse.
11. Eliminar el papel en el tacho de basura. (Jiménez, 2012)

Usualmente tiene el hábito de mojarse las manos antes de aplicar la dosis de limpiador, pero es recomendable que si se tiene las manos visiblemente sucias aplicar el jabón directamente sobre las manos antes de mojarlas, dicha técnica debe ser realizada al inicio y término de cada procedimiento y las veces que sea necesario.

Para la limpieza de manos es importante desarrollar una técnica para asegurarse de que las manos estén completamente limpias, con énfasis en las yemas de los dedos, el dorso y las uñas que con frecuencia pasan por desapercibidas, además se recomienda utilizar jabón simple a menos que se haya presentado algún tipo de circunstancia específicas que sugieran la utilización de otra medida, es pertinente que el lavado se realice con abuso indiscriminado solo cuando se requiera para evitar la resequedad de la piel y/o dermatitis.

2.4.1.1. Concepto de lavado de manos

El lavado de manos es la medida más eficiente en contra la propagación de infecciones dentro del aspecto hospitalario. Es la norma de limpieza más eficaz para la eliminación por arrastre de flora transitoria en la piel de las manos.

El lavado de manos “se considera la forma económica, sencilla y eficaz que se aplica para prevenir infecciones intrahospitalarias, la misma que debe

realizar de forma frecuente para evitar el riesgo de trasladar microorganismos patógenos a los pacientes”. (López, 2011)

El lavado de manos es un proceso que tiene por propósito la eliminación de la suciedad y la flora transeúnte de las manos, dicha problema se encuentra relacionado por la falta de motivación o de conocimiento y los escasos recursos disponibles en las instalaciones hospitalarias como los lavabos, toallas de papel y jabones.

El lavado de manos se realiza “mediante la frotación de las manos previamente enjabonadas para eliminar la suciedad, materia orgánica, flora transitoria y residente, y así evitar la transmisión de estos microorganismos de persona a persona”. (Ortega, 2012)

El lavado de manos tiene el objetivo de eliminar la flora microbiana transitoria y disminuir la flora resistente de la piel, así como la prevención de la diseminación de las bacterias mediante el uso de las manos, esta medida de bioseguridad debe efectuarse después del contacto con secreciones, antes y después de tener contacto con el paciente, así mismo al inicio y al final de la jornada de trabajo.

2.4.1.2. Tipos de lavado de manos

Existen varios tipos de lavados como son: Lavado higiénico, Lavado antiséptico, antisepsia de las manos y el lavado quirúrgico, el primero tiene por objetivo la eliminación de la suciedad y la flora, el segundo la eliminación y destrucción de la flora transeúnte, mientras que el tercero elimina la flora transeúnte y la reducción de la flora.

De acuerdo a los tipos de lavado de manos pueden ser los siguientes:

- Lavado de manos higiénico es la técnica que se utiliza en la eliminación de la suciedad transitoria (orgánica o microbita) en manos.
- Lavado antiséptico es la técnica que se utiliza para eliminar la suciedad transitoria y parte de la microbiota residente de las manos.
- Lavado de manos quirúrgica técnica realizada previo a procedimientos invasivos o quirúrgicos. (Silva, 2011)

El lavado de manos se puede realizar de tres maneras el lavado que se realiza de forma higiénica tiene el objetivo de eliminar la suciedad, el lavado antiséptico se realiza con solución hidroalcohólica eliminando la suciedad transitoria y el lavado de manos quirúrgico que requiere un alto nivel de asepsia para eliminar la mayor cantidad posible de la microbiota residente y por completo la transitoria.

2.4.2. EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL

El equipo de protección personal es el aquel que va ser portado por el trabajador para su protección contra riesgos que puedan amenazar su integridad, son los elementos destinados para la protección individual, cuya eficacia depende del correcto uso, selección y mantenimiento.

Se señala que los equipos de protección tienen por objeto “salvaguardar la integridad física del colaborador al momento de llevar a cabo una actividad laboral, protegiéndolo de los riesgos a los que se encuentra expuesto”. (Montes, 2011)

Todo personal hospitalario debe utilizar equipo de protección como barrera en contra de bacterias y agentes microbianos causante de enfermedades, esta barrera reduce el riesgo de contacto directo, es decir tocar, exponerse y propagar microbios

2.4.2.1. Clasificación de los EPP

Los equipos de protección personal se clasifican de la siguiente manera: protección a la cabeza, protección a ojos y cara, protección de oídos, protección de vías respiratorias, protección de Manos y Brazos, protección de Pies y Piernas, Cinturones para trabajo en altura, Ropa de trabajo, ropa protectora.

Se menciona que el **mandil o bata** “son utilizados para proteger de líquidos corporales, el equipo es necesario durante el proceso quirúrgico para proteger al personal y al paciente.” (Cortés, 2012)

CUADRO No. 1

Equipos de protección personal

Gorro	Sirve para la protección del cuero cabelludo
Mandil o bata	Protege de los líquidos corporales
Guantes	Es importante para la manipulación de los pacientes
Mascarilla	Protege de los líquidos contaminados y partículas
Zapatones	Sirve para la protección de fluidos corporales hechos de material de polipropileno

Fuente: Gonzalez, Víctor (2014).

Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

Los mandiles o bastas son utilizados por el personal de salud, pacientes y visitantes para evitar que los microorganismos que se encuentran en las áreas se trasladen de un sitio a otro, además sirve de protección de sustancias que puedan derramarse al momento de la manipulación de fármacos, sangre u otros evitando el contacto directo con la piel.

El uso de los **guantes** “es importante para tener contacto con los pacientes, antes de limpiar y antes de transportar desechos.” (Marín, 2012)

Tanto el lavado de las manos como el uso de los guantes es fundamental para la protección de las manos evitando el riesgo de transportar

microorganismos patógenos hacia el paciente y de la sala de atención quirúrgica hacia los exteriores de la misma.

Se considera que el uso de **mascarilla** “es fundamental en la protección de mucosas (nariz, boca y ojos) de líquidos contaminados y partículas de microbios, es decir evita que el personal inhale microbios.” (Fuller, 2010)

El respirador o máscara respiratoria forma un sello hermético sobre la nariz y boca que impide que inhale microbios pequeños, debe ser de un material impermeable utilizado, se la coloca antes del lavado de manos, mantenerla colocada dentro del área de emergencia mientras se encuentre en contacto con los pacientes, evitar la manipulación y cambiarla cuando se humedece.

Además de los mencionados es pertinente que el personal de salud mantenga cubiertos los zapatos o botas quirúrgicas para proteger al calzado de salpicaduras de líquidos, aerosoles, salpicadura de sangre u otros fluidos, además es pertinente la utilización de gorros que cubran el cabello y eviten el contacto de un cabello con la herida o zona afectada del paciente que pueda causar una infección que complique la afección.

2.5. TEORÍA DE ENFERMERÍA

Florence Nightingale es considerada la madre de la enfermería moderna, es reconocida porque proporcionó los cuidados de enfermería en la Guerra de Crimea, logró reducir la mortalidad mediante un sistema de tabulación de datos, realizó varias actividades en busca de la solución a problemas del entorno como la higiene y la suciedad, por lo que se aplica esta teoría en el presente estudio que se trata sobre el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal que labora en el área de emergencia del hospital básico del Triunfo.

De acuerdo a la Teoría de Florence Nightingale la enfermería ha traspasado sus límites de proporcionar cuidado a los pacientes, se ha visto relacionada con la administración de medicamentos y la aplicación de tratamientos que se aplica con varios efectos medicinales, como calmantes, antiinflamatorios o emolientes, mediante el uso adecuado de los factores externos que se relacionan con la atención.

Dentro de la teoría de enfermería de Nightingale se hace referencia a los siguientes elementos que integran el área de la salud:

- Enfermería: cuidadoras de los pacientes y observadoras del ambiente y el entorno.
- Persona: paciente que se encuentra bajo el cuidado del rol activo del personal de enfermería.
- Salud: mantener el bienestar de las personas.
- Entorno: todas las condiciones externas que influyen en la vida y el desarrollo de un organismo y pueden prevenir o favorecer la enfermedad, accidentes o la muerte. (Marriner, 2011)

En el modelo de enfermería de Nightingale se indican las condiciones en las que se desarrolla el personal de enfermería, los pacientes y el resto de la comunidad hospitalaria, que debe reunir todas las condiciones y fuerzas externas que influyen en la vida y el desarrollo de las funciones, donde se relacionan varios componentes como un entorno positivo o saludable, ventilación adecuado, calor suficiente, control de los fluidos y control del ruido.

Florence Nightingale “abordo de forma profunda los detalles relacionados con el ambiente en el que se desarrolla el personal de enfermería, indicando principalmente los factores correspondientes a la ventilación, calor, luz, dieta, limpieza y ruido, manipulación en el ambiente físico del enfermo y la

manera de prevenir las enfermedades que se pueden adquirir en el ambiente hospitalario.” (Bernalte, 2012)

La teoría a la que se apega el presente estudio es de Nightingale, considerada la madre de la enfermería moderna, donde se busca las condiciones adecuadas para asegurar el trabajo adecuado cumpliendo con la reducción de los factores de riesgo a los que se encuentra expuesto como riesgos por agentes físicos, biológicos y químicos, es decir la influencia que tiene el entorno en la salud de las personas.

2.6. OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

En el siguiente cuadro se presenta el detalle de la Operacionalización de variables.

Cuadro. No. 2
Operacionalización de variables

Variables	Concepto	Dimensiones	Escala	Instrumento
Medidas de Bioseguridad	Según el criterio de Delfín y Cols (2010), expresa que la bioseguridad “es el conjunto de disposiciones con el objetivo de preservar la salud y la vida del ser humano, el ambiente, flora y fauna, esencial para la calidad de vida del ser vivo”. (p. 68)	Uso de guantes	Si cumple No cumple Cumple medianamente	Ficha de Observación (Check List)
		Uso de gorros	Si cumple No cumple Cumple medianamente	Observación directa
		Uso de batas	Si cumple No cumple Cumple medianamente	
		Uso de mascarillas	Si cumple No cumple Cumple medianamente	
		Lavado de manos	Si cumple No cumple Cumple medianamente	

Fuente: Observación directa del autor.

Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

CAPÍTULO III

DISEÑO DE INVESTIGACIÓN. MATERIALES Y MÉTODOS

3.1. DISEÑO DE INVESTIGACIÓN

3.1.1. Población y muestra

La población considerada en la presente investigación son los profesionales de enfermería, auxiliares en Enfermería, médicos y personal de mantenimiento que proporcionan sus servicios en el Área de Emergencias, como se detalla en el siguiente cuadro:

Cuadro. No. 3
Población

Involucrados	Población
Personal de salud	30

Fuente: Hospital Básico del Triunfo.

Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

Debido a que la población es menor a 100 elementos se considera el total de involucrados para efectos investigativos.

3.1.2. Tipo de estudio

El enfoque del estudio fue de tipo descriptivo y cuantitativo, permitiendo realizar el análisis de las variables consideradas en la investigación referentes a las medidas de bioseguridad que se presentan en el área de emergencia, además es transversal porque se realiza en el tiempo presente considerando el período de octubre del 2015 a febrero del año en curso.

3.1.3. Método e instrumento de recolección de información

Se aplicó la técnica del Check List para la recolección de datos de la ficha de observación que será aplicado a los profesionales de enfermería, auxiliares, médicos, y personal de mantenimiento durante el periodo de noviembre del 2015 a febrero del 2016, para verificar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el Área de emergencias.

3.1.4. Procedimiento para de la recolección información

En el procesamiento de la recolección de la información se aplican los siguientes pasos:

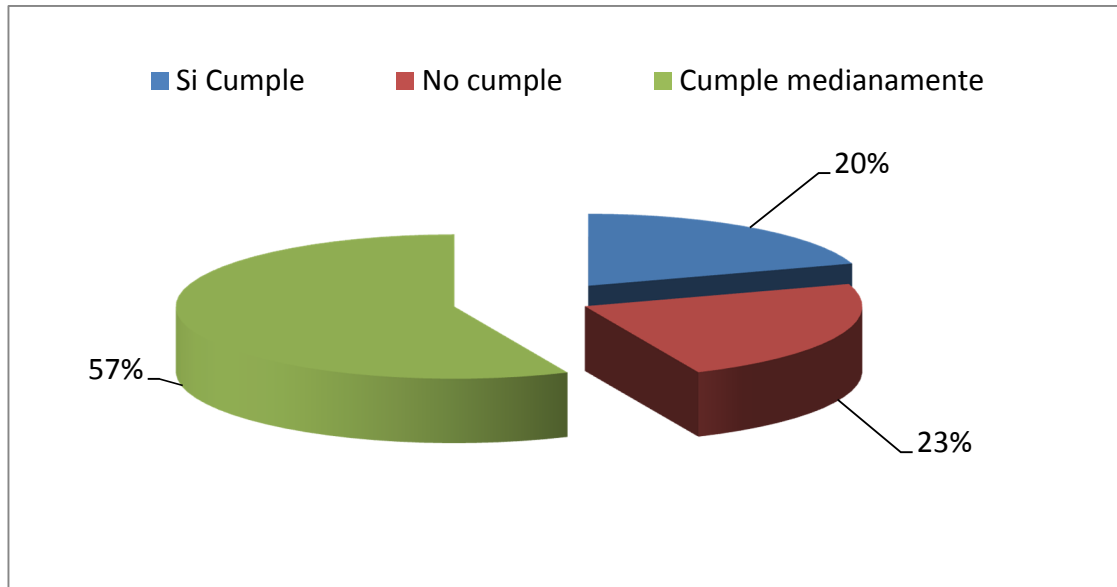
- Solicitud dirigida al Director del Hospital Básico del Triunfo.
- Elaboración del Check List que será aplicado al personal que labora en el área de Emergencia.
- Acudir a las instalaciones del hospital para verificar el cumplimiento del personal de las medidas de bioseguridad.
- Analizar las normas de bioseguridad que se aplican en el área en mención y posteriormente evaluar el cumplimiento de las mismas.

3.1.5. Plan de tabulación de datos

Luego de realizar la observación directa mediante el Check List al personal de salud del área de emergencia, se realizó la tabulación de la información obtenida y con la utilización del programa Microsoft Excel en la hoja de cálculo se ingresaran los datos obtenidos para la elaboración de los cuadros y gráficos estadísticos que serán analizados para verificar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad.

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

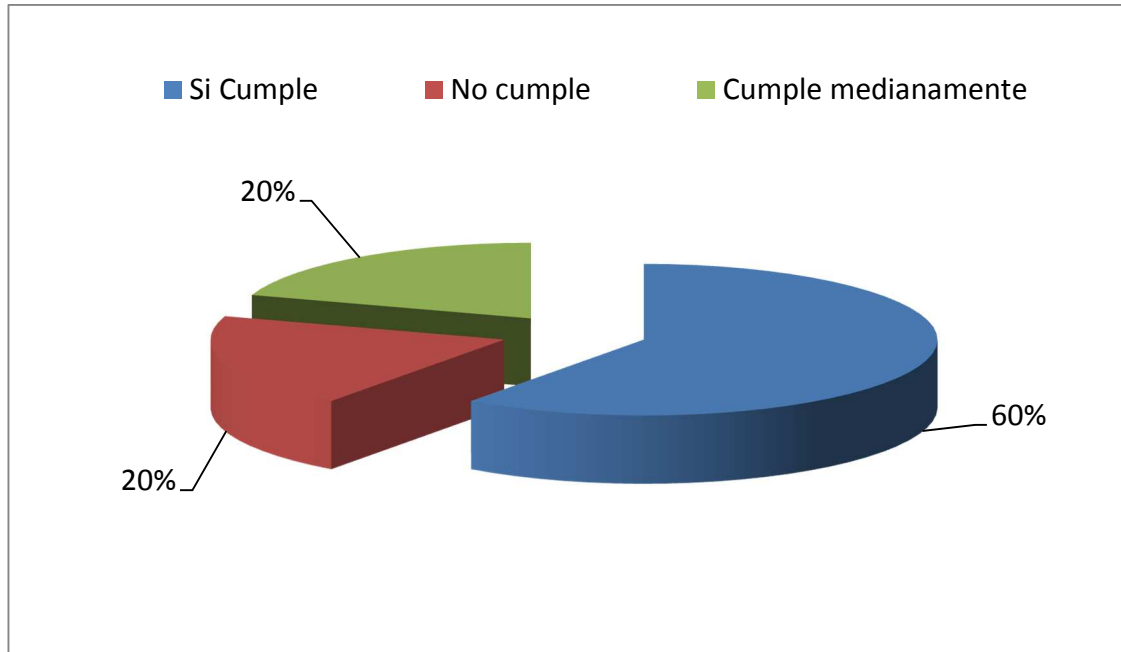
Gráfico No. 1
Cumplimiento del procedimiento de higiene de manos antes de manipular al paciente



Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

Con relación a los procedimientos de lavado de manos antes de manipular al paciente, el 57% cumple medianamente, el 23% no cumple y el 20% cumple con este procedimiento siempre. Los resultados obtenidos evidencian que el personal de enfermería cumple medianamente con las normas de bioseguridad con relación al lavado de manos antes de la manipulación al paciente.

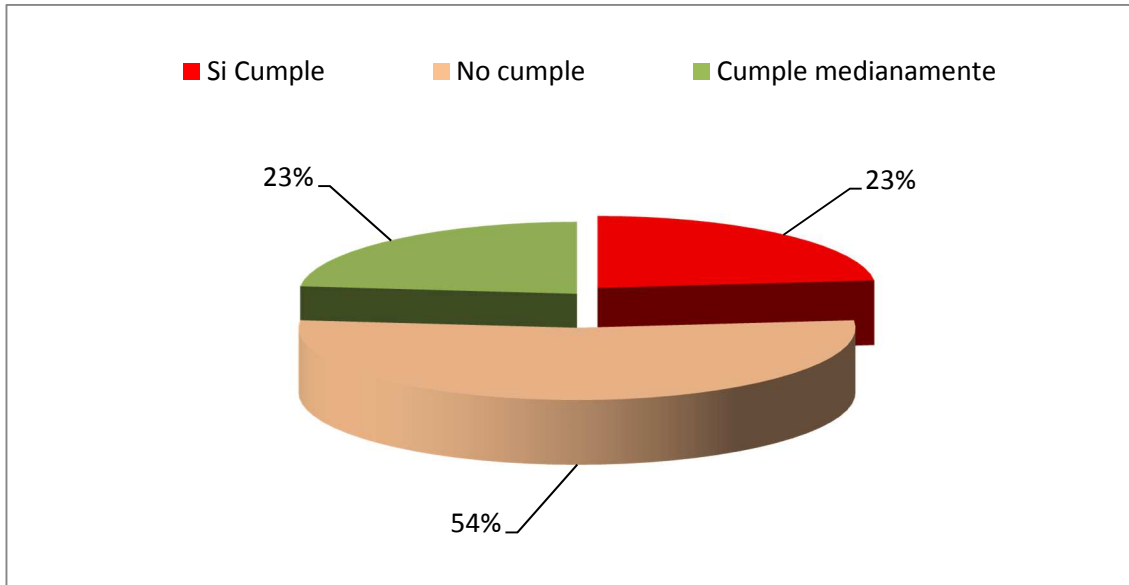
Gráfico No. 2
Higiene de manos después de tocar al paciente



Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

Respecto al procedimiento del lavado de manos después de tocar al paciente, se pudo evidenciar que el 60% si cumple, el 20% cumple medianamente y el 20% si cumple. Los resultados obtenidos evidencian que los usuarios prefieren el lavado de manos posterior a la manipulación del paciente, por lo que tienen mayor preocupación después de manipular al paciente que previo a su contacto.

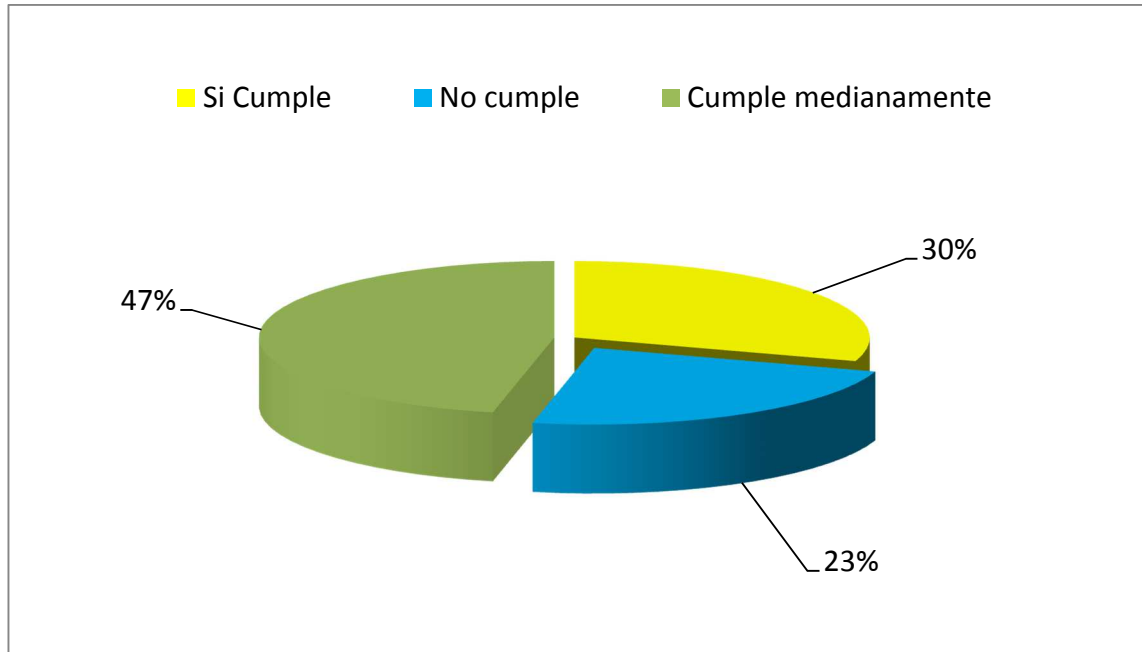
Gráfico No. 3
Higiene de manos antes de colocarse los guantes



Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

Los resultados obtenidos evidencian que el 54% no cumple con el lavado de manos antes de colocarse los guantes, el 23% cumple medianamente y el 23% sí cumple. Estos resultados evidencian que el personal de enfermería que proporciona atención en el área de emergencia no cumple con el lavado de manos antes de colocarse los guantes, esta práctica es muy importante para evitar que los pacientes adquieran una infección al momento de estar ingresados en la institución de salud.

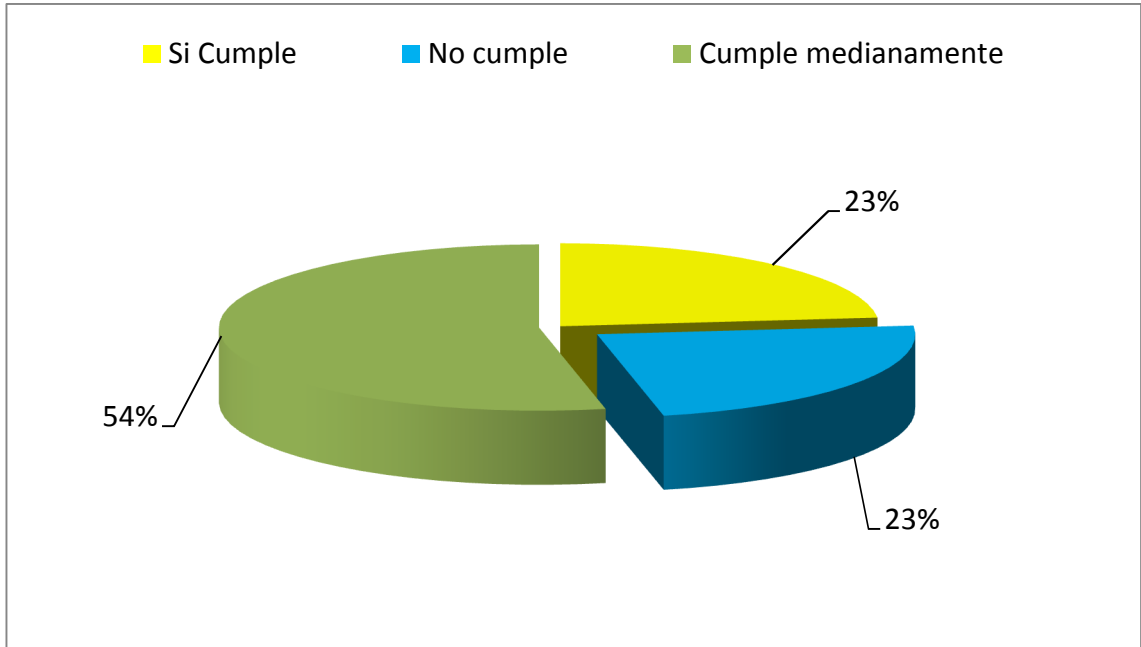
Gráfico No. 4
Exposición a líquidos corporales



Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

Con relación al lavado de manos después del riesgo de exposición a líquidos corporales se obtiene que el 47% cumple medianamente con dicho procedimiento, el 30% cumple con el lavado de manos después del riesgo de exposición a líquidos y el 23% cumple con dicho procedimiento.

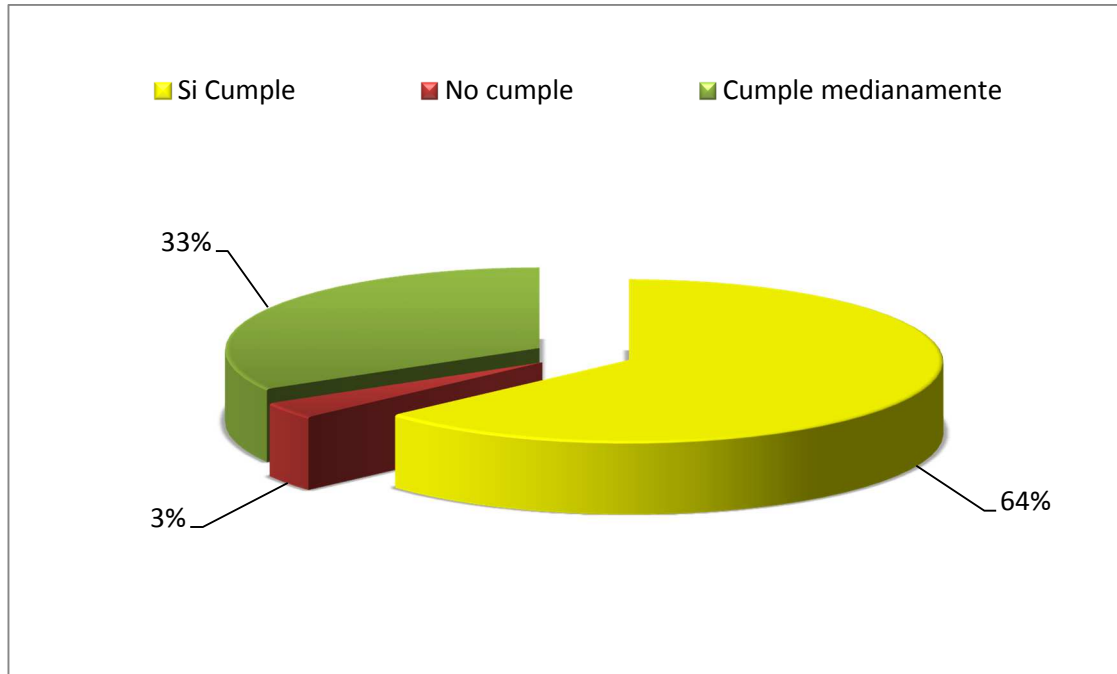
Gráfico No. 5
Higiene de manos antes y después del contacto con el entorno del paciente



Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

Referente al lavado de manos después del contacto con el entorno del paciente se obtiene que el 54% cumple medianamente con el lavado de manos, el 23% cumple y el 23% no cumple con dicho procedimiento después de atender al paciente. Estos resultados permiten conocer que el personal que proporciona atención en el área de emergencia en algunas ocasiones realiza el lavado de manos posterior al contacto con el entorno del paciente, esta es una práctica de bioseguridad que evitan los riesgos de transmisión de cualquier microorganismos del paciente hacia el personal de salud y viceversa.

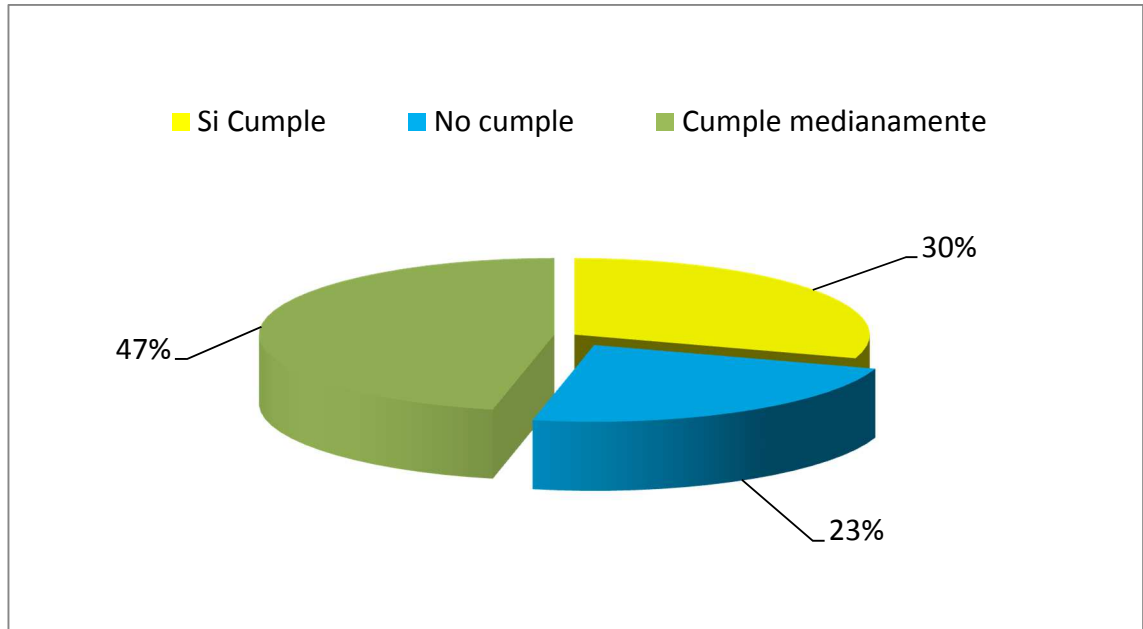
Gráfico No. 6
Utilización de los guantes



Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

Referente a la utilización de los guantes antes de realizar un procedimiento los resultados permiten conocer que el 64% cumple con dicho procedimiento, el 33% cumple medianamente y el 3% no cumple. Estos resultados evidencian que el personal de enfermería en su mayoría cumple con la utilización de los guantes antes de llevar a cabo un procedimiento.

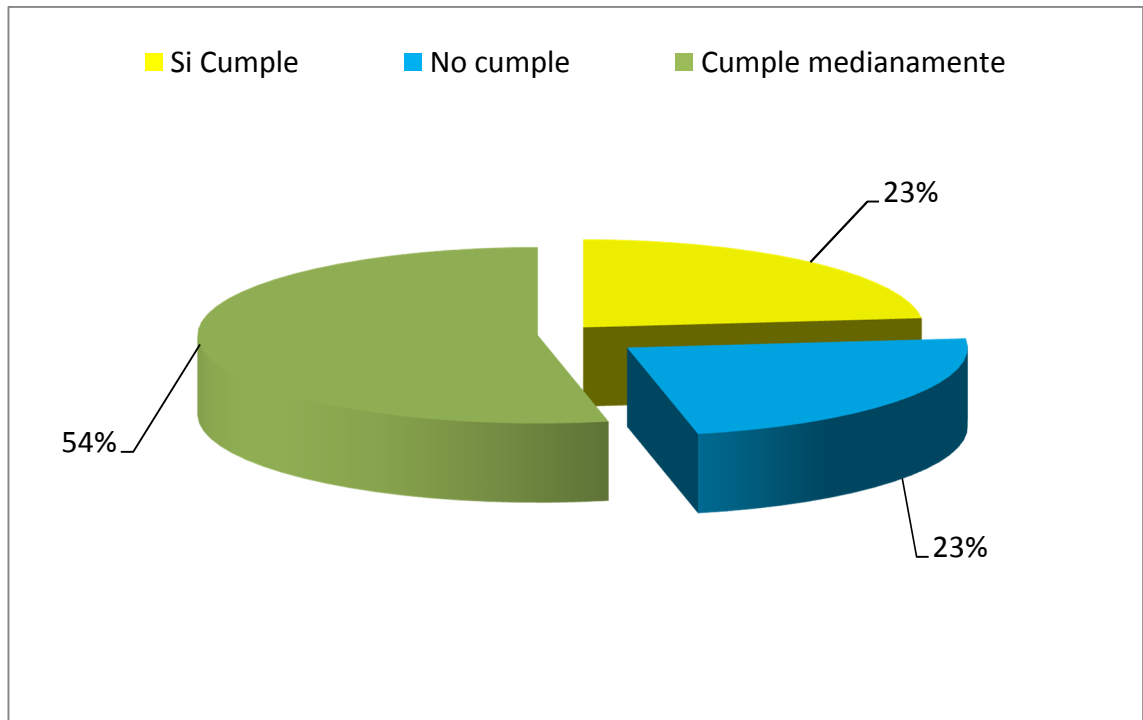
Gráfico No. 7
Retiro de los guantes



Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

Al aplicar el Check List al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo se obtiene que el 47% cumple medianamente con el proceso de retiro de los guantes, el 30% cumple siempre con este procedimiento y el 23% no cumple con la práctica de bioseguridad.

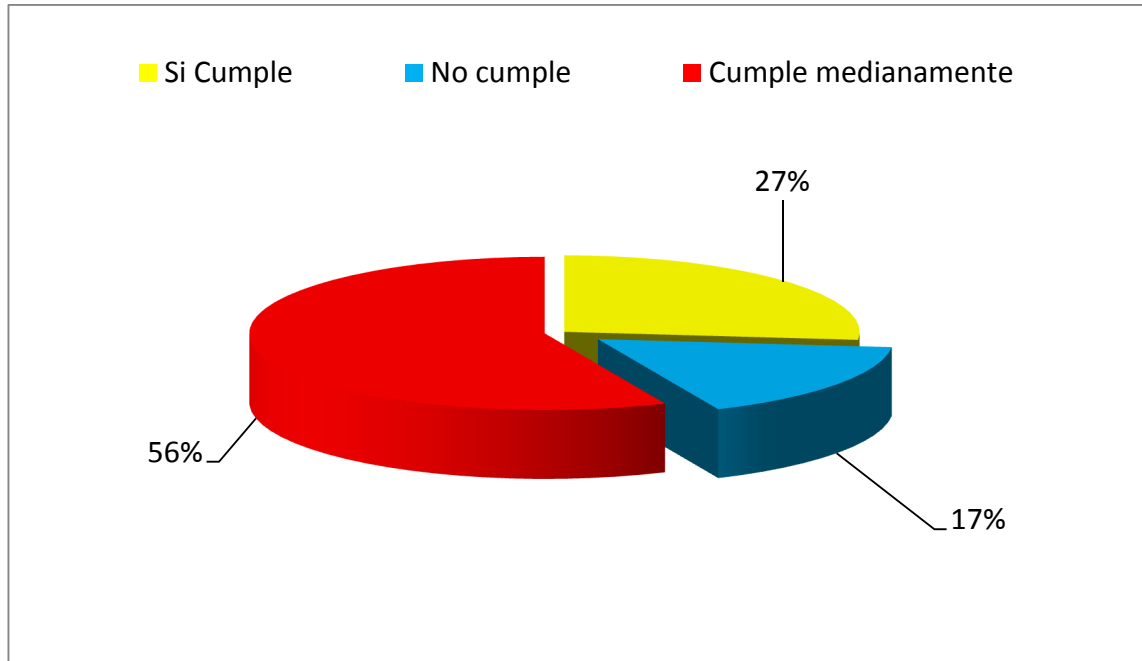
Gráfico No. 8
Uso de gorro



Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

Los resultados obtenidos del Check List indican que el 54% cumple medianamente con la colocación del gorro correctamente, el 23% cumple con la colocación del gorro y el 23% no cumple.

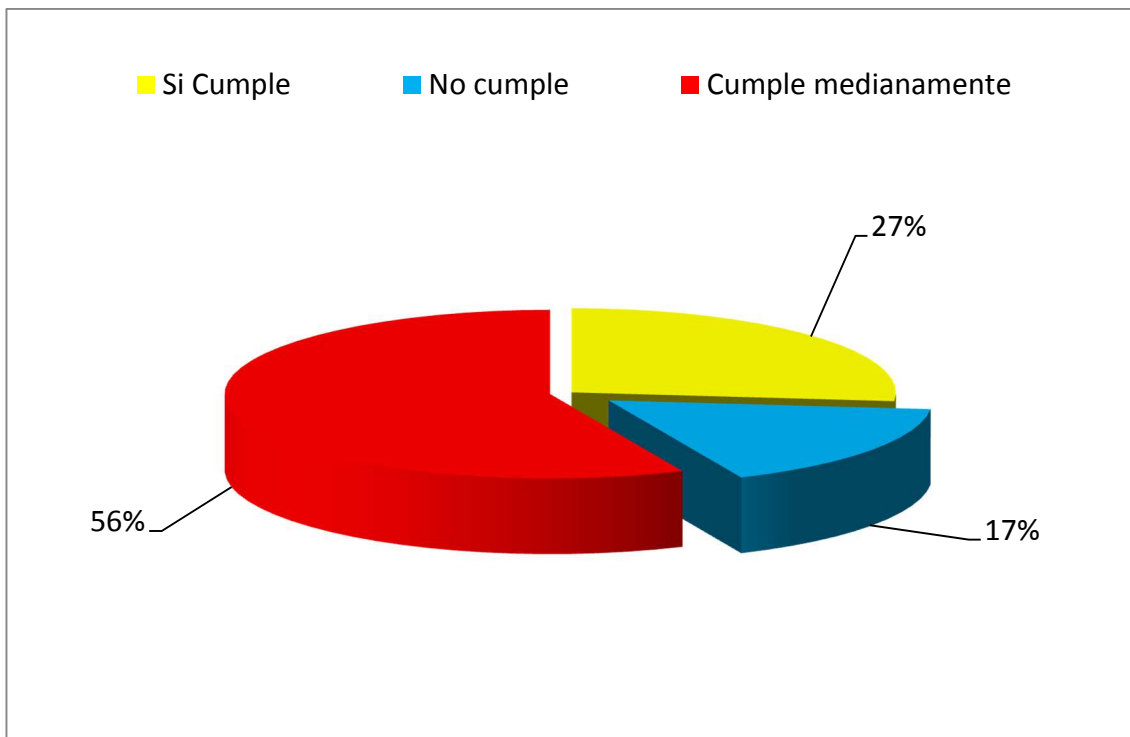
Gráfico No. 9
Uso de mascarillas descartables



Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

Con relación al uso de mascarillas descartables se obtiene que el 56% cumple medianamente con el uso de las mascarillas descartables, el 27% cumple con el uso de este método de barrera y el 17% no cumple.

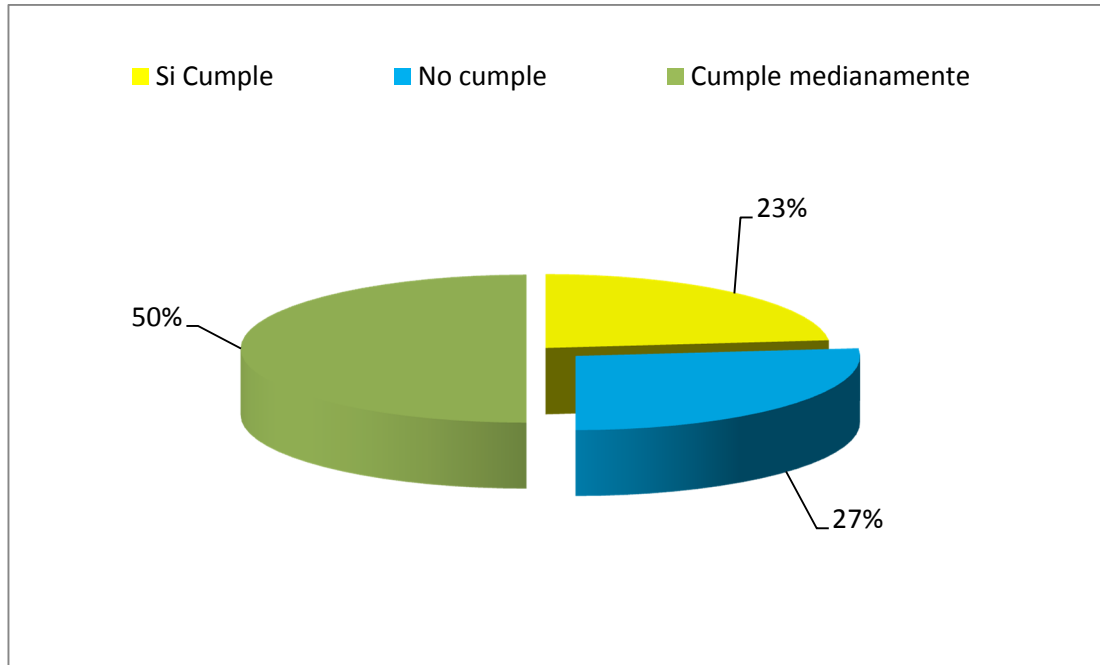
Gráfico No. 10
Uso correcto de bata



Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

Los resultados permiten conocer que el 56% cumple medianamente con el uso de las batas, el 27% cumple con el uso y el 17% no cumple con el uso de batas. Los resultados obtenidos evidencian que el personal de enfermería en algunas ocasiones no utiliza las batas, encontrándose expuesto al contagio con agentes patógenos que pueden incrementar los riesgos de contaminación.

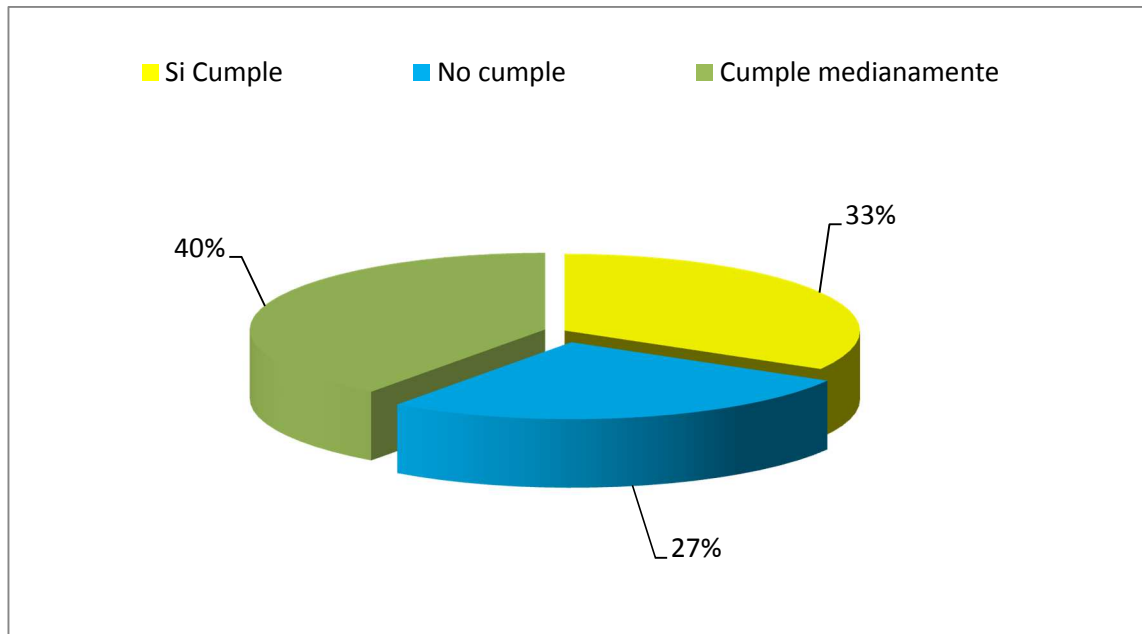
Gráfico No. 11
Cumplimiento de protocolos de bioseguridad



Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

El 50% del personal involucrado en la investigación no aplica los protocolos de bioseguridad adecuados, el 27% no cumple con su aplicación y el 23% siempre cumple. De acuerdo a los resultados obtenidos se evidencia que el hospital tiene los protocolos de bioseguridad, sin embargo el personal de enfermería no cumple a cabalidad observándose varias falencias en el adecuado aseo de las manos antes y posterior a la atención de un paciente, uso de los guantes, bata o mandil, mascarilla para la protección de la nariz, boca y ojos y la protección adecuada para la manipulación de los pacientes con heridas para evitar el contacto con la sangre o fluidos corporales.

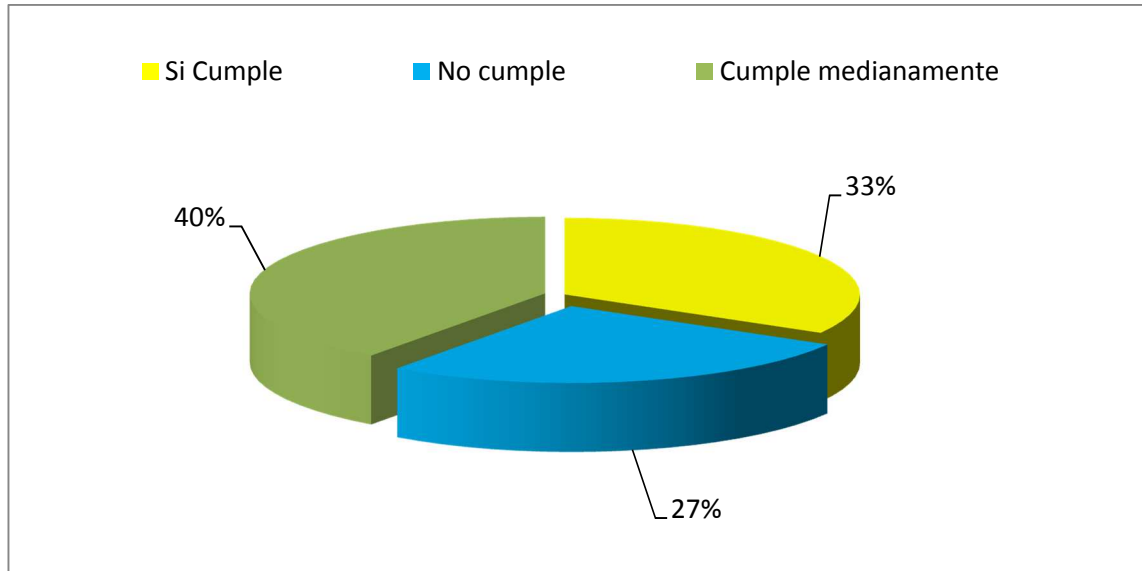
Gráfico No. 12
Eliminación de los desechos hospitalarios



Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

Con relación a la manipulación de los desechos hospitalizados el 40% cumple medianamente, el 33% cumple en algunas ocasiones y el 27% no cumple con las medidas de bioseguridad.

Gráfico No. 13
Eliminación adecuada de desechos hospitalarios

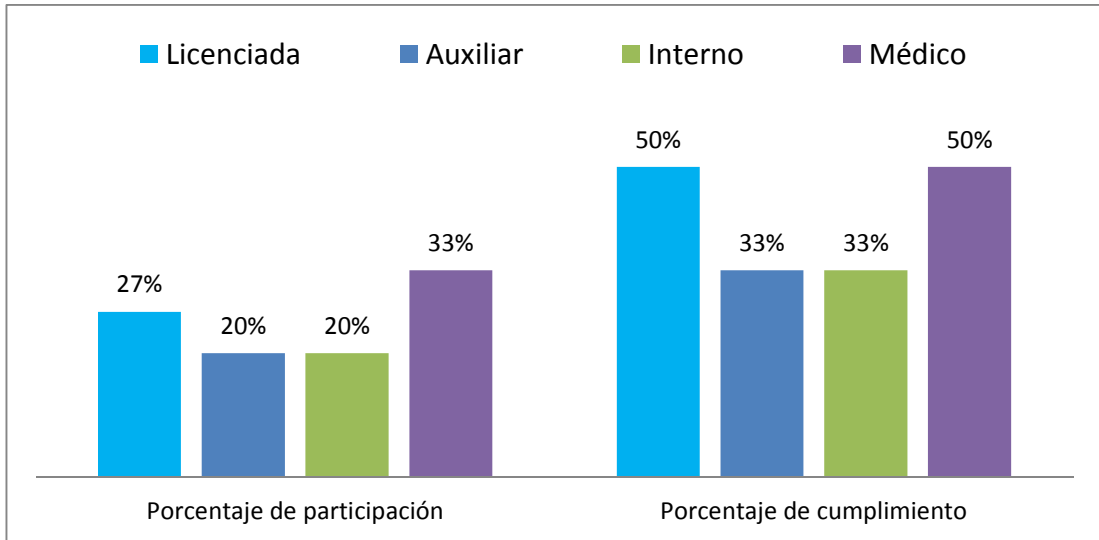


Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

Mediante el Check List aplicado se puede conocer que el 40% del personal de enfermería cumple medianamente con el almacenamiento de los desechos hospitalarios, el 33% siempre cumple y el 27% incumple con lo establecido. Los resultados evidencian que el personal de enfermería que se desempeña en el área de emergencia en ocasiones realiza el correcto almacenamiento de los desechos hospitalarios colocándolos en el lugar que les corresponde, este procedimiento es beneficioso para separar los desechos por tipo y de esta manera se evita que constituyan un riesgo para la salud e integridad de la comunidad hospitalaria, además es pertinente las frecuentes fumigaciones que eviten la presencia de algún tipo de roedor, moscas o insectos que actúen como agentes transmisores de virus o bacterias.

Gráfico No. 14

Cumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal



Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

De acuerdo a los resultados obtenidos mediante el Check List el cual mostró que 4 de cada 8 licenciadas que laboran en el área de emergencia del hospital básico del Triunfo cumplen con las normas de bioseguridad, con relación a los auxiliares se obtiene que 2 de cada 6 colaboradoras cumple con las normas de bioseguridad del área, mientras que 2 de cada 6 internos han aplicado los protocolos y 5 de cada 10 médicos han cumplido con las normas de bioseguridad. Los resultados evidencian que el personal de salud que proporciona atención en el área de emergencia tratan de aplicar las normas de bioseguridad, sin embargo se presentan varias falencias en el lavado de las manos, almacenamiento de desechos, uso de mascarillas, batas, gorro y guantes, siendo necesario que se proporcionen charlas educativas y la capacitación periódica del personal de la salud para evitar que el incumplimiento de las normas de bioseguridad los exponga al contagio de infecciones nosocomiales.

CONCLUSIONES

Se identificó un cumplimiento mediano de las barreras de bioseguridad por el personal, como por ejemplo, solo 50 % de colaboradores que forman parte del personal de enfermería utilizan los protocolos de bioseguridad que mantiene actualmente el Hospital Básico de El Triunfo, mientras que solo 3 de cada 10 colaboradores realiza correctamente el proceso de manejo de desechos hospitalarios.

Se identificó que 60 % de colaboradores pertenecientes al personal de enfermería, cumplen medianamente con el correcto lavado de manos durante la atención al paciente y después de tocarlo, además sólo 3 de cada 10 pacientes realizan este procedimiento enfermero después de la exposición a líquidos corporales y al entorno del paciente, significando que no se están aplicando adecuadamente las medidas de bioseguridad, incrementando con ello la probabilidad de contagio de infecciones nosocomiales en el área de Emergencia de la institución hospitalaria.

Se determinó que solo 50 % de miembros del personal de enfermería se lavan las manos antes de colocarse los guantes y efectúan correctamente la colocación de los guantes durante los procedimientos hospitalarios, mientras que 6 de cada 10 trabajadores de la salud utilizan la bata, el gorro y las mascarillas descartables como lo establecen los protocolos hospitalarios, evidenciándose que no se asegura totalmente la prevención de IAAS en el área de Emergencia del Hospital.

Se verificó un cumplimiento mediano de las medidas de bioseguridad del personal que labora en el área de Emergencia del Hospital Básico de El Triunfo, durante el periodo de octubre del 2015 a febrero del 2016, lo que amerita la toma de acciones para minimizar la exposición a gérmenes patógenos y la probabilidad de adquisición de IASS.

RECOMENDACIONES

Se recomienda fortalecer el control del trabajo que desempeña el personal de salud y de enfermería, en especial, en lo relacionado al cumplimiento de protocolos de bioseguridad y el manejo de desechos en el Hospital Básico de El Triunfo.

Se sugiere fortalecer los conocimientos del personal a través de la capacitación, para que tomen conciencia de la importancia de cumplir de manera correcta el procedimiento de lavado de manos, antes, durante y después de proporcionar la atención al paciente y/o exponerse a los líquidos corporales y al entorno del paciente, para reducir la probabilidad del contagio de infecciones nosocomiales en el área de Emergencia de la institución hospitalaria.

La capacitación debe realizarse también en el ámbito de la colocación de los guantes, estableciendo que previo a ello el personal enfermero debe lavarse las manos y proceder a su retiro correcto, al igual que con el uso de la bata, el gorro y las mascarillas descartables, que son de uso obligatorio, para asegurar la prevención de IAAS en el área de Emergencia del Hospital.

Se debe planificar, ejecutar y evaluar las acciones correctivas y/o preventivas, para mejorar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal que labora en el área de Emergencia del Hospital Básico de El Triunfo, de modo que se pueda minimizar la exposición a gérmenes patógenos y la probabilidad de adquisición de IAAS, acercando a la población de trabajadores y pacientes al tercer objetivo del buen vivir.

BIBLIOGRAFÍA

- Abril, D. M. (2 de 10 de 1972). Políticas de SALUD para el cuidado del adulto mayor. Recuperado el 9 de 6 de 2015, de http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S003498872011000600005&script=sci_arttext
- Asamblea Nacional Constituyente. (2008). Constitución de la República del Ecuador (R.O. 449 ed.). Montecristi: Editorial Jurídica Ecuatoriana.
- Asamblea Nacional Constituyente. (2010). Ley Orgánica de Salud Pública. Quito, Ecuador:X: Editorial Jurídica Ecuatoriana.
- Bernalte, A. (2012). Manual de enfermería comunitaria. . Madrid, España: Tercera edición.Editorial Díaz de Santos S.A. .
- Buñay, L. &. (2013). Evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en sala de operaciones del Hospital de Especialidades Fuerzas Armadas No. 1, durante el periodo junio a diciembre del 2013. Quito, Ecuador:: <http://www.dspace.uce.edu.ec/bitstream/25000/4590/1/T-UCE-0006-84.pdf>.
- Bustamante, G. (2012). Evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en el Hospital UTPL, en las áreas de emergencia, hospitalización, quirófano, laboratorio y consulta externa, durante el período enero – marzo de 2012.:. Loja, Ecuador: Universidad Técnica Particular de Loja Modalidad presencial. Escuela de Medicina.
- Cantahede, A. (2011). Curso de Saneamiento Ambiental intrahospitalario: Manejo de residuos hospitalarios, clasificación, caracterización, almacenamiento y transporte interno. . Perú: Primera Edición. CEPIS/OMS/PRO SALUTE 20012; 2011.
- Cortés, H. (2012). Seguridad e Higiene del trabajo. Técnicas de prevención de riesgos laborales. Madrid, España: Tercera edición: Editorial Tébar.
- Delfín, D. &. (2011). Necesidad de la implementación de la bioseguridad en los servicios estomatológicos en Cuba. Habana, Cuba: Facultad de Estomatología - Instituto Superior de Ciencias Médicas de La Habana;.

- Estrada. (2013). Principios de Bioseguridad y su aplicación por los estudiantes de la Fac, de Od. UCV. Trabajo de ascenso para la categoría de Agregado. . Caracas, Venezuela: Universidad Central de Venezuela.
- Fermán, & F. (2012). Cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería ante los riesgos biológicos en Quirófano. Hospital “Héctor Noel Joubert”. Bolívar, Ecuador : Universidad de Oriente. Núcleo Bolívar. Escuela de Ciencias de Salud.
- Franco, M. (2012). Manejo sanitario y mantenimiento de la bioseguridad de los laboratorios. Roma: Tercera edición. Editorial de las Naciones Unidas .
- Fuller, G. (2010). Instrumentación Quirúrgica. Teoría, técnica y procedimientos. Madrid, España: Segunda Edición: Editorial Panamericana.
- Garavagno, B. (2011). Unidad de calidad y seguridad del paciente – IAAS. Talca: Servicio de Salud Maule Hospital de Talca. Norma de Aislamiento;.
- Guevara, H. (2011). Manual y control de la infección. España: Cuarta edición. Editorial Panamericana;
2011.<http://dspace.utpl.edu.ec/bitstream/123456789/2900/1/Tesis%20Lenin%20Bustamante-Bioseguridad.pdf>.
- Jiménez, & G. (2012). Lavado de manos. Un punto crítico en la seguridad alimentaria. Revisión y recomendaciones. . Bogotá, Colombia: Facultad de Ingeniería Química. Universidad Nacional del Litora.
- López Móngil R, O. S. (5 de 12 de 1990). Nuevas aplicaciones de la valoración funcional en residencias de ancianos. Recuperado el 9 de 6 de 2015, de file:///C:/Users/Marilyn/Downloads/guc3adas-adulto-mayor.pdf
- López, F. (2011). Guía de higiene y prevención de la infección hospitalaria. Madrid, España: Tercera edición. Editorial Díaz de Santos S.A. .
- Malagón, Z. (2010). Auditoria en salud. Manejo de residuos. . Buenos Aires, Argentina: Tercera edición. Editorial Médica Panamericana; .
- Marín, F. (2012). Fundamentos de Salud Ocupacional. Colombia: Tercera edición. Editorial de Caldas.

- Mario, B. (20 de 3 de 1980). Trabajo Clinico . Recuperado el 9 de 6 de 2015, de <http://www.medwave.cl/link.cgi/Medwave/Enfermeria/Enfgeriatrica/6/2742>
- Marriner, & R. (2011). Modelos y teorías en enfermería. Barcelona, España: Tercera Edición. Editorial Elsevier.
- Menéndez, G. (2013). Higiene Industrial. Manual para la formación del especialista. España: Novena edición. Editorial Nova. S.A.
- Montes. (2011). Tratado de Seguridad e Higiene. Madrid, España: Editorial Universidad Pontificia de Comillas. Primera Edición .
- Organización Mundial de la Salud. (2014). Comunicado de prensa. La OMS actualiza la guía sobre el equipo de protección personal. Estados Unidos: <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2014/ebola-ppe-guidelines/es/>.
- Ortega, S. (2012). Manual de evaluación de la calidad del servicio de enfermería. Estrategias para su aplicación. Buenos Aires, Argentina: Tercera edición. Editorial Panamericana.
- Panimboza, & P. (2013). Medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería durante la estancia hospitalaria del pacientes "Hospital Dr. José Garcés Rodríguez". Salinas 2012 – 2013. La Libertad, Ecuador: Universidad Estatal Península. <http://repositorio.upse.edu.ec/bitstream/46000/1094/1/Tesis,%20Medidas%20de%20Bioseguridad.pdf>.
- Panone, F. (2013). Normas de Bioseguridad en la Práctica Odontológica. 2.000 obtenible en Ministerio de Salud Pública. Uruguay: Facultad de Odontología. Universidad de la República Oriental del Uruguay. www.odon.edu.uy/nbs/Papone.htm.
- Rodríguez, R. (2013). Bacteriología General. Principios y prácticas de laboratorio. Lima, Perú.
- Sánchez, S. (2012). Bioseguridad en Odontología. Sao Paulo; Brasil: Universidad de la Plata. Segunda Edición. .
- Silva, U. (2011). Limpieza del instrumental e higiene del medio hospitalario. Cuidados Auxiliares. . Madrid, España: Tercera edición. Editorial MAD S.L.

Sosa, L. B. (30 de 9 de 1956). Cuidados primordiales GERIATRICOS.
Recuperado el 9 de 6 de 2015, de
http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0034-98872011000600005&script=sci_arttext

Young, C. (2013). Organismos genéticamente modificados y bioseguridad.
Madrid, España: Unión Mundial para la Naturaleza. .

ANEXOS

ANEXO No.1

**OFICIO SOLICITANDO PERMISO PARA REALIZAR ENCUESTA EN EL
AREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL BÁSICO DE EL TRIUNFO**

Guayaquil, 8 de enero de 2016

Licenciado.....

Director Hospital Básico de El Triunfo zona # 5

En su despacho.-

Cordiales saludos:

Mucho agradeceremos a usted se sirva autorizar a los Internos de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno; se pueda realizar el check list al personal de enfermería en vuestra Institución para realizar el Trabajo de Investigación previo a la obtención del Título de Licenciadas en Enfermería, cuyo tema es: **“Cumplimiento de las medidas de Bio-seguridad del personal que labora en el área de emergencia del Hospital Básico del Triunfo zona # 5 desde octubre del 2015 a febrero del 2016”**.

En espera de una favorable respuesta a esta petición, nos es grato suscribirnos de usted.

Atentamente,

Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano

Elisa Virginia Rodríguez Nazareno

ANEXO No. 2

ACUERDO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO Y ESCLARECIDO.

Ustedes las Licencias de Enfermería han sido invitados a participar en una investigación sobre el **“Cumplimiento de las medidas de Bio-seguridad del personal que labora en el área de emergencia del Hospital Básico del Triunfo zona # 5 desde octubre del 2015 a febrero del 2016”**.

Esta investigación es realizada por Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno, Internos de Enfermería de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil.

Si acepta participar en esta investigación se le solicita que contribuya con la ficha de observación, aplicando sus conocimientos en el trabajo diario, con toda la sinceridad y la verdad posible si esta difícil contestar estas preguntas nos haga saber para ayudarla(o).

Esta investigación será protegida con fines educativos y de desarrollo de la profesión de enfermería no será usada para ningún otro propósito fuera de este estudio sin su consentimiento.

Asumo que todas aquellas que pudieran acceder a esta información respetarán mi privacidad, protegiendo, hasta donde ello fuera posible, el anonimato.

Manifiesto haber leído y entendido el presente documento y estar de acuerdo con las opciones que he elegido

_____.

Participante

ANEXO No. 3

FICHA DE OBSERVACIÓN APLICADA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL BÁSICO DE TRIUNFO

TEMA DEL TRABAJO DE TITULACIÓN: “Cumplimiento de las medidas de Bio-seguridad del personal que labora en el área de emergencia del Hospital Básico del Triunfo zona # 5 desde octubre del 2015 a febrero del 2016”.

Objetivo: Observar el: “Cumplimiento de las medidas de Bio-seguridad del personal que labora en el área de emergencia del Hospital Básico del Triunfo zona # 5 desde octubre del 2015 a febrero del 2016”.

Datos generales:

Licenciada _____ Auxiliar _____ Interna(o) _____ Médicos _____

Cuestionario:

Fases y Procesos	Si cumple	No cumple	Cumple medianamente	Observación
Realiza el procedimiento de lavado de manos				
Efectúa el proceso de lavado de manos aplicando los cinco momentos				
Utiliza la bata adecuada				
Utiliza los guantes correctos				
Realiza correctamente el proceso de retiro de los guantes				
Utiliza las mascarillas de seguridad				
Utiliza el gorro correcto				
Utiliza los zapatos correctos				
Se guía bajo los protocolos de bioseguridad adecuados				
Ha asistido a capacitaciones en materia de bioseguridad				
Manipula los desechos hospitalarios tomando los				
Almacena los desechos hospitalarios en el sitio destinado para tal fin				

ANEXO No. 4
RESULTADOS DE CHECK LIST

- 1. ¿Realiza el procedimiento de lavado de manos antes de manipular al paciente?**

Cuadro No.

Procedimiento de lavado de manos antes de manipular al paciente

Descripción	Frecuencia	%
Si Cumple	6	20%
No cumple	7	23%
Cumple medianamente	17	57%
Total	30	100%

Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

- 2. Efectúa el proceso de lavado de manos después de tocar al paciente**

Cuadro No.

Lavado de manos después de tocar al paciente

Descripción	Frecuencia	%
Si Cumple	18	60%
No cumple	6	20%
Cumple medianamente	6	20%
Total	30	100%

Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

3. ¿Se lava las manos antes de colocarse los guantes?

Cuadro No

Lavado de manos antes de colocarse los guantes

Descripción	Frecuencia	%
Si Cumple	7	23%
No cumple	16	53%
Cumple medianamente	7	23%
Total	30	100%

Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

4. ¿Utiliza los guantes antes de realizar un procedimiento?

Cuadro No.

Utilización de los guantes

Descripción	Frecuencia	%
Si Cumple	19	63%
No cumple	1	3%
Cumple medianamente	10	33%
Total	30	100%

Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

5. ¿Realiza correctamente el proceso de retiro de los guantes?

Cuadro No.

Retiro de los guantes

Descripción	Frecuencia	%
Si Cumple	3	10%
No cumple	20	67%
Cumple medianamente	7	23%
Total	30	100%

Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

6. ¿Se lava las manos después del riesgo de exposición a líquidos corporales?

**Cuadro No.
Exposición a líquidos corporales**

Descripción	Frecuencia	%
Si Cumple	9	30%
No cumple	7	23%
Cumple medianamente	14	47%
Total	30	100%

Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

7. ¿Se lava las manos después del contacto con el entorno del paciente?

**Cuadro No.
Contacto con el entorno del paciente**

Descripción	Frecuencia	%
Si Cumple	7	23%
No cumple	7	23%
Cumple medianamente	16	53%
Total	30	100%

Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

8. ¿Se coloca el gorro correctamente?

**Cuadro No.
Gorro**

Descripción	Frecuencia	%
Si Cumple	8	27%
No cumple	5	17%
Cumple medianamente	17	57%
Total	30	100%

Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

9. ¿Utiliza las mascarillas descartables?

Cuadro No.

Mascarillas descartables

Descripción	Frecuencia	%
Si Cumple	8	27%
No cumple	5	17%
Cumple medianamente	17	57%
Total	30	100%

Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

10. ¿Utiliza la bata correctamente?

Cuadro No.

Bata

Descripción	Frecuencia	%
Si Cumple	8	27%
No cumple	5	17%
Cumple medianamente	17	57%
Total	30	100%

Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

11. ¿Aplica los protocolos de bioseguridad adecuados?

Cuadro No.

Protocolos de bioseguridad

Descripción	Frecuencia	%
Si Cumple	7	23%
No cumple	8	27%
Cumple medianamente	15	50%
Total	30	100%

Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

12. ¿Manipula los desechos hospitalarios tomando las medidas de bioseguridad?

**Cuadro No.
Manipula los desechos hospitalarios**

Descripción	Frecuencia	%
Si Cumple	10	33%
No cumple	8	27%
Cumple medianamente	12	40%
Total	30	100%

Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

13. ¿Almacena los desechos hospitalarios en el sitio destinado para ese fin?

**Cuadro No.
Desechos hospitalarios**

Descripción	Frecuencia	%
Si Cumple	10	33%
No cumple	8	27%
Cumple medianamente	12	40%
Total	30	100%

Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno.

**Cuadro No.
Cumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal**

Descripción	Cantidad	Porcentaje de participación	Cumplimiento	Porcentaje de cumplimiento
Licenciada	8	27%	4	50%
Auxiliar	6	20%	2	33%
Interno	6	20%	2	33%
Médico	10	33%	5	50%
	30	100%	13	43%

Fuente: Check List Aplicada al personal de Enfermería del Hospital Básico de El Triunfo.
Elaborado por: Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano y Elisa Virginia Rodríguez Nazareno

ANEXO No. 5
EVIDENCIAS FOTOGRÁFICAS



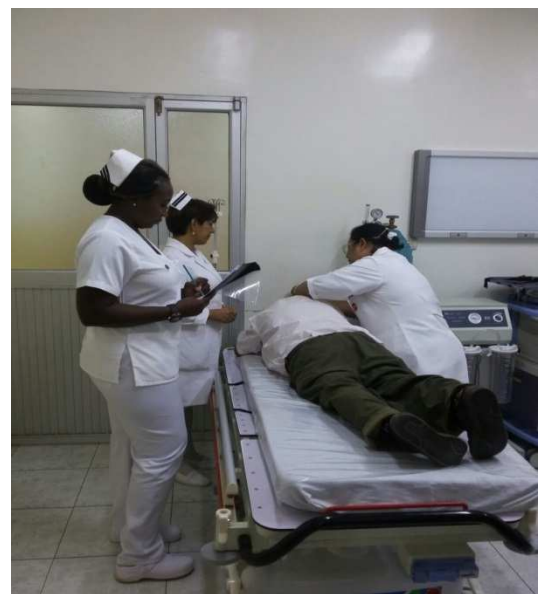
Revisión de historia clínica



Charla con los pacientes



Observación de Check list



Valoración del paciente



Observación de Check list



Observación de Check list



Administración de Medicamentos



Diagnóstico del paciente



Certificado No CQR-1497



www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671

Teléfonos:
2206952 – 2200286
Ext. 1818 – 11817

Guayaquil-Ecuador

CE-619-2015

Guayaquil, 13 de Noviembre del 2015

**DOCTOR
JONATHAN JAVIER TROYA LEMA
DIRECTOR DEL HOSPITAL BASICO EL TRIUNFO**

En su despacho.-

De mis consideraciones:

La suscrita Directora de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paul" de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, conectora de su espíritu de colaboración en lo que a Docencia se refiere, se permite solicitar a Usted, la autorización para que las estudiantes **Jiménez Zambrano Guillermo Mauricio** y **Rodríguez Nazareno Elisa Virginia** quienes se encuentran realizando el trabajo de titulación con el tema "Cumplimiento de las Medidas de Bioseguridad del personal de Enfermería en el Área de la Emergencia al Hospital Básico el Triunfo en el Periodo desde Noviembre 2015 hasta Febrero del 2016" realicen la encuesta en la institución que Usted dirige.

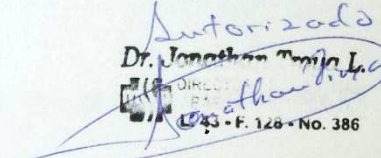
Agradeciendo a la presente, aprovecho la oportunidad para reiterarle mis agradecimientos.

Atentamente


Lcda. **Angela Mendoza Vences**
DIRECTORA (E)
CARRERA DE ENFERMERIA

Co. Lic. **Inés Carpio**
Archivo

AM/Fátima

*Recibido.
16/11/2015*
Autorizado
Dr. Jonathan Troya Lema

DIRECCIÓN
BÁSICA
F. 128 - No. 386

URKUND

Document: TESIS_PAPA2.docx - 103296317
Submitted: 2016-01-01 11:01:45 AM
Submitted by: esia-231@promot.com
Receiver: sigla@univ-ucsp@araya@urkund.com
Message: TRABAJO DE TITULACION GALLERDO NAVARRO JIMENEZ JANSAPHO BUSA VIRGINIA RODRIGUEZ HAZARDNO [Show All Messages](#)
This appears to be a long document and so it is presented in 8 sources.

List of sources: Blocks

Rank	Path/FileName
1	TESIS_JIMENEZ / RODRIGUEZ PAPA2.docx
Alternative sources:	
1	http://www.dspace.ucsp.edu.ec/bitstream/2500/4501/1/Tesis-2016-14.pdf
1	ANEXOS URKUND_PAPAS_PAPA2_VIRGINIA BUSA VEGA.docx
1	PAPA2_News_Tesis.docx

Unkund's archive: Universidad Catolica de Santiago de Guayaquil: TESIS_JIMENEZ Y RODRIGUEZ PAPA... 75%

las normas de bioseguridad, específicamente en la Sala de Operaciones, para el efecto se llevó a cabo un estudio descriptivo para

reconocer cuáles son los riesgos

que existen en la falta de aplicación de estas disposiciones hospitalarias, afirmando que en el 57% coincide, que esta información por parte del comité de infecciones, el 57% se ha capacitado adecuadamente. También se cita la tesis de

Sustanante, Lenin J. (2012), denominada "

evaluación del cumplimiento de las normas de bioseguridad en el Hospital UTPU, en las áreas de emergencia, hospitalización, quirófano, laboratorio y consulta externa,


durante el periodo enero - marzo

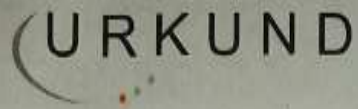
de 2012 Loja -

Ecuador" en la Universidad Técnica Particular de Loja (Modalidad presencial). Escuela de Medicina, cuyo objetivo fue determinar de una manera objetiva el cumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal del hospital, para lo cual fue necesario cumplir con la implementación de las herramientas de recolección de datos como una lista de verificación, en cuestionario de conocimientos y la herramienta de

Unkund Report - TESIS...pdf | enviar docente.docx | Extran T.upul | Mostrar todos los descargas...

ES 12:48 07/03/2016





Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS PLAGIO.docx (D18296313)
Submitted: 2016-03-03 19:03:00
Submitted By: mau-201@hotmail.com
Significance:. 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

A handwritten signature in blue ink, written in a cursive style. The signature is located on the right side of the page, overlapping the text area.

INTRODUCCION El riesgo de infección es reconocido como uno de los más importantes en las personas del campo de la salud, sobre todo en el personal de enfermería,

quienes por realizar la atención directa a los pacientes en los establecimientos donde se encuentran incorporados, deben tomar las medidas de precaución necesarias para minimizar la probabilidad de contagio con microorganismos, tanto en ellos como en los usuarios del servicio, porque una vez que estos huéspedes ingresan al organismo pueden desencadenar graves cuadros clínicos. La Bioseguridad es una de las áreas que proporciona los conocimientos suficientes al personal de salud, para que proteja su integridad y también los de aquellos pacientes ingresados en el establecimiento hospitalario, los cuales forman parte del aspecto legal en la que también se fundamenta la investigación. La bioseguridad se originó a partir de la guerra de Crimea (1854 -1856), durante el cual tuvo relativa importancia la figura preponderante de Florence Nightingale, la precursora de las ciencias de la enfermería, naciendo la teoría de los aspectos ambientales que esperaba contribuir a la minimización de las tasas de mortalidad en pacientes hospitalizados.

CAPÍTULO I PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA La Bioseguridad, de acuerdo a la Organización Mundial de la salud¹ (OMS) es "un conjunto

de medidas técnicas que tienen el propósito de proteger la salud, tanto de los colaboradores que están incorporados en los establecimientos hospitalarios y de salud, así como también de los usuarios, quienes deben prevenir los riesgos bioquímicos y físicos que se encuentran en el entorno". Las áreas hospitalarias críticas son aquellas que atraviesan mayores riesgos de contagios con infecciones nosocomiales, producto de los microorganismos patógenos que pueden encontrarse en este entorno, donde muchos pacientes y usuarios reciben atención por parte del personal de salud, encontrándose expuestos todas las personas que intervienen en este lugar. Las medidas de seguridad permitan que los profesionales de enfermería que desempeñan una función determinada, puedan evitar contraer enfermedades infecciosas, que por lo general resultan más graves que la inicial que ocasionó la desviación de la salud y que están causando

El personal de enfermería cada vez corre mayor riesgo mientras desempeña su labor profesional como atención directa, esto debido a que están expuestos a contraer cualquier infección en el momento de realizar un procedimiento al paciente si no usan medidas de bioseguridad necesarias.

Sin embargo el personal que labora en el área de emergencia de cualquier hospital, está expuesto constantemente a riesgos laborales o profesionales, que requieren más que un tratamiento la prevención. La tarea tradicional del equipo de salud debe ocuparse de la integridad del paciente.

Debido a esta problemática es importante que todos los trabajadores que laboren en instituciones de salud conozcan y cumplan con las precauciones Universales

La

falta de atención a las normas establecidas, puede incrementar el riesgo de contagio ya que existe un contacto muy cercano entre profesional y paciente, lo cual puede desembocar en la transmisión de enfermedades que pueden ser fatales para cualquiera de los dos

estándar en la atención de los pacientes, previniendo así los riesgos biológicos.

Los

trabajadores de la salud asciende a 35 millones de personas, es decir el 12% de la población que trabaja en el mundo; anualmente 2 millones sufren accidentes de trabajo con material biológico como es el caso de infecciones como la hepatitis B, C

y

HIV.

La manipulación de estos desechos incrementa el riesgo para el trabajador hospitalario, que puede contaminarse la piel o las conjuntivas oculares, herirse con objetos cortos punzantes, inhalar aerosoles infectados irritantes, o ingerir en forma directa o indirecta, el material contaminado. Un mal manejo de desechos puede facilitar la transmisión de enfermedades intrahospitalarias.

La presente investigación se refiere a la observación de medidas de bioseguridad por el personal de enfermería, durante la estadía hospitalaria del paciente en el Hospital Básico de El Triunfo, la misma que es importante para mejorar la calidad del servicio de salud pública, así como para la prevención de infecciones nosocomiales que incrementarían la estancia en el establecimiento, derivando una serie de problemas que serían evitables al ponerse en práctica las medidas de bioseguridad. PREGUNTAS DE INVESTIGACION • ¿Cuál será el cumplimiento de las medidas de bioseguridad por el personal de enfermería en el área de Emergencia del Hospital Básico de El Triunfo? • ¿Con qué frecuencia se cumplen las medidas de Bioseguridad en el Área de Emergencia del Hospital Básico de El Triunfo? .1. JUSTIFICACIÓN La bioseguridad es una de las áreas más importantes dentro de la seguridad hospitalaria, debido al alto nivel de riesgo de contaminación con gérmenes patógenos, al que se exponen tanto el personal de la salud como los pacientes que reciben atención en las diferentes secciones de los establecimientos hospitalarios. Es importante destacar que el personal de enfermería tiene la noble misión de proporcionar cuidado directo al paciente ingresado en el establecimiento hospitalario, por ello tiene alto riesgo de contraer IAAS, porque cada paciente presenta distintas patologías, entre ellas algunas infectocontagiosas. El elemento más relevante de la bioseguridad, en términos conceptuales, es el estricto cumplimiento de las prácticas y procedimientos apropiados, algunos de los cuales constan en las Leyes y Reglamentos de la Salud, así como el uso eficiente

de las barreras para fortalecer la protección del talento humano y de los pacientes.

La presente investigación aporta con un estudio donde se podrá evidenciar si el personal de salud del establecimiento hospitalario donde se delimita la investigación, cumple con las normas y protocolos de bioseguridad, para minimizar el riesgo de contagio de infecciones nosocomiales intrahospitalarias, tanto de ellos como de los pacientes que atienden diariamente. Esto significa que en la práctica, que el desarrollo de la investigación será muy beneficioso para la comunidad hospitalaria, tanto del personal de salud que trabaja en las diversas áreas del establecimiento, como de los pacientes que se atienden en estas secciones, lo que es una contribución al buen vivir del conglomerado social incorporado en el área de la salud y de la ciudadanía que recibe los servicios de estos profesionales. .2. OBJETIVOS .2.1. OBJETIVO GENERAL Verificar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal que labora en el área de emergencia del hospital básico del Triunfo durante el periodo de octubre del 2015 a febrero del 2016. .2.2. OBJETIVO ESPECÍFICOS • Identificar el cumplimiento de las barreras de bioseguridad por el personal. • Identificar el cumplimiento correcto del lavado de manos durante la atención al paciente. • Determinar la colocación correcta de guantes durante los procedimientos hospitalarios. CAPÍTULO II FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL .1.

TEMA: BIOSEGURIDAD En

los hospitales es necesario contar con normas de bioseguridad para prevenir enfermedades que puedan transmitirse entre pacientes y el personal o por el manejo inadecuado de los residuos hospitalarios, por lo que se ha considerado la verificación del cumplimiento de dichas medidas de seguridad en el área de emergencia del hospital básico del Triunfo, siendo pertinente la revisión de varias investigaciones que concentran una problemática similar para tener un sustento científico para el presente estudio. Se cita la tesis de Buñay, A. Lema, S. y Quezada, M.2 (2014), que se denominó "evaluación de cumplimiento



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

Yo, Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano con C.C: # 0915853451 autor del trabajo de titulación: **“Cumplimiento de las medidas de Bio-seguridad del personal que labora en el área de emergencia del Hospital Básico del Triunfo zona # 5 desde octubre del 2015 a febrero del 2016”**, previo a la obtención del título de **Licenciado 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, 14 de Marzo de 2016

Guillermo Mauricio Jiménez Zambrano
C.C. 0915853451



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

Yo, Elisa Virginia Rodríguez Nazareno con C.C: # 0920538683, autora del trabajo de titulación: **“Cumplimiento de las medidas de Bio-seguridad del personal que labora en el área de emergencia del Hospital Básico del Triunfo zona # 5 desde octubre del 2015 a febrero del 2016”**, previo a la obtención del título de **Licenciada 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, 14 de Marzo de 2016

Elisa Virginia Rodríguez Nazareno

C.C. 0920538683



REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Cumplimiento de las medidas de Bio-seguridad del personal que labora en el área de emergencia del Hospital Básico del Triunfo Zona # 5 desde octubre del 2015 a febrero del 2016		
AUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Jiménez Zambrano Guillermo Mauricio Rodríguez Nazareno Elisa Virginia		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Lic. Mendoza Vinces, Ángela del Rocío Msc.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Carrera de Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	Licenciado en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	14 de Marzo del 2016	No. DE PÁGINAS:	87
ÁREAS TEMÁTICAS:	Enfermería General y Comunidad		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Medidas de Bioseguridad, Barreras de Bioseguridad, Lavado de Manos, Equipos de protección personal.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>La Bioseguridad es una de las áreas pertinentes de la enfermería, que pretende propiciar el control efectivo de medidas para minimizar el riesgo de contaminación con infecciones nosocomiales, salvaguardando la salud del personal de salud y del paciente, por ello se planteó como objetivo: verificar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad del personal que labora en el área de emergencia del hospital básico de El Triunfo durante octubre del 2015 a febrero del 2016. Para el efecto, se aplicó un estudio cuantitativo, descriptivo, de campo, transversal, aplicando la observación directa a través del Check List a la población de 30 colaboradores del área de la salud, cuyos hallazgos evidenciaron un cumplimiento mediano de las barreras de bioseguridad por parte del personal, observándose que solo 5 de cada 10 colaboradores utilizan los protocolos de bioseguridad que mantiene actualmente el Hospital Básico de El Triunfo, mientras que solo 3 de cada 10 colaboradores realiza correctamente el proceso de manejo de desechos hospitalarios; 6 de cada 10 colaboradores cumplen medianamente con el correcto lavado de manos durante la atención al paciente y después de tocarlo, además sólo 3 de cada 10 pacientes realizan este procedimiento enfermero después de la exposición a líquidos corporales y al entorno del paciente, 5 de cada 10 miembros del personal de enfermería se lavan las manos antes de colocarse los guantes y efectúan correctamente la colocación de los guantes durante los procedimientos hospitalarios, mientras que 6 de cada 10 trabajadores utilizan bata, gorro y mascarillas descartables como lo establecen los protocolos hospitalarios; significando que no se están aplicando adecuadamente las medidas de bioseguridad, incrementando con ello la probabilidad de contagio de infecciones nosocomiales en el área de Emergencia, ameritando la toma de acciones para minimizar la exposición a gérmenes patógenos y la probabilidad de adquisición de IASS.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: 0983321459 0969624363	E-mail: mau-201@hotmail.com elisarodriguez569@gmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Lic. Mendoza Vinces Ángela del Rocío Msc. Teléfono: 0992193046 E-mail: amendoza04645@yahoo.com		

SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA

Nº. DE REGISTRO (en base a datos):	
Nº. DE CLASIFICACIÓN:	
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):	