



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

TEMA:

Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería en un hospital de la ciudad de Guayaquil, desde octubre del 2016 a febrero 2017.

AUTORAS:

**Santos Vera, Mayra Monserrat
Valverde Herrera, Kerlly Alexandra**

**Trabajo de Titulación previo a la obtención del grado de
LICENCIATURA EN ENFERMERIA**

TUTORA:

Lcda. González Osorio, Cristina Virmane. MGs

Guayaquil, Ecuador

16 de marzo del 2017



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

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por **Mayra Monserrat, Santos Vera y Kerlly Alexandra, Valverde Herrera** como requerimiento parcial para la obtención del Título de **Licenciada en enfermería**.

TUTORA

Lic. González Osorio, Cristina Virmane, MGs

DIRECTORA DE LA CARRERA

Lic. Mendoza Vincés, Angela Ovilla, MGs

Guayaquil, a los 16 días del mes de marzo del año 2017



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

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotras: **Santos Vera, Mayra Monserrat y Valverde Herrera, Kerlly Alexandra**

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación **Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería de un hospital de la ciudad de Guayaquil** previo a la obtención del Título **de Licenciada en Enfermería**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 16 días del mes de marzo del año 2017

AUTORAS

Santos Vera, Mayra Monserrat

Valverde Herrera, Kerlly Alexandra



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

AUTORIZACIÓN

Nosotras: **Santos Vera, Mayra Monserrat y Valverde Herrera, Kerlly Alexandra**

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil, la **publicación** en la biblioteca de la institución del Trabajo de Titulación **Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería de un hospital de la ciudad de Guayaquil**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva y total autoría.

Guayaquil, a los 16 días del mes de marzo del año 2017

AUTORAS

Santos Vera, Mayra Monserrat

Valverde Herrera, Kerlly Alexandra

REPORTE URKUND



Urkund Analysis Result

Analysed Document: Medidas de Bioseguridad en la Administración de Medicamentos por
via Parenteral (1).docx (D26311162)
Submitted: 2017-03-10 16:48:00
Submitted By: reker.8985@gmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

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

TEMA:

Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería en un hospital de la ciudad de Guayaquil, desde octubre del 2016 a febrero 2017.

AUTORAS:

Santos Vera, Mayra Monserrat Valverde Herrera, Kerly Alexandra

Trabajo de Titulación previo a la obtención del grado de LICENCIATURA EN ENFERMERIA

TUTORA: Lda. González Osorio, Cristina Virmane. MGs

Guayaquil, Ecuador 16 de marzo del 2016

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL"

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación fue realizado en su totalidad por

Mayra Monserrat, Santos Vera y Kerly Alexandra, Valverde Herrera como requerimiento parcial para la obtención del Título

de Licenciada

en enfermería.

TUTORA

_____ Lic. González Osorio, Cristina Virmane, MGs

DIRECTORA DE LA CARRERA

_____ Lic. Mendoza Vinces, Angela Ovilda, MGs

Guayaquil, a los 16 días del mes de marzo del año 2017

UNIVERSIDAD CATÓLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD

DE CIENCIAS MÉDICAS CARRERA

DE ENFERMERÍA "SAN VICENTE DE PAÚL"

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Nosotras: Santos Vera, Mayra Monserrat y Valverde Herrera, Kerly Alexandra

DECLARAMOS

QUE:

URKUND

Lista de fuentes Bloques

Documento	Categoría	Enlace/nombre de archivo
Medidas de Bioseguridad en la Administración de Medicamentos por vía Parenteral (1).docx (D26311162)		NEREYDA UTE 1.6.docx
Presentado 2017-03-10 10:48 (-05:00)		TESIS NEREYDA UTE 1.8.2.docx
Recibido cristina.gonzalez01.ucsg@analysis.irkund.com		SALAZAR_MARCOS.doc
Mensaje Tesis de Medidas de Bioseguridad en la Administración de Medicamentos por vía Parenteral. Mostrar el mensaje completo		http://www.monografias.com/trabajos25/enfermeria-pediatrica/enfermeria-pedia...
0% de esta aprox. 26 páginas de documentos largos se componen de texto presente en 0 fuentes.		https://mx.answers.yahoo.com/question/index?qid=20120223201623AAWV0gW

0 Advertencias.

Reiniciar Exportar Compartir

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS CARRERA DE ENFERMERIA "SAN VICENTE DE PAUL"

TEMA:
Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería en un hospital de la ciudad de Guayaquil, desde octubre del 2016 a febrero 2017.

AUTORAS:
Santos Vera, Mayra Monserrat Valverde Herrera, Kerly Alexandra

Trabajo de Titulación previo a la obtención del grado de LICENCIATURA EN ENFERMERIA

TUTORA: Lcda. González Osorio, Cristina Virriane. MGS

Guayaquil, Ecuador 16 de marzo del 20016

UNIVERSIDAD CATOLICA DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

Urkund Report -pdf

Mostrar todo

AGRADECIMIENTO

Nuestro primer agradecimiento es a Dios por darnos fuerzas y fe para creer en lo que parecía imposible culminar. A nuestros padres por su sacrificio y esfuerzo, por darnos una carrera para nuestro futuro y creer en nuestras capacidades, brindándonos su comprensión y cariño en todo momento. A la ilustre Universidad Católica de Santiago de Guayaquil por darnos la oportunidad de ser parte de ella, abriéndonos las puertas de su seno científico para poder realizarnos como profesional y cada uno de sus docentes que nos brindaron sus conocimientos para seguir a delante día a día. Un agradecimiento especial a mi madre Mayra Geoconda del Pilar por ser el pilar fundamental para seguir adelante, a mi padre Carlos Santos por su apoyo, y a mis hermanas Karla y Sandra Santos por su apoyo incondicional en todo momento.

Un agradecimiento especial a mi madre Mónica Herrera Carriel que fue mi motivo de inspiración para salir adelante, a mi padre Olmedo Valverde Piza por su apoyo constante, a mi esposo Rene Rivas Soriano, a mi hijo Mike Rivas Valverde que se añadió a mi vida para ser mi segundo motivo de inspiración para llegar al final de esta etapa importante y mi tío Andrés Herrera que deposito su confianza y apporto con un granito de arena para que se haga posible la culminación de esta profesión.

Agradecemos a nuestra estimada tutora Lcda. Cristina González Osorio por estar apoyándonos y guiándonos en todo momento en la elaboración de nuestro Proyecto de Titulación, ella ha aportado ideas valiosas para el buen desarrollo de la misma, destacamos en ella su espíritu colaborador y de mucha paciencia.

**Santos Vera, Mayra Monserrat
Valverde Herrera, Kerlly Alexandra**

DEDICATORIA

El presente Proyecto de Titulación está dedicado a Dios ya que gracias a él hemos logrado concluir nuestra carrera, a nuestros padres que nos han brindado su apoyo incondicional en todo momento para hacer de nosotros unas mujeres de bien, al resto de nuestras familias que confió en nosotros, contribuyendo con su granito de arena durante toda nuestra formación ya que gracias a la confianza que depositaron en nosotros y en cada una de nuestras prácticas hemos podido cumplir con una de nuestras metas y lograr todos los objetivos propuestos en esta digna institución, que logro formarnos como excelentes profesionales de esta digna carrera.

Especialmente a mi madre la Sra. Mayra Geoconda del Pilar Vera Suarez dedico mi esfuerzo por haber sido ejemplo de lucha, sencillez y perseverancia.

**Santos Vera, Mayra Monserrat
Valverde Herrera, Kerlly Alexandra**



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

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

LCDA. GONZÁLEZ OSORIO CRISTINA VIRMANE. MGs

TUTORA

Lcda. Mendoza Vines Ángela Ermida. Mgs

DIRECTORA DE CARRERA

LCDA. HOLGUÍN JIMÉNEZ MARTHA LORENA, MGS

COORDINADORA DE UTE

Dra. AMARILIS RITA PEREZ LICEA

OPONENTE



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

CALIFICACIÒN

INDICE GENERAL

CERTIFICACIÓN	
DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD	
AUTORIZACIÓN	
REPORTE URKUND	
AGRADECIMIENTO	VII
DEDICATORIA	VIII
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN	IX
CALIFICACIÓN.....	X
INDICE GENERAL.....	XI
INDICE DE GRÁFICOS	XIII
ABSTRACT	XV
INTRODUCCIÓN	16
CAPITULO I.....	18
1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	18
1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN.....	22
1.3. JUSTIFICACIÓN	23
1.4. OBJETIVOS	25
1.4.1. OBJETIVO GENERAL.....	25
1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS	25
CAPITULO II.....	26
2.1.- FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL.....	26
2.1.1. APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA	31
2.1.2. PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA BIOSEGURIDAD.....	32

2.1.2.1. Universalidad	32
2.1.2.2. Uso de barreras	32
2.1.2.3. Higiene de manos	32
2.1.2.4. Tipos de lavados de manos	34
2.1.2.5. Lavado de mano social	34
2.1.2.6. Lavado de mano quirúrgico	34
2.1.3. PROCEDIMIENTO PARA EL CORRECTO LAVADO DE MANO	34
2.1.4. APLICACIÓN DE LOS CINCO CORRECTO EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO POR VIA APRENTERAL	35
2.1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES	38
CAPITULO III	42
3. MATERIALES Y METODOS	42
3.1. Población	42
3.2. Métodos de recolección de datos	43
3.3. Procedimiento para la recolección de datos	43
3.4. Plan de tabulación y análisis:	43
4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS	44
CONCLUSIONES	61
RECOMENDACIONES	62
BIBLIOGRAFÍA	63

INDICE DE GRÁFICOS

Gráfico n° 1. Nivel de escolaridad.....	44
Gráfico n° 2. Profesion del personal de enfermería	45
Gráfico n° 3. Tiempo que labora en la institución.....	46
Gráfico n° 4. Horarios de trabajo.....	47
Gráfico n° 5. Lavado de manos	48
Gráfico n° 6. Preparación del medicamento	49
Gráfico n° 7. Medidas de bioseguridad aplicadas en el momento de administrar medicamentos por vía parenteral.....	50
Gráfico n° 8. Importancia de la aplicación de los principios de bioseguridad en los pacientes aun sin conocer el origen de su enfermedad o serología..	51
Gráfico n° 9. Usos de medios de barreras al administrar un medicamento por vía parenteral.....	52
Gráfico n° 10. Materiales cortopunzante más utilizados	53
Gráfico n° 11. Eliminacion de desechos comunes en fundas de color.....	54
Gráfico n° 12. Vias de administracion de medicamento más frecuentes ...	55
Gráfico n° 13. Aplicación de los cinco correctos en la administración de los medicamentos.....	56
Gráfico n° 14. Sitio para la eliminacion de jeringuillas	57
Gráfico n° 15. Conocimientos sobre los procedimientos del lavado de manos	58
Gráfico n° 16. Explicacion de los procedimientos a pacientes durante la administración de medicamentos por vía parenteral.....	59
Gráfico n° 17. Frecuencia de la utilización de los cuatro “yo”	60

RESUMEN

Las medidas de bioseguridad son de conocimiento universales, por lo tanto es mandatorio que el profesional de enfermería tenga conocimientos para aplicarlos cuando realice un procedimiento invasivo, en la administración de medicamentos a pacientes que se encuentran en una unidad de salud en la cual se requiere del cumplimiento de normas de bioseguridad establecidas y reglamentadas por la OMS, el Objetivo de este estudio es, establecer las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería en un hospital de la ciudad de Guayaquil, el Tipo de estudio fue descriptivo, cuantitativo y transversal donde se aplicó la técnica de una encuesta, cuyo Instrumento fue un cuestionario de 20 preguntas y una matriz de observación directa aplicadas al personal de enfermería, los Resultados fueron: Que el 60% son enfermeras profesionales, el 20% tiene más de 30 años laborando en turnos rotativos, el 20% cumple con el lavado de manos antes de administrar el fármaco, el 65% menciona no conocer las medidas de bioseguridad, el 90% menciona tener mayor contacto con agujas y ampollas, el 50% desecha adecuadamente los desechos cortopunzantes luego de administrar medicamentos por vía parenteral, el 84% manifestó administrar la mayoría de medicamentos por vía intravenosa, la mayoría cumple con los 5 correctos a excepción de la hora correcta para la administración.

Palabras Claves: Medidas de bioseguridad, medicamentos, vías parenterales, pacientes, personal de Enfermería.

ABSTRACT

Her measured of bioseguridad are of knowledge universal, therefore it is mandatorio that the professional of infirmary has knowledge to apply them when it realizes an invasive procedure, in the administration of medicines to patients who are in a unit of health in which it is needed of the fulfillment of procedure of bioseguridad established and regulated by the WHO, the Aim of this study is, to establish the measures of bioseguridad in the administration of medicines for route parenteral applied by the personnel of infirmary in a hospital of the city of Guayaquil, the Type Of study it was descriptive, quantitative and transverse where the technology was applied of one you poll, whose Instrument was a questionnaire of 20 questions and a counterfoil of direct observation applied to the personnel of infirmary, the Results were: That 60 % is professional nurses, 20 % has more than 30 years working in rotating shifts, 20 % expires with the hand wash before administering the medicament, 65 % I mention not to know the measures of bioseguridad, 90 % mentions to have major contact with needles and blisters, 50 % rejects adequately the waste cortopunzantes after To administer medicines for route parenteral, 84 % demonstrated to administer the majority of medicines for intravenous route, the majority expires with the 5 correct ones with the exception of the correct hour for the administration.

Key words: Measures of bioseguridad, medicines, routes parenterales, patients, personnel of Infirmary.

INTRODUCCIÓN

El presente trabajo de investigación tiene como propósito principal verificar la aplicación de las medidas de bioseguridad por parte del personal de enfermería en el momento de administrar un medicamento por vía parenteral, así como también determinar el conocimiento y cuáles son los recursos que disponen para realizar dichos procesos, las medidas de bioseguridad son fundamentales tenerla presente al realizar determinados procedimientos ya que según las normas internacionales dice que si las aplicamos correctamente evitamos posibles causas de una mala práctica en el proceso de enfermería, que puede afectar directamente en el estado de salud del paciente. (1)

Para el Profesional de Enfermería la administración de medicamentos ha sido una actividad fundamental en los cuidados relacionados al enfermo, esta actividad se ha ido perfeccionando con la actualización constante de conocimientos y habilidades por parte del profesional, así la administración de medicamentos a pacientes que se encuentran en una unidad de salud requiere cumplimiento de normas de bioseguridad establecidas y reglamentadas por parte del profesional de enfermería.

Cabe destacar que en las prácticas de actividades se observa que el profesional de enfermería presenta fallas en la ejecución de los procedimientos de administración de medicamentos, por lo que el presente estudio de investigación tiene una gama de consideraciones para cubrir los diversos aspectos que se relacionan con el tema; pero se hace hincapié y se ahonda en las normas específicas que el profesional de enfermería debe conocer y practicar para lograr los mejores efectos y mantener o mejorar la calidad de atención al paciente en relación con la administración de medicamentos. (2)

Este tipo de investigación tiene impacto directo en el bienestar de la comunidad, dado que, la problemática a estudiar involucra los procesos a seguir para la mejoría en el estado de salud de los pacientes que acuden a

las diferentes áreas hospitalarias, esto a su vez incluye la actividad que realiza el personal de enfermería, debido a que se debe de cuidar el estado de salud de los mismos, a través de los diferentes procesos de bioseguridad que se deben de aplicar en cada uno de los procedimientos que se vayan a realizar, de esta forma no sólo impacta a la comunidad, sino que también incluye el bienestar de los que laboran directamente con los pacientes, ya que se evita que tengan algún tipo de contagio, por estar en contacto con fluidos contaminados de paciente, por no utilizar las medidas de bioseguridad en cada uno de los procedimiento en el momento de administrar un medicamento por vía parenteral (2).

El papel del profesional de enfermería en la práctica es la aplicación de los medicamentos diaria y la utilización de principios científicos, técnicas, y procedimientos adecuados, lo cual constituyen uno de los principales retos en el campo de la salud; para esto es importante que la enfermera o enfermero cumplan fielmente con los principios teóricos, prácticos y éticos relacionado con cada uno de los procedimientos que va a realizar, de esta manera se cumple la parte profesional de cada uno de ellos, cumpliendo con la responsabilidad de hacer las cosas de la mejor manera sin comprometer la integridad de los pacientes, de la institución en la cual labora ni la del propio profesional (4).

Según Silva en su investigación acerca de la preparación de medicamentos parenterales en el año 2011, podemos mencionar la importancia que se le da a nivel mundial al cuidado de enfermería en el momento de administrar algún tipo de medicamento a cualquier tipo de paciente, debido a la importancia que tiene en el momento de obtener buenos resultados en el mejoramiento de las condiciones de salud, por lo cual se han planteado normas y protocolos que permiten garantizar estas condiciones para los pacientes como por ejemplo “los cinco correctos” donde se pretende universalizar normas que eviten cometer algún tipo de error o equivocación en relación a la dosis, paciente, hora, medicamento o vía, esto se aplica a cualquier región del mundo donde se pretende hablar el mismo idioma en el momento de la aplicación de normas de bioseguridad (1).

CAPITULO I

1.1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA

Los procesos que se dan en el campo de la Enfermería son de alta complejidad, por lo que se requiere tener los conocimientos necesarios teóricos - prácticos para cumplir con las diferentes actividades dentro del proceso de cuidado de enfermería, hoy en día hay muchos errores que se dan en la administración de medicamentos por vía parenteral, representando un problema de salud pública, que afecta de forma directa el estado de los pacientes y el bienestar de todos sus familiares, la falta de aplicación de las medidas de bioseguridad está considerado como uno de los factores desencadenantes para que haya una infección cruzada, que afectara al paciente y el personal de enfermería ya que estará expuestos de forma permanente a los diferentes fluidos en cada uno de los procedimientos realizados, de esta manera se pretende determinar las posibles causas de infecciones nosocomiales que se dan como consecuencia de la mala aplicabilidad de medidas de bioseguridad.

A pesar de los avances tecnológicos las infecciones continúan siendo un riesgo en las unidades hospitalarias para el paciente, y para prevenir las infecciones se requiere de la voluntad, conciencia y conocimiento del personal de salud y en especial del personal auxiliar de enfermería, quien brinda cuidado directo al paciente bajo la dirección y supervisión de la enfermera y pasa las 24 horas del día al cuidado del paciente, por lo que se hace importante evaluar los conocimientos que tiene el personal auxiliar de enfermera sobre las medidas de bioseguridad en las técnicas de asepsia en la administración de medicamentos parenterales (5).

Al administrar medicamentos el personal de enfermería debe de conocer cuáles son las medidas de bioseguridad que se aplica en cada uno de los procedimientos, teniendo en cuenta el bienestar no solo del paciente sino que también de sí mismo, ya que muchas veces se dan infecciones cruzadas, entre los pacientes y enfermera/os, infecciones que se transmite en fluidos altamente contaminante, como el VIH (Síndrome de

Inmunodeficiencia Humana), hepatitis B y otras enfermedades que se transmite por accidentes con material altamente contaminante, es el caso de las agujas o catéter utilizados en la administración de medicamentos por vía endovenosa (1) .

La Importancia de conocer cuáles serían las posibles consecuencias de una mala administración de medicamento o de la no aplicación de medidas de bioseguridad, radica en la protección del personal de enfermería en cada uno de, los procesos que realiza dentro del área hospitalaria, cuando se realiza un análisis de la observación directa del personal en mención del hospital en estudio, se da de notar que no se siguen en todos los cuidados la aplicación de las medidas de bioseguridad requeridos en cada uno de los procedimientos, es por eso que se debe de investigar cuales son las causas para que se obvie estas medidas de seguridad y determinar las posibles acciones para corregir esta mala práctica en las actividades de cuidados de Enfermería (1).

Uno de los objetivos de los procesos en la aplicación de medicamentos es llegar a una administración segura por parte del personal de enfermería, cuidando cada uno de los procesos a seguir, evitando consecuencias fatales que se pueden dar por una mala aplicación de un medicamento, los medicamentos que se administran por vía endovenosa, son de mucho cuidado, debido a que su acción se da de forma inmediata después de su aplicación por lo que un error en este tipo de procedimiento puede traer como consecuencia que el paciente sufra algún tipo de reacción alérgica como el shock anafiláctico por medicamento, lo que puede provocar la muerte del paciente (1).

En el hospital de estudio se puede observar que el personal de enfermería cumple un papel muy importante en el momento de administrar medicación a los diferentes pacientes, aunque en algunos casos se cumple con todas las normas técnicas de la bioseguridad, en otros no, quizás por actuar de una manera más rápida, se obvia las medidas necesarias, también se puede dar el caso de que los protocolos estén planteados en cada una de las áreas, pero no existe la suficiente capacitación al personal de

enfermería, por lo que no se aplica de forma adecuada, por lo cual este tipo de investigación está plenamente justificada.

Un factor importante que se debe de tomar en cuenta es determinar si existen los materiales necesarios para poder aplicar tanto las medidas de bioseguridad como los insumos necesarios antes, durante y después de la aplicación de un medicamento por vía parenteral, esto lo determinamos por medio de la ficha de observación directa, para verificar si el personal de enfermería omite algún proceso de bioseguridad, no por voluntad del personal, sino que por no tener a mano las herramientas necesarias para aplicar dichas medidas, en muchos de los casos se puede improvisar los materiales necesarios, como la utilización de un guante de látex como torniquete para aplicar una inyección intravenosa, lo contraproducente de utilizar este material, es que se puede producir una infección en el área venopunción porque la aguja de la jeringa entra en contacto con el torniquete improvisado o por presentarse alguna reacción alérgica a este material (2).

Se deben de tomar en cuenta medidas complementaria a las medidas básicas de bioseguridad, como lo es el correcto lavado de mano, el mismo que si esta difundido en todas las áreas de hospitalización, pero que no se realiza en todos los procesos aplicados por el personal de enfermería, esta técnica se debe de realizar antes y después de administrar un medicamento por vía parenteral y antes de seguir con el siguiente paciente, de esta manera evitamos que se transmita agentes patógenos de un paciente a nuestras manos y de nuestras manos, al siguiente paciente.

Es importante determinar cuáles son las acciones que se va a realizar, para saber que lavado de mano se utiliza de acuerdo a la situación del personal de enfermería, cada uno de ellos lleva una variedad en los pasos a seguir, dependiendo del grado de exposición de contaminación que se tenga y de las posibles contaminaciones que se produzca. (2)

La utilización de las diferentes vías parenterales es de mayor utilidad en las áreas de hospitalización, debido a que son vías rápidas, necesarias para obtener resultados óptimos en cada uno de los casos a presentarse en esta

área, algunos integrantes del personal de enfermería no utilizan reglas básicas en la administración de medicamento, como por ejemplo una correcta desinfección del área en donde se va aplicar la medicación, desinfección de las ampollas, frascos antes de tomar el medicamento con jeringuillas, un correcto manejo de la medicación restante en relación al almacenamiento y rotulación adecuada, estas situaciones pueden agravar el estado de salud de los pacientes y complicar su recuperación. (6)

Es importante mencionar que el personal de enfermería cumpla también en la aplicación de otras medidas de bioseguridad como es el uso de cabello recogido, uñas recortadas y sin esmalte, la no utilización de anillos, reloj y aretes largos, ya que todos estos objetos pueden servir como medio de transmisión de enfermedades y perjudicar en el proceso de administración, sumado a esto se debe de valorar la experiencia de algunos miembros del personal de enfermería los cuales han logrado profesionalizarse en esta área de administración los que servirían apoyo para aquellos que recién ingresa a este campo labor.

El tema a investigar es de interés común para la población objeto de estudio debido que existe un interés común entre el personal de salud y los usuarios que utilizan estos servicios sanitarios, por lo que los resultados y datos obtenidos de los mismos será de beneficio común, por lo que se pretende tener un reconocimiento por la comunidad, de esta manera se puede plantear ideas de las posibles soluciones a la problemática encontrada, y de las medias de prevención que se pueden aplicar para poder disminuir la incidencia de lesiones incapacitantes o muerte por un mal procedimiento, siendo este el objetivo final de la investigación dando así un aporte a la comunidad científica y para futuras investigaciones (6).

Las medidas de bioseguridad que se pueden aplicar en la administración de medicamento por vía parenteral se complementan con la correcta dosificación de los mismos, lo cual pertenece a las medidas de cuidados denominados los cinco correctos, por lo cual se investiga si el personal de enfermería lo aplica de forma constante, estos cuidados se aplican de forma

parcial en la mayoría del integrante del personal de enfermería, algunos por desconocimiento de cada uno de los cuidados y en otros profesionales no lo realizan por querer hacer un procedimiento más rápido y obvian ciertos procesos.

1.2. PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN

- ¿Qué características individuales posee el personal de enfermería?
- ¿Qué nivel de conocimiento tiene el personal de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral?
- ¿Qué medidas de bioseguridad se aplican en la administración de medicamentos por vía parenteral?
- ¿El lugar donde se preparan los medicamentos cumple con las técnicas de asepsia y antisepsia?

1.3. JUSTIFICACIÓN

El presente estudio nos permitió observar las condiciones físicas y los cuidados que tiene el personal de enfermería durante la administración de medicamento por vía parenteral a los pacientes que se encuentra ingresados en el área de hospitalización del Hospital de la ciudad de Guayaquil, además verificar el uso correcto de las barreras de protección y el conocimientos acerca de las medidas de bioseguridad en el momento de preparar y administrar un determinado medicamento, conocer las consecuencias que se pueden dar si no se aplican estas medidas, es necesario determinar los parámetros en los cuales se realiza esta investigación, puesto que, permite identificar las posibles soluciones que se recomienda al personal de enfermería de dicha el área.

Al determinar las medidas de bioseguridad más idóneas para aplicarlas en el momento de realizar el proceso antes mencionado, se puede verificar si el personal de enfermería si lo realiza o no y con las técnicas adecuadas, lo que influye en el estado de salud de los pacientes y el riesgo de producir contaminación nosocomial poniendo en riesgo la propia integridad de la enfermera o enfermero y porque no decir del paciente al cual se está tratando, produciéndole un daño irreversible en el paciente si no se tiene el conocimiento previo de este proceso, también vamos a verificar si el personal de enfermería cuenta con los recursos necesarios en el área hospitalaria para aplicar el proceso con calidad y calidez.

Con todo lo expuesto podemos mencionar que esta estudio es conveniente debido a que se describe el origen del problema, las posibles soluciones y las características que abarcan a los pacientes que se encuentran expuestos a una lesión en el tejido muscular, subcutáneo o superficial y determinar las causas por la cual se incumplió con alguna norma de seguridad, de esta manera se convierte en un documento de suma importancia para el desarrollo de la investigación que se da en el proceso, de la práctica de enfermería y cuidado directo con el paciente, relacionando el tema con la actividad realizada en el campo laboral.

La relevancia social de este proyecto radica en la importancia de mantener el buen estado de las personas que conforman una comunidad o que se encuentra en un desequilibrio de su estado de salud, ya sea física o mental, para evitar los factores que puedan provocar lesiones mínimas o incluso la muerte, a su vez determinar las circunstancias que puedan provocar malas prácticas en el proceso de técnicas de administración de medicamentos parenterales.

Es necesario tomar en cuenta los procesos que se siguen en cada administración de medicamento por vía parenteral, ya sea esta intramuscular o endovenoso, debido a que cada una de ellas tiene sus propias medidas de bioseguridad, como por ejemplo la forma en que se realiza la asepsia, en la zona de punción, o la localización del vaso sanguíneo a canalizar, de esta manera se disminuyen los riesgos que se dan en los pacientes canalizados, tomando en cuenta el tiempo en el que permanece la vía en la vena y las condiciones de salud del paciente, de esta manera se justifica la investigación de las medidas usadas por el personal de enfermería.

El estudio realizado nos permitirá hacer otras observaciones dentro del proceso de cuidado de enfermería, como posibles reacciones alérgicas de los medicamentos administrado, las posibles acciones que se deben de aplicar para remediar alguna situación de riesgo en el momento de administrar por vía parenteral y la posible reacción local o sistémica no deseada en el paciente, así se podrá observar los factores externos que puedan alterar los estados de salud de los pacientes que están sometidos a tratamientos endovenosos o intramuscular, de esta forma se puede recomendar los cambios necesarios y así lograr un mejor proceso de curación del paciente atendido en las áreas de hospitalización.

1.4. OBJETIVOS

1.4.1. OBJETIVO GENERAL

- Establecer las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería de un hospital de la ciudad de Guayaquil.

1.4.2. OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Caracterizar al personal de enfermería que administra la medicación por vía parenteral.
- Describir el nivel de conocimiento que poseen el personal de enfermería en la administración de medicamentos por vía parenteral.
- Determinar las medidas de bioseguridad que aplica el personal de enfermería en la administración de medicamentos por la vía parenteral.
- Observar el ambiente donde preparan los medicamentos si aplican las técnicas de asepsia y antisepsia.

CAPITULO II

2.1.- FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

El constante progreso en las investigaciones realizadas a nivel mundial en relación al cuidado a la salud y los procedimientos adecuados cuales autores les sirven como referentes teóricos para alcanzar una pronta mejoría de los pacientes son un aporte en la mejoría en los procesos realizado por el personal de enfermería, sin embargo con todos los avances de la tecnología en relación a los sistemas de salud, los pacientes están todavía expuestos a diversos riesgos, principalmente en ambiente hospitalario, es por esta razón de que la seguridad del paciente se ha tomado como preocupación primordial y central, para el sistema de salud del todo el mundo.

Las medidas de bioseguridad que se plantean en cada uno de los procesos de enfermería son necesarias para promover una política de bienestar en cada uno de los ámbitos hospitalario, de esta forma se pretende garantizar el cumplimiento de los objetivos planteados a nivel general dentro de los cuidados de enfermería, de esta forma se convierten en reglas fijadas en cada proceso que norman las acciones que se realizan en los pacientes, estas medidas de ámbito universal, es decir que se deben de cumplir en cualquier parte del mundo sin importar las condiciones en que se da la atención de enfermería. (7)

Esta seguridad que se pretende dar a los pacientes, se complementa con las medidas de bioseguridad que se pueden aplicar en cada uno de los procedimiento realizado por el personal de salud, esto se convierte en un complemento fundamental que ayuda en la mejoría del paciente atendido, pero que también cumple con el objetivo de brindar seguridad al personal médico y del enfermero realiza dichos procedimientos, cave recalcar la importancia que tiene este tema de bioseguridad, tanto para los pacientes atendidos, como para el personal de enfermería.

A nivel mundial se trata de optimizar el trabajo de enfermería en relación al tratamiento prescrito por el médico, en todos los pacientes que son atendido en las diferentes unidades de salud, ya sea particular o pública, el objetivo final es obtener buenos resultados progresivos y por ende la mejoría de los pacientes, según el artículo del Instituto Hondureño de Seguridad Social, se menciona que el origen de los tratamientos inseguros e inefectivos es una mala prescripción de medicamentos, lo que trae consecuencia de los signos y síntomas de las enfermedades se exacerbe o alargue, provocando gastos sumamente alto que perjudica el estado de salud de los pacientes y la economía de sus familiares. (8)

En el 2004, la Organización Mundial de la Salud (OMS) creó el proyecto de Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente, cuyo objetivo fundamental es prevenir los daños a los pacientes, cuidando la integridad del ser humano que necesita la atención médica y de enfermería fundamentales por las condiciones de salud que presentan, garantizando la calidad de las técnicas y procesos a realizar, teniendo en cuenta el mejoramiento continuo de las diferentes técnicas, revisando de forma permanente lo que se da en la realidad de la práctica de cuidados y realizando cambios permanentes de lo planteado en este documento (9).

Este dato obtenido de la OMS (Organización Mundial de la Salud), indica la gran magnitud que tiene la mala práctica que se da en el personal médico y de enfermería, por lo que se obtiene una fatal consecuencia de millones lesionados o muertos por motivo de esta mala práctica, dentro de la administración de medicamento por vía parenteral, se puede considerar que existe un gran número de pacientes que han sufrido algún tipo de lesión por una mala administración y en otros casos se ha provocado la muerte por tomar medidas necesarias.

Como vemos en estos datos obtenido del documento “Alianza Mundial para la Seguridad del Paciente” perteneciente a la OMS, nos da a conocer la gran consecuencia que tiene la mala administración de medicamentos, sea cual sea la vía, la cual provoca un gran número de defunciones, no necesariamente en el momento de administrar, sino que en consecuencias posteriores, por enfermedades como la hepatitis B y C que puede provocar la muerte por destrucción del hígado, o aun peor por la trasmisión directa del Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) el cual provoca el deterioro de salud y la posterior muerte, no solo de la persona afectada, sino que también de las personas que se encuentra relacionadas con estos pacientes (9).

Otro objetivo mencionado en este documento lanzado por la OMS, La Alianza Mundial para la Seguridad del Pacientes, es promover el campo de la investigación en relación a las medidas que se pueden implementar o las técnicas nuevas que se pueden utilizar para disminuir el riesgo de que el paciente sufra algún tipo de lesión o que se produzca la muerte lamentablemente este tipo de política institucional no está totalmente implementada en los países en vía de desarrollo, por lo que aún falta por dar más promoción a este proyecto y que permita dar esa seguridad tan anhelada a los pacientes que reciben una atención de emergencia o algún tratamiento hospitalario donde se tenga que utilizar las vías de administración parenteral (9).

Este proceso de investigación está orientada a mejorar la seguridad del paciente por medio de la aplicación de posibles soluciones que permita prevenir posibles daños a los pacientes, esto está determinado por medio de un ciclo conformado por las siguientes fases:

- Determinar la magnitud del daño, el número y tipo de eventos adversos.
- Entender las causas fundamentales de los daños ocasionados.
- Encontrar las posibles soluciones para conseguir que la atención sea más segura.

- Evaluar el impacto de las soluciones en situación de vida real.

Este proceso de investigación tiene como objetivo ayudar a los profesionales de la atención sanitaria, a entender las causas de la falta de seguridad en la atención brindada a sus usuarios y encontrar las respuestas prácticas que permitan prevenir los posibles daños a los pacientes, por lo tanto este tipo de investigación relacionada con la seguridad del paciente, aportan información y ofrecen instrumentos prácticos que permiten tomar medidas que aportan con la seguridad de los pacientes atendidos, de esta manera la investigación realizada en este documento para realizar la tesis de enfermería, está plenamente. (9)

Es necesario identificar al personal de enfermería que se encuentra laborando en las diferentes instituciones de salud, ya sea públicas o privadas, para identificar cuáles son las falencias que se dan en cada uno de los procesos realizados por este personal, así se los puede categorizar según su nivel de conocimiento y se puede plantear medidas de remediación, como por ejemplo diferentes capacitaciones en medidas de bioseguridad en cada uno de los procesos de atención de enfermería, capacitación en el trato al paciente y código de ética profesional de enfermería, para que conozcan las diferentes situaciones en que se deben de actuar y en qué manera lo deben de hacer (9).

En muchas ocasiones se identifica las acciones en que intervienen el personal de enfermería y se mide su nivel de conocimiento, de esta forma podemos determinar las necesidades básicas de conocimiento en procesos de enfermería, en la que se debe de reforzar para complementar la capacitación de este personal, de esta forma se cumple con el objetivo planteado en este trabajo que es de analizar el nivel de conocimiento en la administración de medicamentos por vía parenteral, fundamentando la forma en que se debe de hacer dicho procedimiento, y las condiciones que se deben de cumplir para evitar algún tipo de error justificada, debido a la gran necesidad que amerita el personal de enfermería de las diferentes áreas del hospital donde se realizó este estudio.

ENFERMERÍA

Según la Organización Mundial de la Salud, se considera a la enfermería como “la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias, comprende la promoción de la salud, la prevención de enfermedades y la atención dispensada a enfermos, discapacitados y personas en situación terminal”. (9)

Como vemos en esta definición la enfermería abarca un grupo grande de actividades en las cuales se incluyen proceso preventivo, no necesariamente encaminada a la atención de personas que sufran algún tipo de enfermedad, por lo cual se considera que abarca de manera global un sin número de acciones encaminada a preservar el buen estado de salud, por medio de la promoción y prevención a personas de diferentes condiciones ya sea en personas sanas, o que se encuentren en algún estado patológicos, discapacitados, o en situación de enfermedad terminal. (9)

ENFERMERA/O

En este caso la enfermería se la considera una profesión que abarca algunas índoles laborales, siendo de esta manera un profesional con una gran responsabilidad que debe de mantener el control del estado de salud del paciente y promover las condiciones necesaria para evitar complicaciones o que se presente nuevas enfermedades a futuro, de esta manera se considera que a la enfermera (o) profesional ha cumplido con un programa educativo necesario que brinda los conocimientos que aplicará en el campo profesional.

2.1.1. APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA

Las normativas de bioseguridad dentro de la profesión de enfermería, es la piedra angular de esta profesión, ya que se está de forma directa relacionado con múltiples focos de infección, que pueden perjudicar al personal de enfermería y en los pacientes provocar reinfecciones cruzadas, provocando enfermedades nosocomiales que pueden complicar la situación de salud de un número indeterminado de pacientes que se encuentran en una área hospitalaria, por lo tanto es necesario reconocer cuales son las medidas fundamentales que se deben de aplicar en cada proceso a realizar (6).

El propósito de aplicar normativas de bioseguridad es de evitar la transmisión de microorganismos, los cuales se encuentran en el ambiente de una área hospitalaria y los cuales se convierten en focos de infección permanente que pueden provocar lesiones o infecciones al personal de enfermería que toma las medidas necesarias o provocar infecciones a pacientes que se encuentran inmunodeprimidos, aprovechando la situación provocando que el estado salud de estos pacientes se compliquen y pueda provocar consecuencias fatales dentro del área hospitalaria (6).

Podemos mencionar que las normas de bioseguridad tienen como objetivo para el profesional de la salud, interiorizar, concientizar, de que se debe de convertir en una cultura de comportamiento dentro del ambiente clínico-hospitalario para evitar riesgos de infección y así se cumple con la protección del paciente, del personal hospitalario y la comunidad en general, la forma correcta de cumplir con este propósito es la utilización de barreras físicas, químicas, biológicas y educativas, todo esto provoca un cambio de actitud en el personal de enfermería a cargo de pacientes en cualquier ámbito hospitalario (6).

2.1.2. PRINCIPIOS BÁSICOS DE LA BIOSEGURIDAD

2.1.2.1. Universalidad

Las medidas de bioseguridad deben involucrar a todas las dependencias de la institución, todo el personal, pacientes (si los hubiera) y visitantes deben cumplir de rutina con las Normas establecidas para prevenir accidente

2.1.2.2. Uso de barreras

Establece el concepto de evitar la exposición directa a todo tipo de muestras potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales o barreras adecuadas que se interpongan al contacto con las mismas, minimizando los accidentes. Medios de eliminación del material contaminado, es el conjunto de dispositivos y procedimientos a través de los cuales se procesan y eliminan muestras biológicas sin riesgo para los operadores y la comunidad (10).

En todos los ámbitos donde se aplica la bioseguridad, debe de regir estos principios básicos y fundamentales, para que se pueda obtener resultados óptimos en relación a la prevención de transmisión de enfermedades, principalmente en el ambiente hospitalario, donde se debe de cumplir con cada uno de estos principios, principalmente con el de eliminación de materiales contaminados, donde se lo debe de hacer respetando las diferentes señaléticas y pictograma de seguridad según el grado de infección de cada uno de los elementos que se vayan a desechar (10).

2.1.2.3. Higiene de manos

Es fundamental en todo proceso de enfermería y médico, aplicar el correcto lavado de manos, antes y después de cada procedimiento, para garantizar la no transmisión de microorganismos, de esta manera se realiza un barrido de la superficie de nuestras manos que evita la

transmisión cruzado de agentes patógenos, por lo tanto se considera al lavado de manos como una herramienta simple, económica e importante dentro de los procedimientos que realizan los profesionales de la salud esto sirve para prevenir las infecciones intrahospitalarias, las cuales representan un importante problema en el ámbito sanitario a nivel mundial. (10)

Como lo menciona la OMS, el lavado de manos se la considera como la medida primaria para reducir las infecciones, cada vez que existe alguna epidemia de agentes infecciosos respiratorios o digestivos, la recomendación mundial es que se debe de realizar un correcto lavado de mano de forma constante para evitar el medio de transporte de los agentes infecciosos, como medida fundamental para evitar el contagio o transmisión de estas gentes, evitando así que la epidemia se vuelva una pandemia que afecta a la población mundial, por los resultados obtenidos en las epidemias que ya han afectado al mundo entero, se puede determinar que es una medida efectiva y por lo tanto se lo aplica en las áreas hospitalarias como medida preventiva. (7)

El impacto de la IAAS involucra una internación hospitalaria prolongada, discapacidad a largo plazo, mayor resistencia de los microorganismos a los antimicrobianos, masivas cargas financieras adicionales, un excesivo número de decesos, costos elevados para los sistemas de salud y estrés emocional para los pacientes y sus familias. (7)

Las IAAS (infección asociada con la atención de la salud), se consideran como un problema fundamental en las áreas hospitalarias del todo el mundo que provoca diferentes consecuencias, como la resistencia bacteriana o las infecciones nosocomiales, esto a su vez trae consecuencia en los familiares de los pacientes, los cuales tendrán que incrementar los gasto en medicamento para evitar las complicaciones de sus familiares, lo cual puede provocar incluso la muerte de los mismos, es de esta manera que se aplica el lavado de

mano ante las IASS, para evitar estas consecuencias y obtener mejores resultados en los tratamientos planteados por el médico y los procedimientos de enfermería sean efectivos en cada uno de los pacientes. (7)

2.1.2.4. Tipos de lavados de manos

En el medio sanitario existen diferentes técnicas de lavado de manos en función a la posterior utilización de las mismas:

2.1.2.5. Lavado de mano social

Es el lavado de manos de rutina, se define como la remoción mecánica de suciedad y la reducción de microorganismos transitorios de la piel, este lavado de manos requiere de jabón común, de preferencia líquido, el que debe hacerse de forma vigorosa con una duración no menor de 15 segundos (11).

2.1.2.6. Lavado de mano quirúrgico

Es el lavado realizado por los integrantes del equipo quirúrgico antes de su ingreso al quirófano, siempre está indicado un jabón antiséptico, recordar que el uso del cepillado no es necesario para reducir la carga microbiana cuando se utiliza antiséptico con efectos residual (11).

2.1.3. PROCEDIMIENTO PARA EL CORRECTO LAVADO DE MANO

1. Apertura la llave del caño hasta obtener agua a chorro moderado que permita el arrastre mecánico.
2. Humedezca sus manos.
3. Aplicar en la palma de la mano Clorhexidina al 2%.
4. Realice el frotado hasta obtener espuma en toda la superficie de las manos.
5. Realice el frotado de las palmas de mano entre sí.
6. Realice el frotado de la palma derecha contra el dorso de la mano izquierda entrelazando los dedos y viceversa.

7. Realice el frotado de las palmas de mano entre sí, con los dedos entrelazados.
8. Realice el frotado del dorso de los dedos de una mano con la palma de la mano opuesta, agarrándose los dedos.
9. Realice el frotado del pulgar izquierdo con movimiento de rotación atrapándolo con la palma de mano derecha y viceversa
10. Realice el frotado de la punta de los dedos de la mano derecha contra la palma de la mano izquierda, haciendo un movimiento de rotación y viceversa
11. Enjuáguese las manos, de la parte distal a la proximal con agua a chorro moderado y no sacudirlas
12. Cierre la espita del caño con la misma toalla que utilizó. (2).

2.1.4. APLICACIÓN DE LOS CINCO CORRECTO EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTO POR VIA APRENTERAL

En todo proceso donde se vaya a realizar una administración de medicamento se debe de aplicar los cinco correctos, estas son medidas que nos permiten tener un control de las actividades que realizamos con el paciente, de forma ordenada y disciplinaria, de esta manera evitamos algún proceso dentro de la administración de medicamento, ya que en la actualidad se habla de los 10 correctos, pero los cinco nuevos se originan de los cinco ya planteado, de igual forma sirven para el control de las acciones que realizamos cuando administramos un medicamento y más aún si se trata de un medicamento por vía parenteral.

A continuación, presentamos los cinco correctos que se aplican en la administración de medicamentos:

Paciente correcto

Cuando la enfermera ya conoce a sus pacientes del servicio, cumplirá con seguridad este aspecto; De no ser así, la identificación precisa y

oportuna del paciente es vital, para evitar asociar al paciente con el número de cama o habitación como elemento identificativo.

Medicamento correcto

Se recuerda la necesidad de leer hasta en 3 momentos el nombre del medicamento:

- Cuando se toma el fármaco de su ubicación. Antes de abrir el fármaco.
- Cuando se regresa nuevamente al lugar correspondiente.
- Además, es fundamental que la enfermera tenga conocimiento claro de las nomenclaturas comercial y genérica de los fármacos.

Dosis correcta

Cuando se habla de dosis, significa cantidad exacta, ya sea en unidades, o fraccionada en gramos (g), miligramos (mg), mililitros (ml), decilitros (dl), etc... Para cumplir con esto la enfermera identificara las formas de prescripción y las relacionara siempre con la presentación que tenga el medicamento.

En caso de que el fármaco se encuentre con una concentración o volumen mayor o menor, se procede a realizar el cálculo de dosis exacta, ya sea de razonamiento lógico simple, convergencia o el uso de una regla de tres simples, se enfatiza que, en una práctica segura, no se admite de manera alguna trabajar con "dosis aproximadas".

Vía correcta

Todo medicamento está preparado para ingresar al organismo a través de determinada vía (enteral, parenteral, tópica), recordar esto es fundamental no solo para obtener el efecto deseado, sino para evitar errores que pueden ser lamentables.

Hora correcta

El fármaco, una vez administrado, posee un tiempo de actividad terapéutica, esta es la razón para prescribirlo con determinada frecuencia. De allí la importancia de cumplir con el horario establecido para su administración garantizando continuidad en la acción del principio activo del fármaco.

2.1.5. OPERACIONALIZACIÓN DE LAS VARIABLES

1. VARIABLES: PERSONAL DE ENFERMERÍA

Definición: PERSONAL DE ENFERMERÍA			
Persona que tiene por oficio asistir o atender a enfermos, heridos o lesionados bajo las prescripciones de un médico, o ayudar al médico o cirujano.			
DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
Características	Edad	- 20-25 años - 26-30 años - 31- 45 años - 46-60 años - Otra edad.	Cuestionario y guía de observación
	Sexo	- Hombre - Mujer	
	Nivel de Instrucción	- Primaria - Secundaria completa - Secundaria incompleta - Enfermera - Licenciada en enfermería - Magister	
	Tiempo que labora en la institución	- 1-5 años - 6-10 años - 11 a 15 años - 16 – 25 años - 30-40 años - Más de 40 años	
	Horario de labores	- Mañana - Tarde - Noche - Rotativo	

2. Variable: Medidas de Bioseguridad

<p>Definición: conjunto de medidas preventivas que tienen como objetivo proteger la salud y la seguridad del personal, de los usuarios y de la comunidad, frente a diferentes riesgos producidos por agentes biológicos, físicos, químicos y mecánicos.</p>			
DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
<p>Conocimiento de las medidas de bioseguridad</p>	Concepto de bioseguridad	Si No	<p>Cuestionario y Guía de observación</p>
	Principios bioseguridad	Si No	
	Medidas de bioseguridad	Si No	
<p>Aplicación de las medidas de Bioseguridad</p>	<p>Higienización de manos</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Antes del contacto con el paciente - Antes de realizar tarea aséptica - Después del riesgo de exposición a líquidos corporales - Después del contacto con el paciente - Después del contacto con el entorno del paciente. 	

	Barreras de protección	<ul style="list-style-type: none"> - Guantes - Mascarilla - Gorro - Mandil 	
	Preparación de medicamentos	<ul style="list-style-type: none"> - Estación de Enfermería - Unidad del paciente - Área estéril - Carro de medicamentos 	
Clasificación de desechos	Corto punzantes	<ul style="list-style-type: none"> - Agujas - Ampollas de vidrio - Puntas de equipo de venoclisis 	
	Comunes	<ul style="list-style-type: none"> - Envolturas - Cartón - Papel - otros 	

Variable: vía parenteral

Definición.- medicamentos			
Se consideran esenciales los medicamentos que cubren las necesidades de atención de salud prioritarias de la población. Su selección se hace atendiendo a la prevalencia de las enfermedades y a su seguridad, eficacia y costo eficacia.			
DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
Administración de medicamentos por vía parenteral	Parenteral	<ul style="list-style-type: none"> - Intravenosa - Intramuscular - Subcutánea - Intradérmica 	Guía de observación
	Aplicación Los correctos	<ul style="list-style-type: none"> - Paciente correcto - Medicamento correcto - Vía correcta - Dosis correcta - Hora correcta 	
	Los cuatro yo	<ul style="list-style-type: none"> - Yo preparo - Yo administro - Yo registro - Yo respondo 	
	Aplicación de técnicas de Asepsia	<ul style="list-style-type: none"> - Siempre - A veces - Nunca 	
	Protección del medicamento	<ul style="list-style-type: none"> - Fotosensible - No fotosensible 	
	Dilución	<ul style="list-style-type: none"> - Solución salina 0.9% - Agua bidestilada - Otros 	
	Conservación	<ul style="list-style-type: none"> - Etiquetados - Fecha de elaboración y vencimiento - Envases original - Temperatura adecuada 	

CAPITULO III

3. MATERIALES Y METODOS

3.1. Población

El grupo poblacional al cual se le realizó el estudio está conformado por el personal de enfermería que pertenecen al grupo que labora en la unidad hospitalaria en las áreas de medicina interna, emergencia y unidad de cuidados intensivos con un universo de 50 personas las cuales conforman el personal de enfermería.

3.2. Tipo de estudio fue:

- **Cuantitativo:** Utilizamos un método cuantitativo, porque queremos investigar la cantidad de personas que no aplican las medidas de bioseguridad, de esta manera se puede sacar las conclusiones de las personas que necesitan mejorar sus conocimientos en bioseguridad. Este método es empírico-analítico, racionalista o positivista es aquel que se basa en los números para investigar, analizar y comprobar información y datos; Este intenta especificar y delimitar la asociación o correlación, además de la fuerza de las variables.
- **Descriptivo:** El objeto de la investigación descriptiva consiste en evaluar ciertas características de una situación particular en uno o más puntos del tiempo. En esta investigación se analizan los datos reunidos para descubrir así, cuales son las variables que están relacionadas entre sí.

- **Transversal:** Son estudios diseñados para medir la prevalencia de una exposición y/o resultado en una población definida y en un punto específico de tiempo, los estudios transversales pueden ser descriptivos o analíticos, de esta manera se puede determinar la incidencia del problema estudiado en la unidad hospitalaria.

3.2. Métodos de recolección de datos.

- Las encuestas a través de un formulario con preguntas abiertas y cerradas dirigidas al personal del centro hospitalario.
- La observación directa a las actividades realizada por el personal de enfermería.

3.3. Procedimiento para la recolección de datos:

- Selección y presentación del tema.
- Solicitud de autorización institucional de la Universidad para la unidad hospitalaria.
- Trabajo de campo
- Tabulación y análisis de datos
- Informe final

3.4. Plan de tabulación y análisis:

- Presentación de resultados en gráficos estadísticos utilizando el programa de Excel.

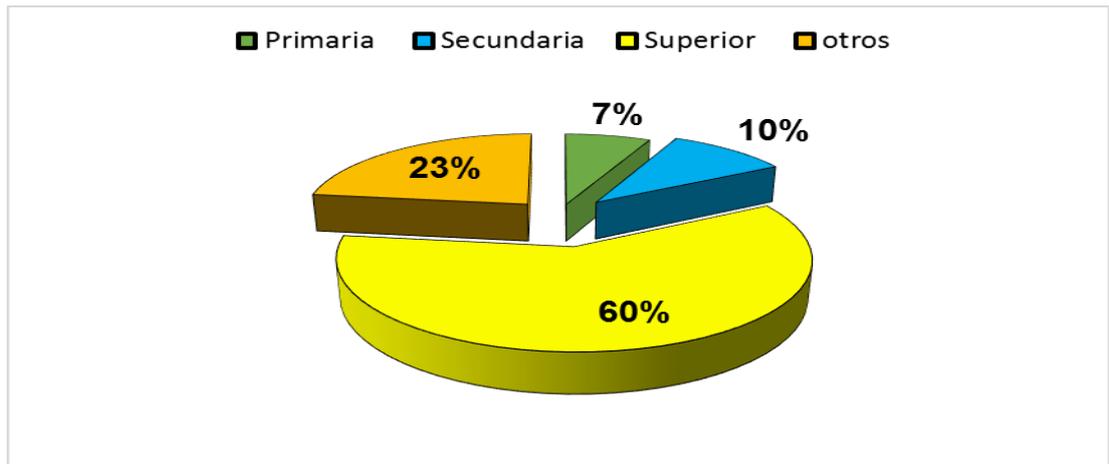
Instrumento de recolección de datos:

- Cuestionario de 20 preguntas con respuestas alternativas, dirigido al personal de enfermería de la Unidad Médica Hospitalaria.
- Matriz de observación directa para la evaluación del ambiente físico y trabajo de campo del personal de enfermería.

4. PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

RESULTADOS DE LA ENCUESTA REALIZADA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE UNA UNIDAD HOSPITALARIA DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL

GRÁFICO N° 1. NIVEL DE ESCOLARIDAD

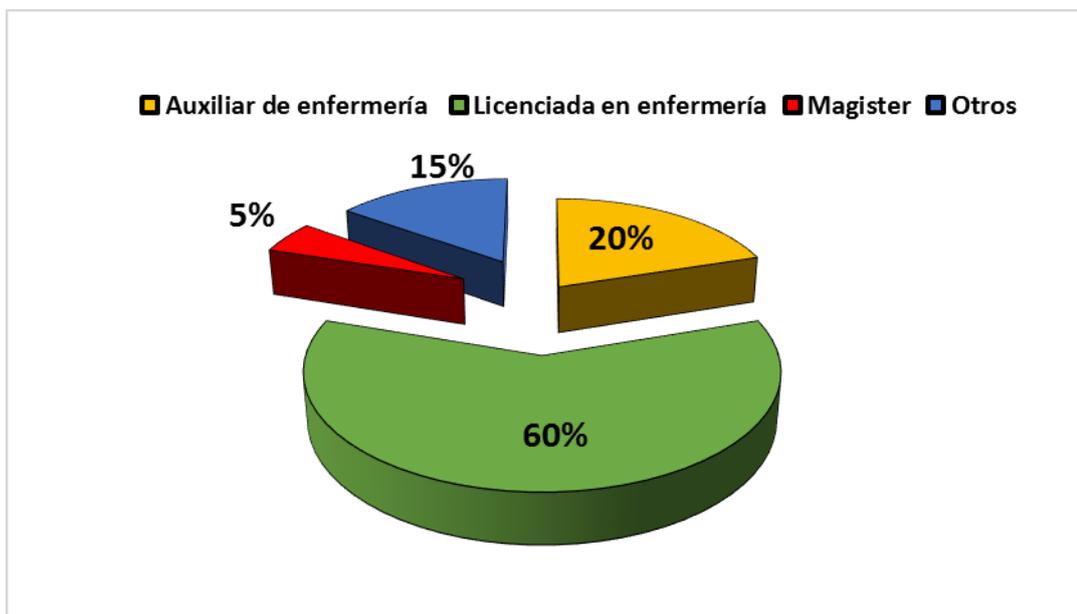


Fuente: Encuesta
Elaborado por: Mayra Santos y Kerly Valverde

Análisis:

En esta pregunta de la encuesta podemos verificar el grado de escolaridad que tiene el personal de enfermería del hospital a estudio, donde se puede apreciar que el 60% del personal de enfermería tiene un título de nivel superior, lo cual manifiesta que están preparados de forma profesional para actuar ante cualquier situación que se les presente en el momento de administrar un medicamento o ante cualquier procedimiento de enfermería pero no hay que descartar el 40% restante de la población de estudio, los cuales tienen una preparación de forma empírica, donde ese 23% que está representado como datos "otros" son aquellos que han realizado algún curso de auxiliar de enfermería y tienen un conocimiento básico de las actividades que se realizan en cada uno de los procedimientos, pero de los cuales no se puede garantizar que posean un cien por ciento de los conocimientos necesarios para actuar de manera profesional.

GRÁFICO N° 2. PROFESION DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA



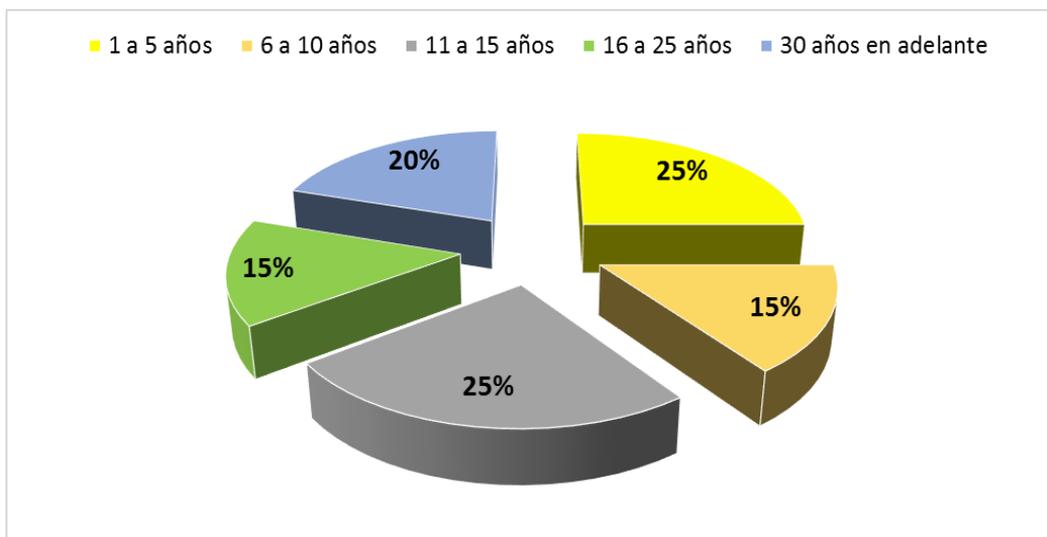
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Mayra Santos y Kerly Valverde

Análisis:

En esta grafica hacemos una comparación con el dato obtenido en la pregunta anterior ya que en relación al número de profesionales que existen en la institución hospitalaria, vemos que del 60% de personal profesional, solo el 5% tienen un título de cuarto nivel, es decir, el masterado, esto no significa que el personal de enfermería que tienen un título de tercer nivel no se encuentra capacitadas, pero en cambio el tener un título de cuarto nivel con una especialidad en el campo de la enfermería, le da una mayor calidad de trabajo a la institución hospitalaria, por lo que es recomendable que el hospital permita la capacitación profesional a todo su personal, el 20% de auxiliares que laboran coinciden con el 23% del gráfico anterior, a este grupo no se lo puede desmerecer de sus conocimientos en el momento de administrar un medicamento por vía parenteral, debido a que han aprendido las mejores técnicas en cada uno de los procedimientos, a través de la práctica diaria de cada uno de ellos.

GRÁFICO N° 3. TIEMPO QUE LABORA EN LA INSTITUCIÓN



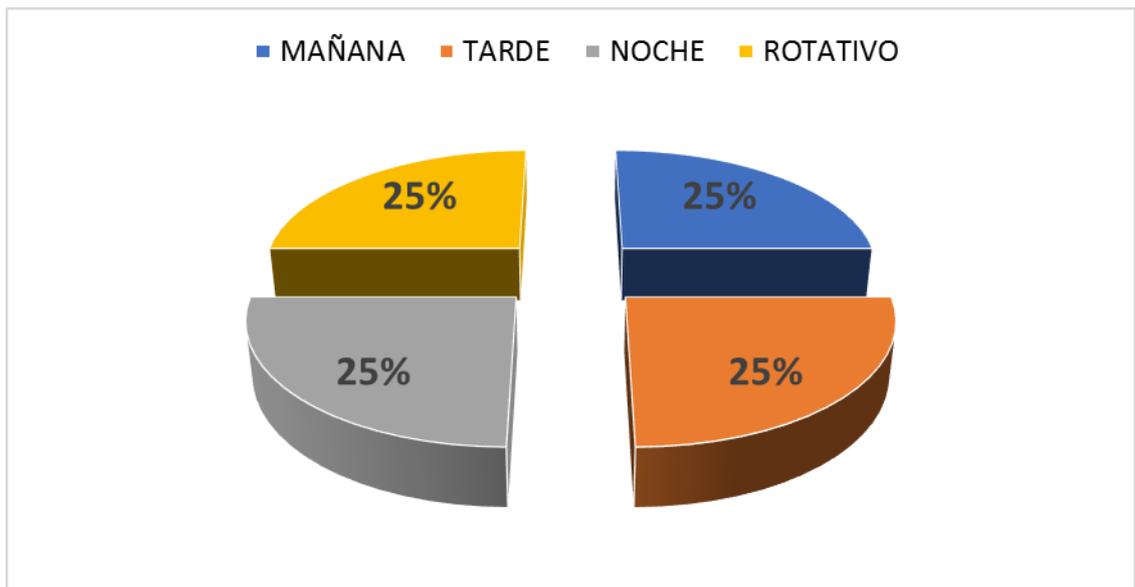
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Mayra Santos y Kerlly Valverde

Análisis:

Al tabular los datos de la antigüedad de cada uno del personal a estudio nos damos cuenta que el grupo es casi homogéneo, existen casi el mismo número de personal que poseen entre 1 a 5 años laborando, al igual que el grupo de personas que tienen de 20 a 30 años en la institución que están representado por el 20% de la población a estudio, esto se puede convertir en un factor muy importante en el momento de realizar las técnicas para administrar medicamento, debido a que existe la experiencia de la gran mayoría del personal de enfermería de esta unidad médica en contraste con los nuevos conocimientos adquiridos por parte del personal de enfermería que no posee muchos años laborando en el hospital.

GRÁFICO N° 4. HORARIOS DE TRABAJO



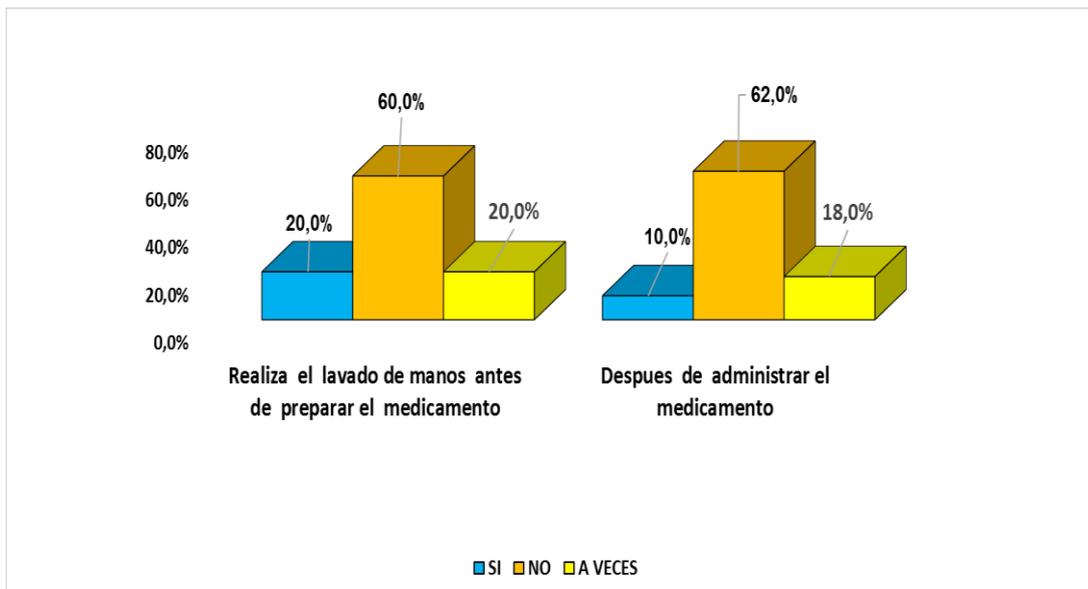
Fuente: Encuesta

Elaborado por: Mayra Santos y Kerly Valverde

Análisis:

Como se aprecia en esta gráfica el personal de enfermería se encuentra distribuido de forma equitativa en los diferentes horarios, por lo que se considera que en los turnos de trabajo no se pueden considerar como un factor preponderante en el momento de administrar un medicamento por vía parenteral, debido a que todos pasan en su momento por los diferentes horarios de trabajo.

GRÁFICO N° 5. LAVADO DE MANOS



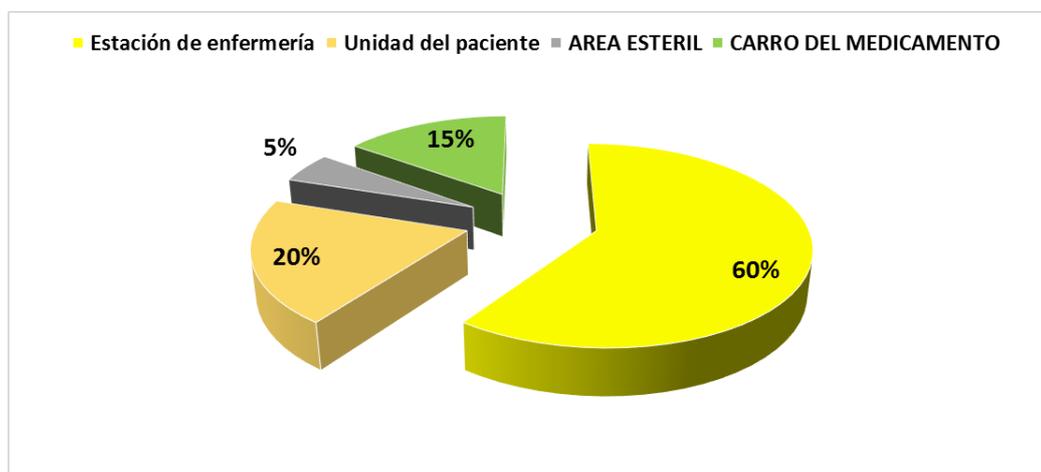
Fuente: Guía de observación

Elaborado por: Mayra Santos y Kerly Valverde

Análisis:

El lavado de mano es un factor que influye en cada uno de los procedimientos de enfermería que se realiza, más aún si se trata de administrar un medicamento por vía parenteral, un 40% por ciento de la población a estudio lo realiza ante cualquier procedimiento a realizar y después de hacerlo, lo cual implica un menor índice de contaminación para el personal de enfermería, como para los pacientes que se encuentra en las diferentes áreas de un hospital de Guayaquil, no podemos dejar de mencionar ese 10% que no lo realiza ni antes, ni después de los procedimientos a realizar, lo que implica un riesgo grande en el momento de administrar un medicamento por vía parenteral.

GRÁFICO N° 6. PREPARACIÓN DEL MEDICAMENTO



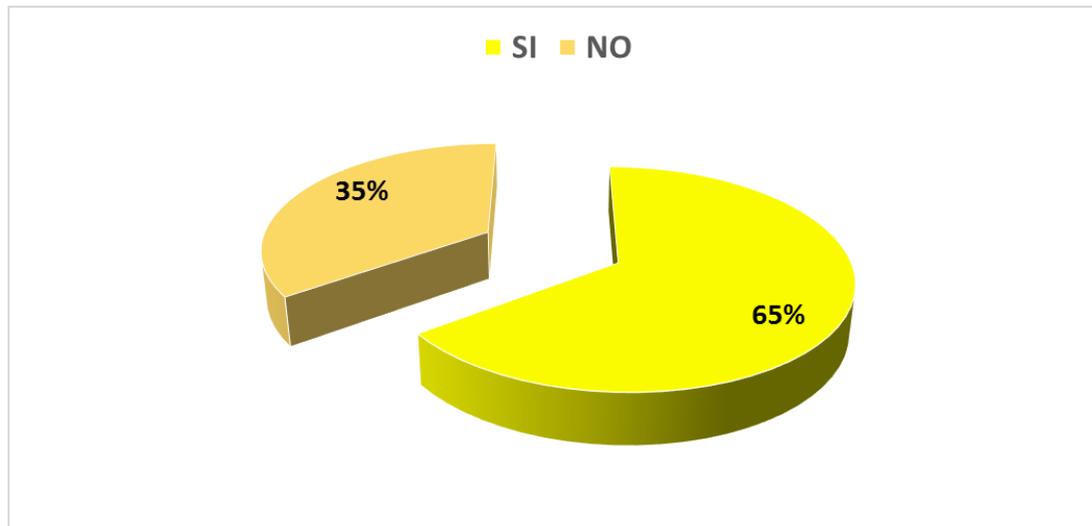
Fuente: Guía de observación

Elaborado por: Mayra Santos y Kerly Valverde

Análisis:

El 60% del personal de enfermería realiza la preparación de los medicamento que van a administrar en la estación de enfermería, lo que implica un sitio donde se manejan los mejores cuidados de asepsia en el momento de preparar, influye directamente en los resultados que se obtengan con los medicamentos preparados por vía parenteral, debido a que se van a mantener en mejores condiciones, el 15% que lo realiza en el carro de medicamento, también lo hace de forma adecuada, pero en cambio, el 20% lo hace en la unidad el paciente, este sitio no es el adecuado.

GRÁFICO N° 7. MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD APLICADAS EN EL MOMENTO DE ADMINISTRAR MEDICAMENTOS POR VÍA PARENTERAL



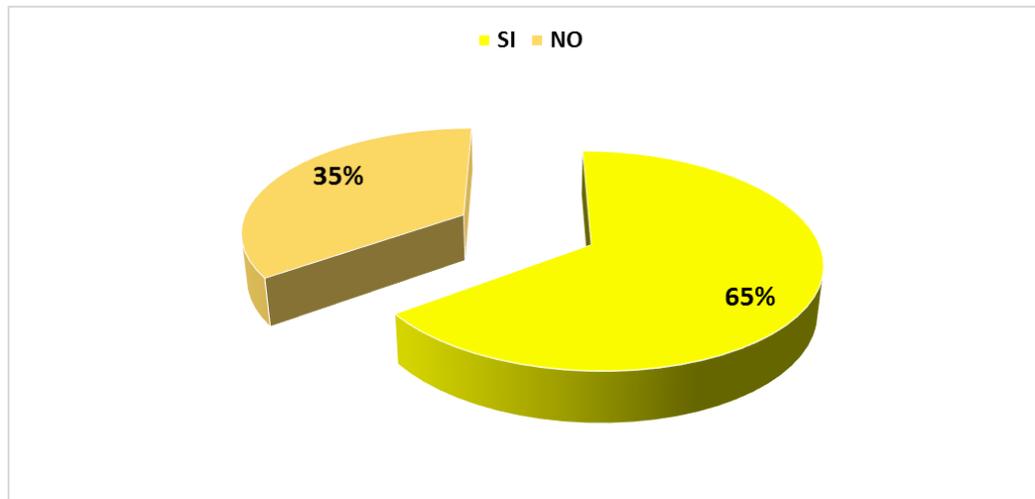
Fuente: Guía de observación

Elaborado por: Mayra Santos y Kerly Valverde

Análisis:

Esta gráfica es preocupante debido a que solo el 35% de la población a estudio conoce sobre las medidas de bioseguridad que se debe de aplicar en el momento de administrar un medicamento por vía parenteral, esto contrasta con los datos obtenidos, relacionado con la preparación profesional del personal de enfermería.

GRÁFICO N° 8. IMPORTANCIA DE LA APLICACIÓN DE LOS PRINCIPIOS DE BIOSEGURIDAD EN LOS PACIENTES AUN SIN CONOCER EL ORIGEN DE SU ENFERMEDAD O SEROLOGÍA

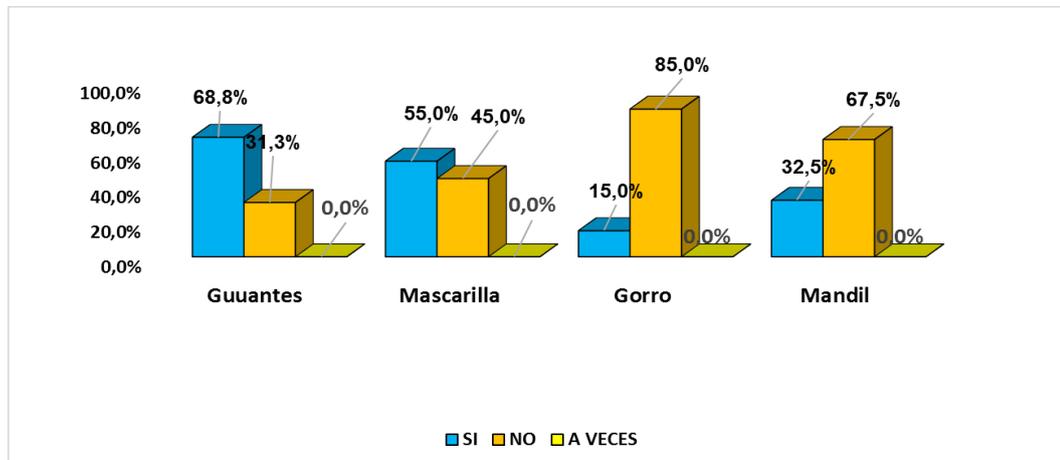


Fuente: Guía de observación
Elaborado por: Mayra Santos y Kerly Valverde

Análisis:

En la gran mayoría del personal de enfermería esta consiente de que debe de aplicar las medidas de bioseguridad en el momento de realizar cualquier procedimiento de enfermería, más aún cuando se trata de la administración de medicamento por vía parenteral, tratando a todos los pacientes como infectos contagiosos, aunque no lo sean.

GRÁFICO N° 9. USOS DE MEDIOS DE BARRERAS AL ADMINISTRAR UN MEDICAMENTO POR VÍA PARENTERAL



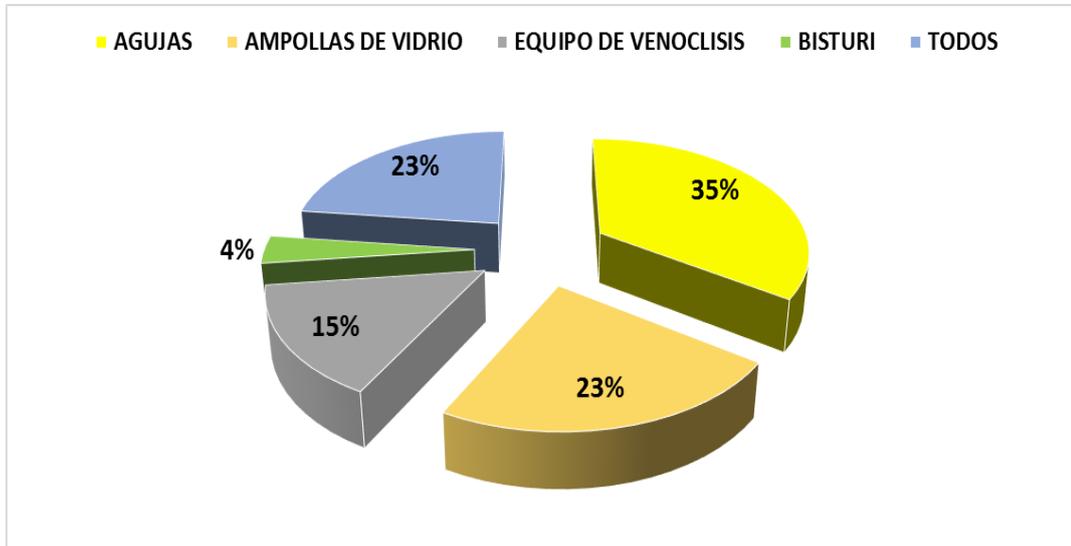
Fuente: Guía de observación

Elaborado por: Mayra Santos y Kerly Valverde

Análisis:

El material que más usan el personal de enfermería es el mandil, pero los demás medios de barreras físicos no son tan utilizados por el mismo personal, por lo que se cuentan expuestos a múltiples factores externos contaminantes, los segundos materiales más utilizados son los guantes con un 20% de la población a estudio, sería ideal que en todos los materiales se dé su utilización en el momento de administrar un medicamento por vía parenteral.

GRÁFICO N° 10. MATERIALES CORTOPUNZANTE MÁS UTILIZADOS

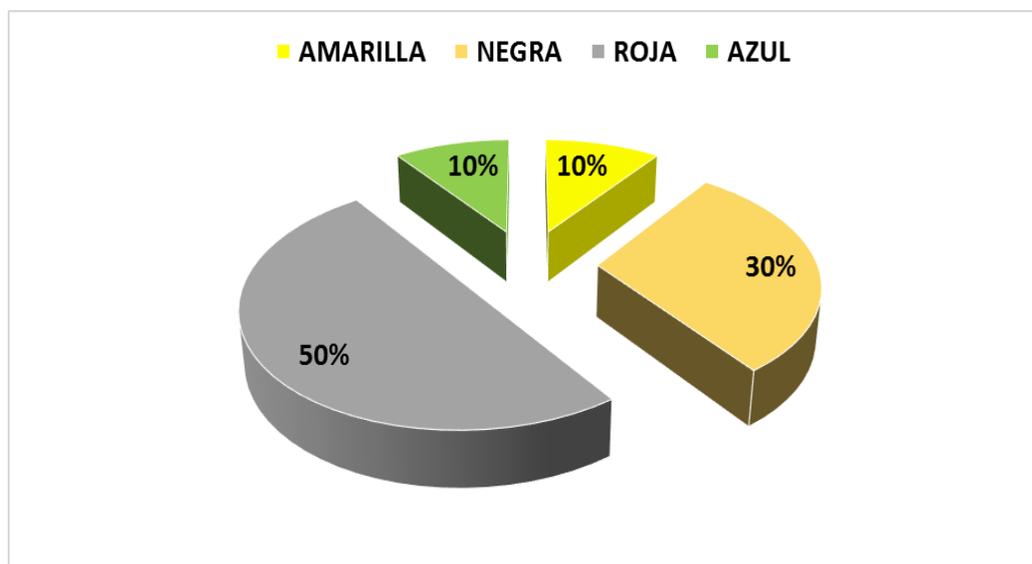


Fuente: Guía de observación
Elaborado por: Mayra Santos y Kerly Valverde

Análisis:

El material más usado por el personal de enfermería son las agujas para administrar medicamentos por vía parenteral y las ampollas en donde vienen los medicamentos a administrar, todos estos materiales son corto punzante, por lo que se debe de tomar las medidas necesarias para evitar accidentes, más aun, con las agujas ya utilizadas en los pacientes, esto puede ser causa de infecciones de enfermedades transmisibles.

GRÁFICO N° 11. ELIMINACION DE DESECHOS COMUNES EN FUNDAS DE COLOR

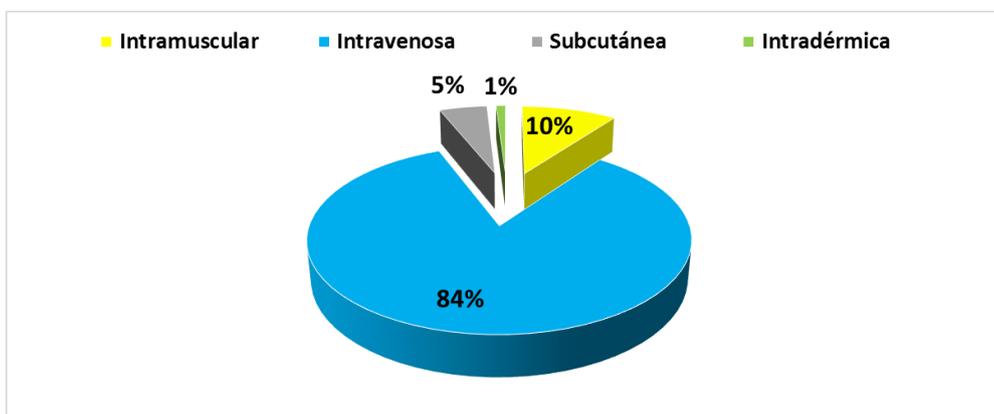


Fuente: Guía de observación
Elaborado por: Mayra Santos y Kerly Valverde

Análisis:

En un 50% de la población a estudio se reconoce e saben identificar que la funda de color roja es para materiales biológicos peligrosos, aunque este porcentaje debe de ser en un 100%, debido a que se estaría tratando de forma adecuada con los desechos de tipo biológicos, este desconocimiento puede ser causas de que el personal de mantenimiento sufra algún tipo de accidente que lo ocasiona enfermedades infectocontagiosas.

GRÁFICO N° 12. VIAS DE ADMINISTRACION DE MEDICAMENTO MÁS FRECUENTES

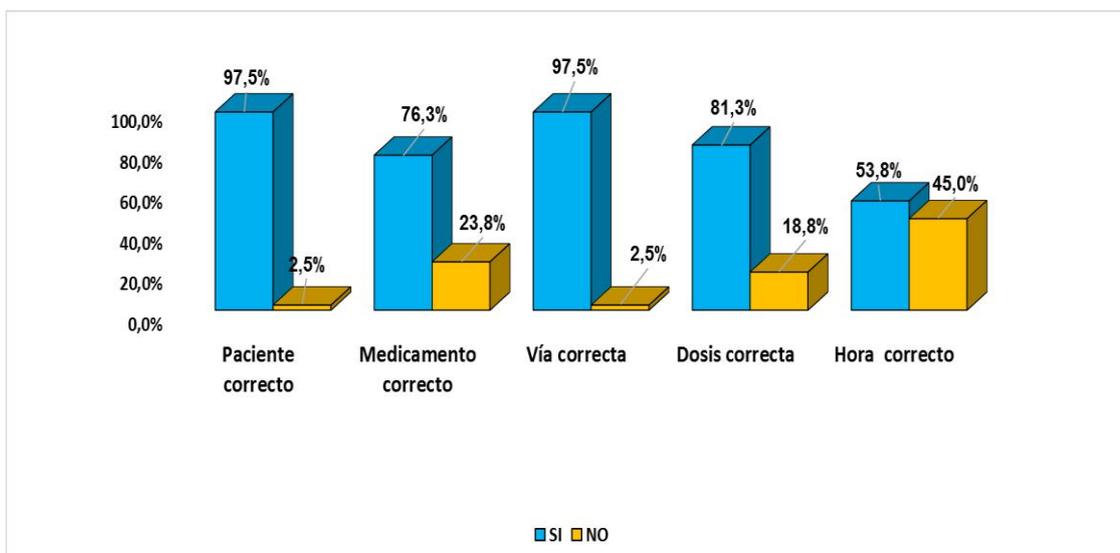


Fuente: Guía de observación
Elaborado por: Mayra Santos y Kerly Valverde

Análisis:

La vía intravenosa es la que tiene mayor utilización en las diferentes áreas del hospital a estudio, por lo que considera que el personal se mantiene expuesto a peligros permanente cuando utilizan esta vía, debido a que entran en contacto directo con uno de los fluidos más contaminante, como lo es la sangre, esto concuerda con la falta de utilización de guantes y herramientas de bioseguridad, como vimos en las gráficas anteriores, no se lo aplica en su gran mayoría.

GRÁFICO N° 13. APLICACIÓN DE LOS CINCO CORRECTOS EN LA ADMINISTRACIÓN DE LOS MEDICAMENTOS



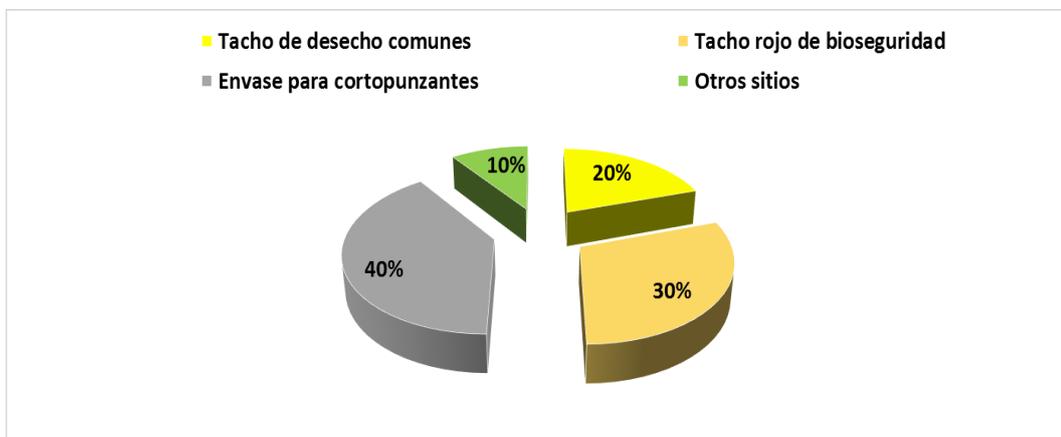
Fuente: Guía de observación

Elaborado por: Mayra Santos y Kerlly Valverde

Análisis:

El 97,5 % verifica que se el paciente correcto, el 76,3 % aplica y verifica el medicamento correcto, 97,5% lo administra por la vía correcta, 81,3% aplica las dosis correctas, el 45% no aplica el medicamento a la hora correcta, las mencionadas son medidas que permite desarrollar parámetros de bioseguridad para preservar la salud del paciente y evitar cometer errores en el momento de administrar un medicamento por las vías parenterales el dato más resaltante es que no administran el medicamento a la hora correcta por la sencilla razón que prefieren “ganar tiempo” y lo hacen de manera rápida sin tomar en cuenta cada uno de los parámetros planteados.

GRÁFICO N° 14. SITIO PARA LA ELIMINACION DE JERINGUILLAS



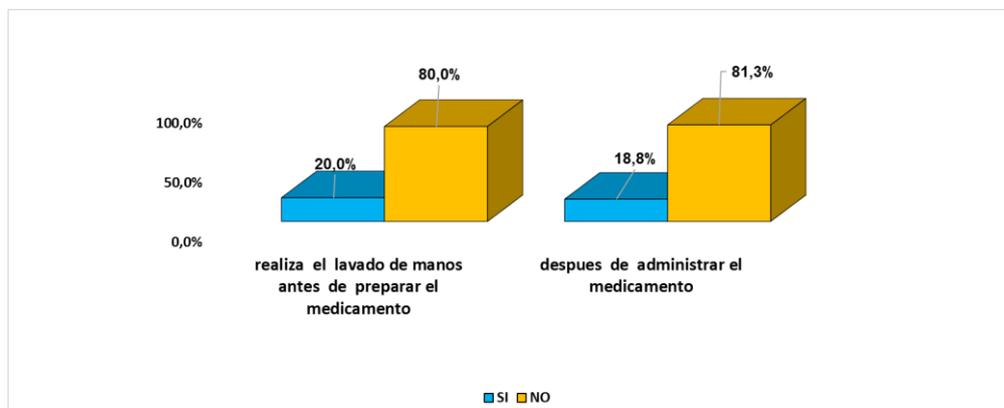
Fuente: Guía de observación

Elaborado por: Mayra Santos y Kerly Valverde

Análisis:

Vemos en que un 40% del personal de enfermería utiliza de forma adecuada los guardianes corto punzante, los mismo que se convierte en la herramienta fundamental para evitar que estos materiales lastimen al personal de enfermería y al personal de limpieza, mientras el 30% de la población lo realiza en las fundas de color roja, lo que no está permitido ya que una funda no evita que las agujas traspasen estos medios de recolección.

GRÁFICO N° 15. CONOCIMIENTOS SOBRE LOS PROCEDIMIENTOS DEL LAVADO DE MANOS



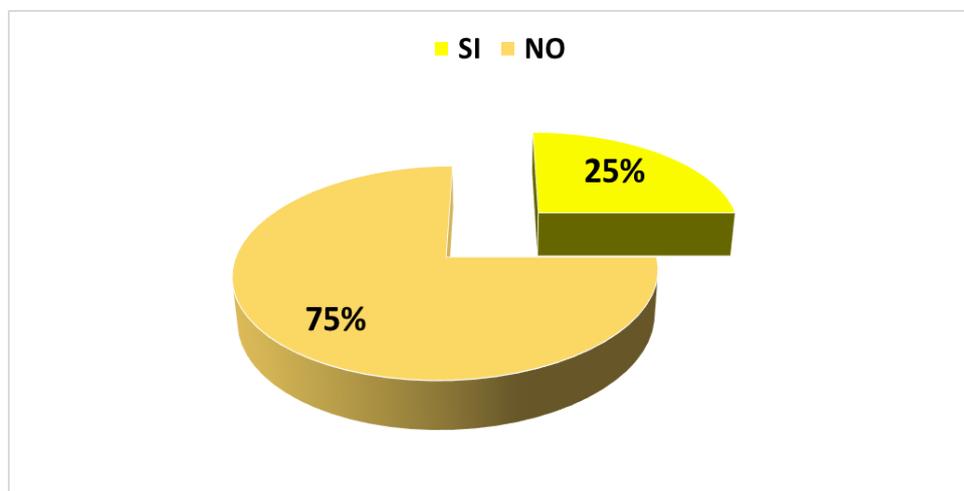
Fuente: Guía de observación

Elaborado por: Mayra Santos y Kerlly Valverde

Análisis:

El porcentaje que refleja la gráfica es de un grupo considerable, pero no lo suficiente ya que se debería de cumplir en un 100% del personal el correcto lavado, algunos no lo hacen por desconocimiento, otros por falta de tiempo y algunos por que no desean hacerlo, siendo esto la causa de múltiples infecciones nosocomiales y transmisión de patologías entre los pacientes y el personal de enfermería.

GRÁFICO N° 16. EXPLICACION DE LOS PROCEDIMIENTOS A PACIENTES DURANTE LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS POR VÍA PARENTERAL



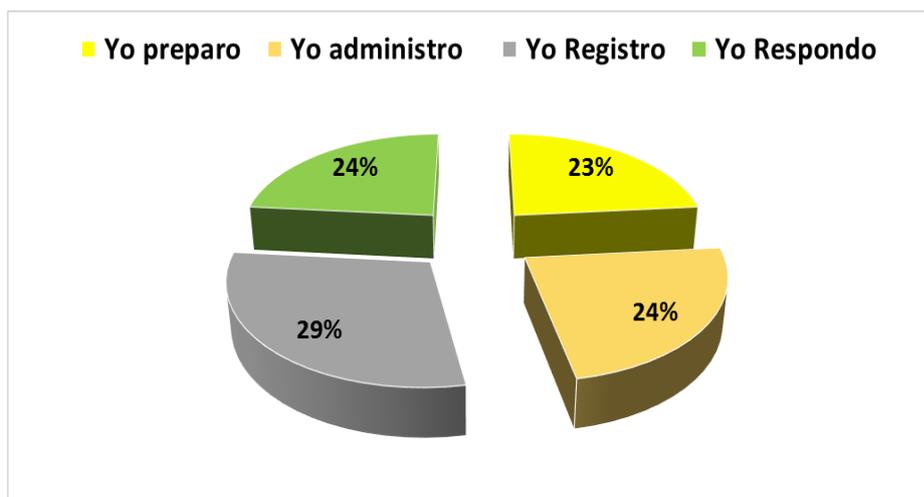
Fuente: Guía de observación

Elaborado por: Mayra Santos y Kerlly Valverde

Análisis:

En su gran mayoría, el 75% del personal explica cada uno de los procedimientos a realizar en el momento de administrar un medicamento por vía parenteral, esto ayuda a que el procedimiento sea correcto y adecuado para cada paciente, debido a que se recibe la total colaboración del paciente, cuando ellos tienen una explicación de lo que se le va a realizar, debido a que va a estar más tranquilo y generamos un ambiente de confianza.

GRÁFICO N° 17. FRECUENCIA DE LA UTILIZACIÓN DE LOS CUATRO “YO”



Fuente: Guía de observación

Elaborado por: Mayra Santos y Kerly Valverde

Análisis:

Los cuatros “yo” nos permite realizar un trabajo coordinado en el momento de administrar un medicamento por vía parenteral, es por eso que se investigó cual es conocimiento que se tiene en esta técnica, dando como resultado que en proporciones casi iguales el personal utiliza por lo menos una de las cuatro técnicas, esto debe de mejorarse y el personal de enfermería del hospital a estudio debería utilizar siempre las cuatro técnica en cada uno de los procedimientos realizados y más aún si se trata de administrar un medicamento por vía parenteral.

CONCLUSIONES

La mayoría del personal de enfermería es licenciado/as, parte de ellos tiene más de 30 años laborando en la institución, en turnos rotativos en horarios fijos.

De acuerdo al conocimientos sobre bioseguridad el 30% aplica este proceso y el resto se mostró dudosa acerca de las normas de bioseguridad, sin embargo, en la práctica la mayoría del personal de enfermería no aplica las medidas necesarias de bioseguridad, por diferentes causas, algunos por desconocimiento, otros por la falta de tiempo en el momento de realizar las diferentes técnicas, el del personal que labora en la unidad hospitalaria a estudio, no hace uso de los equipos de protección personal adecuados, en cada uno de los procedimientos que ejecuta, es decir un grupo muy pequeño si los utiliza de forma completa, convirtiéndose este factor en una causa muy importante de posibles contaminaciones cruzadas.

En cuanto a la preparación de los medicamentos se halló que más de la mitad del personal que administra medicación lo hace en la estación de enfermería, mostrando un procedimiento inadecuado, puesto que, los fármacos deben prepararse en el coche asignado para esa actividad, se evidencia que el personal de Enfermería cumple a cabalidad con los cinco correcto en su gran mayoría, pero aún falta que el 100% del personal aplique esta técnica, como medida de bioseguridad en el momento de administrar un medicamento por vía parenteral.

RECOMENDACIONES

1. Fomentar el mantenimiento de las buenas prácticas de enfermería con respecto a la administración de medicamentos brindando capacitaciones y actualizaciones al personal que labora en la entidad de salud donde se realizó el estudio, con la finalidad de disminuir el riesgo de transmisión de microorganismos que pueden afectar de forma directa al personal de enfermería y a los pacientes que acuden a recibir una atención médica, las capacitaciones deben tener temas referentes al lavado de mano, uso adecuado y completo de los materiales de protección personal, el manejo de desechos corto punzantes y como punto fundamental la correcta limpieza y desinfección en el área de trabajo.
2. Establecer mecanismos de control para ejercer vigilancia en cuanto al cumplimiento del uso de las medidas de bioseguridad al momento de preparar y administrar la medicación, puesto que, esto ayudará a disminuir la diseminación de microorganismos y de esta manera a prevenir infecciones nosocomiales, accidentes laborales y aumentara la calidad de atención sanitaria que se brinde.
3. Promover el uso de los instrumentos como lo son los coches para la administración de medicamentos, puesto que, es el lugar adecuado para realizar dicha actividad. Preparar los medicamentos en una área inadecuada aumenta el riesgo de transmisión de microorganismos por vía parenteral y aumentando los días de hospitalización y costos para el paciente o los sistemas de salud.

BIBLIOGRAFÍA

1. Silva Nuñez YM. “APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD POR EL PERSONAL DE ENFERMERÍA Y SU INFLUENCIA EN LA PREVENCIÓN DE LA CONTAMINACIÓN EN PACIENTES SOMETIDOS A QUIMIOTERAPIA EN EL HOSPITAL SOLCA AMBATO EN EL PERÍODO ENERO A JUNIO DEL 2014”. [Online].; 2014 [cited 2016 Noviembre 29. Available from: <http://repo.uta.edu.ec/bitstream/123456789/8348/1/Silva%20Nu%C3%B1ez,%20Yolanda%20Mariana.pdf>.
2. Peña AM. Propuesta de implantación de plan de cuidados estandarizado en las amenazas de parto pretérmino; 2013.
3. Jose Gonzalez Gil JGBJCL. Guia enfermera para una correcta administracion de los medicamentos España: Bubok; 2015.
4. Botella C. Preparacion del material necesario para la administracion intramuscular de medicamentos espana: La laguna - Mercedes; 2009.
5. Unidad de Docencia Calidad e Investigacion de Enfermería. Guia para la administracion segura de medicamentos Cordoba: Direccion de Enfermería; 2001.
6. Intituto Nacional de Pediatria. Manual de procedimientos de administracion de medicamentos Mexico: Intituto Nacional de Pediatria ; 2011.
7. Rio DSD. Normativas para una administracion de medicamento segura. Complejo asistencial Dr. Sotero Del Rio. 2009;; p. 1 -12.

8. Fernanda Escobar TMTAMS. Administracion de medicamentos en vías diferentes de las indicadas en la prescripcion medica. Latino - Am. Enfermagem. 2011;; p. 1 - 5.
9. Aguayo SBPFGIL. Seguimiento normas de bioseguridad personal axiliar de Enfermería. Fundacion Universitaria del Area Andina. 2006.
10. Isabel Gordillo CC. Medidas de Bioseguridad en la preparacion y administracion de citostaticos. Conferencia. 2001.
11. Marin DS. Manual de bioseguridad para establecionetos de salud. subsecretaria de salud. 2014.
12. clinica Mayor. Protocolo de administracion de medicamentos. Clinica Mayor. 2015.
13. Enfermero Jefe coordinador urgencias. Preparacion y administracion de medicamentos. San Pedro y San Pablo. 2008.
14. Universidad Iberoamericana. Manual de Bioseguridad. Universidad Iberoamericana - Republica dominicana. 2014.
15. Brito QFL. Manual de preparacion y administracion de medicamentos inyectables utilizados en el Hospital Clinico Universidad de Chile. Lorena Brito. 2007.
16. Departamento de Enfermería. Manual de guias de administracion de medicamentos Lima: Hospital Maria Auxiliadora; 2011.
17. Organizacion Mundial de la Salud. Prevencion de las Infecciones Nosocomiales Malta: OMS; 2003.

18. Madrid S. Prevención y control de las infecciones nosocomiales Madrid: Comunidad de Madrid; 2007.
19. Matilde delmina da Silva NPdSTGC. Accidentes de trabajo y su impacto en un hospital en el norte de Portugal. Latino - Am. Enfermagem. 2012.
20. Secretaria de salud laboral y medio ambiente de UGT-Madrid. Riesgos en centros Hospitalarios Madrid: secretaria de comunicacion e imagen de UGT - Madrid; 2008.
21. Asociacion Mexicana de Infectologia y Microbiologia clinica. Infecciones nosocomiales Mexico: Medigraphic; 2002.
22. Martinez Cornellat CSGG. Actualizacion de los cuidados de Enfermería en la administracion de fibrinoliticos. Enfermería Global. 2006.
23. araya C. Formas de administracion de farmacos: Biblioteca Virtual Universal; 2003.
24. Tebar VF. Formas Farmaceuticas y vías de administracion Leon de Castilla: Fisioterapeutas; mayo.
25. Servicio de Farmacia Hospital Universitario Son Dureta. Administracion de medicamentos. 2001;; p. 3.
26. Gaspar Carreno TMNSBC. Medicamentos de administracion parenteral: Recomendaciones de preparacion, administracion y estabilidad. Farmacia Hospitalaria. 2014;; p. 462.
27. Salazar Muñoz YdJ. Conocimientos del personal de Enfermería sobre lasmedidads de bioseguridad en las técnicas de administración de

medicamentos. [Online].; 2012 [cited 2017 Marzo 1. Available from:
http://www.biblioteca.usac.edu.gt/tesis/05/05_8582.pdf.

28. Mora Guillart L. <http://scielo.sld.cu>. [Online].; 2015 [cited 2017 Febrero 23.

Available from:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-21762015000200009.

ANEXOS

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÛL”

Proyecto de Investigación previo a la obtención del grado de Licenciada en Enfermería.

Tema: aplicación de las normas de bioseguridad del profesional de enfermería y su relación con la administración de medicamentos por vía Parenteral.

HOJA DE OBSERVACIÓN DIRECTA

Objetivo: Recabar información del ambiente donde se desarrolla el trabajo del personal de enfermería

Instrucciones para el observador:

- Registre en el formulario los datos requeridos.

Conocimientos sobre las medidas de Bioseguridad	SI	NO	A veces
Sabe que son las de medidas de bioseguridad			
Sabe cuáles son los principios de medidas de bioseguridad			
Conoce cuales son las medidas de bioseguridad			
Barrera de protección			
Usa guantes para administrar medicamentos			
Usa mascarilla para administrar medicamentos			
Usa gorro para administrar medicamentos			
Usa mandil para administrar medicamentos			
Lavado de manos			
Se lava las manos antes del contacto con el paciente			

Se lava las manos antes de realizar una tarea aséptica			
Se lava las manos después del riesgo de exposición a líquidos corporales			
Se lava las manos después del contacto con el paciente			
Se lava las manos después del contacto con el entorno del paciente			
Aplicación de los 5 correctos			
Observa que sea el paciente correcto			
Observa que sea el medicamento correcto			
observa que sea la vía correcta			
Administra la dosis correcta			
Administra a la hora correcta			
Aplicación de los cuatro yo			
Aplica el yo preparo			
Aplica el yo administro			
Aplica el yo registro			
Aplica el yo respondo			
Clasificación de desechos			
Elimina los desechos corto punzantes en el lugar correcto			
Elimina los desechos comunes y contaminados en sus respectivos funda de colores			

Elaborado por: Mayra Santos y Kerlly Valverde
Aprobado por: Lcda. González Christina



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA “SAN VICENTE DE PAÛL”

Proyecto de Investigación previo a la obtención del grado de Licenciada en Enfermería.

Tema: Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería de un hospital de la ciudad

HOJA DE ENCUESTA DIRIGIDA AL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Objetivo: Recabar información del personal de enfermería

Instrucciones para encuestadas (os):

- Se trata de un cuestionario de preguntas “anónimo” no es necesario que escriba sus datos personales.
- Por favor escriba una “X” en los espacios correspondientes a cada pregunta.
- Gracias por su colaboración.

Sexo: M_____ F_____ **Edad**_____

1. ¿Qué nivel de escolaridad tiene?

- Primaria
- Secundaria
- Superior
- Otros (especifique).....

2.- La profesión usted posee es:

Auxiliar de enfermería ()

Enfermera ()

Licenciada en enfermería ()

Magister ()

Otros (especifique).....

3.- ¿Qué tiempo labora en la Institución actual:

1 – 5 años ()

6 – 10 años ()

11 a 15 años ()

16 – 25 años ()

Más de 30 años ()

4.- Horario en que labora en la institución actual:

Mañana ()

Tarde ()

Noche ()

Cíclico ()

Rotativo ()

5.- El lavado de mano lo realiza:

Ante de cualquier procedimiento ()

Después de cada procedimiento ()

Ambos ()

Ninguno ()

6.- La preparación del medicamento lo realiza en:

Estación de enfermería ()

Unidad del paciente ()

Área estéril ()

Carro de medicamento ()

7.- ¿Conoce las medidas de bioseguridad que se deben de aplicar en el momento de administrar medicamento por vía parenteral?

SI ()

NO ()

8.- ¿Cree usted que se debe de aplicar los principios de bioseguridad en todos los pacientes aun sin conocer el origen de su enfermedad ni su serología?

SI ()

NO ()

9.- Al administrar un medicamento por vía parenteral usted utiliza las barreras de protección personal. ¿Cuál de ellos utiliza?

Guantes ()

Mascarilla ()

Gorro ()

Mandil ()

10.- ¿Con que tipo de material corto punzante usted trabaja más a menudo:

Agujas ()

Ampolla de vidrios ()

Equipo de venoclísis ()

Bisturí ()

Jeringuillas ()

Todos ()

Ninguno ()

11.- ¿Cuándo tiene desechos comunes los deposita en la funda de color:

Amarilla ()

Negra ()

Roja ()

Azul ()

12.- ¿Cuál de estas vías de administración de medicamento por vía parenteral usted utiliza con frecuencia?

Intramuscular ()

Intravenosa ()

Subcutánea ()

Intradérmica ()

13.- Al administrar un medicamento por vía parenteral a un paciente, aplica los cinco correctos

SI ()

NO ()

14.- Cuando realiza la eliminación de las jeringas utilizada lo realiza en el:

A. Tacho de desechos comunes ()

B. Tacho rojo de bioseguridad ()

C. Envase para cortopunzantes ()

D. +----33ante (Guardian) ()

E. Otros sitios ()

15.- Conoce el procedimiento completo para realizarse el correcto lavado de mano:

SI ()

NO ()

AUTORIZACION



Guayaquil, 05 de enero del 2017

Doctor

Cnrl. De CSM. Marco Verdesoto L.

DIRECTOR DEL HOSPITAL HE II DE LIBERTAD.

De mis consideraciones:

Nosotras, Kerlly Alexandra Valverde Herrera con CI. 1206727016 y Mayra Monserrat Santos Vera con CI. 0929165686, alumnas de la Carrera de Enfermería "San Vicente de Paúl" de la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

Conocedores de su espíritu de colaboración en lo que a docencia se refiere; me permito solicitar a usted, la respectiva autorización para realizar el trabajo de titulación con el tema "Medidas de Bioseguridad en la Administración de Medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería en un hospital de la ciudad de Guayaquil", en la institución que usted dirige.

En el proceso de elaboración y recolección de datos observación del presente estudio; se guardará en todo momento la privacidad necesaria para salvaguardar la identidad de los sujetos estudiados, exceptuando lo de los alumnos investigadores.

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

Atentamente,

Kerlly Valverde Herrera

CI: 1206727016

reker.8985@gmail.com



Mayra Santos Vera

CI: 0929165686

mamosave@hotmail.com

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Santos Vera Mayra Monserrat con C.I. 0929165686 autora del trabajo de titulación: Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería en un hospital de la ciudad de Guayaquil 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, 16 de marzo de 2017

f. _____

Santos Vera Mayra Monserrat

C.I. 0929165686

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Yo, Valverde Herrera Kerlly Alexandra con C.I. 1206727016 autora del trabajo de titulación: Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería en un hospital de la ciudad de Guayaquil 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, 16 de marzo de 2017

f. _____

Valverde Herrera Kerlly Alexandra

C.I. 1206727016

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TÍTULO Y SUBTÍTULO:	Medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería en un hospital de la ciudad de Guayaquil, desde octubre del 2016 a febrero 2017.		
AUTORAS: (apellidos/nombres):	Santos Vera Mayra Monserrat Valverde Herrera Kerlly Alexandra		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES) (apellidos/nombres):	Lcda. González Cristina MGs		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Facultad de Ciencias Médicas		
CARRERA:	Escuela de Enfermería		
TITULO OBTENIDO:	Licenciada en Enfermería		
FECHA DE PUBLICACION:	16 de marzo de 2017	No. DE PAGINAS:	79
ÁREAS TEMÁTICAS:	Vigilancia epidemiológica		
PALABRAS CLAVE/KEYWORDS:	Medidas de bioseguridad, medicamentos, vías parenterales, pacientes, personal de Enfermería.		

RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):

Las medidas de bioseguridad son de conocimiento universales, por lo tanto es mandatorio que el profesional de enfermería tenga conocimientos para aplicarlos cuando realice un procedimiento invasivo, en la administración de medicamentos a pacientes que se encuentran en una unidad de salud en la cual se requiere del cumplimiento de normas de bioseguridad establecidas y reglamentadas por la OMS, el Objetivo de este estudio es, establecer las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral aplicadas por el personal de enfermería en un hospital de la ciudad de Guayaquil, el Tipo de estudio fue descriptivo, cuantitativo y transversal donde se aplicó la técnica de una encuesta, cuyo Instrumento fue un cuestionario de 20 preguntas y una matriz de observación directa aplicadas al personal de enfermería, los Resultados fueron: Que el 60% son enfermeras profesionales, el 20% tiene más de 30 años laborando en turnos rotativos, el 20% cumple con el lavado de manos antes de administrar el fármaco, el 65% menciona no conocer las medidas de bioseguridad, el 90% menciona tener mayor contacto con agujas y ampollas, el 50% desecha adecuadamente los

desechos corto punzantes luego de administrar medicamentos por vía parenteral, el 84% manifestó administrar la mayoría de medicamentos por vía intravenosa, la mayoría cumple con los 5 correctos a excepción de la hora correcta para la administración.

ADJUNTO PDF	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono : 0985956733/ 2047318 0939832709	E-mail: mamosave@hotmail.com reker.8985@gmail.com
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN:	Nombre: Lcda. Martha Holquin Jiménez Mgs.	
	Teléfono: 0993142597	
	E-mail: martha.holquin@cu.ucsg.edu.ec	
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA		
N°. DE REGISTRO(en base a datos):		
N°. DECLASIFICACIÓN:		
DIRECCIÓN URL(tesis en la web):		