



UNIVERSIDAD DEL PACIFICO

MAESTRÍA EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

TEMA:

**“MANEJO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL
PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL
ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL
GENERAL NORTE DE GUAYAQUIL IESS LOS
CEIBOS.”**

Presentado por:

JOSELYN MELISSA GUTIÉRREZ BERMÚDEZ

TESIS DE GRADO

Previa a la obtención del Título de:

MAGÍSTER EN SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL

Director de Trabajo de Titulación:

PhD. ANTONIO POVEDA GUTIERREZ

Guayaquil - Ecuador

2020

DECLARACIÓN DE AUTORÍA

Yo, *Joselyn Melissa Gutiérrez Bermúdez*, declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido presentado previamente para ningún grado, calificación profesional, o proyecto público ni privado; y que he consultado las referencias bibliográficas que se incluyen en este documento.

En caso de que la Universidad auspicie el estudio, se incluirá el siguiente párrafo:

A través de la presente declaración cedo mis derechos de propiedad intelectual correspondientes a este trabajo, a la UNIVERSIDAD DEL PACIFICO, según lo establecido por la Ley de Propiedad Intelectual, por su Reglamento y por la normatividad institucional vigente.

Joselyn Melissa Gutiérrez Bermúdez

C.I. 0930973490

MANEJO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL NORTE DE GUAYAQUIL IESS LOS CEIBOS.

Joselyn Melissa Gutiérrez Bermúdez ¹

Resumen

La presente investigación se realizó con la finalidad de determinar el manejo de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería del servicio de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos. Fundamentándose en la gran problemática del manejo de los riesgos biológicos en el personal sanitario, que con frecuencia omite aplicar normas de seguridad lo cual aumenta el riesgo de contraer una enfermedad infectocontagiosa de tipo laboral. La metodología empleada fue diseño descriptivo, con corte transversal, Cualitativo-cuantitativo. La recolección de datos se la realizó mediante la aplicación de cuestionarios pre estructurados, los cuales nos ayudaron a establecer el nivel de conocimientos y manejo de las medidas de bioseguridad por parte del personal. La muestra la conformaron 90 enfermeras/os que laboran en el área de emergencia. Los resultados revelaron que el nivel de conocimiento del personal de enfermería es alto o adecuado con un porcentaje promedio de 77,67%, por ende, el 22,33% del personal desconoce estas medidas preventivas o tiene conocimiento deficiente, con respecto a la aplicación de las medidas de bioseguridad se obtuvo un porcentaje general de 47%, es decir se considera la aplicación de estas normas por parte del personal deficiente e insuficiente. En conclusión, se menciona que hay riesgos en el área de emergencia, prevaleciendo entre ellos el biológico de acuerdo a la opinión del personal encuestado, por otra parte, se determinó un conocimiento eficiente de las medidas de bioseguridad, pero su aplicación en relación al conocimiento es deficiente, situación que incrementa el riesgo laboral.

Palabras claves: Riesgo laboral, medidas de bioseguridad, personal de enfermería

Abstract

The present investigation was carried out with the purpose of determining the management of the biosecurity measures of the nursing personnel of the emergency service of the Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos. Based on the great problems of managing biological risks in health personnel, who frequently omit to apply safety regulations, which increases the risk of contracting an infectious, contagious, occupational disease. The methodology used was a descriptive design, with a cross-sectional, qualitative-quantitative. Data collection was done through the application of pre-structured questionnaires, which helped us establish the level of knowledge and management of biosecurity measures by the personal. The sample was made up of 90 nurses who in the emergency area. The results revealed that the level of knowledge of the nursing staff is high or adequate with an average percentage of 77.67%, therefore, 22.33% of the staff are unaware of these preventive measures or have poor knowledge and their application has a general percentage of 47%, that is, the application by the staff is deficient and insufficient. In conclusion, it is mentioned that there are risks in the emergency area, the biological prevailing among them, an efficient knowledge of biosecurity measures was determined, but its application in relation to knowledge is deficient, a situation that increases occupational risk.

Key words: Occupational risk, biosecurity measures, nursing personnel

¹ Joselyn Melissa Gutiérrez Bermúdez

Universidad Pacífico Ecuador, www.upacifico.edu.ec

INTRODUCCIÓN

Actualmente a nivel mundial se ha determinado que la exposición a agentes biológicos o infecciosos tales como: virus, bacterias, hongos, entre otros, pueden provocar infecciones o enfermedades a los trabajadores de la salud. Por otra parte, se han presentado sucesos epidemiológicos y la aparición de nuevas enfermedades infecciosas que se han convertido en problemas sanitarios de gran magnitud. (Bravo y Díaz, 2016). La bioseguridad prioriza una vida libre de riesgo, daño o peligros; “es un término que se ha empleado para definir y agrupar las normas de comportamiento y manejo preventivo, del personal de salud, frente a microorganismos potencialmente infecciosos, con el propósito de disminuir la probabilidad de adquirir infecciones en el medio laboral, haciendo énfasis en la prevención, mediante la asepsia y el aislamiento”. (Vásconez y Molina, 2010).

Bautista *et al.* (2013), afirma que las normas de bioseguridad tienen el rol preventivo para proteger la salud y reducir la posibilidad de transmisión de microorganismos presentes en los ambientes hospitalarios lugar donde deben ser establecidas. El personal de salud y especialmente las tareas de enfermería constantemente se enfrenta a diferentes riesgos biológicos (Marcelo & Mayta, 2015). Estos riesgos se pueden suscitar por contacto directo como la transferencia del microorganismo de un huésped a otro y así mismo por contacto indirecto cuando el huésped se contagia por medio de un objeto contaminado, permanente como en el ámbito hospitalario o temporal con fluidos corporales, sangre, secreciones, tejidos o material contaminado provenientes de la asistencia al paciente. (Arias *et al.*, 2013). La Organización Internacional de Trabajo (OIT, 2011) “informa que cada año alrededor de 337 millones de personas son víctimas de accidentes y enfermedades laborales”.

La Organización Mundial de la Salud reporta que a nivel mundial más de 1,4 millones de individuos contraen infección al ingresar a hospitales del mundo desarrollado,

por consiguiente, resaltan que riesgo de contraer infecciones relacionados al servicio sanitario es de 2 a 20 veces mayor en países en desarrollo, además indica que de los accidentes o incidentes que ocurren con frecuencia en el personal de salud un tercio de los lesionados forman parte del personal de enfermería, el cual ocurre por el manejo inadecuado de las medidas de bioseguridad. (OMS, 2017). El Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social reportó 4.560 accidentes de trabajo, los cuales en su mayor parte se presentaron en la provincia del Guayas, con más de 220 casos, situación que es preocupante, ya que al ser accidentes de tipo laboral se considera como tema prioritario.

(La Hora, 2010).

El peligro de contraer infección o sufrir un accidente, es reconocido como uno de los riesgos ocupacionales más importantes en las personas que prestan sus servicios de salud. (Paneque & Pavés, 2015). Por lo cual es prioritario que el personal cuente con un entrenamiento adecuado sobre el buen manejo de las medidas de bioseguridad para precautelar su integridad física y mental. (Fang *et al.*, 2015).

Con frecuencia los resultados de otras investigaciones han determinado que los riesgos laborales de tipo biológico son los más frecuentes en el personal de enfermería, por el contacto frecuente con los pacientes quien es considerado como portador de un posible agente infeccioso. (Eras, 2016). Así mismo el área de salud más expuesta es emergencia o urgencia por la atención inmediata que se le da al usuario que llega en situación crítica, y además en la mayoría de casos acude sin diagnóstico previo. (Pérez, 2012).

Se considera importante instaurar buenas prácticas de las medidas de bioseguridad, para prevenir enfermedades infectocontagiosas a fines con las actividades laborales. (Bautista *et al.*, 2013). Como última instancia el trabajador es el responsable de cumplir a cabalidad las medidas y normas establecidas de forma interna por la institución, así mismo tiene el derecho de conocer los riesgos existentes en su lugar de trabajo. (Congreso Nacional, 2018).

Por otra parte, se deben seguir y aplicar las normas de bioseguridad en todos los ámbitos de la salud, sin importar si ésta es humana, animal o de investigación, ya que al realizar prácticas seguras se reduce el riesgo potencial de exposición a agentes biológicos. (Fink, 2010). El artículo 69 del Reglamento Interministerial de Gestión de Desechos Sanitarios dispone que “todo trabajador que manipule los desechos sanitarios, aplicará y utilizará las medidas de protección personal de acuerdo al riesgo que genere el desecho manejado en su gestión integral. Como mínimo se utilizará bata, guantes, mascarillas, gorros, zapatos exclusivos para el trabajo (Reglamento Interministerial de Gestión de desechos sanitarios, 2014).

Por lo mencionado anteriormente se suscitan situaciones de atención al usuario en ocasiones sin aplicar las medidas de bioseguridad, que están destinadas a precautelar la integridad del ser humano frente a los agentes biológicos existentes en sus actividades laborales, especialmente en el sector salud. Actualmente, se estima en la sensibilidad del personal al adquirir conocimiento sobre las medidas de bioseguridad y la práctica adecuada de las mismas, para poder reducir o evitar los riesgos de contaminación y por ende precautelar la integridad propia y de los pacientes.

Por consiguiente, la finalidad de esta investigación es establecer el nivel de conocimiento y prácticas de las medidas de bioseguridad por parte del personal de enfermería del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos.

METODOLOGÍA

En la presente investigación se empleó una metodología Cualitativa- cuantitativa de tipo analítico descriptivo transversal. Para el desarrollo de esta investigación se consideró el total de la población que trabaja en el en el área de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos, la cual está constituida por 90 enfermeras/os. Para la recopilación de la información sobre el conocimiento y el manejo de las medidas de bioseguridad, se elaboraron 2 instrumentos. El primero dividido en dos niveles: establecer

el conocimiento del personal sobre los riesgos a los cuales se exponen y nivel de conocimiento de bioseguridad, el mismo está constituido por 13 ítems previamente subdivididos 8 corresponden a los tipos de riesgos y 5 al conocimiento. El segundo cuestionario para determinar el manejo de las medidas de bioseguridad establecidas por el Ministerio de Salud Pública, consta de un total de 20 preguntas con una valoración de respuestas de 1 nunca, 2 a veces y 3 siempre. Por considerarse una población finita y accesible no se empleó la técnica del muestreo, pero se aclara que se ha excluido al personal que se encuentra de vacaciones. Para la ejecución y progreso de la investigación se contó con el consentimiento de las autoridades de la unidad de salud. Los cuestionarios fueron aplicados en los horarios establecidos por el personal de cada turno, previo a la firma del consentimiento informado para proceder con la encuesta, en un tiempo máximo de 40 minutos. Para el análisis tabulación e interpretación de los resultados se utilizó el sistema operativo Excel, los datos obtenidos son presentados en tablas simples con distribución gráfica a través de frecuencia y porcentajes. La investigación tiene en cuenta el sentido de ética profesional, garantizado la reserva y no divulgación con nombre propio, es decir la información suministrada por cada persona se mantendrá en el anonimato.

OBJETIVO

Determinar el manejo de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería que labora en el área de emergencia del Hospital General Norte de Guayaquil IESS Los Ceibos.

RESULTADOS

En relación a los datos sociodemográficos se ha determinado que el 82% del personal de enfermería que participa en la investigación corresponde al género femenino, mientras que el masculino representa el 18%, es decir, predomina el sexo femenino situación que se por qué tradicionalmente esta profesión se la ha establecido como propia de las mujeres, aunque en la actualidad este escenario está cambiando. Con respecto a la edad el rango que prevalece es 46 a 55 años con el 37%, seguido de 36 a 45 con el 33% y con menor porcentaje el rango mayor a 55 años.

Tabla 1. Perfil sociodemográfico

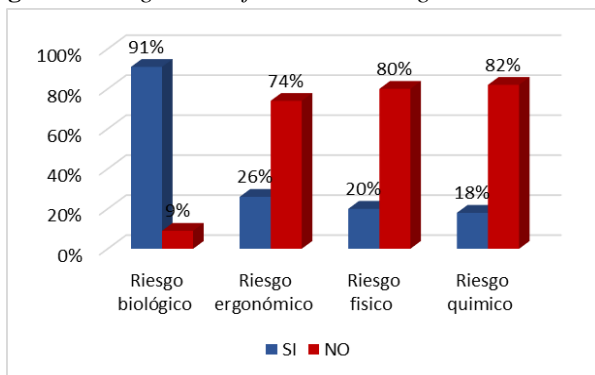
Características	Frecuencia	Porcentaje
Género		
Femenino	74	82%
Masculino	16	18%
Total	90	100%
Edad		
< 25	0	0%
26-35	22	24%
36-45	30	33%
46-55	33	37%
>55	5	6%
Total	90	100%

Fuente: Instrumento aplicado

Elaborado por: Lcda. Melissa Gutiérrez

En la figura 1, se observa la percepción de los trabajadores con respecto a los riesgos laborales existentes en el área de emergencia a los cuales se exponen las enfermeras/os del hospital del IESS los Ceibos, en ella se destacan con mayor frecuencia los riesgos biológicos (sangre, orina, heces y vómitos) con el 91%, es decir, 82 de 90 trabajadores. El 26% manifiesta que se expone a riesgos ergonómicos tales como: (movimientos repetitivos, manipulación de carga y posturas inadecuadas ya sea que estas se realizan de pie o sentado). El 20% de los encuestados indica que se exponen a riesgos físicos (ruido, iluminación, temperatura inadecuada, manejo de equipo electrónico) y por último solo el 18% expresan un nivel menor de exposición al riesgo químico como son: (Virkon, cloro, gluconato de clohexideno, alcohol yodado, entre otros).

Figura 1. Riesgos identificados en Emergencia

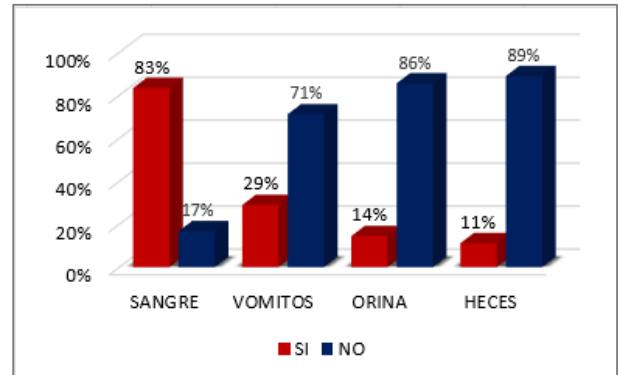


Fuente: Instrumento aplicado

Elaborado por: Lcda. Melissa Gutiérrez

De acuerdo a lo observado en la figura 2, se puede inferir que el 83% del personal menciona que el riesgo biológico al que se exponen con mayor frecuencia es la sangre, seguido de los vómitos con el 29% y así mismo hacen referencia que tienen menor exposición a la orina y heces.

Figura 2. Riesgos biológicos con mayor exposición

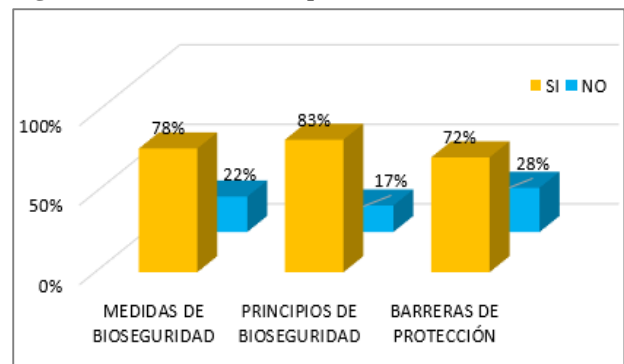


Fuente: Instrumento aplicado

Elaborado por: Lcda. Melissa Gutiérrez

Con respecto a la variable conocimiento el personal estudiado revela tener el 78% de conocimientos de las medidas de bioseguridad que debe adoptar en sus labores diarias, en cuanto a los principios de bioseguridad el 83% menciona tener amplios conocimientos en relación al tema. Así mismo el 72% del personal de enfermería refiere conocer sobre las barreras de protección que deben utilizar. Por lo mencionado en términos generales se puede determinar que el nivel de conocimiento en bioseguridad del personal de enfermería del Hospital IESS los Ceibos es alto o adecuado con un porcentaje promedio de 77,67%, por ende, el 22,33% del personal desconoce estas medidas preventivas o tiene conocimiento deficiente.

Figura 3. Conocimiento adquirido sobre:

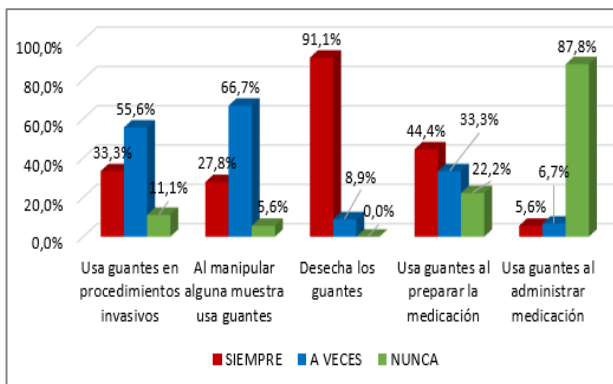


Fuente: Instrumento aplicado

Elaborado por: Lcda. Melissa Gutiérrez

Para determinar el nivel de aplicación de las medidas de bioseguridad por parte del personal objeto de estudio, se empleó el cuestionario el cual evidenció que el 33,3% del personal usa guantes siempre para realizar procedimientos invasivos, 55,6% los usa a veces y 11,1% nunca los utiliza. Para manipular muestras el 27,8% siempre usa guantes, 66,7% los usa a veces y 5,6% nunca los utiliza. Así mismo el 91,1% indica que desecha los guantes después de usarlos, el 44,4% los usa para preparar medicación y el 5,6% los emplea para administrar la medicación. Por consiguiente, en general podemos referir que un promedio porcentual de 31,56% usa adecuadamente los guantes. Aunque se ha establecido que el uso de esta barrera debe y es la más empleada aun el número de trabajadores que lo aplica con frecuencia es bajo o deficiente, teniendo pleno conocimiento que el uso de esta medida de bioseguridad previene significativamente infecciones y el riesgo de contaminación es menor tanto para las pacientes como para el que asiste la emergencia de salud.

Figura 4. Aplicación de barreras físicas



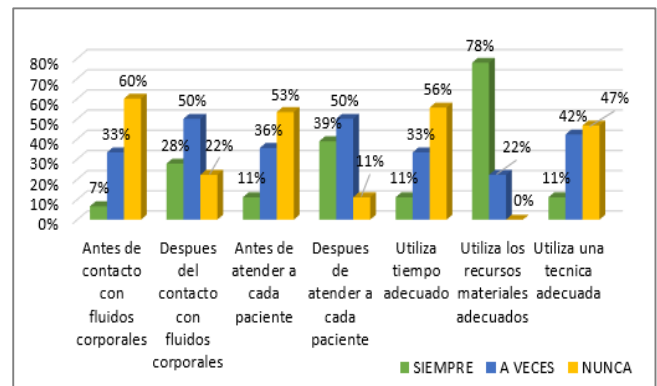
Fuente: Instrumento aplicado

Elaborado por: Lcda. Melissa Gutiérrez

Una vez identificada las barreras de bioseguridad, el personal menciona que el 7% lava sus manos antes de tener contacto con fluidos corporales, el 33% menciona que a veces y 60% indica que nunca. Con respecto al lavado después del contacto con fluidos corporales el 28% refiere que lo realiza siempre, el 50% a veces y 22% menciona que nunca. Así mismo el 11% menciona que lo realiza siempre antes de atender a cada paciente, 36% a veces y 53% nunca. Por consiguiente, después de atender a un paciente el 39% siempre lava sus manos, 50% a veces y 11% nunca lo realiza.

En cuanto si emplea el tiempo adecuado para el lavado de manos el 11% del personal indicó que siempre emplea el tiempo establecido por las normas de bioseguridad, 33% mencionó que a veces y 56% nunca. Por último, el 11% expresa que siempre utiliza la técnica adecuada para el lavado de manos, el 42% a veces y 47% indica que nunca emplea las técnicas de lavado de manos. Claramente se identifica que en términos generales el lavado de manos es de 26,43%, lo cual es insuficiente de acuerdo a lo establecido por la Organización Mundial de Salud establece que existe los cinco momentos de lavado de manos que son: lavado de manos antes del contacto con el paciente, antes de realizar técnicas de limpieza, después de la exposición con fluidos corporales, después del contacto con pacientes y finalmente después del contacto con el entorno del paciente, los cuales se deben aplicar adecuadamente para evitar o minimizar los riesgos de contraer enfermedades infecciosas provocada por virus, bacterias, hongos entre otras que presenten algún agente biológico solo así se podrá precautelar la integridad del personal de salud.

Figura 5. Aplicación de barreras químicas (lavado de manos)



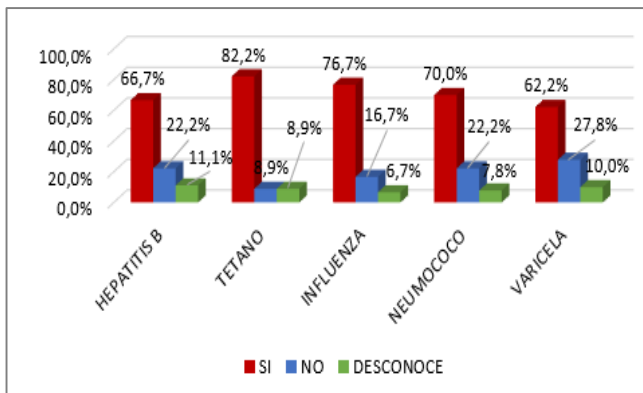
Fuente: Instrumento aplicado

Elaborado por: Lcda. Melissa Gutiérrez

En la figura 7 se observa que el análisis de las barreras biológicas fue integra, la misma determina si el personal posee las vacunas para prevenir enfermedades infecciosas de tipo laboral, para lo cual el 66,7% del personal indica que está completamente inmunizado para la hepatitis. En cuanto a la vacuna para el tétano el 82,2% menciona estar inmunizado, por otra parte, el 76,7% menciona que se le ha

suministrado la vacuna contra la influenza. Podemos mencionar que el porcentaje es mayoritario en cuanto al cumplimiento de la barrera biológica, la cual le ha permitido minimizar los riesgos de exposición y desempeño laboral del personal de enfermería en sus actividades laborales. Según lo establecido por el Ministerio de Salud Pública del Ecuador, se debe inmunizar al personal de salud con vacunas para la hepatitis, influenza, tétano, varicela entre otras, si se da el caso de no contar con un historial de inmunización del personal confiable.

Figura 6. Aplicación de barreras biológicas



Fuente: Instrumento aplicado

Elaborado por: Lcda. Melissa Gutiérrez

Para evitar muchos de los accidentes laborales existentes en el área de emergencia del Hospital, se requiere del firme compromiso del personal en cuanto al buen manejo de los desechos hospitalarios, es decir es fundamental que los objetos cortopunzantes sean desechados en los recipientes adecuados, los cuales deben ser desechables.

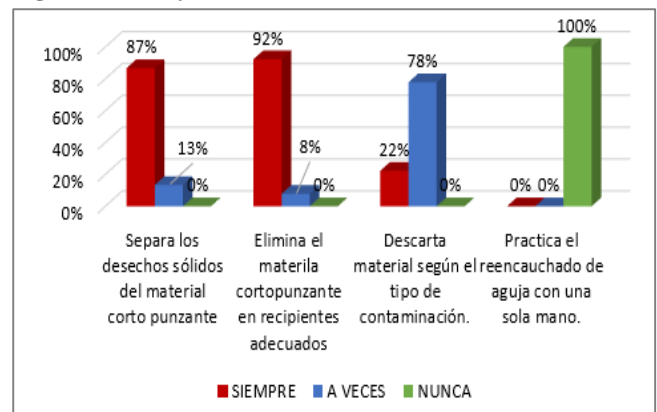
En la investigación se ha determinado que el 87% del personal de enfermería siempre separa los desechos sólidos de los cortopunzantes y 13% manifiesta que lo realiza a veces.

En relación a la eliminación de cortopunzantes en recipientes adecuados, el 92% refiere que lo realiza siempre y el 8% expone que a veces elimina de forma adecuada los cortopunzantes.

Así mismo el personal menciona que el descarte de material según el tipo de contaminante lo realiza siempre en un 22% y el 78% a veces realiza esta actividad de manera eficiente.

Además, referente al reencauchado de aguja con una sola mano, el 100% del personal expresan que nunca realiza la actividad de esta manera, ya que tiene claro que esto incrementa el índice de riesgo de sufrir una lesión o enfermedad infecciosa. Mencionan que tienen claro que los materiales punzantes deben depositarse en recipientes especiales, estos deben ser de color rojo, así mismo actualmente se recibe formación sobre las medidas de para evitar lesiones por estos cortopunzantes.

Figura 7. Manejo adecuado de residuos

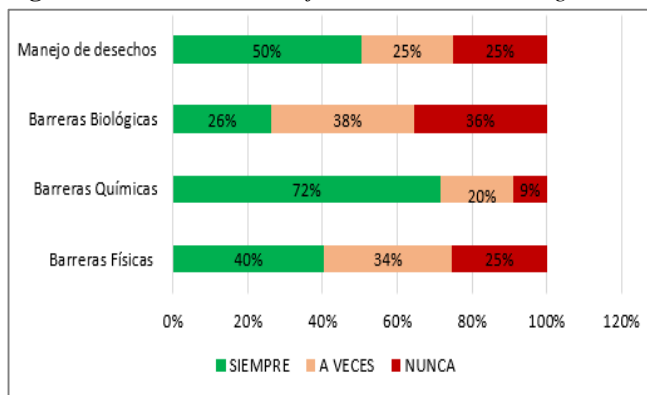


Fuente: Instrumento aplicado

Elaborado por: Lcda. Melissa Gutiérrez

De acuerdo a lo observado en la figura 8, se menciona que el uso de las barreras de protección por parte del personal de enfermería, el 40% siempre usa las barreras físicas, el 34% la emplea a veces y 25% indica que no maneja adecuadamente estas barreras. Del mismo modo en referencia a las barreras químicas, se establece que el 72% aplican estas barreras siempre, 20% a veces y 9% indica que nunca maneja adecuadamente las barreras de bioseguridad. Con respecto a las barreras biológicas el 34% mencionó estar inmunizado, el 38% indica que no y el 36% expresa que desconoce si ha sido inmunizado para prevenir las enfermedades virales más comunes.

Figura 8. Resumen de manejo de barreras de bioseguridad



Fuente: Instrumento aplicado

Elaborado por: Lcda. Melissa Gutiérrez

En contexto general relacionado al manejo de las medidas de bioseguridad por parte del personal es baja o deficiente, ya que esta solo corresponde al 47% de aplicación adecuado, es decir, aunque se tiene un alto nivel de conocimientos en cuanto a estas medidas preventivas de los riesgos biológicos, la aplicación de las mismas no se cumple en su totalidad, situación que incrementa el riesgo en los trabajadores.

DISCUSIÓN

En la presente investigación se ha establecido la presencia de diferentes riesgos laborales entre ellos se evidencia que prevalece el riesgo biológico con mayor exposición al flujo sanguíneo, la población objeto de estudio corresponde en mayor porcentaje al género femenino. Por otra parte, en relación al nivel de conocimiento de temas relacionados a bioseguridad se menciona que es alto o adecuado, pero su aplicación es deficiente lo cual pone en riesgo de sufrir enfermedades infecciosas provocadas por agentes biológicos.

Padilla et al., (2016), en su estudio determinó en sus datos sociodemográficos que el 73% de los participantes es de sexo femenino, mientras que el masculino representa solo el 27%, es decir predomina el sexo femenino. Además, menciona que el nivel de aplicación de las normas de bioseguridad es del 73% incumplimiento, situación que de acuerdo a su percepción es por desconocimiento de la normatividad en la prevención de riesgos laborales.

Rojas et al.,(2013), en su investigación observó que el personal ambulatorio está expuesto a riesgos laborales como sangre, iluminación inadecuada, látex, ruido y espacio laboral reducido; esta situación coincide con nuestro estudio en cuanto al riesgo fluido sangre considerado riesgo (biológico). Con respecto al nivel de conocimiento sobre bioseguridad predomina un nivel bajo en los profesionales de medicina, mientras que en los profesionales de enfermería predominó un nivel alto de conocimiento y referente a la aplicación de estas medidas, refiere que un bajo porcentaje de trabajadores las aplica correctamente, situación que fue similar en el presente estudio. Por lo cual el autor recomienda realizar evaluaciones periódicas, para establecer la vigilancia epidemiológica, capacitación continua del personal acerca los riesgos a los cuales se exponen y el manejo adecuado de los desechos hospitalarios.

Alzua et al., (2014), en su estudio sobre el manejo de residuos peligrosos por el personal de enfermería, menciona que éstos tienen mayor contacto con los riesgos y peligros biológicos con un porcentaje del 88%, además reporta que los residuos de cortopunzantes y las gasas son los mayores agentes infecciosos a los que se exponen. En nuestra investigación el 83% del personal encuestado refiere que es la sangre, 29% dijeron que el vómito, son los fluidos corporales con los frecuentemente tiene contacto y tienen un alto índice transmisible de infecciones en su entorno laboral.

PROPUESTA

Para promover en el personal el buen manejo de las medidas de bioseguridad se elabora un programa educativo dirigido al personal de enfermería del área de emergencia del Hospital IESS Los Ceibos. Las autoridades deben aplicar el programa establecido y se comprometerán con la verificación de que el personal aplique lo aprendido.

Tema: Bioseguridad

Objetivo: es impregnar en el personal temas de bioseguridad que se deben aplicar en una entidad hospitalaria.

Metodología: Conceptos básicos sobre riesgos biológicos presentes en los servicios asistenciales.

La estrategia a emplear se la clase teórica, apoyado con proyección, papelotes y dramatizados realizados por los asistentes. El tiempo de duración será de 1 hora.

Tema: **Tipos de riesgo**

Objetivo: es identificar y conocer los tipos de riesgos existentes en la unidad hospitalaria.

Metodología: Elementos que caracterizan los diferentes riesgos, priorizando y profundizando el riesgo biológico.

La estrategia a emplear se la clase teórica, apoyado con proyección, papelotes, entre otras. El tiempo de duración será de 2 hora.

Tema: **Precauciones universales**

Objetivo: Señalar lo indispensable que es conocer y aplicar las precauciones universales.

Metodología: Referir cada una de las precauciones que tiene el personal en relación al área de emergencia.

La estrategia a emplear se la clase teórica, apoyado con proyección, papelotes, entre otras. El tiempo de duración será de 1 hora.

Tema: **Precauciones con flujos sanguíneos**

Objetivo: Establecer percepción del riesgo ante la manipulación de la sangre.

Metodología: Promover el comportamiento y cumplimiento de las medidas de prevención.

La estrategia a emplear es la discusión en grupo. El tiempo de duración será de 1 hora.

Tema: **Precauciones con instrumentos cortopunzantes**

Objetivo: Determinar la percepción del riesgo ante la manipulación de instrumentos cortopunzantes.

Metodología: Reseña de las precauciones a emplear con los instrumentos cortopunzantes.

Promover el comportamiento y cumplimiento de las medidas de prevención.

La estrategia a emplear es la discusión en grupo. El tiempo de duración será de 1 hora.

Tema: **Manejo de desechos sólidos peligrosos**

Objetivo: Proveer los conocimientos necesarios para el manejo adecuado de los desechos sólidos.

Metodología: Impacto de los desechos hospitalarios en la salud humana y el medio ambiente.

La estrategia a emplear es trabajo en grupo. El tiempo de duración será de 2 hora.

Tema: **Evaluación de conocimiento**

Objetivo: Evaluar el conocimiento adquirido por el personal y velar por la aplicación de las medidas de seguridad.

Metodología: Impacto de los desechos hospitalarios en la salud humana y el medio ambiente.

La estrategia a emplear es evaluación final. El tiempo de duración será de 1 hora.

Tema: **Seguimiento y control del programa**

Objetivo: Verificar la correcta aplicación de las medidas de bioseguridad.

Metodología: Compromiso

La estrategia a emplear es de campo. El tiempo de duración es un continuo.

CONCLUSIONES

Al caracterizar la población se evidencia que el área presenta un alto nivel de riesgo de contaminantes de agentes biológicos, lo que figura un alto riesgo laboral que puede repercutir en su calidad de vida. Así mismo se determinó que el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre bioseguridad es alto. De acuerdo al manejo de las medidas de bioseguridad se establece un nivel de aplicación bajo o deficiente con un promedio de 47%. Estas deficiencias detectadas demuestran que el personal no aplica los protocolos y manual de Bioseguridad establecidos por la entidad de salud, generando un alto índice de riesgo para el personal que labora en el área de emergencia, del mismo modo que a los pacientes, ya que debido a la poca

importancia que se les da a estas medidas se ponen en riesgo de sufrir enfermedades infecciosas.

Para finalizar se deja constancia que el compromiso es mutuo entre el personal y las autoridades de la entidad de salud, que será el encargado de verificar la efectividad del programa, así mismo deberá controlar y verificar el manejo adecuado de las normas y protocolos de bioseguridad por parte del personal.

REFERENCIAS

- Arias, Y., Bautista, L., Cuevas, M., Delgado, C., Hernández, Z., Mojica, I., & Sangino, F. (2013). *unirioja.es*. Obtenido de <http://www.unirioja.es/download/articulo/4698254.pdf>.
- Bautista, R. L., Delgado, M. C., Hernández, Z. Z., Sanguino, J. F., Cuevas, S., & Arias, C. (2013). Nivel de conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad del personal de enfermería. *Rev Ciencia y Cuidado*, 123 -125.
- Bravo, M. F., & Díaz, M. (2016). Riesgo biológico en Instituciones de salud: control y precauciones en la atención a pacientes. *Villa Clara*, 20(2). Obtenido de <http://scielo.sld.cu/pdf/mdc/v20n2/mdc12216.pdf>
- Congreso Nacional. (2018). *www.epn.edu.ec*. Obtenido de <https://www.epn.edu.ec/wp-content/uploads/2018/08/C%3%B3digo-de-Trabajo.pdf>
- controlsanitario.gob.ec*. (20 de Noviembre de 2014). Obtenido de https://www.controlsanitario.gob.ec/wp-content/uploads/downloads/2016/12/ACUERDO_MINISTERIAL_5186_REGLAMENTO_INTERMINISTERIAL_GESTI%3%93N_DESECHOS_SANITARIOS.pdf
- Eras, P. E. (2016). *dspace.ucuenca.edu.ec*. Obtenido de <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/26007/1/PROYECTO%20DE%20INVESTIGACION%3%93N.pdf>
- Fang, H. M., Meléndez, M. M., Garza, H. R., Aguilera, P. P., Aguilera, P. A., & Ortega, L. R. (Enero-Marzo de 2015). Percepción del personal de enfermería sobre los riesgos biológicos. *CONAMED*, 20(1), 12-16. Obtenido de
- Fink, S. (2010). Bioseguridad: una responsabilidad del investigador. *Medicina Buenos Aires*, 70(3), 299-302.
- Guerrego, L., Alzua, V., Guerrero, F., Cuevas, B., Lugo, G., & Narváez, H. (2014). *cenid.org.mx*. Obtenido de http://cenid.org.mx/ctes_2015/memorias/index.php/ctes/a
- Instituto de Salud Pública de Chile. (2013). Guía de Bioseguridad para Laboratorios Clínicos. *Ministerio de Salud, Gobierno de Chile*, 9.
- La Hora. (18 de Noviembre de 2010). 4560 accidentes de trabajo se registran en primer semestre. *La Hora*. Obtenido de <https://lahora.com.ec/noticia/1101050179/noticia>
- Marcelo, F. E., & Mayta, P. Y. (2015). *repositorio.upch.edu.pe*. Obtenido de <http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/568/Riesgos+ocupacionales+en+el+profesional+de+enfermer%C3%ADa+que+labora+en+la+Unidad+de+Cuidados+Intensivos+de+un+Hospital+Nacional+de+Lima.pdf?sequence=1>
- Organizacion Internacional del Trabajo (OIT). (2011). *un.org spanish*. Obtenido de <http://www.un.org/org/spanish/new/fullstorynew.asp?NewID=20818>.
- Organizacion Mundial de la Salud (OMS). (2017). Obtenido de <https://www.who.int/gpsc/background/es/>
- Padilla, L. M., Padilla, L. J., García, P., Salazar, R. R., Quintana, Z. M., Tinajero, G. R., . . . Moreno, S. (2016). Normas de Bioseguridad del Personal de Enfermería en una Institucion Hospitalaria. *Biocencia*, XVIII, 29-36. Obtenido de <http://biocencia.ojs.escire.net>
- Paneque, J., & Pavés, C. J. (agosto de 2015). Enfermedades y riesgos laborales en trabajadores de servicios de urgencia: revisión de la literatura y acercamiento a Chile. *Medwave*, 15(7). doi:10.5867/medwave.2015.07.6239
- Pérez, C. Y. (2012). Obtenido de <http://www.enmh.ipn.mx/posgradoinvestigacion/documentos/tesismossh/perezcamposmosquedayairaalejandra.pdf>
- Rojas, L., Flores, M., Berríos, M., & Briceño, I. (2013). Conocimiento sobre medidas de bioseguridad en personal personal médico y de enfermería. *MEDULA*, 22(1), 33-40.
- Vásconez, N., & Molina, S. (2010). *Manual de Normas de bioseguridad para la Red de Servicios de Salud del Ecuador*. Ministerio de Salud Pública del Ecuador.

ANEXOS

Consentimiento informado

CONSENTIMIENTO INFORMADO

MANEJO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL NORTE DE GUAYAQUIL IESS LOS CEIBOS.

Yo DEBORA GARCIA PACE, con cedula de identidad N° 1203112767, actualmente me encuentro laborando en el área de Emergencia, del Hospital Los Ceibos, he sido informado en forma detallada el fin de la investigación, de tal manera recalcar que mi participación es de forma voluntaria y que los datos proporcionados mantendrán su integridad. Se aplicarán los cuestionarios relacionados al conocimiento y prácticas de manejo de bioseguridad

Por lo tanto, acepto participar en la siguiente investigación.

Fecha y Hora: 9/11/2020

Debora Garcia Pace
Participante

[Signature]
Investigador

Instrumentos aplicados para la obtener los datos que aportan el progreso de la investigación

Cuestionario N° 1 Tipos de riesgos

CUESTIONARIO TIPOS DE RIESGOS Y CONOCIMIENTO

INFORMACIÓN PERSONAL
 Sexo: W. mujer Edad: 31 años
 Departamento: Neumología Cargo: Intensiva en Neumología

INSTRUCCIONES
 La función del presente cuestionario es identificar los tipos de riesgo presentes en el área de emergencia y nivel de conocimiento que posee el personal en cuanto a las normas de bioseguridad. Consta de 13 ítems previamente subdivididos 8 corresponden a los tipos de riesgos y 5 al conocimiento. Para cada pregunta, marque con una "X" para indicar con qué frecuencia tiene la condición descrita. De acuerdo a la escala que se presenta a continuación:
 1. Si la condición es NO 2. Si la condición es SI

N°	PREGUNTAS	FRECUENCIA	
		NO	SI
TIPOS DE RIESGOS			
1	¿Cree que existe riesgo en las actividades que realiza?		<input checked="" type="checkbox"/>
2	¿Según su percepción, a qué tipo de riesgo laboral cree que se expone con mayor frecuencia?		<input checked="" type="checkbox"/>
2.1	Riesgo biológico		<input checked="" type="checkbox"/>
2.2	Riesgo físico		<input checked="" type="checkbox"/>
2.3	Riesgo químico		<input checked="" type="checkbox"/>
2.4	Riesgo ergonómico		<input checked="" type="checkbox"/>
3	Dentro de los factores de riesgo físico, ¿cuál cree que está más expuesto?		<input checked="" type="checkbox"/>
3.1	Ruido		<input checked="" type="checkbox"/>
3.2	Illuminación		<input checked="" type="checkbox"/>
3.3	Espacio físico inadecuado		<input checked="" type="checkbox"/>
3.4	Temperatura inadecuada		<input checked="" type="checkbox"/>
3.5	Manejo de equipo electrónico		<input checked="" type="checkbox"/>
4	Dentro de los factores de riesgo químico, ¿cuál cree que está más expuesto?		<input checked="" type="checkbox"/>
4.1	Vitron		<input checked="" type="checkbox"/>
4.2	Cloro		<input checked="" type="checkbox"/>
4.3	Glicolato de etilóxido		<input checked="" type="checkbox"/>
4.4	Alcohol yodado		<input checked="" type="checkbox"/>
5	Dentro de los factores de riesgo ergonómico, ¿cuál cree que está más expuesto?		<input checked="" type="checkbox"/>
5.1	De pie		<input checked="" type="checkbox"/>
5.2	Sentado		<input checked="" type="checkbox"/>
5.3	Inclinado		<input checked="" type="checkbox"/>
6	Dentro de los factores de riesgo biológico, ¿cuál cree que está más expuesto?		<input checked="" type="checkbox"/>
6.1	Sangre		<input checked="" type="checkbox"/>
6.2	Virus		<input checked="" type="checkbox"/>
6.3	Orina		<input checked="" type="checkbox"/>
6.4	Heces		<input checked="" type="checkbox"/>

Cuestionario N° 2 Aplicación de medidas de bioseguridad

UNIVERSIDAD PACÍFICO
Escuela de Medicina

MANEJO DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL ÁREA DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL GENERAL NORTE DE GUAYAGUIL Y SUS LOS CEIBOS

APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

INFORMACIÓN PERSONAL
 Sexo: W. mujer Edad: 31 años
 Departamento: Neumología Cargo: Intensiva en Neumología

INSTRUCCIONES
 La función del presente cuestionario es determinar la aplicación de las barreras de protección por el personal sanitario del área de emergencia del hospital. Consta de 20 ítems, para cada pregunta, marque con una "X" para indicar con qué frecuencia tiene la condición descrita. De acuerdo a la escala que se presenta a continuación:
 1. Si la condición es NUNCA
 2. Si la condición es A VECES
 3. Si la condición es SIEMPRE

N°	PREGUNTAS	FRECUENCIA		
		NUNCA	A VECES	SIEMPRE
1	El personal de salud practica las medidas de bioseguridad		<input checked="" type="checkbox"/>	
2	Antes y después de atender a un usuario realiza el lavado de manos.			<input checked="" type="checkbox"/>
3	Al realizar dos procedimientos en un mismo usuario se lavan las manos.			<input checked="" type="checkbox"/>
4	Después de estar en contacto con fluidos corporales realiza el lavado de manos.			<input checked="" type="checkbox"/>
5	Al atender a un usuario con qué frecuencia utiliza guantes		<input checked="" type="checkbox"/>	
6	Utiliza la mascarilla correcta para atender a un usuario con TB.			<input checked="" type="checkbox"/>
7	Elimina el material correspondiente en cajas de bioseguridad			<input checked="" type="checkbox"/>

7	¿Cree que en su actividad laboral puede contraer enfermedades de tipo biológica tales como?		
7.1	Hepatitis		<input checked="" type="checkbox"/>
7.2	Influenza		<input checked="" type="checkbox"/>
7.3	VIH		<input checked="" type="checkbox"/>
7.4	Otras		<input checked="" type="checkbox"/>
8	Es importante para usted tener seguridad y protección		<input checked="" type="checkbox"/>
CONOCIMIENTO DE NORMAS DE BIOSEGURIDAD			
9	Adquirido conocimiento en el pregrado sobre:		
9.1	Medidas de bioseguridad		<input checked="" type="checkbox"/>
9.2	Principios de bioseguridad		<input checked="" type="checkbox"/>
9.3	Barreras de protección		<input checked="" type="checkbox"/>
10	Tiene conocimiento en cuanto a:		
10.1	Lavado de manos		<input checked="" type="checkbox"/>
10.2	Desecho de objetos corto punzantes		<input checked="" type="checkbox"/>
10.3	Manipulación de las agujas		<input checked="" type="checkbox"/>
10.4	Como debe realizar la limpieza diaria		<input checked="" type="checkbox"/>
11	Conoce en qué momento de usar el lavado de manos		<input checked="" type="checkbox"/>
11.1	Al entrar el turno		<input checked="" type="checkbox"/>
11.2	Al salir del turno		<input checked="" type="checkbox"/>
11.3	Cuando atiende un paciente		<input checked="" type="checkbox"/>
11.4	Después de atender un paciente		<input checked="" type="checkbox"/>
12	Cree que la capacitación en cuanto a normas de bioseguridad debe ser		
12.1	Mensual		<input checked="" type="checkbox"/>
12.2	Trimestral		
12.3	Semestral		
12.4	Anual		
13	Cree que la importancia que se le da a las normas de bioseguridad es:		
13.1	Adecuado		<input checked="" type="checkbox"/>
13.2	Inadecuado		

8	Elimina los residuos biocontaminado en la bolsa de color rojo.			<input checked="" type="checkbox"/>
9	Después de la administración de una inyección encapsula la jeringa.			<input checked="" type="checkbox"/>
10	Cuenta siempre con jabón líquido apropiado para el lavado de manos.			<input checked="" type="checkbox"/>
11	Una vez que las cajas de bioseguridad sobrepasan los % de material punzocortante las cierra para su respectiva eliminación.			<input checked="" type="checkbox"/>
12	Cuenta con materiales como mascarilla, guantes, lentes y batas desechables.			<input checked="" type="checkbox"/>
13	Cuenta con insumos para realizar desinfección de material.			<input checked="" type="checkbox"/>
14	Durante el procedimiento de lavado de manos clínico, usted lo realiza en el tiempo estimado por la OMS (40-60SEG)			<input checked="" type="checkbox"/>
15	Utiliza los recursos y materiales adecuados para el lavado de manos.			<input checked="" type="checkbox"/>
16	Aplica procedimientos y técnicas adecuadas al momento de lavarse las manos.			<input checked="" type="checkbox"/>
17	Clasifica los desechos hospitalarios: corto punzantes, contaminados y desechos comunes.			<input checked="" type="checkbox"/>
18	Elimina el material corto punzante en recipientes adecuados.			<input checked="" type="checkbox"/>
19	Reciben capacitación continua sobre temas de bioseguridad en la institución.			<input checked="" type="checkbox"/>

Participante: Déjara Luffant Investigador: [Firma]