

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATÓLICA DEL ECUADOR
SEDE ESMERALDAS



ESCUELA DE ENFERMERÍA

TESIS DE GRADO

APLICACIÓN DE MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PERSONAL
DE SALUD QUE LABORA EN EL HOSPITAL IESS DE LA CIUDAD
DE ESMERALDAS

PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIADA EN
ENFERMERÍA

AUTORA:

SANDY DIVIANA FERRÍN ANCHUNDIA

ASESORA:

LCDA. ANDREA PINEDA CAICEDO

ESMERALDAS, 2017

TRIBUNAL DE GRADUACIÓN

Trabajo de tesis aprobado, luego de haber dado cumplimiento con los requisitos exigidos por el reglamento de Grado de la PUCESE previo a la obtención del título: LICENCIADA EN ENFERMERÍA.

Presidente del Tribunal de Graduación

Lector 2

Directora de Tesis

Directora de Escuela

ESMERALDAS, ----- 2017

AUTORÍA

Yo, SANDY DIVIANA FERRÍN ANCHUNDIA con C.I.: 085007792-6, declaro que la presente investigación enmarcada en el actual trabajo de tesis es completamente original, auténtica y personal.

En virtud soy la responsable legal y académica de las ideas, métodos y resultados expuestos en la investigación y el patrimonio científico de la tesis de grado pertenece a la PUCESE.

SANDY DIVIANA FERRÍN ANCHUNDIA

C.I.: 085007792-6

AGRADECIMIENTO

A Dios: por concederme salud, sabiduría y fortaleza, por ser mi guía e iluminarme el camino hacia mis objetivos y brindarme voluntad en los momentos más difíciles permitiéndome superar los obstáculos que se presentaron durante mi preparación y superación académica, por darme la oportunidad de cumplir con éxito mis metas. gracias por poner en mi vida pruebas que me hicieron crecer como persona y me permitieron dar lo mejor para mi desempeño académico y haberme concedido llegar hasta este momento logrando mi más anhelado sueño.

A mi madre: Magaly Anchundia Ruiz, por ser mi pilar fundamental en mi formación profesional, por brindarme la confianza, consejos oportunos y recursos para lograrlos, le agradezco el apoyo incondicional brindado por este maravilloso ser que me dio la vida, sin duda alguna su amor leal siempre corrigiéndome mis faltas y celebrando mis logros, le debo todo lo que soy hoy en día por lo que estaré eternamente agradecida.

A la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas, por haberme permitido ser parte de su enseñanza y abierto sus puertas de sus senos científicos para poder estudiar y culminar mi carrera de Licenciatura en Enfermería, permitiéndome uno de los logros más grandes de la superación académica, profesional y personal, por permitir que desarrolle destrezas y adquiera conocimientos impartidos en sus aulas con la ayuda de sus docentes.

A los docentes de la Escuela de Enfermería: por su paciencia, guía y amparo porque son quienes se tomaron el arduo trabajo de transmitirme sus diversos conocimientos con su valiosa enseñanza y colaboración desinteresada desde el inicio de mi etapa universitaria a favor de nuestro bienestar como profesionales de Salud.

A la Licda. Andrea Pineda Caicedo, asesora del presente trabajo investigativo, por sus orientaciones, asesoría, generosidad al brindarme la oportunidad de recurrir a su capacidad, experiencia y valioso aporte profesional en la realización del presente proyecto.

DEDICATORIA

La vida nos enseña que las metas son alcanzables y que una caída no es una derrota sino el principio de una lucha que siempre termina en logros y éxitos. Al culminar una de mis metas, dedico la presente tesis de grado a:

Dios, por ser el creador de mi vida y darme fuerzas necesarias para no desmayar en mi camino hacia mis objetivos y sobrepasar los obstáculos presentados en el trascurso de mi carrera universitaria.

Sra. Magaly Anchundia Ruiz, por darme la vida y enseñarme que no hay que abandonar nuestros sueños sino derribar las barreras que nos impiden cumplirlas, por ser mi pilar fundamental brindándome siempre cariño, paciencia, consejos, apoyo incondicional y sacrificio, gracias por hacer posible la culminación de esta etapa de mi vida.

Mi amado hijo, Milán Casquete Ferrin, por ser mi orgullo y mi gran fuente de motivación e inspiración, por ser el motor principal de esta constante lucha por lograr obtener un título y poder brindarle un buen porvenir, hijo eres la razón que me impulsa a superarme cada día, esforzándome para poder recompensarte de una u otra forma todos mis días de ausencia.

Mis hermanas: Srta. Landy Ferrin Anchundia, Srta. Tanya Ferrin Anchundia, por ser mi apoyo incondicional a lo largo de mi lucha profesional, por brindarme sus consejos oportunos y estar en los momentos más difíciles, por aplicar en mí bases de responsabilidad y deseos de superación, por compartir conmigo sus experiencias y hacerme parte de ellas, las amo hermanas.

Mi esposo: Joao Casquete Fuentes, por su apoyo absoluto, que ha sido sumamente importante para la realización de mis logros, ha estado a mi lado inclusive en los momentos y situaciones más dificultosas, por su gran amor incondicional motivándome a diario y sacándome siempre una sonrisa, muchas gracias Amor.

INDICE

CONTENIDO

TRIBUNAL DE GRADUACION.....	II
AUTORIA.....	III
AGRADECIMIENTO.....	IV
DEDICATORIA.....	V
INDICE.....	VI
RESUMEN.....	VII
ABSTRACT.....	IX
INTRODUCCIÓN.....	1
CAPITULO 1.....	5
Marco referencial.....	5
CAPITULO 2.....	12
Materiales y métodos.....	12
CAPITULO 3.....	14
Análisis e interpretación de los resultados.....	14
CAPITULO 4.....	17
Discusión.....	17
Conclusiones.....	20
Recomendaciones.....	22
CAPITULO 5.....	24
BIBLIOGRAFICAS.....	24
ANEXOS.....	28
Guía de observación	29
Operacionalización de variables.....	33
Presupuesto.....	35
Cronograma de actividades.....	36
Evidencias.....	37

RESUMEN

El propósito del presente trabajo de investigación cuyo objetivo fue determinar las aplicaciones de medidas de bioseguridad en el personal de salud que labora en el “Hospital IESS” de la ciudad de Esmeraldas, fue realizado con una metodología de tipo descriptiva, transversal, observacional y cualitativa, donde se empleó una guía de observación, estructurada por 37 ítems, dirigida al personal de salud que labora en la institución, para el registro de la información relacionada con las medidas de bioseguridad, en el cual se investigó las variables e indicadores operacionalizados. Dando como resultado mediante la observación exhaustiva, un manejo inadecuado de las normativas empleadas por la institución sobre bioseguridad, el personal médico, enfermeras, laboratoristas, auxiliares, personal de servicio, personal administrativo, entre otros; corren riesgos de adquirir enfermedades transmisibles; ya que no cumplen en su totalidad con las medidas de protección para salvaguardar su salud.

El Hospital IESS, es una institución privada que tiene demanda de pacientes a diario, por tal motivo se realizan capacitaciones anualmente al personal, con la finalidad de impartir información actualizada sobre bioseguridad, manejo de desechos, medidas preventivas, de esta manera orientando sobre normativas de bioseguridad que permitan la prevención efectiva de las enfermedades transmisibles y sus consecuencias en beneficio de la salud y bienestar de la comunidad, también se realiza fumigación anualmente o dependiendo de las necesidades de la institución.

En conclusión, los profesionales están conscientes de las consecuencias de sus actos, al no llevar un correcto manejo de las medidas de prevención que obligatoriamente deberían aplicar en beneficio a su salud y la del paciente para lograr mejorar la atención brindando calidad, calidez y eficiencia al usuario.

Palabras claves: normas de bioseguridad, personal de salud, conocimiento, práctica y actitudes.

ABSTRACT

In this investigation study we wanted determinate the application of biohazard cares in the hospital IESS staff of Esmeraldas city, this was made with a descriptive, cross and qualitative methodology were it work an observation guide build by 37 items, address to the staff of the hospital in this we recorded the information related with the biohazard cares that investigated variables and indicatives. As consequence there is a bad handling of the rules about biohazard cares, every doctor, nurses and all staff are under a high warning of illnesses and infections because this hospital are not complying fulfill with all rules for protect the hospital staff.

The “IESS Hospital”, is a private company with many patient daily, because that it give capacitation to the staff yearly with the goal of teach new information about biosecurity, garbage handling, preventives cares, with this teaching about right sanitary cares for effective of infectious illnesses, also it is doing fumigation labor.

Well, as stopping point the professionals accept the consequences of their actions for they are not carrying a correct handling of the prevention care that they should apply looking for the patient profit and like this to get the best attention with quality

Keywords: biohazard rules, health, knowledge, practicing and attitude.

INTRODUCCIÓN

La presente investigación se refiere sobre las acciones de medidas de bioseguridad por el personal de salud que labora en el Hospital IESS de la ciudad de Esmeraldas durante la estancia hospitalaria del paciente o durante las consultas diarias, la misma que es importante para el autocuidado del personal y mejorar la calidad de atención al paciente, así como también prevenir enfermedades e infecciones nosocomiales, por tal motivo disminuiría la permanencia hospitalaria, poniendo en práctica las medidas de bioseguridad de manera adecuada.

La seguridad profesional se verá afectada al no cumplir con cuidados y precauciones pertinentes en torno a la bioseguridad mediante aplicación, técnicas y equipamiento para prevenir al personal de salud a exposiciones de agentes potencialmente infecciosos lo cuales son prevenciones que se implementan en las instituciones para proteger la salud y disminuir el riesgo de transmisión de microorganismos, proveniente del ambiente que nos rodea diariamente. (Diomenes, 2011).

Bioseguridad es enfatizar en las medidas preventivas pertinentes a los riesgos biológicos para proteger la salud y la seguridad del personal que trabaja en cualquier institución hospitalaria. Los profesionales en salud cada vez corren mayor riesgo mientras desempeña su labor como atención directa, esto debido a que están expuestos a contraer cualquier infección en el momento de realizar un procedimiento al paciente si no usan medidas de bioseguridad necesarias ya que cada paciente presenta distintas patologías, entre ellas infectocontagiosas; La incorrecta manipulación de los desechos hospitalarios incrementa el riesgo para el personal que pueden contaminarse la piel o las conjuntivas oculares, herirse con objetos corto punzantes, inhalar aerosoles infectados e irritantes o ingerir de forma directa o indirecta el material contaminado. Además, la inadecuada recolección, transporte, almacenamiento y disposición final de los desechos hospitalarios, pueden provocar daños físicos serios e infecciosos en usuarios internos y externos, todo riesgo infeccioso y químico puede ser controlado mediante un manejo adecuado de los desechos hospitalarios y la aplicación correcta sobre medidas de bioseguridad. (Panimboza, 2013).

Se plantío el siguiente problema para la realización de la investigación ¿Cuáles son las medidas de bioseguridad que aplican los profesionales de salud que laboran en Hospital IESS de la ciudad de Esmeraldas?

El Hospital Básico del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social de la ciudad de Esmeraldas se ha evidenciado que existen debilidades en el manejo de los desechos hospitalarios e incumplimiento de las medidas de bioseguridad, por parte del personal de salud. Siendo este un factor importante en la propagación de muchas enfermedades nosocomiales, la contaminación del personal hospitalario, por tanto se induce la importancia de las técnicas de bioseguridad como el lavado de manos para prevenir enfermedades cruzadas, correcta selección, clasificación, transporte y eliminación de desechos hospitalarios. Por tal motivo es importante identificar los factores que intervienen en el incumplimiento de las aplicaciones y medidas de Bioseguridad por parte del personal que trabaja en el Hospital IESS, a fin de mejorar los diferentes procedimientos que se realizan, brindando seguridad al personal, paciente y comunidad en general.

Debido a la creciente incidencia de las enfermedades infectocontagiosas como; VIH-SIDA, Hepatitis B, Hepatitis C, entre otras y que de manera directa e indirecta puede afectar a los profesionales de la institución, el estudio justifica que las correctas prácticas de bioseguridad son la única protección posible contra estas enfermedades de suma importancia ya que todos los trabajadores tienen la responsabilidad de conocer y cumplir con las precauciones universales /estándar en la atención de los paciente, previniendo así los riesgos biológicos. (Lema, 2014).

La bioseguridad es un compromiso, se refiere al comportamiento preventivo del personal sanitario frente a riesgos propios de su actividad diaria. La prevención es la mejor manera de evitar los accidentes laborales de tipo químico, físico, biológico y las enfermedades nosocomiales.

El adecuado manejo de los desechos hospitalarios y la ejecución correcta de las medidas de Bioseguridad proporcionan al profesional, pacientes, visitantes un mejor nivel de atención en salud, disminuyendo así el riesgo de adquirir enfermedades infectocontagiosas. Lamentablemente en el Hospital “IESS” de la ciudad de Esmeraldas se observó un inadecuado manejo de los Desechos Hospitalarios y un incumpliendo de las medidas de Bioseguridad por parte del personal de salud que labora en dicha institución, fue de interés

identificar los factores que limitan la aplicación de estos procesos y participar en la consolidación y/o mejoramiento de medidas de prevención.

Se considera importante el conocimiento y las medidas de bioseguridad por parte de los profesionales sanitarios, la aplicación en el campo laboral constituye un factor determinante de salud y seguridad de los profesionales que reciben diariamente a las diferentes personas afectadas en salud y que concurren a centros hospitalarios para ser atendidas. (Leòn, 2011).

El estudio permitirá demostrar la situación real de bioseguridad a las autoridades hospitalarias y sanitarias sobre la importancia de implementar programas de evaluación médica continua a los trabajadores, además de cómo se deben aplicar las normas de bioseguridad, determinando los aspectos legales, así como conocer el concepto de precaución universales/estándar, principios, aspectos importantes, pautas generales de manejo de las personas expuestas a sangre o fluidos potencialmente contaminados y así promover nuevas actitudes y prácticas que permitan la prevención de accidentes laborales reduciendo el riesgo de adquirir enfermedades infecciosas por microorganismos o por inhalación, ingestión, contacto directo, a través de la piel o mucosas erosionadas y/o sanas y a través de la conjuntiva, procurando un ambiente de trabajo seguro; con la finalidad de conocer su estado de salud actual, ya que para atender, curar y promover salud se debe comenzar por uno mismo.

Para la realización de la presente investigación se utilizaron los siguientes objetivos:

General

Determinar la aplicación de las medidas de Bioseguridad por parte del personal de salud que labora en el Hospital del IESS de la ciudad de Esmeraldas.

Específicos

- Identificar factores que interfieren en el cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte del personal que labora en el Hospital del IESS Esmeraldas.
- Establecer el proceso de manejo de desechos hospitalarios para determinar la aplicación de normas en bioseguridad.
- Analizar las actitudes y prácticas que tiene el personal de salud del Hospital IESS, respecto a las acciones de bioseguridad que emplea en la atención previa al paciente.

CAPITULO 1

MARCO DE REFERENCIA

Muchos estudios realizados reafirman un cambio en la bioseguridad y sus aplicaciones los últimos años. El MSP en el año 2006, efectuó un proceso de participación con los hospitales del país para elaborar un manual de normas de prevención de infecciones, también el establecimiento anuncio un programa integral para evitar contaminación hospitalarias; Estadísticamente la ONU y OMS comparten el criterio, que existe 68% de cambio en el ámbito hospitalario con todas las actualizaciones que se generan en torno a la bioseguridad hospitalaria; La mejora de la salud de los trabajadores ha llevado (OIT) a colaborar estrechamente en cuestiones relacionadas con la seguridad y salud del trabajador. (Chinchay, 2013).

Según los datos de la Sociedad Internacional de Enfermedades Infecciosas (ISID), en el año 2010 manifestó que la prevalencia de las infecciones nosocomiales en los países desarrollados es de 5% al 10% y en los países en desarrollo puede superar el 25%. Estas infecciones aumentan considerablemente la mortalidad, morbilidad y costos. Las medidas de bioseguridad deben de ser una práctica rutinaria por el personal profesional, los acontecimientos mundiales han puesto de manifiesto la existencia de nuevas amenazas para la salud.

Un estudio realizado en Venezuela sobre; medidas de bioseguridad y sus acciones por el personal médico y de enfermería de un centro de salud ambulatorio urbano de Mérida-Venezuela: manifestó que el personal de enfermería mostro un mayor nivel sobre conocimiento de bioseguridad en comparación con el personal médico, pero no las aplican por escasas de dotaciones en la institución. (Rojas, 2013)

En Santo Domingo, República Dominicana el 10 de marzo del año 2016, la organización panamericana de la salud (OPS/OMS), entrego donaciones de equipo de bioseguridad al laboratorio nacional de Salud Pública “Dr. Defilló”, como parte del desarrollo del proyecto de muestras seguras con el ministerio de Salud Pública.

En Babahoyo-Ecuador; se realizó una investigación sobre la Bioseguridad y su impacto en la prevención de enfermedades nosocomiales registradas en el hospital Martín Icaza, el cual concluyó que las enfermedades intrahospitalarias o nosocomiales son un problema prioritario en salud, las infecciones se asocian a procedimientos de bioseguridad en la atención de pacientes estrechamente relacionado con decisiones clínicas y que las infecciones intrahospitalaria son más frecuentes-endémicas, no epidémicas, con importancia limitada del ambiente hospitalario. (Paz, 2012).

En San Lorenzo-Esmeraldas se realizó una investigación sobre conocimientos, prácticas y actitudes de bioseguridad y manejo de desechos en el personal de salud del Hospital Divina Providencia, el cual indicó que el nivel de conocimientos sobre normas de bioseguridad del personal no es el adecuado, debido a la falta de cursos, talleres, conferencias por parte de la institución de manera que las capacitaciones deben ser consecutivas y permanentes por el déficit de conocimientos y prácticas que padece el personal. (Rodriguez, 2012).

En Borbón-Esmeraldas se realizó su investigación sobre manejo de las normas de bioseguridad en el hospital civil, el cual indicó que los profesionales que laboran en la institución cuentan con los conocimientos sobre las normas de bioseguridad, pero al momento de aplicar un procedimiento existen muchas limitaciones debido a que no cuentan con los materiales necesarios, y/o se olvidan de los conocimientos aprendidos poniendo en riesgo la salud. (Hurtado, 2016).

Según las bibliografías consultadas, indican que la salud está altamente expuesta a enfermedades infecto-contagiosas debido: Las instituciones no cuentan en su totalidad con las dotaciones necesarias para brindar seguridad, el personal profesional mantiene desconocimiento actualizado en cuanto a la importancia del manejo de las medidas de protección para salvaguardar vidas, Los profesionales descuidan o simplemente no utilizan las medidas correctas de bioseguridad, aun conociendo las posibles consecuencias que puede generar un accidente laboral.

Esta investigación realizada fue direccionada a todo el personal de salud del Hospital IESS, para conocer cuáles son las medidas que emplean para prevenir enfermedades ocupacionales y reducir los riesgos y accidentes de trabajo, poniendo así la salud en primer lugar.

Las presentes leyes orgánicas de la salud, tienen como finalidad regular las acciones que permiten efectivizar el derecho universal.

La salud es el completo estado de bienestar físico, mental y social y no solamente la ausencia de afecciones o enfermedades. Es un derecho humano inalienable indivisible, irrenunciable e intransigible, cuya protección y garantía es responsabilidad primordial del Estado; y el resultado de un proceso colectivo de interacción donde Estado, sociedad, familia e individuos convergen para la construcción de ambientes, entornos y estilos de vida saludables. En casos de sospecha o diagnóstico de la existencia de enfermedades transmisibles el personal de salud está obligado a tomar las medidas de bioseguridad y otras necesarias para evitar la transmisión y propagación en conformidad con las disposiciones establecidas por la autoridad sanitaria nacional que dictará las normas para el manejo de todo tipo de desechos y residuos que afecten la salud humana; normas que serán de cumplimiento obligatorio para las personas naturales y jurídicas. (Asamblea Constituyente, 2012)

En cuanto a la recolección, transporte, tratamiento y disposición final de desechos es responsabilidad de los municipios que la realizarán de acuerdo con las leyes, reglamentos y ordenanzas que se dicten para el efecto, con observaciones de las normas de bioseguridad y control determinadas por la autoridad sanitaria nacional, en coordinación con el Ministerio de Trabajo y Empleo y el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social, establecerá las normas de salud y seguridad en el trabajo para proteger la salud de los trabajadores dotándoles información suficiente, equipos de protección, vestimenta apropiada, ambientes seguros de trabajo, a fin de prevenir, disminuir o eliminar los riesgos, accidentes y aparición de enfermedades laborales. (Asamblea Constituyente, 2012).

Las instituciones públicas o privadas cuyo personal esté expuesto a radiación ionizante y emisiones no ionizantes, están obligadas a proveer de dispositivos de cuidado y control de radiación y de condiciones de seguridad en el trabajo que prevengan riesgos para la salud. El incumplimiento de esta disposición por parte de los empleadores, que ocasione daño a la salud del trabajador, dará lugar a la aplicación de la sanción determinada por la ley. (Asamblea Constituyente, 2012).

La suprema ley demanda que el estado promueve el uso de tecnologías ambientalmente limpias así como garantiza el derecho a la salud, por lo cual la ley orgánica de salud en su

Art. 6, establece que dicha responsabilidad es del Ministerio de Salud Pública, certificando de esta forma un ambiente laboral en condiciones de seguridad que garanticen la salud y el buen vivir.

El Plan Nacional del buen vivir; manifiesta que su finalidad es mejorar la calidad de vida de los ecuatorianos, en lo concerniente a la salud, sabiendo que es competencia del Ministerio de Salud Pública, mediante la prevención de enfermedades y promoción de salud, de este modo asegurando la calidad de vida de la población.

La bioseguridad es el conjunto de medidas preventivas, destinadas a mantener el control de factores de riesgo laborales procedentes de agentes biológicos, físicos o químicos, logrando la prevención de impactos nocivos, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la bienestar y seguridad de trabajadores de salud, pacientes, visitantes y el medio ambiente; además de ser un conjunto de técnicas y procedimientos destinados a proteger al personal que conforma el equipo de salud por posible infección con ciertos agentes, principalmente Virus de la Inmunodeficiencia Humana, Virus de la Hepatitis B, Virus de la Hepatitis C, entre otros, durante las actividades de atención a pacientes o durante el trabajo con sus fluidos o tejidos corporales que se consideran potencialmente infectantes como: sangre, semen, secreción vaginal, leche materna, líquido cefalorraquídeo, líquido sinovial, líquido pleural, líquido amniótico, líquido peritoneal, líquido pericárdico o cualquier otro líquido que este visiblemente contaminado con sangre; heces, orina secreción nasal, esputo, vómito y saliva. (Centro de Información de Sustancias Químicas, 2011).

Los principios de la bioseguridad siempre han tenido objetivos estandarizados como: prevenir los riesgos biológicos que se generan en la atención al paciente a través de los cumplimientos de las medidas de bioseguridad por parte del personal de salud que labora en la institución, siempre unificando criterios para la elaboración e implementación de las medidas de bioseguridad en todo los medios de salud, siendo así normas destinadas a reducir el riesgo de transmisión de microorganismos los cuales se debe de tomar en cuenta: mantener el lugar de trabajo en óptimas condiciones higiénicas, no fumar en el sitio de trabajo, no guardar alimentos en las neveras ni en los equipos de refrigeración de sustancias contaminantes o químicas, todo paciente debe de ser manejado como potencialmente infectado y utilizar todas las normativas universales independientemente del diagnóstico, lavarse las manos antes y después de cada procedimiento, utilizar barreras

de protección como guantes plásticos o de látex según las necesidades de la institución y estos deben cambiarse por cada paciente, procedimientos que conlleven manipulación de elementos biológicos, equipo contaminado o manejo de instrumental.

Las precauciones universales organizan conjunto de medidas que deben de ser aplicadas sistemáticamente en el personal de salud e implicar a todos los pacientes de los diferentes servicios, conociendo o no su serología ya que están expuestos a diferentes factores por el contacto directo e indirecto, permanente o temporal, debido a la manipulación de agentes contaminados. Es por ello, que sin importar si se conoce o no su diagnóstico. “Todos los pacientes y sus fluidos corporales independientemente del diagnóstico de ingreso o motivo por el cual haya entrado al hospital o clínica deberán ser considerados como potencialmente infectantes y se deben tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurra transmisión de microorganismos y de esta forma infecciones intrahospitalarias.” (Centro de Información de Sustancias Químicas, 2011)

Las barreras protectoras impiden la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potenciales contaminantes, mediante la utilización de material adecuado que se interponga al contacto de los mismos. La utilización de barreras no evita los accidentes de exposición a estos fluidos, pero disminuyen las consecuencias de dicho accidente y combate la transmisión de infecciones, un hospital requiere un buen conocimiento de cómo se propagan los agentes etiológicos; el factor más importante en la propagación de muchos patógenos nosocomiales es la contaminación por las manos del personal, de esto se deduce que el lavado de manos, es fundamental para prevenir la infección cruzada en un hospital. (Panimboza, 2013).

Los equipos protectores son complementos indispensable que debe de manejar todo profesional en salud para los métodos de control de riesgo, protege al trabajador colocando barreras en las puestas de entrada de los microorganismos para evitar la transmisión de infecciones como son; anteojos, mascarilla, batas, respiradores, guantes y gorro; los cuales se usan en todo proceso referido, brindando protección a la manipulación con sangre y fluidos corporales, además de clasificar cada desecho siempre con las medidas protectoras correctas ya mencionadas.

El personal de salud debe tomar muy en cuenta sus actos y cada una de las etapas de clasificación, almacenamiento, transporte, tratamiento y disposición final de los desechos

que se generan en cada servicio de forma diferente ya que existe un incremento del incumpliendo de las medidas de bioseguridad y el proceso de manejo de desechos hospitalarios. (Rojas, 2013).

Los grandes hospitales pueden generar más de 2 millones de residuos cada año, Según la Organización Mundial de la Salud en el manejo y disposición final de los desechos hospitalarios dice: “Los desechos han sido objeto de atención en todo el mundo, por lo cual se ha realizado paneles de expertos para el análisis de la materia y ha difundido recomendaciones específicas para países en vía de desarrollo.”

El manejo y eliminación apropiada de los desechos minimiza la propagación de infecciones al personal de salud y a la comunidad, además protege de lesiones accidentales a quienes lo manipulan.

Documentos de la OMS dividen los desechos sanitarios en las siguientes categorías:

- **Desechos comunes:** Son aquellos que no representan riesgo adicional para la salud humana y el ambiente, no requieren de un manejo especial Estos desechos no representan riesgo de infección para las personas que lo manipulan, ejemplo: papeles, cajas, restos de alimentos, etc. (Estrada, 2012).
- **Desechos infecciosos:** Son desechos con grandes cantidades de microorganismos, si no los elimina de forma apropiada son potencialmente infecciosos, muchos de ellos están contaminados con sangre, pus, orinas y otros fluidos corporales, para manipular estos desechos se debe usar guantes y ropa adecuada que proteja a la persona, así también se debe usar recipientes lavables y que sean resistentes a la corrosión.
- **Desechos especiales:** Son generados durante las actividades auxiliares en atención de salud que no han entrado en contacto con los pacientes; tales como:
 - ✓ Desechos químicos peligrosos
 - ✓ Desechos farmacéuticos
 - ✓ Desecho radiactivos

- **Cortopunzantes:** Son objetos que pueden causar cortes o pinchazos, los cuales han estado en contacto con agentes infecciosos, generalmente son de vidrio aunque también pueden ser de manera, ejemplo: punta de equipo de venoclisis, bisturí, agujas, etc.
- **Desechos patológicos-anatómicos:** tejidos, órganos, partes del cuerpo, fetos, sangre y fluidos corporales, que han sido extraído mediante cirugías u algún otro procedimiento médico.
- **Desechos Químicos:** Materiales corrosivos, tóxicos, inflamables, solventes, mercurio de termómetro, etc.
- **Farmacéuticos:** Drogas, vacunas o sueros expirados sin uso, derramados o contaminados que no van hacer utilizados.

En relación con los recipientes de almacenamiento de desechos: Deben ser apropiados para cada tipo en peso, tamaño, color y material, corresponde garantizar una apropiada identificación y facilitar las operaciones de transporte y limpieza. En cuanto al lugar de almacenamiento temporal tiene que cumplir con condiciones físicas y estructurales que impidan que el sol, lluvia, viento, etc. ocasionen daños y actúen sobre los depósitos, además debe contar con buena ventilación e iluminación, sus pisos y paredes lisas, pintadas con colores claros apropiado y exclusivo para estas funciones, el periodo de almacenamiento no se puede exceder a 24 horas.

Solo se recolectan desechos que cumplan con las condiciones de envasado, embalado y rotulado para evitar accidentes. No deberán mezclarse con ningún otro tipo de desechos municipales o industriales. El transporte será únicamente para el traslado de estos desechos y al concluirse la jornada deberá lavarse y desinfectarse cuidadosamente.

CAPITULO 2

MATERIALES Y MÉTODOS

La presente investigación se realizó en el Hospital IESS de la Ciudad, Cantón y Provincia de Esmeraldas, en la Parroquia 5 de Agosto, situado al norte de la ciudad, cubriendo una manzana, de acuerdo a su ubicación geográfica sus límites son: al Norte con la calle Loja y clínica colon, al sur con la calle Rio Guayas y colegio Luis Vargas torres, al este con la calle Eloy Alfaro y comercial el León y al oeste con la calle Colon y gasolinera el potosí.

Siendo una entidad autónoma que forma parte del sistema de seguridad social del Ecuador y es responsable de aplicar el seguro universal obligatorio, vigente desde el año 1970. La seguridad social se rige por los principios de solidaridad, obligatoriedad, universalidad, equidad, eficiencia, subsidiariedad, suficiencia, transparencia y participación; acreditado a nivel IESS por su nivel de complejidad como un Hospital de nivel II a partir del 24 de septiembre de 2010. (Aparicio, 2014)

Es una institución que presta atención ambulatoria y de hospitalización, además de atender a seguro campesino, bajo modelos de calidad y calidez a los afiliados y jubilados del seguro social. Además que es una de las unidades de salud que protege al asegurado y su familia en las contingencias de enfermedad y maternidad, mediante acciones integrales de fomento y promoción de la salud, prevención, diagnóstico, tratamiento, rehabilitación y recuperación de la salud, quienes tienen derecho a: Asistencia médica integral, Exámenes de diagnósticos, Atención médica clínica, Asistencia quirúrgica, Rehabilitación, Dotación de implementos farmacéuticos y Subsidio monetario cuando la enfermedad produce incapacidad en el trabajo.

El Hospital del IESS de Esmeraldas, actualmente cuenta con los servicios de; Consulta externa, Hospitalización, Emergencia, Farmacia, Rehabilitación, Quirófanos, Salas de Parto, Endoscopias, Imagenología, Electrocardiografías, Cardiología, Cirugía General, Cirugía Vascular, Dermatología, Endocrinología, Fisiatría, Oncología clínica, Gastroenterología, Ginecología, Obstetricia, Medicina General, Medicina Interna, Geriatría, Otorrinolaringología, Neurocirugía, Neurología, Pediatría, Traumatología,

Urología, Litotripsia, Laboratorio, Ecografía general, Ecocardiografía, Oftalmología, Odontología y Electroterapia.

En cuanto al área de administración cuenta con los siguientes departamentos: Admisión, Administración, Facturación, Estadística, Financiero, Dirección general, Dirección técnica, Secretaria, Talento humano. (Aparicio, 2014).

El estudio tiene característica de tipo; **cualitativa**: se logró determinar las aplicaciones de medidas de bioseguridad del personal de salud que labora en el Hospital IESS durante sus turnos de trabajo hospitalario; y diseño **descriptivo-observacional**: Permitió analizar y describir las aplicaciones en medidas de bioseguridad que practican los profesionales a la vez que se recogió, organizo, resumió y se generalizó los resultados de las observaciones que se realizaron dentro de la institución.; **transversal**: se precisó estimar y conocer la magnitud de la problemática en un determinado periodo, identificando las causas probables y sus consecuencias en la salud, debido a que se contó con el análisis de las diferentes variables del problema mediante la observación.

El universo al igual que la población estuvo conformado por todos los profesionales de salud tales como: Médicos, Licenciadas/os, Auxiliares Enfermería, y personal de limpieza que laboran en Hospital IESS de la ciudad de Esmeraldas.

Para la recolección de datos se aplicó una guía de observación como instrumento principal de esta investigación, estructurada con 37 ítems, en la que se investigó las variables e indicadores operacionalizados y registró de información relacionada sobre bioseguridad en el personal de salud del Hospital IESS, mediante el cual se logró identificar si los profesionales cumplen con todas las normativas de bioseguridad establecidas en la institución. Para la aplicación de este instrumento se realizó visitas consecutivas al hospital y sus áreas correspondientes.

La información obtenida dentro de esta investigación, es propiedad de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador Sede Esmeraldas, para lo cual se firma el derecho de autoría. Las técnicas de procesamiento y análisis de datos empleados se las aplicó en un formato de Word debido a que el instrumento es una guía de observación detallando lo observado con las normas estandarizadas.

CAPITULO 3

RESULTADOS

La observación aplicada reveló que los profesionales de salud en su totalidad no utilizan guantes para la realización de diferentes procedimientos intrahospitalarios, excepto cuando tienen contacto con sangre o fluidos corporales del paciente, según manifestación de algunos profesionales es debido a que la institución maneja una talla estándar y no les favorece utilizarlos porque se les dificulta al momento de (aplicar y preparar medicación, colocar una vía endovenosa, etc.).

Los elementos de protección favorecen la integridad en el bienestar de los profesionales de salud, pero en el hospital IEISS, a veces utilizan los elementos adecuadamente tales como (mandil, mascarilla, batas, gorros, zapatos), a simple observación se pudo notar en especial el imperfecto uso del mandil (abierto e inclusive antihigiénico), la utilización de mascarillas, bata y gorro se utilizan en pacientes con enfermedades respiratorias crónicas confirmadas, en el área de cirugía, quirófanos, UCI, y disminución en utilización de mascarillas en el personal de limpieza.

Los zapatos no son los apropiados ya que mediante la indagación se apreció que hay profesionales que utilizan zapatos con orificios y sin medias, cabello suelto o en cola de caballo, unas largas y pintadas, accesorios (aretes largos, cadena, anillos, pulseras). No utilizar de manera incorrecta los elementos de protección porque puede ser perjudicial para el personal en salud, ya que estas previenen enfermedades laborales, enfermedades cruzadas y contrarrestan las consecuencias de un accidente laboral.

Mediante el instrumento de observación se evidenció que los profesionales de salud no realizan el lavado de manos a menudo, solo cuando se trata de tener contacto con sangre o fluidos corporales del paciente, a pesar de que cuentan con los insumos (agua, jabón líquido, toallas descartables y alcohol antiséptico) no realizan la técnica adecuada del lavado de manos ni tiempo estimado (optimizado en 15 segundos mínimo).

Según la OMS explica que existen 5 momentos principales para el correcto lavado de manos “antes del contacto directo con el paciente, antes de realizar una técnica limpia o aséptica, después de la exposición con fluidos corporales, después del contacto con el paciente y después del contacto con el entorno del paciente”, se evidencia mediante los resultados ya expuestos la falta del correcto lavados de manos en el personal de salud del hospital IESS.

La disposición a lavarse las manos en cada atención previa entre paciente y paciente debería ser del 100%, ya que es la medida más efectiva y eficaz para evitar la proliferación de bacterias en el personal y comunidad en general, esta medida preventiva tiene una escasa adherencia en el personal de salud de la institución, además la función de prevenir las infecciones no solo concierne a los profesionales de la salud sino también al personal de limpieza que cumplen un papel fundamental en la institución.

La infraestructura física; techos, paredes y suelos del hospital IESS no están en óptimas condiciones ya que la institución tiene más de 30 años de funcionamiento, son fáciles de lavar, impermeables y resistentes a las sustancias de desinfección utilizadas, pero está básicamente adecuado para la atención al paciente, cuenta con varios servicios dependiendo de la atención que el paciente requiera; los servicios básicos tales como : energía eléctrica e iluminación suficiente, agua disponible y ventilación, se encuentran adecuados para la realización de los diferentes procedimientos en salud en la infraestructura de la institución, los servicios sanitarios son insuficientes para la demanda de pacientes que se atienden a diario, no cuentan con señaléticas necesarias para guiar a los pacientes y demás profesionales al momento de un desastre natural.

En la institución se realiza fumigación, cuando notan propagación de vectores o roedores, generalmente se la realiza una vez al año en los alrededores de Hospital.

La profilaxis higiénica-sanitaria del hospital IESS, se encuentra adecuada en torno a la desinfección de instrumentos o materiales utilizados para la atención previa al paciente, en cuanto a las áreas existe un poco de negligencia en el mantenimiento producto de las diferentes actividades y procedimientos que se ejecutan diariamente por los profesionales, consta de desinfectantes en gel para su utilización, se utilizan desinfectantes para limpiar áreas de trabajo si lo requiere, se verificó en general los recipientes de residuos hospitalarios que se encuentran al ingreso y otros dentro de la institución sin tapas, basura e instrumentos de limpieza a veces se encuentran obstruyendo el paso, pero en general la

limpieza de los techos, paredes, baños, pisos, están acorde a la demanda de pacientes que atiende el hospital a diario.

Los profesionales de salud, son conscientes de las consecuencias leves, moderadas y graves que puede generar el esfuerzo laboral, en el hospital IESS, no se observó déficit de iluminación que provoque esfuerzo laboral, pero emplean posturas incorrectas al momento de levantar objetos pesados, realizan movimientos que generan esfuerzo físico, permanecen un tiempo prolongado sentados o de pie, no usan zapatos adecuados para su labor los cuales deben de ser; cerrados, lavable, resistentes a pisos lisos, antideslizantes, y de color blanco , la indumentaria apropiada debe de ser preferiblemente antifluidos, talla adecuada y colocada de manera correcta.

Algunos profesionales que laboran en el área de: consulta externa, emergencia y hospitalización padecen de signos del síndrome de burnout, es bastante evidente por su actitud en el trato y manera de expresarse al paciente; lo cual se lo relaciona: conflicto de rol (exigencias opuestas a la realización de un trabajo), antigüedad de rol, incertidumbre de las exigencias que deben de ser ejecutadas, sobrecarga de rol, falta de compromiso entre colegas, recursos inadecuados e insuficientes y problemas personales; todos dichos factores hacen que siga existiendo ergonomía hospitalaria en el personal de salud de la institución IESS.

CAPÍTULO 4

DISCUSIÓN

El conocimiento es la capacidad de actuar ante cualquier circunstancia, procesar e interpretar información para generar más conocimiento o dar solución a una determinada problemática que se nos presente. Por ello esta investigación se centró específicamente en las aplicaciones de medidas de bioseguridad midiendo así el conocimiento mediante una exhaustiva guía de observación en el hospital IESS de la ciudad de Esmeraldas, en donde los profesionales de salud que laboran en esta institución conocen sobre bioseguridad pero simplemente no lo ejecutan diariamente. Es fundamental conocer y aplicar bioseguridad para llevar un correcto manejo de desechos y aplicación de procedimientos ya que promueve la prevención de accidentes y riesgos laborales. (Ladino, 2012).

En la actualidad con la incidencia de enfermedades como: VIH-SIDA y el aumento de Hepatitis B y C se ha hecho énfasis en las medidas universales de protección con el fin de ponerse en prácticas en forma general y permanente, ya que el profesional de salud deberá considerar siempre la presencia de contaminantes en cualquier material biológico que manipule y a todo paciente y sus fluidos corporales independientemente del diagnóstico que ingreso o motivo por el haya acudido al hospital, se considerara como potencialmente infectante y se debe tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurra una transmisión.

El lavado de manos es necesario para cada procedimiento ya que es un mecanismo de barrera de protección de riesgos biológico, hay que tener en cuenta la importancia de la utilización de guantes para procedimientos invasivos como para manipulación de muestra, para prevenir infecciones y reducir riesgos tanto para el paciente como para el personal de salud.

Según el estudio realizado en Cuba en el año 2010, por el médico Rodríguez Heredia, sobre la intervención educativa de bioseguridad en trabajadores de salud en el Hospital de Santa Cruz del Sur, indica que el personal profesional se encuentra altamente

expuesto ante cualquier enfermedad en cada área de un hospital, por tanto se cumplen correctamente las medidas de bioseguridad. En cuanto a la realidad en la institución IESS, es opuesta ya que no cumplen con las normativas dispuesta para evitar enfermedades transmisibles especialmente en las áreas de Emergencia, Quirófano, Clínica y Laboratorio, que son las que tienen un mayor riesgo de exposición. La institución, director, supervisores o líder de cada área deben conocer y comprometerse al cumplimiento de medidas básicas de bioseguridad que permitan desenvolverse en un ambiente seguro.

Catalán Gómez, realizó una investigación en el año 2012 en Colombia sobre la implantación de material de bioseguridad en prevención de accidentes biológicos, el cual indica que el manejo de desechos hospitalarios es otro punto muy importante de la bioseguridad para el cual se debe conocer el manejo de los mismos y llevar una clasificación de manera adecuada para prevenir accidentes laborales, siendo la situación de hospital IESS preocupante, puesto que la mayoría de los trabajadores conocen como realizar la clasificación de desechos hospitalarios pero no lo realizan de manera apropiada, así mismo escaso personal llevan a cabo su trabajo con excelencia, disminuyendo la proliferación de gérmenes, transmisión de enfermedades, generando aspecto higiénico en la área de trabajo.

El problema radica en el déficit de práctica en procedimientos, lo que implica una destreza incorrecta acompañada de una actitud negativa, como resultado de la insuficiente concientización que adopta el personal de salud, es inminente una intervención de las autoridades para realizar capacitaciones personalizadas y continua al personal, para alcanzar una mejora de las condiciones de la institución para así salvaguardar las vidas de los pacientes y personal de salud.

La investigación sobre enfermedades procedentes de un incorrecto manejo en bioseguridad por Batista Vila en el año 2014 en la ciudad de Valencia-España, mostró que los equipos de protección de trabajo son indispensable para los métodos de control de riesgo que protege al trabajador, así colocando barreras en las puertas de entrada del organismo para evitar la transmisión de infecciones durante la ejecución de los procedimientos. Pero estos no son usados de forma adecuada en el hospital IESS por parte del personal de salud que en su generalidad excluyen sobre la importancia de los mismos para así minimizar riesgos y protegerse. Integrando costumbres de realizar los procedimiento sin barreras de protección y el interés de efectuarlo.

Alanez Copete médico bolivariano en el año 2011, indicó en su estudio sobre Profilaxis higiénica- sanitaria que el lavado de manos es el método más efectivo para disminuir la transmisión de material infectante de un individuo a otro y la cual se debe realizar antes y después de cada procedimiento al paciente. Por otro lado esta técnica no está siendo ejecutada por parte de los trabajadores, excepto que haya presencia de sangre o fluidos corporales, ellos manifiestan realizarlos antes y después de cada procedimiento, pero mediante la observación se constató que la realidad era otra.

A pesar de que el tema sobre bioseguridad ha sido ampliamente discutido a nivel internacional, según los estudios encontrados en Colombia y Argentina de Campoverde Córdova y Quijano Valdez, en los años 2013- 2015 relacionando teorías que indican que el manejo inadecuado de las normas de bioseguridad y desechos hospitalarios expone a los trabajadores de salud a riesgos o accidentes laborales muchas veces irreversibles, ya que no cumplen con las normas encaminadas únicamente a la reducción de infecciones sino también a la prevención de accidentes y exposición de agentes patógenos. Por lo cual se concluye relacionando que no cumple con las medidas preventivas para salvaguardar su salud debido a la falta de iniciativa por los profesionales de salud que laboran en el Hospital IESS de la ciudad de Esmeraldas.

CONCLUSIONES

De acuerdo a la información adquirida sobre las aplicaciones de medidas de bioseguridad, se ultima que los profesionales que laboran en la institución, no aplican correctamente dichas medidas básicas debido al desinterés del mismo personal al no crear que les pueda ocurrir un accidente laboral o inclusive transmisiones de enfermedades, por tanto aplican sus medidas basándose en su experiencia laboral y en conocimientos diarios, mas no se rigen por los protocolos y normas implantados por la institución, generando así riesgo en el personal y usuarios que laboran en la entidad.

Respecto a los principales factores que interfieren en el cumplimiento de las normas de bioseguridad en el personal de salud que labora en el Hospital IESS, es institucional ya que está dado por; normatividad, dotación de material, equipos e insumos, carencia de interés, déficit de conocimientos en personal recientemente incorporado en la institución, falta de actualización y manejo del plan de contingencia y comité de bioseguridad; todos estos factores conllevan a aumentar el riesgo de adquirir enfermedades infectocontagiosas al personal de salud y demás usuarios que asiste diariamente a la institución en busca de atención segura, con calidad y calidez.

Por parte del personal de salud, en relación con el manejo de desechos hospitalarios, no es favorable, ya que no se efectúan con las normas adecuadas, especialmente en el área de emergencia, los recipientes en su totalidad permanecen sin tapas respectivas, además improvisan ciertos recipientes para lograr su clasificación, el personal que se encarga del manejo de los mismos no adoptan las medidas apropiadas; siendo este factor de riesgo de accidentes o enfermedades laborales para el personal, sobre todo para quienes están directamente relacionados con el transporte de los mismos, así como también para los usuarios, comunidad y medio ambiente en general.

Mediante los resultados obtenidos por la indagación observacional se logró conocer que el personal de salud del hospital IESS, en escasas ocasiones cumplen con las actitudes y prácticas de bioseguridad que debían manejar en atención previa al paciente correctamente en sus labores diarias, fundamentados en el conocimiento adquirido a lo largo de su profesión, en su mayoría no se rigen al protocolo de bioseguridad establecido o normas implantadas por la institución; generando así no solo un riesgo para el personal de salud que labora en cada área, sino también para los usuarios que acuden diariamente a la institución en busca de una atención de primera con calidad y calidez, ya que se exponen a sufrir cualquier tipo de enfermedades infecto-contagiosas, debido a la poca importancia que se da al cumplimiento de dichas normas.

RECOMENDACIONES

A las autoridades

- Realizar con mayor frecuencia cursos de capacitación, talleres o difusión de información en un programa completo respecto a los temas de bioseguridad, fortaleciendo información sobre lavado de manos, utilización de elementos de protección personal, importancia de la limpieza en el área de trabajo, manejo de las medidas ergonómicas, con el fin de que todo el personal que labora en la institución se mantenga actualizado de todos los riesgos a los que están expuestos y de manera que puedan evitarlos, cumpliendo con las medidas establecidas. Las capacitaciones deben ser de acuerdo a la planificación hospitalaria, pero se sugiere que se realicen 2 veces al año, para obtener un nivel de cumplimiento satisfactorio.
- Garantizar la distribución y disponibilidad de insumos de autoprotección especialmente guantes y mascarillas ya existe una disminución del uso de estos implementos por parte del personal de salud debido a que la institución solo maneja una talla estándar, por tal motivo no se puede realizar las actividades cómodamente y omiten utilizarlos excepto que tengan que manejar sangre o fluidos corporales del paciente.
- Mantener una vigilancia más exhaustiva de los desechos intrahospitalarios ya que existe cierto descuido por parte del personal en cuanto a la clasificación de desechos, rotulación y tachos sin sus tapas respectivas.
- Considerar un proceso de formación y capacitación al personal de limpieza para instruirlos, capacitarlos en conocimientos favorables para el bienestar de todo el personal que labora en la institución puesto que están expuesto por el medio por el cual se transmite la mayor cantidad de enfermedades infectocontagiosas.

- Inmunizar al personal profesional contra las principales enfermedades infecto-contagiosas, que se pueden adquirir por el incorrecto manejo o por el descuido de las normas de bioseguridad.

A los profesionales

- Concientizar en cuanto a las prevenciones de bioseguridad ya que no se lleva a cabo por todo el personal de salud, lo cual es alarmante, no solo por el riesgo que se encuentra sometido el personal, sino también los usuarios por la falta de interés que muestra los profesionales por cumplir con las normas establecidas, si se aplicaran de manera correcta se podría disminuir el tiempo de hospitalización de los paciente e incluso salvar vidas.
- Establecer medidas para controlar la aplicación de las normas de bioseguridad intrahospitalaria e informe con frecuencia sobre la realidad del mismo, con el fin de tomar medidas beneficiosas, necesarias y así garantizar el bienestar de los usuarios que acuden diariamente a la institución y al personal profesional que labora en el Hospital IESS.
- Capacitarse personalmente mediante investigaciones con base teórica y científica para actualizar conocimientos previos sobre los riesgos que están expuestos los profesionales en salud con la finalidad de que cumplan a cabalidad con las políticas de bioseguridad intrahospitalarias y llegar a un alce de mejora ante las actitudes, aplicaciones y normativas expuesta por la institución.

CAPITULO 5

REFERENCIAS

- Aguilar, R. González, J., Morchon, R, (2015). ¿Seguridad biológica o Bioseguridad laboral? Scielo. Recuperado de:http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S02139111201500060015&lang=pt
- Acosta, J. (2011). Diferencia en el nivel de conocimiento sobre las normas de bioseguridad intrahospitalarias entre los estudiante del tercer año de medicina en el centro de dos Hospitales del estado Carabobo. Servicio.bc.uc.edu.ve. Recuperado de: <http://servicio.bc.uc.edu.ve/fcs/avances/vol11n1/art7.pdf>
- Alanez, W. (2011).Cumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal de salud en profilaxis Higiénica sanitaria de la sala de emergencia del Hospital la Paz. Revista SCientífica. Recuperado de: http://www.revistasbolivianas.org.bo/scielo.php?pid=S181300542011000100006&script=sci_arttext&lng=en
- Alarcón, B. (2012). “Nivel de conocimiento y prácticas de medidas de bioseguridad en internos de Enfermería del Hospital Minsa II-2 Tarapoto. Portal.unsm.edu.pe. Recuperado de:http://portal.unsm.edu.pe/spunsm/archivos_proyectox/archivo_86_Binder1.pdf
- Arredondo, C. (2011). Estudio comparativo de conocimiento, actitudes y practica en bioseguridad del personal de salud de las unidades de cuidados intensivos de dos hospitales de la ciudad de Lima.cybertesis.unmsm.edu.pe. Recuperado de: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/1066>

- Betancourt, J. (2014). Necesidad de legislar como contravenciones, las violaciones de normas de bioseguridad e higiene y epidemiología hospitalaria. *Correo Medico*, Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S156043812014000100010&script=sci_arttext&tlng=en.
- Betancourt, A. (2013). Ética y bioseguridad en la atención estomatológica al paciente con virus de inmunodeficiencia humana. *Medisur*, .scielo.sld.cu, Recuperado de: http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1727897X201300010007.
- López, N. (2013). Propuesta de una guía de prevención de procesos peligrosos por uso de instrumentos punzocortantes. . *Revista Cubana de Salud y Trabajo*, Recuperado de: <http://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsaltra/cst-2013/cst133a.pdf>
- Lengua, W. (2014). Medidas de bioseguridad que aplica el profesional de enfermería y su relación con la exposición al riesgo laboral en el Hospital Santa María del Socorro . *Enfermeria A la Vanguardia*. Recuperado de: <http://unica.edu.pe/alavanguardia/index.php/revan/article/view/30>
- Monguít, J. (2013). Trabajadores de la salud con diagnóstico de tuberculosis en Bogotá, en el periodo 2009-2011. . *Medicina y Seguridad del Trabajo*. Recuperado de: http://scielo.isciii.es/scielo.php?pid=S0465546X2013000400006&script=sci_arttext&tlng=pt
- Medina, S. (2011). Aplicación de normas de bioseguridad por el personal de salud que labora en la unidad de cuidados intensivos en el Hospital “Manuel Ignacio Monteros Valdivieso” abril 2011-octubre 2011. *dspace.unl.edu.ec*. Recuperado de: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/5305>
- Ochoa, D. (2011). Factores De Riesgo Que Influyen En El Desarrollo De Enfermedades Ocupacionales En El Personal Profesional Y No Profesional De Enfermeria De Las Clínicas De La Ciudad De Loja, Periodo Noviembre/2010–Abril/2011. *dspace.unl.edu.ec*. Recuperado de: <http://dspace.unl.edu.ec/jspui/handle/123456789/412>

- Peralta, G. (2012). El Inadecuado Cumplimiento al Normativo del Manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios y las Medidas de Bioseguridad Generan Riesgos Laborales, Caso Hospital Roosevelt, Guatemala. biblioteca.usac.edu.gt. Recuperado de: http://biblioteca.usac.edu.gt/seminario/90/90_0029.pdf
- Pin, D. (2015). Características de la aplicación de medidas de bioseguridad enfocados a barreras de protección física utilizadas por el personal de salud en el cuidado a pacientes hospitalizados en el área de emergencia en el Hospital Pablo Arturo Suarez . dspace.uce.edu.ec. Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec:8080/handle/25000/5137>
- Padilla, M. (2016). Normas de bioseguridad del personal de enfermería en una institución hospitalaria. . Biotecnia. Recuperado de: <http://biotecnia.ojs.escire.net/index.php/biotecnia/article/view/225>
- Quijano, R. (2013). Relación entre conocimientos y actitudes del profesional de enfermería hacia la aplicación de las medidas de bioseguridad en la Unidad Crítica en el Hospital Nacional Hipólito Unanue. Base de datos: Lilacs. Recuperado de: <http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IsisScript=iah/iah.xis&src=google&base=LILACS&lang=p&nextAction=lnk&exprSearch=724539&indexSearch=ID#refine>
- Quinto, Y. (2013). Conocimientos y prácticas de los trabajadores de un hospital sobre el manejo de residuos hospitalarios, Chocó, Colombia, Medicas UIS. Recuperado de: http://www.scielo.org.co/scielo.php?script=sci_abstract&pid=S0121-03192013000100002
- Quiñonez, D. (2015). Propuestas de mejoras, caracterización del sistema de bioseguridad y manejo de los desechos en el hospital “Delfina Torres de Concha” en el año 2012. repositorio.uq.edu.ec. Recuperado de: <http://repositorio.ug.edu.ec/bitstream/redug/8283/1/TEXT0%20TESIS%20DESD E%20INTRODUCCION.pdf>
- Rodríguez, O. (2010). Intervención educativa sobre bioseguridad en trabajadores de la Salud. Archivo Médico de Camagüey. Recuperado de:

http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1025-02552010000400012

- Rodriguez, L. (2013). Nivel de conocimiento y aplicacion de las medids de bioseguridad del personal de Enfermeria. Ciencia y Cuidado, Recuperado de: <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=4698254>
- Robles, G. (2016). Aplicación de las medidas de bioseguridad en la atención integral de enfermería en el servicio de Neonatología por las enfermeras profesionales del Hospital Provincial General Docente Riobamba periodo octubre 2015-febrero 2016. [dspace.uce.edu.ec](http://www.dspace.uce.edu.ec). Recuperado de: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/6250>
- Rojas, E. (2015). Nivel de conocimiento y grado de cumplimiento de las medidas de bioseguridad en el uso de la protección personal aplicados por el personal de enfermería que labora en la estrategia nacional de control y prevención de la tuberculosis. cybertesis.unmsm.edu.pe. Recuperado de: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/4173>
- Rodriguez, M. (2012). Conocimientos, prácticas y actitudes sobre bioseguridad y manejo de desechos hospitalarios en el personal de salud del Hospital Hivina Providencia, del cantón San Lorenzo, provincia de Esmeraldas(Doctoral dissertation). repositorio.pucese.edu.ec. Recuperado de: <http://repositorio.pucese.edu.ec:8080/handle/123456789/165>
- Rivera, R. (2010). Eficacia de un programa de capacitación en medidas básicas de prevención de infecciones intrahospitalarias. Recuperado de: http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S172646342005000200002
- Uribe, A. (2011). Evaluación de conocimientos, actitudes, susceptibilidad y autoeficacia frente al VIH/sida en profesionales de la salud . [scielo.org.co](http://www.scielo.org.co). Recuperado de: <http://www.scielo.org.co/pdf/aven/v29n2/v29n2a07>

ANEXOS

PONTIFICIA UNIVERSIDAD CATOLICA DEL ECUADOR

SEDE ESMERALDAS



ESCUELA DE ENFERMERÍA

Instrumento

GUIA DE OBSERVACIÓN

La siguiente guía de observación tiene como objetivo principal obtener la mayor información sobre las aplicaciones de medidas de bioseguridad en el personal de salud que labora en el Hospital IESS de la ciudad de Esmeraldas.

No	ITEMS	Siempre	A veces	Nunca	Observación
(utilización de guantes)					
1	Utiliza guantes en procedimientos que tengan contacto con fluidos corporales				
2	Utiliza guantes al momento de tener contacto con el paciente				
3	Luego de realizar algún procedimiento al paciente desecha los guantes				
4	El profesional utiliza guantes al momento de preparar medicación				
5	El profesional utiliza guantes al momento de administrar medicación				

(Elementos de protección)				
6	El personal utiliza mascarilla para realizar los procedimientos que requieran de su uso			
7	Utilizan mascarilla durante la atención directa al paciente			
8	Utiliza el personal observado batas desechables para realizar procedimientos que requieran su uso			
9	Utiliza lentes protectores si es necesario			
10	Uso de Gorro si es necesario			
11	Usa mandil para la atención directa al paciente			
12	Utilización de zapatos adecuados (cómodos, lavables, blancos, cerrados)			
13	Uso adecuado de uniformes, cabello, uñas y accesorios.			
(Lavado de manos)				
14	Efectúa el lavado de manos antes de realizar procedimientos en contacto con fluidos corporales			
15	Realiza el lavado de manos después de realizar procedimientos en contacto con fluidos corporales			
16	Ejecuta el lavado de manos antes de atender a cada paciente			
17	Realiza el lavado de manos después de atender a cada paciente			
18	El personal observado se toma el tiempo adecuado (15 segundos) para el lavado de manos			

19	Utilizan los recursos materiales adecuados para el lavado de manos (Agua y jabón antiséptico)				
20	Los profesionales observados realizan los procedimientos y técnicas adecuadas al momento de lavarse las manos.				
21	Existe disposición permanente de desinfectante en el área				
(Infraestructura)					
22	Los techos, paredes y suelos son lisos y fáciles de lavar, impermeables y resistentes a las sustancias de desinfección utilizadas				
23	El ambiente del hospital cuenta con iluminación y ventilación suficiente.				
24	El hospital cuenta con señalizaciones y advertencias suficientes en caso de alguna emergencia.				
25	Se realiza la fumigación habitual para evitar la propagación de roedores e insectos.				
26	Dispone de servicios sanitarios suficientes para la demanda de pacientes.				
27	El suministro de energía eléctrica es seguro para la realización de los procedimientos en salud.				
(Limpieza)					
28	Se hace uso de desinfectantes para realizar la limpieza de objetos contaminados				
29	Existe disposición permanente de desinfectantes en el área.				

30	Se realiza la correcta desinfección habitual de los instrumentos de manejo diario.				
31	Mantiene el área de trabajo en perfectas condiciones higiénicas.				
32	Se utiliza desinfectantes para limpiar áreas del trabajo.				
33	Se realiza el mantenimiento de los techos, paredes y pisos del hospital de manera adecuada.				
(Medidas Ergonómicas)					
34	Adopta una inadecuada postura al momento de realizar un procedimiento.				
35	Existe déficit de iluminación que provoque esfuerzo laboral.				
36	Realizan levantamiento de cargas pesadas de manera inadecuada inclinando el tronco y con las piernas rectas.				
37	Posturas forzadas de algún segmento corporal (el cuello, el tronco, los brazos, las manos/muñecas o los pies) de manera repetida o prolongada.				

Operacionalización de variables

Objetivos	Variables	Definición	Dimensión	Indicadores	Escala	Instrumento
<p>Determinar la aplicación de las medidas de Bioseguridad por parte del personal de salud que labora en el Hospital del IESS de la ciudad de Esmeraldas.</p> <p>Identificar factores que interfieren en el cumplimiento de las normas de Bioseguridad por parte del personal que labora en el Hospital del IESS Esmeraldas.</p>	<p>Aplicación de medidas de bioseguridad</p> <p>Factores que interfieren</p>	<p>Es el conjunto de normas, aplicaciones de conocimientos, técnicas, equipamiento y procedimientos que buscan minimizar los riesgos, previniendo accidentes relacionados con atención de la salud.</p> <p>Son acciones, manifestaciones o limitaciones que no permiten la realización o cumplimiento de las adecuadas las aplicaciones de bioseguridad.</p>	<p>Uso de barreras</p> <p>Procedimiento Estratégicos</p>	<p>Utilización de guantes</p> <p>Elementos de protección</p>	<p>Siempre</p> <p>A-veces</p> <p>Nunca</p>	<p style="text-align: center;">Guía de observación</p>

<p>Establecer el proceso de manejo de desechos hospitalarios para determinar la aplicación de normas de bioseguridad.</p>	<p>Manejo de desechos Hospitalarios</p>	<p>Sustancias, materiales o subproductos en estado, sólidos, líquidos o gaseoso, generados en la prestación de los servicios de salud.</p>	<p>Ambiente Hospitalario</p>	<p>Lavado de manos</p> <p>Infraestructura</p>		
<p>Analizar las actitudes y prácticas que tiene el personal de salud del Hospital IESS, respecto a las aplicaciones de Bioseguridad que emplea en la atención previa al paciente.</p>	<p>Actitudes y prácticas de bioseguridad</p>	<p>Son normativas de bioseguridad encargada de la protección de todo el personal de salud, pacientes y comunidad en general, ya que con su debida utilización se evita múltiples accidentes laborales.</p>	<p>Protección en salud</p>	<p>Limpieza</p> <p>Medidas Ergonómicas</p>		

Elaborado por: Sandy Ferrin/ Est. Enfermería

PRESUPUESTO

PAGOS PUCESE			
DETALLES	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
ASESORIA DE TESIS			\$ 1173,07
TALENTO HUMANO			
ASESORA	1		
LECTORES	2		
RECURSOS MATERIALES			
TÉCNICOS	CANTIDAD	V. UNITARIO	V. TOTAL
Computadora	1	-	-
Cámara fotográfica	1	-	-
Internet	80	0.60	48.00
TOTAL			\$ 48.00
MATERIAL E INSUMOS			
Lápices	3	0.30	0.90
Esferos	3	0.45	1.35
Resma de hojas A4	8	5.00	40.00
Cuaderno	1	1.50	1.50
Copias	800	0.05	40.00
Carpeta	7	1.00	7.00
Empastado	3	15.00	45.00
Impresiones	800	0.15	12.00
Pendrive	1	15.00	15.00
Anillados	9	1.50	13.50
Borrador	2	0.35	0.70
CD	3	1.50	4.50
Calculadora	1	14.00	14.00
TOTAL			\$ 195.45
SALIDA DE CAMPO			
Movilización	10	10.00	100.00
Alimentación	15	3.00	45.00
TOTAL			145.00
TOTAL			\$ 1,561.52

Financiamiento

Todo los costos que se efectuaron para la realización del presente proyectó, fueron costeados por el estudiante que tiene la autoría del mismo. Ya que el proyecto no tiene ningún fin comercial.

ASPECTOS ADMINISTRATIVOS

Cronograma de actividades

Tiempo Actividades	Octubre				Noviembre				Diciembre				Enero				Febrero				Marzo				Abril				Mayo		
	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3	4	1	2	3
Aprobación del tema		■																													
Elaboración de plan del ante proyecto			■	■	■	■	■	■																							
Entrega de plan del ante proyecto							■																								
Correcciones								■	■																						
Presentación del ante proyecto									■																						
Exposición del ante proyecto									■																						
Aplicación de las guías de observación									■	■	■	■	■																		
Elaboración de primer borrador										■	■	■	■	■																	
Entrega del primer borrador														■																	
Elaboración de segundo borrador															■	■	■	■	■	■											
Entrega del segundo borrador																			■												
Elaboración del tercer borrador																			■	■	■	■	■	■							
Entrega del tercer borrador																							■	■	■	■					
Sustentación final																														■	■

Elaborado: Sandy Ferrin/ Est. Enfermería

Evidencias del incumplimiento de las medidas de bioseguridad

