

Urkund Analysis Result

Analysed Document: NAVAS SOLIS V1.docx (D51205229)
Submitted: 4/28/2019 10:23:00 PM
Submitted By: carolinacinp@gmail.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

INTRODUCCIÓN

Las infecciones nosocomiales pueden suscitarse en cualquier establecimiento de salud, cuyo nivel de afectación suele ocurrir mayormente en países subdesarrollados, con bajos niveles de calidad de vida. Pueden ser altamente peligrosos y propagarse en los pacientes hospitalizados, provocando problemas de salud, e incluso la morbilidad y mortalidad si no se aplican correctamente los roles asistenciales por parte del personal de enfermería. La Organización Mundial de la Salud detalla que las infecciones nosocomiales pueden afectar a pacientes en cualquier entorno hospitalario, cuya atención sanitaria es deficiente, e incluso pueden llegar a contraerse después del alta. Y según los datos estadísticos cada año cerca de un millón de pacientes en todo el mundo se ven afectados por aquellas infecciones teniendo una mayor incidencia en países de ingresos bajos y medianos. Cabe mencionar que el personal de enfermería también se encuentra propenso a ser contagiados por infecciones ocupacionales. CITATION Org19 \l 12298 (Organización Mundial de la Salud, 2019) Es normal y frecuente que las infecciones nosocomiales se presente en establecimientos de salud, ya que los microorganismos son fácilmente introducidos en pacientes internos debido al entorno que los rodea o en las visitas familiares. Generalmente es de alto riesgo y restricciones la unidad de cuidados intensivos, postoperatorio y áreas hospitalarias de adultos mayores, ya que las defensas de los pacientes son bajas, aumentando la proliferación y contagio de bacterias, gérmenes, virus u otro microorganismo. CITATION Con07 \l 12298 (Ibañez C. , 2007) Ecuador posee una alta tasa de mortalidad debido a las infecciones nosocomiales, y estos estudios fueron realizados en dos unidades de cuidados intensivos privados de la ciudad de Quito. La neumonía nosocomial ocupa el puesto número uno según datos del INICC, y dentro de los 43 países a nivel mundial, la nación se encuentra encima del 50. Por lo tanto se recomienda que el personal de enfermería efectúe los roles asistenciales adecuados, por ejemplo lavarse las manos frecuentemente, y/o tome conciencia en la aplicabilidad de los protocolos internacionales sanitarios con la finalidad de disminuir el índice de mortalidad y prevenir futuros problemas de salud. CITATION Cri17 \l 12298 (Coello, 2017) La medida preventiva imprescindible para evitar las infecciones nosocomiales es el lavado de manos

con agua y jabón utilizando la técnica correcta.

Otras de las medidas que se encuentran dentro del rol asistencial es el aislamiento, ya los pacientes infectados se encontraran en un entorno adecuado previniendo la propagación de microorganismo que afecte la salud a otros pacientes sanos o personas que acuden a las visitas hospitalarias. CITATION Fra19 \l 12298 (Rodríguez, 2019) Por lo tanto el rol asistencial del enfermero/a cumple un papel muy importante hoy en día, ya que se debe apoyar constantemente al paciente en la conservación, cuidado de la salud, sea que se encuentren enfermo y/o sano, y la recuperación de las funciones y capacidades originadas por un alguna patología.

CAPÍTULO I. PROBLEMAS DE INVESTIGACIÓN 1.1 Planteamiento del problema Las infecciones nosocomiales son un problema

que afecta la salud pública del mundo que teniendo cada vez mayor incremento en su índice porcentual.

Según la OMS Las infecciones asociadas a la atención de salud pueden afectar a pacientes en cualquier tipo de entorno en el que reciban atención sanitaria, y pueden aparecer también después de que el paciente reciba el alta. CITATION OMS19 \l 12298 (OMS, 2019) En el caso de España, las infecciones nosocomiales siguen siendo un problema relevante en la salud pública, tanto en la falta de recursos económicos, como a nivel social originando inconvenientes en la atención y cuidados por parte del personal médico responsable hacia los pacientes internados en las áreas hospitalarias. Uno de cada dieciocho pacientes presenta infección nosocomial equivalente entre 5% y 15% y de los cuales dentro del porcentaje descrito el 1% fallece a causa de la misma. El 2,5% de los pacientes debido a la gravedad de la infección su estancia en el establecimiento se prolonga alrededor de entre 8 a 10 días, aumentando gastos al estado entre 1500 a 1600 euros. CITATION RIC13 \l 12298 (Lorenzo, 2013) En la nación mexicana las infecciones nosocomiales varían desde un 2,1% hasta el 15,8%, dándose con mayor frecuencia en Unidades de Cuidados Intensivos. La neumonía fue la infección más común obteniendo un porcentaje del 39,7, seguida de la infección urinaria con un 20,5%, herida quirúrgica con el 13,3% y torrente sanguíneo con un 7,3%. La letalidad asociada a la infección nosocomial fue de 25,5%. CITATION Sec11 \l 12298 (Secretaria de la Salud, 2011) En Ecuador entre enero y febrero de este año, la tasa de incidencia de infecciones nosocomiales fue del 2,05% por cada 1.000 pacientes con problema de neumonía asociada a la atención en salud; 1,33% para las bacteriemias asociadas a la vía central y de 1,05% casos para las infecciones de tracto urinario, según reportes realizados por parte de Ministerio de Salud Pública a 29 establecimientos de salud. La tasa de mortalidad fluctúa entre el 10,52% y el 29% según estudios realizados en establecimientos del MSP. CITATION EIU17 \l 12298 (El Universo, 2017) Uno de los principales factores asociados a la transmisión de enfermedades nosocomiales es la falta de aplicación de las medidas de prevención por parte del personal de salud en el área hospitalaria CITATION Ana09 \l 12298 (Anaya, Conde, García, Leon, & Simpson, 2009)

1.2 Justificación El presente trabajo de investigación se ha realizado con la finalidad de recopilar información relevante a través del metanálisis sobre el manejo, prevención y cuidados para disminuir las infecciones intrahospitalarias, y de esta manera hacer hincapié sobre la importancia de capacitar al personal de salud y aplicar los protocolos sobre infecciones asociadas a la atención de salud para evitar su transmisión. Es esencial educar a los usuarios sobre las medidas de prevención más eficientes para evitar la transmisión de enfermedades como el lavado y desinfección de manos, ya que las infecciones nosocomiales pueden ser transmitidas fácilmente entre dos o más personas en las cuales no influyen la edad, sexo, estado inmunológico, o cualquier otro tipo de enfermedad que posee el paciente. Es

muy importante que el personal de enfermería adopte y efectúe rutina de limpieza, tales como el aseo de manos, desinfección prendas o al alguna parte del área que permita eliminar gérmenes, asepsia, entre otros. Cabe recalcar que es el procedimiento del lavado de manos es un método muy fácil, sencillo y efectivo, permitiendo brindar una barrera de protección al paciente, personal de salud, familia, de esa manera se evitará la propagación y reproducción de infecciones.

CITATION Ana09 \1 12298 (Anaya, Conde, García, Leon, & Simpson, 2009)

1.3 OBJETIVOS 1.3.1 Objetivo General Desarrollar una investigación documental sobre los roles asistenciales del personal de enfermería para la prevención de infecciones nosocomiales. 1.3.2 Objetivos Específicos • Recopilar información bibliográfica sobre las infecciones nosocomiales • Identificar los tipos de infecciones nosocomiales • Analizar los roles asistenciales por parte del personal de enfermería sobre las infecciones nosocomiales.

CAPÍTULO II. MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL 2.1 Antecedentes históricos Las infecciones nosocomiales aparecen en el año 325,

creándose establecimiento de salud pública, otorgando atenciones médicas en sentido de caridad cristiana a todos los enfermos. Las infecciones nosocomiales son aquellas enfermedades que pueden ser contraídas en el paciente al momento que ingresa al hospital. Actualmente este tipo de infecciones son consideradas como un problema grave de salud desde el punto de vista económico del paciente, ya que en muchos casos no cuentan con los recursos (dinero) disponible para tratar aquellos problemas. Los efectos relacionados a las infecciones nosocomiales se encuentran directamente relacionados por un aumento de la tasa de morbilidad, mortalidad, recursos económicos, varios días de ingreso hospitalario, pérdida del trabajo

y problemas psicológico. CITATION Lui09 \1 12298 (Ponce, 2009) La autora Landy Zatisabal realizó diversos estudios en el Hospital Delfina Torres de Concha de la Ciudad de Esmeraldas, en donde detalla que las infecciones nosocomiales se han convertido en el mundo y en Ecuador en una de las principales causas de morbimortalidad de los usuarios ingresados en los centros hospitalarios, llegando a convertirse en uno de los principales motivos de gastos de materiales y de medicamentos para su curación. En el centro hospitalario el 100% entre enfermeras y auxiliares mostraron conocimiento de las infecciones intrahospitalarias, y el tiempo en que se puede contraer un infección que no estaba en período de incubación es de 56,6% a las 72 horas de estancia mientras que el 44,4% se da a las 42 horas de permanecer hospitalizados. Entre los factores que influyen en la aparición de estas infecciones tenemos el agente causal con un 50%, huésped con el 22,2% y heridas infectadas el 27,8%. CITATION LAN16 \1 12298 (SATIZABAL, 2016) Para la autora Angélica Suarez las

enfermedades de infecciones nosocomiales, suelen ser originada por diversos factores de riesgo, entre esos tenemos: el personal de enfermería, paciente, el entorno del área médica habitacional/externa y la forma en cómo se realiza la atención hospitalaria. Cuando se refiere al paciente, tanto la edad, estado nutricional, sistema inmunológico, estatus económicos, bajo peso, entre otros, forman parte de los factores de riesgos, los cuales pueden contraer o agravar la salud del paciente. El entorno del área médica habitacional/externa también contribuye a la propagación o contagio de Infecciones Nosocomiales: aire, agua, mesones, piso, techo, jabones antibacteriales, vestimenta, desechos hospitalarios, entre otros. Como se ha descrito anteriormente el entorno del área sirve como puerta de entrada a patógenos infecciones nosocomiales para el paciente, por lo tanto se deben realizar todas las revisiones y medidas de salud adecuada para evitar el aumento de problemas de salud.

CITATION Ang14 \ 12298 (Juárez, 2014) 2.2 Fundamentación teórica 2.2.1. Infección nosocomial Las infecciones nosocomiales son aquellas que

pueden ser fácilmente propagadas y/o contraídas fuera/dentro de

un establecimiento sanitario (hospital, dispensario y/o clínica), que no estaban presentes en el momento

que el paciente ha realizado su ingreso. La infección es nosocomial cuando el huésped la ha contraído durante las 48 horas dentro del hospital. En caso de haber contraído antes de su ingreso, se lo denomina proceso de incubación en el momento del ingreso del paciente al centro hospitalario, provocando un alto aumento de morbi-mortalidad aquellos pacientes que se encuentran

hospitalizados. CITATION Doc14 \ 12298 (Doctissimo, 2014) 2.2.2. Tipos de Infecciones nosocomiales 2.2.2.1 Infección nosocomial Urinario Se define como Infección Tracto Urinario-Infección Nosocomial a

la infección urinaria que

no está presente en el momento del ingreso al hospital y que evoluciona después de 48 horas de estancia hospitalaria. En estudios a nivel mundial las ITU-IN constituyen aproximadamente el 40% del total de infecciones nosocomiales, mostrando que el 92% de estas son unimicrobianas y 8% polimicrobianas, siendo los agentes causales más frecuentes *E. coli.*, *Enterococcus sp.*, *Klebsiella sp.*, *Pseudomonas aeruginosa* y *Proteus sp.* En el Perú, aunque son pocos los estudios realizados, se encontraron resultados similares siendo el agente causal más frecuente *E. coli* con un 53,3%. Existen factores asociados a la Infección Nosocomial en general, los intrínsecos que incluye las condiciones fisiopatológicas clínicas del paciente que incrementan su riesgo de padecer una IN, como pueden ser: insuficiencia renal, neoplasia, diabetes mellitus, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, inmunosupresión, úlcera de decúbito, entre otros. CITATION Flo08 \ 12298 (Flores, y otros, 2008) 2.2.2.2 Infección nosocomial por Herida Quirúrgica La infección de la herida quirúrgica (IHQ) y las complicaciones que de ella se derivan han constituido un hecho inseparable a la práctica quirúrgica desde sus rudimentarios comienzos hasta la actualidad. Entre las causas que motivan esto se postulan el aumento global de la actividad quirúrgica: la creciente resistencia antibiótica, la extensión del espectro de población operable a pacientes cada vez más seniles y con pluripatología, y la realización de procedimientos más complejos, como trasplantes, prótesis entre otros. CITATION San07 \ 12298 (Santalla, y otros, 2007) El riesgo de infección de la herida quirúrgica es muy variable y depende del procedimiento quirúrgico y de la presencia de factores de riesgo. El conocimiento de dichos factores de riesgo permite estratificar adecuadamente las diferentes intervenciones que realizamos y así, controlar las infecciones de una forma más racional. También facilita la adopción de medidas preventivas que irán dirigidas a disminuir la posibilidad de contaminación de la herida (medidas de asepsia y antisepsia), a mejorar el estado general o local del paciente o a evitar la transformación de la contaminación en infección (profilaxis antibiótica). CITATION Lop07 \ 12298 (Lopez, Hernández, Saldivar, Sotolongo, & Valdéz, 2007) 2.2.2.3 Infección Nosocomial Respiratoria De

entre las infecciones de adquisición hospitalaria, la neumonía nosocomial (NN) es la segunda infección nosocomial en frecuencia tras la infección urinaria y, según algunos autores, asociada con aumento de la mortalidad. La NN se define como la infección que afecta al parénquima pulmonar,

que se manifiesta transcurrido 72 horas o más del ingreso del paciente en el hospital, y que en el momento de ingreso del paciente en el hospital no estaba presente ni en período de incubación. La

neumonía nosocomial es una de las infecciones más frecuentes que presentan los pacientes hospitalizados. La neumonía nosocomial es una complicación infecciosa más frecuente entre los pacientes con insuficiencia respiratoria aguda. La NN y la NAV se asocian en algunos casos con un aumento de la mortalidad y con un incremento en los costes hospitalarios. El incremento en la incidencia de NN causada por microorganismos multirresistentes causa también un incremento en la incidencia de tratamiento antibiótico empírico inapropiado que se asocia a un incremento en el riesgo de mortalidad de los pacientes. CITATION Día13 \l 12298 (Díaz, Martín, & Vallés, 2013) 2.2.2.4 Bacteriemia Nosocomial La bacteriemia es la presencia de bacterias en el torrente sanguíneo. Puede producirse espontáneamente, durante la infección de determinados tejidos, por el uso de sondas gastrointestinales o catéteres venosos, o después de procedimientos odontológicos, digestivos, la curación de una herida u otras maniobras. La bacteriemia puede causar infecciones metastásicas, entre ellas endocarditis, en especial en pacientes con anomalías de las válvulas cardíacas. La bacteriemia transitoria suele ser asintomática, aunque puede causar fiebre. El desarrollo de otros síntomas generalmente indica que hay una infección más grave, como una septicemia o un shock séptico. CITATION All16 \l 12298 (Tunkel, 2016) 2.2.2.4 Otras Infecciones Nosocomiales Existen cuatro infecciones nosocomiales más frecuentes e importantes, detallados a continuación: • Contaminación de la epidermis y tejidos: aquellas heridas abiertas (úlceras, quemaduras entre otros) fomentan el aumento, reproducción y proliferación de gérmenes y bacterias ocasionando infecciones. • La gastroenteritis es aquella infección que se ocasiona con mayor frecuencia en los niños, siendo el rotavirus, el principal factor que origina dicha enfermedad:

El *Clostridium difficile* es la principal causa de gastroenteritis nosocomial en adultos en los países desarrollados. •

Enfermedades de los ojos como es conjuntivitis, enrojecimiento, sinusitis entre otros. • Daños en el endometrio e infecciones en los órganos del aparato reproductor femenino

después del parto. CITATION Car08 \l 12298 (Ibañez C. , 2008)

2.2.3. Factores epidemiológicos asociados a las Infecciones nosocomiales • Factores huésped: Los factores huésped afectan el riesgo de una persona a la exposición y resistencia a la infección. Los pacientes que se internan en un centro de atención médica generalmente llegan en mal estado de salud, con bajas defensas contra bacterias y otros agentes infecciosos. Edad < 30, parto prematuro y

VIH generan una mayor probabilidad de contraer infecciones. En el caso de la EPOC, (Que en sus siglas significa enfermedad pulmonar obstructiva crónica) es aquella vía que contribuye a la infección en el tracto respiratorio (laringe, faringe, bronquios, etc). Además existen otros elementos asociados al paciente que pueden ocasionar infecciones nosocomiales tales como quistes malignos, VIH, ampollas producidas por quemaduras, enfermedades en la epidermis, mala nutrición, estado de coma, problemas en los pulmones, entre otros • Factores agente: Se considera a un agente patógeno como aquel elemento que ocasiona problemas en la salud, los cuales pueden ser bacilos, virus, seta y/o parásito. Las infecciones nosocomiales muchas veces suelen asociarse con los patógenos descritos anteriormente. Actualmente existen dos tipos de bacilos: Staphylococcus y Streptococcus. • Factores ambientales: Los factores ambientales se encuentra relacionado al entorno del área en donde se encuentra el paciente como también el área externa del hospital. Se clasifican en dos tipos: El entorno animado se relaciona con el enfermero/a, doctores, pacientes, y/o familiares. Y finalmente el entorno inanimado está compuesto por la instrumentación quirúrgica, equipos médicos, pisos, paredes, puertas, temperatura del ambiente entre otros.

CITATION Una \1 12298 (Unahalekhaka) 2.2.4. Rol asistencial del personal de enfermería El rol asistencial engloba dos dimensiones: el rol autónomo y el rol de cooperación. El rol autónomo es el que integra el conjunto de competencias y actuaciones, es decir, conocimientos, destreza, actitudes y valores, asociadas al servicio específico que ofrecen los profesionales de la enfermería en su práctica profesional de cuidados. El rol de cooperación integra las intervenciones que la enfermera desarrolla en complementariedad con el resto de los miembros del equipo multidisciplinar. La enfermera posee unas competencias profesionales que se relacionan con cada uno de los roles de la profesión. Entendemos por competencia el conjunto de habilidades, actitudes y conocimientos y los procesos complejos para la toma de decisiones, que permite que la actuación profesional esté en el nivel exigible en cada momento. Las competencias relacionadas con el rol autónomo son: • Ejercer el rol según los principios éticos y deontológicos. • Basar la acción en un modelo conceptual de cuidados de enfermería. • Utilizar el proceso de cuidados al lado de cada persona cuidada. • Evaluar la satisfacción de las necesidades de la salud de la persona, familia o comunidad. • Acompañar a la persona cuidada en sus reacciones psicológicas, físicas y sociales, y observar los problemas de la situación. • Identificar con la persona atendida las soluciones que le convienen en cuanto a sus problemas de salud. • Crear un clima propicio, de confianza, para el desarrollo y el bienestar de la persona. • Ayudar a la persona atendida a mantener o mejorar su salud. • Aplicar los cuidados de prevención y de promoción de la salud según las necesidades y a partir los recursos que disponga. Las competencias relacionadas con el rol de cooperación son: • Vigilancia del estado de la persona atendida: • Asegurar una vigilancia adecuada del estado de salud de la persona atendida, particularmente las complicaciones fisiopatológicas y de las reacciones del tratamiento y ajustar la intervención según un juicio profesional. • Advertir rápidamente a los miembros del equipo multidisciplinar si el estado de la persona atendida se deteriora. • Tomar decisiones sobre las acciones de verificación del estado de la persona, especialmente de los signos vitales y de signos de complicaciones. • Intervenir ayudando a los niños, a los adultos y a sus familiares, tanto en el hospital como en domicilio, si se presentan problemas de salud menores, mayores o se encuentran en estado de crisis psicológica, física o social.

Aplicación de técnicas de cuidados especializados: • Efectuar las técnicas de cuidados enfermeros especializados integrando las etapas de la técnica y teniendo en cuenta las reacciones de la persona atendida. • Observar y anotar la vigilancia de parámetros de orden psicológico y físico durante la ejecución de la técnica. Aplicación de las órdenes médicas: • Realizarlos tratamientos prescritos. • Administrar la medicación 2.2.4.1 Procedimientos para la prevención de infecciones nosocomiales Para la CITATION Uni18 \1 12298 (Universidad de Guanajato, 2018) los procedimientos

que permiten prevenir la propagación y proliferación de infecciones nosocomiales, deben efectuarse y aplicarse todos los días en los pacientes como también en el área médica logrando reducir el riesgo de transmisión y reproducción de

agentes patógenos: • Uso de guantes: Protegen las manos de los profesionales y reducen la transmisión de microorganismos (de la enfermera-paciente). Es importante: Cambiarse frecuentemente y con cada paciente además lavarse las manos después de su uso e identificar datos de alergia. • Uso de cubre bocas: Disminuyen el riesgo de transmisión de microorganismos a través del contacto y difieren de la eficacia filtradora y del ajuste. • Protección ocular. • Uso de bata: Permite proteger los uniformes de los profesionales y evita la propagación de gérmenes. Su retiro requiere de una técnica que evite diseminación. Cuando se cuelga dentro del cubículo del paciente el lado contaminado debe quedar hacia afuera, si es fuera entonces el lado contaminado debe quedar hacia dentro. Su uso es solo dentro del cuarto. • Lavado de manos clínico: es la fricción breve y enérgica de las manos , mediante el cual se remueve la suciedad visible, material orgánico y flora transitoria de la piel por acción mecánica, adquirida por contacto reciente con pacientes o fómites. 2.3 Marco conceptual • Enfermero: Los enfermeros cuidan a personas que están enfermas o que necesitan atención especial, por ejemplo a causa de una discapacidad. CITATION Edu19 \1 12298 (Educaweb, 2019) • Enfermería: La enfermería abarca la atención autónoma y en colaboración dispensada a personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o no, y en todas circunstancias. CITATION Org191 \1 12298 (Organización Mundial de la Salud, 2019) • Higiene: La higiene

está compuesta por un determinado número de instrucciones y métodos que aplican las personas para controlar factores (bacterias, virus, etc) que pueden ocasionar problemas de

salud. CITATION Jul13 \1 12298 (Mella, 2013) • Hospital: Es una institución organizada, atendida y dirigida por personal competente y especializado, cuya misión es la de proveer, en forma científica, eficiente, económica o gratuita, los complejos medios necesarios para la prevención, el diagnóstico y el tratamiento de las enfermedades y para dar solución, en el aspecto médico, a los problemas sociales. CITATION Nac09 \1 12298 (Nacion y Salud, 2009) • Infección: Una infección se define como el proceso en el que un microorganismo patógeno invade a otro llamado hospedador y se multiplica pudiendo provocar daño (produciendo enfermedad) o no provocarlo. CITATION Msd19 \1 12298 (Msd salud, 2019) • Microorganismo: Los microorganismos (o microbios) son todas las entidades vivientes de pequeñas dimensiones (inferiores a 10 o 20 micrómetros) que se encuentran en cualquier tipo de ambiente: cuerpo humano, terreno, agua, atmosfera. CITATION Iqu \1 12298 (Iquimicas) •

Paciente: En el entorno médico, se le llama paciente al individuo o sujeto que sufre de una dolencia física o que necesita recibir tratamiento médico. CITATION Con19 \l 12298 (Concepto definicion.de, 2019) • Prevención: Es la acción y efecto de prevenir (preparar con antelación lo necesario para un fin, anticiparse a una dificultad, prever un daño, avisar a alguien de algo). CITATION Per13 \l 12298 (Perez & Gardey, 2013) • Rol: Los roles son modelos de conducta, posiciones de cada individuo en un conjunto de interacciones. Estos están ligados a expectativas propias y de los otros. CITATION Uni16 \l 12298 (Universia Perú, 2016) • Salud: La definición de salud dada por la Organización Mundial de la Salud en 1948 es la siguiente: "La salud es un estado de bienestar físico, mental y social completo, y no meramente la ausencia del mal o la enfermedad. CITATION San19 \l 12298 (Sanita.es, 2019)

CAPÍTULO III. METODOLOGÍA El presente trabajo investigativo tuvo un enfoque cualitativo, ya que se basó en la recopilación y análisis de la información relacionada a conceptos y terminologías de la infección nosocomial y roles asistenciales del personal de enfermería. La investigación documental también formó parte del proyecto ya que se obtuvo gran cantidad de información a través de fuentes bibliográficas, tales como revistas scielo, Redalyc, tesis doctores, páginas web de enfermería, informes nacionales e internacionales y libros electrónicos. Se accedió y utilizó fácilmente los recursos mencionados brindando beneficios en el inicio y final del trabajo. Finalmente el diseño de investigación fue de tipo no experimental ya que solo se realizó la búsqueda y manipulación de datos encontrados para ser descrito en el proyecto.

CAPÍTULO IV. DESARROLLO DEL TEMA Hoy en día los establecimientos de salud se encuentran rodeados de patógenos, causantes de diversas infecciones y enfermedades, por lo tanto se deben tomar todas las medidas de seguridad para prevenir y actuar ante cualquier problema de salud que pueda presentarse en los pacientes internos. El autor CITATION Jos15 \l 12298 (Castillo, 2015) detalla que el personal de enfermería debe tener conocimiento sobre los roles asistenciales que debe efectuar para prevenir la transmisión de infecciones hacia los paciente, ya sea que se haya identificado alguna sospecha o confirmación de la infección, en cualquier entorno en el que se realiza una atención sanitaria. Entre los roles que deben efectuar diariamente se encuentran: la Higiene de Manos, la utilización de guantes, bata, mascarilla, protección para ojos o pantallas, dependiendo del tiempo de exposición anticipada, y las prácticas seguras de inyección. Es importante que los equipos o elementos que se encuentran en el área habitacional del paciente, sean limpiados y/o desinfectado periódicamente ya que pueden contener fluidos corporales infectados, e incluso en varias ocasiones se ha podido evidenciar que el personal manipula directamente esos recursos con las manos o con guantes puestos, dejando suciedad o alguna infección en ella. Los autores Rojas, Molina & Díaz CITATION Roj14 \n \t \l 12298 (2014) relatan en su proyecto investigativo que las infecciones hospitalarias más frecuentes se dan a través del tracto respiratorio, seguido de infecciones en sitio quirúrgico, tracto urinario, todas ellas relacionadas con factores de riesgo por los procesos invasivos que se realizan. Por lo tanto detallan la importancia de realizar asepsia la cual incluye la desinfección y esterilización de instrumentación médica con la finalidad de prevenir que aquellos patógenos dificulten la salud del paciente. También describen que efectuar una adecuada limpieza en el área del paciente, manos, y utilización de dispositivos de barrera contribuye una correcta prevención de infecciones nosocomiales. Existen diversas

medidas que permiten tener un control y prevención efectuadas por el personal de enfermería hacia los pacientes internados. Por lo tanto los autores detallan en sus investigaciones aquellos roles que deben efectuar, entre esos es el lavado de manos, la cual no solo debe ser realizada por el personal médico sino también en los familiares que visitan a los hospitalizados, ya que se han demostrado en muchos estudios que el simple lavado de manos disminuye un 30 % en la posibilidad de infecciones nosocomiales. Los enfermeros/as deben identificar y tomar precaución de contacto con aquellos pacientes que tienen problemas infecciosos, ya que su probabilidad de contraer es casi el 100%. Y en caso de mantener contacto se requiere el uso de máscaras, no dar la mano, no reutilizar insumos médicos y lavarlas constantemente, y a su vez no efectuar saludos con besos. CITATION Ros16 \l 12298 (Sulca, 2016) Alrededor del mundo las infecciones nosocomiales pueden presentarse en cualquier momento, por lo tanto se requiere que el personal de enfermería cumpla en su totalidad con aquellos roles asistenciales para prevenir su posible contagio así mismo como en los pacientes. Como en datos anteriores el Higiene de manos el procedimiento comúnmente realizado para disminuir la cantidad de microbiota, tanto transitoria como residente, de la piel de las manos. De esta forma se reduce la probabilidad de transmisión de las mismas a través del contacto. Existen varios métodos del lavado de mano lavado de manos en las que solo se utiliza agua y jabón, fricción mecánica de las manos con una solución a base de alcohol, lavado quirúrgico y fricción quirúrgica de las manos. Y en el proceso de secado es recomendable utilizar toallas de papel desechables. Con respecto a la utilización de guantes es necesario cambiarlos cuando se ha realizado alguna atención a uno o varios pacientes y más cuando se ha tenido contacto con diferentes zonas anatómicas. Estos deben ponerse siempre sobre el puño de la bata, en el caso de uso de ésta con mangas largas, y cuando la atención de un paciente requiere de intervención en distintas zonas corporales con diferente riesgo de contaminación, es necesario cambiar de guantes. Los elementos de protección personal – EPP como es la vestimenta debe ser usado por el personal de enfermería de manera única e individual, esta permite crear una barrera entre el paciente, el ambiente o un objeto. CITATION Gav14 \l 12298 (Gaviria, y otros, 2014)

CONCLUSIONES • A través de las investigaciones efectuadas en portales médicos, revistas científicas y artículos académicos se pudo determinar que las infecciones nosocomiales suelen desarrollarse dentro de las primeras 72 horas en el momento que el paciente ha ingresado al centro de salud y pueden ser altamente contraídas si no se toman las medidas preventivas por parte del personal de enfermería, aumentando la tasa de mortalidad y morbilidad en el país. • Existen diversos tipos de infecciones nosocomiales, en las cuales con mayor frecuencia se encuentran la neumonía nosocomial, infección nosocomial urinaria, infecciones bacteriémicas, o incluso suelen presentar infecciones en heridas quirúrgicas, representando un problema de salud en el paciente con un porcentaje del 80% • Los roles asistenciales de enfermería cumplen un papel importante en la prevención de infecciones nosocomiales, por lo tanto una correcta higiene de manos, detección temprana, cambio de insumos médicos personales (guantes, batas, gafas, entre otros), esterilización de instrumentación, como también la limpieza de equipos contribuye que su propagación sea reducida, precautelando la salud propia del enfermero/a, pacientes y visitantes familiares.

Hit and source - focused comparison, Side by Side:

Left side: As student entered the text in the submitted document.

Right side: As the text appears in the source.
