

# FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS A LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES NOSOCOMIALES

*por* Verneulle Roman Jorge Stanislao Mazon Sanchez Jenniffer Anabel

---

**Fecha de entrega:** 27-ago-2019 01:59p.m. (UTC-0500)

**Identificador de la entrega:** 1164098147

**Nombre del archivo:**

E\_ENFERMER\_A\_EN\_PREVENCION\_DE\_LAS\_ENFERMEDADES\_NOSOCOMIALES.docx (48.61K)

**Total de palabras:** 5426

**Total de caracteres:** 30489

## INTRODUCCIÓN

Según la (OMS, 2005), define que: las enfermedades nosocomiales son infecciones contraídas durante la detención en el hospital que no se habían mostrado ni estaban en período de desenvolvimiento en el momento de la entrada del paciente. Estas anomalías que ocurren más de 48 horas después de la admisión del paciente a un área hospitalaria suelen denominarse nosocomiales.

Las enfermedades intrahospitalarias representan un problema significativo de Salud Pública a nivel mundial, y son de gran repercusión social y económica por lo cual existe preocupación en todos los países, pues constituyen un riesgo permanente de la asistencia sanitaria, con notable repercusión en estancia hospitalaria y en los costos.

Las Infecciones asociadas a la atención en salud (IAAS) es un problema que se da por diferentes factores que contribuyen a su incidencia, entre los cuales están la baja calidad de atención, el cumplimiento inadecuado de los protocolos, la deficiente supervisión y capacitación del personal.

Los estudios realizados a en todo el mundo han evidenciado que las infecciones nosocomiales es una de las causas más frecuentes de morbimortalidad, una excelsa frecuencia de la transmisión nosocomial comprueba la calidad deficiente de la prestación de servicios de atención de salud y ocasiona costos evitables.

Según las estadísticas que se presentan a nivel mundial entre el 5% y el 10% de los usuarios que se encuentran en los hospitales modernos del mundo desarrollado van a tener una o más infecciones que son evidentes en el medio. En los países en vía de desarrollo, los riesgos de contraer estas infecciones relacionada con la atención sanitaria están en un índice muy elevado, en el cual se cuestiona que es 20 veces mayor que en los países desarrollados.

Los Estados Unidos es uno de los países que de cada 136 pacientes ingresados en el hospital se enferma delicadamente a causa de una infección contraída en el área hospitalaria, esto equivale a 2 millones de casos y aproximadamente 80.000 muertes en cada año que transcurre. En cambio en el Estado de México se calcula que 450.000 casos de infección nosocomiales causan 32<sup>16</sup> muertes por cada 100.000 habitantes por año. (OMS, 2011)

Según los autores (Tintin & Orejuela, 2016), la mayor concurrencia de infecciones nosocomiales fue dada en los lugares del Mediterráneo Oriental y de Asia específicamente en el sur siendo el 11,8 y 10,0%, correspondientemente, con una prevalencia de 7,7 y de 9,0%, en los continentes de Europa y parte del Pacífico Occidental.

El MSP indica por medio de los medios de comunicación que las infecciones asociadas a<sup>6</sup> la atención en salud (IAAS) se consolidó desde 2009 porque dentro del Ecuador pudieron acreditar 40 hospitales públicos. No obstante, hasta el año 2016 se describió que 13 hospitales que pertenecen al Ministerio de Salud Pública reportaban casos de brotes nosocomiales. Se tiene calculado que para este año incrementa a 42 entre establecimientos públicos y privados. (El Universo, 2017)

Según, (Salgado, 2017), en un estudio realizado con pacientes que se encuentran en las<sup>1</sup> Unidades de Cuidados Intensivos (UCI) de Quito se ha encontrado que la prevalencia de infecciones nosocomiales es muy similar a la de otros países de Sudamérica como Perú, Colombia, entre otros, pero lo preocupante es que posee la tasa de muertes más alta, por lo cual en el presente trabajo investigativo se determinó los factores de riesgo que influyen al desarrollo de las enfermedades nosocomiales para poder aplicar medidas preventivas a través de los cuidados de enfermería individualizados.

## JUSTIFICACIÓN

Las IAAS (infecciones asociadas a la atención de salud) son consideradas como un importante problema de salud pública, por lo que la prevalencia de las dichas infecciones alrededor del mundo nos da un indicador de la gran magnitud que representa, los factores de riesgo a los que se encuentran expuestos también van a depender del tipo de población y como se desarrolla la patología.

La presente investigación bibliográfica documental tiene la importancia de determinar y analizar los factores de riesgo asociados a las enfermedades nosocomiales, además identificar y conocer las características por la cual un paciente que es atendido hospitalariamente termina en cualquier unidad de salud con una o varias enfermedades nosocomiales.

Las infecciones asociadas a la atención de salud están estrechamente relacionadas a la calidad de la atención que se brinda en los hospitales; por otro parte, los gérmenes están relacionados con la epidemiología de las instituciones y el país. Las modalidades diagnósticas son muy difícil de ser evaluadas por la falta de un patrón medible o utilizable con que ser comparados, y el retraso en iniciar el tratamiento incrementa la mortalidad. (Zamora, 2015, pág. 12)

De acuerdo con la (OMS, 2018), las infecciones asociadas con la atención sanitaria representan importantes problemas <sup>15</sup> en la integridad de la salud del paciente, debido a que se producen por diversas causas que se encuentran vinculadas con los sistemas y procesos de la atención hospitalaria como por comportamientos individuales, lo cual nos indica que más de 1,4 millones de personas alrededor del mundo contraen infecciones intrahospitalarias, que representa entre el 5% y el 10% de los pacientes que ingresan a hospitales modernos del mundo desarrollado.

Basándonos en el análisis de las investigaciones que hemos realizado a través del presente trabajo bibliográfico podemos acotar que el problema principal que se ha podido evidenciar es el deficiente cumplimiento de los protocolos estandarizados por el Ministerio de Salud Pública por parte del personal de salud en general como también de los pacientes que permanecen en el establecimiento de salud.

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo general.**

- Determinar los factores de riesgo que influyen al desarrollo de las enfermedades nosocomiales.

### **Objetivos específicos.**

- Describir los factores de riesgo que influyen al desarrollo de las enfermedades nosocomiales.
- Conocer el nivel de incidencia de las enfermedades nosocomiales.
- Determinar los cuidados de enfermería para la prevención de las enfermedades nosocomiales.

## MARCO TEÓRICO CONCEPTUAL

### Antecedentes de la investigación

Los autores Rodríguez y Romero (2014, pág. 12), en su artículo de investigación exponen que la morbimortalidad por infecciones nosocomiales es una de las principales causas que conllevan al aumento de prevalencia en unidades de cuidados intensivos alrededor de todo el mundo, mencionan además que, el factor más preponderante en el desarrollo de infección nosocomial está constituido por el tracto urinario representado en un 40 %; en segundo lugar está representado el sitio operatorio, la misma que representa entre 20-25 % de las infecciones intrahospitalarias que ocurren en las instituciones de salud de cualquier país. Y el factor que se encuentra en menor proporción es la infección respiratoria con un índice del 20 % y las infecciones restantes aparecen en 16 %.

La autora Maguiña (2016, pág. 7), expresa que las infecciones nosocomiales o también llamadas infecciones asociadas a la atención en salud se presentan con mayor incidencia en las heridas quirúrgicas, las vías respiratorias inferiores y las vías urinarias. Al realizar el análisis de un estudio publicado por la Organización Mundial de la Salud se determina que la prevalencia en mayor proporción de infecciones nosocomiales ocurre en las unidades de cuidados intensivos, así como también en las salas quirúrgicas y ortopédicos de atención de enfermedades agudas. Los pacientes más susceptibles a la infección nosocomial son las personas de edad avanzada, enfermedad subyacente o quimioterapia lo que hace que aumente en estos pacientes la tasa de prevalencia.

La autora Fernández (2016, pág. 4), describe que las infecciones nosocomiales pueden ser de origen exógeno o endógeno. Son de origen exógeno, cuando tienen por causa gérmenes exteriores al paciente, es decir, microbios provenientes de condiciones como el agua, aire, locales y alimentación, del material utilizado, del personal médico o paramédico, o de otro

paciente. Y son de origen endógeno cuando el paciente se infecta con sus propios microbios, con ocasión de un acto invasivo o en razón de la precariedad de su estado de salud. Todas estas infecciones pueden ser debidas a bacterias, hongos, parásitos y virus. En su artículo la autora destaca también que las infecciones nosocomiales exógenas son aquellas causadas por microorganismos del medio ambiente que ingresan en el cuerpo del paciente enfermo, a través de un vector animado o inanimado y se transmite más a menudo a través de otros enfermos, desarrollando una mayor incidencia de transmisión cruzada de esta enfermedad, El autor (Malaga, 2018), en su artículo de investigación determino que en los últimos años, se ha pudo visualizar un incremento del uso de las áreas de emergencia como espacios donde los pacientes son hospitalizados y dadas sus características como hacinamiento, inadecuada ventilación e infraestructura inadecuada ventilación e infraestructura, resultan inapropiadas para uso hospitalario por lo cual estas características podrían relacionarse de forma estrecha con la frecuencia, desarrollo y propagación de infecciones nosocomiales.

Los autores Tellez y Rodríguez (2017, pág. 21), detallan que las infecciones nosocomiales se presentan en pacientes que tienen ciertos factores de riesgos, donde se manifiesta que la causa principal de estos riesgos sea la resistencia propia del paciente enfermo a una infección. Además, también se determinan otros factores de riesgo tales como: las edades avanzadas, estado nutricional inadecuado, el estado de gravedad de las enfermedades subyacentes y los cambios de la integridad de piel y mucosas, todos estos factores, aumentan la posibilidad del paciente a contraer una infección nosocomial. Todo procedimiento invasor constituye también riesgo para contraer las infecciones nosocomiales, las mismas que son cada vez se presentan con mayor frecuencia, de mayor gravedad y muy difíciles de tratar,



por lo que representan una importante causa de morbimortalidad y generan gastos en salud muy elevados.

### **Fundamentación teórica**

#### **Enfermedad nosocomial**

El vocablo Nosocomial se origina de la palabra griega “nosokomein” que significa nosocomio u hospital, y que también proviene de las palabras griegas nosos enfermedad, y komein cuidar, es decir, “lugar donde cuidan enfermamos”.

De esta <sup>14</sup> manera según la Organización Mundial de la Salud (2005, pág. 1), una infección nosocomial se define como:

Una infección contraída en el hospital por un paciente internado por una razón distinta de esa infección o una infección que se presenta en un paciente internado en un hospital o en otro establecimiento de atención de salud en quien la infección no se había manifestado ni estaba en período de incubación en el momento del internado. También comprende las infecciones contraídas en el hospital, pero manifestadas después del alta hospitalaria y también las infecciones ocupacionales del personal del establecimiento.

Según el Ministerio de Salud Pública (2014, pág. 2), las infecciones nosocomiales se presentan en todo el mundo y afectan tanto a los países desarrollados como a los países subdesarrollados o de bajos recursos. Las infecciones que son contraídas en los establecimientos sanitarios <sup>13</sup> se encuentran entre las principales causas de mortalidad y de aumento de la morbilidad en pacientes que se encuentran hospitalizados. En esta investigación se realizó una encuesta en 55 establecimientos de salud <sup>2</sup> de 14 países de 4

Regiones como Europa, el Mediterráneo Oriental, el Asia Sudoriental y además el Pacífico Occidental donde se calculó que el 8.7% de los pacientes hospitalizados tenían infecciones nosocomiales.

En una investigación realizada por los autores Hernández y Sánchez (2018, pág. 4), expresan que las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IASA), también llamadas infecciones nosocomiales o infecciones intrahospitalarias, son un problema actual y en constante cambio a nivel mundial, por lo que según las estadísticas del mundo se determina que la frecuencia con la que se producen las IASA es muy variable; En Estados Unidos los estudios indican que de 1 a 4 casos por cada 100 egresos son afectados por enfermedades nosocomiales, por lo que este indicador es un resultado alarmante en cuanto a problemas de salud pública.

### **Epidemiología**

En la actualidad la frecuencia de las infecciones nosocomiales cambia de un hospital a otro, dependiendo de las características propias de cada uno de ellos, siendo los 8 hospitales de III nivel y aquellos con mayor número de camas los que presentan una frecuencia mayor de casos.

<sup>12</sup> Para la Organización Mundial de la Salud hay un número estimado del 8% de pacientes hospitalizados adquiere infecciones nosocomiales, siendo las más frecuentes las infecciones de heridas, seguida de la Unidad de Cuidados Intensivos con un prevalencia de 23 a 52% sobre otros servicios con diferentes especialidades 10 a 11%, posteriormente le siguen infecciones de vías urinarias y de las vías respiratorias inferiores, en cuanto a la mortalidad, el 60% de las muertes relacionadas con infecciones nosocomiales son debidas a neumonías.

De ellas, el 70% son debidas a bacteriemias gramnegativas. (Chimborazo & Ramirez, 2018, pág. 17)

Según (Valdespino Padilla & Castañeda Martínez, 2015), en los países europeos, por ejemplo, se reportó prevalencias de 3 a 6 %, con un impacto alto en la mortalidad. En México se estima una tasa de infecciones nosocomiales que oscila entre 3.8 y 26.1 por cada 100 egresos. En algunos hospitales de México, se ha observado una mayor prevalencia de IN en los servicios de medicina interna, pediatría, cirugía, y en menor proporción en ginecoobstetricia. (pág. 9)

El autor García ( 2015) refiere que en el estudio realizado por el Consorcio Internacional de Control Infecciones nosocomiales en 36 países, donde se encuentra inmerso el Ecuador, la mortalidad asociada es de 10 a 25%, la cual depende de varias factores como: el agente causal, la población, y el factor de riesgo asociado. Mientras que la mortalidad en UCI asociada a infecciones adquiridas en el hospital es de alrededor de 25 al 30%. (pág. 5)

Las infecciones nosocomiales aumentan la mortalidad hospitalaria. Se ha descrito en la bibliografía que entre el 1% y 3% de los pacientes que adquieren una infección nosocomial fallecen por causa de esta, y que en otro 1% a 3% la infección nosocomial contribuye a la mortalidad sin ser la causa directa de ella. La mayor incidencia está dada por las infecciones del torrente sanguíneo y la neumonía adquirida en el hospital intrahospitalaria. Las otras infecciones tienen importancia en grupos muy específicos de pacientes, en particular los severamente enfermos.

### **Factores de riesgo de enfermedades nosocomiales**

Existen diversos factores que se asocian a las enfermedades nosocomiales o también

### **El agente microbiano**

Según la <sup>8</sup> Organización Mundial de la Salud (2015), los causantes de las infecciones nosocomiales son una gran cantidad de bacterias, virus, hongos y parásitos diferentes. Las infecciones pueden ser causadas por un microorganismo que son adquiridas de otra persona en el hospital la misma que es también conocida como infección cruzada o llamada infección endógena. La infección se puede propagar mediante un objeto inanimado o por sustancias que estén recién contaminadas provenientes de otro foco humano infeccioso. (pág. 1)

### **Vulnerabilidad de los pacientes**

De las misma manera la OMS (2015, pág. 5), determina que los factores de importancia que influyen en los pacientes y aumentan la posibilidad de adquirir una infección engloban la edad, el estado de inmunidad, cualquier enfermedad subyacente y las intervenciones diagnósticas y terapéuticas así como la malnutrición que también presenta un riesgo.

Además, también tienen una mayor vulnerabilidad a las infecciones por agentes patógenos oportunistas <sup>11</sup> aquellas personas que tienen el sistema inmunológico deprimido como los pacientes con enfermedad crónica, como tumores malignos, leucemia, diabetes mellitus, insuficiencia renal o síndrome de inmunodeficiencia adquirida.. (OMS, 2015, pág. 6)

Varios procedimientos diagnósticos y terapéuticos aumentan el riesgo de contraer una infección como biopsias, endoscopias, cateterización, intubación para respiración mecánica y procedimientos quirúrgicos. Algunos objetos o sustancias que están contaminados pueden introducirse de manera directa en los tejidos o en los sitios normalmente estériles, como las vías urinarias y las vías respiratorias inferiores.

### **Factores ambientales**

Las condiciones de hacinamiento dentro del hospital influyen en la recuperación de los pacientes y a su vez conlleva a que se desarrolle infecciones intrahospitalarias, el cambio frecuente de pacientes de una unidad o sala a otra y la cantidad de pacientes vulnerables a infección en una sala, como de recién nacidos, pacientes quemados, cuidados intensivos, conllevan a la manifestación de enfermedades nosocomiales. Además, en la actualidad se sigue diagnosticando nuevas infecciones, por ejemplo, bacterias transmitidas por el agua como las micobacterias atípicas, además de infecciones víricas y parasitarias. (OMS, 2015, pág. 6)

### **Tipos de enfermedades nosocomiales**

#### **Infecciones urinarias**

La infección del tracto urinario de origen nosocomial está relacionada con la presencia de la colocación de una sonda urinaria o vesical y tiene un porcentaje mayor de 180% de los casos, y el resto se ha asociado con otras manipulaciones genitourinarias tales como cirugía urológica. Las ITU en pacientes portadores de sonda urinaria o vesical, ya sea a permanencia o temporal constituyen un problema de salud pública, por presentar alta frecuencia y morbilidad son una de las causas más comunes de enfermedad nosocomial, tanto en el hospital como en centros de larga estadia (Pigrau, 2014, pág. 12)

#### **Infecciones del sitio de una intervención quirúrgica**

La infección del sitio quirúrgico (ISQ) está definida por los Centers for Disease Control como la infección ocurrida en la incisión quirúrgica, o cerca de ella, durante los primeros 30 días o hasta un año si se ha dejado un implante. Incluye las categorías de infección como lo

es la incisional superficial que afecta a la piel y tejido subcutáneo, la incisional profunda afecta a tejidos blandos profundos y a los órganos cavitarios. (Rael & López, 2016)

La Organización Mundial de la Salud (2016, pág. 3) describe que las infecciones quirúrgicas, causadas por bacterias que ingresan a través de la incisión, y de esta manera ponen en peligro la vida de millones de personas cada año, y conllevan a la propagación de la resistencia a los antibióticos.

### **Neumonía nosocomial**

Según el autor Álvarez (2015, pág. 4), define a la Neumonía Nosocomial como aquella que se presenta en el lapso de las 48-72 horas después de realizar el ingreso hospitalario del paciente, teniendo en cuenta que se haya descartado un proceso infeccioso pulmonar presente o que se encuentre en periodo de incubación en el momento del ingreso, o aquella neumonía que se presenta en los 7 días después del alta hospitalaria prescrita por el personal de salud correspondiente. Además, determina a los patógenos más frecuentes que influyen de manera importante en el desarrollo de la neumonía nosocomial y son los bacilos gramnegativos (BGN), así como los entéricos que son los no Pseudomona, Haemophilus influenzae, Staphylococcus aureus meticilín sensibles y Streptococcus pneumoniae.

### **Bacteriemia nosocomial**

La bacteriemia se caracteriza por la presencia de bacterias en el torrente sanguíneo la misma que se puede producir de manera espontánea, durante la infección de diferentes tejidos la cual pueden ser desarrolladas por el uso de sondas gastrointestinales o catéteres periféricos, también después de procedimientos dentarios, digestivos, la curación de una herida o diversas maniobras realizadas al paciente ingresado. La bacteriemia puede causar infecciones

metastásicas, dentro de las cuales se menciona la endocarditis, en especial en pacientes con anomalías de las válvulas cardíacas. (Tunkel, 2019, pág. 11)

### **Otras infecciones nosocomiales**

Entre las infecciones nosocomiales más destacadas se encuentran mencionadas cuatro infecciones y las primeras son las que se desarrollan en la piel y tejidos blandos como las lesiones que se encuentran abiertas donde las más frecuentes son las úlceras comunes o las que se producen por decúbito, y las quemaduras las cuales fomentan la colonización bacteriana y puede conllevar a una infección sistémica, la siguiente es la gastroenteritis principalmente en los niños donde el principal agente patógeno es el rotavirus: Clostridium difficile la mismas que es causa de gastroenteritis nosocomial en adultos en los países de primer mundo, también está la sinusitis e infecciones oculares y para terminar se menciona la endometritis y otras infecciones de los órganos genitales femeninos después del parto están incluidas en esta clasificación. (OMS, 2015, pág. 7)

### **Prevención de enfermedades nosocomiales**

El Ministerio de Salud Pública (2014), menciona que la prevención de las infecciones nosocomiales representa una responsabilidad de todas las personas y proveedores de servicios de salud que deben trabajar en conjunto para disminuir el riesgo de infecciones intrahospitalarias <sup>10</sup> entre los pacientes y el personal de salud, servicios de administración, mantenimiento preventivo y correctivo de la planta física, provisión de materiales y capacitación a todos los trabajadores de salud. Los programas de control de infecciones son eficientes y viables cuando son integrales y comprenden actividades de vigilancia y

prevención, cuando cuentan con apoyo técnico y político eficaz en el ámbito nacional. (pág.

3)

### **Cuidados de enfermería en enfermedades nosocomiales**

Los profesionales sanitarios han de recibir formación en prevención de las infecciones, procurando que las conductas seguras se conviertan en parte de su manera de cuidar. Las precauciones universales deben aplicarse a todos los pacientes, independientemente del diagnóstico infeccioso, y los elementos de protección personal han de utilizarse adecuadamente. (Besolí, 2018)

A su vez la autora Castro (2014) indica que en el rol asistencial del personal de enfermería, se mantiene en contacto directo con los pacientes en donde el cuidado que proporciona incide en todos los factores de riesgo que pueden conllevar a una infección nosocomial, ya que se realizan procedimientos invasivos como inserciones de catéteres al canalizar una vía central o periférica, curación de heridas, cateterismo vesical, entre otros. (pág. 9)

Durante la búsqueda de respuestas para definir los cuidados que deben tener los profesionales de enfermería para prevenir la transmisión de las enfermedades nosocomiales han enfatizado que el lavado de manos es uno de los aspectos más relevantes procedimientos por la cual se pueden evitar infecciones asociadas a la atención intrahospitalaria y disminuir riesgos de infección de los diferentes tipos de bacterias y virus



## **Metodología**

### **Investigación Documental**

La investigación documental es considerada la parte esencial dentro de un proceso de investigación científica, ya que se define como una estrategia la cual se observa y reflexiona sistemáticamente sobre realidades teóricas y empíricas por ello el presente trabajo investigativo aplica este tipo de metodología ya que para el desarrollo se utilizó diversos tipos de documentos donde se busca, interpreta, presenta datos e información sobre un tema determinado. (Freire, 2014, pág. 13)

En el presente proyecto de titulación se utilizó la investigación documental ya que se recopiló información a través de diversos trabajos o proyectos teóricos sobre los factores de riesgos asociados a los cuidados de enfermería relacionados a enfermedades nosocomiales.

### **Investigación descriptiva**

Consiste de manera fundamental, en caracterizar un fenómeno o situación concreta indicando sus rasgos más peculiares o diferenciadores. Su objetivo se centra en a conocer las situaciones y actitudes predominantes de un tema específico <sup>5</sup> a través de la descripción exacta de las actividades, objetos, procesos que se realiza. (Velducea, 2010, pág. 21)

Es por eso que dentro de nuestra línea de investigación describimos características y generalidades conceptuales que nos servirán para complementar la información que va acorde al tema previamente establecido, por lo consiguiente nos ayudará a indagar de manera profunda la problemática que nos hemos planteado.

### **Investigación cualitativa**

La investigación cualitativa, o también llamada metodología cualitativa, es un método de estudio donde se propone evaluar, ponderar e interpretar información obtenida a través de

diversos recursos tales como entrevistas, conversaciones, registros, memorias, entre otros, con el objetivo de conocer e interpretar su significado profundo. (Gómez, 2018, pág. 17)

Consideramos este tipo de investigación ya para poder interpretar las realidades que suceden hoy en día tenemos que estar actualizados, por lo tanto a través de diferentes fuentes como registros, libros, comunicados, literaturas periódicas, entre otras, vamos a darnos cuenta de diferentes características que desconocíamos o que han cambiado dentro de la sociedad visualizando o palpando el problema sin desdibujar la esencia del mismo.

### **Investigación cuantitativa**

Según Angulo (2010), “La metodología cuantitativa utiliza la recolección y el análisis de datos para contestar preguntas de investigación y probar teorías establecidas previamente, y confía en la medición numérica, el conteo y frecuentemente el uso de estadística para establecer con exactitud patrones de comportamiento en una población”. (pág. 2)

Para poder comprender la temática del problema no solo debemos de basarnos en cualidades sino también en números que nos ayude a describir sobre el tema de titulación

### **Hermenéutica**

La hermenéutica se dedica a interpretar y develar el sentido de los mensajes haciendo que su comprensión sea posible, evitando que se entienda de manera errónea, favoreciendo su adecuada función normativa y la hermenéutica una disciplina de la interpretación. (Arráez & Calles, 2006, pág. 13)

Se deben fundamentar los conceptos de forma clara y concisa sin divagar, dándole sentido e interpretando las conceptualizaciones correctamente para que los demás puedan entender los contextos que se describen dentro de la investigación y es muy importante considerar que el

lector debe de entender los diferentes temas y contenidos que se relatan dentro del trabajo investigativo

### **Investigación No experimental**

La investigación experimental es aquella que se realiza sin manipular deliberadamente variables. Se basa en la observación de fenómenos tal y como se dan en su contexto natural para después analizarlos. (Dzul, 2010, pág. 15)

En el presente trabajo se utilizó como método la investigación no experimental ya que solo se basó en la recopilación, análisis y estudios de las variables (riesgos asociados a los cuidados de enfermería) relacionados a enfermedades nosocomiales.

## Desarrollo del Tema

Según la (OMS, 2016), refiere que las infecciones relacionadas con la atención sanitaria o anteriormente llamadas infecciones hospitalarias o infecciones nosocomiales presentan muchas de las peculiaridades de un problema importante en la salud en el paciente, donde según los datos publicados se enfatiza que más de 1.4 millones de personas en el mundo contraen infecciones en el hospital. (pág. 1),

Se describe que en los países desarrollados, la prevalencia de pacientes que se encuentran hospitalizados adquieren al menos una infección asociada a la atención sanitaria y su porcentaje se encuentra entre 3.5 y 12%, mientras que en los países subdesarrollado el porcentaje se encuentra entre 5.7 y 19.1%, donde los últimos países descritos sostienen un porcentaje mayor a 25% de pacientes afectados, es así que se indica que en Estados Unidos, uno de cada 136 pacientes que se encuentran hospitalizados se enferman de manera grave por causa de una infección adquirida en el hospital, es decir a 2 millones de enfermos y aproximadamente 80 mil muertes al año (World Health Organization, 2018)

Los autores (Blanco & Olacchia, 2016), destacan en su artículo científico que con respecto a las infecciones asociadas a dispositivos y de las cuales dan como resultado infecciones nosocomiales, el 54,9% estaban originadas por bacilos gramnegativos, en relación a los grampositivos representan un porcentaje del 32,4% y las infecciones causados por hongos constituyen el 12,2%. Al realizar el estudio de los patógenos de forma individual que causa esta patología, el primer lugar va a estar representado por la Pseudomonas aeruginosa (13,1%) seguido de Escherichia coli (11,3%), S. aureus (7,2%), Staphylococcus epidermidis (7,1%) y, en quinto lugar, Cándida albicans (6,0%). Además, las infecciones asociadas a la ventilación mecánica representan el 45,0% de las infecciones nosocomiales, y dentro de las causas destacan como patógenos principales P. aeruginosa (17,8%) representa el primer

lugar, *S. aureus* (12,3%) en segundo lugar y por último, pero no menos importante *Acinetobacter baumannii* (10,1%).

El autor (Vincent, 2015), determino en su estudio científico que los tipos más frecuentes de infecciones intrahospitalarias son la neumonía (46,9%), la infección del tracto respiratorio inferior (17,8%), la infección del tracto urinario (17,6%) y la infección del torrente sanguíneo (12%). Y dentro del mismo también estableció que los microorganismos con mayor frecuencia fueron Enterobacteriaceae (34.4%), *Staphylococcus aureus* (30.1%), *Pseudomonas aeruginosa* (28.7%), estafilococos coagulasa negativos (19.1%) y hongos (17.1%). Además, también se realizó la identificación de siete factores de riesgo para la infección adquirida las mismas que son, aumento de la duración de la estadía, ventilación mecánica, diagnóstico de traumatismo, cateterización venosa central, pulmonar y urinaria, y profilaxis de úlceras por estrés.

Dentro de los estudios realizados en el Ecuador los autores (Aleman & Cevallos, 2015), determinaron que las principales infecciones hospitalarias que se producen en el Hospital Alcívar de Guayaquil son la Neumonía Hospitalaria (76%), Infección de Sitio Quirúrgico (13%) y Sepsis por Catéter (13%), y que además como resultado de su investigación establecieron que los gérmenes causantes de infecciones intrahospitalarias son bacterias Gram Negativas, con la presencia en un 50% de *Klebsiella pneumoniae*.

En el estudio de la autora (Rodriguez M. , 2018), destaca que las principales IAAS al ordenarlas por orden incidencia o aparición fueron: bacteriemia con un porcentaje 24%, luego de esta sigue la neumonía con un 20.7% y en último lugar las infecciones de vías urinarias con 15.7%.

El autor (Jimenez, 2015), realizó un estudio en la Unidad de Cuidados Intensivos, del Hospital Carlos Andrade Marín en Quito, donde determinó que los bacilos Gram negativos

predominan sobre los cocos Gram positivos y que el microorganismo más frecuente fue *Acinetobacter baumannii*. Además, también determinó que el hongo más frecuente para causar las infecciones intrahospitalarias es *Cándida albicans*. Refiere además que en el servicio del hospital en estudio, el germen más frecuente fue *S. aureus*, seguido de *P. aeruginosa*, *E. coli* o *Klebsiella* y finalmente de *A. baumannii*, sin embargo desde hace 10 años aproximadamente, ese orden se ha invertido y al momento *A. baumannii* es el germen aislado con mayor frecuencia y el *S. aureus* ha caído al cuarto lugar. Y que por último resulta alarmante y llama la atención que aun en la sangre el *Estafilococos aureus* (9%) es superado por el conjunto de bacilos Gram negativos (35%).

Los autores Guerrero y Falconi (2015, pág. 16), dentro del mismo contexto del estudio anterior destaca que la *Acinetobacter baumannii* (AB) infecta de manera principal a los pacientes que se encuentran en estado crítico y está relacionado con neumonía asociada a la ventilación, infecciones del torrente sanguíneo relacionadas con catéter venoso central, e infecciones del tracto urinario relacionadas con sondas vesicales. Y refiere que de manera principal las infecciones por AB en pacientes en UCI se presentan en el tracto respiratorio. Dentro de los factores de riesgo que se han determinado para la infección por AB se encuentran la cirugía mayor, el trauma, las quemaduras extensas, la estancia hospitalaria prolongada en unidad de cuidados intensivos, la ventilación mecánica, los dispositivos intravasculares, las sondas vesicales y la terapia previa con antimicrobianos.

Así también el CDC (2013), reportó una incidencia estimada de 12000 infecciones Asociadas a la Atención en Salud o anteriormente llamadas nosocomiales causadas por AB, con un 63% de infecciones causadas por AB que estaría representado por 7300 casos al año, donde el número estimado de muertes se establece alrededor de 500 al año. Por lo que estas cifras alarmantes constituyen un gran problema de salud pública. (pág. 4)

Los autores (Silva & Santana, 2014), en su estudio investigativo determinaron que los principales microorganismos identificados en las infecciones nosocomiales, preponderó la *Escherichia coli* en un porcentaje del 29.9 % y el *Staphylococcus aureus* (19.3 %), se aislaron en general más gérmenes gramnegativos. Así también en la infección nosocomial, se evidenció que las vías urinarias mediante el uso de sondas vesicales sirvieron de fuente de infección en alrededor del 40 % de los casos, en segundo lugar, se encuentra la infección de la herida quirúrgica con un porcentaje 28.4 %.

Los autores Lluinquinga y Pozo (2015) determinaron que los agentes causales de las Infecciones Asociadas a la Asistencia Sanitaria se encuentran los hongos, virus, parásitos y bacterias; las descritas en último lugar son principalmente las del grupo de las enterobacterias, que son la principal causa de infección: entre las que se encuentran *Escherichia coli*; *Klebsiella pneumoniae*; *Staphylococcus epidermidis* responsable en su mayoría de las infecciones del sitio quirúrgico (ISQ) y Bacteremias; La *Pseudomonas aeruginosa* en su mayoría de las infecciones del sitio quirúrgico (ISQ) e infecciones del tracto urinario (ITU); La *Stenotrophomonas maltophilia* responsable de Neumonías sin Factor de Riesgo. (pág. 8)

## CONCLUSIONES

Concluimos que los principales factores que tienen incidencia en el contagio y transmisión de las enfermedades nosocomiales dentro de las instancias hospitalarias según la recopilación de nuestro trabajo bibliográfico en la Guía Práctica Clínica de la OMS son los agentes microbianos, los factores relacionados con el ambiente y la vulnerabilidad de cada paciente a estos.

Dentro de los agentes microbianos más nombrados que los autores nombrados en el desarrollo del tema describen que existen una gran variedad la cual destacan *Pseudomonas aeruginosa*, tal como lo es *Escherichia coli*, *S. aureus*, *Staphylococcus epidermidis*, *Cándida albicans*, entre otras según lo que se menciona en las referencias bibliográficas.

Las enfermedades nosocomiales contribuyen significativamente en el aumento de las tasas de incidencia de mortalidad de pacientes que se encuentran ingresados en hospitales con pronósticos graves la cual nos indica que este padecimiento intrahospitalario se ha convertido actualmente en una importante problemática sanitaria, ubicándose en las estadísticas como una de las principales causales de morbilidad y mortalidad a nivel global.

Los cuidados de enfermería proporcionados acorde a las normas de bioseguridad universales como la técnica del lavado de manos se ha llegado a visualizar que construye en la disminución de la cadena de transmisión de las infecciones o enfermedades intrahospitalarias que se pueden contraer en consecuencia de los factores ya mencionados.



# FACTORES DE RIESGOS ASOCIADOS A LOS CUIDADOS DE ENFERMERÍA EN PREVENCIÓN DE LAS ENFERMEDADES NOSOCOMIALES

## INFORME DE ORIGINALIDAD

4%

INDICE DE SIMILITUD

3%

FUENTES DE INTERNET

0%

PUBLICACIONES

2%

TRABAJOS DEL ESTUDIANTE

## FUENTES PRIMARIAS

1

[scielo.isciii.es](http://scielo.isciii.es)

Fuente de Internet

1%

2

[albyenfermeria.blogspot.com](http://albyenfermeria.blogspot.com)

Fuente de Internet

1%

3

Submitted to Universidad Catolica De Cuenca

Trabajo del estudiante

<1%

4

Submitted to Universidad de San Martin de Porres

Trabajo del estudiante

<1%

5

[www.authorstream.com](http://www.authorstream.com)

Fuente de Internet

<1%

6

Submitted to Systems Link

Trabajo del estudiante

<1%

7

[www.hsbc.com.ar](http://www.hsbc.com.ar)

Fuente de Internet

<1%

8

Submitted to Grand Canyon University

---

Trabajo del estudiante

<1%

---

9

[www.unicef.cl](http://www.unicef.cl)

Fuente de Internet

<1%

---

10

[www.theunion.org](http://www.theunion.org)

Fuente de Internet

<1%

---

11

[www.aunoagencia.com.ar](http://www.aunoagencia.com.ar)

Fuente de Internet

<1%

---

12

[cyberfuturama.com.ar](http://cyberfuturama.com.ar)

Fuente de Internet

<1%

---

13

[www.ssedef.sep.gob.mx](http://www.ssedef.sep.gob.mx)

Fuente de Internet

<1%

---

14

[repositori.uji.es](http://repositori.uji.es)

Fuente de Internet

<1%

---

15

[www.difusionjuridica.es](http://www.difusionjuridica.es)

Fuente de Internet

<1%

---

16

Submitted to Florida Virtual School

Trabajo del estudiante

<1%

---

17

Submitted to Wageningen University

Trabajo del estudiante

<1%

---

18

Submitted to Escuela Politecnica Nacional

Trabajo del estudiante

<1%

---

---

Excluir citas

Apagado

Excluir coincidencias

Apagado

Excluir bibliografía

Apagado