

UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

**“MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE APLICA EL PERSONAL
AUXILIAR DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS SERVICIOS
DE ENCAMAMIENTO DE HOMBRE, MUJERES Y PEDIATRÍA DEL
HOSPITAL DE MELCHOR DE MENCOS, PETEN EN LA
ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARENTERALES”**

Estudio descriptivo con abordaje cuantitativo de corte transversal realizado,
durante el mes de abril 2018.

ARACELY DEL CARMEN GALVEZ SOLÓRZANO
Carné: 200920197

Asesor: Mg. María Eugenia De León Joaquín
Revisor: M.A. Enma Judith Porras Marroquín

Tesis

Presentada ante las autoridades de la Facultad de Ciencias Médicas - USAC -
Escuela Nacional de Enfermeras/os de Guatemala

Previo a optar el grado de Licenciada en Enfermería

GUATEMALA, JULIO 2018



CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA
 6 Avenida 3-55 zona 11, Teléfonos 2440-4477, 2440-8592, 2472-1392



LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE
 GUATEMALA A TRAVÉS DE
 LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA

AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE TESIS
 TITULADO

"MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE APLICA EL PERSONAL AUXILIAR DE
 ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE ENCAMAMIENTO DE HOMBRE,
 MUJERES Y PEDIATRÍA DEL HOSPITAL DE MELCHOR DE MENCOS, SUTÉN EN LA
 ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARENTERALES"

Presentado por el estudiante: Aracely del Carmen Gómez Solórzano
 Carné: 200920197
 Trabajo Asesorado por: Mg. María Eugenia De León Joachín
 y Revisado por: M.C. Emma Judith Porras Marroquín

Quienes lo avalan de acuerdo al Reglamento de Tesis y Exámenes Generales, Grado Académico de
 LICENCIATURA DE ENFERMERÍA, PLANTO NOVENO, INCISOS 2.1.1 A 2.1.4 del ACTA 32-2004.

Dado en la ciudad de Guatemala a los cinco días quince de Julio del año 2018.

M. Emma Judith Porras Marroquín
 DIRECTORA



Vo.Bo.

Dr. Marie Herrera Castellanos
 DECANO



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala
Unidad de Tesis



Guatemala, 10 de Julio 2018

Enfermera Profesional
Aracely del Carmen Gálvez Solórzano
Presente.

Se le informa que el trabajo de tesis titulado:

"MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE APLICA EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE ENCAMAMIENTO DE HOMBRE, MUJERES Y PEDIATRÍA DEL HOSPITAL DE MELCHOR DE MENCOS, PETÉN EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARENTERALES"

Ha sido REVISADO Y CORREGIDO y al establecer que cumple con los requisitos exigidos por esta Unidad, se le autoriza a continuar con los trámites correspondientes para someterse a su examen general público.

Sin otro particular, me suscribo

Atentamente,

"ID Y ENSEÑAD A TODOS"

Mg. María Eugenia De León Joaquín
Coordinadora
Unidad de Tesis

c.c. Archivo



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala



Guatemala, 10 de Julio de 2,018.

Profesores
UNIDAD DE TESIS
Escuela Nacional de Enfermeras de Guatemala
Presente.

Se les informa que la Enfermera:

Aracely del Carmen Gálvez Solórzano

Ha presentado el Informe Final de su trabajo de tesis titulado:

" MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE APLICA EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN LOS SERVICIOS DE ENCAMAMIENTO DE HOMBRES, MUJERES Y PEDIATRÍA DEL HOSPITAL DE MELCHOR DE MENCOS, PETÉN EN LA ADMINISTRACIÓN DE MEDICAMENTOS PARENTERALES"

Del cual el autor se hace responsable del contenido, y el asesor y revisor damos la aprobación de la metodología, confiabilidad y validez de los datos y resultados obtenidos, así como de la pertinencia de las conclusiones y recomendaciones expuestas.

AUTÓR

Mg. María Eugenia De León Joaquín
ASESOR

M.A Enma Judith Porras Marroquín
REVISOR



RESPONSABILIDAD

Solamente el Autor es responsable de los conceptos y opiniones expresados en el contenido del trabajo de tesis. Su aprobación en manera alguna implica responsabilidad para la Universidad de San Carlos de Guatemala.

DEDICATORIA

A DIOS: por ser el creador de la vida y quien me ha dotado de capacidades, aptitudes, inteligencia y sobre todo perseverancia para alcanzar mis metas, por siempre resguardarme y guiar mis pasos. Por darme las fuerzas necesarias que yo necesite durante mi formación como enfermera y ahora la oportunidad de alcanzar otra de mis metas.

A MIS PADRES: Dimas Antonio Gálvez Martínez y Azucena del Carmen Cerritos, seres que con paciencia y dedicación me enseñaron el camino del diario vivir, a luchar, aunque existan obstáculos, por sus sabios consejos y todo el apoyo recibido.

A MI PAREJA: Melvin Josué Carménate Requena, por formar parte de mi vida, por su comprensión y apoyo incondicional durante todo el proceso de mi formación académica.

A MIS HERMANOS (AS): con mucho cariño y amor, por ser unos grandes hermanos y por su apoyo incondicional brindado en todo momento, esperando que mi triunfo sirva de ejemplo en sus vidas.

A MIS SOBRINOS (AS): por ser fuente de mi alegría en los momentos más difíciles, esperando que mi triunfo sea la inspiración que los aliente en su futuro.

A MIS DOCENTES: Licda. Lorena López y Licda. Teresita Zetina, Gracias por sus enseñanzas brindadas en los salones de clases y por ser parte de mi formación académica.

A MI ASESORA: Magíster. Eugenia de Hernández. Con sincero cariño y agradecimiento por el tiempo, paciencia y apoyo que me brindo en el estudio de tesis.

A MI REVISORA: Magister. Enma Judith Porras Marroquín por compartir sus conocimientos y formar parte de mi formación académica.

A LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA Y ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA: por haberme cobijado en sus aulas.

ÍNDICE

I. INTRODUCCIÓN	1
II. DEFINICIÓN DEL PROBLEMA	2
1. Antecedentes del problema	2
2. Definición del problema	6
3. Delimitación del problema	6
4. Planteamiento del problema	6
III. JUSTIFICACIÓN	7
IV. OBJETIVO	9
V. REVISIÓN TEORICA Y DE REFERENCIA	10
1.1 Aplicación	10
1.2 Practica	10
1.3 Bioseguridad	10
1.4 Medidas de Bioseguridad	10
1.5 Objetivos de la Bioseguridad	11
1.6 Importancia de las medidas de Bioseguridad	12
1.7 Principios de Bioseguridad	12
1.7.1 Universalidad	12
1.7.2 Uso de barreras	12
1.7.3 Precauciones Universales	13
1.8 Asepsia	13
1.8.1 Clasificación de la asepsia	13
1.8.1.1 Asepsia Médica	13
1.8.1.2 Asepsia Quirúrgica	13
1.9 Importancia de la Asepsia	13
2. Lavado de manos y uso de guates	14
2.1 Tipo de lavado de Manos	14
2.1.1 Lavado de manos antiséptico	14
2.1.2 Lavado de manos quirúrgico	14

2.1.3 Lavado de manos para el personal de salud	14
2.2 Colocación de Guantes Estériles	15
2.2.1 Objetivos	15
3. Enfermería	15
3.1 Niveles del personal de Enfermería	15
3.1.1 Licenciado en Enfermería	15
3.1.2 Enfermero/a	16
3.1.3 Auxiliar de Enfermería	16
3.1.4 Actividades del Personal Auxiliar de Enfermería.	16
4. Hospital	17
4.1 Servicios	17
4.1.1 Medicina	17
4.1.2 Pediatría	18
4.1.3 Practica de Enfermería	18
5. Actitudes	18
5.1 Vocación	18
6. Medicamento	19
6.1 Preparación	19
7. Vías de Administración de Medicamento Parenterales	19
7.1 Intramuscular	19
7.2 Intradérmica	20
7.3 Subcutánea	20
7.4 Intravenoso	20
8. Venoclisis	20
8.1 Objetivos	20
9. Las zonas habituales de Punción son	21
10. Principios para evitar una patología adicional	21
11. Manejo de la Pinza Auxiliar	21
11.1 Objetivos	21
12. Manejo de Equipo y Material Estéril	22

12.1	Objetivos	22
12.1.1	Principios	22
12.2	Manejo de material y equipo contaminado	22
13.	Cuidados generales en la Administración de Medicamentos	22
14.	Clasificación de Antisépticos	23
14.1	Desinfección	23
14.2	Descontaminación	23
15.	Clasificación de los desechos sólidos hospitalarios	24
15.1	Desechos sólidos	24
15.2	Desechos sólidos hospitalarios	24
16.	Residuos infecciosos o de riesgo biológico	25
16.1	Corto punzantes	25
16.2	Guardián de seguridad	26
16.2.1	Características	26
16.2.2	Uso del guardián de seguridad	26
16.2.3	Deposite en el guardián	26
16.2.4	Recomendaciones	26
16.3	Delantal de Caucho	26
17.	Preparación del medicamento a administrar	27
17.1	Consideraciones previas	27
18.	Modelos del Autocuidado (DOROTHEA E. OREM)	28
VI.	MATERIAL Y METODOS	29
1.	Tipo de estudio	29
2.	Unidad de análisis	29
3.	Población y muestra	29
4.	Población	29
5.	Muestra	29
4.	OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE	29
5.	Descripción detallada de las técnicas y procedimientos e instrumentos a utilizar.	33
		33

6. Criterios de Inclusión o Exclusión	33
1. Exclusión	33
2. Inclusión	33
7. Aspectos Éticos de la investigación	34
1. Beneficencia	34
2. Justicia	34
4. Autonomía	34
5. Consentimiento informado	34
6. permiso institucional	34
VII. PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE DATOS	35
VIII. CONCLUSIONES	46
IX. RECOMENDACIONES	47
X. BIBLIOGRAFIA	48
ANEXOS	

RESUMEN

La aplicación de las normas de bioseguridad tiene como objetivo reducir el riesgo de transmisión de microorganismos de fuentes reconocidas o no reconocidas de infección en los servicios de salud, sobre todo de accidentes ocasionados por la exposición a sangre y fluidos corporales, a los que el personal de Enfermería está expuesto debido a su constante relación con el paciente, durante las acciones de cuidado que le brinda y la realización de procedimientos.

La presente investigación se realizó en el Hospital de Melchor de Mencos, Peten, durante el mes de abril 2018. El objetivo principal de la presente investigación es verificar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad que aplica el personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de encamamiento de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencos, Petén en la administración de medicamentos parenterales.

Es una investigación es de tipo descriptivo, ya que permite describir la aplicación de las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos parenterales, tiene un enfoque cuantitativo porque la información utilizada fue procesada a través de la estadística descriptiva. Es de corte transversal porque el estudio de investigación se llevó en un tiempo determinado.

La revisión bibliográfica que da fundamento al estudio incluye temas y subtemas sobre Medidas de Bioseguridad en la administración de medicamento parenteral y los riesgos a los que se expone el personal auxiliar de enfermería al no aplicar las medidas de bioseguridad.

Se realizó un estudio piloto que permitió determinar cómo tiempo promedio para responder el instrumento 20 minutos y replantear algunos ítems. El estudio se realizó con la participación de 18 auxiliares de enfermería que laboran en los servicios de encamamiento de hombres, mujeres y pediatría, a los que se les

observó durante el procedimiento de administración de medicamentos, para hacer acopio de lo observado, se utilizó una lista de verificación que incluye el procedimiento completo. Los resultados obtenidos se presentan en cuadros estadísticos para mejor visualización y análisis detallado de cada uno de ellos.

Una de las conclusiones a que se llegó en el estudio, es que a pesar de que el 100% de personal encuestado responde que si existe el recurso material para cumplir con las medidas de bioseguridad, un 94% (17 personas), no se colocan guantes al administrar medicamentos,

Se recomienda la supervisión del personal al momento de efectuar la administración de medicamentos y la realización de capacitaciones acerca de este procedimiento tan importante.

I. INTRODUCCION

Las normas de bioseguridad son medidas preventivas que se implementan en las instituciones para proteger la salud y disminuir el riesgo de transmisión de microorganismos, los cuales están presentes en el ambiente, especialmente en el área hospitalaria.

El presente trabajo da a conocer los resultados que forman parte de la investigación "medidas de bioseguridad que aplica el personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de encamamiento de hombres, mujeres y pediatría del hospital de Melchor de Mencós, Petén. En la administración de medicamentos parenterales" se describen antecedentes del problema; determinando por que el personal de enfermería no aplica de manera correcta las medidas de bioseguridad durante la administración de medicamentos parenterales.

De acuerdo a objetivos planteados en la presente investigación se logró determinar la deficiencia en algunas de las prácticas esenciales en la administración de medicamento parenteral por parte del personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de encamamiento de mujeres, hombres y pediatría. Con base a la cual se elaboran recomendaciones.

Se realizó revisión bibliográfica en los temas relacionados con la importancia de la aplicación de las medidas de bioseguridad en la administración de medicamento parenteral.

Para la recolección de la información se utilizó una lista de verificación para determinar la aplicación de las medidas de bioseguridad. El estudio piloto sirvió para la realización de correcciones de forma y fondo al instrumento y al protocolo de la presente investigación.

II. DEFINICIÓN Y ANALISIS DEL PROBLEMA

1. Antecedentes

Las medidas de Bioseguridad en las técnicas de administración de medicamentos parenterales, son un medio de protección que beneficia tanto al personal auxiliar de enfermería como a los usuarios de los servicios que estos ofrecen y los riesgos a los que estos pueden estar expuestos al recibir o brindar cualquier tipo de atención, ya que el personal auxiliar de enfermería y a sí mismo el usuario se involucran en el mismo con el riesgo de ser infectados con patologías como la hepatitis B, VIH, entre otras, cuando no se toman en cuenta las medidas de Bioseguridad en la administración de medicamentos parenterales.¹

El Hospital de Melchor de Mencós, Petén en la actualidad cuentan con 38 camas censables las que se encuentran distribuidas en los servicios de encamamiento de hombres, mujeres, ginecología, maternidad y pediatría. Los mismos para brindar atención a las personas que refieren diferentes patologías, para la atención que se le presta al usuario se dispone de una enfermera jefe por cada servicio, así mismo supervisoras que rotan en turnos de mañana, tarde, y noche. De las 53 personas auxiliares de enfermería que laboran en los servicios ya mencionados, se tomaron como muestra para el estudio de investigación los servicios de encamamiento de hombres, mujeres y pediatría. En cuanto a los servicios ya mencionados el 100% del personal auxiliar de enfermería el 89% son de sexo femenino, el 11% de sexo masculino. Siendo el total de 18 personas el 89% son mujeres y el 11% son hombres. Quienes realizan turnos rotativos de mañana, tarde, y noche en el Hospital de Melchor de Mencós, Peten.

Actualmente en todos los hospitales se está utilizando la asepsia y antisepsia en los quirófanos, esterilización del equipo médico quirúrgico, en la administración de

¹ <http://es.wikipedia.org/medidasbioseguridad-y-salud>. (2017).

medicamentos, se formólean las habitaciones, se realiza limpieza concurrente y terminal de las camas, camillas, para evitar que los pacientes se infecten. Al igual en Hospital Regional San Benito Petén se están utilizando todos estos procedimientos.

Una de las deficiencias que se ha observado en el personal auxiliar de enfermería es la mala práctica en la técnica de administración de medicamento parenterales, se desconoce la razón si es por exceso de trabajo o negligencia, puesto que el personal auxiliar de enfermería posee los conocimientos básicos para la aplicación de los diferentes procedimientos que se le realizan a paciente interno, lo que pone en riesgo la vida del paciente y la de ellos mismos al no utilizar la técnica correcta, No puede subestimarse la importancia de esta labor, ya que los hábitos poco cuidadosos y las distracciones pueden poner en peligro la vida de los pacientes. Por lo tanto, llama la atención realizar el presente estudio porque no se conoce ningún estudio científico sobre las medidas de bioseguridad que aplica el personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de encamamiento de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén en la administración de medicamentos parenterales:

De hecho, se han realizado capacitaciones de las Normas de bioseguridad en general, pero no específicamente en la administración de medicamentos parenterales, que intervengan en la retroalimentación de conocimientos del personal auxiliar de Enfermería del servicio de Pediatría, hombres y mujeres. Esto despierta el interés ya que el personal auxiliar debe ser capacitado constantemente para disminuir cualquier riesgo de infección en la administración de medicamentos parenterales.

SALAZAR MUNOZ DE CASTAÑEDA, Yen de Jesús (2008)². Realizo un estudio titulado Conocimientos del personal auxiliar de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en las técnicas de administración de medicamentos, del Hospital de San Benito Petén. Donde concluye:

En respuesta a los objetivos planteados se concluye: El personal auxiliar de enfermería del servicio de medicina de mujeres y hombres del Hospital Regional San Benito Petén. El 60% Conoce en parte las medidas de bioseguridad en las técnicas de asepsia en la administración de medicamentos parenterales y el 40% carecen del conocimiento. Lo que significa riesgo de adquirir patologías adicionales.

MONROY SALGUERO, Iris Domini (2015)³ realizó un estudio titulado Conocimientos y aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal auxiliares de enfermería del Hospital Nacional Infantil "Elisa Martínez, de Puerto Barrios Izabal donde concluye:

- El conocimiento de las medidas de bioseguridad es deficiente, presentando un riesgo de transmisión de microorganismo de fuentes que no son reconocidas por el personal auxiliar de enfermería de los servicios de intensivo, Neonatos y Emergencia del Hospital Infantil Elisa Martínez. Esta situación aumenta considerablemente la predisposición a infecciones y accidentes laborales.
- No todos los servicios cuentan el equipo de protección personal, teniendo como consecuencia el no protegerse correctamente en la realización

² SALAZAR MUNOZ DE CASTAÑEDA, Yen de Jesús (2008)². "Conocimientos del personal auxiliar de enfermería sobre las medidas de Bioseguridad en las Técnicas de administración de Medicamentos, del Hospital de San Benito Peten.

³ MONROY SALGUERO, Iris Domini (2015)³. " Conocimientos y aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal auxiliares de enfermería del Hospital Nacional Infantil "Elisa Martínez, de Puerto Barrios Izabal

asistencia de procedimientos invasivos, quedando expuestos a salpicaduras o fluidos corporales y/o a sufrir accidentes laborales.

- En su mayoría el personal auxiliar de enfermería encuestado desconoce y no aplica con exactitud el lavado de manos en el momento indicado, provocando con ello el riesgo de ser transmisores de patologías adicionales a los pacientes o a ellos mismos.

Las conclusiones de estas investigaciones permiten establecer una relación con el presente trabajo en cuanto a la necesidad de formación y capacitación del profesional de enfermería para el ejercicio de su función asistencial respecto a la administración, preparación y control de medicamentos. Se hace énfasis en cuanto a este aspecto debido a la importancia que reviste para la enfermera el brindar atención especializada en las diferentes áreas de salud.

2. Definición del problema

En los servicios de pediatría, mujeres, y hombres, el personal auxiliar de enfermería está expuesto a riesgos biológicos, por ello es importante que cuenten con el conocimiento de cómo aplicar las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos parenterales y en la atención brindada a los pacientes, para así evitar infecciones cruzadas entre pacientes y/o sufrir un accidente laboral.

Durante la realización de los distintos turnos, la investigadora⁴ ha podido observar deficiencia en la aplicación de las medidas de bioseguridad en los distintos procedimientos que realiza el personal auxiliar de enfermería, por tal motivo surge la inquietud de realizar la presente investigación, la cual permitirá buscar las estrategias para eliminar esa deficiencia.

3. Delimitación del problema

3.1 Ámbito geográfico: Melchor de Mencós, Petén. Guatemala.

3.2 Ámbito institucional: Hospital de Melchor de Mencós, Petén.

3.3 Ámbito personal: Personal auxiliar de enfermería del servicio de pediatría, hombres y mujeres del Hospital de Melchor de Mencós, Petén.

3.4 Dimensión temporal: abril a junio del año 2,018.

4. Planteamiento del Problema

¿Qué medidas de bioseguridad aplica el personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de encamamiento de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén en la administración de medicamentos parenterales? abril a junio (2.018).

⁴ GALVEZ SOLORZANO, Aracely del Carmen. Enfermera con turnos rotativos con plaza de auxiliar de Enfermería.

III. JUSTIFICACION

La presente investigación se realizó en los servicios de pediatría, hombres y mujeres con el personal auxiliar de enfermería del Hospital de Melchor de Mencós, Petén, acerca de las medidas de bioseguridad que aplica el personal auxiliar de enfermería en la administración de medicamentos parenterales.

El personal auxiliar de enfermería desempeña un papel importante dentro del ámbito institucional, es el encargado de brindarle los cuidados necesarios al usuario bajo la dirección y supervisión de la enfermera, por lo que es indispensable que cuente con los conocimientos, habilidades y destrezas que permitan llevar a cabo las actividades con la mayor seguridad.

La administración de medicamentos es una de las intervenciones de enfermería más frecuentes en el área hospitalaria, por lo que es fundamental tener estandarizadas las normas de su correcta realización, asegurando así la calidad de los procedimientos. Una de las formas de hacerlo es la aplicación de las Medidas de Bioseguridad, lo cual evitará infecciones cruzadas entre pacientes, accidentes laborales para el personal, pero sobre todo aseguran un cuidado libre de riesgo para los pacientes.

Por tal razón es de vital importancia que el personal auxiliar de enfermería del servicio de hombres, mujeres y pediatría fortalezca sus conocimientos en esta área tan importante, ya que a través del lavado de manos se asegura una técnica segura de administración de medicamentos, sumado a ello el adecuado manejo de material estéril.

Es novedoso este estudio porque nunca antes se había realizado un estudio de este tipo en el servicio de pediatría, hombres y mujeres con el personal auxiliar de enfermería del Hospital de Melchor de Mencós, Petén, es importante porque

pretende contribuir al mejoramiento de los procedimientos que día a día el personal auxiliar de enfermería realiza.

Esta investigación es factible porque se cuenta con el permiso de las autoridades para acceder a la fuente primaria de información: el personal auxiliar de enfermería de los servicios antes mencionados. Será de beneficio para el usuario, puesto que a través del estudio se logrará un procedimiento seguro mediante la aplicación de las medidas de bioseguridad.

En este estudio se toma como base la teoría de Enfermería del déficit de auto cuidado de Dorotea Orem. Quien describe en tres sub-teorías interrelacionadas, el auto cuidado, el por qué y el cómo las personas se cuidan de sí misma, el déficit del auto cuidado que describe y explica como la enfermera puede ayudar a la gente y la tercera llamada sistema de enfermería la cual describe y explica las relaciones que hay que mantener por que se produzca la enfermería.⁵

Virginia Henderson.⁶ Para ella la enfermería es: ayudar al individuo sano o enfermo, en la realización de actividades que contribuyan a su salud, recuperación o a lograr una muerte digna. Actividades que realizara por sí mismo si tuvieran la fuerza, voluntad y conocimientos necesarios.

Martha E. Rogers.⁷ La define como ciencia humanitaria y arte. Sus actividades irán encaminadas hacia el mantenimiento y promoción de la salud, prevención de las enfermedades rehabilitación de enfermos e incapacitados.

⁵ SALAZAR MUNOZ DE CASTAÑEDA, Yen de Jesús (2008)⁵. Realizo un estudio titulado Conocimientos del personal auxiliar de enfermería sobre las medidas de Bioseguridad en las Técnicas de administración de Medicamentos, del Hospital de San Benito Peten.

⁶[https://www.google.com.gt/search?q=Virginia+Henderson+DEFINE+ENFEREMRIA+COMO&oq=Virginia+Henderson+DEFI NE+ENFEREMRIA+COMO&gs_l=psy-ab.\(2017\).](https://www.google.com.gt/search?q=Virginia+Henderson+DEFINE+ENFEREMRIA+COMO&oq=Virginia+Henderson+DEFI NE+ENFEREMRIA+COMO&gs_l=psy-ab.(2017).)

⁷ <https://www.congresohistoriaenfermeria2015.com/martha.html>. (2.017).

IV. OBJETIVO

Verificar el cumplimiento de las medidas de bioseguridad que aplica el personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de encamamiento de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén. En la administración de medicamentos parenterales.

V. REVISIÓN BIBLIOGRÁFICA Y DE REFERENCIA

1.1 Aplicación

Es un término que hace referencia a la acción y el efecto de aplicar aplicarse, emplear o ejecutar algo.⁸

1.2 Practica

Ejercicio y aplicación de los principios y deberes que atañen a una profesión o que corresponden a una vocación. También puede decirse que práctica es el ejercicio, de una capacidad, habilidad, conocimiento. En este caso del personal de enfermería en la administración de medicamento por las diferentes vías de administración parenterales.⁹

1.3 Bioseguridad

Comportamiento encaminado a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio laboral” Compromete también a todas aquellas otras personas que se encuentran en el ambiente asistencial, ambiente éste que debe estar diseñado en el marco de una estrategia de disminución de riesgos.¹⁰

1.4 Medidas de Bioseguridad

Estas medidas cada vez son más importantes para el personal de salud, porque día a día los microorganismos son más diversos y potentes.¹¹

En los últimos años han surgido nuevas y peligrosas enfermedades que se contagian con mucha facilidad, por lo que los pacientes y el propio personal de salud, cada vez estamos en mayor riesgo. Dos ejemplos de esto son el VIH/sida y la hepatitis B.

⁸ INFORMATICAENFERMERIAPERU.blogspot.com/.../aplicaciones-para-enfermeria-cuidado.html, (2017).

⁹ MAYORGA CACERES, Bethy Patricia. (2017), "conocimientos y prácticas del personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de maternidad, Japón Guatemala, Puerto Barrios, Izabal, A Cerca de la Técnica de administración de Medicamentos."

¹⁰ MED.UNNE.EDU.ar/enfermeria/catedras/.../Bioseguridad%20Hospitalaria.html, (2017).

¹¹ MODULO 2. (2016). Primera Fase, Atención Integral de Enfermería a las Personas en Situación Médico Quirúrgico.

En ambas enfermedades sobre todo en las primeras etapas, ¿podría identificar a las personas que la padecen? Por supuesto que no. Tampoco podría preguntar a cada paciente al que va a tender. ¿Usted padece de sida? Seguramente que no, sin embargo, lentamente cada vez será más común que se encuentre con personas que padecen estas enfermedades. Entonces que hacer.

La solución es atender a nuestros pacientes, a todos por igual, Aplicando las Medidas de Bioseguridad.

Se considera que el mejor cuidado para evitar la aparición de este tipo de enfermedades es a través del empleo de lo siguiente.

- Técnicas de asepsia, de antisepsia y técnicas de limpieza general
- La investigación y control de brotes
- La valoración de los patrones de resistencia a ellos
- La revisión de todos los procedimientos relacionados con el control de infecciones en el hospital.

1.5 Objetivos de la Bioseguridad

Las normas de bioseguridad están destinadas a.¹²

- Reducir el riesgo de transmisión de microorganismos de fuentes reconocidas o no reconocidas de infección, en servicios de Salud vinculadas a accidentes por exposición a sangre y fluidos corporales.
- Establecer medidas de prevención de accidentes del personal de salud que este expuesto a sangre y otros fluidos líquidos biológicos.

Es necesario tener presente que debido al desarrollo científico técnico se deben prever revisiones periódicas de estas normas para asegurar la actualización de las mismas.

¹²CARRILLO BOTZOC, Elder Giovanni, (2016). tesis sobre los conocimientos que posee el personal de conserjería del Hospital de Poptún Peten, a cerca de la clasificación de los desechos Hospitalarios.

1.6 Importancia de las medidas de Bioseguridad

Los agentes biológicos pueden afectar al hombre, a los animales y a las plantas y se clasifica n teniendo en cuenta el riesgo individual que enfrenta el trabajador y el peligro que presenta para la comunidad y el medio ambiente, la naturaleza propia del agente en cuanto a su patogenicidad y virulencia reconocidas, si es endémico o no0 en el país, el modo de transmisión, la disponibilidad de medidas profilácticas, la existencia de tratamiento eficaz y las consecuencias socioeconómicas.

1.7 Principios de Bioseguridad

1.7.1 Universalidad

Las medidas deben involucrar a todos los pacientes de todos los servicios, independientemente de conocer o no su serología. Todo el personal debe seguir las precauciones estándares rutinariamente para prevenir la exposición de la piel y de las membranas mucosas, en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes, estando o no previsto el contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente. Estas precauciones, deben ser aplicadas para todas las personas, independientemente de presentar o no patologías.¹³

1.7.2 Uso de barreras

Comprende el concepto de evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos. La utilización de barreras (ejemplo guantes) no evitan los accidentes de exposición a estos fluidos, pero disminuyen las consecuencias de dicho accidente.

¹³ MED.UNNE.EDU.ar/enfermeria/catedrae/.../Bioseguridad%20Hospitataria.ht. (2017).

1.7.3 Precauciones Universales

Entre las medidas universales tenemos:

- El lavado de manos y uso de guantes
- Protección de heridas en manos
- Clasificación de los desechos contaminados
- Descartar en recipientes adecuados las agujas contaminadas

1.8 Asepsia

Se le llama asepsia a la ausencia de los microorganismos que producen enfermedades.¹⁴

1.8.1. Clasificación de la asepsia

1.8.1.1 Asepsia Médica

Es el conjunto de actividades que realizamos para disminuir la presencia de los microorganismos de un área determinada.

1.8.1.2 Asepsia Quirúrgica

Se lleva a cabo para conservar un área sin microorganismos, especialmente antes, durante y después de una cirugía.

1.9 Importancia de la Asepsia

Las técnicas de asepsia y esterilización, al ser aplicadas correctamente, previene complicaciones o infecciones a la salud del paciente. También previene enfermedades que pueden ser transmitidas dentro de los servicios de salud.

¹⁴ MODULO 2. (2016). Primera Fase, Atención Integral de Enfermería a las Personas en Situación Médico Quirúrgico.pag49

2. Lavado de manos y uso de guantes

El lavado de manos y uso de guantes protectores, en el manejo de los materiales usados durante las actividades de limpieza, aseo y manipulación de los fluidos del paciente, son componentes claves para minimizar la adquisición de una enfermedad.¹⁵

El lavado de manos es la más simple y efectiva medida en control de infecciones. Es importante lavar las, manos cada vez que se atiende a un paciente.

El lavado de manos puede ser el procedimiento más importante para la prevención y transmisión de las infecciones.

2.1 Tipo de lavado de Manos

2.1.1 Lavado de manos antiséptico: es el que se realiza con una solución jabonosa antiséptica de amplio espectro microbiano, que tiene rápida acción, no es irritante y está diseñado para el uso frecuente. Estas características las cumplen también las soluciones alcohólicas. El lavado de manos antiséptico es el método más efectivo para remover y matar microorganismos transitorios.¹⁶

2.1.2 Lavado de manos quirúrgico: es realizado con el objetivo de remover y matar la flora transitoria y disminuir los microorganismos residentes, para prevenir el riesgo de contaminación de la herida cuando los guantes tienen alguna imperfección o están dañados. Los agentes químicos utilizados son los mismos que los utilizados para el lavado de manos antiséptico.

2.1.3 Lavado de manos para el personal de salud: es el lavado de manos que se realiza en el ámbito hospitalario para reducir el número de microorganismos de la piel sana en un nivel basal.¹⁷

¹⁵MODULO 2. Primera Fase, (2016), *Atención Integral de Enfermería a las Personas en Situación Médico Quirúrgica*, pag. 38.

¹⁶ CHUQUILLA ALMACHI, Rosa Alexandra, (2014), tesis sobre Aplicación de las Normas de Bioseguridad del profesional de enfermería y su relación con la administración de medicamentos en el Hospital provincial general Latacunga.

2.2 Colocación de Guantes Estériles

Técnica a través de la cual se colocan guantes estériles en las manos.

2.2.1 Objetivos

- Aplicar los principios para evitar la posibilidad de causar patología adicional
- Crear una barrera de protección entre personal y pacientes.

3. Enfermería

La enfermería es un arte y una ciencia, abarca los cuidados, autónomos y en colaboración, que se prestan a las personas de todas las edades, familias, grupos y comunidades, enfermos o sanos, en todos los contextos, e incluye la promoción de la salud, la prevención de la enfermedad, y los cuidados de los enfermos, discapacitados, y personas moribundas. Funciones esenciales de la enfermería son la defensa, el fomento de un entorno seguro, la investigación, la participación en la política de salud y en la gestión de los pacientes y los sistemas de salud, y la formación.¹⁷

3.1 Niveles del personal de Enfermería

3.1.1 Licenciado en Enfermería

Es un profesional con conocimientos, habilidades, destrezas y actitudes necesarias para su desempeño profesional en cualquier nivel del sistema de atención de salud donde le corresponda actuar, con una formación científico-humanista que le permite comprender el proceso salud-enfermedad en una dimensión biológica-social, e intervenir conjuntamente con la comunidad y otros profesionales en la resolución de problemas individuales y colectivos, a través de una acción integral en lo referente al fomento, restitución y rehabilitación de la salud.¹⁸

¹⁷WWW.ICN.ch/es/who-we-are/icn- (2017). definición de enfermería.

^{**} WWW.UCLA.EDU.ve/secretaria/programas/6DME_LEF.htm.(2017).

3.1.2 Enfermero/a

Son las personas indispensables para brindar los cuidados de enfermería, brindan atención en fábricas, oficinas, hospitales, escuelas, centros deportivos, guarderías, casas particulares y asilos, entre otros. Sus tareas son diversas y poseen un carácter multidisciplinario, aunque del conjunto destacan: la verificación y el registro de signos vitales (toma de presión arterial y temperatura), la realización de curaciones y el control de enfermos, sin dejar de lado la importancia que tiene la rama administrativa.¹⁹

3.1.3 Auxiliar de Enfermería

Es la persona responsable de brindar cuidado directo e integral de Enfermería al paciente bajo la supervisión de la enfermera, además brinda atención a la familia y comunidad. Con requisitos mínimo de escolaridad de tercero básico. Su preparación teórica practica con duración de diez meses en escuelas o cursos autorizados por la Oficina nacional de Registros y Métodos de Auxiliares de Enfermería del Ministerio de Salud pública y Asistencia Social.²⁰

3.1.4 Actividades del Personal Auxiliar de Enfermería.

El consejo internacional de enfermeras ha señalado que la responsabilidad fundamental de la enfermera es cuádruple:²¹

- Promover la salud
- Evitar enfermedades
- Establecer la salud
- Aliviar el sufrimiento

¹⁹[HTTPS://ES.WIKIPEDIA.org/wiki/Enfermer%C3%A1#Definiciones_de_la_enfermer.C3.Ada](https://es.wikipedia.org/wiki/Enfermer%C3%A1#Definiciones_de_la_enfermer.C3.Ada),(2,017).

²⁰SIQUINAJAY, CHAICLY, (1993). Sergio Sacarías, Tesis comité de infecciones Nosocomiales.

²¹CATÚ BAL, William, (2,017). Tesis sobre factores que influyen en la cobertura de capacitación de sintomático respiratorio en el distrito de san francisco peten.

4. Hospital

Un hospital o nosocomio es un establecimiento sanitario para la atención y asistencia a enfermos por medio de profesionales médicos, de enfermería y personal auxiliar y de servicios técnicos durante 24 horas, 365 días del año y disponiendo de tecnología, aparatología, instrumental y farmacología adecuadas. Existen tres clases de hospitales: de Primer, Segundo y Tercer niveles, siendo su asistencia de menor a mayor complejidad. Dentro de ellos se atiende a pacientes con afectaciones que irán de simples a gravísimas, críticas, cuidados paliativos o incluso terminales.²²

4.1 Servicios

Es la presentación de servicios sanitarios y educativos, la protección social del trabajo y vivienda, los seguros y subsidios de renta, y la asistencia social individual. En un sentido restringido, los servicios sociales son actividades técnicas organizadas por las administraciones públicas y enmarcadas dentro de las políticas del bienestar social (véase política social), cuyo objetivo es la prevención, rehabilitación o asistencia de individuos, de familias o de grupos sociales con amplias carencias y demandas, en pro de la igualdad de oportunidades, la realización personal, la integración social y la solidaridad. La finalidad global de los servicios sociales es la satisfacción de determinadas necesidades humanas dentro de una comunidad.²³

4.1.1 Medicina

Es la rama que se ocupa de los problemas, fisiológicos psicológicos médicos y epidemiológicos. La práctica de la medicina combina la ciencia y el arte. El papel de la ciencia en la medicina es claro. La tecnología basada en la ciencia es fundamento para la solución de muchos problemas clínicos en los adelantos de la

²²[HTTPS://ES.WIKIPEDIA.org/wiki/Hospital](https://es.wikipedia.org/wiki/Hospital). (2017).

²³ MICROSOFT ENCARTA 2006, 1993, 2006 Microsoft Corporación reservado todos los derechos.

metodología, bioquímica y en técnica de fluoroscopio, biofísica que permite el acceso a las zonas más recónditas del cuerpo humano.²⁴

4.1.2 Pediatría

Parte de la medicina que se encarga del estudio del crecimiento y el desarrollo de los niños hasta la adolescencia, así como del tratamiento de sus enfermedades.

4.1.3 Práctica de Enfermería: son todas las acciones y decisiones de asistencia y apoyo facilitación que se ajustan cognoscitivamente a los valores culturales, creencias y modo de vida de los individuos grupos e institución. Con el fin de suministrar o apoyar el bienestar o cuidados sanitarios significativos, provechosos y satisfactorios.

5. Actitudes

Una actitud es una predisposición aprendida para responder consistentemente de una manera favorable o desfavorable ante un objeto o sus símbolos. Las actitudes están relacionadas con el comportamiento que mantenemos en torno a los objetos a que hacen referencia. Las actitudes solo son un indicador de la conducta, pero no la conducta en sí. Por ello, las mediciones de actitudes deben interpretarse como síntomas y no como hechos. Las actitudes tienen diversas propiedades, entre las que destacan: dirección (positiva o negativa) e intensidad (alta o baja); estas propiedades forman parte de la medición.²⁵

5.1 Vocación

Inclinación o interés que una persona siente en su interior para dedicarse a una determinada forma de vida o un determinado trabajo.²⁶

²⁴HARRISON PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA, Tomo II décima edición. (2017).

²⁵ [HTTPS://ES.WIKIPEDIA.ORG/wiki/Actitud](https://es.wikipedia.org/wiki/Actitud),(2017).

6. Medicamento

Es una sustancia con propiedades para el tratamiento o la prevención de enfermedades en los seres humanos. También se consideran medicamentos aquellas sustancias que se utilizan o se administran con el objetivo de restaurar, corregir o modificar funciones fisiológicas del organismo o aquellas para establecer un diagnóstico médico.²⁶

6.1 Preparación

Los medicamentos para inyección se presentan, en tabletas, líquidos polvos. Deben de conservarse estériles durante su preparación y administración. Si hay que aplicar por vía subcutánea un fármaco que vine en tableta es necesario disolverlo en una solución estéril la solución salina causa menos dolor que el agua estéril. Los medicamentos en forma líquida por lo general se presentan en ampollitas con dosis única o en frascos ampula de múltiples dosis. Para abrir una ampollita, la enfermera primero debe golpearla suavemente para que el medicamento baje hasta el fondo y colocar una torunda estéril de algodón detrás del cuello, la torunda protege los dedos al romperse el vidrio.²⁷

7. Vías de Administración de Medicamento Parenterales

Los medicamentos parenterales son los que se administran fuera del sistema alimenticio y dentro de los tejidos y las opciones son las siguientes:

7.1 Intramuscular: es la inyección de medicamento en el músculo, las regiones indicadas son: el Deltoides, vasto externo del muslo, cuadrante superior externo del glúteo.²⁸

Angulo a utilizar 90 grados

²⁶ <https://www.google.com.gt/search?q=que+es+un+medicamento&spell>,(2017).

²⁷ CHUQUILLA ALMACHI, Rosa Alexandra, (2013), tesis sobre Aplicación de las Normas de Bioseguridad del profesional de enfermería y su relación con la administración de medicamentos en el Hospital provincial general Latacunga. agosto 2013-julio 2014*.

²⁸ MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, (2009), Manual de Técnicas Básicas de Enfermería.pag.158.

7.2 Intradérmica

Consiste en aplicar una pequeña cantidad de líquido en la capa dérmica de la piel. Se utiliza con frecuencia medica diagnostica, como en las pruebas de tuberculina, alergias de las penicilinas o vacuna BCG.

Angulo a utilizar: 15 grados casi paralela a la piel.

7.3 Subcutánea

Es la inyección en el tejido conectivo laxo debajo de la piel o tejido celular subcutáneo, su sitio de inyección es la zona superior del brazo, muslo, abdomen o dorso.

Angulo a utilizar 45 a 90 grados en personas obesas con aguja corta.

7.4 Intravenoso

Es la inyección de medicamento en una vena, su sitio de inyección antebrazo y dorso de la mano.

Angulo a utilizar: 15 casi paralela a la piel.

8. Vénoclisis

Procedimiento mediante la cual se establece una vía intravenosa periférica continua, utilizando un catéter.

8.1 Objetivos

- Corregir o prevenir los trastornos hidroeléctricos en pacientes con enfermedad aguda.
- Poseer un acceso para complementar o sustituir a los líquidos enterales.
- Establecer una vía intravenosa continua de bajo riesgo.

9. Las zonas habituales de Punción son

La mano y el brazo. La utilización del pie es muy frecuente en los pacientes pediátricos, pero se evita en el adulto debido al riesgo de que se produzca tromboflebitis.

10. Principios para evitar una patología adicional

- Si se establecen barreras entre áreas contaminadas y no contaminadas, se reduce la posibilidad de transferencia de microorganismos.
- El uso de equipo libre de microorganismos previene la transmisión de estos a través de extensión directa.
- También nos fundamenta el uso de antisépticos para evitar la movilización hacia el interior del cuerpo, de los microorganismos y el uso de guantes para evitar que los fluidos corporales del paciente, nos causen un cierto tipo de daño, al realizar la punción de la vena, y desde luego lo más importante es utilizar equipo y técnica totalmente aséptica, o estériles para evitar la mayor contaminación dentro de los tejidos corporales del paciente.

11. Manejo de la Pinza Auxiliar

La pinza auxiliar también se le llama de transferencia, se utiliza para manejar material y equipo estéril, que se necesita utilizar en el cuidado de los pacientes.²⁸

11.1 Objetivos

- Manejar adecuadamente el equipo y material estéril
- Evitar las infecciones cruzadas
- Cumplir con los principios básicos al brindar cuidado de enfermería.

²⁸ MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, (2009), Manual de Técnicas Básicas de Enfermería, pag. 20.

12. Manejo de Equipo y Material Estéril

Forma correcta de usar y manejar el equipo o material estéril para no contaminarlo.

12.1 Objetivos

- Evitar las infecciones cruzadas.
- Cumplir con los principios básicos al brindar cuidados de enfermería.

12.1.1 Principios

- Los microorganismos pueden pasar de la fuente de origen a un nuevo huésped por contacto con una parte infectada del organismo o secreciones infectadas y por objetos contaminados.

12.2 Manejo de material y equipo contaminado

El manejo de material y equipo contaminado es distinto al manejo del material y equipo estéril o aséptico, y para ambos el manejo es diferente, en relación al material, más que pensar en una técnica específica para enfermería, es una ley de observancia general que se debe cumplir y en ello enfermería tiene una gran responsabilidad.

13. Cuidados generales en la Administración de Medicamentos

- Para evitar complicaciones legales, el personal de enfermería debe conocer el medicamento que va administrar, la técnica correcta, normas de institución, derechos del paciente.³⁰
- La prescripción es esencial para la realización de estos procedimientos
- Antes de administrar un medicamento de debe verificar:
 1. Medicamento correcto
 2. Dosis correcta

³⁰MODULO 2. (2016). Primera Fase, Atención Integral de Enfermería a las Personas en Situación Médico Quirúrgico.pag.181.

3. Vía correcta
4. Hora correcta
5. Paciente correcto

14. Clasificación de Antisépticos

Son muchos los productos químicos que pueden calificarse como antisépticos seguros. Las soluciones antisépticas que enumeran a continuación están únicamente disponibles.

14.1 Desinfección

Es el proceso físico o químico por medio de la cual se logra eliminar los microorganismos de forma vegetativa en objetos inanimados sin que se asegure la eliminación de esporas bacterianas.³¹

14.2 Descontaminación

Se refiere a la presencia de agentes infecciosos vivos en las superficies exteriores del cuerpo o en prendas de vestir.

³¹ CHANQUIN FUENTES, Vilma Griselda, (2014), tesis sobre conocimiento de las normas de bioseguridad por estudiantes de enfermería de las diferentes universidades que realizan práctica en el hospital regional de Quetzaltenango

15. Clasificación de los desechos sólidos hospitalarios.³²

Categoría	Color	Definición
No peligrosos	Bolsa negra	Comunes (papel, madera, cartón, plásticos, restos de alimentos, desechos de limpieza, jardines, todo lo que no contiene sangre y fluidos corporales.
Residuos patológicos	Bolsa roja	Cualquier material con sangre, desechos biológicos, como pus secreciones o tejido humano. (Algodones, hisopos, gasas, torundas, pañal desechable, guantes, sondas y catéteres, baja lenguas entre otros.
Químicos y farmacéuticos	Bolsa blanca	Desechos farmacéuticos ya sean excedentes derramados, vencidos o contaminados. Frascos de y medicamento vacíos, ampollas, jeringas, ya utilizadas sin agujas, pipetas, equipo de Venoclisis.

15.1 Desechos solidos

Son aquellos materiales no peligrosos, que son descartados por la actividad del ser humano o generados por la naturaleza y que no teniendo una utilidad inmediata para su actual poseedor se transforma en indeseables.³³

15.2 Desechos sólidos hospitalarios

Son aquellos desechos generados en los procesos y en las actividades de atención e investigación médica en los establecimientos como hospitales, clínicas, laboratorios y otros.³⁴

³² CARRILLO BOTZOC, Elder Giovanni, (2016). tesis sobre los conocimientos que posee el personal de conserjería del Hospital de Poptún Peten, a cerca de la clasificación de los desechos Hospitalarios.

³³ [\(2017\).](https://www.google.com.gt/search?source=hp&q=desechos+solidos&oq=desechos+solidos&gs_l=psy-ab)

³⁴ <https://es.slideshare.net/wemerruben/desechos-solidos-hospitalarios>

16. Residuos infecciosos o de riesgo biológico

Son aquellos que contienen microorganismos patógenos tales como bacterias, parásitos, virus, hongos, virus oncogénicos y recombinantes como sus toxinas, con el suficiente grado de virulencia y concentración que pueda producir una enfermedad infecciosa en huéspedes susceptibles.³⁵

Todo residuo hospitalario y similar que se sospeche haya sido mezclado con residuos infecciosos (incluyendo restos de alimentos parcialmente consumidos o sin consumir que han tenido contacto con pacientes considerados de alto riesgo) o genere dudas en su clasificación, debe ser tratado como tal.

Dentro de la clasificación de residuos infecciosos o de riesgo biológico se encuentran los Corto punzantes.

16.1 Corto punzantes

Son aquellos que por sus características punzantes o cortantes pueden dar origen a un accidente percutáneo infeccioso.

Dentro de éstos se encuentran: limas, lancetas, cuchillas, agujas, restos de ampollitas, pipetas, láminas de bisturí o vidrio, y cualquier otro elemento que por sus características cortopunzantes pueda lesionar y ocasionar un riesgo infeccioso.

Los residuos de amalgamas y corto punzantes se disponen en recipientes especiales entre ellos el guardián de seguridad.

³⁵ <https://www.colmenaseguros.com/art/gestion-conocimiento/material-educativo/Boletines/JUNIO-2013-GUARDIANES-DE-SEGURIDAD>.

16.2 Guardián de seguridad

El guardián de seguridad es un elemento de trabajo cuyo principal objetivo es proteger a todos los que tengan contacto con residuos peligrosos cortopunzantes.

16.2.1 Características

- Rígidos, en polipropileno de alta densidad u otro polímero.
- Resistentes a ruptura y perforación por elementos corto punzantes.
- Con tapa ajustable o de rosca, de boca angosta, de tal forma que al cerrarse quede completamente hermético.

16.2.2 Uso del guardián de seguridad

16.2.3 Deposite en el guardián

Ampollas de medicamentos. Todo material cortopunzantes: Agujas, hojas de bisturí, peri craneal, lancetas, limas de endodoncia, jeringas con aguja fija.

16.2.4 Recomendaciones

- Solo deposite elementos cortopunzantes y restos de ampollas de vidrio.
- Solo llene el guardián hasta las 3/4 partes de su capacidad y luego reemplácelo.
- Deposite el elemento con el extremo (punta) hacia abajo.
- Preste toda su atención cuando esté descartando agujas.
- Utilice siempre el guardián como parte del equipo y no deposite las agujas en otros recipientes (riñoneras, bandejas etc.)
- Evitar dejar material corto punzante sobre superficies de trabajo, en la basura, en el piso, conectadas al equipo de Venoclisis, sobre colchones, etc.

16.3 Delantal de Caucho

Es un protector para el cuerpo, evita la posibilidad de contaminación por salida explosiva o a presión de sangre o líquidos corporales; por ejemplo, en drenaje de

abscesos, atención de heridas, partos, punción de cavidades y cirugías, entre otros.³⁶

17. Preparación del medicamento a administrar

Antes de realizar cualquier procedimiento hay que lavarse las manos y enfundarse unos guantes que, salvo en el caso de los accesos centrales, no es necesario que sean estériles. Por otro lado, a la hora de cargar cualquier medicamento en una jeringuilla hay que tener en cuenta varios aspectos.³⁷

17.1 Consideraciones previas

Los medicamentos inyectables pueden encontrarse dentro de dos tipos de recipientes de cristal, las ampollas o los viales:

- Las ampollas se caracterizan por tener un cuello largo que presenta una constricción en su base, mientras que los viales tienen un cuello corto coronado por un tapón de plástico duro que está forrado externamente por un metal.
- Las ampollas constituyen un sistema cerrado que, una vez roto el cuello, pasan a ser un sistema abierto. Esto es: se puede aspirar el líquido fácilmente a través de la abertura que hemos creado.
- Los viales constituyen un sistema cerrado por lo que, para poder extraer sin dificultad su contenido, se debe de inyectar previamente en su interior un volumen de aire igual al volumen de la sustancia que albergan y que queremos extraer.

³⁶ [HTTP://NIGARI-SALUDUCUPACIONAL.blogspot.com/2011/02/normas-universales-de-bioseguridad.html](http://NIGARI-SALUDUCUPACIONAL.blogspot.com/2011/02/normas-universales-de-bioseguridad.html)

³⁷ <http://www.fisterra.com/ayuda-en-consulta/tecnicas-atencion-primaria/administracion-parenteral-medicamentos-conceptos-generales/>.

18. Modelos del Autocuidado (DOROTHEA E. OREM)

La teoría del déficit del autocuidado.

Dorothea Orem, nació en Baltimore y se educó con las hijas de la caridad de San Vicente de Paúl, dentro de su trayectoria como teórica no influyó ninguna enfermera más que otra sin que fue el conjunto de todas con las que había tenido contacto, y la experiencia de las mismas lo que le sirvió de fuente teórica.³⁸

Esta teoría se aplica en la práctica brindándole conocimientos al paciente sobre el auto cuidado, ya que estos se llevan a cabo en determinados periodos de tiempo, por su propia parte y con el interés de mantener un funcionamiento vivo y sano, y continuar con el desarrollo personal y el bienestar del mismo.

La enfermera/o y el paciente desempeñan los papeles principales en la realización del autocuidado, (por ejemplo, un paciente que puede bañarse pero que necesita ayuda para vestirse) El sistema de enfermería de apoyo educativo se utiliza cuando un paciente puede satisfacer los requisitos de autocuidado pero necesita ayuda en la toma de decisiones, el control de la conducta o en la adquisición de habilidades (por ejemplo, un paciente con hipertensión controlada que busca información adicional de la enfermera sobre la dieta), en este sistema, la enfermera intenta promocionar el órgano de autocuidado.

³⁸ TOMEY, ANN, Modelos y Teorías en Enfermería, 3era. Ed. Mosby, doyma libros. Madrid España. 1994. Págs. 391-400.

V. MATERIAL Y METODOS

1. Tipo de estudio:

El Presente estudio es de tipo descriptivo porque permite describir las medidas de bioseguridad que aplica el personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de encamamiento de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén, en la administración de medicamentos parenterales, Tiene un enfoque cuantitativo porque la información a recolectar será en forma numérica y permitirá el uso de la estadística descriptiva, y su corte es transversal porque se realizó en un periodo de tiempo determinado: en el mes de a mayo 2,018.

2. Unidad de análisis

Personal Auxiliar de enfermería que labora en los servicios encamamiento de Hombres, Mujeres y pediatría. Del Hospital de Melchor de Mencós, Peten.

3. Población y muestra

3.1 Población

Auxiliares de enfermería del Hospital de Melchor de Mencós, Petén.

3.2 Muestra

18 auxiliares de enfermería de los servicios de encamamiento de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén.

4. OPERACIONALIZACIÓN DE LA VARIABLE

VARIABLE	DEFINICIÓN CONCEPTUAL	DEFINICIÓN OPERACIONAL	INDICADOR	INSTRUMENTO
Aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de encamamiento de hombres, mujeres y pediatría del hospital Melchor Mencós, peten en la administración de medicamentos parenterales.	Uso de las medidas de bioseguridad por el personal auxiliar de enfermería en la administración de medicamentos parenterales.	Actividad realizada por el personal auxiliar de enfermería de los servicios de Encamamiento de hombres, mujeres, y pediatría, en la aplicación de las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos parenterales.	Lavado de manos Desinfección Lavado de manos Asepsia	¿Se lava las manos antes de preparar el equipo? S/NO. ¿Realiza limpieza del carro de medicamentos?? S/NO. ¿Se lava las manos antes de iniciar a preparar el medicamento? S/NO. ¿Cuenta con el recurso necesario para la realización de la técnica de asepsia? S/NO.

<p>Asepsia</p>	<p>¿Realiza asepsia en el lugar de punción para administrar el medicamento? SI/NO.</p>		
<p>Cuidados generales en la administración de medicamento parenteral.</p>	<p>¿Realiza asepsia de viales antes de extraer el medicamento? SI/NO.</p>		
<p>Principios para evitar una patología adicional</p>	<p>¿Se coloca guantes para la administración de medicamentos y/o transfusiones? SI/NO.</p>		

			<p>¿Coloca agujas y material contaminado en el guardián según Técnica? SI/NO.</p> <p>¿Realiza correctamente cuidado posterior del equipo utilizado? SI/NO.</p> <p>¿Clasifica correctamente los desechos sólidos hospitalarios? SI/NO.</p> <p>¿Se lava las manos después de finalizar un procedimiento? SI/NO.</p>
		<p>Uso del Guardián</p> <p>Manejo de equipo y material estéril</p> <p>Clasificación de desechos contaminados y no contaminados.</p> <p>Lavado de manos</p>	

5. Descripción detallada de las técnicas y procedimientos e instrumentos a utilizar

Para realizar la investigación se elaboró un instrumento consistente en una lista de cotejo para recolectar información sobre la aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de pediatría, hombres y mujeres del hospital de Melchor de Mencós, Petén en la administración de medicamentos parenterales.

El cuestionario consta de 11 preguntas con respuestas cerradas donde se describe la aplicación sobre las medidas de bioseguridad por el personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de pediatría, hombres y mujeres del Hospital de Melchor de Mencós, Peten. En la administración de medicamentos parenterales. El estudio piloto sirvió para la realización de correcciones de forma y fondo al instrumento y al protocolo de la presente investigación.

La información recabada fue procesada cuidadosamente de manera que se cuidó y se respetó la veracidad de la misma, se vació manualmente en formato establecido utilizando estadística descriptiva para luego hacer el análisis respectivo y presentar los resultados de acuerdo al objetivo planteado.

6. Criterios de Inclusión o Exclusión

6.1 De Inclusión

Personal de auxiliar de enfermería del servicio de Pediatría, Hombres y Mujeres del Hospital de Melchor de Mencós, Peten. Que aceptaron en forma voluntaria ser sujeto de investigación.

6.2 De Exclusión

- a) 1 auxiliares de enfermería suspendido
- b) 2 auxiliares de enfermería de vacaciones

7. Aspectos Éticos de la investigación

7.1 Beneficencia:

A todos los participantes se les informó cuales son los objetivos planificados y se explicó que los beneficios de la investigación son para mejorar los cuidados de enfermería que reciben los pacientes y al mismo tiempo para incrementar el conocimiento en la práctica de enfermería.

7.2 Justicia

Se dio la misma oportunidad a todo el personal auxiliar de enfermería de participar en el estudio, se les trato con respeto sin distinción alguna.

7.3 Autonomía

Define a toda persona a decidir por sí misma en todas las materias que la afectan de una u otra manera, con conocimiento de causa y sin coacción de ningún tipo. Se respetó la decisión de cada persona a participar en el estudio.

7.4 Consentimiento Informado

Antes de iniciar el proceso de recolección de información se solicitó el permiso institucional y posteriormente el consentimiento informado a los sujetos de estudio.

7.5 Permiso Institucional

Se elaboró un consentimiento informado por escrito a autoridades para realizar el estudio dentro del hospital de Melchor de Mencós, Petén.

VII. PRESENTACIÓN Y ANALISIS DE RESULTADOS

CUADRO No. 1

Lavado de manos antes de preparar el equipo

No.	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	SI	13	72%
2	NO	05	28%
Total		18	100%

Fuente: Cuestionario respondido por personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de medicina de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén.

Durante la observación, se pudo comprobar que el 72% (13 personas) si realiza el lavado de manos antes de preparar el medicamento, aunque el lavado de manos evidencia deficiencia en la técnica, existe un 28% (5 personas) que no se lava las manos antes de iniciar a preparar los medicamentos constituyendo un porcentaje que pone en riesgo su salud y la del paciente.

Las manos son la principal vía de transmisión de gérmenes durante la atención sanitaria, es por ello que el personal auxiliar de enfermería debe realizarse el lavado de manos previo a la preparación y administración de medicamentos.³⁹

³⁹ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD-OMS- Higiene de las manos.

Cuadro No. 2

Limpieza del carro de medicamentos

No.	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	SI	4	22%
2	NO	14	78%
Total		18	100%

Fuente: Cuestionario respondido por personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de medicina de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petón.

Al observar la práctica de limpieza del carro de medicamentos se constató que el personal auxiliar de enfermería en un 78% (14 personas) no cumple con la limpieza correspondiente del carro de medicamentos a la hora de la preparación, lo anterior pone en riesgo al paciente porque el área de trabajo no se encuentra en las mejores condiciones de limpieza y como consecuencia se pueden provocar infecciones. Un 22% (4 personas) realiza adecuadamente la limpieza del carro de medicamentos, proporcionado a sí un ambiente limpio y libre de agentes patógenos.

Cuando no se realiza limpieza del carro de medicamentos antes de preparar los medicamentos se aumenta la propagación de microorganismos que influyen en las infecciones nosocomiales poniendo en riesgo la vida del paciente.⁴⁰

⁴⁰ GALVEZ SOLORZANO, Aracely del Carmen. Enfermera con turnos rotativos con plaza de auxiliar de Enfermería.

Cuadro No. 3

Lavado de manos antes de iniciar o preparar un medicamento

No.	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	SI	10	56%
2	NO	08	44%
Total		18	100%

Fuente: Cuestionario respondido por personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de medicina de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén.

Durante la observación se pudo comprobar que un 56% (10 personas) que no efectúa el lavado de manos, y que es de ponerle atención ya que al no lavarse las manos antes de preparar un medicamento pone en riesgo la salud del paciente.

Existe un 44% (8 personas) si realiza el lavado de manos antes de iniciar a preparar los medicamentos, aunque el lavado de manos evidencia deficiencia en la técnica porque realizan un lavado rápido.

El lavado de manos según la Organización Mundial de la Salud. Es el Procedimiento por medio del cual se asean las manos con base en las reglas de asepsia. Se debe de realizar el lavado de manos antes y después de tener contacto con el paciente, y/o después de haber tenido contacto con la unidad del paciente.”

⁴¹ Enfermeriapublic.blogspot.com/2011/01/lavado-de-manos-segun-la-oms.html

Cuadro No 4

Recurso necesario para la realización de la técnica de asepsia

No.	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	SI	18	100%
2	NO	00	00%
Total		18	100%

Fuente: Cuestionario respondido por personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de medicina de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén.

Durante la observación realizada se pudo comprobar que el 100% (18 personas) cuenta con el recurso necesario para la realización de la técnica de asepsia, con el fin de Prevenir el riesgo de infección y contaminación mediante la aplicación de principios y técnicas de asepsia. De lo contrario se corre el riesgo de provocar al paciente un incidente durante la atención prestada al paciente.

La técnica de asepsia para la administración de medicamentos parenterales previene la transmisión de gérmenes de una persona a otra y esta técnica se realiza a través del lavado de manos con agua y jabón por medio de la fricción, para reducir las infecciones cruzadas.⁴²

^{42, 42} GALVEZ SOLORZANO, Aracely del Carmen. Enfermera con turnos rotativos con plaza de auxiliar de Enfermería.

Cuadro No. 5

Asepsia de viales antes de extraer el medicamento

No.	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	SI	17	94%
2	NO	01	06%
Total		18	100%

Fuente: Cuestionario respondido por personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de medicina de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén.

Durante la observación realizada con el personal auxiliar de enfermería se pudo constatar que el 94% (17 Personas) realiza asepsia de viales antes de extraer el medicamento, previniendo así que los microorganismos progresen en un medio determinado.

Existe un 6% (1 persona) no realiza asepsia de viales constituyendo un riesgo de infección al usuario, aunque es un porcentaje pequeño no debe pasarse por alto y se deben buscar las estrategias para corregir esa deficiencia.

Asepsia: es la ausencia de todos los microorganismos que producen enfermedad.⁴³

⁴³ <https://es.scribdshare.net/jinmpalma/principios-de-asepsia-y-antisepsia-70782923>

Cuadro No. 6

Colocación de guantes para la administración de medicamentos Y/o transfusiones sanguíneas

No.	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	SI	17	94%
2	NO	01	06%
Total		18	100%

Fuente: Cuestionario respondido por personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de medicina de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén.

Como se puede observar en relación en la utilización de guantes durante la administración de medicamentos y/o transfusiones sanguíneas el 94% (17 personas) que no utiliza guantes al estar administrando medicamentos o transfundiendo a los pacientes, lo cual pone en riesgo su salud, la de otros pacientes, y la su misma familia, ya que la utilización del mismo crea una barrera de protección para la prevención de infecciones cruzadas.

En cuanto el 6% (1 personas) se coloca guantes al momento de administrar los medicamentos y/o transfusiones sanguíneas, constituyendo un bajo porcentaje en su aplicación, lo que pone en riesgo la vida del paciente a sí mismo la del personal auxiliar de enfermería.

Los guantes crean una barrera entre los microbios y las manos. Ayudan a mantener las manos limpias y disminuyen la probabilidad de contraer microbios que puedan enfermario.“

“ LA+UTILIZACION+de+guantes+previene&oq

Cuadro No. 7

Realización de asepsia en el lugar de punción para administrar el medicamento

No.	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	SI	16	89%
2	NO	02	11%
Total		18	100%

Fuente: Cuestionario respondido por personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de medicina de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén.

El 89% (16 personas) observadas durante la administración de medicamentos, si realiza asepsia en el lugar de punción previa al administrar los medicamentos. En cuanto al 11% (2 personas) que no realiza asepsia en el lugar de punción, implica un gran riesgo de infección para el paciente. Es de suma importancia que el jefe de servicio supervise la administración de medicamento parenteral ya que cabe mencionar que el personal auxiliar de enfermería es el responsable de dicha función.

Asepsia: Es la ausencia de todos los microorganismos que producen enfermedad.⁴⁶

Dentro de ella se puede mencionar podemos mencionar, asepsia médica, asepsia quirúrgica.

⁴⁶MODULO 2. (2016). Primera Fase, Atención Integral de Enfermería a las Personas en Situación Médico Quirúrgico.

Cuadro No.8

Colocación de agujas y material contaminado en el guardián según su técnica

No.	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	SI	18	100%
2	NO	00	00%
Total		18	100%

Fuente: Cuestionario respondido por personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de medicina de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén.

Como puede observarse el 100% (18 personas) sabe utilizar correctamente el guardián según la técnica, es obligatorio desechar el material punzocortante como aguja, bisturí, instrumentos puntiagudos, láminas y otros, en descartadores luego de su uso.

Corto punzantes Son aquellos que por sus características punzantes o cortantes pueden dar origen a un accidente percutáneo infeccioso. Dentro de estos se encuentran: limas, lancetas, cuchillas, agujas, restos de ampollitas, pipetas, láminas de bisturí o vidrio, y cualquier otro elemento que por sus características corto punzantes pueda lesionar y ocasionar un riesgo infeccioso.⁴⁶

Los residuos de amalgamas y corto punzantes se disponen en recipientes especiales entre ellos el guardián de seguridad.

⁴⁶GUARDIANES DE SEGURIDAD/ <https://www.colmenaseguros.com/ar/gestion-conocimiento/material-educativo/Boletines/JUNIO-2013-.pdf>.

Cuadro No. 9

Realización correcta del cuidado posterior del equipo utilizado

No.	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	SI	11	61%
2	NO	07	39%
Total		18	100%

Fuente: Cuestionario respondido por personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de medicina de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén.

En cuanto a la realización correcta del cuidado posterior del equipo utilizado el 39% (7 personas) no efectúa el cuidado posterior del equipo durante su utilización afectando al usuario y al personal de enfermería, quienes se encuentran propensos a infecciones cruzadas dentro del nosocomio. El 61%(11 personas) si realiza correctamente el cuidado del equipo después de utilizarlo.

La desinfección de alto nivel es un proceso que destruye todos los microorganismos de objetos inanimados, con excepción de las esporas bacterianas, mediante la inmersión de un artículo en un germicida químico durante un tiempo definido.⁴⁷

⁴⁷ Desinfección de Alto Nivel: HRR-V1-20123.pdf

Cuadro No. 10

Clasificación correcta desechos sólidos hospitalarios

No.	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	SI	16	89%
2	NO	02	11%
Total		18	100%

Fuente: Cuestionario respondido por personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de medicina de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén.

En cuanto al 89% (16 personas) del personal realiza la clasificación del material contaminado. El 11% (2 personas) de los encuestados no realiza la técnica correcta en la clasificación de los desechos sólidos hospitalarios. La institución puede verse afectada grandemente si el personal no realiza correctamente la segregación de los desechos ya que en la actualidad no se cuenta con seguridad laboral para el personal de intendencia y el mismo personal de enfermería.

El personal de salud durante la atención hospitalaria se encuentra expuesto a diferentes riesgos biológicos por el contacto directo o indirecto, permanente o temporal, con material orgánico proveniente de la atención de pacientes: sangre, fluidos corporales, secreciones y tejidos, o por la manipulación de instrumental contaminado. ⁴⁸

⁴⁸ APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD de los profesionales de enfermería. [Tesis]. Ciudad Bolívar. Venezuela: Universidad del Oriente; 2010

Cuadro No. 11

Se lava las manos después de finalizar un procedimiento

No.	Respuesta	Frecuencia	Porcentaje
1	SI	14	78%
2	NO	04	22%
Total		18	100%

Fuente: Cuestionario respondido por personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de medicina de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén.

Durante la observación se pudo constatar que un 78% (14 personas) de los encuestados no realiza lavado de manos después de finalizar un procedimiento lo que pone en riesgo en adquirir enfermedades nosocomiales. En cuanto al 22% (4 personas) se lavan las manos antes de finalizar un procedimiento.

Según la Organización Mundial de la Salud OMS Indica que el lavado de manos constituye una barrera protectora a favor del personal de enfermería, pues si bien es cierto disminuye en el usuario el riesgo de enfermedades oportunistas.⁴⁹

⁴⁹ ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD/Visión y Estrategia Mundial de Inmunizaciones para el decenio 2006-2015nueva york.

VIII. CONCLUSIONES

Con base a los resultados obtenidos, se hace las siguientes conclusiones:

1. El 28% (5 personas) de personal observado, no realiza el lavado de manos antes de preparar el equipo que utilizara en la administración de medicamentos, lo cual provoca el riesgo de que los pacientes puedan adquirir una infección nosocomial.
2. El 58% y el 78% de personal observado presenta deficiencia al momento de administrar y finalizar la administración de medicamentos parenterales, ya que no efectúan el lavado de manos necesario en estos 2 momentos, al igual que el porcentaje (28%) anterior de personas observadas, pone en riesgo la salud del paciente y su propia salud
3. Un 94% (17 personas) no se coloca guantes al administrar medicamentos parenterales a los pacientes, a pesar de que el 100% en la pregunta No. 4 responde que si existe el recurso para cumplir con las medidas de bioseguridad en este procedimiento.
4. Es bueno para el servicio y las autoridades del mismo, que el 100% de personal encuestado, responda que si existe el recurso material para cumplir con las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos parenterales a los pacientes

IX. RECOMENDACIONES

1. Dar a conocer los resultados de esta investigación a las autoridades de la institución y al personal que fue sujeto de estudio.
2. Que la enfermera jefe de cada servicio supervise periódicamente la administración de los medicamentos parenterales, lo que permitirá en caso existieran deficiencias del personal auxiliar de enfermería, corregirlas.
3. Que el comité de nosocomiales monitoree y evalúe la aplicación de las medidas de bioseguridad en la administración de medicamento parenteral y lo reporte a la enfermera jefe de servicio para que sea ella quien busque las estrategias educativas para solucionar el problema.
4. Que el comité de Educación permanente programe capacitaciones continuas sobre las medidas de bioseguridad en la administración de medicamento parenteral.
5. Se pone a disposición de las autoridades el instrumento (lista de verificación) utilizado para la recolección de información, para que sirva como medio de monitoreo en la realización del procedimiento.

X. BIBLIOGRAFIA

1. APLICACIÓN DE LAS NORMAS DE BIOSEGURIDAD de los profesionales de enfermería. (Tesis). Ciudad Bolívar. Venezuela: Universidad del Oriente; 2010.
2. CARRILLO BOTZOC, Elder Giovanni, (2016). Tesis sobre los conocimientos que posee el personal de conserjería del Hospital de Poptún Peten, a cerca de la clasificación de los desechos Hospitalarios.
3. CHUQUILLA ALMACHI, Rosa Alexandra, (2014), tesis sobre Aplicación de las Normas de Bioseguridad del profesional de enfermería y su relación con la administración de medicamentos en el Hospital provincial general Latacunga.
4. CATÚ BAL, William, (2,017), Tesis sobre factores que influyen en la cobertura de capacitación de sintomático respiratorio en el distrito de san francisco peten.
5. CHUQUILLA ALMACHI, Rosa Alexandra, (2013), tesis sobre Aplicación de las Normas de Bioseguridad del profesional de enfermería y su relación con la administración de medicamentos en el Hospital provincial general Latacunga. Agosto 2013- julio 2014”.
6. CHANQUIN FUENTES, Vilma Griselda, (2014); tesis sobre conocimiento de las normas de bioseguridad por estudiantes de enfermería de las diferentes universidades que realizan práctica en el hospital regional de Quetzaltenango.
7. CARRILLO BOTZOC, Elder Giovanni, (2016). Tesis sobre los conocimientos que posee el personal de conserjería del Hospital de Poptún Peten, a cerca de la clasificación de los desechos Hospitalarios.
8. MODULO 2. (2016). Primera Fase, Atención Integral de Enfermería a las Personas en Situación Médico Quirúrgico.pag.49.
9. MODULO 2. (2016). Primera Fase, Atención Integral de Enfermería a las Personas en Situación Médico Quirúrgico. pag. 36.
10. MODULO 2. (2016). Primera Fase, Atención Integral de Enfermería a las Personas en Situación Médico Quirúrgico. Pag.38.
11. MODULO 2. (2016). Primera Fase, Atención Integral de Enfermería a las Personas en Situación Médico Quirúrgico.pag.181

12. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, (2009), Manual de Técnicas Básicas de Enfermería. Pag. 20
13. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, (2009), Manual de Técnicas Básicas de Enfermería. Pag.158.
14. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, (2009), Manual de Técnicas Básicas de Enfermería.
15. GODOY CASTELLANOS. (2008). "conocimientos del personal auxiliar de enfermería sobre las medidas de bioseguridad en las técnicas de administración de medicamentos parenterales en el servicio de pediatría".
16. SALAZAR MUNOZ DE CASTAÑEDA, Yen de Jesús (2008). "Conocimientos del personal auxiliar de enfermería sobre las medidas de Bioseguridad en las Técnicas de administración de Medicamentos, del Hospital de San Benito Peten.
17. MONROY SALGUERO, Iris Domini (2015), "Conocimientos y aplicación de las medidas de bioseguridad por el personal auxiliares de enfermería del Hospital Nacional Infantil "EliSa Martínez, de Puerto Barrios Izabal.
18. SALAZAR MUNOZ DE CASTAÑEDA, Yen de Jesús (2008). Realizo un estudio titulado Conocimientos del personal auxiliar de enfermería sobre las medidas de Bioseguridad en las Técnicas de administración de Medicamentos, del Hospital de San Benito Peten.
19. MAYORGA CACERES, Bethy Patricia. (2017), "conocimientos y prácticas del personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de maternidad, Japón Guatemala, Puerto Barrios, Izabal, A Cerca de la Técnica de administración de Medicamentos."
20. MINISTERIO DE SALUD PUBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, reglamento para el manejo de desechos sólidos Hospitalarios, acuerdo Gubernativo No. 509-2001.guatemala, 2001.
21. GALVEZ SOLORZANO, Aracely del Carmen. Enfermera con turnos rotativos con plaza de auxiliar de Enfermería.
22. MODULO 2. (2016). Primera Fase, Atención Integral de Enfermería a las Personas en Situación Médico Quirúrgico.pag.49.

23. MODULO 2. (2016). Primera Fase, Atención Integral de Enfermería a las Personas en Situación Médico Quirúrgico. pag. 36.
24. MODULO 2. (2016). Primera Fase, Atención Integral de Enfermería a las Personas en Situación Médico Quirúrgico. Pag.38.
25. MODULO 2. (2016). Primera Fase, Atención Integral de Enfermería a las Personas en Situación Médico Quirúrgico. pag. 181
26. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, (2009), Manual de Técnicas Básicas de Enfermería. Pag. 20
27. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, (2009), Manual de Técnicas Básicas de Enfermería. Pag.158.
28. MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL, (2009), Manual de Técnicas Básicas de Enfermería.
29. ORGANIZACIÓN MUNDIAL DE LA SALUD-OMS- Higiene de las manos.
30. SIQUINAJAY, CHAICUY, (1993). Sergio Sacarías, Tesis comité de infecciones Nosocomiales.
31. HARRISON PRINCIPIOS DE MEDICINA INTERNA, Tomo II décima edición.
32. (2017). 25: 41. TOMEY, ANN, Modelos y Teorías en Enfermería, 3era. Ed. Mosby, doyma libros. Madrid España. 1994. Págs. 391-400.
33. INFORMATICAENFERMERIAPERU.blogspot.com/.../aplicaciones-para-enfermeria-cuidado.html, (2017).
34. MED.UNNE.EDU.ar/enfermeria/catedras/.../Bioseguridad%20Hospitalaria.
35. Microsoft encarta 2006, 1993, 2006microsoft corporation reservado todos los derechos.
36. <http://es.wikipedia.org/medidasbioseguridad-y-salud>. (2017).
37. Enfermeria+como&oq=virginia+henderson+define+enferemria+como&gs_l=psy-ab. (2017).
38. <https://es.wikipedia.org/wiki/hospital>. (2017).
39. <https://es.wikipedia.org/wiki/actitud>,(2017).

- <https://www.colmenaseguros.com/arl/gestion-conocimiento/material>.
41. educativo/boletines/junio-2013-guardianes-de-seguridad.
 42. <http://nigari-saluducupacional.blogspot.com/2011/02/normas-universales-de-bioseguridad.html>.
 43. <https://es.slideshare.net/wernerruben/desechos-solidos-hospitalarios>.
<http://www.fisterra.com/ayuda-en-consulta/tecnicas-atencion>.
 45. primaria/administracion-parenteral-medicamentos-conceptos-generales/.
 46. <http://www.umariana.edu.co/orientandonos/index.php/quevocacion>, (2017).
 47. https://www.google.com.gt/search?source=hp&q=desechos+solidos&oq=desechos+solidos&gs_l=psy-ab. (2017).
 48. <https://www.google.com.gt/search?q=virginia+henderson+define+>
 49. <https://www.congreso/historia/enfermeria2015.com/martha.html>. (2017).
 50. www.icn.ch/es/who-we-are/icn- (2017). definición de enfermería.
 51. www.ucla.edu/ve/secretaria/programas/6dme_lef.htm. (2017).
 52. Enfermería/pablo.blogspot.com/2011/01/lavado-de-manos-segun-la-oms.html.
 53. <https://www.definicionabc.com/salud/asepsia.php>.
 54. <http://carlinsax.blogspot.com/2011/09/carro-de-medicamento.html>.
 55. <https://www.colmenaseguros.com/arl/gestion-conocimiento/material->
 56. www.elmundo.es/vida-sana/bienestar/2016/01/3.
 57. educativo/boletines/junio-2013-guardianes-de-seguridad.pdf.
 58. famen.ujed.mx/doc/manual-de-practicas/b-2017/01_Prac_02. PDF.
 59. portafoliofundenf.blogspot.com/2010/07/punciones_10.html.
 60. [tps://es.wikipedia.org/wiki/Enfermer%ADA#definiciones/enfermeria.C3.Ada,2,017](https://es.wikipedia.org/wiki/Enfermer%ADA#definiciones/enfermeria.C3.Ada,2,017).
 61. La+utilizacion+de+guantes+previene&oq

62. Desinfección-de-Alto-Nivel-HRR-V1-20123.pdf

63. <https://es.slideshare.net/jinpalma/principios-de-asepsia-y-antiseptia-70782923>

ANEXOS

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA
 INVESTIGADORA: ARACELY DEL CARMEN GALVEZ SOLORIZANO**

CLAVE: _____

FECHA: _____

LISTA DE VERIFICACION

OBJETIVOS: Recabar información que permita describir las Medidas de Bioseguridad que Aplica el Personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de encamamiento de hombres, mujeres y pediatría del Hospital de Melchor de Mencós, Petén en la administración de medicamentos parenterales.

ITEMS A OBSERVAR

No.	MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LA APLICACIÓN DE MEDICAMENTO PARENTERAL	SI	NO
1	Se lava las manos antes de preparar el equipo		
2	Realiza limpieza del carro de medicamentos		
3	Se lava las manos antes de iniciar a preparar el medicamento		
4	Cuenta con el recurso necesario para la realización de la técnica de asepsia		
5	Realiza asepsia de viales antes de extraer el medicamento		
6	Se coloca guantes para la administración de medicamentos y/o Transfusiones.		
7	Realiza asepsia en el lugar de punción para administrar el Medicamento.		
8	Coloca agujas y material contaminado en el guardián según Técnica		
9	Realiza correctamente cuidado posterior del equipo utilizado		
10	Clasifica correctamente desechos contaminados y no contaminados.		
11	Se lava las manos después de finalizar un procedimiento.		

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERAS DE GUATEMALA
INVESTIGADORA: E.P. ARACELY GALVEZ SOLORZANO**

Código _____

Fecha _____

Consentimiento informado

Por medio de la firma de este documento, doy mi consentimiento para formar parte de la investigación titulada **“Medidas de bioseguridad que aplica el personal Auxiliar de enfermería que labora en los servicios de Encamamiento de hombres, mujeres y pediatría del hospital de Melchor de Mencós, Petén en la administración de medicamentos parenterales”** el cual es desarrollado por la enfermera Aracely del Carmen Gálvez Solórzano estudiante de Licenciatura en enfermería de la escuela nacional de enfermeras de Guatemala.

Es del conocimiento que el cuestionario que responderé forma parte del trabajo de campo necesario en toda investigación, y será estrictamente confidencial, además se me ha informado con claridad los objetivos de la investigación y será estrictamente confidencial y de que puedo retirarme en el momento que lo desee.

Firma o huella digital del A.E.

Firma investigadora

