

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CUYO
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA DE ENFERMERIA
CICLO: LICENCIATURA EN ENFERMERIA
SEDE: CAMPUS UNIVERSITARIO MULTIPLE
DE SAN MARTIN MENDOZA



TESIS FINAL

Tema: MEDIDAS DE AISLAMIENTO

AUTORES:

LORENA QUIPILDOR

CRISTINA RIVA

ALEJANDRO PELAYES

MENDOZA, SAN MARTÍN- AGOSTO- 2011

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

ADVERTENCIA

Esta Investigación es propiedad de la Escuela de Enfermería dependiente de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad de Cuyo, y la misma no podrá ser publicada en todo, en parte o resumirse sin el consentimiento escrito de la Dirección de la Escuela y/o autores del trabajo.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

APROBACIÓN

Presidente.....

Vocal 1.....

Vocal 2.....

Trabajo Aprobado el...../...../..... Nota.....

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

AGRADECIMIENTO

Se recuerda en este momento, a todas aquellas personas, que nos aman y a otras que nos aprecian, tal cuál somos, a todas ellas, gracias, por acompañarnos por este peregrinar en la vida buscando el camino de la perfección, a: Familiares, Amigos, Profesores, Maestros, a la Institución Hospitalaria que nos permitió desarrollar la búsqueda de nuestro objetivo a Supervisores de Enfermería, Jefes de Unidad, Compañeros de trabajo, Compañeros de aula. Y a todas las personas que no tenían fe en nosotros, también va este espacio de agradecimiento, porque a ellos descreídos, hoy podemos demostrarles que se puede llegar, y que es hora de empezar a desocupar la mochila de todas esas cosas que nos pesan, que nos amargan y no nos deja ser libres, y empezar a llenar la mochila de coraje, paciencia, esperanza, alegría. Nos alegramos y los alentamos porque algunos ya han empezado este nuevo camino del estudio, y les deseamos desde lo más profundo y puro de nuestros ser, puedan llegar al lugar que deseen.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

PROLOGO

La presentación de este estudio tiene como meta alertar a los enfermeros a los riesgos a los cuales están expuestos en sus ámbitos laborales.

En la actualidad el cumplimiento de las normas de bioseguridad están mundialmente protocolizadas de manera de proteger la salud del trabajador, las conductas individuales de algunos agentes de salud pone en riesgo la salud colectiva de sus colegas y del paciente que atiende que es el objetivo final del profesional de enfermería.

Es nuestro deseo que esta propuesta sea de utilidad, y que llegue ha ser aplicada y adaptada a través de la información necesaria tanto al personal de enfermeros del servicio del Clínica Médica del Hospital El Carmen; como así también este a disposición de las instituciones de formación involucradas a fin de que los futuros enfermeros estén conscientes de los riesgos de ejercer esta profesión.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

INDICE GENERAL

	Pág
CARATULA	I
ADVERTENCIA	II
APROBACIÓN	III
AGRADECIMIENTO	IV
PROTOCOLO	V
INDICE GENERAL	VI
INDICE DE TABLAS Y GRAFICOS	VIII
INTRODUCCIÓN	1
PROBLEMA	2
JUSTIFICACIÓN	2
OBJETIVOS	3
General	3
Específicos	3
MARCO TEÓRICO	4
DEFINICIONES CONCEPTUALES	18
HIPÓTESIS	19
VARIABLES	20
DISEÑO METODOLOGICO	24
Tipo de Estudio	24
Área de estudio	24
Universo	24
Unidad de Análisis	24
Muestra	24
Métodos e Instrumento de recolección de datos	24
Fuente de información	25
Procesamiento para la recolección	25
Plan de tabulación y análisis	25

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

	Pág.
TABLAS, GRAFICO Y ANALISIS DE DATOS	26
ANÁLISIS DE DATOS	48
CONCLUSIÓN	49
SUGERENCIAS	50
BIBLIOGRAFIA	51
ANEXOS	53
MATRIZ DE DATOS	54
Instrumento de recolección de datos: ENCUESTA	55
CODIFICACIÓN DE VARIABLES	57

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

INDICE DE TABLAS y GRAFICOS

	Pág.
TABLA N° 1: Por Edad:	
Frecuencia absoluta, Relativa,	27
GRAFICO N° 1	27
TABLA N° 2: Nivel de Formación:	
Frecuencia absoluta, Relativa	28
GRAFICO N° 2	28
TABLA N° 3: Condiciones Laborales:	
Frecuencia absoluta, Relativa	29
GRAFICO N° 3	29
TABLA N° 4: Trabajo en otro Hospital:	
Frecuencia absoluta, Relativa	30
GRAFICO N° 4	30
TABLA N° 5: Trabaja en el mismo rubro:	
Frecuencia absoluta, Relativa	31
GRAFICO N° 5	31
TABLA N° 6: Horas de descanso	
Frecuencia absoluta, Relativa	32
GRAFICO N° 6	32
TABLA N° 7: Enseñanza en la formación de las Medidas	
Frecuencia absoluta, Relativa	33
GRAFICO N° 7	33
TABLA N° 8: Existencia de Protocolo en los Servicios	
Frecuencia absoluta, Relativa	34
GRAFICO N° 8	34
TABLA N° 9: Acceso a los protocolos	
Frecuencia absoluta, Relativa	35
GRAFICO N° 9	35

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

	Pág.
TABLA 10: Lectura del manual de procedimiento	
Frecuencia absoluta, Relativa	36
GRAFICO N° 10	36
TABLA N° 11: Aplica dichas Normas	
Frecuencia absoluta, Relativa	37
GRAFICO N° 11	37
TABLA N° 12: Razones por lo que no las aplican	
Frecuencia absoluta, Relativa	38
GRAFICO N° 12	38
TABLA N° 13: Sus compañeros aplican las Normas	
Frecuencia absoluta, Relativa	39
GRAFICO N° 13	39
TABLA N° 14: El jefe hace cumplir las Normas	
Frecuencia absoluta, Relativa	40
GRAFICO N° 14	40
TABLA N° 15: El Resto del Equipo Aplica las Medidas	
Frecuencia absoluta, Relativa	41
GRAFICO N° 15	41
TABLA N° 16: Designación de un enfermero responsable para la atención de pacientes en aislamiento	
Frecuencia absoluta, Relativa	42
GRAFICO N° 16	42
TABLA N° 17: Material necesario para aplicar las Normas	
Frecuencia absoluta, Relativa	43
GRAFICO N° 17	43
TABLA N° 18: Infraestructura Necesaria	
Frecuencia absoluta, Relativa	44
GRAFICO N° 18	44

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

	Pág.
TABLA N° 19: Sentimiento de miedo por trabajar con pacientes aislados.	
Frecuencia absoluta, Relativa	45
GRAFICO N° 19	45
TABLA N° 20: Material suficiente según aplicación de la norma	
Frecuencia absoluta, Relativa	46
GRAFICO N° 20	
TABLA N° 21: Nivel de formación según aplicación de la norma	
Frecuencia absoluta, Relativa	
GRAFICO N° 21	47

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

INTRODUCCIÓN

El aislamiento es una medida o barrera diseñada especialmente para evitar que se transmitan o propaguen cierto tipo de enfermedades. Es un conjunto de medidas destinadas, a prevenir y controlar el riesgo de infección o transmisión de microorganismos, tanto a pacientes, como al personal de salud, a través de barreras que interrumpan la cadena de transmisión de las infecciones.

El personal de enfermería en su tarea cotidiana trabaja con pacientes en aislamientos por lo que debe utilizar las medidas de bioseguridad.

El presente trabajo refleja la situación de los enfermeros del sector clínica Médica A, B, C, D, del Hospital El Carmen de Godoy Cruz, Provincia de Mendoza, sobre la aplicación de LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO.

Se logra conocer las causas por lo que los enfermeros no aplican correctamente las medidas de aislamiento. Como así también ofrece recomendaciones para poder dar respuesta a la pregunta de investigación.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

PROBLEMA

¿Que factores intervienen, para que los enfermeros no ejecuten correctamente las medidas de aislamiento, del sector de Clínica Médica: A, B, C, D, del Hospital del Carmen, durante los meses de: Octubre, Noviembre y Diciembre 2010?

JUSTIFICACIÓN

Consideramos de gran importancia este tema, que debe ser tratado y abordarlo para desarrollar y encontrar una explicación de porque ocurre esto y hasta encontrar una solución que pueda ser utilizada en la práctica. Es de conocimiento básico para el personal de enfermería. Las medidas de prevención y aislamiento y su utilización, frecuentemente, trabajan con pacientes en aislamiento, debiendo aplicarse rigurosamente como lo marca las reglas, medidas y normas elaboradas para dicho fin, y que su correcta utilización tiene muchos beneficiarios, apostando hacia la salud, y que la correcta aplicación puede tener personas rehenes o condenadas a contraer una enfermedad, al estar en contacto con el agente etiológico que las infecte, quedando contaminada temporalmente, sin tener mayores consecuencias, o siendo al revés quedando un órgano afectado, por el resto de su vida.

Creemos que el cumplimiento de las normas de una institución, es importante, porque nos limita, nos orienta, nos da pasos a seguir. Al omitir una norma, regla, una medida, dispuesta y establecida por la institución, aumentamos el riesgo a que se produzca un quiebre en un eslabón de la salud, dando paso a la contaminación.

Todo esto nos estimula, para que tratemos de encontrar razones, o acercarnos a que factor involucrado, nos hace involuntariamente, perder el centro de nuestro control y concentración, haciéndonos caer en el error, perjudicando a quien tanto amamos, los humanos, nuestros otros hermanos.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

OBJETIVOS

GENERAL

Identificar los factores intervinientes, que hace que los enfermeros no ejecuten correctamente las medidas de aislamiento.

ESPECIFICOS

- ❖ Identificar razones que lleven a los enfermeros a no desarrollar correctamente las medidas de aislamiento.
- ❖ Conocer si los enfermeros, poseen la habilidad para trabajar con pacientes de aislamiento.
- ❖ Conocer si el servicio, provee material necesario para cumplir con las medidas de aislamiento.

MARCO TEÓRICO

ESTILOS Y HABITOS DE VIDA:

El ser humano, único ser del reino, que se diferencia de las demás especies, porque fue dotado por la naturaleza, de racionalización, y que para lograr su completo desarrollo, le lleva más tiempo que a las otras especies.

Es un ser sensible y adaptable, que se caracteriza de acuerdo al medio donde le toque vivir y actuar. Es un ser sociable, porque necesita vivir en comunidad, en donde encuentra modelos a copiar, a ser estimulado y aprende a estimular.

En este ámbito encuentra el equilibrio interno que le permitirá, descubrir el medio externo, el que lo rodea, y así aprende la autodisciplina, a autovaloración, el auto-respeto, el valor de los otros y muchas otras cosas más, y, puede diferenciar: Lo malo de lo bueno, lo correcto de lo incorrecto, aceptando o rechazando conductas, de acuerdo a su voluntad y lo que el quiera vivir. Estas conductas son influyentes. Si fueran positivas: Es donde utilizará todas sus estrategias de vida, en tratar de mantener y aplicar los conocimientos de auto-cuidados, que ha logrado adquirir a través de su cultura, originaria de su comunidad, para lograr un bienestar físico y mental. Tratará de que su medio y entorno sea beneficioso para su especie y las otras, con las que le toco convivir.

En cambio si su conducta es negativa: Su postura será de rechazo a todo lo que comprenda como conductas positivas. Y es ahí, cuando la especie humana esta en peligro de enfermar, ya sea por rebeldías de varios ordenes, que afecten a su organismo, por conductas realizadas, por ignorancia o provocadas por ellos mismos, que no quieren modificar sus hábitos y su sistema de vida.

Este ser dotado de inteligencia y racionalización ha ido evolucionando y fue necesario que su organismo también, porque se ha ido preparando, desarrollando y haciendo frente a nuevas enfermedades, producidas por gérmenes patógenos, estos a su vez han ido desarrollando métodos o sistemas para poder sobrevivir en un cuerpo humano. Algunas especies se han ido reformando, creando nuevas especies o cepas, más modernas, permitiendo seguir existiendo.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

Este interesante tema, ha sido observado, por personas con conocimiento científicos, y ha sido motivo de sus estudios e investigaciones, casi a través de toda su vida: Como es la evolución de estos seres unicelulares, que necesitan habitar en otro organismo vivo, para él también cumplir, sus funciones biológicas: Nacer, crecer, madurar, reproducirse, multiplicarse, envejecer, morir.

Estos científicos trataron de exponer sus teorías y conocimientos adquiridos, a través de sus investigaciones costándoles grandes desafíos al tratar de que las comunidades científicas los avalaran, y luego de mucho debatir, finalmente fueron aceptadas, ante las grandes crisis de enfermedades infectocontagiosas que la humanidad ha tenido que sufrir.

Ante este hecho, se unieron personas con criterios similares y el mismo interés, y entonces se formó: La Organización Mundial de la Salud, luego de hechos sucedidos durante y después de la segunda guerra mundial, la cual fue de su principal interés, y es de que, todo ser humano tiene derecho a la salud y una vida digna, y que todo avance científico benefactor a la humanidad, sea aprobado y aplicado para dicho fin, Nuevamente se vuelven a reforzar esta intención a nivel mundial, en la conferencia de Alma Ata, cuál su propósito es que, en este milenio, todo ser humano tenga alcance, a los medios de tener y mantener una salud estable y una vida digna, con cobertura universal y recibir una asistencia integral acorde a los presupuestos de cada país, teniendo todos, el mismo derecho a recibir este beneficio.

Es así, como la ciencia también tiene su evolución y a dado conocimiento a la comunidades sociales, las nociones básicas de auto-cuidado de salud, así también lo hacen, en donde concurren personas enfermas y sanas y es ahí en donde es mas proliero la contaminación de dichos gérmenes y nos referimos a: Hospitales, Centros de Salud, Postas de Salud , Escuelas, ect.,

Las organizaciones de nivel mundial de la salud, han establecido: Normas y conductas para evitar la contaminación de una a otra persona, aplicándose cada vez con mayor intensidad en estos organismos de salud, y es de orden prioritario y obligatorio, que los enfermeros, lleven a cabo estas normas y conductas, ya que en sus manos y conocimientos, esta la tarea de cuidar a la especie humana.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

Esto que tiene una intención muy noble y altruista, no deja de ser una teoría y que como teoría, a veces se puede aplicar en la práctica y otras veces se intenta lograr.

En la práctica, el personal que trabaja en enfermería tiene muchos sin sabores y no les permite realizar sus tareas con la concentración necesaria y a pesar de las cargas que atraviesa, igualmente hace su labor, tratando de poner en juego su imaginación, su optimismo de que la realidad, mas adelante va a cambiar.

MOTIVOS POR LOS CUALES PREOCUPAN AL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

El personal de enfermería debe recargarse con más pacientes en el mismo horario, debido a la falta de presupuestos para contratar a más personal especializado.

El gasto sanitario es mucho mayor al presupuesto anual programado, que es entregado por el Ministerio de Salud.

Al ser inferior, el recurso existente, al que se necesita, se comienzan a ver las falencias con respecto, al trabajo personal de cada individuo, que posiblemente, para mantener medianamente digno su hogar, tiene que realizar varios trabajos para poder solventar sus propios gastos y los de su familia.

A consecuencia, este personal no dispone de una vida con hábitos saludables, y sus necesidades fisiológicas, están alteradas (Sueño, alimentación, eliminación, recreación).

Otro factor que se ha observado, es que en Mendoza no se aplica el P. A. E. (Proceso de Atención de Enfermería) en forma escrita, sino que se hace en forma mental, logrando que cada enfermero trabaje de acuerdo a su experiencia personal, sin lograr sincronizar en conjunto los cuidados de enfermería en los pacientes.

Se ha observado, que en algunos servicios, al personal nuevo de enfermería, no es controlado y evaluado, a través de su trabajo, por el o la Jefa de Unidad o Servicio, colocándole en cualquier turno que resultase necesario.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

“Debemos estar conscientes que la calidad de un hospital la marca el personal de enfermería, así como los médicos marcan su nivel científico. El personal del equipo de salud es el vehículo de contagio más importante y dentro de todo el equipo, el de enfermería es el más numeroso en un hospital. Enfermería trabaja las 24 hs de los 365 días del año y es quien mantiene con el paciente contacto continuo y el mas directo de todo el equipo del personal, además es el enlace real entre el enfermo y el resto del equipo, incluyendo familiares y visitantes. De ahí que enfermería juegue un papel primordial en la prevención o propagación de una infección nosocomial, por lo que es muy importante el grado de conciencia que su personal tenga a cerca de la trascendencia de su actuación en el aumento o en la disminución de la infección hospitalaria.”

“FUNCIÓN DE LA ENFERMERA EN UN HOSPITAL

La principal función de la enfermera es cuidar al paciente sano o enfermo, apoyándolo en la ejecución de aquellas actividades que contribuyen a mantener su salud o su restablecimiento y que el realizaría por si mismo, si tuviese la fuerza, voluntad y conocimientos necesarios.

Al llegar al hospital, los pacientes no son capaces de satisfacer todas sus necesidades, entre las que se encuentran su seguridad, puesto que desconocen los peligros que la unidad médica entraña. Por lo tanto no son capaces de protegerse del ataque al que serán sometidos.

De ahí lo importante de nuestra misión que es de CUIDAR, palabra procedente de la latina “COGITARE”, que significa prestar atención, pensar. Podríamos analizar la palabra cuidar y su aplicación en enfermería, sería: poner diligencia, atención y solicitud en la ejecución de una cosa; asistir, conservar y mirar por la salud.”

“El cumplimiento con las prácticas de atención de los pacientes para el control de infecciones es una función del personal de enfermería. Este debe conocer dichas prácticas para evitar la manifestación y propagación de infecciones y mantener prácticas apropiadas para todos los pacientes durante su estadía en el hospital.

EL ADMINISTRADOR PRINCIPAL DE ENFERMERÍA TIENE LAS SIGUIENTES RESPONSABILIDADES:

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

- ❖ Participar del comité de control de infecciones
- ❖ Promover la formulación y mejora de las técnicas de atención de enfermería y el examen permanente de las normas de atención de enfermería aséptica, con la aprobación del comité de infecciones.
- ❖ Crear programas de capacitación para los miembros del personal de enfermería.
- ❖ Supervisar la puesta en práctica de técnicas de prevención de infecciones en sitios especializados, como el quirófano, la unidad de cuidados intensivos y los pabellones de maternidad y recién nacidos.
- ❖ Vigilar el cumplimiento de las normas por parte del personal de enfermería

EL JEFE DE ENFERMERÍA DE UN PABELLON TIENE LAS SIGUIENTES RESPONSABILIDADES:

- Mantener en condiciones higiene, conformidad con las normas del hospital y las buenas prácticas de enfermería en el pabellón
- Vigilar las técnicas asépticas, incluso el lavado de manos y el aislamiento.
- Informar de inmediato al médico de cabecera sobre cualquier prueba de infección de los pacientes bajo el cuidado de un miembro del personal de enfermería
- Aislar al paciente y ordenar la toma de especímenes para el cultivo a cualquier paciente con signos de una enfermedad transmisible, cuando sea imposible comunicarse con el médico de inmediato.
- Limitar la exposición del paciente a infecciones de visitantes, el personal del hospital, otros pacientes o el equipo de diagnóstico y tratamiento
- Mantener existencias seguras y suficientes de equipo, medicamentos y suministros para el cuidado de los pacientes en cada pabellón

EL MIEMBRO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA ENCARGADO DEL CONTROL DE INFECCIONES ES MIEMBRO DEL EQUIPO PERTINENTE Y TIENE LAS SIGUIENTES RESPONSABILIDADES:

- ❖ Identificar las infecciones nosocomiales

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

- ❖ Investigar el tipo de infección y el microorganismo infeccioso
- ❖ Participar en la capacitación del personal
- ❖ Vigilar las infecciones nosocomiales
- ❖ Participar en la investigación
- ❖ Participar en la investigación de brotes
- ❖ Formular una política de control de infecciones y examinar y aprobar la política pertinente de atención de los pacientes
- ❖ Asegurarse del cumplimiento con los reglamentos locales y nacionales
- ❖ Servir de enlace con los establecimientos de salud pública y otros, cuando proceda
- ❖ Ofrecer asesoramiento especializado a programas de salud y otros apropiados establecidos para el personal de los hospitales en materia de transmisión de infecciones.”

“Las instituciones del sector salud, requieren el establecimiento y cumplimiento de un programa de bioseguridad como parte fundamental de su organización y política de funcionamiento. Este programa debe involucrar objetivos y normas definidas que logren un ambiente de trabajo ordenado, seguro, y que conduzca simultáneamente a mejorar la calidad, reducir los sobrecostos y alcanzar los óptimos niveles de funcionalidad confiable a estas áreas. El no cumplimiento de las normas de bioseguridad dentro de las instituciones de salud puede ocasionar infecciones cruzadas.

DEFINICION DE BIOSEGURIDAD: Conjunto de medidas y normas preventivas, destinadas a mantener el control de factores de riesgos laborales procedentes a agentes biológicos, físicos, químicos. Logrando la prevención de impactos nocivos frente a riesgos propios de su actividad diaria, asegurando que el desarrollo o producto final de dichos procedimientos no atenten contra la seguridad de los trabajadores de la salud, pacientes, visitantes, y el medio ambiente.

Por tal motivo todas las instituciones de salud deben establecer un programa de bioseguridad. Las implementaciones universales de los programas de bioseguridad en los organismos de salud surgió a partir de los importantes estadios o hechos por el centro de control de enfermedades (C.D.C.) de Atlanta (USA) en 1987, a través de un grupo de expertos quienes estaban preocupados

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

en desarrollar guías para prevenir el H.I.V. entre el personal de la salud, es así como para establecen las normas o precauciones universales destinadas a proteger a toda persona que este en riesgo de infectarse con sustancias contaminadas.

Las precauciones parten del siguiente principio:” Que con todos los pacientes y sus fluidos corporales, se debe tomar las precauciones necesarias para prevenir que ocurra independientemente del diagnóstico de ingreso o motivo por el cual haya entrado al hospital o clínica, deberán ser considerados como potencialmente infectantes”.

En 1996 en Atlanta (Giorgia), el Centro de Enfermedades publicó nuevas técnicas de aislamiento, las cuales cubren todas las técnicas de aislamiento, las cuales cubren todas las posibilidades de transmisión.

PRECAUCIONES ESTANDAR:

Son el resultado de la combinación de las precauciones universales y las precauciones para sustancias corporales.

Son medidas que buscan proteger a pacientes, familiares y trabajadores de la salud, de infecciones que pudieran adquirir a través de las diferentes vías de entrada durante la ejecución de actividades y procedimientos cotidianos en la atención de los pacientes. Las precauciones incluyen lo siguiente:

LAVADO DE MANOS: Es la medida mas sencilla, económica y eficaz para prevenir infecciones intra- hospitalarias, su importancia radica en que las manos son un instrumento mas importante que se tiene, sin embargo, puede servir como vehículo para transportar gérmenes, ya sea, del trabajador al paciente, del paciente al trabajador. Por ello un eficaz lavado de mano: consiste, en 15 a 30 segundos de enjabonado dando especial atención en uñas, dedos, espacios interdigitales, nudillos y palmas, elimina la mayor parte de bacterias. Se recomienda usar jabón simple a menos que haya circunstancias específicas que sugieran la utilización de otra medida. De no haber infraestructura en la habitación de paciente, usar alcohol en gel.

¿Cuándo lavarse las manos?

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

Antes y después de:

- ✓ Practicar algún procedimiento invasivo al paciente.
- ✓ Ir al baño.
- ✓ Tomar alimento.
- ✓ Después de contacto con excretas o secreciones.
- ✓ Al inicio o término de la jornada.

USO DE GUANTES: Las razones para el uso de guantes por el personal de la salud son principalmente para reducir los riesgos de colonización transitorias de gérmenes del personal y transmisión de estos al paciente; de preferencia deben ser guantes limpios y desechables (no estériles), el uso de guantes nos debe sustituir el lavado de manos.

¿Cuándo usar guantes?

En situaciones en que va a estar en contacto con la piel no intacta, membranas y mucosas con secreciones y excreciones y cuando se maneje material, equipo y superficie contaminadas.

Es fundamental retirar o cambiar los guantes si se va a pasar de una zona contaminada a limpia. Una vez que se termina un procedimiento con guantes y estos ya se consideran contaminados, no se debe tocar ninguna superficie, ni objetos limpios.

Los guantes deben retirarse siempre antes de salir del área donde se utilizaron. El uso de guantes para puncionar vasos sanguíneos, ya sea para instalar venoclisis o tomar muestras de sangre, disminuye el riesgo de transmisión en caso de accidente.

USO DE BATA: Se recomienda el uso de la bata cuando realicen procedimientos que puedan producir salpicaduras, como características se deberán observar que este limpia, integra, de material que no genere estática, que cubra brazo y antebrazo y abarque del cuello a la rodilla.

Para que realmente esta protección sea eficaz, la bata debe colocarse y retirarse, con técnica.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

USO DE CUBRE BOCA O MASCARILLA: El uso de estos accesorios se recomiendan durante procedimientos que puedan generar salpicaduras; por ejemplo aspiración de secreciones, lavado bronquial, endoscopias de mucosas conjuntivas, nasales, orales. Las mascarillas nos protegen de secreciones, sangre o fluidos corporales procedentes del paciente que pudieran estar infectadas.

MANEJO DE MATERIAL PUNZO CORTANTE: El uso y disposición de desechos de material punzo-cortante es fundamental para prevenir accidentes y en consecuencia, prevenir la transmisión de enfermedades infecciosas. Para tal propósito se debe contar con contenedores de material irrompible y no perforable, donde se desecharan todas las agujas, hojas de bisturí, restos de ampollitas de cristal ect.

MANEJO DE ROPA SUCIA: Toda ropa sucia debe manejarse en bolsa de plástico y transportarla en carros exclusivos. Se debe usar guantes para manipularla, cuando se cierre la bolsa procurar que el aire que sale de la misma se dirija hacia donde no haya personas.

MANEJO DE EQUIPO, MATERIAL O INSTRUMENTAL: Para manipular equipo, material contaminado es necesario colocarse guantes. En la medida que se garantice una adecuada esterilización y desinfección en el equipo que se utilice se evitara complicaciones intra-hospitalarias de tipo infeccioso.

MANEJO DE EQUIPO, MATERIAL E INSTRUMENTAL: Para manipular equipo, material contaminado es necesario colocarse guantes. En la medida que se garantice una adecuada esterilización y desinfección en el equipo que se utilice se evitara complicaciones intra-hospitalaria de tipo infeccioso.

AISLAMIENTO DE PACIENTES: El conocimiento y mantenimientos de normas uniformes para el aislamiento de los enfermos en los hospitales son fundamentales para proteger a otros pacientes, los visitantes, los proveedores y al personal de salud, de enfermedades infectocontagiosas.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

CONCEPTOS

FUENTES: Los pacientes, el personal y raramente las visitas son consideradas como fuentes humana de microorganismos, pueden actuar como fuente, personas con enfermedad aguda en período de incubación quienes son portadoras crónicas de infecciones, o aquellos que están colonizados de un agente infeccioso, sin enfermedad aparente. La flora indígena residente de los pacientes es la fuente más común de microorganismos en los hospitales. Los objetos inanimados contaminados, incluido el equipamiento, son la alternativa.

HUESPED: Es la persona susceptible de adquirir una infección. Factores propios del huésped tales como la edad avanzada, enfermedades subyacentes, tratamientos con antimicrobianos, corticoides, drogas inmunosupresoras, radioterapia,.

TRANSMISION: Ocurre por contacto directo o indirecto, respiratorio, vehículos comunes y vectores.

Para que el proceso de infección se desarrolle debe ocurrir los siguientes eventos:

- ❖ Encuentro con el agente-fuente con el huésped.
- ❖ Entrada del agente.
- ❖ Diseminación del microorganismo.
- ❖ Multiplicación celular
- ❖ Daño celular
- ❖ Enfermedad propiamente dicha con sus signos y síntomas
- Eliminación del germen La transmisión por contacto es la más frecuente y puede ocurrir por:
 - ❖ Contacto directo: Cuando entran en contacto dos superficies corporales y existe transferencia de microorganismos entre un huésped susceptible y otro colonizado.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

- ❖ Contacto indirecto: Cuando la transferencia ocurre por medio de objetos.

LA TRASMISIÓN POR GOTAS: Ocurre cuando las gotas infectadas son lanzadas a corta distancia y no permanecen suspendidas en el aire.

La transmisión por gotas ocurre cuando las gotas infectadas son lanzadas a corta distancia y no permanecen suspendidas en el aire.

LA TRASMISIÓN POR AEROSOL: Ocurre por diseminación de partículas menores de cinco micras, que pueden suspenderse en el aire y transportarse a mayores distancias.

LA TRASMISIÓN POR MEDIOS DE VEHICULOS: Cuando los microorganismos se transmiten a través del agua, aire, los alimentos o medicamentos.

LA TRASMISIÓN POR MEDIO DE UN VECTOR: Cuando la transmisión es ocasionada por un insecto o roedores, como por ejemplo: La malaria, el dengue, el cólera.

PRECAUCIONES GENERALES

Estas se deben aplicar a todos los pacientes y estas son:

- ❖ Habitación del paciente: Debe compartir con pacientes infectados por el mismo germen. La puerta debe estar cerrada.
- ❖ Guantes: Debe usarse como medida protectora de la piel.
- ❖ Lavado de manos: Se presume conocido por todo el equipo de salud
- ❖ Mascarillas y gafas: Estos deben cubrir nariz y boca.
- ❖ Ropa contaminada del paciente: Debe manipularse con guantes, depositarse en la bolsa para tal fin y enviarse a la lavandería especificando su contenido.
- ❖ Batas y delantales: Son usados en el contacto directo con pacientes que tengan microorganismos infectantes.
- ❖ Desinfección de la habitación y equipos: De acuerdo a la técnica aséptica.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

- ❖ Manejo de desechos hospitalarios: De acuerdo al protocolo institucional.
- ❖ Evitar que historias clínicas y radiografías estén en contacto con secreciones del paciente.
- ❖ Traslado del paciente: Es importante limitar el traslado del paciente, en caso de hacerlo, se aconseja el uso de las medidas de protección, paciente y personal.
- ❖ Ventilación mecánica: Nunca boca a boca o tubo boca.
- ❖ Cumplimiento de las normas internas del sitio de trabajo: No comer, no fumar, no usar accesorios como anillos, pulseras, ect..
- ❖ Información del paciente y la familia: Una vez se decida instalar el aislamiento se debe asegurar que el paciente y su familia lo entiendan, lo respalden, lo obedezcan.

PRECAUCIONES POR GOTAS

- ❖ Se utiliza cuando la transmisión del microorganismo infectante ocurre en partículas mayores de cinco micras que son generadas al hablar, toser, hasta un metro de distancia, quedando suspendidas en el aire.
- ❖ Precaución estándar.
- ❖ Habitación individual: Pacientes con un mismo germen pueden compartir la habitación.
- ❖ Uso de mascarillas: Para contacto directo con el paciente o para cualquier otro procedimiento.
- ❖ Transporte limitado del paciente: Colocar la mascarilla al paciente.
- ❖ Guantes y bata: Solo si hay riesgo de salpicaduras.
- ❖ Limpieza y desinfección de la habitación y equipos según la técnica aséptica.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

PRECAUCIONES POR AEROSOL

Agrupar el aislamiento estricto. Se debe hacer cuando la diseminación de microorganismos sea menor de cinco micras que permanecen suspendidas en el aire por largos periodos de tiempo, que se dispersan y son inhaladas por huéspedes susceptibles.

- ❖ Precaución estándar.
- ❖ Habitación individual: Con presión negativa de aire, puerta cerrada, ventanas abiertas, que den a espacio verde.
- ❖ Uso de mascarilla de alta eficiencia con un 95% de eficacia de filtración.
- ❖ Transporte limitado del paciente: De ser necesario, colocar mascarilla de alta eficiencia.
- ❖ Lavado de manos estricto: Al estar en contacto con el paciente y sus fluidos.
- ❖ Guantes y bata: Se usan cuando hay riesgo de salpicaduras.
- ❖ Limpieza y desinfección de la habitación y los equipos utilizados según la guía de técnica aséptica.
- ❖ Los artículos contaminados deben desinfectarse antes de ser desechados.
- ❖ Airear la habitación: Solo está indicado después del egreso del paciente. Se hace con la puerta cerrada, ventanas abiertas, y luego se procede a la desinfección terminal.

PRECAUCIONES POR CONTACTO

Se agrupan en este tipo de precauciones las entéricas, de piel, heridas y de gérmenes multi-resistente. Se utiliza cuando se conoce o sospecha la infección o colonización de pacientes con microorganismo que se transmiten por contacto directo (manos, piel, ect.).

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

- ❖ Precaución estándar.
- ❖ Habitación individual o compartida con otro paciente con el mismo tipo de de germen.
- ❖ Uso de mascarilla corriente.
- ❖ Transporte limitado del paciente.
- ❖ Lavado de manos estricto.
- ❖ Guantes y bata: Si hay riesgo de salpicaduras.
- ❖ Infección de la habitación y equipos. Los elementos contaminados deben ser desinfectados antes de ser desechados.

El aislamiento hospitalario tiene las siguientes características: Es electivo, no es invasor, es insustituible, no requiere orden médica, en el interviene todo el equipo de salud, y puede ser realizado dentro del hospital y fuera de este.

PROCESO ADMINISTRATIVO

La implementación de las medidas de aislamiento requiere seguir un proceso administrativo que se desarrolla a partir del conocimiento del reporte de laboratorio por parte del médico tratante y de la enfermera jefa del servicio, donde esta el paciente, quienes de común acuerdo y con la asesoría del comité de infecciones, eligen el tipo de aislamiento. Se procede a informar al paciente, familia, y suministrar al personal de enfermería las instrucciones pertinentes “.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

DEFINICIONES CONCEPTUALES

Normas: es una guía para accionar, proceso interno que tiene el enfermero para actuar.

Microorganismo: agente microscópico que puede o no producir enfermedad

Fuente: el origen donde se surge la enfermedad.

Huésped: persona vulnerable para adquirir una enfermedad.

Trasmisión: modo de transmitir la enfermedad.

Protocolo: proceso rígido de cómo conducir el proceder del enfermero.

Bioseguridad: medidas que se ponen en práctica para el cuidado del paciente, el enfermero y entorno.

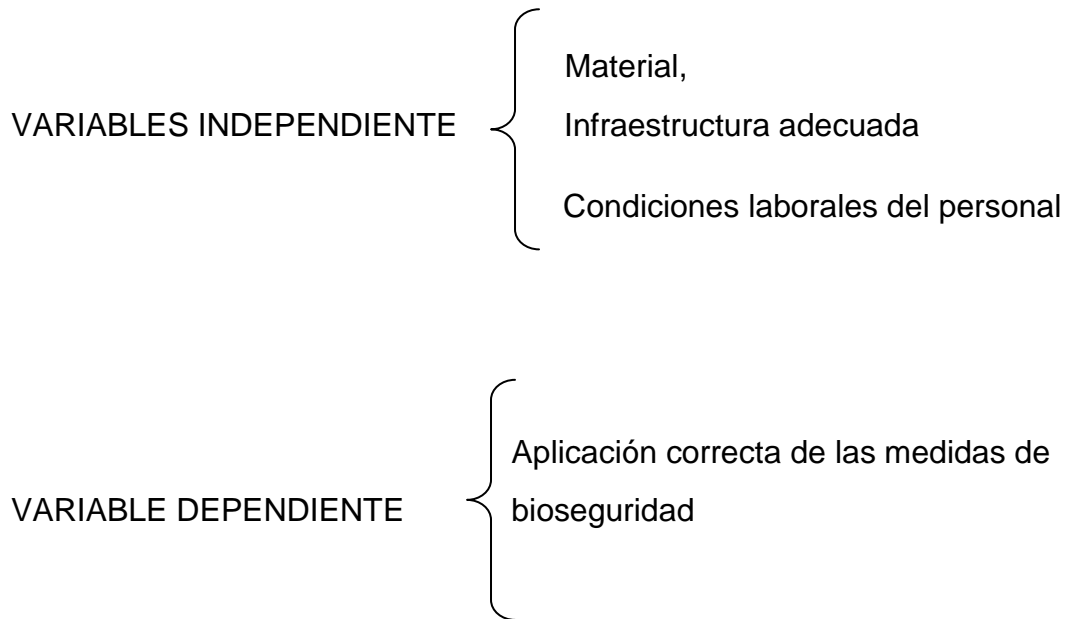
Medidas de aislamiento: medidas estandarizadas que se utilizan para prevenir y controlar la propagación de enfermedades infectocontagiosas.

Manual de procedimiento: conjunto de normas y protocolos que indican el accionar o descripción de una determinada intervención en enfermería.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

HIPÓTESIS

Los factores intervinientes para que los enfermeros no ejecuten correctamente las medidas de aislamiento serían; la falta de material, de infraestructura adecuada y las condiciones laborales del personal, son, del sector de Clínica: A, B, C, D, del Hospital del Carmen.



“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

VARIABLES

CONCEPTUALIZACIÓN

1) CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA.

a) Factores Personales: particularidades de los enfermeros en estudio de los Servicios de Clínica Médica A, B, C, D.

DIMENSIONES

1) Edad: Diferenciar los enfermeros por año de nacido

2) Nivel de Formación: Grado académico alcanzado por el enfermero.

3) Condiciones laborales: Relación laboral del enfermero con su empleador.

4) Otros trabajos: Trabajo igual que cumple en otro hospital.

5) Horas de descanso: Cantidad de horas que los enfermeros descansan en su domicilio.

2. CONOCIMIENTOS Y APLICABILIDAD DE LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO.

1) Conocimiento de las medidas de aislamiento: Conjunto de información adquirida por la experiencia y el aprendizaje.

- a. En la formación académica. Conocimiento impartido durante la formación de preformación.
- b. Existencia de Manual de Normas y Procedimientos en el servicio.
- c. Accesibilidad del manual en el servicio. Posibilidad de contar con el mismo en cualquier momento que se lo necesite.
- d. Lectura del manual de procedimientos de las normas de aislamiento por parte del enfermero.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

2) Aplicación de las normas de aislamiento: empleo y puesta en práctica las normas de aislamiento.

- a) Aplica dicha normas. Empleo de las normas en la rutina diaria del enfermero
- b) Hace cumplir el jefe de servicio
- c) El resto del equipo de salud aplica las normas
- d) Designación de responsable por turno para la atención de pacientes en aislamiento.
- e) Material para aplicar las medidas de aislamiento.
- f) Infraestructura necesaria en el Hospital
- g) Sensación de temor por trabajar con pacientes en aislamiento

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

<u>VARIABLES</u>	<u>DIMENSIONES</u>	<u>INDICADORES</u>
CARACTERÍSTICAS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA	<u>Factores personales</u>	
	Edad	{ 20 a 30 años 31 a 40 años 41 a 50 años 51 y más años
	Nivel de formación	{ Licenciado Enfermero profesional Auxiliar de enfermería
	Condiciones laborales	{ Planta Contratado Temporario
	Otro trabajo	{ SI Privado Público NO
	Horas de descanso	{ 3 a 5 horas 6 a 8 horas 12 a 14 horas
CONOCIMIENTO Y APLICABILIDAD DE LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO	Conocimiento de las Medidas de Aislamiento	{ SI NO NO TODOS
	Formación académica Existencia del manual de Normas y procedimientos en el servicio	{ SI NO

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

<u>VARIABLES</u>	<u>DIMENSIONES</u>	<u>INDICADORES</u>
CONOCIMIENTO Y APLICABILIDAD DE LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO	Accesibilidad del manual de servicio.	SI NO
	Lectura del manual de procedimientos de las normas de aislamientos por parte del enfermero	SI NO
	Aplicación de la Normas de aislamiento	
	Aplicación de la normas por parte de enfermería	SI NO A Veces.
	Aplicación de la norma por el resto del personal de salud	SI NO A Veces.
	Hace cumplir el jefe de servicio las normas	SI NO A Veces.
	Designación de responsable por turno para la atención de pacientes en aislamiento.	SI NO A Veces.
	Material para aplicar las medidas de aislamiento.	SI NO A Veces
	Infraestructura necesaria en el Hospital.	SI NO A Veces.
	Sensación de temor por trabajar con pacientes en aislamiento	SI NO

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

DISEÑO METODOLOGICO

Tipo de Estudio:

La presente investigación es de **tipo cuantitativo**, dado que intenta determinar con exactitud los factores que intervienen para que los enfermeros no ejecuten correctamente las medidas de aislamientos, del área de estudio.

Es de **carácter descriptivo** ya que se busca identificar y resaltar las características de las variables en estudio.

Es **transversal y prospectivo**, al medirse todas las variables al mismo tiempo y a lo largo de todo el periodo establecido para su realización en la investigación.

Área de Estudio

La investigación se desarrolló en el Hospital El Carmen, en el área de Clínica Médica A, B, C, D, más exactamente los Pabellones: Tomba y Padre Contreras.

Universo de Estudio

El universo esta constituido por todos los enfermeros/as, que trabajan en las áreas de Clínica Médica A, B, C, D; un total 54 enfermeros, y que trabajan en los tres turnos, que representan el 100% de los enfermeros.

Muestra

No se trabaja con muestra, se realiza el estudio con el total de los enfermeros que corresponderían al 100%.

Técnica e instrumento de recolección de dato

Se realizó una encuesta autorregulada cerrada, dado que se le entrega la encuesta para que sea contestada en forma anónima por los sujetos de estudio.

El instrumento es un cuestionario con preguntas estructuradas de manera de dar respuesta a las variables en estudio

Unidad de análisis: Cada uno de los enfermeros de los servicios de Clínica Médica, del hospital El Carmen

Fuente: Para esta investigación se utilizó fuentes de datos primarias al recabar la información directamente de las unidades de análisis, los 54 enfermeros..

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

Procesamiento y Análisis de datos

Codificación: los datos obtenidos de la encuesta se codifican de la siguiente manera.

- A cada pregunta se le asignó un valor numérico y letra alfabética a cada respuesta (código), lo que facilita ordenarla en la tabla de doble entrada llamada, matriz de datos. Los datos recogidos fueron volcados en una matriz de datos a través de sus códigos que muestran las variables operacionalizadas, donde se observa la frecuencia de cada respuesta.
- Se tabuló en tablas con frecuencias absolutas y relativas y se representaron en gráficos de barras y tortas.
- Se realizó un análisis objetivo de los datos obtenidos de manera de poder dar respuesta a la pregunta que dio origen a la investigación.

**TABLAS, GRÁFICOS
Y
ANÁLISIS DE DATOS**

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 1

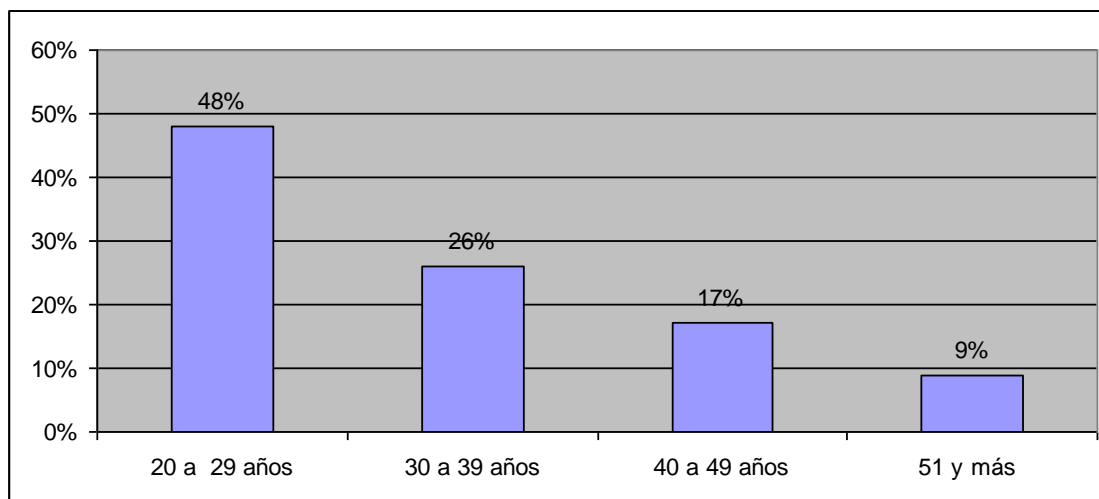
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por EDAD, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.

EDAD	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
20 a 29 años	26	48%
30 a 39 años	14	26%
40 a 49 años	9	17%
51 y más	5	9%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 1

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por EDAD, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Los datos nos muestran que la edad de los enfermeros en un 48% de los enfermeros tienen 20 a 29 años.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 2

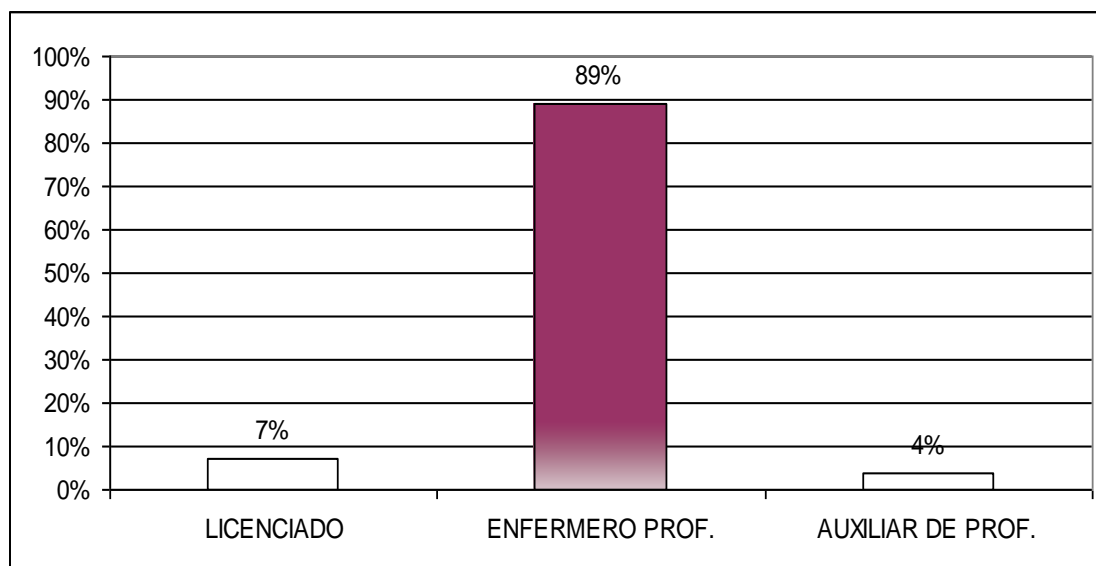
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por NIVEL DE FORMACIÓN, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

NIVEL FORMACIÓN	P. ENFERMERÍA	
	F.A	F.R.
LICENCIADO	4	7%
ENFERMERO PROF.	48	89%
AUXILIAR DE PROF.	2	4%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 2

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por NIVEL DE FORMACIÓN, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Los datos muestran que el 89% de los enfermeros son enfermeros profesionales.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 3

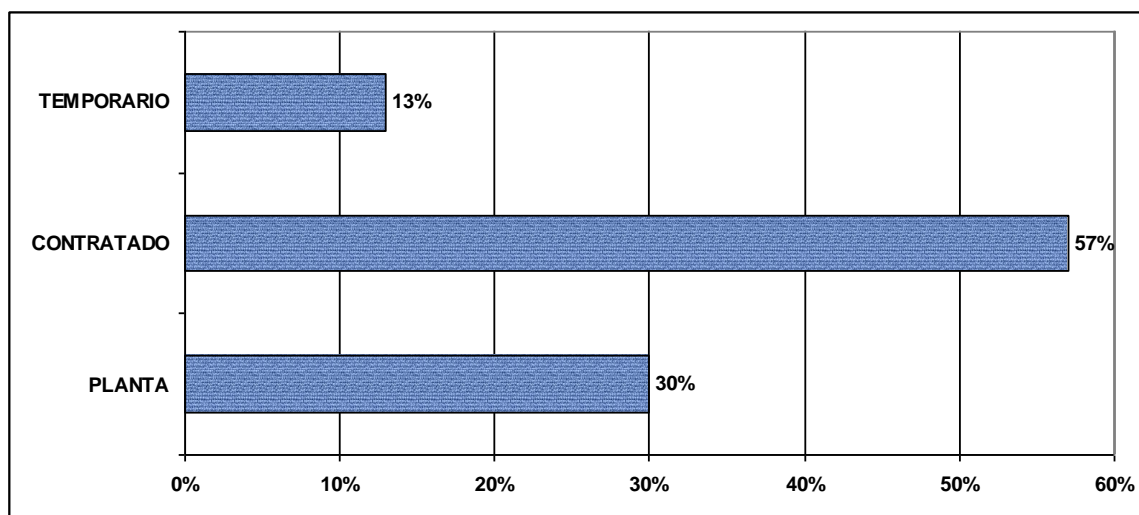
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica, A, B, C, D del Hospital El Carmen, por **CONDICIONES LABORALES**, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

CONDICIONES LABORALES	ENFERMEROS	
	F.A..	F.R.
PLANTA	16	30%
CONTRATADO	31	57%
TEMPORARIO	7	13%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 3

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica, A, B, C, D del Hospital El Carmen, por **CONDICIONES LABORALES**, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Al analizar las condiciones laborales se constata que el 57% son contratados.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 4

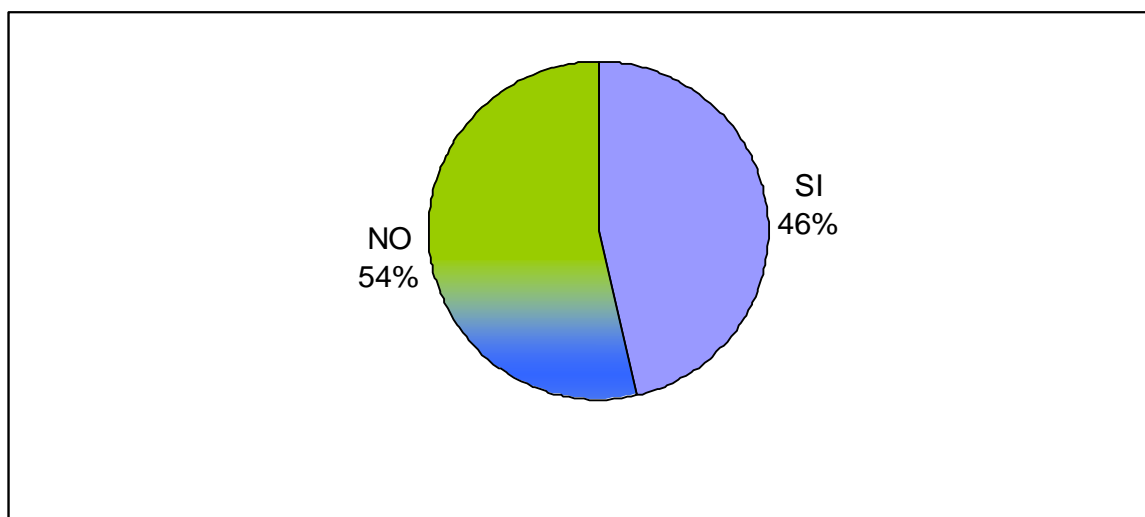
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica, A, B, C, D del Hospital El Carmen, por OTRO TRABAJO, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

OTRO TRABAJO	P. ENFERMERÍA	
	F.A	F.R.
SI	25	46%
NO	29	54%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 4

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica, A, B, C, D del Hospital El Carmen, por OTRO TRABAJO, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Los datos muestran que el 46% de los encuestados trabajan en otro lugar.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 5

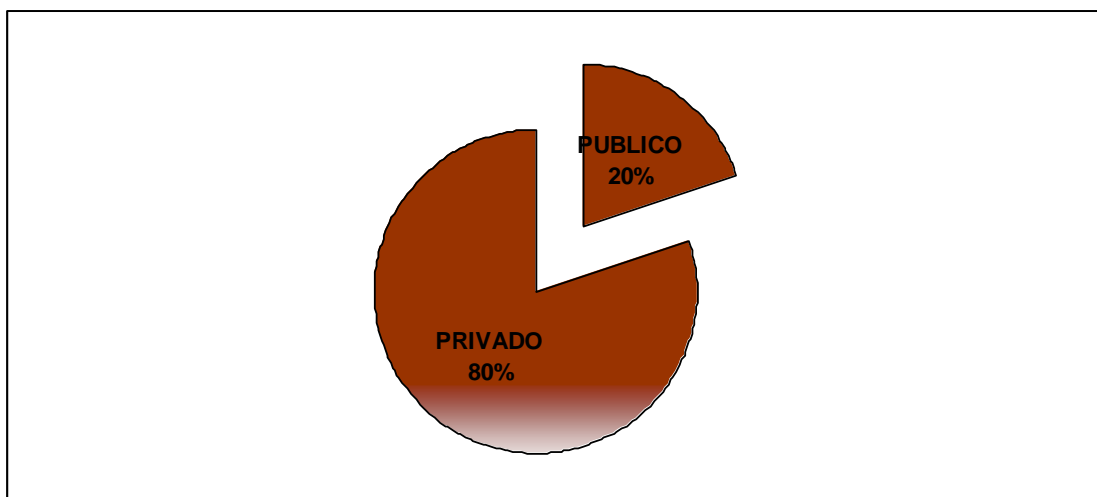
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por TRABAJA EN EL MISMO RUBRO, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.

TRABAJA EN EL MISMO RUBRO	P. ENFERMERÍA	
	F.A	F.R.
PUBLICO	5	20%
PRIVADO	20	80%
TOTAL	25	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 5

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por TRABAJA EN EL MISMO RUBRO, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: De los que trabajan en otro hospital, 80% lo hacen en el área privada.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 6

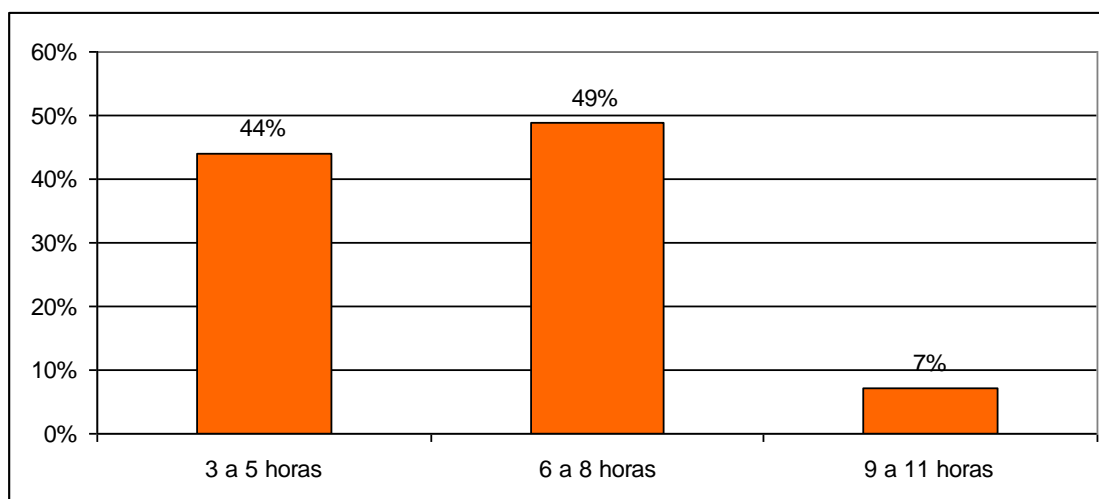
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por HORAS DE DESCANSO, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

HORAS DE DESCANSO EN LA CASA	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
3 a 5 horas	24	44%
6 a 8 horas	26	49%
9 a 11 horas	4	7%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 6

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por HORAS DE DESCANSO, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Si los datos más relevantes nos muestran que descansan de 6 a 8 horas el 49%, aunque el 44% apenas 5 horas.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 7

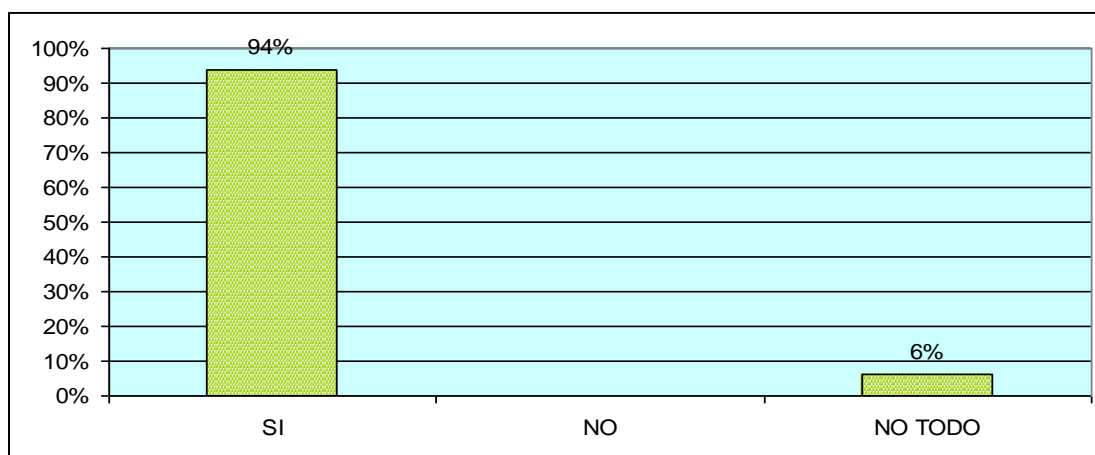
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D, del Hospital El Carmen, por ENSEÑANZA EN LA FORMACIÓN DE LAS MEDIDAS AISLAMIENTOS durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.

RECIBIO EDUCACIÓN MEDIDAS DE AISLAMIENTO	P. ENFERMERÍA	
	F.A	F.R.
SI	51	94%
NO	---	---
NO TODO	3	6%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 7:

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D, del Hospital El Carmen, por ENSEÑANZA EN LA FORMACIÓN DE LAS MEDIDAS AISLAMIENTOS durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Los enfermeros en un 94% tuvieron durante su formación conocimientos sobre las medidas de aislamiento.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 8

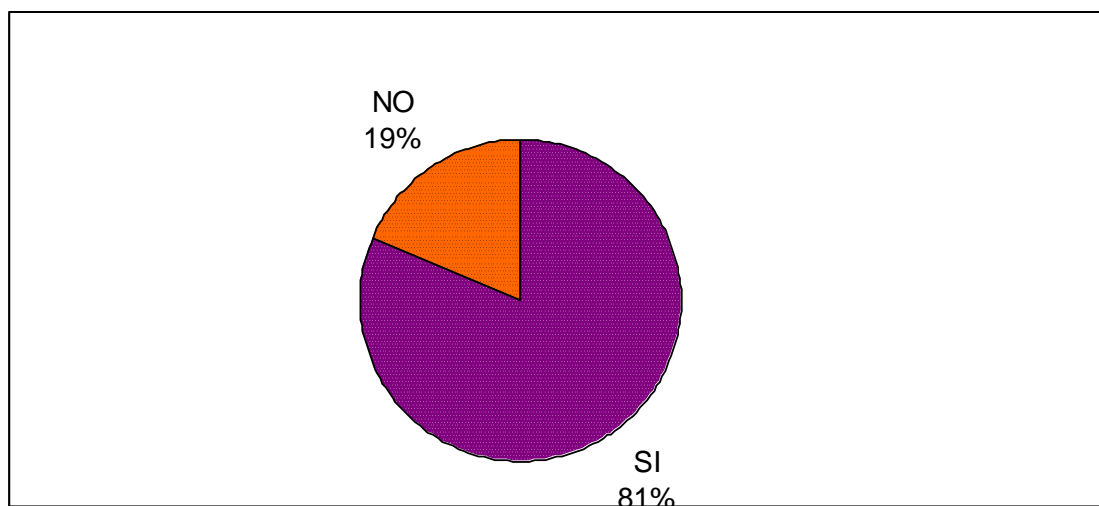
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por EXISTENCIA DE MANUAL DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS EN EL SERVICIO, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

EXISTENCIA DE PROTOCOLO EN EL SERVICIO	ENFERMEROS	
	F.A	F.R.
SI	44	81%
NO	10	19%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 8

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por EXISTENCIA DE MANUAL DE NORMAS Y PROCEDIMIENTOS EN EL SERVICIO, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: El 81% de los enfermeros manifiestan que tienen protocolos sobre las medidas de aislamiento en el servicio.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 9

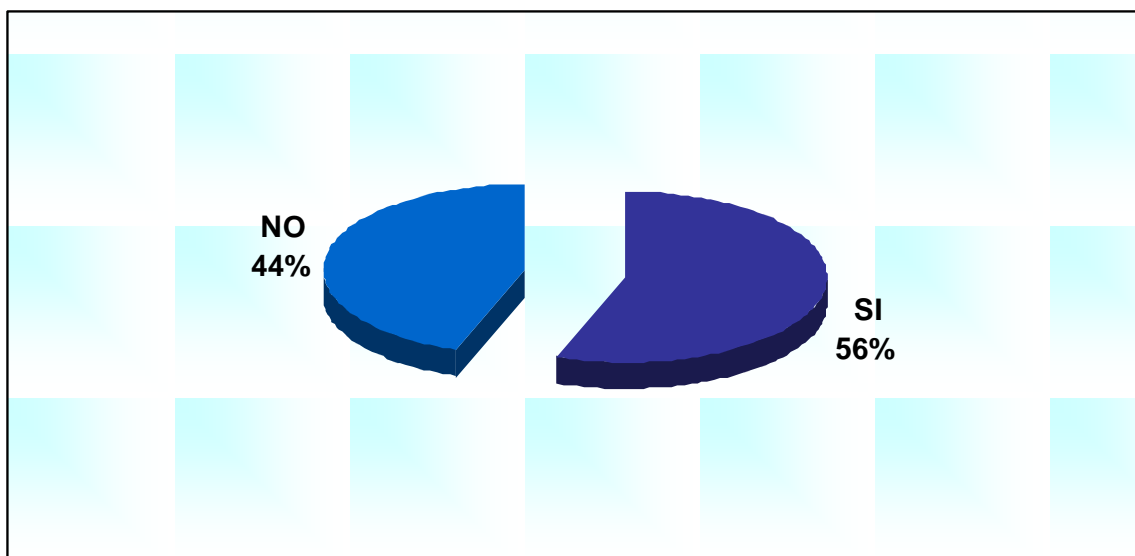
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por ACCESIBILIDAD DEL MANUAL DE NORMAS EN EL SERVICIO durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.

ACCESO A LOS PROTOCOLOS	ENFERMEROS	
	F.A	F.R.
SI	30	56%
NO	24	44%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 9

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por ACCESIBILIDAD DEL MANUAL DE NORMAS EN EL SERVICIO durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: El 56% expresan que tienen acceso a los protocolos cuando lo necesitan. Aunque es importante los que no saben, 44%

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 10

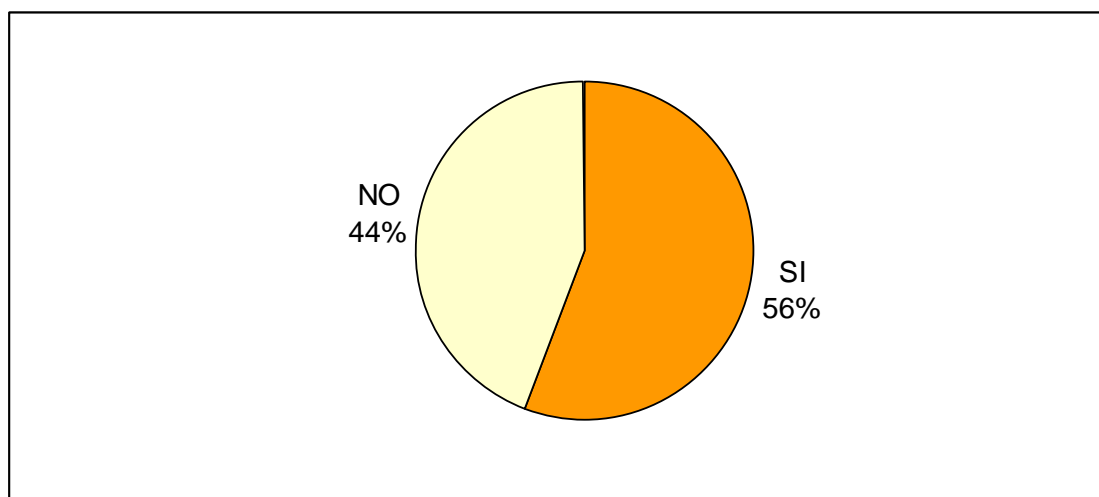
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por LECTURA DEL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

LECTURA MANUAL	ENFERMEROS	
	F.A	F.R.
SI	30	56%
NO	24	44%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 10

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por LECTURA DEL MANUAL DE PROCEDIMIENTOS durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: El 56% de los enfermeros han leído el protocolo, pero es muy elevado el porcentaje que no lo han hecho.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 11

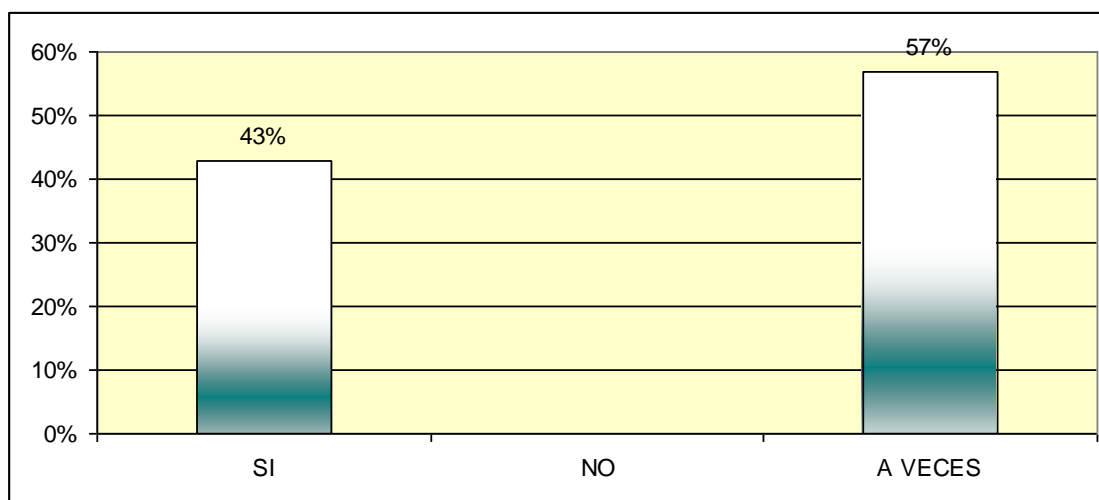
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por APLICACIÓN DE NORMAS, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.

APLICACIÓN DE MEDIDAS	ENFERMEROS	
	F.A	F.R.
SI	23	43%
NO	--	--
A VECES	31	57%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 11

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por APLICACIÓN DE NORMAS, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Podemos observar que el 43% aplican las normas, pero es muy importante, 57% los que a veces lo hacen.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 12

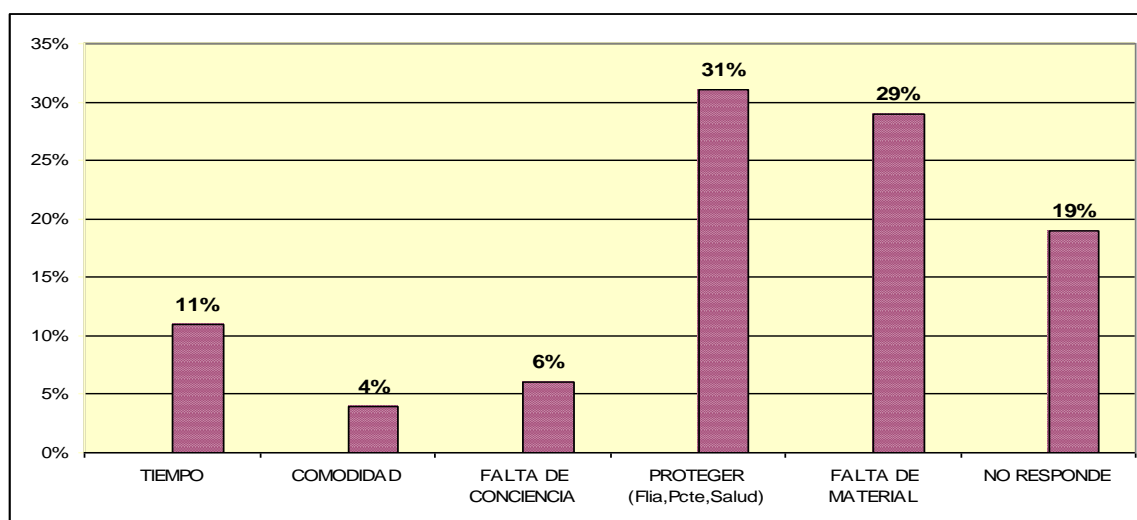
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por MOTIVOS POR LO QUE NO SE APLICA LA NORMA, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

MOTIVOS POR LO QUE NO SE APLICA LA NORMA	ENFERMEROS	
	F.A	F.R.
TIEMPO	6	11%
COMODIDAD	2	4%
FALTA DE CONCIENCIA	3	6%
PROTEGER (Flia, Pcte., Salud)	17	31%
FALTA DE MATERIAL	16	29%
NO RESPONDE	10	19%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 12

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por MOTIVOS POR LO QUE NO SE APLICA LA NORMA, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO. Como puede observarse los motivos más relevantes por lo que no aplican son: la falta de material con el 29% y 31% la falta de protección .

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 13

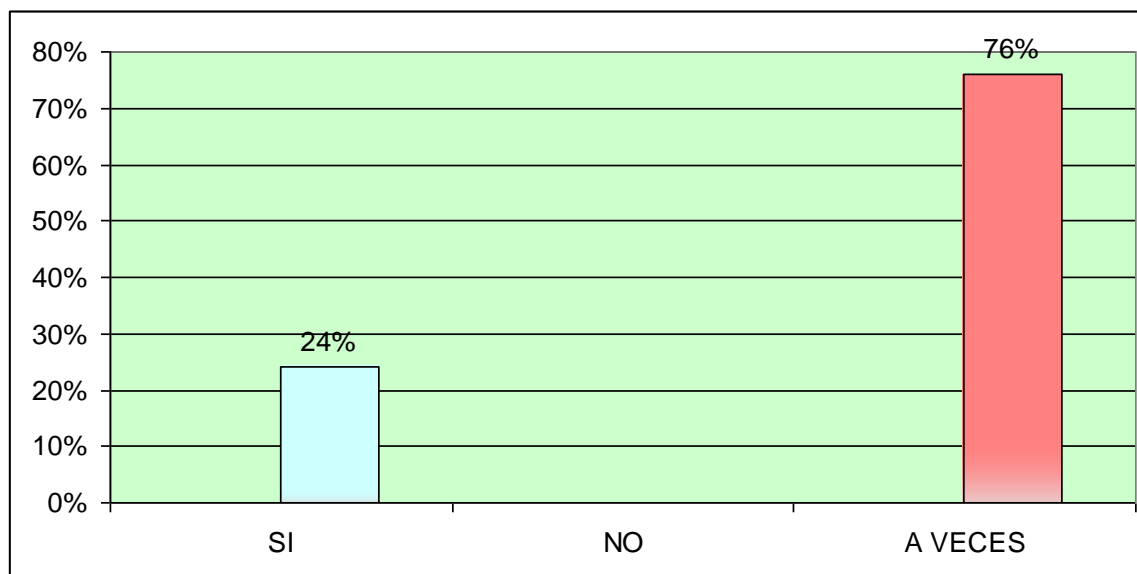
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por OBSERVACIÓN DE LA APLICACIÓN POR LOS OTROS ENFERMEROS, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.

SUS COMPAÑEROS APLICAN LAS MEDIDAS	ENFERMEROS	
	F.A	F.R.
SI	13	33%
NO	---	---
A VECES	41	67%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 13

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por OBSERVACIÓN DE LA APLICACIÓN POR LOS OTROS ENFERMEROS, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Los datos muestran con preocupación que el 67% de los compañeros a veces aplican las medidas.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 14

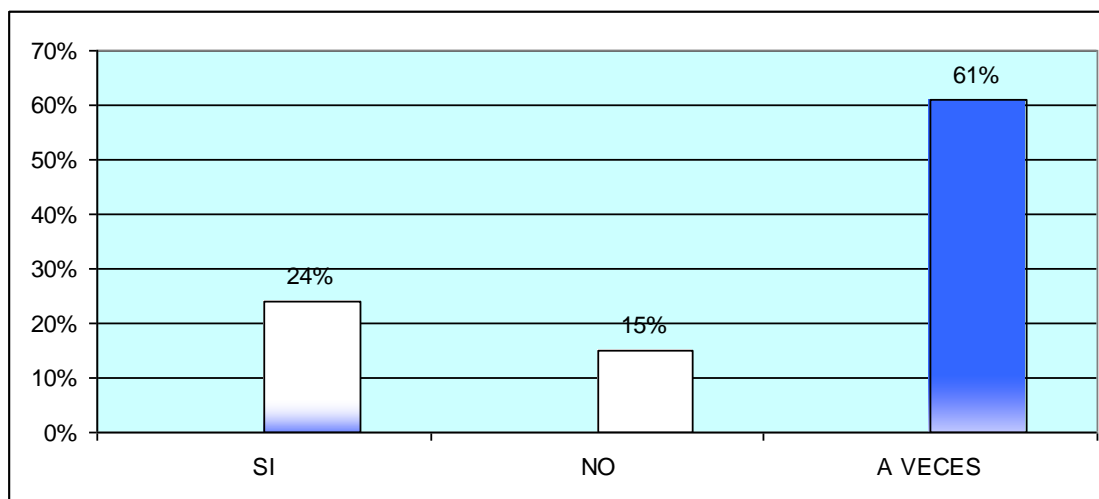
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por EL JEFE DE SERVICIO HACE CUMPLIR LAS NORMAS, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.

SU JEFE HACE CUMPLIR LAS MEDIDAS	ENFERMEROS	
	F.A	F.R.
SI	13	24%
NO	8	15%
A VECES	33	61%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 14

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por EL JEFE DE SERVICIO HACE CUMPLIR LAS NORMAS, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Los datos obtenidos nos muestran que también los jefes a veces hacen cumplir las normas.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 15

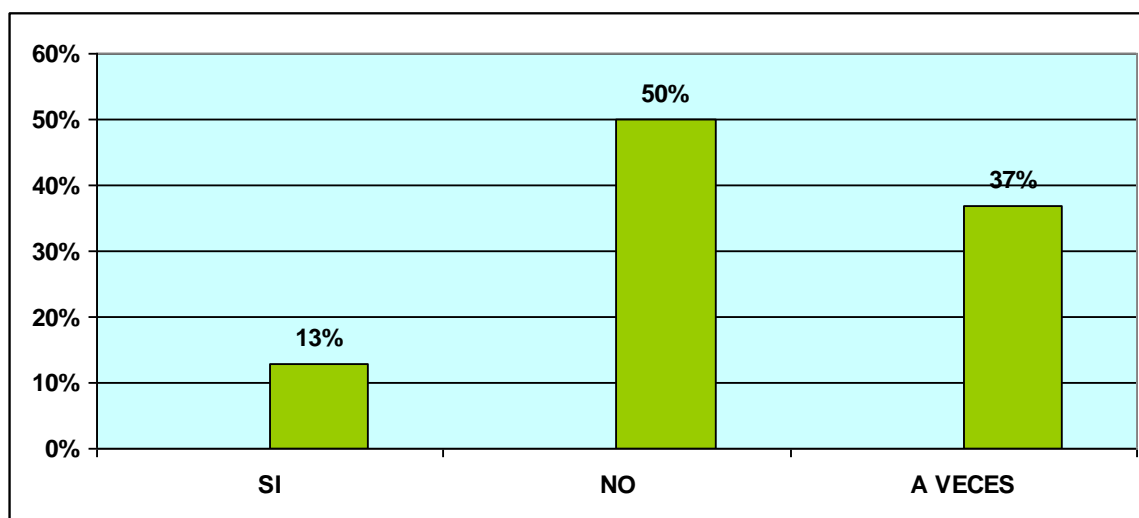
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, y EL RESTO DEL EQUIPO DE SALUD APLICA LAS NORMAS, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

EL RESTO DEL EQUIPO APLICAN LAS MEDIDAS	ENFERMEROS	
	F.A	F.R.
SI	7	13%
NO	27	50%
A VECES	20	37%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 15

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, y EL RESTO DEL EQUIPO DE SALUD APLICA LAS NORMAS, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Lo mismo sucede con el resto del equipo sólo menos del 50% lo cumplen y el resto a veces.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 16

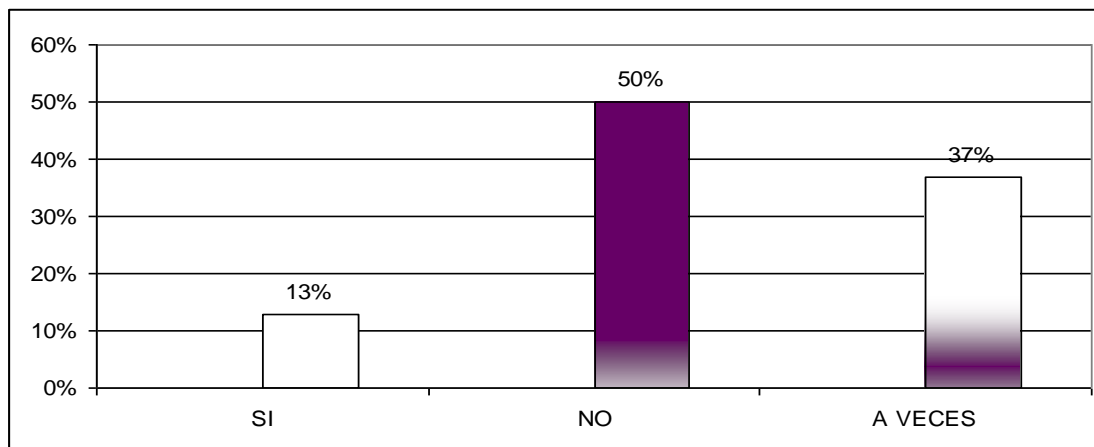
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por DESIGNACIÓN DE RESPONSABLE POR TURNO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN AISLAMIENTO, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

HAY UN ENFERMERO PARA PCTES AISLADOS	ENFERMEROS	
	F.A	F.R.
SI	7	13%
NO	27	50%
A VECES	20	37%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 16

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por DESIGNACIÓN DE RESPONSABLE POR TURNO PARA LA ATENCIÓN DE PACIENTES EN AISLAMIENTO durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Como puede observarse no hay un responsable en la sala de internación cuando existe un paciente aislado.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 17

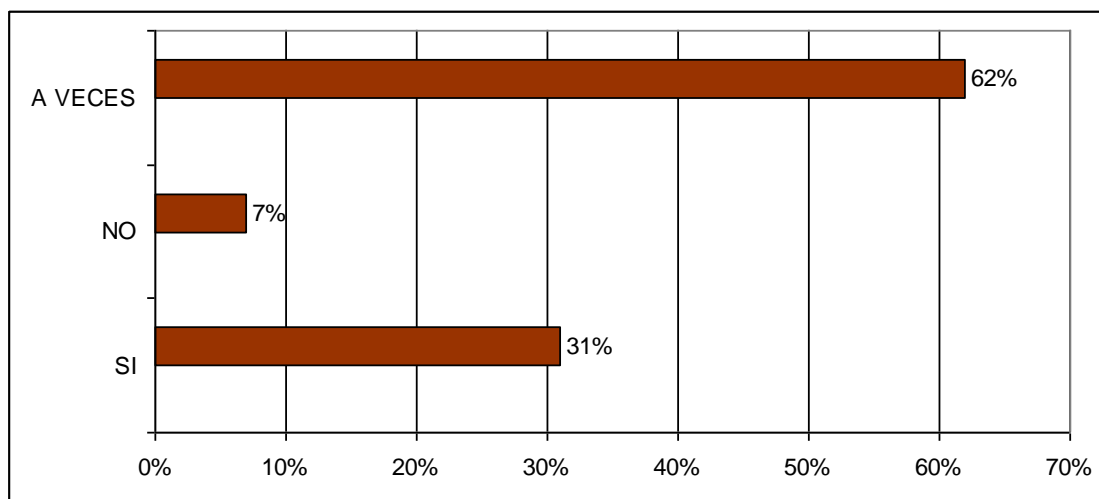
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por MATERIAL NECESARIO PARA APLICAR LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.

MATERIAL NECESARIO	ENFERMEROS	
	F.A	F.R.
SI	17	31%
NO	4	7%
A VECES	33	62%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 17

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por MATERIAL NECESARIO PARA APLICAR LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: El 62% considera que no hay material suficiente, para poder cumplir con las normas.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 18

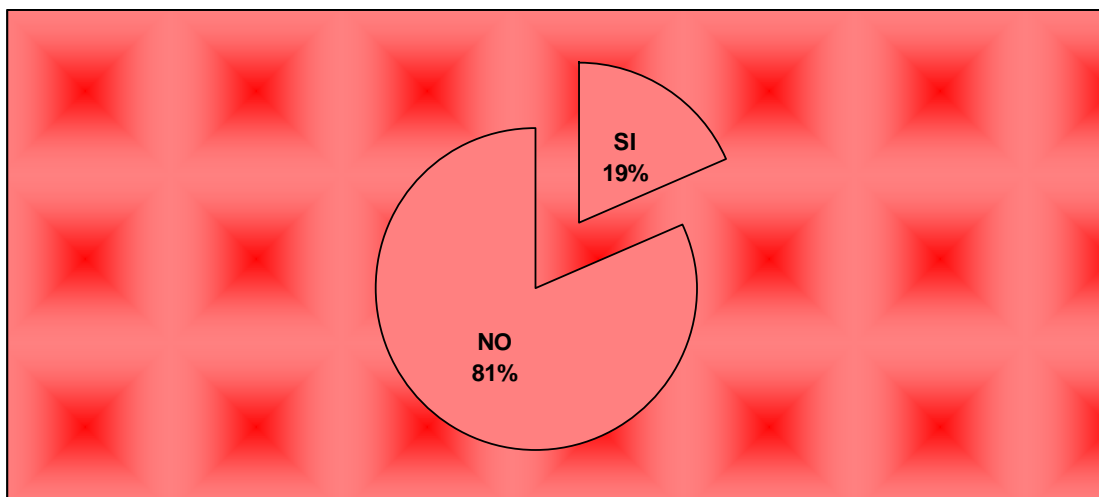
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por **INFRAESTRUCTURA NECESARIA** durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

INFRAESTRUCTURA NECESARIA	ENFERMEROS	
	F.A.	F.R.
SI	10	19%
NO	44	81%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 18

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por **INFRAESTRUCTURA NECESARIA** durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Opinan en un 81% que no hay una infraestructura adecuada para atender pacientes aislados.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 19

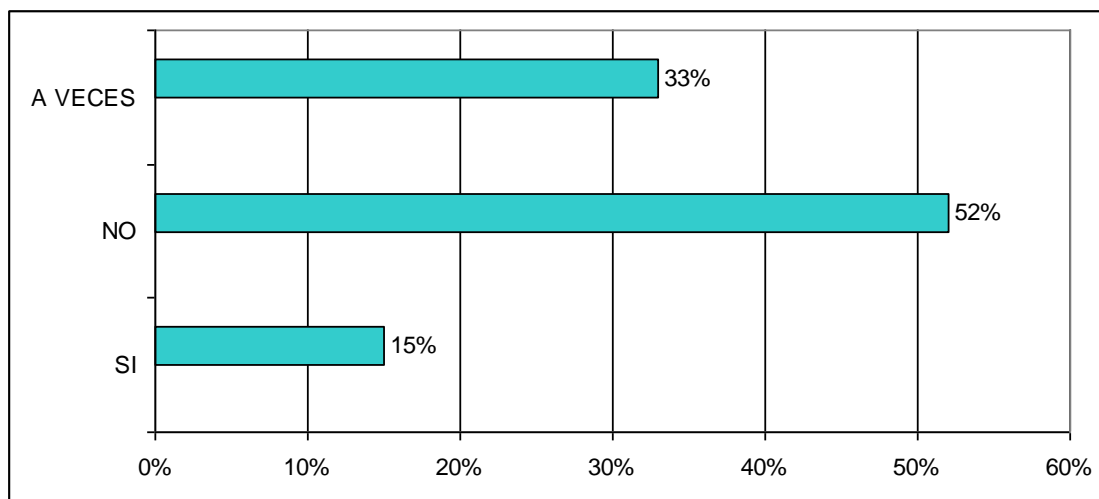
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por **SENSACIÓN DE TEMOR POR TRABAJAR CON PACIENTES EN AISLAMIENTO**, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.

SENSACIÓN DE TEMOR POR TRABAJAR CON PTES AISLADOS	ENFERMEROS	
	F.A	F.R.
SI	8	15%
NO	28	52%
A VECES	18	33%
TOTAL	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 19

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por **SENSACIÓN DE TEMOR POR TRABAJAR CON PACIENTES EN AISLAMIENTO** durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Los enfermeros en un 52% manifiestan no tener miedo de atender pacientes que requieran aislamiento.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 20

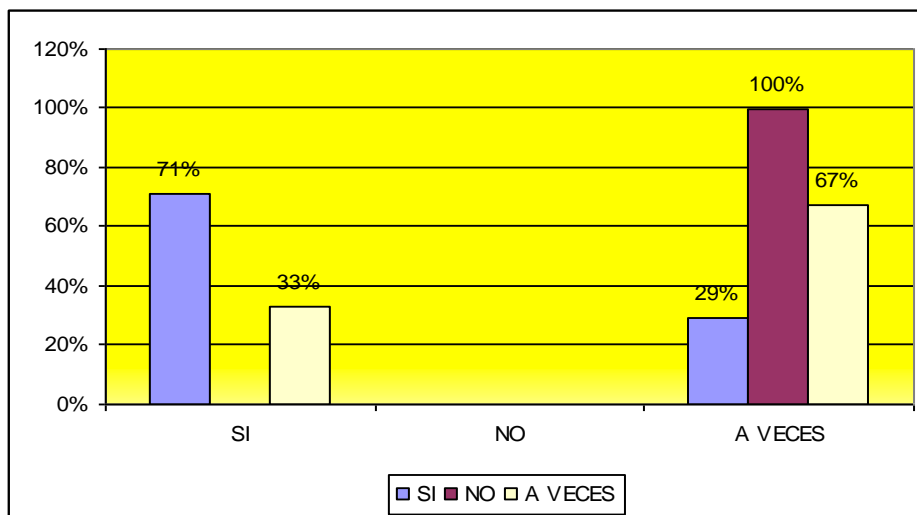
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por MATERIAL NECESARIO SEGÚN APLICACIÓN DE LA NORMA durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.

APLICA DICHA MEDIDAS	MATERIAL SUFICIENTE						TOTAL	
	SI		NO		A V			
	FA	FR	FA	FR	FA	FR	F.A	F.R.
SI	12	71%			11	33%	23	43%
NO	---	---	---	---	---	---	---	---
A VECES	5	29%	4	100%	22	67%	31	57%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 20

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por MATERIAL NECESARIO SEGÚN APLICACIÓN DE LA NORMA durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Al entrecruzar las dimensiones **Material suficiente** y **aplicación de la norma**, observamos los porcentajes verticales y constatamos que; los enfermeros que respondieron que **SI** tienen material en un 71% **cumple** con la misma. Por su parte los que dicen que **A VECES** tienen material, el 100% no lo aplican.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

TABLA N° 21

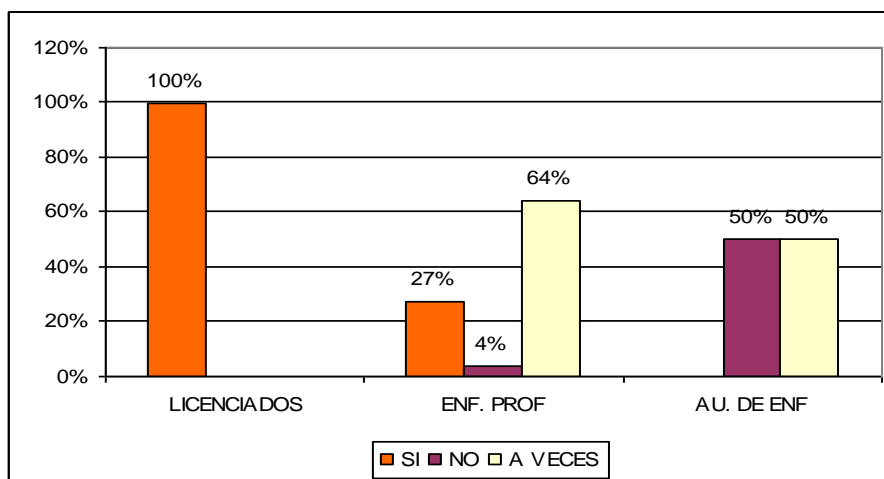
TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por NIVEL DE FORMACIÓN SEGÚN APLICACIÓN DE LA NORMA, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.

NIVEL DE FORMACIÓN	APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS						TOTAL	
	SI		NO		A V			
	FA	FR	FA	FR	FA	FR	F.A	F.R.
LICENCIADOS	4	100%					4	43%
ENF. PROF	13	27%	2	4%	32	64%	48	
AU. DE ENF			1	50%	1	50%	2	57%
TOTAL	17	31%	4	7%	33	62%	54	100%

FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

GRAFICO N° 21

TITULO: Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, por NIVEL DE FORMACIÓN SEGÚN APLICACIÓN DE LA NORMA, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010.



FUENTE: Elaboración propia basada en datos extraídos de la encuesta aplicada a los Enfermeros de los servicios de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, durante los meses de Octubre, Noviembre y Diciembre de 2010

COMENTARIO: Los datos nos muestran que a mayor nivel de formación mayor es la aplicación de la norma. Los licenciados en un 100% aplican las normas, los enfermeros profesionales en un 64% y los auxiliares en un 50% no la aplican.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

ANALISIS DE LOS DATOS

Al realizar el análisis de los datos de las variables en estudio se constató que:

- En cuanto a la **característica del personal** en su mayoría son jóvenes con un 74% no superan los 39 años, el nivel de formación es medio dado que más del 80% son enfermeros profesionales, y es elevado el número de contratados dado que el 56% lo son, el 46% trabaja en otra institución de salud, de los cuales el 80% lo hace en clínicas privadas, más del 80% descansa menos de 8 horas.
- En relación al **conocimiento con que cuenta el personal en relación a las normas de Aislamiento**, 94% conocen las normas porque se las enseñaron en la formación profesional. Cuentan con protocolo en los servicios, y tienen acceso para cuando lo necesitan. Lo que importante resaltar que el 56% no ha leído el manual. El 43% aplica las normas, y el resto justifica que lo hace a veces porque no cuenta con material suficiente, para poder cumplir adecuadamente como no hay una infraestructura apropiada. Pero también es relevante que el jefe de servicio no hace cumplir las normas, según los enfermeros.
- En cuanto a los factores que inciden en **la no aplicación de la norma** se constata que si bien no tienen material suficiente, infraestructura adecuada, los factores también inciden y ya que a mayor nivel de formación mayor aplicabilidad de las medidas, también podría considerar las condiciones de trabajo si tenemos en cuenta que más del 50% contratados o con prestaciones, situación que los obliga a tener más de un trabajo, trabajar más de 12 horas que puede influir en no aplicar correctamente las normas de aislamiento

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

CONCLUSIÓN

La información obtenida permite concluir que los enfermeros del Servicio de Clínica Médica A, B, C, D del Hospital El Carmen, conocen las normas de aislamiento desde su formación, aunque no las cumplen en su totalidad, y las razones más relevantes, que expresan; es la falta de material, y una infraestructura inadecuada.

Los datos reflejan las falencias desde la organización del servicio, no se prioriza los cuidados especiales a los pacientes en aislamiento, como designar a un enfermero en cada guardia para la atención de éstos. El jefe no supervisa que todos los agentes de salud que entran al área (técnicos de laboratorio, RX, profesionales médicos) cumplan las medidas.

Se puede concluir que la importancia en el área de salud de respetar las normas de aislamiento, no solo en beneficio de los pacientes que se atiende, sino cuidar la integridad física de los agente de salud. En la investigación se constata que la población de los servicios en estudio, está en un potencial riesgo de infecciones cruzadas por lo que las sugerencias deben apuntar a prevenir dicha situación.

Se ha logrado dar respuesta a la pregunta de investigación que ha dado origen a esta investigación como así también los objetivos, se ha determinado los factores que inciden en los enfermeros en la no aplicación correcta de las normas de aislamiento., como así también la confirmación de la hipótesis.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

SUGERENCIAS

Las acciones y los esfuerzos que se realicen para mejorar la aplicación de las medidas de aislamiento en los servicios de Clínica Médicas, se basarán reforzar la implementación de estas:

- Realizar capacitación y motivación al personal de enfermería mediante charlas informativas, sobre bioseguridad, medida de aislamientos, periódica, etc..
- Creación de un espacio de capacitación continúa en horarios acorde al personal de manera de acrecentar el conocimiento de los enfermeros.
- Realizar lecturas obligatorias de los manuales de procedimientos del servicio de manera que el 100% lo conozca.
- Hacer campañas por parte de enfermería a través de afiches, y folletos, sobre la importancia del autocuidado, para informar los riesgos, si no se protegen debidamente.
- Hacer reconocimiento al personal que acata las normas de bioseguridad, ya que de esta forma se motiva para continuar ofreciendo una atención de calidad.
- Que el personal de enfermería y el sector de infectología, concienticen y capaciten a los familiares o cuidadores de pacientes aislados, para que cumplan las normas.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

BIBLIOGRAFIA

- ✓ Canales de F. H. Metodología de la Investigación, Manual para el Desarrollo de personal de Salud- E.L. de Alvarado-E.B. Pinela.
- ✓ Caseta de Ruival, Ana-Hebe B Molina- Carlos A. Solanes Técnicas de Trabajo Intelectual Metodológica de la Investigación-Guía de estudios-Mendoza- Marzo 2007
- ✓ Díaz B. Lilia; Astaiza G., María Estela- Protocolo para Aislamiento de Pacientes HUS-.Comité de Vigilancia Epidemiológica.
- ✓ Durloco Ricardo - Epidemiología y Control de Infecciones Hospitalarias de Edición Guadalupe.
- ✓ Guía Básica de Bioseguridad-Colmena.
- ✓ Henderson Virginia- Principios Fundamentales de Enfermería-CIE1969 – Pág. 2, 5, 8, 9, 10.
- ✓ Ken George- Médicos y Buenos Samaritanos- -Artículo de Selecciones de Reader's Digest-Abril 1962.
- ✓ Kozier, Erb, Olivieri-Enfermería Fundamental -4ª Edición- Tomo 1- Interamericana- Pág 495-515.
- ✓ Malagón Londoño, Gustavo- Administración Hospitalaria-3ª Reimpresión-Bogotá: Panamericana, 1994. Capítulo XIII- PÁG. 190-203
- ✓ Manual de Normas de Bioseguridad-Hospital del Carmen.
- ✓ Manual de Bioseguridad, Programa de Vigilancia epidemiológica para Factores de Riesgo Biológico en Personal de la Salud.-Hospital del Carmen-Mendoza.
- ✓ Material de estudio entregado por la U.N.C-Sede San Martín: Investigación en Enfermería -2010.,y Enfermería Comunitaria- Unidad Nº 6: Estilos de Vida, Sistemas de Salud, Medio Ambiente-2010. Departamento: Gral. San Martín-Mendoza.
- ✓ Ministerio de Salud- Dirección General de Promoción y Prevención-Conductas Básicas en Bioseguridad: Manejo Integral Santafé de Bogotá. Colombia, D.C.-Abril 1937-32 pág.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

- ✓ Lic. Flores Jorge. Normas y Organizaciones y Funcionamiento de los Servicios de Enfermería en Establecimientos de Atención Médica- - Material de Estudio, entregado a los alumnos que cursaban la Profesionalización de Enfermería –Hospital Notti. Mendoza. 2006
- ✓ Lic. Fernández Oida. Investigación en Enfermería-Recopilación Bibliográfica- - Mendoza.-Agosto 2008.
- ✓ Ponce de León RS. Manual de Prevención y control de Infecciones Hospitalarias- Editorial Gloxo Welcome- 2º Edición- Mexico 1998- Pág. 151-151.
- ✓ Ponce de León RS-Nuevas Técnicas de Aislamiento, Enfermedades Infecciosas Microbiológicas.1994
- ✓ Como se Construye el Marco Teórico-Web.www.mis tareas.com.ve
- ✓ www.minsalud.gob.co

ANEXOS

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

ENCUESTA ANÓNIMA PARA EL PERSONAL DE ENFERMERÍA

Esta encuesta ANÓNIMA, es parte de un Estudio de Investigación sobre las Medidas de Aislamientos que aplica el Personal de Enfermería de los Servicios de Clínicas Médicas A, B, C, D del Hospital El Carmen, realizada por los alumnos del Ciclo de Licenciatura en Enfermería de la Universidad Nacional de Cuyo. Sede Campus Universitario de San Martín

MEDIDAS DE AISLAMIENTO

Los datos recolectados serán usados para el desarrollo de una investigación

Marque con una X la opción elegida.

1-Edad del/de la enfermera:.....

2-Nivel de estudio: Licenciado Enfermero profesional Auxiliar

3-Es de Planta **Contratado** **Temporario**

4-¿Tiene otro trabajo? SI NO

5- ¿En el mismo rubro? Privado Pública

6-¿Cuántas horas descansa en su casa?

7-En su formación académica ha recibido información sobre las medidas de aislamiento?

SI NO NO TODAS

8-¿El manual de procedimientos de normas y protocolos se encuentra en el servicio?

SI NO

9-¿Este manual esta a su disposición cuando lo necesita?

SI NO

10-Has leído el manual?

SI NO

11- ¿Aplicas dicha norma todo el personal de enfermería?

SI NO A VECES

12- Motivos por lo que no aplican la norma de bioseguridad

Tiempo Comodidad Falta de conciencia protección

Falta de material NO responde

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

13-¿El resto del equipo de salud cumple con dichas normas?

SI NO A VECES

14-Tu jefe de servicio las hace cumplir?

SI NO A VECES

15- En el turno se asigna a un enfermero para la atención del paciente en aislamiento?

SI NO A VECES

16- Cuenta con el material suficiente para la aplicación de dichas medidas?

SI NO A VECES

17- Tu hospital cuenta con infraestructura necesaria para el aislamiento de pacientes?

SI NO

18- Tiene temor por su salud al trabajar con pacientes en aislamiento?

SI NO A VECES

Gracias por su colaboración

CODIFICACIÓN DE VARIABLES

Factores Personales:

- 1) Edad:
 - a. 20 a 30 años
 - b. 31 a 40 años
 - c. 41 a 50 años
 - d. 51 y + años
- 2) Nivel de Formación:
 - a. Licenciado
 - b. Enfermero profesional
 - c. Auxiliar de enfermería.
- 3) Condiciones laborales:
 - a. Planta
 - b. Contratados
 - c. Temporario
- 4) Otro Trabajo

SI

5) trabaja en el mismo rubro

- a. Privado
- b. Público

NO

6) Horas de descanso:

- a. a 5 horas
- b. 6 a 8 horas
- c. 12 a 14 horas

2. CONOCIMIENTOS Y APLICABILIDAD DE LAS MEDIDAS DE AISLAMIENTO.

Conocimiento de las medidas de aislamiento:

7) En la formación académica.

- a. SI
- b. NO
- c. NO TODO

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

- 8) Existencia de Manual de Normas y Procedimientos en el servicio.
 - a. SI
 - b. NO
- 9) Accesibilidad del manual en el servicio.
 - a. SI
 - b. NO
- 10) Lectura del manual de procedimientos de las normas de aislamiento por parte del enfermero.
 - a. SI
 - b. NO
- 11) Aplicación de la norma por personal de enfermería.
 - a. SI
 - b. NO
 - c. A Veces.
- 12) Hace cumplir el jefe de servicio las normas
 - a. SI
 - b. NO
 - c. A Veces.
- 13) El resto del equipo de salud aplica las normas
 - a. SI
 - b. NO
 - c. A Veces.
- 14) Designación de responsable por turno para la atención de pacientes en aislamiento.
 - a. SI
 - b. NO
 - c. A Veces.
- 15) Material para aplicar las medidas de aislamiento.
 - a. SI
 - b. NO
 - c. A Veces.

“MEDIDAS DE AISLAMIENTO”

- 16) Infraestructura necesaria en el Hospital
 - a. SI
 - b. NO
- 17) Sensación de temor por trabajar con pacientes en aislamiento
 - a. SI
 - b. NO