

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN ADMINISTRACION DE MEDICAMENTOS POR ENFERMERAS DE CIRUGÍA MEDICINA EMERGENCIA DEL HOSPITAL REGIONAL DOCENTE LAS MERCEDES CHICLAYO 2019

BIOSECURITY MEASURES IN ADMINISTRATION OF MEDICINES BY SURGERY NURSES MEDICINE EMERGENCY OF THE REGIONAL HOSPITAL DOCENTE LAS MERCEDES CHICLAYO 2019

*Evelyn Vanessa Bravo Castañeda*¹

Fecha de recepción : 28 setiembre 2020

Fecha de aprobación: 21 octubre 2020

Resumen

Esta investigación tuvo como objetivo determinar la práctica de las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por el personal de enfermería del Hospital Regional Docente Las Mercedes - 2019. Para analizar la situación se aplicó una metodología del tipo no experimental, descriptivo, teniendo la perspectiva cuantitativa. La población estuvo conformada por 83 profesionales de enfermería del Hospital Regional Docente Las Mercedes que cumplieron con los criterios de inclusión. El instrumento que se utilizó para esta investigación fue una encuesta validada por 3 expertos especialistas. Se obtuvo como resultado que un 98.8% de profesionales de enfermería se encuentran expuesto a sufrir algún accidente con material contaminado y estar en riesgo de contraer alguna infección por no utilizar de manera adecuada las medidas de bioseguridad.¹

Palabras clave: Bioseguridad; Catálogo de Medicamento; Medicina de Emergencia (Fuente: DeCS-BIREME).

Abstrac

This research aimed to determine the practice of biosecurity measures in the administration of medications by the nursing staff of the Las Mercedes Regional Teaching Hospital - 2019. To analyze the situation, a non-experimental, descriptive methodology was applied, taking the perspective quantitative. The population was made up of 83 nursing professionals from the Las Mercedes Regional Teaching Hospital that met the inclusion criteria. The instrument used for this investigation was a survey validated by 3 expert experts. It was obtained as a result that 98.8% of nursing professionals are exposed to suffer an accident with contaminated material and be at risk of contracting an infection by not using biosecurity measures properly.

Keywords: Biosecurity; Drug Catalog; Emergency medicine (Source: MeSH NLM).

1 Bachiller, Escuela profesional de enfermería, Universidad Señor de Sipán, bcastanedaevelyn@crece.uss.edu.pe

1. Introducción

Sobre la práctica de las medidas de bioseguridad en Hospital Regional Docente Las Mercedes existe un déficit cuando se habla de la práctica de medidas de seguridad por el/la enfermero(a), debido a que el profesional no cumple desde un inicio la limpieza de las manos el cual debe ser en los cinco momentos que está estipulado, una parte de la población realiza el calzado de manoplas al ir a proceder la administración de medicamentos, conociendo que el enfermero debe realizar las normas de protección oportunas y así disminuir la probabilidad de contraer alguna infección o enfermedad por ello es obligatorio que cumplan con los métodos de barrera cuidando la salud de ambos. Al momento de desechar los residuos el profesional elimina los desechos en las bolsas correspondientes y los materiales punzocortantes en la caja para evitar daños así mismo y otras personas. Según estudios que se han realizado en el mundo sobre las medidas de bioseguridad no se cumple la protección adecuada al momento de aplicar la medicina al paciente, con respecto al lavado de las manos.² Aquello es importante para evitar la contaminación, seguido del calzado de guantes ya que este último no reemplaza lo anterior, así tampoco reencapuchar las agujas por seguridad. El profesional de enfermería por estar en constante contacto con fluidos del paciente está sumamente expuesto a los factores de riesgo en el cual destaca el biológico, sin embargo, toda persona se encuentra en riesgo de contraer alguna enfermedad cuando no se utilizan las barreras de protección adecuada no hay un ambiente adecuado de trabajo que permita que se cumpla la práctica de asepsia.³ A nivel nacional se han evidenciado a través de las investigaciones realizadas en los diferentes nosocomios que en muchas oportunidades no se aplica la correcta técnica de limpieza de manos, no usa guantes estériles, hay un inadecuado manejo del material estéril y no hace uso de la caja de bioseguridad para depositar el material punzocortante contaminado; utiliza con mayor frecuencia los guantes para limpieza o para examen, la desinfección de la zona de punción es muy rápida e incorrecta, el material contaminado es trasladado en la cubeta donde se porta el material estéril para el tratamiento del paciente, creemos que el enfermero(a), posee conocimientos adquiridos en su formación para realizar los procedimientos de manera segura y oportuna, sin embargo no aplica de forma correcta.⁴ El objetivo de esta investigación es determinar la práctica de las medidas de bioseguridad en la administración de medicamentos por el personal de enfermería.

2. Material y métodos

Según Sampieri R., Está fundamentada en un método hipotético-deductivo, el cual presenta teorías e interrogantes para este estudio⁵ La investigación que se realizó fue un estudio cuantitativo, no experimental, descriptivo, la población estudiada sumó un total de 83 enfermeros, la muestra fue de 8 enfermeros siendo realizada por los criterios de inclusión los cuales son enfermeros de las áreas de cirugía, medicina, emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes, siendo el 10% de la población, para la recolección de datos se utilizó una encuesta de elaboración propia en la que fueron registrados el sexo y el servicio al que pertenece el profesional de enfermería encuestado, la confiabilidad que se obtuvo por la prueba piloto cuyo Alfa de Crombach fue de 0,75; el instrumento fue validado por un juicio de expertos especializados; también es importante manifestar que se hizo firmar el consentimiento informado al realizar esta encuesta. ⁶

3. Resultados

Los resultados del estudio se presentan en las tablas siguientes:

Tabla.1

Exposición a contraer infecciones

¿En qué situaciones usted se encuentra expuesto a contraer alguna infección?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Contacto con fluidos corporales (sangre, saliva, etc.)	22	26.5	26.5	26.5
Inadecuado manejo de barreras de protección	17	20.5	20.5	47.0
Salpicadura y derrames de material contaminado	11	13.3	13.3	60.2
A, b y c	33	39.8	39.8	100.0
Total	83	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 1 se identificó que el personal de enfermería de los distintos servicios refirió en un 39.8% que está en riesgo de contraer alguna infección por estar en contacto con fluidos pudiendo presentarse salpicaduras de material contaminado y no realizar un manejo adecuado de las barreras de protección y/o no tener un buen manejo de las medidas de bioseguridad, mientras que hay participantes que solo creen estar expuestos a contraer infecciones por solo un motivo.

Tabla. 2

Exposición a accidentes con material contaminado

¿Usted ha estado expuesto a algún accidente laboral con material contaminado en sus horas de trabajo?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Siempre	45	54.2	54.2	54.2
Casi siempre	37	44.6	44.6	98.8
Nunca	0	0.0	0.0	0.0
Casi nunca	1	1.2	1.2	100.0
Total	83	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 2 el 54.2 % de la población encuestada siempre se encuentra expuesto a sufrir accidentes laborales, seguido el 44.6% de la población afirma casi siempre estar expuesto a sufrir accidentes con material contaminado y sufrir alguna infección, no hay personal de enfermería que se encuentre excepto a estar expuesto a algún tipo de accidente punzocortante porque están continuamente en contacto con material contaminado por el paciente ya sea fluidos corporales y sangre. Esta es la problemática que se presenta en este hospital así como también en otros hospitales, es por ello que se realizó este tema de investigación para observar como es la práctica de las medidas de bioseguridad que el profesional realiza para disminuir el riesgo de accidentes.

Tabla. 3

Importancia de las barreras de protección

¿Por qué cree usted que es importante aplicar las barreras de protección?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Por qué evitamos contaminarnos con fluidos o material contaminado	16	19.3	19.3	19.3
Porque evitamos infecciones cruzadas	8	9.6	9.6	28.9
Para evitar contraer alguna enfermedad	0	0.0	0.0	0.0
A y b	59	71.1	71.1	100.0
Total	83	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 3 se tiene como resultado sobre la importancia para los profesionales de enfermería aplicar las barreras de protección porque evitan contaminarse con material contaminado en un 19.3 % mientras que el otro 9.6% afirma que es importante porque evitan las infecciones cruzadas, en su gran mayoría el 71,1% de los encuestados asegura que las barreras de protección son importantes porque evitan contaminarse y evitan contaminar al paciente lo cual la enfermera o enfermero busca que tanto el paciente como él o ella tengan un buen cuidado

Tabla. 4

Barreras de protección para evitar contagio de enfermedades

Si tuviera heridas en la piel ¿Qué barreras de protección utilizaría para evitar que se produzca algún contagio infeccioso?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Lavado de manos	7	8.4	8.4	8.4
Uso de guantes	15	18.1	18.1	26.5
Colocarse una gasa con esparadrapo	9	10.8	10.8	37.3
A y b	52	62.7	62.7	100.0
Total	83	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 4, los profesionales de enfermería están expuestos a contraer infecciones por contacto con sangre o fluidos corporales, como medida de bioseguridad si tuvieran alguna herida el 8.4% solo realizarían constantemente el lavado de manos, mientras que el 18.1% utilizaría guantes para evitar que haya contacto entre fluidos y la herida si es que estuviera en las manos el 10.8% colocaría una gasa con esparadrapo encima de la herida como barrera a que ingresen microorganismos, en su gran mayoría el 62.7% respondió que ejecutarían el lavado de manos y el uso de guantes para evitar que microorganismos ingresen a la herida y de esta manera evitar alguna infección.

Tabla. 5

Barreras de protección al brindar atención al paciente

¿Qué barreras de protección usa al brindar atención al paciente?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Mascarilla	0	0	0	0
Gorro	0	0	0	0
Guantes limpios	29	34.9	34.9	34.9
A y b	54	65.1	65.1	100.0
Total	83	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 5 el 65.1% de la población refiere que utiliza mascarilla y gorro como barrera de protección para brindar atención a los pacientes, mientras que el otro porcentaje que equivale a 34.9% utiliza guantes limpios como barrera para evitar la contaminación, en su gran mayoría los encuestados no utilizan los guantes al estar en contacto con el paciente esto sumaría como un factor para las infecciones cruzadas porque el personal de enfermería no está protegido.

Tabla. 6

Métodos de barrera al administrar por vía parenteral

¿Qué métodos de barrera utiliza al momento de administrar medicamentos por vía parenteral?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Uso de guantes limpios	72	86.7	86.7	86.7
Uso de gorro	0	0.0	0.0	0.0
Lavado de manos	11	13.3	13.3	100.0
Uso de mascarilla	0	0.0	0.0	0.0
Total	83	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 6 el 86.7% de los enfermeros del nosocomio utilizan guantes limpios, mientras que el 13.3% afirma solo lavarse las manos según los pasos estipulados debido a que no siempre cuentan en el servicio con guantes para los procedimientos que se realizan, el uso de guantes es importante para evitar contaminarnos con los fluidos del paciente y a la vez protegerlos a ellos mismos.

Tabla. 7

Métodos de barrera al colocar medicamentos orales

¿Qué métodos de barrera de protección utiliza al colocar medicamentos vía oral?				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Uso de guantes limpios	57	68.7	68.7	68.7
Lavado de manos	25	30.1	30.1	98.8
Uso de Gorro	1	1.2	1.2	100.0
Uso de mascarilla	0	0.0	0.0	0.0
Total	83	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia

En la tabla 7 los enfermeros al administrar medicamentos por vía oral en su gran mayoría utilizan guantes para evitar que las manos toquen los labios del paciente y de esta manera evitar la contaminación, el 30.1% de los enfermeros(as) solo realizan el lavado de manos mientras que el 1.2% indica que como barrera de protección es el uso de gorro.

Tabla. 8

Frecuencia del lavado de manos

Frecuencia de lavado de manos antes y después de administración de medicamentos.				
	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Siempre	48	57.8	57.8	57.8
Casi siempre	35	42.2	42.2	100.0
Nunca	0	0.0	0.0	0.0
Casi nunca	0	0.0	0.0	0.0
Total	83	100.0	100.0	

Fuente: Elaboración propia

Interpretación: Del total de la población respecto a la pregunta planteada sobre el lavado de manos antes y después de la administración de medicamentos el 57.8 % del personal de enfermería refirió lavarse las manos siempre y un 42.2 % mencionó casi siempre, esto debido a la alta demanda de infecciones y riesgos que se pueden contraer dentro de las instalaciones hospitalarias por un mal manejo o el contacto que tienen las enfermeras con cada paciente.

4. Discusión

Según los datos que se obtuvieron en las encuestas los profesionales de enfermería están expuestos a contraer infecciones por contacto con sangre o fluidos corporales, como medida de bioseguridad si tuvieran alguna herida el 8.4% solo realizarían constantemente el lavado de manos, mientras que el 18.1% utilizaría guantes para evitar que haya contacto entre fluidos para evitar la contaminación y de igual manera respondieron porque evitan las infecciones cruzadas entre pacientes y ellos mismos si no utilizarían las medidas adecuadas para protegerse. Según Mondragón y Tarrillo. Los factores ambientales y mecánicos se asocian a los accidentes punzocortantes, el error que comenten los profesionales de la salud es que no siempre utilizan los materiales de protección, por falta de medidas de bioseguridad se producen accidentes, es por ello que siempre debemos utilizar EPP y ser cauteloso cuando realizamos

cualquier procedimiento, existen diferentes formas en las que pueden ocurrir infecciones intrahospitalarias las cuales son: Heridas con objetos punzocortantes los cuales son contaminados, contacto cutáneo con material contaminado a través de heridas en la piel lo cual permite el ingreso a líquidos infecciosos. Contacto de mucosas, permite el ingreso de sustancias infecciosas a través de las mucosas de los ojos, la boca o la nariz.⁷ Es importante que el profesional cuando realice actuaciones en su campo de trabajo lleve puesto el equipo de protección personal para mantener la bioseguridad dependiendo en donde realice las labores. El uso del equipo de seguridad no garantiza que el profesional esté libre de algún accidente, pero si disminuye el riesgo notablemente al utilizarlo.⁸ En caso de los pacientes inmunodeprimidos ellos mismos se contagian con sus microorganismos es por ello que en casos como estos debemos tener una mayor práctica en las medidas de bioseguridad siendo muy cuidadoso para evitar transmitir microorganismos y también de esta manera evitar que el profesional de enfermería se contamine. Los datos que fueron obtenidos al ser analizados con los resultados de esta presente investigación coinciden debido a que el/la enfermero(a) indican que al realizar alguna actividad en donde tenga que ver el paciente se debe tener máximo cuidado al momento de estar en contacto con el debido a que podemos contaminarlo con microorganismos que están presentes en nuestras manos y viceversa.

5. Conclusiones

- Se determinó la práctica de las medidas de seguridad en la administración de medicamentos por las enfermeras y enfermeros teniendo en cuenta que el 98.8% de la población se encuentra expuesto a sufrir algún tipo de accidente laboral con material punzocortante o al tener contacto con los fluidos del paciente, sólo el 34.9% enfermeros encuestados utilizan todas las barreras de protección adecuadas para disminuir el riesgo de contraer alguna enfermedad por estar siempre en contacto con material contaminado, aunque no en todas las ocasiones oportunas.
- Se identificó el uso de los métodos de barrera evidenciándose que el 86.7% enfermeros del nosocomio que como método de barrera utilizan guantes al momento de realizar acciones de enfermería en el horario de trabajo, mientras que el 13.3% afirma solo lavarse las manos según los pasos estipulados debido a que no siempre cuentan en el servicio con guantes para los procedimientos que se realizan.
- Se identificó la práctica de la higiene de las manos antes y después de la administración de medicamentos por las enfermeras teniendo en consideración que el 73.5% de la población encuestada retira los objetos que poseen en las manos para que haya una higiene correcta antes de realizar el lavado de manos, en menor porcentaje el 6% lo realiza en los 5 momentos estipulados

evidenciándose que el mayor porcentaje de la población no lo realiza siguiendo estos momentos poniendo en riesgo la seguridad del paciente.

- Se identificó la práctica de la eliminación de residuos contaminados evidenciándose que el 67.5% de la población encuestada elimina el material contaminado en las bolsas correspondientes y los objetos punzocortantes como las agujas los desechan correctamente en la caja que es especial para este tipo de materiales evitando daños a todos los que estarán en contacto con estos desechos.

6. Referencias

1. Mondragón Jiménez, Tarrillo Fernández. Factores asociados a los accidentes punzocortantes en personal de salud de emergencia del Hospital Regional Docente Las Mercedes, Chiclayo – 2017 Universidad Señor de Sipán. Perú. 2018 [Tesis de licenciatura]. Disponible en: <Http://Repositorio.Uss.Edu.Pe/Handle/Uss/4399>
2. Amores Yáñez, R. S. Evaluación del nivel de conocimientos y prácticas de bioseguridad en la administración de medicamentos por vía parenteral de las enfermeras del Hospital "Machachi" durante el último semestre del 2016. [Tesis de licenciatura]. Universidad De Las Américas, Quito. 2017. Enlace: <Http://Dspace.Udla.Edu.Ec/Handle/33000/6788>
3. Huamani Roca, Y., Morales Santos, M. And Saldaña Tinedo, C. Condiciones y medidas preventivas de bioseguridad en un hospital nacional, 2016. [Título de especialidad]. Universidad Peruana Cayetano Heredia. Perú. 2017. Enlace: Http://Repositorio.Upch.Edu.Pe/Bitstream/Handle/Upch/737/Condiciones_Huamaniroca_Ysabel.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
4. García Paima E, Ysuiza Tamani J, Utia Vasquez K. actitudes y práctica de bioseguridad en venopunción periférica del enfermero (a) que labora en el Hospital Regional De Loreto, Punchana -2017 [para optar el título profesional de licenciada en enfermería]. Perú. 2018. Enlace: Http://Repositorio.Unapiquitos.Edu.Pe/Bitstream/Handle/UNAP/5599/Elfrida_Tesis_Titulo_2_018.Pdf?Sequence=1&Isallowed=Y
5. Resumen de Sampieri. Metodología de la Investigación. Salvia. 2011. Cs. de la Comunicación. UBA Disponible en: <https://www.altillo.com/exámenes/uba/cssociales/carrcomunicacion/metodoinvest/metodoinvest2010resusampieri.asp>

6. SPSS: ANÁLISIS DE FIABILIDAD. Material elaborado en el marco de la convocatoria de innovación del 2010 del vicerrectoral de convergencia Europea i Qualitat de la Universidad de Valencia https://www.uv.es/innomide/spss/SPSS/SPSS_0801B.pdf
7. Jameison E, Whyte L, Mccall J. Procedimiento de enfermería clínica [libro electrónico]. 5ta Ed. Elsevier; España 2008 [Cited 6 May 2019]. Disponible en: <https://books.google.com.pe/books?id=Ksm9zkgq17sc&printsec=frontcover&dq=Seguridad+En+Los+Procedimientos+De+Enfermeria+Libro&hl=es&sa=X&ved=0ahukewiq5occgkbi ahwsr1kkhauvdhyq6aeijzaa#v=onepage&q&f=true>
8. Kozier B, Berman A, Snyder S. Kozier & Erb Fundamentos De Enfermería. 9th Ed. Madrid: Pearson Educación; 2013.