

UNIVERSIDAD TÉCNICA DEL NORTE

FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA



**TESIS PREVIA PARA LA OBTENCIÓN DEL TÍTULO DE LICENCIATURA EN
ENFERMERÍA**

TEMA:

**“GESTIÓN DE LA CALIDAD EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE
INFECCIONES EN HOSPITALES PUBLICOS DE IMBABURA, 2015”.**

CO-INVESTIGADOR: Edwin Santiago Yépez Reyes

DIRECTORA DE TESIS: Lic. Geovanna Altamirano

IBARRA, ECUADOR

2015

TEMA: “GESTIÓN DE LA CALIDAD EN PREVENCIÓN Y CONTROL DE INFECCIONES EN HOSPITALES PUBLICOS DE IMBABURA, 2015”.

Justificación

La importancia de controlar las infecciones intrahospitalarias constituye a una responsabilidad de todas las personas y servicios proveedores de servicios de salud que deben trabajar en cooperación con la finalidad de disminuir el riesgo de infecciones entre el paciente en estadía hospitalaria y el personal sanitario y administrativo de limpieza

La presente investigación se justifica por la necesidad de los diversos problemas de salud que se presentan en los pacientes a causa del inadecuado cumplimiento de las normas básicas de bioseguridad por parte del personal sanitario y personal administrativo de limpieza que tienen un contacto directo con el paciente.

Las infecciones intrahospitalarias es de mucha preocupación para todo el personal de salud por los casos específicos que se han presentado en distintos hospitales a nivel mundial, debido al desconocimiento de procesos preventivos de bioseguridad en contacto directo con el paciente y de material utilizado.

La siguiente investigación tiene como idea específica observar y evaluar la gestión de la calidad en prevención y control de infecciones en hospitales públicos de Imbabura para proporcionar al paciente una atención de alta calidad donde reciba solo beneficios sin obtener riesgos.

Con esta investigación los beneficiados directos de una atención de calidad serán los usuarios de las entidades públicas de salud, y las unidades de salud, en la medida que

participaron en el diseño de estrategias para mejorar la práctica clínica a partir de la evidencia científica en lo relacionado con el control de infecciones.

RESUMEN

La gestión de calidad, es un principio rector del cuidado de enfermería, con la finalidad de brindar una atención de calidad al usuario, con un talento humano excelente de competencia clínica. La preocupación surge por mejorar la práctica clínica y atender los procesos de evaluación continua y acreditación de los hospitales. El objetivo de este estudio es evaluar la gestión de la calidad en prevención y control de infecciones al personal sanitario y personal administrativo de limpieza, con estándares internacionales de calidad, utilizando el cuestionario Practice Environment Scale of Work Index en hospitales públicos de la Provincia de Imbabura. Se realizó una investigación observacional, descriptiva y explicativo la cual fue dirigida al personal sanitario y de administración de limpieza acerca de los diversos procedimientos clínicos. El presente estudio utilizó un cuestionario estructurado con escala Likert aplicando los estándares QMENTUM Internacional de Acreditación Canadá con sus tres categorías: ORO 25 A 50%. PLATINO 75% y DIAMANTE 100%. Como resultado de esta investigación identificamos que el lavado de manos es una de las principales problemáticas debido a que en las 4 entidades públicas mantienen un porcentaje de 25% a 50% del cumplimiento del procedimiento de lavado de manos para la prevención y control de infecciones intrahospitalarias. Cabe recalcar que en las entidades de salud que se realizó este estudio si se están estableciendo seguimientos a la práctica clínica para un mejoramiento continuo por el bien de las instituciones sanitarias y de los usuarios.

PALABRAS CLAVES: Lavado de manos, prevención y control, infecciones intrahospitalarias.

SUMMARY

Quality management is a guiding principle of the nursing care, with the aim of providing quality care to the users, with an excellent human talent of clinical competence. The concern is to improve clinical practice and the management of processes of continuous evaluation and accreditation of hospitals.

The aim of this study is to assess the quality control management and prevention of infections in healthcare staff and cleaning employees with international quality standards, using the average ENVIRONMENT Practice Questionnaire Job Index Scale in public hospitals in the province of Imbabura. A descriptive and explanatory study was directed to health and cleaning employees performing some clinical procedures.

The study used a Likert scale structured apply QMENTUM international Accreditation Canada standards questionnaire into three categories: Gold 25 - 50%. PLATINUM 75% to 100% DIAMOND. As a result this investigation identified hand washing is one of the main problems because in the 4 public hold a percentage of 25% to 50% of the compliance of handwashing procedure for the prevention and control of nosocomial infections. It should be noted that health institutions conducted this study monitoring clinical practice for continuous improvement for health institutions and users.

KEY WORDS: Wash hands, prevention and control, hospital-acquired infections.

OBJETIVOS

Objetivo General

Evaluar la gestión de la calidad en prevención y control de infecciones en hospitales públicos de Imbabura, 2015.

Objetivos Específicos

- Observar y analizar los riesgos del personal de salud.
- Valorar las medidas para el control y prevención de las infecciones intrahospitalarias en los hospitales públicos de Imbabura.
- Identificar el manejo del material utilizado en procedimientos clínicos para la prevención de infecciones intrahospitalarias.
- Diseñar un curso autoadministrado para la prevención de infecciones intrahospitalarias.

METODOLOGIA DE LA INVESTIGACION

Tipo de investigación

La presente es una investigación no experimental con metodología cuali-cuantitativo debido a los resultados ya que tiene un análisis subjetivo individual y predomina la escritura y la explicación. No experimental, debido a que se utiliza predominantemente información observacional que permite recoger, procesar y analizar las características del grupo de estudio.

Diseño de la investigación

El diseño del presente estudio fue observacional, descriptivo y explicativo en la medida que describe los hechos como son observados, explicativo porque busca el porqué de los

hechos estableciendo las causas y explicación de los hechos en la prevención y control de infecciones. De corte transversal en la cual se realiza un marco de tiempo determinado.

Lugar de estudio

La investigación fue realizada en 4 hospitales públicos de IMBABURA, entre los cuales se hacen referencia a:

- Hospital San Vicente de Paul
- Hospital San Luis de Otavalo
- Hospital Asdrúbal de la Torre (Cotacachi)
- Hospital Público de Antonio Ante

Población

En esta investigación la población estudiada fue el personal de salud y el personal de limpieza de los servicios de emergencia, medicina interna y pediatría de los 4 hospitales públicos ya antes mencionados.

La población fue de 50 trabajadores de salud y de limpieza de los 4 hospitales públicos de Imbabura que colaboraron con la investigación.

Muestra

El muestreo escogido fue no probabilístico por conveniencia en cuanto a que se seleccionó de los diferentes servicios de salud un determinado número de personal de salud en especial personal de Enfermería y personal de limpieza que cumplen con los requisitos de inclusión requeridos para el estudio.

Criterios de inclusión

Personal de salud de los servicio de emergencia, medicina interna y pediatría que se encontró en el momento de la aplicación del instrumento y acepto voluntariamente participar en la investigación.

Criterios de exclusión

Personal de salud de los servicio de emergencia, medicina interna y pediatría que no se encontró en el momento de la aplicación del instrumento y personal que no acepto voluntariamente participar en la investigación.

Métodos

El método utilizado en la presente investigación de tipo bibliográfico porque posee una revisión bibliográfica con un alto contenido analítico y sintético; empírico porque presenta una observación directa, a través de encuestas.

Instrumentos y técnica

La técnica e instrumento que se utilizará para lograr nuestro objetivo será la encuesta, la misma que será modificado y adaptado a nuestra realidad. Tomando como referencia principal la Escala multifactorial SERVQUAL (Service Quality) con una escala de Likert modificada, que nos será útil a partir del paradigma de la desconfirmación de la literatura de satisfacción del cliente de evaluar y/o medir los servicios ofrecidos.

Procedimiento de la investigación

La investigación se desarrolló en 4 entidades de salud prestadoras de servicios de salud pública, se realizó el día lunes 17 de noviembre del 2014 en el Hospital San Vicente de Paul, el día martes 18 de noviembre del 2014 en el hospital San Luis de Otavalo, el día jueves 20

de noviembre del 2014 en el Hospital Asdrúbal de la Torre en el cantón Cotacachi y el día viernes 21 de Noviembre en el hospital Básico de Atuntaqui, siendo los servicios de emergencia, pediatría y medicina interna los escogidos para realizar el estudio en sus diferentes etapas del proyecto.

La población que se escogió fue a todos los profesionales de la salud y personal administrativo de limpieza que se encontraban realizando sus respectivos turnos y que cumplen con los requisitos de inclusión requeridos para el estudio.

Criterios de inclusión.-Personal de salud de los servicio de emergencia, medicina interna y pediatría que se encontró en el momento de la aplicación del instrumento y acepto voluntariamente participar en la investigación. Criterios de exclusión.- Personal de salud de los servicio de emergencia, medicina interna y pediatría que no se encontró en el momento de la aplicación del instrumento y personal que no acepto voluntariamente participar en la investigación.

El instrumento utilizado fue la encuesta, utilizando la técnica de cuestionario individual al personal sanitario y personal administrativo de limpieza de las entidades de salud estudiadas. Se utilizó un formulario adaptado a los estándares QMENTU. Internacional Canadá que está enfocado en el proyecto de estudio sobre control y prevención de infecciones intrahospitalarias de los servicios de salud, llevándose a cabo con la colaboración de la UTN y las 4 entidades de salud, siendo validada por profesionales expertos en el tema.

Los datos obtenidos de este estudio se evaluaron a través Estándares Canadienses, el sistema que utilizamos mide 3 niveles para evaluar la situación actual de cada entidad sanitaria y también la implementación de las recomendaciones de los consultores para la

mejora de cada servicio de los hospitales estudiados. Los 3 niveles que mide son; nivel oro es el que marca los elementos fundamentales de la calidad y seguridad, nivel platino se enfatiza en el cuidado del paciente y en la entrega del servicio y nivel diamante se concentra en los resultados como evidencia de la implementación y recomendaciones para mejorar el servicio a los usuarios.

El formulario que se utilizó para el estudio de la gestión de la calidad en prevención y control de infecciones consta de dos partes: de 6 indicadores y 18 subindicadores.

Este estudio fue medido bajo una escala Likert lo cual nos daba dos respuestas si se cumplen o no se cumplen con una puntuación de 1(Ausencia), 2 (En proceso), 3 (Elaborada), 4 Desarrollado).

FIGURA 1

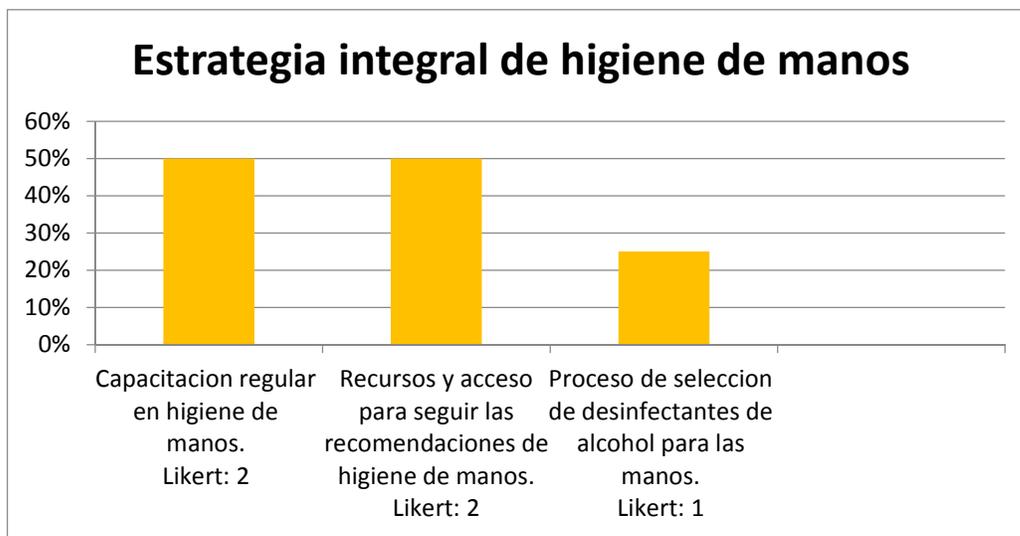
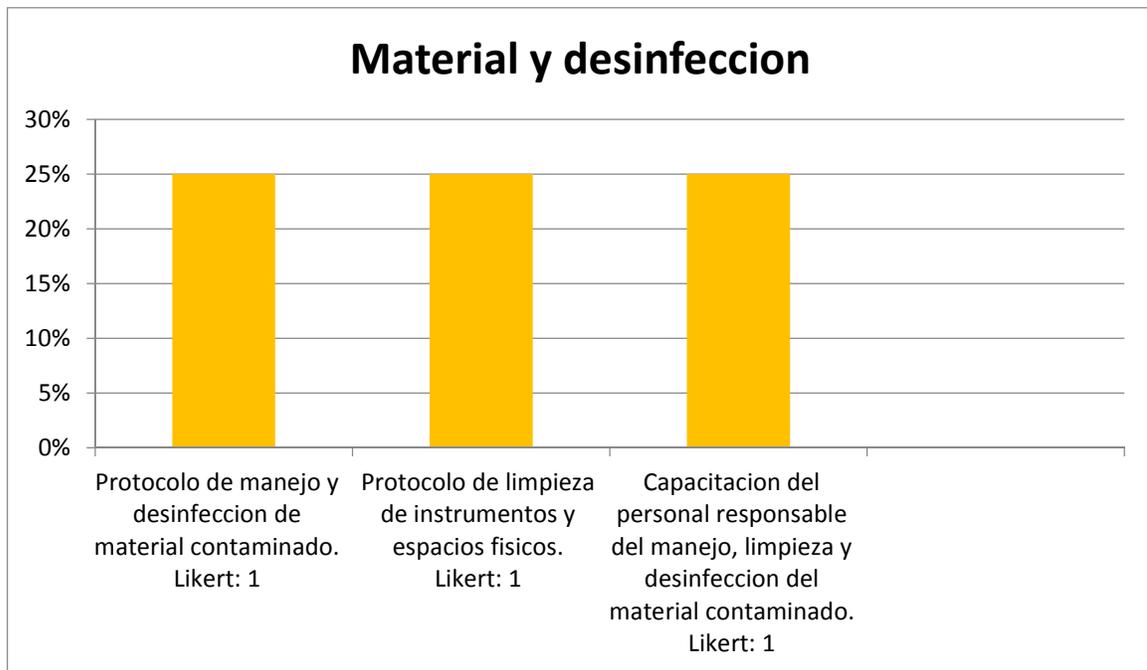


FIGURA 2



Discusión

De acuerdo al estudio realizado nos basamos en la observación de los riesgos del personal de salud, se encontró que los riesgos a los cuales estamos promisos son de una importancia muy alta, siendo un punto importante por cuanto todo personal sanitario y de administración de limpieza mantienen un contacto directo con el paciente sea por un corto tiempo o largo tiempo, resultado equitativo al de la investigación de José Luis, Becario Poggio que nos dan a conocer que los trabajadores sanitarios constituyen una población con alto riesgo de contraer enfermedades por un contacto inseguro en su servicio donde labora.

Las medidas para el control y prevención de las infecciones intrahospitalarias en los hospitales públicos de Imbabura son totalmente inadecuadas por cuanto no se realiza un seguimiento, no se realiza una concientización, no se da información actualizada para realizar una práctica clínica adecuada, basada en el cumplimiento de todas las normativas establecidas en las entidades sanitarias.

La OMS establece que para realizar la práctica clínica el personal sanitario debe tener una buena seguridad, tener los materiales necesarios a su alcance y observar o revisar si el material que va a ser utilizado está prácticamente limpio para ser utilizado en el procedimiento.

En las 4 entidades sanitarias estudiadas se observa e identifica que en el manejo material si cumplen con la normativa establecida por cuanto no hay mayor dificultad en este aspecto, se pudo conocer que si tiene déficit de material en todos los servicios que se realizó el estudio.

En cuanto la UNICEF y el Ministerio de Salud nos dan las razones más importantes para la práctica de un buen lavado de manos, el cual nos dice que disminuye el costo económico hospitalario, previene las infecciones adquiridas en los hospitales, remueve la suciedad visible de las manos, disminuir la colonización de los pacientes con gérmenes nosocomiales y reconoce que el procedimiento de lavado de manos es muy sencillo lo cual se debe poner en práctica para evitar la propagación de microorganismos.

Se observó que el principal problema de las 4 entidades sanitarias es el lavado de manos antes y después de mantener un contacto con el paciente, por cuanto tenemos un porcentaje de 25 a 50%, siendo un porcentaje en el cual nos dice que no se está cumpliendo los procedimientos con la responsabilidad que lo amerita, según la OPS da a conocer que lavado de manos es la práctica clínica que más se debe realizar ya que es el medio donde más microorganismos patógenos tiene el ser humano.

Las líderes de los servicios estudiados y el personal encargado de epidemiología de las 4 entidades sanitarias nos brindan información en la cual nos dan a conocer que se están estableciendo grupos encargados de dar un seguimiento, de dar charlas, de hacer respetar el protocolo establecido por la OMS acerca del lavado de manos, para que el personal sanitario

ponga en práctica y pueda brindar una mejor atención al paciente y como resultado disminuir las infecciones intrahospitalarias.

Hacemos hincapié en el uso del gen antiséptico por cuanto Scott Fridkin nos dice que se debe utilizar antes y después del contacto con cada paciente, el resultado en nuestra investigación es de un porcentaje bajo 25%, en cuanto se debe dar capacitaciones para proporcionar una información donde se tome conciencia de que se está brindando una práctica clínica inadecuada.

El personal administrativo de limpieza proporcione información sobre el protocolo de limpieza donde se conoció que ellos conocen el protocolo y saben cómo realizar una adecuada limpieza pero la problemática es que no les brindan el material y los desinfectantes establecidos y adecuados para una correcta limpieza de los espacios físicos.

Conclusiones

- En nuestro estudio encontramos que la capacitación regular en higiene de manos no cumple con las reglas establecidas dadas por Acreditación Canadá.
- En el proceso de selección de desinfectantes de alcohol para manos observamos que no se cumple a cabalidad con los estándares establecidos, lo cual no hace referencia que debemos concientizar y mejorar para la satisfacción del usuario.
- En el estudio realizado apreciamos que un buen lavado de manos conlleva a evitar las infecciones intrahospitalarias.
- Según el estudio realizado en los hospitales públicos de Imbabura no tienen personal encargado para realizar un seguimiento a los protocolos ya establecidos.

Recomendaciones

- Implementar programas y capacitaciones que recalque la importancia del lavado de manos para la prevención de infecciones intrahospitalarias.
- Ejecutar políticas, protocolos y promover un seguimiento continuo, adecuado que podamos obtener resultados satisfactorios acerca de la higiene de manos en las entidades sanitarias estudiadas.
- Realizar y ejecutar un protocolo específico para la limpieza de instrumentos y espacios físicos con el fin de mejorar la calidad de atención en los servicios de los hospitales estudiados.
- Monitorizar y evaluar las actividades y acciones del personal de salud en la selección de desinfectantes de alcohol para manos.
- Incentivar a los estudiantes de la UTN a realizar estudios donde exista un seguimiento a la práctica clínica, especialmente al personal sanitario.

BIBLIOGRAFIA

1. (2008). Recuperado el 2008, de constitucion de la republica del ecuador: http://www.inocar.mil.ec/web/images/lotaip/2015/literal_a/base_legal/A._Constitucion_republica_ecuador_2008constitucion.pdf
2. Bvs. (diciembre de 2014). Conocimiento, actitudes y prácticas del personal de salud relacionados con el lavado de manos clínico en una unidad de cuidados intensivos. medical rosario. Obtenido de <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-740636>

3. Gonzabay hector;Gonzalez tomala adrian. (2013). intervencion de enfermeria en la prevencion de infecciones intrahospitlarias hospital manglaralto. guayaquil.
4. ministerio de salud . (2004). manual de bioseguridad. lima-peru.
5. Msp. (2015). Hospital San vicente de Paul. Ibarra .
6. OMS. (2002). Prevencion de las infecciones nosocomiales .
7. Oms. (2009). Formulacine recomendadas por la OMS para la desinfeccion de las manos , 5.
8. Oms. (2009). guia de aplicacion . guia de aplicacion de la estrategia multitodinal de la OMS para la mejora de la higiene de manos, 7.
9. Oms. (2010). Limpieza y desinfeccion de superficies hospitalarias , 9.
10. Pvs. (diciembre de 2010). CONSTRUCCIÓN, 84(6). Obtenido de Bvs:
<http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/ibc-83026>
11. republica de chile ilustre municipalidad de chile . (2013). decreto numero 10674, 2.
12. scielo . (enero de 2013). La importancia clínica actual de Staphylococcus aureus en el ambiente intrahospitalario, 24(1). Recuperado el enero de 2013, de scielo.
13. Scielo. (2002). Visión actualizada de las infecciones intrahospitalarias . Revista cubana de medicina militar.
14. Scielo. (2012). Recuperado el 5 de septiembre/octubre de 2012, de scielo:
http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1665-11462012000500009

15. Scielo. (Octubre de 2014). Revista Chilena Infecto. Scielo, 31(5). Obtenido de <http://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/es/lil-730269>
16. Secretaria de salud Bogota. (2015). lineamientos higiene de manos unidades de hemodialisis o instituciones nuevas.
17. sofia gutierrez de gamboa . (2008). laboratorio de microbiologia. eliminacion del material contaminado, 1.
18. Vignoli rafael. (2011). Esterilizacion y desinfeccion. 1.