



**JESSICA LILIANA REVELO MENESES**

Licenciada en enfermería por la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, en convenio con la Universidad Central del Ecuador, Tulcán.

Año de salud rural en el subcentro de salud Espejo – Otavalo – Imbabura.



**ROBERTO CARLOS VERA GUERRERO**

Licenciado en enfermería por la Universidad Politécnica Estatal del Carchi, en convenio con la Universidad Central del Ecuador, Tulcán.

Año de salud rural en el subcentro de salud Cotunao – Napo.

**Técnicas de asepsia y antisepsia que influyen en la recuperación del recién nacido de neonatología del hospital Marco Vinicio Iza, durante el cuarto trimestre del 2010.**

(Entregado 22/08/11 – Revisado 19/09/11)

Escuela de Enfermería (EDE)

Universidad Politécnica Estatal del Carchi (UPEC)

jessica.revelo@upec.edu.ec – roberto.vera@upec.edu.ec

**Resumen**

*La investigación tuvo como objetivo determinar el grado de influencia de Técnicas de Asepsia y Antisepsia en la recuperación del RN en el servicio de Neonatología.*

*Materiales y métodos: Se realizará un estudio descriptivo, cualitativo de corte transversal en el Servicio de neonatología del Hospital Marco Vinicio Iza durante el cuarto trimestre del 2010. Se evaluó al personal a través de técnicas como la encuesta y la observación, las cuales estuvieron encaminadas a obtener información sobre sus conocimientos, prácticas, y actitud sobre las técnicas de Asepsia y Antisepsia; seguido de esto se realizó el análisis e interpretación de datos.*

*Resultados: Con la información recopilada se llegó a deducir que el personal que labora en este servicio no cuenta con la calidad apropiada de conocimientos sobre las técnicas de Asepsia y Antisepsia influyendo en la recuperación del neonato negativamente, debido a*

*que no son aplicadas en su totalidad, ya sea por no contar con el material adecuado, o por descuido del mismo personal.*

*Con el propósito de dar vigilancia al cumplimiento de las técnicas básicas de Asepsia y Antisepsia en el servicio de Neonatología, y la prevención de las enfermedades intrahospitalarias favoreciendo la recuperación del neonato, se realizará un ciclo rápido de capacitación iniciando con cursos de preparación y evaluación periódica al personal del área en estudio.*

**Palabras claves:** *asepsia, antisepsia, lavado de manos, normas de bioseguridad.*

### **Abstract**

*Objective: To determine the influence of aseptic and antiseptic techniques in the recovery of the RN in the Neonatal Service.*

*Material and Methods: We performed a descriptive, qualitative cross-sectional Service Hospital neonatology Marco Vinicio Iza during the fourth quarter of 2010. Staff is evaluated through techniques such as survey and observation, which were aimed at obtaining information about their knowledge, practices, and attitudes about the techniques of asepsis and antiseptics, followed this was done the analysis and interpretation of data.*

*Results: With the information gathered it was deduced that the staff working in the service quality has no proper knowledge of aseptic and antiseptic techniques to influence the infant's recovery negatively, because they are not fully implemented either by not having the right equipment or neglect of the same staff.*

*In order to monitoring compliance with the basic techniques of asepsis and antiseptics in the service of Neonatology, and prevention of nosocomial diseases favoring the recovery of the baby, there will be a quick training cycle beginning with preparation courses and periodic evaluation staff study area.*

### **1. Introducción**

Las técnicas de Asepsia y Antisepsia han colaborado en este siglo al desarrollo de la Medicina, sobre todo en la lucha contra las infecciones, especialmente las nosocomiales. El conocimiento y la estandarización de las técnicas básicas de antisepsia han permitido avanzar en el tratamiento de pacientes críticos, aumentando la supervivencia y calidad de vida. A pesar de ello, las infecciones nosocomiales constituyen una de las complicaciones más frecuentes del manejo hospitalario en neonatos, consumiendo una proporción importante del presupuesto sanitario de cualquier país de nuestro entorno. La prevención primaria de la transmisión de microorganismos patógenos debe ser conocida a nivel general, no sólo por el facultativo de los grandes centros sino por el médico de atención primaria otros profesionales.

Las infecciones adquiridas en las instituciones hospitalarias constituyen hoy en día un problema serio en todos los países del mundo y principalmente para los hospitales de América Latina, que enfrentan un sin número de problemas, económicos, falta de recursos humanos y finalmente la demanda de servicios que constituyen a una inadecuada vigilancia de las infecciones causadas por una deficiente práctica de asepsia y antisepsia.

Las infecciones nosocomiales en el recién nacido son consecuencia de la adquisición de bacterias y gérmenes patógenos en el hospital debido a un alteración en el manejo de medidas de asepsia y antisepsia y son una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en el período neonatal.

En el recién nacido las infecciones tienen características peculiares diferentes a las de cualquier edad, tanto por las condiciones inmunológicas de los pacientes como por sus mecanismos de contagio.

La infección nosocomial representa un desafío creciente en las unidades de neonatología, un problema siempre presente que lejos de haber sido solucionado o paliado, ha ido aumentando y haciéndose más complejo. Por un lado, se atienden a niños cada vez más inmaduros que son especialmente vulnerables a los gérmenes, y por otro lado se utilizan procedimientos tecnológicos avanzados, que son en muchas ocasiones nuevas fuentes de entradas para las infecciones.

La utilización de catéteres, la asistencia respiratoria, alimentación parenteral, el tratamiento farmacológico, la utilización de procedimientos invasivos, tanto diagnósticos como terapéuticos han dado lugar a un fenómeno propicio para la invasión bacteriana, que junto con un huésped inmunológicamente deprimido, le da a las unidades neonatales unas características especiales, convirtiendo así a las unidades de cuidados intensivos en las áreas de mayor riesgo y en las que se registran las tasas más elevadas de infecciones nosocomiales estimándose que su incidencia varía entre el 25 y el 35%.

Se ha estimado que alrededor de la mitad de las infecciones nosocomiales se pueden prevenir mediante adherencia rígida a principios establecidos de control de infecciones como son las medidas de Asepsia y Antisepsia, esto producirá un ahorro considerable en dinero, así como también evitará sufrimiento del paciente producto de adquisición de este tipo de infecciones ya que esto prolonga la estancia hospitalaria, generando mayores gastos y aumentando el riesgo de muerte significativamente.

El hospital Marco Vinicio Iza se encuentra en una lucha constante para contrarrestar las infecciones sépticas ya que es un alto índice de neonatos que adquieren Sepsis durante su hospitalización y que retrasa su recuperación.

## 2. Materiales y Métodos

Se realizó un estudio descriptivo, cualitativo de corte transversal en el hospital Marco Vinicio Iza de la ciudad de Lago Agrio.

El universo de estudio lo conforman todo el personal que está directamente relacionado con la atención diaria de los usuarios, que constan de: 1 médico tratante, 11 Médicos Residentes y Rurales, 24 Licenciadas en Enfermería, 7 Internas Rotativas de Enfermería y 7 Auxiliares de Enfermería, los mismos que se adaptan a los fines de la investigación.

La investigación se la realizo en el Servicio de Neonatología del Hospital Marco Vinicio Iza de Lago Agrio, en los meses de Enero-Marzo del 2010.

Se utilizó una encuesta que consta de preguntas guías, la misma que se la aplico a todo el personal de salud que labora en el Servicio de Neonatología, del Hospital Marco Vinicio Iza de Lago Agrio; excepto estudiantes de auxiliar de Enfermería.

Se realizó una guía de observación directa al personal del servicio de Neonatología, excepto estudiantes de auxiliar de Enfermería, de manera callada. Esta observación irá encaminada a verificar como el personal que está relacionado con la atención de los pacientes Neonatos del servicio de Neonatología del Hospital Marco Vinicio Iza de Lago Agrio, cumple las Técnicas de Asepsia y Antisepsia; el mismo que se realizara durante el periodo Enero-Marzo del 2010. Se valoró los resultados a través del análisis de las encuestas y de la Guía de Observación.

## 3. Resultados y discusión

El personal que labora en el Área de Neonatología del Hospital Marco Vinicio Iza no aplica y no cumple con las normas básicas de Asepsia y Antisepsia en sus labores diarias, llevándolas a cabo principalmente, fundamentados en su experiencia laboral, y en el conocimiento que día a día han adquirido; mas no se rigen por protocolos establecidos, o normas implementadas por la institución; generando así no solo riesgos para la recuperación del RN, ya que se exponen a sufrir cualquier tipo de enfermedad infecto-contagiosa, debido a la poca importancia que se da al cumplimiento de dichas normas. Es por eso que existe un alto índice de neonatos ingresados con Sepsis y también la complicación de cuadros Sépticos en este servicio.

En relación a las técnicas de Asepsia y Antisepsia que utiliza el personal de salud que labora en el área de Neonatología de la institución, no son las adecuadas, ya que en cuanto a una de las normas más importantes y básicas como el lavado de manos, que se tiene que realizar antes y después de dar atención a cada usuario ya que es el medio por el cual se transmite la mayor cantidad de enfermedades infectocontagiosas, no se lleva a cabo por todo el personal de salud que labora en dicha área, lo cual es alarmante, no solo por el riesgo al cual se encuentran sometidos todos los RN, profesionales de la salud, sino

también por la falta de interés de los mismos por cumplir con esta norma, que podría disminuir el tiempo de hospitalización de los pacientes, el riesgo de contraer cualquier tipo de enfermedad infecto-contagiosa, y muchas de las veces hasta salvar vidas

El nivel de conocimiento sobre las técnicas de Asepsia y Antisepsia del personal de Neonatología del Hospital Marco Vinicio Iza no es el adecuado, debido a la falta de cursos, talleres o conferencias impartidas por parte de la institución, que debe capacitar de manera permanente y personalizada a todos los trabajadores del área; estableciendo un proceso de capacitación continua que permita al trabajador interiorizar las normas; tratando así, de iniciar un proceso de concienciación sobre la importancia de la aplicación de las técnicas de asepsia buscando el bienestar del neonato.

Existe un alto porcentaje de ingresos a neonatología con Sepsis debido a una práctica inadecuada de las técnicas de Asepsia y Antisepsia durante procedimientos realizados al RN las mismas que conllevan a un retroceso en la recuperación y desarrollo del neonato, además incrementa su estancia hospitalaria y un gasto a los familiares y al Estado.

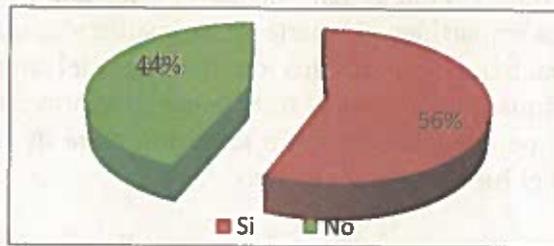
Se ha podido identificar que las principales medidas de Asepsia y Antisepsia, como métodos de barrera, eliminación adecuada del material contaminado, lavado de manos, desinfección del área de trabajo entre otras; no están siendo aplicadas correctamente por el personal de salud del área en estudio, ya que lo vienen realizando en base al conocimiento que han venido adquiriendo con el trabajo diario, sin darse cuenta a los riesgos que exponen a los neonatos, debido a que con el tiempo toman confianza de los procedimientos que realizan día y a día, perdiendo así la noción de la importancia de los mismos, y dan por entendido muchos aspectos, prácticas y normas básicas, causando enfermedades sépticas.

Para contribuir a la actualización de conocimientos se realiza la entrega de material bibliográfico establecido por el MSP sobre “Manual de Normas de Bioseguridad para la red de servicios de salud en el Ecuador” junto con “El Reglamento de Desechos Infecciosos para la Red de servicios de salud en el Ecuador”, al líder del servicio de Neonatología del Hospital Marco Vinicio Iza.

4. Gráficos

Gráfico N° 1.

Conoce las técnicas de Asepsia y Antisepsia que deben practicarse en el Área de Neonatología

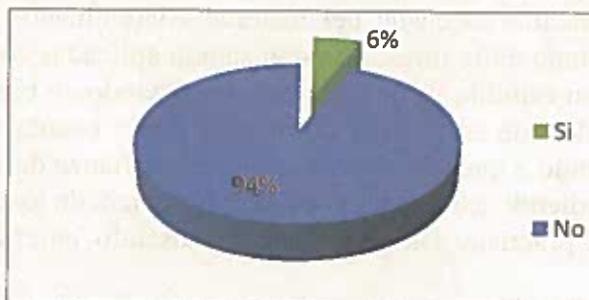


Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autores

Gráfico N° 2.

Utilización de guantes en procedimientos invasivos.

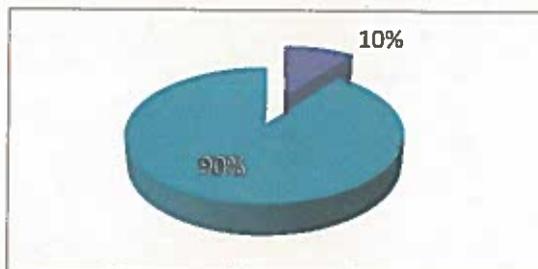


Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autores

Gráfico N° 3

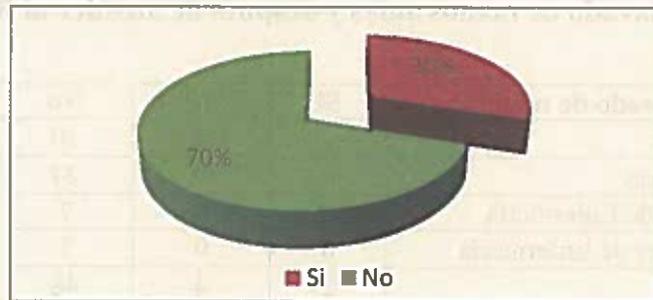
Utilización de mascarilla en procedimientos invasivos.



Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autores

**Gráfico N° 4**  
**Cree que existe señalética adecuada del área de neonatología que permita diferenciar las diferentes áreas.**



Fuente:

Encuestas  
Elaborado por: Autores

## 5. Tablas

**Tabla N° 1.**

**Se realiza capacitación al personal sobre medidas de asepsia y antisepsia**

Realizan capacitaciones al personal sobre asepsia	Siempre	%	Casi Siempre	%	Nunca	%	Total encuestados
Médicos	0	0	6	12	6	12	12
Enfermeras	0	0	12	24	12	24	24
Internos de Enfermería	0	0	2	4	5	10	7
Auxiliares de Enfermería	0	0	4	8	3	6	7
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>24</b>	<b>48</b>	<b>26</b>	<b>52</b>	<b>50</b>

Fuente: Encuestas  
Elaborado por: Autores

**Tabla N° 2.**

**Usted cuida de no contaminar la unidad general, lavándose las manos antes de tocar mesadas, aparatos, monitores, cajones, celular.**

Descontaminación de las manos luego de manipular objetos	SI	%	NO	%	Total encuestados
Médicos	5	10	7	14	12
Enfermeras	9	18	15	30	24
Internos de Enfermería	5	10	2	4	7
Auxiliares de Enfermería	4	8	3	6	7
<b>Total</b>	<b>23</b>	<b>46</b>	<b>27</b>	<b>54</b>	<b>50</b>

Fuente: Encuestas  
Elaborado por: Autores

Tabla N° 3.

Lavado de manos antes y después de atender al RN.

Lavado de manos	Si	%	No	%
Médicos	2	4	10	20
Enfermeras	0	0	24	48
Internos de Enfermería	0	0	7	14
Auxiliares de Enfermería	0	0	7	14
<b>Total</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>48</b>	<b>96</b>

Fuente: Encuestas

Elaborado por: Autores

6. Referencias bibliográficas

- 1) Ávila, C. (2007). *Prevalencia de infecciones nosocomiales en niños*, Venezuela. Heraldo Negro.
- 2) Ponce, L. (2003). *Manual de prevención y control de infecciones hospitalaria*, Organización panamericana de la salud. Masson.
- 3) Martínez, F. (2004). *Salud Pública*, Interamericana, España. Mc Graw-Hill.
- 4) Ponce, R. (2004). *Manual de prevención y control de infecciones hospitalarias*, Washington. D.C.
- 5) Dubai, G. (2005). *Infecciones Hospitalarias*, Venezuela. Médica panamericana.
- 6) Molina, F. (2001). *Incidencia de infecciones nosocomiales en el Servicio de pediatría*, Ecuador.
- 7) Barquín, C. (2002). *Dirección de Hospitales*, 7ª Edición, México. McGraw Hill, Iberoamericana.
- 8) Yang, M. (2006). *Manual de Bioseguridad*, Organización Mundial de la Salud.
- 9) Cabrera, S. (1999). *Infecciones nosocomiales por bacterias gram positivas y gram negativas en la unidad de cuidados intensivos neonatales*, Heodra.
- 10) Rodríguez, JM. (2000). *Recomendaciones para la verificación de la bioseguridad ambiental respecto de los hongos oportunistas*, Madrid. Ergon.
- 11) Otero, J. (2005). *Riesgos del trabajo del personal sanitario*, Medicina y Sociedad, España. Interamericana.
- 12) Keefer, C. (2000). *Manual para el manejo de desechos en establecimientos de salud*, Quito. OPS.
- 13) Velasco, M. (2006). *Problemas de salud internacional*, Loja-Ecuador. UTPL.
- 14) Martell, M. (2002). Ministerio de salud pública, subsecretaría regional de salud, *Medidas Generales de Bioseguridad*, Ecuador. UTPL.
- 15) Vargas, O. (2000). *Cuidados neonatales*, Chile. San Navarra, Vol. 23, Suplemento 2.

- 16) González, M. (2004). *Guía de neonatología*, Madrid. Masson.
- 17) Narbona, E. (2006). *Manual de normas para la prevención de infecciones intrahospitalarias*, Quito-Ecuador.OPS.
- 18) Mario, V. (2005). *Desinfectantes y Antisépticos de uso Hospitalario*, América. OMS.
- 19) Quero, J. (2006). *UCI Neonatal*, Venezuela. OPS.
- 20) Juez, G. (2003). *Infecciones Intrahospitalarias*: Hoy en: <http://www.galeon.com/drmarin/esterilizacion.htm>.
- 21) Paredes, Z. (2001). *Normas de bioseguridad*. Hoy en: <http://www.minsa.gob.ni/bns/monografias>.
- 22) Jasso, G. (2002). *Pathophysiology and managemen of newborn*. Hoy en: <http://www.pediatriaenlinea.com/pdf/reciennacidoenfermo.pdf>
- 23) Roa, B. (2001). *Emergencias y urgencias de pediatría*. Hoy en: <http://www.msp.gob.ec/index.php/Actividades-en-los-Hospitales>