UNIVERSIDAD CATOLICA DE EL SALVADOR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE ENFERMERIA



INFORME FINAL DE INVESTIGACION

“MANEJO DE MATERIAL ESTERIL QUE APLICA EL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN EL SERVICIO DE EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA DE ABRIL A JUNIO DE 2016”

PRESENTADO POR:

DÍAZ MARTÍNEZ SUSANA ANDREA

RAMÍREZ LÓPEZ, WENDY VANESA

VANEGAS CRISTALES, MILTON MAURICIO

PARA OPTAR AL GRADO DE:

LICENCIATURA EN ENFERMERIA

SANTA ANA, EL SALVADOR, 2016

UNIVERSIDAD CATOLICA DE EL SALVADOR

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA DE LA SALUD

AUTORIDADES

MONSEÑOR Y LICENCIADO MIGUEL ÁNGEL MORAN AQUINO

RECTOR

DOCTOR MOISÉS ANTONIO MARTÍNEZ ZALDÍVAR.

VICERRECTOR GENERAL

MAESTRO CÁSTULO AFRANIO HERNÁNDEZ ROBLES.

SECRETARIO GENERAL

DOCTORA MARTA SILVIA DE LA CRUZ DE VIEYTEZ.

DECANO DE LA FACULTAD CIENCIAS DE LA SALUD

SANTA ANA, EL SALVADOR, C.A.

AGRADECIMIENTOS

Agradecemos a Dios por habernos acompañado y guiado a lo largo de nuestra carrera, por ser nuestra fortaleza en los momentos de debilidad y por brindarnos una vida llena de aprendizajes, experiencias y sobretodo felicidad, por culminar nuestro trabajo de investigación.

Le damos gracias a nuestra familia, a nuestros padres en especial por ser parte importante en nuestra vida y representar la unidad familiar, por brindarnos su apoyo incondicional en todo momento sobre todo a lo largo de nuestra carrera.

Agradecemos a Tecnóloga Xiomara Melgar de López, jefe del área de Emergencia del Hospital Nacional de Chalchuapa, por habernos brindado la oportunidad de desarrollar nuestro trabajo de investigación en dicha área, por todo el apoyo y facilidades que nos brindó, por permitirnos crecer profesionalmente y fortalecer nuestro aprendizaje.

Agradecemos a nuestra asesora de tesis, Licenciada María Dolores Estévez, por todo el tiempo que nos brindó en la realización de nuestro trabajo de investigación, por su apoyo, por compartir con nosotros todo su conocimiento, por su paciencia y dedicación, con la cual ha logrado que podamos terminar con éxito este ciclo de nuestras vidas.

También queremos agradecer a la Licenciada América Nieto por habernos aportado una visión crítica sobre los aspectos más importantes de nuestro trabajo de investigación, por la rectitud en su profesión, y sobre todo por los concejos que nos ha brindado alrededor de toda nuestra preparación académica.

INDICE

Contenido

[INTRODUCCIÓN 5](#_Toc459672607)

[CAPITULO I: GENERALIDADES DE ESTUDIO 6](#_Toc459672608)

1.1 [PROBLEMÁTICA A INVESTIGAR 6](#_Toc459672609)

[1.2 OBJETIVOS 7](#_Toc459672610)

[1.3 JUSTIFICACION 8](#_Toc459672611)

[CAPITULO II: MARCO TEORICO 9](#_Toc459672612)

[2.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LOS PROCESOS DE ESTERILIZACIÓN 9](#_Toc459672613)

[2.2 CONSIDERACIONES GENERALES SOBRE LOS MICROORGANISMOS 11](#_Toc459672616)

[2.3 EL ORIGEN DE LAS INFECCIONES PUEDE CONTROLASE A TRAVEZ DE: 12](#_Toc459672618)

[2.4 ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO. 12](#_Toc459672619)

[2.5 MANEJO DE MATERIAL ESTÈRIL 13](#_Toc459672621)

[CAPITULO III: DISEÑO METODOLOGICO 14](#_Toc459672622)

[3.1 TIPO DE INVESTIGACION: 14](#_Toc459672623)

[3.2 ENFOQUE: 14](#_Toc459672624)

[3.3 POBLACION 14](#_Toc459672625)

[3.4 TECNICA. 14](#_Toc459672626)

[3.5 INSTRUMENTO 14](#_Toc459672627)

[3.6 FORMULACION DE HIPOTESIS 15](#_Toc459672628)

[3.7 OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES 16](#_Toc459672629)

[3.8 PROCEDIMIENTO 19](#_Toc459672630)

[3.9 ANALISIS ESTADISTICO O INFORMACION 19](#_Toc459672631)

[CAPITULO IV: RESULTADOS 20](#_Toc459672632)

[CAPITULO V: CONCLUSION Y RECOMENDACION 30](#_Toc459672633)

[4.1 CONCLUSION 30](#_Toc459672634)

[4.2 RECOMENDACIONES 31](#_Toc459672635)

[BIBLIOGRAFIA 32](#_Toc459672637)

[ANEXOS 33](#_Toc459672638)

INTRODUCCIÒN

El personal de enfermería en el área hospitalaria diariamente manipula material estéril; el ambiente hospitalario y la alta demanda de personas que buscan atención de los profesionales de enfermería puede interferir en el mal manejo de los instrumentos estériles y la contaminación de los mismos lo que puede generarle a los pacientes una enfermedad sobre agregada, por eso, la razón principal de nuestra investigación es concientizar al personal que labora en Hospital Nacional de Chalchuapa en el área de emergencia sobre los lineamientos del manejo del material estéril ya establecidos por el ministerio de salud.

Se emplearan técnicas como la observación, listas de chequeo, encuestas las cuales van a identificar el nivel de conocimiento del personal de enfermería ante los procedimientos que requieren manejo de material estéril.

En el capítulo I, Introducción, el contenido de la problemática a investigar, donde se identificara en que está fallando el personal de enfermería en la utilización del material estéril y como se puede ayudar a disminuir las enfermedades sobre agregadas por la mala técnica, y luego la justificación, en la cual se describe como se debe de mejorar el manejo del material estéril y así disminuir el riesgo de infección o contaminación de una persona a otra, así reforzar el conocimiento de los lineamientos estándares, que fueron diseñados para que se utilicen de manera correcta los instrumentos estériles.

En el capítulo II, Marco teórico donde se encuentran plasmados todos los lineamientos para el manejo de material estéril y diversas definiciones que ayudaran a recordar sobre los agentes patógenos y sus medios de transmisión para tomar en cuenta como se deben de erradicar las infecciones, esto ayudara a que el personal de enfermería tome conciencia en la manipulación de los instrumentos libres de bacterias.

Capitulo III Metodología de la investigación describe la forma en que se desarrollara la investigación.

# CAPITULO I: GENERALIDADES DE ESTUDIO

## 1.1 PROBLEMÁTICA A INVESTIGAR

Los profesionales de enfermería estamos ligados a manipular material estéril en el transcurso de la vida laboral, el ambiente hospitalario y la demanda de personas que buscan atención, esto es lo que hace que el uso de material estéril no sea adecuado, por eso en esta investigación identificaremos si el personal de enfermería que labora en Emergencia del Hospital Nacional de Chalchuapa manipula adecuadamente el material estéril, ya que se dan muchas contaminaciones dentro del área hospitalaria y esto hace que se le agregue otra complicación al usuario.

Los profesionales de enfermería podrían evitar este problema, si se identifica en que están fallando, y cómo se puede ayudar a disminuir las enfermedades sobre agregadas a los usuarios, por la mala técnica que ellos emplean al momento de manipular el material estéril.

Esta situación se da en cualquier procedimiento que se realice, es por lo que nos enfocaremos en la manipulación del material y las medidas que el personal toma cada vez que tiene contacto con el paciente, ya que este mal manejo pone en riesgo tanto al personal como al usuario, al no aplicar el correcto lavado de manos se puede contaminar tanto el material como al usuario y al profesional de salud.

Pregunta de investigación

¿Cuál es el manejo del material estéril que aplica el personal de enfermería que labora en el servicio de Emergencia del Hospital Nacional de Chalchuapa de abril a junio del 2016?

## 1.2 OBJETIVOS

OBEJETIVO GENERAL:

Determinar si el personal de enfermería que labora en el servicio de Emergencia en el Hospital Nacional de Chalchuapa, aplica la correcta manipulación del material estéril.

OBJETIVOS ESPECIFICOS:

Identificar si el personal de enfermería conoce los lineamientos sobre el manejo de material estéril establecidos por el Ministerio de Salud.

Definir conocimientos del personal de enfermería conforme al tema de la manipulación de material estéril.

## 1.3 JUSTIFICACIÓN

Las infecciones adquiridas en la atención sanitaria, se pueden generar debido a la alta demanda de pacientes, es por esa razón que el personal de salud debe de aplicar las correctas medidas para evitar que los pacientes adquieran una enfermedad agregada a la que ya está asistiendo en el Centro Hospitalario, por eso la razón principal de esta investigación es para hacer conciencia y a la vez hacer promoción de la buenas técnicas estériles para disminuir la incidencia de esta problemática.

El personal de salud en las áreas de atención hospitalarias, debe utilizar frecuentemente instrumentos estériles para poder realizar procedimientos, y para evitar infecciones o contaminaciones a los usuarios que requieren de la atención, de esta manera se debe de conocer los lineamientos que establece el MINSAL, para poder identificar si el personal de enfermería que labora en el servicio de emergencia, emplea las medidas y los lineamientos a seguir para evitar la infecciones nosocomiales.

En esta investigación se va a identificar el nivel de conocimiento que tiene el personal de salud en el área de emergencia, a través de la técnica de observación mediante una lista de chequeo sobre la correcta manipulación de medidas estériles, para disminuir o evitar las infecciones adquiridas a los usuarios, por esta razón es de vital importancia el tema a investigar, el cual tiene mucha demanda a nivel hospitalario, ya que el objetivo de todo el personal de salud es ayudar al usuario en su pronta recuperación.

# CAPITULO II: MARCO TEORICO

## 2.1 ANTECEDENTES HISTÓRICOS DE LOS PROCESOS DE ESTERILIZACIÓN

Establecer los orígenes de las practicas que formaron las bases de lo que hoy se conoce como esterilización, nos lleva a la conclusión de que su evolución a estado íntimamente ligada al desarrollo de la microbiología, ciencia que se originó de los intentos para resolver el origen de la vida y de la muerte, de tal forma que el avance del conocimiento en esterilización siempre fue paralelo a los nuevos descubrimientos que surgían de la microbiología. Los registros históricos, muestran que el hombre realizaba de una u otra forma prácticas de purificación o desinfección, por ejemplo, el uso de antiséptico como alquitrán, resinas y compuestos aromáticos estaba muy difundido entre los egipcios para el embalsamiento de cuerpos, aun antes de que tuvieran un lenguaje escrito.

En 1549 Fracastorius, el primer epidemiólogo público su famoso trabajo de Contagione, el cual habla de la pestilencia del aire. El intuyo la existencia de “semillas imperceptibles de enfermedades que se multiplican rápidamente” y más aún, declaro que las enfermedades se esparcían de tres maneras: por contacto directo, al manejas objetos que personas infectadas habían manipulado antes y por transmisión a distancia. La existencia de bacterias se presumía desde hace mucho tiempo antes de su descubrimiento, sin embargo fue necesario la construcción del microscopio para observar y estudiar las formas de vida microbianas. Anthony Van Leeuwenhoek observo por primera vez una gran variedad de microorganismos a través del microscopio que el mismo construyo en 1683. Después de este descubrimiento la teoría antigua de la generación espontánea de bacterias se convirtió en motivo de discusión y el tema de la fermentación fue objeto de estudio.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enfermeria, C. N. (2006). *Manual Organizativo y de Funcionamiento de la Central de Esterilizacion Hospitalaria.* San Salvador: Impresos Multiples.

Louis Pasteur probó que los microrganismos presentes en el aire eran sin duda los responsables de los cambios en las infusiones estériles.

Posteriormente y como resulto de más experimentos, se pudo establecer que ciertos microorganismos son capaces de resistir prolongados tiempos de calentamiento a 100°C, como las esporas de basillus subtilis, el cual fue descubierto en 1876 por Cohn.

Los descubrimientos de Pasteur no solo estaban limitados a la fermentación, sino de mayor importancia fueron sus investigaciones para establecer la verdadera teoría de enfermedad por gérmenes y fue quien, sugirió el termino de microbiología para la nueva ciencia del desarrollo.

Un avance importante en la historia de la esterilización lo representa el descubrimiento de las fases resistentes al calor de las bacterias (esporas) hecho por John Tyndall, quien fue el creador del método conocido como esterilización fraccionada.

Joseph Lister, considerado el padre de la cirugía aséptica, fue el primer cirujano en emplear un desinfectante químico para mantener una atmosfera aséptica, diseñada para prevenir la entrada de bacterias dentro de la herida quirúrgica, además fue el responsable de la introducción de material estéril como instrumental, ropa, vidrio y otros dispositivos utilizados en el quirófano, aunque la práctica de Joseph Lister destruía las bacterias, no se tenía el conocimiento sobre microorganismos patógenos

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enfermeria, C. N. (2006). *Manual Organizativo y de Funcionamiento de la Central de Esterilizacion Hospitalaria.* San Salvador: Impresos Multiples.

2.2 CONSIDERACIONES GENERALES SOBRE LOS MICROORGANISMOS

Que son los microorganismos: son estructuras pequeñas normalmente microscópicas capaces de desarrollar procesos vitales, son de interés médico, las bacterias, virus, hongos y protozoos; existen en la naturaleza en el ambiente junto con el hombre, tienen estrecha relación con él, forman parte de su organismo y se encuentran en el suelo, aire, objetos, la piel etc. Los microorganismos en un momento dado y por diferentes mecanismos le pueden causar daño a las personas y en ese caso se convierten en agente patógenos. “el agente patógeno puede ser unicelular como las bacterias o multicelular como el tricocéfalo, también puede ser muy pequeño como los virus, o alcanzar grandes dimensiones como los helmintos”.

Aun cuando algunos están formados por una sola célula, tiene la capacidad de realizar las siguientes funciones: “metabolismo, excreción, movimiento, crecimiento, reproducción, diferenciación y adaptación”, las cuales hacen a la bacteria más o menos compleja, haciendo más difícil su eliminación.

Cuando el usuario entra a un establecimiento de salud queda expuesto a un mayor riesgo de infección, debido a los diversos procedimientos que se realizan, relacionados con el diagnóstico y tratamiento, las técnicas asépticas y estériles basadas en principios científicos aplicadas por el personal de salud están encaminadas a prevenir la transmisión de microorganismos que pueden producir una infección.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enfermeria, C. N. (2006). *Manual Organizativo y de Funcionamiento de la Central de Esterilizacion Hospitalaria.* San Salvador: Impresos Multiples.

## 2.3 EL ORIGEN DE LAS INFECCIONES PUEDE CONTROLASE A TRAVEZ DE:

Destrucción o inhibición de los microorganismos que causan la enfermedad

Bloquear fuentes rutas y vectores de transmisión de los agentes infecciosos utilizando medidas de barreras como mascarilla, el lavado de manos frecuentemente, uso de guantes, gabachas y el correcto uso del material estéril.

Protección de la persona infectada fortaleciendo las defensas del cuerpo y la administración de fármacos quimio profilácticos apropiadas

## 2.4 ORGANIZACIÓN Y FUNCIONAMIENTO.

QUE ES LA CENTRAL DE ESTERILIZACIÓN:

Es la unidad de establecimiento de salud donde se realizan los procesos de esterilización o eliminación y destrucción total de los microorganismos del material que utiliza enfermería, o de utilización médico quirúrgico a través de técnica y del uso de materiales tecnológicos para lograr ese propósito de esterilización.

FUNCIONES:

La función principal de la central es de su ministrar de forma eficiente y rápida el material y el equipo ya esterilizado habiendo cumplido con la normas de calidad en todas las etapas del proceso para ser utilizadas en el área hospitalaria por lo tanto su responsabilidad es de recibir, limpiar, seleccionar, prepara, esterilizar y almacenar dichos materiales entregado a la central de equipos y entregarlos cada vez que el personal o el área los requiera.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enfermeria, C. N. (2006). Manual Organizativo y de Funcionamiento de la Central de Esterilizacion Hospitalaria. San Salvador: Impresos Multiples.

## 2.5 MANEJO DE MATERIAL ESTÉRIL

Consiste en manipular en forma cuidadosa el material una vez esterilizado, a fin de evitar contaminación del mismo en el quirófano.

FUNDAMENTACIÓN CIENTÍFICA:

1. Los objetos estériles se contaminan, a menos que tomen contacto exclusivamente con otros también estériles, no se considera contaminado.  
2. Los elementos estériles fuera del alcance de la vista o por debajo del nivel de la cintura de la enfermera se consideran contaminado.

PRINCIPIOS CIENTÍFICOS:

* Los objetos estériles se contaminan a través del aire.
* Las áreas estériles húmedas o mojadas se consideran contaminadas, si la superficie que está debajo de ellas no es estéril o si ha estado expuesta al aire durante un tiempo.
* Lo objetos se esterilizan mediante procesos de calor seco o húmedo, sustancias químicas o radiaciones.
* Los bordes de un campo estéril se consideran contaminados.

# \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Enfermeria, C. N. (2006). *Manual Organizativo y de Funcionamiento de la Central de Esterilizacion Hospitalaria.* San Salvador: Impresos Multiples.

# CAPITULO III: DISEÑO METODOLOGICO

## 3.1 TIPO DE INVESTIGACION:

La investigación se desarrolló de tipo cuantitativa, ya que se elaboró una lista de chequeo para medir el nivel de aplicación que tiene el personal de enfermería acerca del manejo del material estéril. Lo que da como resultado si el personal cumple o no los lineamientos ya establecidos por el MINSAL.

## 3.2 ENFOQUE:

Determinar si el personal de enfermería en el área de emergencia aplica correctamente los lineamientos antes mencionados.

## 3.3 POBLACIÓN

El tipo de población fue el personal del área de Emergencia, los cuales se evaluaron a través de una lista de chequeo, mientras manipulaban material estéril.

## 3.4 TÉCNICA.

Se utilizó, técnica de lista de chequeo que se pasó al personal de Emergencia y tomamos de muestras a todo el personal, esto se realizó, durante nuestras visitas al área de Emergencias, durante diferentes turnos para poder abarcar a la mayoría del personal.

## 3.5 INSTRUMENTO

Se utilizó la lista del chequeo con el fin de poder evaluar, si el personal del área de Emergencia hace buen uso de las medidas de bioseguridad para poder identificar las deficiencias del personal.

## 3.6 FORMULACIÓN DE HIPOTESIS

1. El nivel de conocimiento y la falta de información, influyen en el mal uso de las medidas de bioseguridad y el manejo inadecuado del material estéril por parte del personal de enfermería que labora en el área de Emergencia del Hospital Nacional de Chalchuapa.
2. Los factores como; la escasez de personal o de insumos necesarios y la sobre carga de trabajo influyen en la ética tanto profesional como personal de los trabajadores de salud que laboran en el área de Emergencia del Hospital Nacional de Chalchuapa, lo que impide la manipulación adecuada del material estéril.
3. La falta de equipo tanto de instalaciones como de almacenamiento de material impide que el personal pueda hacer buen uso del mismo, ya que esto hace imposible mantener el material con su esterilidad, y su manipulación en lugares limpios.

## 3.7 OPERACIONALIZACION DE LAS VARIABLES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hipótesis** | **Variables** | **Conceptualización** | **Indicadores** |
| El nivel de conocimiento y la falta de información, influyen en el mal uso de las medidas de bioseguridad y el Manejo inadecuado del material estéril por parte del personal de enfermería que labora en el área de Emergencia del Hospital Nacional de Chalchuapa. | **Variable independiente**  El nivel de conocimiento.  Falta de información. | Es el conjunto de información almacenada mediante la experiencia o el aprendizaje.  .  Se genera cuando la persona no muestra interés para ampliar su conocimiento sobre diversas temáticas. | * Prácticas * Nivel académico * Experiencias * Habilidades * Evaluaciones * Falta de interés * Falta de motivación |
| **Variable Dependiente**  Uso de medidas de bioseguridad y manejo de material estéril. | Consiste en manipular de forma cuidadosa el material estéril a fin de evitar contaminación del mismo y utilizar de forma adecuada las medidas de bioseguridad en términos generales. | * Falta de interés * Ignorancia * Sobre carga de trabajo * Falta de recursos personales * Falta de recursos materiales * Nivel académico |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Hipótesis** | | **Variables** | **Conceptualización** | | **Indicadores** | |
| Los factores como; la escasez de personal o de insumos necesarios y la sobre carga de trabajo influyen en la ética tanto profesional como personal de los trabajadores de salud que laboran en el área de emergencia del hospital nacional de chalchuapa, impide la manipulación adecuada del material estéril | **Variable independiente**  Factores | | | Son aquellos elementos que pueden condicionar una situación, volviéndose los causantes de la evolución o transformación de los hechos. | | * Falta de insumos * Falta de valores * Poco interés * Carga laboral * Poca experiencia laboral |
| **Variable Dependiente**  Manejo de material estéril | | | Consiste en manipular de forma cuidadosa el material estéril a fin de evitar contaminación del mismo | | * Poco personal * Falta de insumos * Conocimiento inadecuado |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Hipótesis** | **Variables** | **Conceptualización** | **Indicadores** |
| La falta de equipo tanto de instalaciones como de almacenamiento de material impide que el personal pueda hacer buen uso del mismo, ya que esto hace imposible mantener el material con su esterilidad, y su manipulación en lugares limpios. | **Variable independiente**  Falta de equipos adecuados | Esto nos hace referencia a que pueden algunos establecimiento de salud no cuente con la capacidad resolutiva como la maquinaria necesaria y necesiten la coordinación de otros hospitales. | * Escasez de equipos * Mala organización * Mala manipulación * Almacenamiento inadecuado |
| **Variable Dependiente**.  Mala manipulación del material estéril. | Consiste en manipular de forma cuidadosa el material estéril a fin de evitar contaminación del mismo. | * almacenamiento inadecuado * Instalaciones con riesgo contaminante. * Fecha de esterilidad del material |

## PROCEDIMIENTO

1. Presentación al área de emergencia con el grupo.
2. Identificar al personal que se encuentra laborando.
3. Se dará a conocer el tema de investigación.
4. Se darán instrucciones sobre la lista de chequeo.
5. Se observara a cada uno del personal si realiza correctamente las técnicas estériles.
6. Se pasara lista de chequeo al personal que se encuentra laborando.
7. Evaluaremos a cada uno de ellos según los ítems de nuestra lista de chequeo.
8. Posteriormente se procederá a recolectar todas las listas de chequeo.
9. Se analizaran los datos sobre los cuales esta deficientes en el manejo del material estéril.
10. Se vaciaran los datos evaluados y se identificara el ítem deficiente en el tema de manejo de material estéril.
11. Se procederá presentar los análisis de los datos a las jefaturas.
12. Posteriormente se coordinara para dar apoyo al personal en las deficiencias encontradas

## ANALISIS ESTADISTICO O INFORMACION

Al realizar nuestra recolección de datos en el Hospital Nacional de Chalchuapa en el área de Emergencia, pudimos obtener que en nuestra lista de chequeo la pregunta 1, 2, 6, 9, 10 el 100% dio resultado positivo, al contrario de las demás preguntas en las que se obtuvieron fallas, al momento de realizar nuestra observación en la manipulación del material estéril.

# CAPITULO IV: RESULTADOS

GRAFICA N°1

Fuente: Lista de chequeo pasada en el Hospital Nacional de Chalchuapa, área Emergencia.

Análisis e interpretación de datos:

Según los datos recolectados, se pudo observar que el material estéril se encuentra almacenado en estantes cerrados y limpios pudiendo lograr así el 100%.

GRAFICA N°2

Fuente: Lista de chequeo pasada en el Hospital Nacional de Chalchuapa, área Emergencia.

Análisis e interpretación de datos:

Los resultados obtenidos indican en un 100% que el material estéril no se encuentra mezclado con el material limpio, esto demuestra que el almacenamiento es adecuado.

GRAFICA N°3

Fuente: Lista de chequeo pasada en el Hospital Nacional de Chalchuapa, área Emergencia.

Análisis e interpretación de datos:

Al pasar lista de chequeo se obtuvieron datos que indican en un 28% el material no se encontraba ordenado de adelante hacia atrás según fecha de esterilización.

GRAFICA N°4

Fuente: Lista de chequeo pasada en el Hospital Nacional de Chalchuapa, área Emergencia.

Análisis e interpretación de datos:

Según los datos recolectados un 83% del personal de enfermería utiliza las medidas de bioseguridad, pero un 17% no las utiliza correctamente, omitiendo los gorros, la mayoría de veces.

GRAFICA N°5

Fuente: Lista de chequeo pasada en el Hospital Nacional de Chalchuapa, área Emergencia.

Análisis e interpretación de datos:

Se obtuvieron datos que nos indican que el 22% del personal realiza el lavado de manos, sin embargo no lo realiza con la técnica correcta omitiendo algunos pasos del mismo, que se debe emplear en el centro de salud.

GRAFICA N°6

Fuente: Lista de chequeo pasada en el Hospital Nacional de Chalchuapa, área Emergencia.

Análisis e interpretación de datos:

El personal al momento de manipular el material estéril el 100% utilizo la pinza de transferencia para evitar la contaminación del mismo.

GRAFICA N°7

Fuente: Lista de chequeo pasada en el Hospital Nacional de Chalchuapa, área Emergencia.

Análisis e interpretación de datos:

El 56% del personal de enfermería se calza guantes, pero no realiza la técnica correcta para prevenir menos contaminación. El 44% si lo realiza.

GRAFICA N°8

Fuente: Lista de chequeo pasada en el Hospital Nacional de Chalchuapa, área Emergencia.

Análisis e interpretación de datos:

Se pudo observar que el 67% del personal de alguna forma contamina el material estéril sin darse cuenta, ya sea que se acerca mucho al momento de la manipulación.

GRAFICA N°9

Fuente: Lista de chequeo pasada en el Hospital Nacional de Chalchuapa, área Emergencia.

Análisis e interpretación de datos

El 100% del personal al que se le paso la lista de chequeo, se observo que realizo después de cada procedimiento el cuidado posterior del equipo, lo que ayuda a mantener ordenada el área donde se realizan procedimientos estériles, y así evitar infecciones nosocomiales.

GRAFICA N°10

Fuente: Lista de chequeo pasada en el Hospital Nacional de Chalchuapa, área Emergencia.

Análisis e interpretación de datos:

El 100% del personal lava el material y lo coloca en el lugar correspondiente dejando todo en orden, para luego volver a esterilizarlo.

# 

# CAPITULO V: CONCLUSIÓN Y RECOMENDACION

## 4.1 CONCLUSION

Se identificó que el personal de enfermería del área de Emergencia, no aplica el manejo adecuado del material estéril ni realiza buen uso de las medidas de bioseguridad como: uso de gorro, mascarilla y calzado correcto de guantes estériles. Se determinó que la mayoría del personal al cual se le paso la lista de chequeo, si conocen los lineamientos para la aplicación del material estéril y las medidas de bioseguridad que se deben emplear, sin embargo por motivos como falta de personal o recursos materiales y la saturación de trabajo, el personal se limita a realizar correctamente los procedimientos. Al querer identificar si el personal de enfermería contamina el material estéril, se pudo observar que durante la manipulación, utilizan la pinza de transferencia, pero contamina el material al no realizar previamente la técnica correcta del lavado de manos y calzado de guantes estériles, por ello de una u otra forma tienden a contaminar el material sin darse cuenta. Con esto antes mencionado, podemos concluir que el personal de enfermería tiene conocimientos, pero necesita reforzarlos a través de una capacitación y educación continua donde se incluya la concientización del manejo adecuado del material estéril y el buen uso de las medidas de bioseguridad que serán de mucha importancia tanto para el mismo personal como para los pacientes a los que se le realizaran los procedimientos y así evitar infecciones o enfermedades sobre agregadas.

## 4.2 RECOMENDACIONES

RECOMENDACIONES DIRIGIDAS AL PERSONAL DE ENFERMERÍA:

1. Concientizar al personal que en el manejo de todo material estéril (tanto médico como quirúrgico) es necesario practicar previo lavado de mano, ya que la mayoría de los gérmenes desaparecen si se lavan las manos correctamente. Es necesario tener sumo cuidado al abrir los paquetes estériles, manipular pinzas correctamente, colocarse y quitarse correctamente la mascarilla, guantes, gabachon en términos generales.
2. El uso adecuado de las medidas de bioseguridad como: gorro, mascarilla, guantes estériles, debe ser prioridad fundamental para el personal de enfermería el cual manipulara material estéril al realizar diversos procedimientos.
3. Motivar al personal de enfermería para que la saturación de trabajo, y la escasez de recursos o de material no sean un obstáculo para manipular adecuadamente el material estéril al realizar procedimientos de enfermería, o al preparar equipo para procedimiento médico.

RECOMENDACIONES DIRIGIDAS AL HOSPITAL NACIONAL DE CHALCHUAPA:

1. Es necesario elaborar programas de educación o capacitación continua para el personal de enfermería, incluyendo jefaturas en los cuales se incorpore la toma de consciencia para el manejo adecuado del material estéril y el buen uso de medidas de bioseguridad.
2. Evaluar continuamente al personal de enfermería, por medio de listas de chequeo u observaciones espontaneas en el manejo del material estéril e incluir las medidas de bioseguridad.

# BIBLIOGRAFIA

* Enfermeria, C. N. (2006). *Manual Organizativo y de Funcionamiento de la Central de Esterilizacion Hospitalaria.* San Salvador: Impresos Multiples.
* Manual para enfermería, lineamientos técnicos en la Prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales, San Salvador marzo 2006.
* Lineamientos técnicos sobre bioseguridad, Ministerio de salud, San Salvador, El Salvador, Primera Edición 2012.
* Manual de enfermería quirúrgica, Santa Ana (El Salvador) UNICAES 2015.
* Manejo de material estéril – técnicas, Rubeen Gracida Mena, Marzo 30, 2015
* MANUAL DE BIOSEGURIDAD – CA.DI.ME Dra. María Amalia Bartellini, Dr. Ruben Cano 2da Edición.
* Manual de Bioseguridad NORMA TÉCNICA N° 015 – MINSAL.
* <http://es.mWikipedia.org/wiki/bioseguridad_hospitalaria>.
* <http://ClasesFundamentosdeEnfermeria.bogspot.com/2013/Manejodemateriaestéril>.
* [www.salud180.com/salud/microorganismos\_mobile](http://www.salud180.com/salud/microorganismos_mobile).
* <http://enf-2014/11/cadena-de-la-infeccion.html>.
* <http://docenciaenenfermeria.blogspot.com/2008/12/metodos-de-esterlizacion.html>.

# ANEXOS

GLOSARIO

* Agente infecciosos:

Estos están formados por bacterias, virus, hongos, protozoarios, helmintos, estos residen en la piel y no se eliminan fácilmente de la piel con el lavado de manos pues estos se adhieren a la piel y se fijan a través de la suciedad, que pueden estar bajo las uñas, estos son fácilmente transmisibles de una persona a otra a través de la mano contaminada y de objetos sucios

* Cadena de infección

La presencia de un agente patógeno no significa que ya existe infección para que este se desarrolle lo hace a través de un periodo clínico que contiene varios elementos los cuales los mencionaremos

* Reservorio:

Esta es la fuente que necesita el microorganismo para su crecimiento siendo una de ellas el cuerpo humano como la piel, cavidades corporales líquidos y secreciones.

* Puerta de salida :

Los microorganismos tiene una puerta de salida estos pueden ser la piel, la mucosa, tracto respiratorio tracto gastrointestinal estos es decir como la orina, heces, gotas de saliva de la boca y la sangre provenientes de estas áreas son los medios por los cuales el microorganismo abandona al huésped y viaja a otro.

* Puerta de entrada:

Esta vía se definirá que los organismos pueden entrar por las mismas vías de salida y viceversa.

* Huésped:

Es todo ser vivo que alberga a otro organismos generalmente parásitos, y la infección no se desarrolla hasta que el otro organismos se determina sensible al microorganismo.

CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ETAPA | MES | ENERO | | | FEBRERO | | | | MARZO | | | | ABRIL | | | | MAYO | | | | JUNIO | | | | |
| DIAS | 21 | 23 | 29 | 5 | 12 | 19 | 26 | 7 | 11 | 18 | 25 | 10 | 15 | 27 | 29 | 13 | 18 | 27 | 29 | 10 | 15 | 24 | 26 |
| TEMA | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROPUESTA | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PROTOCOLO DE LA INVESTIGACION | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PRESENTACION DE DATOS | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| INFORME FINAL | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| PRESENTACION | |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

PRESUPUESTO

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **INSUMO** | **CANTIDAD** | **TIEMPO** | **COSTO** |
| CONSUMO DE INTERNET |  | 105 horas | $ 25 |
| IMPRESIONES | 200 impresiones |  | $ 30 |
| TRANSPORTE |  |  | $ 40 |
| MATERIAL DIDACTICO |  |  | $ 25 |
| TELEFONIA MOVIL |  | 120minutos | $ 37 |
| ALIMENTACION |  |  | $ 55 |
| BIBLIOTECA |  | 24horas | $ 0 |
| TOTAL |  |  | $ 212 |

LISTA DE CHEQUEO

Manejo de material estéril que aplica el personal de enfermería que labora en el servicio de Emergencia en el Hospital Nacional de Chalchuapa.

Objetivo: Determinar si el personal de enfermería aplica la correcta manipulación del material estérill.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ITEMS | SI | NO | OBSERVACION |
| 1. El material estéril se encuentra almacenado en estantes cerrados y limpios |  |  |  |
| 1. El material estéril no está mesclado con el material limpio. |  |  |  |
| 1. El material estéril se encuentra almacenado en orden de adelante atrás según fecha de vigencia de esterilidad, dejando el más antiguo adelante. |  |  |  |
| 1. Utiliza medidas de bioseguridad como gorro y mascarilla. |  |  |  |
| 1. Antes de la manipulación del material estéril realiza técnica correcta del lavado de manos. |  |  |  |
| 1. Utiliza pinza de transferencia para la manipulación del material. |  |  |  |
| 1. Realiza procedimiento de calzado de guantes estériles con técnica correcta. |  |  |  |
| 1. Durante el procedimiento contamina el material estéril. |  |  |  |
| 1. Al finalizar el procedimiento realiza cuidado posterior del equipo |  |  |  |
| 1. Lava el material utilizado y lo deja el su lugar correspondiente |  |  |  |

Firma del encuestado: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Firma del encuestador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

PLAN DE CHARLA

TEMA: Manejo adecuado de material estéril y uso d medidas de bioseguridad GRUPO: Personal del área de Emergencia

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| OBJETIVO  ESPECIFICO | CONTENIDO | TÉCNICAS | AYUDAS AUDIOVISUALES | EVALUACION | BIBLIOGRAFIA |
| Recordar las medidas del uso del material estéril.  Que el personal aplique el uso correcto de las medidas de bioseguridad | Definición del manejo del material estéril.  Objetivos del manejo del material estéril. | Expositiva  Explicativa  Participativa  Dinámica | Computadora con imágenes ilustrativas al tema.  Se realizara en forma de círculo de estudio. | Preguntas al personal sobre el tema  Que es el material estéril  Que son la medidas de bioseguridad | Manejo de material estéril – técnicas, Rubeen Gracida Mena, Marzo 30, 2015 |

FECHA: jueves 18 de agosto, 2016 HORA: 7AM TIEMPO: 30min

LUGAR: Hospital Nacional de Chalchuapa

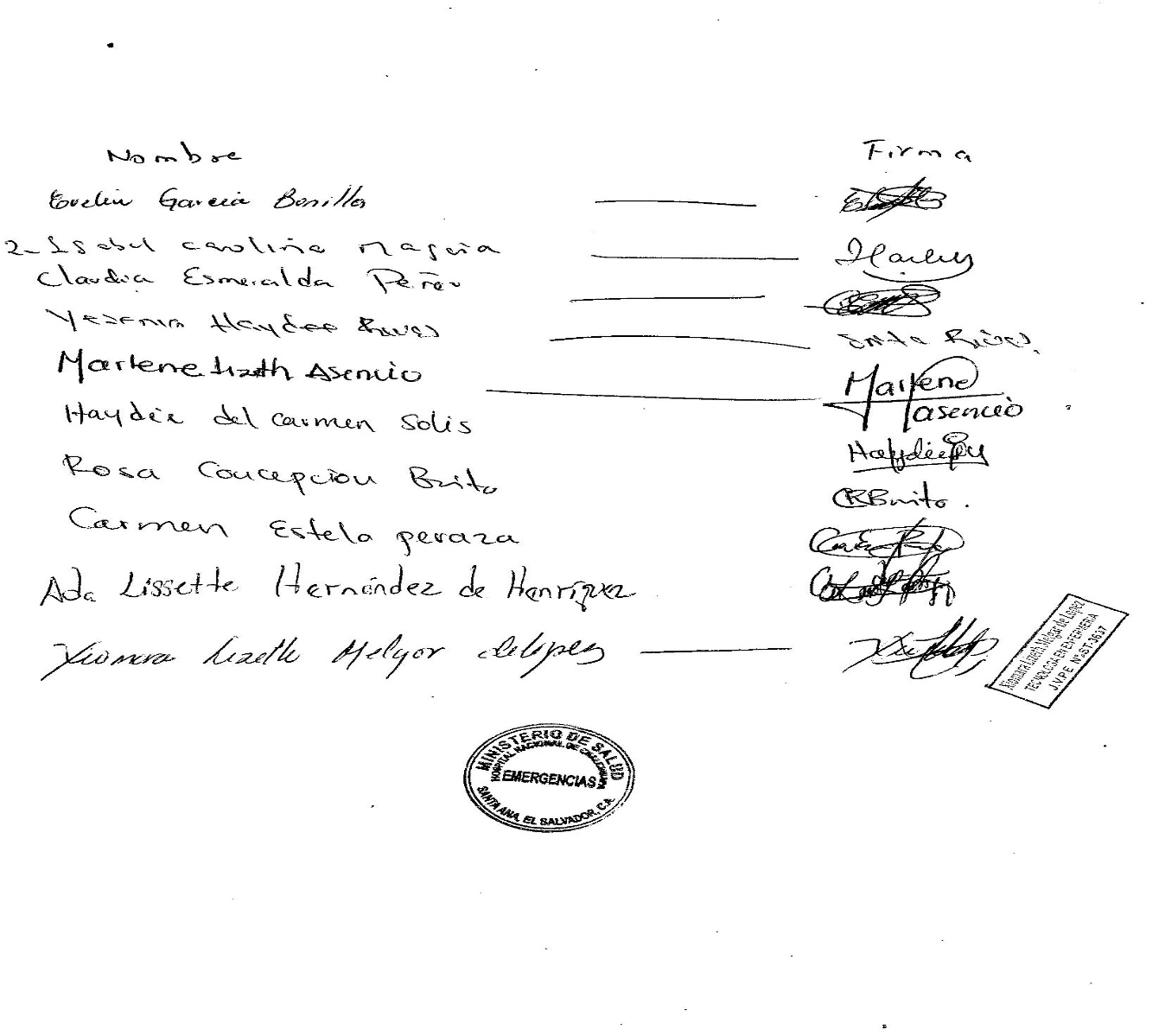
RESPONSABLES: Susana Andrea Díaz, Wendy Vanesa Ramírez, Milton Mauricio Vanegas

OBJETIVO: Reforzar al personal de turno del área de Emergencia sobre el uso de técnicas de bioseguridad y manejo de material estéril.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Reforzar sobre la técnica estéril.  Concientizar sobre la importancia de las medidas de bioseguridad. | Importancia del uso de medidas de bioseguridad.  Recomendaciones al personal para el correcto manejo del material estéril.  Recomendaciones específicas al momento de usar las medidas de bioseguridad. |  |  | Mencionar las precauciones en el uso del material estéril.  Mencione los objetivos del buen uso del material estéril. | MANUAL DE BIOSEGURIDAD – CA.DI.ME Dra. María Amalia Bartellini, Dr. Ruben Cano 2da Edición. |

LISTA DE ASISTENCIA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA DEL ÁREA DE EMERGENCIA

Charla sobre manejo de material estéril y uso de medidas de bioseguridad

 NOMBRE: FIRMA:

JUEVES 18 DE AGOSTO, 2016