UNIVERSIDAD METROPOLITANA DE EDUCACIÓN

CIENCIA Y TECNOLOGÍA

Decreto Ejecutivo N° 575 de 21 de julio de 2004
Acreditada mediante Resolución No. 15 del 31 de octubre de 2012

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
PARA OBTENER EL TÌTULO DE ESPECIALISTA EN GERENCIA DE LOS SERVICIOS DE SALUD

LA CAPACITACIÒN COMO ESTRATEGIA GERENCIAL EN LA PREVENCIÒN DE LAS INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÒN DE SALUD

PRESENTADO POR:

MONICA PEREZ

ASESORA:

MGTR.PRISCILLA JIMENEZ

2021

REDIUMECIT

INDICE

Contenido

AGRADECIMIENTO 3
DEDICATORIA 3
Resumen 5
Abstract 6
PARTE I CONCEPTUALIZACIÒN DEL TEMA. 11
1.1. Descripción del problema 11
1.2. Formulación del problema 13
PARTE II IMPORTANCIA O JUSTIFICACIÓN 16
2.1 Justificación 16
3.1 BASES TEORICAS Y O CONCEPTUALES 18
3.2 Bases Legales 32
CONCLUSIONES 36
BIBLIOGRAFÌA 38

REDI-UNEGIT

AGRADECIMIENTO

Primeramente le doy gracias a Dios quien me ha guiado y me ha dado muchas fortaleza para seguir adelante y permitirme estudiar mi carrera.

Mis formadores, personas de gran sabiduría quienes día a día se han esforzado por ayudarme al punto en el que me encuentro.

A mi familia por el apoyo incondicional durante todo el proceso académico.

Este nuevo logro es gracias a todos ustedes, he logrado concluir con éxito un proyecto que en un principio podría parecer una tarea titánica e interminable.

Dios los bendiga.

DEDICATORIA

REDI-UNEGIT

Esta monografía se la dedico a mis padres por haberme forjado como la persona que soy en la actualidad, a mi madre Chela por estar presente, apoyándome moral y psicológicamente, a mi padre Turra que desde donde está me guía y me protege; un beso hasta el cielo.

A mis hijas Larissa y Paola por ser mi mayor motivación para nunca rendirme, a mis nietos Zaid y Juan quienes fueron la fuente de inspiración para superarme cada día más y así poder luchar para que la vida nos depare un futuro mejor.

Quiero agradecer a mi Esposo por su comprensión e infinita paciencia para que pudiera estudiar.

Gracias a mi familia por estar presente en cada proyecto y etapa de mi vida.

Mónica B. Pérez A.

REDIUNEXT

RESUMEN

Las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) es una enfermedad que adquiere un paciente cuando recibe atención en un centro hospitalario es relevante, ya que es una enfermedad que trae muchos cambios en la vida de las personas afectando su bienestar físico, mental y social. Estas ocurren a nivel mundial y afectan a los países desarrollados como a los pobres. A pesar de que las tasa de infección en hospitales del mundo en desarrollo son mucho más altas que las de países pobres. Objetivo del presente trabajo es evidenciar la importancia de la capacitación en la prevención de infecciones asociadas a la atención de salud en base a la literatura revisada.

Palabras claves: prevención, capacitación, IAAS, conocimiento.

REDI-UNICIT

ABSTRACT
Infections associated with health care (IAAS) is a disease that a patient acquires when receiving care in a hospital facility is relevant, since it is a disease that brings many changes in the lives of people affecting their physical well-being, mental and social. They occur globally and affect both developed and poor countries. Although infection rates in hospitals in the developing world are much higher than in poor countries. Objective of this paper is to demonstrate the importance of training in the prevention of infections associated with health care based on the literature reviewed.

Keywords: prevention, training, IAAS, knowledge

REDIT-UMECIT

INTRODUCCIÓN

El cuidado que el personal sanitario proporciona a los pacientes va desde clínicas muy provista y hospitales que cuentan con los medio en los, hospitales las infecciones asociadas a la atención de salud continúan desarrollándose en los pacientes hospitalizados y también pueden afectar al personal de la institución. Existen factores que pueden fomentar la aparición de la infección en los pacientes entre los cuales podemos mencionar inmunidad disminuida, la diversidad creciente de los procedimientos médicos y aumentos de las técnicas invasivas que producen las vías potenciales para la infección y transmisión de microorganismos resistentes a las drogas antibacterianas más utilizadas, y las prácticas inadecuadas de control de las infecciones pueden facilitar la transmisión.

Las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) son aquellas adquiridas por un paciente durante su tratamiento en un hospital u otro centro de salud que no tenía ni estaba presente en el momento de su ingreso, posterior a las 48horas de estancia hospitalaria.

Las infecciones asociadas a la atención de salud, antes conocida como infecciones nosocomiales, tiene sus orígenes en el año 325 con el comienzo de los hospitales cuando son creados como expresión de caridad para enfermos, por lo tanto puede decir que siempre han estados presentes, o son un fenómeno nuevo sino que ha ido cambiando de acuerdo con las prácticas hospitalarias.

Es importante mencionar que las IAAS se originan en instituciones de atención ocasionando efectos incalculables en la vida del paciente deterioro de la imagen de los equipos de salud, hospitales y del sistema sanitario, causando un impacto sanitario en la economía del país. Dentro del desarrollo diario de la medicina podemos evidenciar que las IAAS son una de las causas que más han afectado la estabilidad de la salud de los pacientes, según la Organización Mundial de la Salud 1.4, millones de personas contraen una infección en el hospital, en países

en vías de desarrollo aproximadamente 1 de cada 5 pacientes que ingresan a centros hospitalarios son víctimas de agentes infecciosos. (OMS 2018)

En la actualidad el concepto de salud ha evolucionado considerándose como un fin y medio del desarrollo humano, es en conjunto con la educación, el mejor instrumento para brindar un cuidado de calidad, brindando así al personal de salud la posibilidad de potenciar sus capacidades cognitivas para el desarrollo exitoso de planes de atención segura.

Los planes de programas de capacitaciones buscan la mejorar de manera continua el servicio de salud, además de favorecer los cambios en los procesos mediante la aplicación del conocimiento, destreza y habilidades que favorezcan el cuidado de la salud del paciente el, logro de los objetivos institucionales. La capacitación permanente en medidas de prevención de infecciones asociadas a la atención de salud es una pieza fundamental en el desarrollo del conocimiento científico y la cultural de prevención dentro del personal de salud.

La presente monografía está dirigida a evidenciar la capacitación como estrategia gerencial en la prevención de las IAAS , con el propósito de contribuir con información que aporte a la prevención de IAAS ya que esta enfermedad con lleva en el paciente costo social y económico a nivel gerencial aumento de costo en la atención además considero importante resaltar este tema ya que los pacientes afectados por las IAAS son un grupo que requiere asistencia u apoyo del personal de salud como de sus familiares porque esta afección trae consigo distintos cambios a nivel de la salud física y mental y para el personal de salud y en particular al que brinda atención directa puesto que su labor en la prevención de IAAS a través de la aplicación de medidas de bioseguridad para prevenir las infecciones asociadas a la atención de salud. La mayoría de los hospitales, hoy en día, disponen de protocolos elaborados según las recomendaciones de la OMS para la aplicación de medidas preventivas de IAAS.

Este trabajo monográfico está dividido en TRES CAPÌTULOS. En el capítulo I titulado Contextualización del `problema donde se presenta la descripción del tema, en el capítulo II

fundamentación o justificación aportes de la revisión bibliográfica. En el capítulo III Fundamentación teórica en donde presento las bases teóricas y / o conceptuales y las bases legales y finalizo con las conclusiones y bibliografía.

RED-UMECIT

CAPITULO I

RED-UNECIT

PARTE I CONCEPTUALIZACIÒN DEL TEMA.

1

1.1.DESCRIPCIÓN DEL TEMA

Las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) la Organización Mundial de la salud la define como " Una infección que se presenta en un paciente internado en un hospital o en otro establecimiento de atención de salud en quien la infección no se había manifestado ni estaba en período de incubación en el momento del internado. Comprende las infecciones contraídas en el hospital, pero manifiestas después del alta hospitalaria y también las infecciones ocupacionales del personal del establecimiento". (OMS 2012).

Es importante resaltar que es una afección que constituyen un serio problema de salud pública de gran trascendencia social y económica ya que agravan la discapacidad funcional y la tensión emocional del paciente y en algunos casos ocasiona trastornos discapacitantes que reducen la calidad de vida, las pérdidas económicas para el paciente y se constituyen un desafío para las instituciones de salud y el personal médico responsable de su atención en las unidades donde se llegan a presentar. Son de importancia clínica y epidemiológica ya que producen altas tasas de morbilidad y mortalidad y disminuyen la esperanza de vida de la población a la que afectan. Aunado a esto el incremento de los días de hospitalización y los costos de atención.

El Centro Europeo para la prevención y control de Enfermedades (ECDC) estimó que alrededor de 3.2 millones de personas en España se ven afectadas por una IAAS cada año. (ECDC 2013). En Estados unidos uno de cada 136 pacientes hospitalizados se enferma gravemente a causa de una infección contraída en el hospital. (OMS 2012).

Si bien se ha logrado progresar en la prevención de las infecciones asociadas a la atención de salud en los países desarrollados en los distintos niveles en el sistema sanitario, siguen siendo

factores contribuyentes importantes de morbilidad y mortalidad aunado esto a la falta de calidad asistencial.

La prevalencia de infecciones hospitalarias en un hospital es un indicador de calidad, la cual se ve influenciada por diversos factores como las medidas higiénicas en los servicios y los procedimientos invasivos en los pacientes. Una encuesta de prevalencia realizada bajo auspicios de la OMS en 55 hospitales de 14 países representativos de 4 regiones de las OMS (Europa, Mediterráneo Oriental, Asia sudoriental y; Pacifico Occidental) mostró que un promedio de 8.7% de los pacientes hospitalizados presentaban infecciones intrahospitalarias en un promedio dado y más de 1.4 millones de personas alrededor del mundo sufren complicaciones por infecciones contraídas en los hospitales. (OPS 2013)

Los estudios de prevalencia de eventos adversos en Latinoamérica señalan a la infección intrahospitalaria como el evento adverso más frecuente y fue el primer reto declarado por la Alianza Mundial para la Seguridad de los pacientes; las infecciones asociadas con la atención en salud han existido desde que se organizan los hospitales, pero no fue hasta el siglo XIX que se comienza a prestar atención a la magnitud del problema. Con los avances tecnológicos y el aumento de procedimientos a los que se somete el paciente, el riesgo de contraer estas infecciones y/o enfermedades que se originan como consecuencia del progreso médico, se ha incrementado sustancialmente.

Muchos han sido los esfuerzos realizados para controlar y disminuir las cifras de infecciones hospitalarias, por múltiples procedimientos invasivos y/o también prácticas insuficientes de bioseguridad, técnicas de antisepsia, tales como lavado de manos, uso de barrera y medidas de control. En Panamá en gaceta oficial mediante resoluciones ministeriales y se crean los comité, de Infecciones Asociada a la Salud en todo el país y no hay escritos de prevalencia a nivel de país

Todo profesional de la salud debe cumplir a cabalidad las normas implementadas por la institución y ésta a su vez debe supervisar en forma constante el cumplimiento de ellas, para

proporcionar al paciente una atención de alta calidad donde reciba solo beneficios sin correr ningún riesgo. La capacitación es una herramienta muy útil en la prevención de infecciones relacionadas con la atención de la salud, asegura un progreso social por su trascendencia económica y un desafío para las instituciones de salud y para el personal responsable del cuidado.

En base a lo planteado anteriormente quiero evidenciar si la capacitación es una estrategia gerencial en la prevención de las infecciones asociadas a la atención de salud.

1.2.FORMULACIÓN DEL PROBLEMA

Las infecciones asociadas a la atención de salud son uno de los eventos adversos más comunes en la prestación de la atención y constituyen un importante problema de salud pública que tiene repercusiones en la morbilidad, la mortalidad y la calidad de vida. En un momento dado, hasta un 7% de los pacientes de los pacientes desarrollados y 10% de los de países en desarrollo contraerán una IAAS. Estas interacciones también aportan una carga económica significativa para la sociedad sin embargo, un porcentaje elevado de las IAAS son prevenibles con medidas eficaces.

A pesar de las limitaciones existentes en los conocimientos disponibles, las IAAS constituyen indudablemente un problema común en todos los países desarrollados y en desarrollo.

Las IAAS se consideran uno de los mejores indicadores de calidad en salud debido a que están relacionadas con prácticas habituales en la atención de pacientes que son responsabilidad del equipo de salud y que pueden ser modificadas.

Una proporción importante de las IAAS pueden ser prevenidas con medidas que han demostrado impacto en este sentido y deben ser conocidas y aplicadas por el equipo de salud. Es por lo arriba descrito que me hago esta pregunta

¿Es la capacitación una estrategia gerencial para prevenir las Infecciones Asociadas Atención de Salud?

REDI-UMECIT

CAPITULO II

RED-UMECIT

2. IMPORTANCIA O JUSTIFICACIÓN

2.1 JUSTIFICACIÓN

Las infecciones asociadas a la atención de salud constituyen un importante problema de salud en el ámbito mundial, tanto para el paciente, las familia y la comunidad debido al aumento de los costos de la salud que producen.

La realización de esta monografía surge del interés por evidenciar que la capacitación es una estrategia gerencial para prevenir las IAAS, como sabemos las infecciones asociadas a la atención de la salud influyen de manera muy trascendental y más en pacientes de edades avanzada, con enfermedades crónicas ,ingresados en las salas de unidades intensivos, siendo este último una de las más frecuentes en el mundo, motivo por el cual decido escoger este tema teniendo como objetivo de aumentar o proporcionar fuentes de conocimientos a los profesionales salud y así se utilice la capacitación como estrategia en la prevención de las IAAS en los pacientes.

Por lo tanto, siendo la capacitación una estrategia imprescindible para lograr los objetivos de toda institución incluyendo las de salud, la presente monografía titulada La capacitación como estrategia gerencial en la prevención de las infecciones asociadas a la atención de salud, se considera importante ya que constituye un indicador que mide la calidad de los servicios sanitarios. Así mismo, la monografía se considera también de utilidad para el departamento de gerencia, administración y epidemiologia de la institución porque, permitirá aportar información para el seguimiento, prevención y control de las infecciones asociadas a la atención contribuyendo así a disminuir riesgos al paciente y personal de salud, permitiendo a partir del presente estudio elaborar propuestas como programas de capacitación y/o investigaciones futuras.

CAPITULO III

REDI-UMECIT

3.1 BASES TEORICAS Y O CONCEPTUALES

Luego de una exhaustiva revisión sobre el tema de investigación se desarrolla la fundamentación teórica donde se presentan los resultados de las revisiones bibliográficas que nos ayudaron en el desarrollo de esta monografía.

Algunas infecciones hospitalarias pueden ser prevenidas con medidas sencillas y económicas pero no, por ello son fáciles de lograr ya que generalmente se trata de cumplir con las normas básicas de control de infecciones, desde hace muchos años se ha venido evidenciando que no es suficiente el lavado de manos como única medida para prevenir infecciones ya que las infecciones son multicausales y por otro lado tenemos la resistencia de los microorganismos a los antibiótico. Los esfuerzos por el control de infecciones deben ser multidisciplinario y estar enfocados hacia la gravedad que en la actualidad ha tomado este tema.

Uno de los factores importante en la prevención de infecciones asociadas a la atención de salud es la relación que existe entre las capacidad gerencial ,los programas de capacitación y la actitud del personal sanitario.

Un estudio realizado por Villafane, Buendía, Martínez y Vargas (2018) en el Hospital de Cartagena con la finalidad de determinar el nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas sobre las IAAS, el mismo fue realizado con un enfoque descriptivo, transversal con una muestra de 184 profesionales de la salud, arrojando un 98.9 % del personal encuestado un nivel de conocimiento bueno. Ningún profesional realizo correctamente la secuencia del lavado de manos el 59% siempre utilizo medidas preventivas con respectos a las IAA, estos investigadores concluyen que el personal que labora en la institución hospitalaria tiene conocimiento bueno pero desconocen el adecuado proceso de lavado de manos.

Muñoz P. (2012) en el estudio “Medidas de Bioseguridad en la Prevención de Infecciones Nosocomiales del Personal de Enfermería en las Áreas de Hospitalización y Emergencia del

Hospital Liborio Panchana Sotomayor" La Libertad Ecuador, con el objetivo de identificar los conocimientos sobre Medidas de Bioseguridad en la prevención de infecciones Intrahospitalarias en el personal de participaron 59 personas: 15 enfermeras de planta, 17 enfermeras rurales y 27 auxiliares de enfermería. El estudio descriptivo de corte transversal utilizo como instrumento el cuestionario previamente piloteado y como técnica la encuesta. Los resultados evidencian que de la mayoría de la población estudiada, 80% tienen deficiencia de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad y su aplicación, lo cual es crítico; alrededor del 30% refieren que utilizan mascarilla, gorro, guantes, mandil, etc., para procedimientos que lo demandan; y es preciso destacar el 20% describen que realizan higiene de manos previa al contacto del paciente y realizar alguna técnica, siendo este un procedimiento sencillo y fácil de realizarlo; además el 80% relatan la inexistencia de suministros de higiene de manos; es decir la institución no provee completa y permanentemente de los mismos que son básicos para la correcta higiene de manos; además, se comprueba que solo 33% de los investigados manejan inadecuadamente los desechos hospitalarios, concluyéndose que: "La mayoría del personal de enfermería tiene insuficiencia de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad y no se aplica estas para evitar las infecciones nosocomiales. Además hay un gran interés y motivación de la mayoría del personal de enfermería en actualizarse sobre el tema de Bioseguridad, lo cual es un referente para desarrollar una propuesta educativa sobre el tema; que contribuirá a mejorar el cuidado seguro del paciente y disminuir las infecciones asociadas a los servicios de salud, evitando la muerte, incapacidades y costos médicos excesivos".

.

En un estudio realizado por Guevara, Cuestas, Hernández (2018) sobre el Conocimiento sobre infecciones asociadas a la atención sanitaria en docentes de una universidad venezolana, cuyo objetivo es evaluar el conocimiento que tienen los docentes de la Escuela de Salud "Dr. Francisco BaTTistini Casata ,el cual fue de tipo descriptivo, transversal se

incluyó a 90 docentes 50 de carreras de medicina,16 de Lic. en Bioanalisis,24 de Lic. en enfermería, aplicaron una encuesta 1111para investigar conocimiento sobre tres áreas específica de conocimientos generales de IAAS precauciones estándares e higiene de manos, Los resultados fueron que el 66.67% aprobó la encuesta y se encontró que los docentes manejan los conceptos básicos sobre las precauciones estándar pero no saben las generalidades de las IAAS, ni de higiene de manos donde fue deficiente. Concluyendo que los docentes tienen conocimientos adecuados sobre las IAAS y su prevención.

Autores como Valerazo ,Bolaños en su estudio sobre Conocimientos sobre infecciones asociadas a la atención de salud y su prevención en estudiantes de enfermería de séptimo y octavo semestre de la Universidad Técnica de Ambato (2021) Objetivo era evaluar el nivel de conocimientos sobre IAAS y su prevención en los estudiantes de enfermería ,Estudio cuantitativo ,descriptivo y transversal, la muestra es de 154 estudiantes, de séptimo y octavo semestre, obteniendo que el 74.68% de los participantes tienen un nivel aceptable de conocimiento sobre IAAS y su prevención siendo el área de precauciones universales, donde existe un mayor conocimiento, Concluyendo que los estudiantes de enfermería han adquirido estos conocimientos a través de sus estudios aunque es necesario profundizar en aspectos relacionados a la higiene de manos donde obtuvieron menor puntuación.

En un estudio realizado por Hernández, González (2019) sobre Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con la infecciones intrahospitalarias en Nicaraguas, un estudio de tipo descriptivo de corte transversal en el Hospital Santiago de Jinotepe Nicaraguas fue realizado con un universo de 345 trabajadores del Hospital, en el cual se evidenció que hay un déficit cognitivo sobre las IAAS y en las actitudes y prácticas correctas en el personal asistencial para su prevención.

Autores Fernández, Flores en una investigación sobre el nivel de conocimiento y prácticas del personal de enfermería acerca de las normas de bioseguridad en la prevención de IAAS

en el servicio de emergencia del hospital San Juan de Lurigancho 2018 cuyo objetivo es determinar el nivel de conocimientos y prácticas del personal de enfermería acerca de las normas de bioseguridad. Método de estudio fue descriptivo no experimental muestra de 40 personal de enfermería y los resultados obtenidos evidenciaron que 82% tienen un nivel de conocimiento bueno con relación al conocimiento.

En un estudio realizado por Quiroz, Parrales (2019) sobre Conocimiento y práctica de las normas de bioseguridad en la prevención de IAAS ,el objetivo fue evaluar el conocimiento y prácticas de las normas de bioseguridad en la prevención de IAAS el estudio fue de tipo descriptivo, deductivo y observacional, dio como resultado que el personal adquiere conocimiento pero no las aplica , por lo que es importante que el personal de salud cumpla con las normas en cada uno de los procedimientos y mientras brinda cuidados.

Un estudio realizado por Meza J (2021) sobre la bioseguridad en la prevención de IAAS en el servicio de emergencia del Centro de Salud Augusto Egas, de la ciudad de Santo Domingo donde utilizo un enfoque cuantitativo de corte transversal ,como instrumento un cuestionario para medir el índice de conocimiento y la práctica de medidas de bioseguridad, incluyendo una muestra de 32 profesionales dio como resultados que se encontraron en un nivel medio con respecto a los conocimientos sobre las mediciones de bioseguridad , y el desempeño de las normas de bioseguridad lo hicieron a veces, observándose falencias al momento de poner en práctica las normas de bioseguridad al atender a los pacientes.

Autores Gafas ,Zuñiga (2019) en un estudio sobre el Cumplimiento de las normas de Bioseguridad ,Unidad de cuidados intensivos del Hospital Luis Vernaza cuyo objetivo es establecer los factores que inciden en el cumplimiento de las normas de bioseguridad por parte de los profesionales de salud, es un estudio descriptivo, utilizó una muestra de 93 individuos expuestos a factores de riegos ambientales y biológicos ,el resultado fue 63% refirió no haber recibido capacitación en bioseguridad, el 59,5% responde correctamente a las preguntas de conocimiento mientras que las prácticas son inadecuadas ya que los ítems

evaluadas no superan al 40% .un 43% indicó contar con los EPP e insumo para el lavado de manos el cumplimiento de las normas de bioseguridad se relaciona con el nivel de conocimiento y capacitación científica de cada individuo sin embargo es necesario tomar en cuenta aspectos organizacionales del entorno de trabajo que podrían también afectar el desarrollo del profesional de salud .

Estudio realizado por Quiñonez, Arroyo (2016) sobre el incumplimiento de normas de bioseguridad por parte del personal de salud y limpieza, el objetivo fue determinar los factores que llevan al incumplimiento de las normas de bioseguridad por el personal de salud y limpieza en el Hospital Básico Padre Alberto Buffoni utilizó una metodología de enfoque cuantitativo, observacional, descriptivo no experimental. Los resultados determinaron que el personal de salud y limpieza tiene un alto conocimiento de las normas de bioseguridad pero

estudio que evaluó los factores de riesgo que inciden en el en la práctica no se evidencia cumplimiento, (el cumplimiento del lavado de manos es insuficiente, el EPP no es usado con frecuencia y el 80% del personal de salud ha sufrido algún accidente con exposición a riesgo biológico.

Autores Vallecillo, Sandoval, Cano (2018) realizaron un desarrollo de IAAS en pacientes de la sala de cuidados intensivo de neurología del hospital Escuela Alfonso Lenin Fonseca, utilizaron instrumentos como encuestas, listas de chequeo y guía s de observación dando como resultados que los factores de riesgos identificados fueron: el incorrecto lavado de manos. incumplimiento de medidas de bioseguridad, uso de barrera, no se conservan técnicas estériles, aunado a la situaciones clínicas que presentaban los pacientes.

En el estudio realizado por los autores Valdivia, Lam, Chavez (2013) sobre el impacto de un programa de capacitación para la prevención de infecciones intrahospitalarias en un hospital general de Lima Perú cuyo objetivo era incrementar la adherencia del personal de salud a tres prácticas de control de infecciones a través de un intervención educativa dio como resultado un incremento en la adecuada técnica del lavado de manos en el personal ,un uso adecuado

de los respiradores y se observó una disminución en la proporción de cortes y punciones entre los internos ellos concluyen que la metodología social integrada tiene efectos positivos en la adopción de prácticas de control de infecciones en el personal de salud.

Los autores Rivera, Castillo, Astete(2005) en el estudio sobre la eficacia de un programa de capacitación en medidas básicas de prevención de infecciones intrahospitalarias desarrollado en el Hospital Hipólito Unanue de Tacna, Perú que tenía por objetivo determinar la eficacia de un programa de capacitación en medidas básicas de prevención de infecciones intrahospitalarias para modificar conocimientos ,actitudes y prácticas del personal de salud hospitalario, la intervención consistió en capacitaciones sobre medidas básicas para la prevención de infecciones intrahospitalaria y observaciones periódicas de las prácticas, los resultados

Un estudio realizado por Caron, Carvajal, Navarro(2017)sobre factores en la atención hospitalaria responsables de las infecciones nosocomiales en instituciones sanitarias de las ciudades de la Paz y El Alto en donde el objetivo es identificar y describir los factores que generan elevadas tasas de infecciones nosocomiales concernientes con la atención hospitalaria en las ciudades de la Paz y El Alto, el estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal a 258 profesionales de salud ,entre los resultados obtenidos están que el 85% de los participantes opinan que las infecciones intrahospitalarias constituyen un problema de salud en su institución, el 52%refierió que existe falta de conocimiento en prevención, manejo y control de infecciones .El 98% de los profesionales manifiesta que está de acuerdo que existe una necesidad de capacitación sobre este tema.

Ortiz (2017) estudio titulado “Educar para mejorar en la prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sonda vesical instaladas” en el Instituto Mexicano del Seguro Social, Hospital de Especialidades Adolfo Ruiz Cortines, con el objetivo de evaluar el efecto de una estrategia de capacitación para la mejora en el cumplimiento del indicador prevención de infecciones de vías urinarias en pacientes con sondas instaladas. Utiliza una población de

39 enfermeras se utiliza la descriptivo e inferencial con t de Student, análisis de varianza y eficiente, dando como resultados un incremento en el cumplimiento posterior a la capacitación, concluyendo que la estrategia de capacitación produjo cambios a favor del cumplimiento del indicador prevención.

Yaguis, Vidal(20) en el estudio de prevención de infecciones asociadas a la atención de salud: conocimientos y prácticas en médicos residente donde el objetivo de determinar el nivel de conocimientos y prácticas sobre las medidas de prevención de las infecciones asociadas a la atención de salud y sus factores asociados en médicos residentes ingresantes 2018 de una universidad de Lima Perú, dio como resultado que el 83% de los médicos residentes ingresantes estudiados mostró poco conocimiento sobre medidas de prevención de las IAAS y un 68.4% tuvo una práctica adecuadas sobre medidas de prevención de las IAAS ,concluyendo que existe un bajo nivel de conocimiento sobre medidas de prevención de IAAS y lo que nos lleva a replantear el reforzamiento de temas vinculados a la prevención y control de infecciones en los planes de estudios de las universidades a nivel de pregrado como de postgrado.

Pazmiño(2016) en el estudio de incidencia de infecciones nosocomiales en el adulto mayor del Hogar Corazón de Jesús con el propósito de indagar los conocimientos que se aplican durante las intervenciones de enfermería para la prevención y control de infecciones nosocomiales o intrahospitalarias em el hogar Corazón de Jesús en la ciudad de Guayaquil estudio descriptivo y cuantitativo ,la población de estudio 15 auxiliares de enfermería como resultado de las encuestas que el 44% no posee conocimientos del significando de infección nosocomial ,y un 81% no conoce cuales son las medidas de contagio con respecto a los antecedentes patológicos de la infección hospitalaria, el 38% de los encuestados no se lava las manos al manipular cada paciente el 25% no aplican las medidas de bioseguridad .31% del personal no hace uso de guantes así mismo que el uso de mascarillas .un 56% de la población manifiesta que no se realizan charlas de capacitación referentes a infecciones

nosocomiales ,además un 19% no realiza técnicas asépticas correctas, concluyendo que la capacitación es importante en el personal para evitar la transmisión de infecciones.

Villegas, Arias, Hernández(2014) estudio titulado “Acciones educativas al personal médico y de enfermería para disminuir las infecciones del tracto sanguíneo relacionadas a catéteres venosos centrales con el objetivo de determinar la tasa del tracto sanguíneo relacionadas al catéter venoso central en el servicio de cuidados intensivos neonatal ,implementar las acciones preventivas y cuantificar el impacto estudio descriptivo que compara la tasa de ITS/CVC antes de la intervención educativa en los pacientes ingresados al servicio de cuidados neonatología dando como resultados es que en el periodo pre intervención se observa una tasa de infección 32.84% y en la fase post intervención la tasa fue 8.28% de infecciones, concluyendo que las acciones educativas para disminuir la infección de tracto sanguíneo por catéter venoso central.

Estudio realizado por Pérez, Quintana(2017) en el hospital Amalia Simoni en Camgùey cuyo objetivo era incrementar el nivel de conocimiento que presentan los trabajadores del hospital sobre las infecciones intrahospitalarias, tipo de estudio longitudinal retrospectivo de tipo intervención educativa reflejando un resultado la aplicación de programa de intervención, que involucra capacitación periódica, supervisión permanente y retroalimentación mejora el nivel de conocimiento y prácticas del personal hospitalario, así como la adherencia a las prácticas de bioseguridad, concluyendo que la intervención educativa se consideró efectiva ya que eleva significativamente el número de trabajadores que adquirió los conocimientos sobre la infecciones intrahospitalarias, elevando la calidad del trabajo en las unidades consideradas de riesgo.

En el estudio realizado por los autores Valdivia ,Lam, Chávez (2013)sobre el impacto de un programa de capacitación para la prevención de infecciones intrahospitalarias en un hospital general de Lima Perú cuyo objetivo era incrementar la adherencia del personal de salud a tres prácticas de control de infecciones a través de un intervención educativa dio como resultado

un incremento en la adecuada técnica del lavado de manos en el personal, un uso adecuado de los respiradores y se observó una disminución en la proporción de cortes y punciones entre los internos ellos concluyen que la metodología social integrada tiene efectos positivos en la adopción de prácticas de control de infecciones en el personal de salud.

Un estudio realizado por Caron, (2017)sobre factores en la atención hospitalaria responsables de las infecciones nosocomiales en instituciones sanitarias de las ciudades de la Paz y El Alto en donde el objetivo es identificar y describir los factores que generan elevadas tasas de infecciones nosocomiales concernientes con la atención hospitalaria en las ciudades de la Paz y El Alto, el estudio fue de tipo descriptivo de corte transversal a 258 profesionales de salud, entre los resultados obtenidos están que el 85% de los participantes opinan que las infecciones intrahospitalarias constituyen un problema de salud en su institución, el 52%refierió que existe falta de conocimiento en prevención, manejo y control de infecciones.

Huaman Carmen en un estudio del Nivel de conocimiento de normas de gestión en bioseguridad y su relación con el grado de cumplimiento del personal asistencial ,Microred Nicrupampa ,Huaraz(2017)como objetivo tuvo determinar la relación entre el nivel de conocimiento de las normas de gestión en bioseguridad y el grado de cumplimiento del personal asistencial ,la muestra fue de 52 trabajadores de salud, como resultado el 77% del personal tiene un nivel de conocimiento medio con respecto a las normas de bioseguridad y un 62% delos trabajadores tienen un grado de cumplimiento medio el estudio concluye que el nivel de conocimiento de las normas de gestión en bioseguridad tiene una relación estadísticamente significativa con el grado del cumplimiento de las normas por parte del personal asistencial .

En un estudio realizado por Regina Rivera y sus colaboradores (2005) cuyo objetivo fue determinar la eficacia de un programa de capacitación en prevención de infecciones intrahospitalarias para modificar conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud hospitalario, la intervención consistió en capacitaciones sobre medidas básicas para la

prevención de infecciones intrahospitalarias y observaciones periódicas de las práctica dando como resultados el aumento rutinario de las medidas de bioseguridad pasando de 1% a 89% y reduciendo la prevalencia de las infecciones intrahospitalarias. El grupo de estudio consideró que la capacitación debe fortalecerse con un programa de supervisión periódica y evaluación del cumplimiento de los objetivos trazados, que sea continuo y sostenido por parte del personal.

Yánez Paola en su estudio sobre los factores de riesgo para las infecciones nosocomiales en el área de cuidados intensivos Hospital Carlos Andrade Marín Cantón Quito cuyo, plan de capacitación (2016) objetivo identificar los factores de riesgo de las infecciones nosocomiales en el área de cuidados intensivos del Hospital aplica una encuesta a una población de 59 licenciadas en enfermería donde el 88% de los encuestados consideran que las capacitaciones son insuficientes y se debe capacitar al personal con más por lo que la investigadora presenta una propuesta de capacitación como solución a esta problemática.

Estudio analítico en el sanatorio privado de la ciudad de Rosario, el personal de salud había sido capacitado para realizar el lavado de manos en los últimos 3 años; los más capacitados fueron los de Enfermería, Técnicos y no Técnicos, mientras que solamente la mitad de los Médicos recibió capacitación. El 27% del personal de salud desconoce cuál es la principal vía de transmisión cruzada de microorganismos potencialmente patógenos entre los pacientes. El 73% no conoce cuáles son las acciones de higiene de las manos que previene la transmisión de microorganismos, el 41% desconoce cuál es el tiempo de duración del lavado de manos clínico. En el presente estudio el 49% de los encuestados afirman que el lavado de manos inadecuado es la principal causa para que se desarrolle las infecciones nosocomiales, es decir que el desconocimiento de que una mala técnica del lavado de manos es la principal vía de transmisión de microorganismos, es primordial ejecutar acciones de intervención debido a que el aseo de las manos es indispensable para así frenar con la incidencia de las infecciones nosocomiales.

En el estudio realizado por Abdellah ,Anguas (2017) llamado programa de educación para la salud dirigido a personal sanitario sobre la prevención de las infecciones nosocomiales ,que como objetivo fue elaborar un programa de educación para la salud sobre las medidas de prevención de las infecciones nosocomiales dirigido al personal sanitario de hospitales, concluyendo que la instauración de programas de vigilancia y control epidemiológico así como la formación continuada y la motivación del personal disminuirían las tasas de infección nosocomial, esto provocar una disminución de la mortalidad y el aumento de la calidad y seguridad de los cuidados de salud.

El estudio realiza por Castillo (2016) titulado medidas de prevención de infecciones nosocomiales y de bioseguridad : percepción de los estudiantes del grado de enfermería con el objetivo de determinar el conocimiento ,adhesión por parte del alumno y la adhesión observada en el personal de enfermería sobre las medidas de prevención de las infecciones nosocomiales donde utiliza una muestra de 271 estudiantes del grado en enfermería a través de un cuestionario obteniendo como resultado que alumnos poseen un elevado conocimiento pero mejorables en aspectos como lavado de manos y manipulación y eliminación de los materiales punzo-cortantes, concluyendo que se debe mejorar los conocimientos del alumnado respecto a las indicaciones para la higiene de manos y promover la manipulación de los materiales punzocortantes mediante un programa formativo en el que se adquieran las técnicas correctas .

Martinez(2016) en el estudio de eficacia de un programa de prevención de infecciones asociadas a catéteres venosos centrales el cual tuvo como objetivo determinar la carga de enfermedad de las bacteriemias relacionadas a los catéteres venosos centrales en un hospital de tercer nivel, el programa se desarrolló en un periodo de tres años donde se impartieron cursos a los trabajadores que colocaban los CVC ,el estudio fue de observación directa y así medir el grado de cumplimiento de las recomendaciones para la inserción y mantenimiento ,dando por resultado que los grados de cumplimiento durante el procedimiento de inserción

higiene de manos 100%,desinfección con clorhexidina aumento de un 35% al 65%,uso de bata estéril de 75% al 96% ,durante el procedimiento de mantenimiento del 51% al 72% ,dando de esta manera densidades de incidencia de bacteriemias por catéteres venoso central por cada 1000 días de catéteres conclusión el, estudio permitió calcular la carga de enfermedad de bacteriemias catéteres venoso central para catéteres de corta y larga duración de un hospital de tercer nivel el programa de prevención fue eficaz para aumentar los grados de cumplimiento de recomendaciones para la inserción y mantenimiento del CVC por parte del personal sanitario y para disminuir la incidencia de bacteriemias relacionadas a catéter venosos centrales.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) define la educación en salud como la disciplina encargada de orientar y organizar procesos educativos con el propósito de influir positivamente en conocimientos, prácticas y costumbres de individuos y comunidades .

Educar para la salud implica dos actores fundamentales La persona que educa y la persona que aprende el cual se convierte en un agente activo de la educación. En estudios revisados de diferentes autores que hacen referencia a la relación que tiene las estrategias de capacitación y la prevención de las infecciones asociadas a la atención de salud podemos mencionar: Torres (2019) sobre el impacto de sesiones formativas sobre medios de prevención de neumonías asociadas a ventilación mecánica en la unidad de cuidados intensivo del Hospital Clínico San Carlos.

En un estudio realizado por Diaz Alarcon (2019) estrategias de gestión para la prevención de infecciones intrahospitalarias en el servicio de pediatria Hospital Las Mercedes ,con el objetivo proponer estrategias de gestión con una población de 21 enefermeras,utilizo dos instrumentos para medir las variables los datos los procesaron por el software estadístico SPSS25 y como resultado dio que el nivel de conocimiento y práctica que fueron las dimensiones de la variable prevención fueron regular.

Autores como Zamudio, et,al en el estudio multimodal de higiene de manos en un hospital pediátrico de tercer nivel (2012) cuyo objetivo fue evaluar el apego en la higiene de manos en los trabajadores de un hospital a través de implementar una estrategia tipo multimodal. realizado en tes momentos la primera fue una capacitación intensiva con una cobertura 85%el segundo periodo en el 2010 la estrategia incluyo la entrega de materiales como díptico y tríptico sobre el lavado de manos y el tercer periodo en enero 2011 no se hizo estrategia adicional a la campaña permanente donde se hizo la campaña de la práctica en el lugar de trabajo los resultados fue que 3339 trabajadores la prevalencia de la higiene de manos fue de 51 con técnica correcta se registró un 60% ,al comparar los tres periodos de observación presento un incremento en el lavado de manos .

En un estudio realizado por Guerrero et, al titulado capacitación y adherencia al lavado de manos y su efecto en la infección nosocomial con el objetivo de evaluar el impacto de la capacitación en técnica de lavado de manos con alcohol gel en terapias intensivas pediátricas y adultos la muestra fue 68 trabajadores de la salud en un hospital de tercer nivel realizado en tres etapas posterior a las capacitaciones no hubo modificación en el patrón de lavado de manos ni tampoco hubo diferencia entre las profesiones, número de paciente y estado del paciente-incremento el lavado de manos .

Estos estudios muestran la importancia del conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad en el personal de salud para poder prevenir las infecciones asociadas a la atención de salud y lograr mantener un óptimo estado de salud en el paciente y personal. No se debe pasar por alto que el establecimiento de programas de capacitación en prevención de infecciones asociadas a la atención de salud tienen como principal objetivo la disminución de infecciones asociadas a la atención de salud en los pacientes y personal, por lo que deben seguirse a conciencia en todas las áreas de la institución principalmente en áreas como Unidad de cuidados intensivos, sala de emergencias, salón de operaciones ,unidades de cuidados intensivos de neonatología por el contacto que existe entre el personal

y el paciente, que puede producir una transmisión de enfermedades que muchas veces pueden ser fatales para cualquiera de los afectados.

Un estudio llamado intervención educativa sobre infección intrahospitalaria realizado por Rodriguez ,edtl.al (2010) con el objetivo de aplicar una intervención educativa sobre infección intrahospitalaria en trabajadores de unidades de alto riesgo del hospital de Santa Cruz del Sur Enrique Santiesteban Baez con una muestra de 44 trabajadores de la unidad de alto riesgo se aplicó un cuestionario y dio como resultado que los trabajadores antes de recibir las labores educativas se consideran escasos los conocimientos que poseen acerca de las infecciones intrahospitalarias, sus localizaciones, gérmenes más frecuentes las normas de prevención y control de la sepsis nosocomial como los tipos de lavado de manos ,concluye que al inicio de la investigación los trabajadores tenían poco conocimiento sobre las infecciones intrahospitalarias ,luego de la intervención se logró un aumento significativo del mismo, por lo que es efectiva la intervención.

Según los resultados planteados anteriormente podemos decir que, que hay una relación positiva entre los programas de capacitación y la prevención de infecciones asociadas a la atención de salud, por lo que es de gran importancia que el personal ponga en práctica los conocimientos y así prevenir las infecciones asociadas a la atención de salud y lograr llevar de una manera adecuada el curso de la enfermedad y el bienestar en el paciente.

Los estudios investigados muestran la importancia que tienen los programas de capacitación en la prevención de infecciones asociadas a la atención de salud en el paciente ,son los administradores y directores de las instituciones de salud los responsables de la calidad de atención de sus pacientes por lo tanto ,deben asegurar que el equipo de control de infecciones funcione y cumpla con los objetivos educacionales de los programas, para así tratar de disminuir el riesgo que hoy conlleva la falta de éxito de estos programas ,esta es una de las razones por lo que la capacitación es una estrategia gerencial que busca fortalecer los programas que están encaminados a disminuir las infecciones asociadas a la atención de salud

En base a los resultados de nuestras monografía se refleja que las instituciones sanitarias donde utilizaban como estrategia la capacitación para prevenir las infecciones asociadas a la salud tenía menos prevalencia de infecciones asociadas a la atención de salud.

3.2 BASES LEGALES

Las autoridades sanitarias a nivel mundial han creado lineamientos para prevenir las infecciones asociadas a la atención de salud regidas por las asesorías proporcionadas por las organizaciones internacionales como en la organización mundial de salud, Centers for Disease Control and Prevention, Organización Panamericana de Salud.

Para efecto de este trabajo, se analiza la legislación de Panamá a partir de las normas generales de salud que establecen los sistemas de vigilancia sanitaria y de calidad de los servicios o de las normas específicas

para la prevención y el control de las infecciones y en donde se hace énfasis de la importancia que tiene el componente de educación del personal para la prevención de las IAAS.

Panamá cuenta con un sistema de vigilancia de infecciones hospitalarias a cargo del Departamento de vigilancia de factores protectores y de riesgos para la salud y enfermedad (DVFRSE) del Ministerio de Salud es el encargado de formular las normas para la prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud. Algunos hospitales cuentan con un reglamento que regula en forma detallada el funcionamiento de la institución.

En Panamá las base legales o el marco jurídico relacionado a las infecciones asociadas a la atención de salud están:

Ley 66 de 10 de noviembre 1947 Código Sanitario de la República de Panamá que regula en su totalidad los asuntos relacionados con la salubridad e higiene públicas, la policía sanitaria y la medicina preventiva y curativa.

Decreto de gabinete Nª1 del 15 de enero 1969 se crea el Ministerio de Salud y establece las normas de integración y coordinación de las instituciones del sector salud, establece que el Gabinete del Ministerio está integrado entre otros por la viceministra, quienes dependerán directamente de la ministro y desarrollaran sus funciones conforme al las facultades expresamente delegadas

Decreto Nª 75 del 27 de febrero 1969 se establece el estatuto orgánico del mismo que, en su artículo 11 identifica la función de epidemiologia a nivel de división dentro de la (DVFPRSE).

Decreto Ejecutivo No. 268 del 17 de agosto de 2001 en su artículo 3, numeral 37 Definición de las infecciones nosocomiales como uno de los problemas de salud objeto de vigilancia y notificación obligatoria inmediata.

Resolución Ministerial N.º 499 del 28 de diciembre de 2001 por la que se crean los Comités Técnicos para la prevención, vigilancia y control de las infecciones nosocomiales. Esta resolución plantea en su texto que se justifica la creación de estos comités como complemento al sistema de vigilancia epidemiológica de infecciones nosocomiales

Resolución Ministerial 1392 de 26 de noviembre de 2010 Aprobación de las Normas Nacionales de Vigilancia Epidemiológica de las Infecciones nosocomiales y sus respectivos anexos.

Resolución Ejecutiva Nº95 de 1994, aprueba el Reglamento General del Hospital Santo Tomàs.

Resolución N.º 499 28 de diciembre 2001 que crea los comités técnicos nacionales, regionales y locales para la prevención, vigilancia y control de las infecciones nosocomiales.

REDIMENT

Resolución 510 de 28 de junio 2019, que adopta las normas de medidas básicas para la prevención y control de las infecciones asociadas a la atención de salud, para su aplicación en todas las instalaciones de salud del país.

Resolución 1701 del 29 de diciembre del 2017 que adopta las normas de vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención de salud para su aplicación en todas las instalaciones de salud del país.

Resolución Nº 511 28 junio 2019 que adopta las normas de medidas básicas para la prevención y control de las infecciones asociadas a la atención, para su aplicación en todas las instalaciones de salud del país.

Resolución Nº56 de 1991. Crea el comité Nacional de Bioseguridad.

Resolución Nº 2212 del 17 de abril de 1996. Establece los requisitos mínimos para el manejo de residuos hospitalarios que se deben aplicar en los centro de salud públicos y privados.

Decreto Ejecutivo Nª111 de 23 de junio 1999 hace referencia a la gestión y manejo de desechos sólidos procedentes de establecimientos de salud.

Decreto Ejecutivo 1617 del 21 de octubre de 2014 Determinación y categorización de los eventos de salud pública de notificación e investigación obligatoria.

Normas parala prevención y Control de las Infecciones Nosocomiales. Ministerio de Salud,1985.

Normas para la Prevención de Neumonía Asociada a Ventilación Mecánica (NAV), Panamá, 2018.

Normas para la prevención de infección del torrente sanguíneo asociada a dispositivos de acceso vascular, Panamá, 2018.

Normas para la Prevención y Control de Infecciones del Tracto Urinario Asociadas al uso del Catéter Urinario Permanente, Panamá, 2018.

Normas de medidas básicas para la prevención y control de infecciones asociadas a la atención en salud. Marzo 2019.

Guías sobre las Medidas de prevención y Control de Infecciones ante la sospecha y Confirmación de casos por el nuevo coronavirus 2019.

Guía nacional de epidemiologia. Primera parte. Ministerio de Salud.2004.

REDI-UMECIT

CONCLUSIONES

- Las instituciones deben promover medidas encaminadas a mejorar la vigilancia prevención y control de las infecciones. Algunas medidas ya están implementadas en las instituciones sanitarias. Un claro ejemplo de ello es la higiene y la limpieza, desinfección y esterilización del material sanitario que constituyen programas de eficacias probada. Sin embargo, el cumplimiento con estas prácticas es a menudo sub optimo y además se ha observado que solo estas medidas no son suficientes para disminuir de forma drástica de las información.

- Las infecciones asociadas a la atención de salud no solo involucran el lavado de manos sino también aspectos como la vigilancia, prevención de infecciones asociadas a catéteres venosos, ventilación mecánica, tracto urinario y todas aquellas que se relacionadas al tema de hospitalizarse sobre todo en áreas de intensivos y críticas.

- Dado que las infecciones asociadas a la atención de salud son complicaciones en las que se conjugan diversos factores de riesgo que en su mayoría pueden ser susceptibles

de prevención y de control la dirección del hospital debería promover programas de capacitación eficientes que le permitan al grupo responsable del control y prevención de la infección aplicar medidas preventivas y correctivas encaminadas a la disminución de los factores de riesgo que inciden en la distribución y la frecuencia de las infecciones.

- La capacitación del personal sanitario garantiza la eficiencia de los programas de control de infecciones. Sin embargo a pesar de brindarse la capacitación, no se garantiza la adherencia a las medidas de prevención posiblemente se deba a la metodología tradicional de capacitación utilizada (clases magistrales a grupos numerosos).
- A pesar de que existen normas en la República de Panamá relacionadas a la prevención de infecciones asociadas a la salud, en algunas instituciones no se cumplen a cabalidad es allí donde radica la importancia de una capacitación permanente.

REDIUNEST

BIBLIOGRAFÌA

404. (s. f.). WORLD HEALT ORGANIZATION. Recuperado 1 de agosto de 2021, de https://www.who.int/gpsc/country%20_work/burden_hcai/es/

404 Not Found. (s. f.). NOT FOUND. Recuperado 12 de septiembre de 2020, de http://www.revistahph.sld.cu/2015/Nro%203/comportamientos%20relacio+nados.html

Una atención limpia es una atención más segura. (s. f.). ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. Recuperado 12 de agosto de 2021, de https://www.who.int/gpsc/5may/resources/10000_2010_llamada_accion.pdf

Chiriboga, C. D. B. (2021, 3 enero). Conocimientos sobre infecciones asociadas a la atención de salud y su prevención en estudiantes de enfermería de séptimo y octavo semestre de la universidad técnica de Ambato | Enfermería Investiga. ENFERMERIA INVESTIGA. Recuperado 10 de agosto de 2021, de https://revistas.uta.edu.ec/erevista/index.php/enfi/article/view/1024.

Conocimientos, actitudes y prácticas sobre infecciones intrahospitalarias, del personal que labora en el Hospital regional Gabriela Alvarado de la Ciudad de Danlí, El Paraíso,

Honduras. Noviembre de 2010. - Repositorio UNAN-Managua. (s. f.). CONOCIMIENTOS, ACTITUDES Y PRACTICAS EN UN HOSPITAL. Recuperado 11 de agosto de 2021, de https://repositorio.unan.edu.ni/6939/

González, G. C. (2019, 26 agosto). Repositorio de la Universidad Estatal de Milagro: Cumplimiento de las normas Bioseguridad, Unidad de Cuidados Intensivos, Hospital Luis Vernaza. Guayaquil, 2019. UNIVEERSIDAD ESTATAL DEL MILAGRO. Recuperado 21 de agosto de 2021, de http://repositorio.unemi.edu.ec/handle/123456789/4663

Gonzàlez, J. (2014). http://www.ijalel.org/pdf/573.pdf. International Journal of Applied Linguistics & English Literature, 4(1). https://doi.org/10.7575/aiac.ijalel.v.4n.1p.89

http://www.jaff.org.br/jornal/Upload/anexo_revista/P-112.pdf. (2019). Jornal de Assistência Farmacêutica e Farmacoeconomia, 4(1). https://doi.org/10.22563/2525-7323.2019.v4.s1.p.113

Montiel A., F. (2018). Infecciones Hospitalarias. ARS MEDICA Revista de Ciencias Médicas, 5(15), 3–11. https://doi.org/10.11565/arsmed.v0i15.1377

REDIUNEST

Villanueva, J. (2014). http://www.innspub.net/wp-content/uploads/2013/12/IJB-V4No1-p158-166.pdf. International Journal of Biosciences (IJB), 4(1), 158–166. https://doi.org/10.12692/ijb/4.1.158-166

World Health Organization. (2013, 9 julio). OMS | Una atención más limpia es una atención más segura. ORGANIZACION MUNDIAL DE LA SALUD. Recuperado 18 de agosto de 2021, de https://www.who.int/gpsc/background/es/

OMS.

Burstein Alva, Z. (2011). Presentación pública de la versión actual y reseña histórica de la Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Pública*, *28*(1). https://doi.org/10.17843/rpmesp.2011.281.449

Rivera, E., Hojman, M., & DiPaolo, M. (2020a). Impacto de un programa de prevención de infecciones en la conducta de cirujanos y anestesistas en un hospital público. *Actualizaciones en Sida e Infectología*, *102*(1). https://doi.org/10.52226/revista.v28i102.37

Rivera, E., Hojman, M., & DiPaolo, M. (2020b). Impacto de un programa de prevención de infecciones en la conducta de cirujanos y anestesistas en un hospital público. *Actualizaciones en Sida e Infectología*, *102*.

Ford, F., & Gracey, J. (2009). Three loop $\overline{\mathrm{MS}}$ anomalous dimension for renormalizable gauge invariant non-local gluon mass operator in QCD. *Physics Letters B*, *674*(3), 232–236. https://doi.org/10.1016/j.physletb.2009.03.029

Improved Support for Bicycle Handle Bars. (1904). *Scientific American*, *90*(26), 500. https://doi.org/10.1038/scientificamerican06251904-500b

Rivera, E., Hojman, M., & DiPaolo, M. (2020). Impacto de un programa de prevención de infecciones en la conducta de cirujanos y anestesistas en un hospital público. *Actualizaciones en Sida e Infectología*, *102*(1). https://doi.org/10.52226/revista.v28i102.37

Yunga Quimí, C. A., Pizarro Loor, Y. L., & Quimí Ramos, L. F. (2020). FACTORES PREDISPONENTES QUE CONLLEVAN A LOS PACIENTES A UNA NEUMONÍA ASOCIADA VENTILACIÓN MECÁNICA DE LA UNIDAD DE CUIDADOS INTENSIVOS DEL HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO. PERIODO 2018 – 2019. *Más Vita*, *2*(3), 24–32. https://doi.org/10.47606/acven/mv0024

REDIUMEC