

INTRODUCCIÓN

(Unirvesidad católica, 2000) define que: Los desinfectantes y antisépticos constituyen una herramienta esencial para controlar la diseminación de agentes infecciosos. Con su utilización apropiada se pueden obtener máximos beneficios.

“Desde mediados del siglo pasado, se han utilizado sustancias químicas aplicadas en la piel, con el fin de evitar las infecciones años después, se amplió el uso de soluciones fenólicas tanto en las manos como en la piel de los pacientes, en la ropa y en el instrumental usado, lograron un impacto importante en la prevención de infecciones intrahospitalarias” (encyclopedia britanica, 1768-2012)

“Los antisépticos: se usan sobre la piel para eliminar o disminuir la flora residente o transitoria de la misma. Los desinfectantes: son productos ampliamente utilizados para la destrucción de microorganismos que habitan sobre la superficie inanimada con excepción de las esporas bacterianas”.

(Cabrera, 2014) expresa que: El adecuado conocimiento de conceptos y definiciones de los antisépticos y desinfectantes que se deben aplicar en la limpieza, desinfección y esterilización del material y equipo usado en los centros de atención de Salud, nos permite el uso científico y racional de los antisépticos y desinfectantes en estos procedimientos. No se debe improvisar al momento de la selección y utilización de un antiséptico o desinfectante ya que producen alteraciones físicas ya sea en equipos a utilizar o riesgo para el paciente.

Tal como indica el MINSA (2008, p.43) Este estudio tiene como objetivo describir el buen uso y manejo de las soluciones antisépticas y desinfectantes que todo personal de salud debe tener conocimiento y llevarlo a la práctica. Cabe señalar que todo procedimiento aplicado de la manera adecuado, sin lugar a duda brinda un mayor ahorro, eficiencia, y lo que es más importante, es la seguridad del paciente, del trabajador de la salud y del ambiente.

“En Nicaragua: Según la norma uso y manejo de las soluciones antisépticas el Ministerio de Salud 2008 creo pautas según su experiencia que permitieran el buen uso de los insumos de antisepsia y desinfección para disminuir infecciones intrahospitalaria.”

También realizo un diagnóstico sobre el uso racional de antisépticos, desinfectantes y lavado de manos en algunos hospitales del país. Los resultados revelaron que solamente cuatro de los hospitales estudiados contaban con normas para el lavado de manos. En ninguno de ellos existían normas para el uso racional de antisépticos y desinfectantes. Los resultados también mostraron que en la mayoría de estos hospitales existía un desconocimiento del uso adecuado de soluciones, incluyendo las preparaciones de los mismos. En ninguno de los hospitales los Comités de Infecciones Intrahospitalarias se encontraban funcionando. De ahí surgió la Norma y Guía que se realizó para el Uso Racional de Antisépticos, Desinfectantes e Higiene de Manos. (MINSA, 2008)

Decidimos abordar el tema conocimiento que tiene el personal de enfermería acerca del uso de las soluciones antisépticas con el objetivo de mencionar las soluciones y evaluar el uso de las mismas, que utiliza el personal de enfermería en el Hospital Victoria Motta, para evitar infecciones intrahospitalaria a pacientes y personal de salud.

OBJETIVO GENERAL

Determinar el conocimiento que tiene el personal de enfermería acerca del uso de las soluciones antisépticas en el Hospital Victoria Motta III trimestre 2016.

OBJETIVOS ESPECÍFICO

- Describir el perfil sociodemográfico de la población en estudio.
- Mencionar las soluciones antisépticas que utiliza el personal de enfermería en el Hospital Victoria Motta.
- Evaluar el conocimiento que tiene el personal de enfermería acerca de las Soluciones antisépticas de acuerdo a sus respuestas.

MARCO TEORICO

ANTECEDENTES HISTORICOS

La prevención y lucha contra las infecciones se remota a periodos anteriores al descubrimiento de los microorganismos como agentes causales de las enfermedades infecciosas.

A mediados del siglo XIX, la sepsis (infección) postoperatoria era responsable de la muerte de mitad de los pacientes que eran sometidos a cirugía mayor. En 1865 Luis Pasteur sugirió que la descomposición era causada por microorganismos con el aire que al ponerse en contacto con la materia la fermentaba. Lister acogió esa teoría y reconoció que sus ideas acerca de la sepsis eran totalmente compatibles con estos microorganismos por esta razón consideró que los microorganismos debían ser destruidos antes que entraran a las heridas. Lister había escuchado que existía una solución de ácido carbólico que se usaba para limpiar las aguas que bebía el ganado y que esta solución había eliminado el parasito que normalmente afectaba a los bovinos. Por esta razón decidió utilizar esta solución para tratar las heridas de sus pacientes quirúrgicos.

Desde entonces los antisépticos y desinfectantes se han desarrollado en una gran medida y hoy en día existen diversos métodos físicos y químicos para eliminar los microorganismos de los objetos inanimados y de los seres vivos.

En la actividad diaria de un hospital ocurren una serie de procesos y técnicas realizadas por el personal de salud que requieren de mucha seguridad contra microorganismos patógenos para evitar enfermedades por contaminación, por ello se debe garantizar esta seguridad con métodos de esterilización, desinfección y antisepsia, mismos que requieren de muchos conocimientos, pues los procesos son muchos y los materiales sometidos a ellos son innumerables. (encyclopedia britanica, 1768-2012)

En orden de mayor a menor letalidad microbiana, se hallan los procesos de esterilización y desinfección, mismos que ocurren en superficies y objetos inanimados, y por otro lado se encuentran la antisepsia que es un proceso por el cual se garantiza la eliminación de patógenos en mucosa y piel para una posterior intervención o recuperación cutánea-mucosa.

Los métodos utilizados para garantizar la seguridad contra organismos patógenos en un hospital: son la esterilización: se le considera como el proceso más letal de microorganismos en objetos más utilizados en la práctica clínica diaria, la desinfección: se le considera como un método que tiene niveles de desinfección y que por lo tanto su letalidad no es tan garantizada, y por ultimo a la antisepsia se le supone como un método diferente para superficies cutáneas y mucosas.

No obstante hoy en día la infección intrahospitalaria sigue siendo un problema de salud pública de primer orden en todos los hospitales del mundo. Paradójicamente no está demostrado que el nivel de desarrollo tecnológico favorezca su control, sin embargo, aunque no puede plantearse su eliminación, si se puede obtener una reducción considerable, si se toman medidas adecuadas para su identificación y control. (Cabrera 2014)

Definiciones

Definiciones básicas relacionadas con la eliminación de microorganismos. Las superficies de las paredes, pisos y otras no están asociadas de forma directa con la transmisión de infecciones a pacientes o profesionales de la salud. La transmisión de microorganismos de manos contaminadas a diferentes superficies y de ahí a otras manos, se convierte en una vía indirecta de transmisión de IIH (infecciones intrahospitalarias)

Aunque la higiene de manos es importante para minimizar el impacto de esta transmisión, la limpieza y desinfección de las superficies de forma apropiada reduce su potencial contribución en la incidencia de IIH. No se necesitan esfuerzos

extraordinarios para desinfectar o esterilizar dichas superficies. Sin embargo, se deben realizar prácticas de aseo y limpieza en forma rutinaria y de forma apropiada. (Eyzaguirre, 2010)

ANTISEPSIA: Relacionado con pacientes: desinfección de tejido vivo o piel. Relacionado con trabajadores de la salud: reducción o remoción de microbiota transitoria.

ASEPSIA: Es el conjunto de procedimiento que se emplean para evitar las infecciones de los tejidos en las intervenciones quirúrgicas.

ANTISEPTICO: Es un desinfectante solo para piel. La desinfección de la piel no requiere destruir micobacterias.

ESTERILIZANTE: Químico germicida q realiza la esterilización.

BACTERIAS VEGETATIVAS: Todos los géneros y especies de bacterias q carecen de esporas.

INFECCION INTRAHOSPITALARIA (IIH): Enfermedad infecciosa que se adquiere a las 48 horas o más de permanecer en un hospital y que no tenía a su ingreso.

A las 48 horas o más de permanecer en un hospital y que no tenía a su ingreso.

Toda persona que al permanecer en un centro asistencial, adquiere un contacto efectivo con los microorganismos propios de esa institución, desarrollando una infección con manifestaciones clínicas 48 horas después de su ingreso. En neonatos, 72 horas después. Sin embargo, la infección intrahospitalaria (también llamada nosocomial) puede originarse por microorganismos propios (no hospitalarios) del huésped, pero como consecuencia en algún tipo de falla en procedimientos realizados en el huésped, usualmente de carácter invasivo. Por ejemplo, dejar un catéter venoso periférico por más de 72 horas en el mismo sitio.

La principal vía de transmisión de Infecciones Intrahospitalarias son las manos. Los dispositivos utilizados en procedimientos invasivos o fallas en la antisepsia constituyen la segunda y tercera causa. En el primer caso, los bacilos

gramnegativos (enterobacterias y no fermentadores) suelen ser los causales más frecuentes.

LIMPIEZA DE SUPERFICIES

Las superficies de las paredes, pisos y otras no están asociadas con la transmisión de infecciones a pacientes o profesionales de la salud. Por lo tanto no se necesitan esfuerzos extraordinarios para desinfectar o esterilizar dichas superficies. Sin embargo, se realizaran prácticas de aseo y limpieza en forma rutinaria.

LIMPIEZA: Es la remoción de toda materia extraña de los objetos. (Ej. Suciedad, materia orgánica). Acompañándose con el uso de agua y acción mecánica con o sin detergente.

DESCONTAMINACION: Reducción de microorganismos patógenos a un nivel que sea seguro y manejable, sin ropa protectora.

GERMICIDA: Agente que destruye microorganismos. Usualmente son líquidos.

DESINFECCION: Eliminación de la mayoría o todos los microorganismos patógenos, excluyendo esporas bacterianas. (Eyzaguirre, 2010)

ANTISEPTICOS

Se define igual que el desinfectante, aunque en este caso el termino se utiliza para ambiente animado (organismo vivo).

ALCOHOL

Es útil como antiséptico o desinfectante de nivel intermedio o bajo, no penetra en materiales ricos en proteína, eficaces contra virus lipofilicos, es inactivado por la sangre. Debe limpiarse previamente. Las soluciones basadas con alcohol no deben aplicarse en las manos si están visiblemente sucias o contaminadas con materiales proteinaceos. En estos casos debe realizarse un prelavado. Son más

efectivas que las soluciones con jabón o detergente conteniendo antisépticos ya sea clorhexidina, hexaclofeno.

El uso continuo en la piel puede producir resequedad, no obstante, existen preparaciones que contienen emolientes y eliminan este inconveniente.

Los alcoholes poseen varias cualidades para hacerlos adecuados como antisépticos de la piel o desinfección de equipos:

- Actúan rápido.
- No tiñen.
- No son alergénicos.
- Se evaporan con facilidad.

Limitaciones

- Los alcoholes no están recomendados para esterilizar materiales médicos quirúrgicos, especialmente por falta de acción esporocida y su imposibilidad de penetrar en materiales ricos en proteínas.
- Se han reportado infecciones fatales por heridas postoperatorias infectadas de *Clostridium spp*, cuando se ha usado alcohol para “esterilizar” instrumentos contaminados con esporas bacterianas.
- El inconveniente de usar alcohol es que dañan la capa de goma de los lentes de algunos equipos, haciendo que tubos de hule y plástico se dilaten y se endurezcan después de un prolongado y repetido uso. Los alcoholes son inflamables y deben ser guardados en un área bien ventilada.

ALCOHOL ETILICO

Desinfectante de nivel intermedio y bajo, se usa para la desinfección de termómetros, estetoscopio, partes de ventiladores (respiración asistida), bolsas de

ventiladores, partes de endoscopios (fibra óptica), tapas de hule de frascos con fármacos, ámpulas para inyecciones. Su concentración es de 70-90%.

ALCOHOL ETILICO O ISOPROPILICO

Es un desinfectante que se usa para la antisepsia de manos. Su concentración es según el fabricante.

ALCOHOL ETILICO MEZCLADO CON YODO AL 1%

Es un antiséptico o desinfectante que se utiliza para la antisepsia de venopunciones y administración de inyecciones parenterales. Su concentración es de 70-90%.

IODOFORO

Yodo Povidona, a mayor dilución mayor actividad, contra indicado en hipertiroidismo, embarazo y recién nacidos, es el antiséptico más efectivo para la piel intacta, eficaces contra virus.

Bactericida que se inactiva en contacto con materia orgánica, puede ser citotóxica y en uso sistemático, se ha descrito disfunción renal y tiroidea por su absorción sistemática de yodo.

Mecanismo de acción

Actúa por oxidación de las proteínas, inactivación de enzimas que intervienen en la obtención de energía, disrupción de estructura y síntesis de ácidos nucleicos, lo cual, al igual que todos los oxidantes, produce desnaturalización de proteínas.

Se postula que el yodo reacciona con los aminoácidos y ácidos grasos, resultando la destrucción de estructuras celulares y enzimas. Las preparaciones comerciales son bactericidas, fungicidas y virucidas pero no esporicida.

Yodo Povidona o Betadine. Se utiliza para la antisepsia preoperatorias: piel y mucosas. Inserción y extracción de DIUS. Desinfección de heridas, laceraciones,

ulceras y quemaduras. Su concentración de 7,5%. Su eficacia disminuye por la presencia de sangre y material orgánico.

El uso continuado retarda la cicatrización. Para la antisepsia de piel intacta: venopunciones, tomas de muestras por vías venosa (hemocultivos). Su concentración es yodo 1% alcohol 70%.

CLORHEXIDINA AL 4%(HIBITANE, HIBISCRUB)

Efectos secundarios de hipersensibilidad e irritación de la piel es baja. Se han reportado algunas alergias severas, incluyendo anafilaxis. No hay evidencias que absorbido por la piel sea toxica. Puede ocurrir ototoxicidad si se pone en el oído medio durante cirugía. Al igual que otro antiséptico, su efectividad es afectada por la sangre y material orgánico.

Modo de acción

Destrucción de la membrana celular con pérdida de constituyente intracelulares y coagulación de los mismos.

CLORHEXIDINA

Por no tener acción esporicida y no eliminar algunos virus, no debe utilizarse como desinfectante de alto nivel. Su uso se deberá limitar a desinfección de piel. Otras aplicaciones: desinfección completa del cuerpo previa a cirugía, antisepsia en obstétrica y ginecología, manejo de quemaduras y antisepsia de heridas.

La clorhexidina es efectivo contra virus lipofilicos: VIH, influenza virus y herpes virus tipo 1 y 2. No son inactivas: poliovirus y rotavirus.

Limitaciones

- Al igual que otros antisépticos, su efectividad se reduce por sangre y material orgánico. Es incompatible con los aniones inorgánicos y orgánicos (como el jabón)

AGUA OXIGENADA

Su efecto en las heridas se debe a su efervescencia que produce desbridamiento de tejido necrótico y el aporte de oxígeno en las heridas anaerobias.

DESINFECTANTES

Es un producto químico cuyo uso conlleva a la destrucción de microorganismos patógenos y la inactivación de virus presentes en tejidos vivos. Se designan a destruir, contrarrestar, neutralizar, impedir la acción o ejercer un control de otro tipo sobre cualquier organismo nocivo. Carecen de actividad selectiva ya que eliminan todo tipo de gérmenes.

COLORO

Es un antiséptico de amplio espectro, rápida acción, barato. Es corrosivo, inestable, inactivo con material orgánico. En su mecanismo de acción no ha sido claramente dilucidado. Se conoce que inhibe algunas reacciones enzimáticas claves y desnaturaliza proteínas, siendo esto los dos principales mecanismos de muerte.

El cloro es efectivo a concentraciones tan bajas como 100 ppm durante 10 minutos: bacterias no esporuladas y virus (con y sin envoltura lipídica incluyendo: VIH, herpes simplex 1 y 2, poliovirus, coxsakievirus y rotavirus). 1,000 ppm: bacterias esporuladas, micobacterias, hongos y protozoos.

Una concentración de 100 ppm durante 5 minutos pueden matar al 99.9% de esporas de bacilos susceptibles y hongos en menos de una hora.

Tome en cuenta que los requisitos para el empleo del cloro son:

- Usar a temperatura ambiente.
- Usar soluciones diluidas.

- Almacenar en recipientes opacos.

INDICACIONES GENERALES Y LIMITACIONES

- El cloro puede ser usado como desinfectante de alto nivel para objetos semicríticos. Sin embargo, su uso está limitado por sus efectos corrosivos, inactivación por materia orgánica y su inestabilidad.
- Para descontaminación de derrames (vómitos, heces, orina, sangre) se recomienda utilizarlo a la concentración de 5,000 ppm.
- El cloro y derivados han sido utilizados en la desinfección de equipos de hidroterapia y de asistencia respiratoria. Para la desinfección de resucitadores se puede utilizar cloro a una concentración de 2,000 a 5,000 ppm durante 10 minutos.

UTILIZACION DE CLORO COMO DESINFECTANTE

Objetos no críticos y superficiales	Cloro 5000 ppm	Cloro 2000	Procesos(modos de utilización)
Componentes plásticos de incubadoras		X	1- Lavado con agua y detergente casero utilizando paños empapados 2- Aplicación de cloro utilizando un paño empapado, del más limpio a lo más sucio.
Componentes plásticos de cuneros		X	1- Lavado con agua y detergente casero utilizando paños

			empapados. 2- Aplicación de cloro utilizando un paño empapado, del más limpio a lo más sucio.
Colchones		X	1- Lavado con agua y detergente casero utilizando paños empapados. 2- Aplicación de cloro utilizando un paño empapado, del más limpio a lo más sucio.
Estantes		X	1- Lavado con agua y detergente casero utilizando paños empapados. 2- Aplicación de cloro utilizando un paño empapado, del más limpio a lo más sucio.
Sillones y sillas plásticas		X	1- Lavado con agua y detergente casero utilizando paños empapados. 2- Aplicación de cloro utilizando un paño

			empapado, del más limpio a lo más sucio.
Escritorios, mesas de mayo (partes de formica)		X	<p>1- Lavado con agua y detergente casero utilizando paños empapados.</p> <p>2- Aplicación de cloro utilizando un paño empapado, del más limpio a lo más sucio.</p>
Paredes y pisos		X	<p>1- Lavado con agua y detergente casero utilizando paños empapados.</p> <p>2- Aplicación de cloro utilizando un paño empapado, del más limpio a lo más sucio.</p>
Vidrios de las vitrinas		X	<p>1- Lavado con agua y detergente casero utilizando paños empapados.</p> <p>2- Aplicación de cloro utilizando un paño empapado, del más limpio a lo más sucio.</p>

Persianas de vidrio		X	<p>1- Lavado con agua y detergente casero utilizando paños empapados.</p> <p>2- Aplicación de cloro utilizando un paño empapado, del más limpio a lo más sucio.</p>
Inodoros	X		<p>1- Lavado con agua y detergente casero utilizando paños empapados.</p> <p>2- Aplicación de cloro utilizando un paño empapado, del más limpio a lo más sucio.</p>
Panas plásticas		X	Previamente lavado con agua y detergente.
Derrame de fluidos corporales	X	X	Previamente lavado con agua y detergente.
Riñoneras plásticas		X	Previamente lavado con agua y detergente.

GLUTARALDEHIDO (CIDEX, DERMODEX)

Su desinfección es de alto nivel, amplio espectro, gran potencia, no corrosivo. La solución del envase no es esporicida hasta el momento de agregarle el álcali.

Mezcla con álcali: esporicida por 14 días. Se produce corrosión cuando el glutaraldehído se aplica en un material que mezcla acero con aluminio.

Esteriliza: 24 horas. Desinfección de alto nivel: 20 minutos.

Su mecanismo de acción se da en diferentes sitios: componentes de la pared y membrana, ácidos nucleicos, enzimas y otras proteínas. La acción biosida está en dependencia del pH, temperatura, concentración, tiempo de uso, presencia de iones inorgánicos y edad de la solución.

Se utiliza para la esterilización de partes termosensibles de equipos de diálisis, terapia respiratoria y anestesia, partes termosensibles de endoscopio. Requiere tiempo prolongado entre 10 a 24 horas no es corrosivo ni daña equipos o materiales plásticos, sin embargo, puede haber corrosión cuando se esterilizan instrumentos con metales diferentes al mismo tiempo (por ejemplo acero y aluminio) concentración de 2% es un desinfectante de alto nivel para instrumentos de uso constante o de emergencia, siempre y cuando sean semicríticos. Su concentración es de 2%. Requiere tiempos no menores a 20 minutos. Debe ser el antiséptico a usar para poner en los recipientes portapinzas.

Efectos adversos

- Es tóxico e irritante para la piel y severamente irritante a los ojos aunque menos que el formaldehído. Los profesionales de la Salud pueden estar expuestos a altos niveles de vapor de glutaraldehído cuando el equipo es desinfectado en cuartos pocos ventilados. En estas situaciones, el nivel de glutaraldehído en el aire puede alcanzar su techo límite de 0.2 ppm. Es prudente limitar la exposición a 0.2 ppm porque a este nivel el glutaraldehído es irritante para los ojos, garganta y nariz. Puede causar epistaxis, alergia por contacto, dermatitis, o desencadenar asma y rinitis.

Limitaciones

Requiere ser utilizado en un cuarto con buena ventilación para evitar la irritación del sistema respiratorio y además ser manipulado con guantes para evitar la irritación en la piel.

COLORURO DE BENZALCONIO (DERMOCLEEN)

Desinfectante en objetos en los que no se debe usar cloro (no es corrosivo), no es virucida, tuberculocida, ni esporocida, baja actividad en presencia de material orgánico, bueno para la limpieza de superficies: muebles, paredes, pisos, es un desinfectante de bajo nivel.

Modo de acción

Ruptura de la membrana celular, inactivación de enzimas y desnaturalización de proteínas celulares. Son detergentes catiónicos de superficies.

No debe usarse como antiséptico debido a que se han reportado brotes de infecciones asociadas al uso de soluciones contaminadas con pseudomonas y serratia spp.

Como desinfectante es utilizado para la limpieza de superficies y mobiliarios metálicos en sustitución del cloro, no es esporocida.

ESTERILIZACION

Los métodos de esterilización se pueden clasificar en muchas formas, la clasificación más aceptada es según su naturaleza misma que los divide en físicos y químicos:

A: Físicos: Estos pueden ser mediante calor seco, calor húmedo, radiantes y filtros.

1: Flameado

2: Incineración

3: Horno Pasteur o estufa poupinel

4: Auto clave de vapor

5. Radiaciones y ionizantes

6: Filtros microporos

B: QUIMICOS: Los métodos de esterilización química constituyen una serie de soluciones líquidas, gaseosa y plasmas, que en muchos casos también forman parte de la desinfección de alto nivel los mismos son:

1: Óxido de etileno

2: Glutaraldehído

3: Ácido paracetico

4: Formaldehído

CLASIFICACION DE LOS OBJETOS

Spaulding para objetos	Definición	Ejemplo	Nivel de riesgo para transmitir IHH
Críticos	El objeto o equipo médico q esta designado para entrar en contacto con partes o tejidos del cuerpo normalmente estériles incluyendo vasos	Instrumentos quirúrgicos endoscopios para sitios estériles.	Alto

	sanguíneos		
Semicríticos	El objeto o equipo médico q esta designado para entrar en contacto con la membrana mucosa o piel con lesiones menores en las que normalmente hay microorganismo ejemplos: estomago, tráquea o vagina.	Gastroskopios, termómetro oral y rectal.	Alto, intermedio
No críticos	El equipo médico que entra en contacto con la piel intacta.	Esfigmomanómetro, electrodos para electrocardiograma, estetoscopio, termómetro axilar	Bajo
Superficiales y ambiente	Toda superficie o su componente que no entra en contacto directo con el paciente	Mesa de examen clínico, superficies de muebles, paredes	Bajo

(MINSA, 2008)

DISEÑO METODOLOGICO

Tipo de Estudio

Descriptivo, de corte transversal, prospectivo.

Descriptivo: porque describe el problema a estudio como lo es, el uso de antisépticos por el personal de enfermería del Hospital Victoria Motta.

De corte transversal porque tiene un determinado momento haciendo un corte en el tiempo

Prospectivo: porque se hace para el futuro para posibles estudios.

Periodo de estudio: Año 2016

Área de estudio: la investigación se llevó a cabo en el Hospital Victoria Motta

Universo: Todos y todas los enfermeros que laboran en el hospital Victoria Motta (80)

Muestra. 40 personas

Para determinar la muestra se tomó el 50 % de las (os) enfermeras.

✓ Tipo de muestreo:

Un muestreo probabilístico aleatorio simple ya que todas tuvieron la oportunidad de formar parte del estudio. Lo cual se utilizó la encuesta.

Unidad de análisis: Enfermeras y Enfermeros del Hospital Victoria Motta Jinotega.

Variable: Perfil sociodemográfico, conocimiento que tienen acerca de las soluciones antisépticas, Mencionar las soluciones antisépticas que utiliza el personal de enfermería en el Hospital Victoria Motta.

Instrumento de recolección de datos:

Para la obtención de la información se diseñó un instrumento (encuesta), para Obtener el cumplimiento de los objetivos propuestos y variables de interés. Dicho encuesta fue aplicado por las investigadoras.

La encuesta estaba constituida por preguntas cerradas y englobes para el criterio de elección del investigado, las respuestas dependieron del conocimiento que tiene el personal de enfermería acerca del uso de las soluciones antisépticas del Hospital.

Criterio de inclusión: Enfermeras (os) que trabajan en áreas no críticas, además que quieran ser encuestados (as).

Criterio de exclusión: Los enfermeros (as) que trabajan en salas como neonato, uci pediátrica, uci de adultos, quirófano y labor y parto.

Validez del instrumento:

Al instrumento utilizado (encuesta), se les realizó una prueba piloto en el centro de salud Guillermo Matute a las enfermeras que elaboran en dicho centro. Para validar dicho instrumento.

Plan de Análisis

Una vez obtenidos los datos se ingresaron para su análisis en el sistema Procesador de Microsoft Excel versión 2011 y Word, para realizar tablas de frecuencias, porcentajes para dichos análisis.

Fuente de información

La información se obtuvo por medio de fuente primaria.

Primaria: Se elaboró un instrumento (encuesta) con preguntas y respuestas para englobar la que según sus conocimientos eran las correcta acerca del uso de los

antisépticos y medir el conocimiento de las (os) enfermeros y enfermeras del Hospital Victoria Motta.

Aspectos éticos Consentimiento informado, su deseo o no de participación e explicarles el motivo de nuestro trabajo y el anonimato de su participación en el estudio, además autorización del director del Hospital Victoria Motta y del Director de la Universidad Nacional Autónoma de Nicaragua UNAN Cur– Jinotega.

OPERACIONALIZACION DE VARIABLES

Objetivo	Variable	Definición de variable	Indicador	Su indicador Ítem	Escala
perfil sociodemográfico	Edad	Edad en años desde el nacimiento	Fichas	¿Cuántos años tiene?	1) 19 años a 20 años_____ 2) 21 años a 30 años_____ 3) 31 años a 40 años_____ 4) 41 años a 60 años_____
	Sexo	Sexo al que pertenece	Fichas	¿Qué sexo es?	1- Femenino____ 2-Masculino____
	Procedencia	Lugar de donde viene.	Fichas	¿Dónde vive?	1-Rural_____ 2-Urbano _____
	Estado civil	Estado civil en que se encuentra ante la sociedad.	Fichas	¿Estado civil?	1-Casado_____ 2-Soltero_____ 3-Union libre_____ 4-Divorciado(a)___
	Profesión	Nivel de conocimiento adquirido hasta determinado	Fichas	¿Qué título de profesión tiene?	1- Auxiliar de enfermería _____ 2- Técnico superior de enfermería _____ 3-Licenciatura en

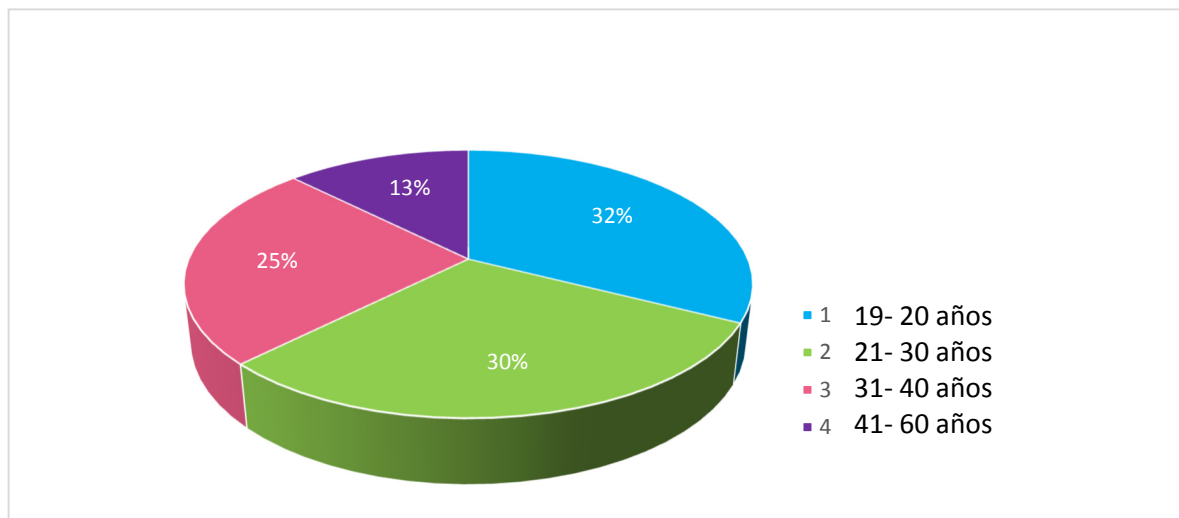
		tiempo.			enfermería_____ 4-En que sala está ejerciendo su trabajo_____.
Identificar el grado de conocimiento	Conocimiento	Facultad del ser humano para comprender por medio de la razón la naturaleza, cualidades y relaciones de las cosas.	Fichas	¿Conoce soluciones antisépticas?	si_____ no_____
Mencionar el uso de las soluciones antisépticas	Uso	Uso: Ejercicio o práctica general de una cosa.	Fichas	Para la siguiente actividad englobe la respuesta correcta.	1. Es un antiséptico que se utiliza para la antisepsia en piel y mucosa del área preoperatoria: <ul style="list-style-type: none"> ✓ Alcohol 70% ✓ Alcohol Gel ✓ Yodo 2. Se utiliza para la antisepsia de venopunciones e inyecciones parenterales. <ul style="list-style-type: none"> ✓ Alcohol Gel

					<ul style="list-style-type: none"> ✓ Jabón líquido ✓ Alcohol al 70% ✓ Ninguna de las anteriores <p>3. Se utiliza para la antisepsia rápida de manos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cloro 2000ppm ✓ Yodo ✓ Alcohol Gel <p>4. Desinfectante que se utiliza para las partes metálicas ya que no es corrosivo.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cloro 5000ppm ✓ Jabón líquido ✓ Cloruro de benzalconio. <p>5. Es un antiséptico que se utiliza para la antisepsia de heridas y lavado de manos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cloro de 2000ppm ✓ Cloro de 5000ppm ✓ Jabón líquido (Clorhexidina)
--	--	--	--	--	--

					<p>6- Es un antiséptico corrosivo y se utiliza para la desinfección de pisos y secreciones purulentas con su debida concentración o ppm.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Jabón liquido ✓ Cloro 5000ppm ✓ Cloro 2000ppm <p>7. Es un antiséptico que se utiliza para la desinfección de colchones y madera con su debida concentración por ppm</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Jabón liquido ✓ Cloro 5000ppm ✓ Cloro 2000ppm <p>8. Es un desinfectante de alto nivel para instrumentos de uso constante o de emergencia, siempre y cuando sean semicríticos.</p> <ul style="list-style-type: none"> ✓ Cidex ✓ Cloruro de benzalconio ✓ Cloro 5000 ppm
--	--	--	--	--	--

Grafico # 1

GRUPOS DE EDADES QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERIA QUE LABORA EN EL HOSPITAL VICTORIA MOTTA.

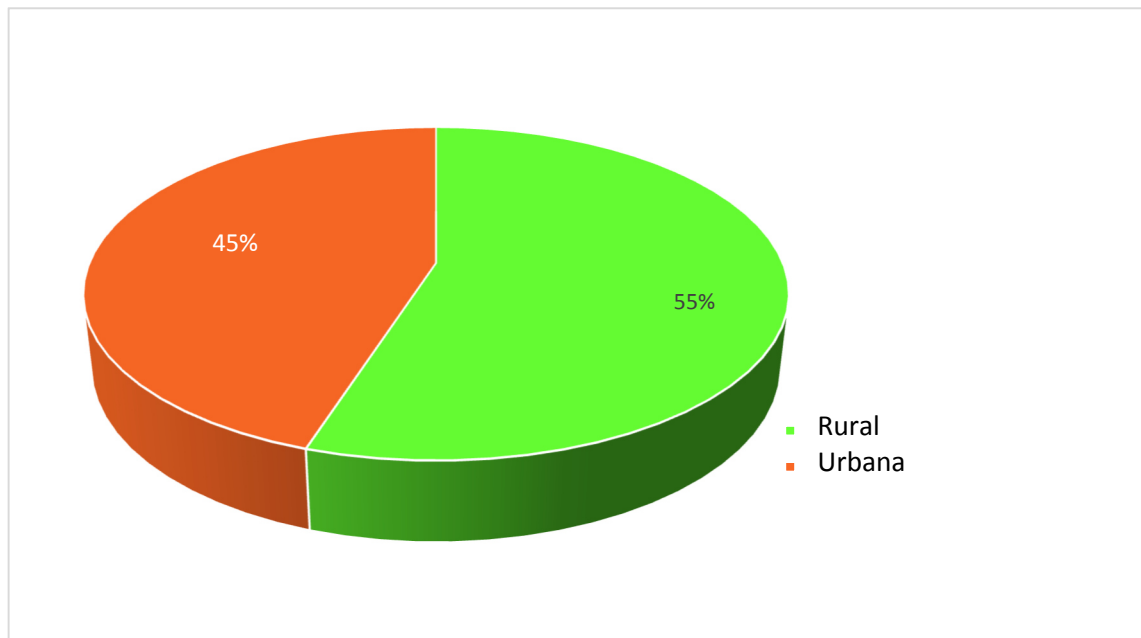


(Fuente primaria) Encuesta

Según muestra el grafico un 30% de la población predominan las edades de 21 a 30 años de edad seguido de un 32% de 19 a 20, luego con un 25% de 31 a 40% y 13% de 41 a 60 años de edad, por lo que la mayoría de la población encuestada es joven.

Grafico #2

PROCEDENCIA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA QUE LABORA EN EL HOSPITAL VICTORIA MOTTA.

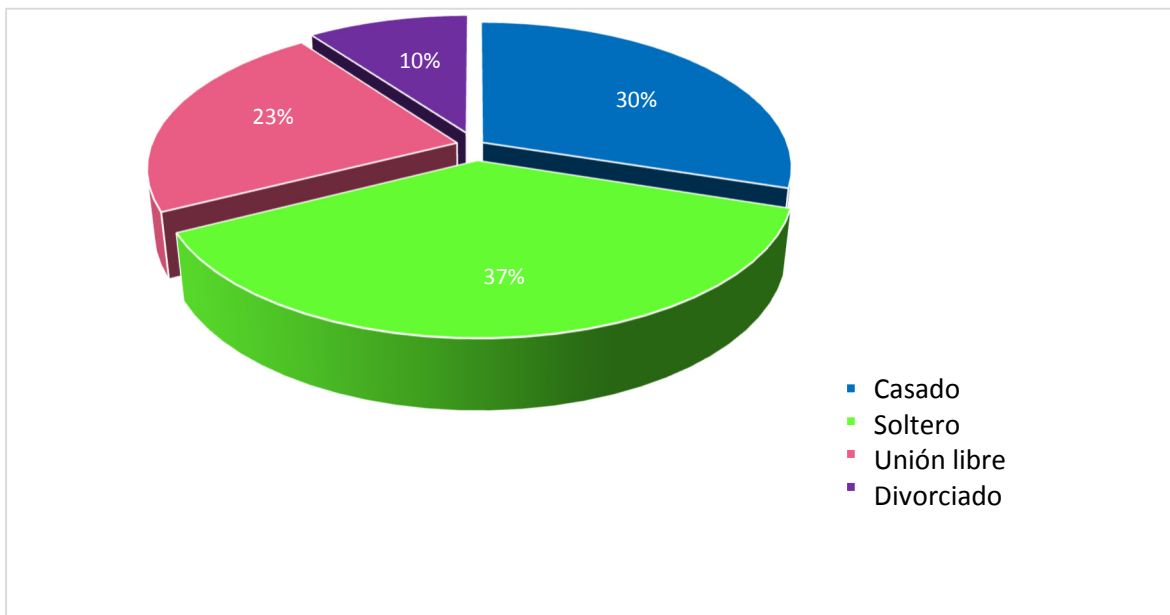


Fuente primaria (Encuesta)

Muestra la gráfica que predomina la población procedente de la zona rural con un 55% seguido de la zona urbana con un 45%.

Grafico #3

ESTADO CIVIL DE CADA UNO DE LOS ENCUESTADOS DEL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL VICTORIA MOTTA.

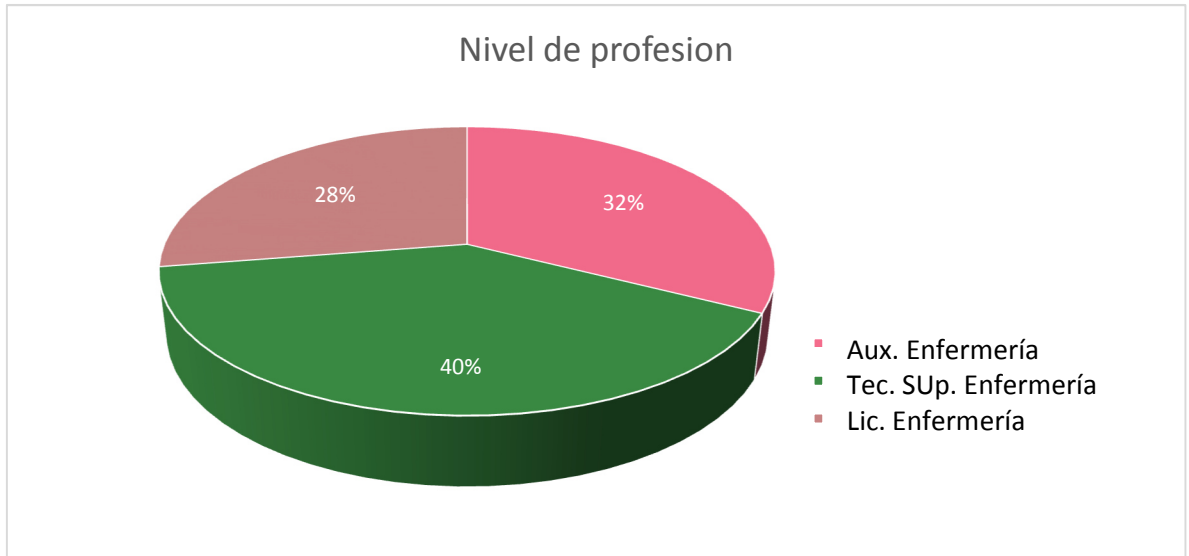


Fuente primaria (Encuesta)

Como muestra el grafico predomina la población soltera con un 37% con un 30% los casados 23% en unión libre y 10% divorciados.

Grafico #4

NIVEL ACADÉMICO DEL PERSONAL DE ENFERIA QUE LABORA EN EL HOSPITAL VICTORIA MOTTA A LOS CUALES SE LES APLICO LAS ENCUESTA.

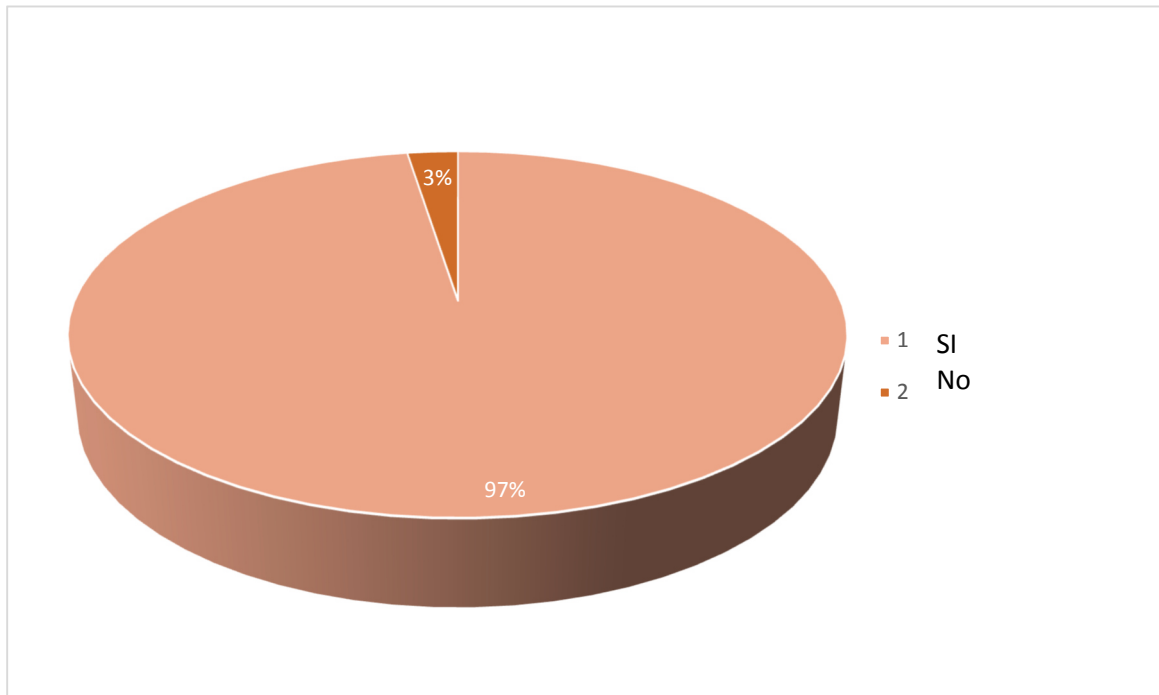


Fuente primaria (encuesta)

En el grafico se muestra que predomina con un 40% de la población encuestadas fueron técnicos superior de enfermería seguido de auxiliar de enfermería con un 32% y por ultimo Licenciadas en Enfermería con un 28%.

Grafico #5

CONOCIMIENTO QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERIA ACERCA DEL USO DE LAS SOLUCIONES ANTISEPTICAS.



Fuente primaria (Encuestas)

Muestra la gráfica según las personas encuestadas que un 97% tiene conocimiento sobre el uso de las soluciones antisépticas.

Tabla #1

CONOCIMIENTO QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERIA ACERCA DEL YODO, EL 68% REFIERE QUE SI SABE QUE ES PARA ANTISEPCIA PREOPERATORIA.

Antisepsia de piel y mucosa del área preoperatoria	Alcohol 70%	%	Alcohol gel	%	Yodo	%
Si	5	12%	8	20%	27	68%
No	35	88%	32	80%	13	32%
Total	40	100%	40	100%	40	100%

Fuente primaria (encuesta)

La tabla refleja que solo un 68% tiene conocimiento del buen uso del yodo un 32% dijo usar alcohol 70% y alcohol gel.

Tabla #2

CONOCIMIENTO QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERIA ACERCA DEL ALCOHOL AL 70% PARA LA ANTISEPSIA DE VENOPUNCIONES.

Antisepsia de venopunciones e inyecciones parentales	Alcohol gel	%	Jabón líquido	%	Alcohol 70%	%	Ninguna de las anteriores	%
Si	6	15%	3	7%	30	75%	1	3%
No	34	85%	37	93%	10	25%	39	97%
Total	40	100%	40	100%	40	100%	100	100%

Fuente primaria (encuesta)

Muestra la tabla que el 75% de la población encuestada sabe el uso adecuado de esta solución un 25% dijo usar alcohol gel, jabón líquido y un 3% dijo no usar ninguna de las soluciones para la antisepsia de las venopunciones.

Tabla #3

CONOCIMIENTO QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL VICTORIA MOTTA ACERCA DEL ALCOHOL GEL PARA LA ANTISEPSIA RAPIDA DE MANOS.

Antisepsia rápida de manos	Cloro 2000ppm	%	Yodo	%	Alcohol gel	%
Si	1	2%	0	0%	39	98%
No	39	98%	40	100%	1	2%
Total	40	100%	40	100%	40	100%

Fuente primaria (encuesta)

Muestra la tabla los resultados siguientes de las personas encuestadas un 39% respondió correctamente sobre el uso del alcohol gel y un 1% dijo usar cloro 2000ppm.

Tabla #4

CONOCIMIENTO QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL VICTORIA MOTTA ACERCA DEL DESINFECTANTE PARA PARTES METALICAS CLORURO DE BENZALCONIO.

Desinfectante para partes metálicas	Cloro 5000ppm	%	Jabón líquido	%	Cloruro de benzalconio	%
Si	5	12%	9	23%	26	65%
No	35	88%	31	77%	14	35%
Total	40	100%	40	100%	40	100%

Fuente primaria (encuesta)

La tabla indica que un 65% tiene conocimiento sobre el uso adecuado del cloruro de benzalconio, y un 35% dijo utilizar cloro 5000ppm y jabón líquido.

Tabla #5

CONOCIMIENTO QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL VICTORIA MOTTA ACERCA DEL ANTISEPTICO PARA HERIDAS Y LAVADO DE MANOS CLORHEXIDINA.

Antiséptico para heridas y lavado de manos	Cloro 2000pp(m)	%	Cloro 5000ppm	%	Jabón líquido (clorhexidina)	%
Si	0	0%	1	2%	39	98%
No	40	100%	39	98%	1	2%
Total	40	100%	40	100%	40	100%

Fuente primaria (encuesta)

La tabla muestra los siguientes resultados que un 98% de la población encuestada tiene conocimiento acerca del buen uso de la clorhexidina, y un 2% dijo utilizar cloro a 5000ppm.

Tabla #6

CONOCIMIENTO QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL VICTORIA MOTTA ACERCA DEL ANTISEPTICO PARA LA DESINFECCION PARA COLCHONES Y MADERA CLORO 2000PP

Antiséptico para colchones y madera	Cloro 2000ppm	%	Cloro 5000ppm	%	Alcohol 70%	%
Si	7	17%	31	78%	2	5%
No	33	83%	9	22%	38	95%
Total	40	100%	40	100%	40	100%

Fuente primaria (encuesta)

La tabla indica que la población encuestada acerca del uso del cloro 2000ppm un 17% tienen conocimiento adecuado de su uso y un 83% respondió utilizar cloro a 5000ppm y alcohol al 70%.

Tabla #7

CONOCIMIENTO QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL VICTORIA MOTTA ACERCA DEL ANTISEPTICO QUE SE UTILIZA PARA LA DESINFECCION DE SECRECIONES PURULENTAS, CLORO 5000ppm

Antiséptico corrosivo para desinfecciones de pisos y secreciones purulentas	Jabón liquido	%	Cloro 5000ppm	%	Cloro 2000ppm	%
Si	2	5%	32	80%	6	15%
No	38	95%	8	20%	34	85%
Total	40	100%	40	100%	40	100%

Fuente primaria (encuesta)

La tabla muestra que la población encuestada acerca del cloro 5000ppm un 80% da buen uso de la solución y un 20% dijo utilizar jabón líquido y cloro 2000ppm.

Tabla #8

CONOCIMIENTO QUE TIENE EL PERSONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL VICTORIA MOTTA ACERCA DEL CIDEX PARA LA ANTISEPSIA DE INSTRUMENTOS DE USO CONSTANTE O DE EMERGENCIA.

Antisépticos para instrumentos de uso constante o de emergencia	Cidex	%	Cloruro de benzalconio	%	Cloro 5000ppm	%
Si	30	75%	7	17%	3	8%
No	10	25%	33	83%	37	92%
Total	40	100%	40	100%	40	100%

Fuente primaria (encuesta)

La tabla indica que el 75% de la población encuestada da buen uso del Cidex y un 25% dijo utilizar cloruro de benzalconio y cloro 5000ppm.

Análisis de Resultados

El estudio fue realizado en el hospital victoria Motta se tomó como muestra a enfermeros y enfermeras entre los 19 y 40 años de edad, que laboran en dicho hospital durante el periodo de estudio.

En el perfil sociodemográfico la mayoría de la población predomina los que oscilan entre los 21 y 30 años, la procedencia con un 55% rural, el estado civil solteros con un 37% un 30% casados, 23% unión libre y el 10% divorciados, el nivel académico un 40% técnico superior en enfermería un 32% auxiliar de enfermería y un 28% licenciadas, (os) en enfermería.

Los antisépticos son sustancias que se utilizan en la piel para aminorar microorganismos patógenos y los desinfectantes son sustancia química que se aplican sobre superficies para eliminar las bacterias y evitar que se propaguen.

- Según la encuesta el análisis de los datos en la pregunta el conocimiento que tiene el personal de enfermería acerca del uso de las soluciones antiséptica.

Un 97% sabe el adecuado el uso de las soluciones antisépticas y solo un 3% dan mal uso a dicha solución ya que utilizan otros productos no debido.

- Conocimiento que tiene el personal de enfermería acerca del yodo, para la antisepsia del área preoperatoria.

Según las personas encuestadas un 68% sabe el buen uso del yodo y un 32% dijo usar otro tipo de soluciones como el alcohol gel y el alcohol 70%.

- Conocimiento que tiene el personal de enfermería acerca del alcohol 70% para la antisepsia de venopunciones.

La encuesta mostro que un 75% sabe el adecuado uso del alcohol 70% mientras que un 25% utiliza jabón líquido y alcohol gel para la antisepsia de venopunciones.

- Conocimiento que tiene el personal de enfermería del hospital Victoria Motta acerca del alcohol gel para la antisepsia rápida de manos.

La encuesta dio a conocer que un 98% sabe el buen uso del alcohol gel y un 2% de esta misma población respondió usar cloro 2000ppm y yodo, para la antisepsia rápida de manos.

- Conocimiento que tiene el personal de enfermería del hospital Victoria Motta acerca del desinfectante para las partes metálicas, Cloruro de Benzalconio.

Los resultados dan a conocer que solo un 65% sabe el buen uso de esta solución mientras que 35% dijo usar cloro de 5000ppm y otros dijeron usar jabón líquido.

- Conocimiento que tiene el personal de enfermería del Hospital Victoria Motta acerca el antiséptico para heridas y lavados de manos jabón líquido (Clorhexidina).

Dicha encuesta revelo que un 98% da un buen uso del jabón líquido y un 2% utilizan otra solución como cloro 2000ppm y 5000ppm.

- Conocimiento que tiene el personal de enfermería del hospital victoria Motta acerca del antiséptico para la desinfección de colchones y madera cloro 2000ppm

Según las encuestas realizadas un 17% conocen y da buen uso a dicho desinfectante y el 83% no sabe su adecuado uso, el cual es el que tiene mayor déficit de conocimiento en las y los enfermeros (as) del HVM, los cuales mencionaron utilizar coloro 5000ppm y alcohol 70%.

- Conocimiento que tiene el personal de enfermería del hospital Victoria Motta acerca del antiséptico que se utiliza para la desinfección de secreciones purulentas 5000ppm

En las encuestas realizadas el 80% utiliza de forma adecuada este desinfectante mencionado anteriormente y el 20% no le da su uso correspondiente ya que utilizan jabón líquido y cloro 2000ppm.

- Conocimiento que tiene el personal de enfermería del HVM acerca del Cidex para la antisepsia de instrumentos de uso constante o de emergencia.

La encuesta mostro en sus resultados que un 75% dan buen uso de este desinfectante y un 25% menciono utilizar otras soluciones como el cloro y el benzal

Conclusiones

En las características sociodemográficas se concluye que el grupo de edades que más prevalece son de 21 a 30 años de edad, la mayoría de los encuestados fueron técnico superior en enfermería procedente de la zona rural.

Se concluyó que al mencionar las soluciones antisépticas y para que se utilizan un 97% de la población encuestada acertó en su respuesta.

Al evaluar su conocimiento según sus respuestas se concluyó que conocen las soluciones antisépticas y su uso pero debido al tiempo y los recursos no hacen buen uso de ellas.

RECOMENDACIONES

✓ AREA DE EPIDEMIOLOGIA DEL HOSPITAL VICTORIA MOTTA

Implementar estrategias que rijan el uso adecuado de las soluciones antisépticas en el personal de enfermería.

✓ A LAS ENFERMERAS

Se les recomienda hacer uso de los antisépticos de manera adecuada y con el procedimiento correspondiente.

✓ JEFES DE SALA

Dar a conocer o informar a sus delegados el sustituto que recomienda el Ministerio de Salud en caso de que no haya determinada solución.

✓ GOBIERNO Y MINSA CENTRAL

Proveer los recursos necesarios de soluciones antisépticas a cada uno de los centros, puestos y unidades de salud del país.