



UTMACH

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS PADRES DE
FAMILIA O TUTOR DE UN HOSPITAL PEDIÁTRICO DEL
ECUADOR**

**ALVARADO GUARDERAS GRACE IVANOVA
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**SACA VALAREZO KIARA NATALY
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

MACHALA

2020



UTMACH

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD
CARRERA DE ENFERMERÍA**

**MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS PADRES DE
FAMILIA O TUTOR DE UN HOSPITAL PEDIÁTRICO DEL
ECUADOR**

**ALVARADO GUARDERAS GRACE IVANOVA
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**SACA VALAREZO KIARA NATALY
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

MACHALA

2020



UTMACH

**FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD CARRERA
DE ENFERMERÍA**

**TRABAJO TITULACIÓN
ARTÍCULO ACADÉMICO**

**MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS PADRES DE
FAMILIA O TUTOR DE UN HOSPITAL PEDIÁTRICO DEL
ECUADOR**

**ALVARADO GUARDERAS GRACE IVANOVA
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

**SACA VALAREZO KIARA NATALY
LICENCIADA EN ENFERMERÍA**

CHAMBA TANDAZO MARLENE JOHANA

MACHALA, 11 DE NOVIEMBRE DE 2020

MACHALA 2020

CLÁUSULA DE CESIÓN DE DERECHO DE PUBLICACIÓN EN EL REPOSITORIO DIGITAL INSTITUCIONAL

Las que suscriben, ALVARADO GUARDERAS GRACE IVANOVA y SACA VALAREZO KIARA NATALY, en calidad de autoras del siguiente trabajo escrito titulado MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN LOS PADRES DE FAMILIA O TUTOR DE UN HOSPITAL PEDIÁTRICO DEL ECUADOR,

otorgan a la Universidad Técnica de Machala, de forma gratuita y no exclusiva, los derechos de reproducción, distribución y comunicación pública de la obra, que constituye un trabajo de autoría propia, sobre la cual tienen potestad para otorgar los derechos contenidos en esta licencia.

Las autoras declaran que el contenido que se publicará es de carácter académico y se enmarca en las disposiciones definidas por la Universidad Técnica de Machala.

Se autoriza a transformar la obra, únicamente cuando sea necesario, y a realizar las adaptaciones pertinentes para permitir su preservación, distribución y publicación en el Repositorio Digital Institucional de la Universidad Técnica de Machala.

Las autoras como garantes de la autoría de la obra y en relación a la misma, declaran que la universidad se encuentra libre de todo tipo de responsabilidad sobre el contenido de la obra y que asumen la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera exclusiva.

Aceptando esta licencia, se cede a la Universidad Técnica de Machala el derecho exclusivo de archivar, reproducir, convertir, comunicar y/o distribuir la obra mundialmente en formato electrónico y digital a través de su Repositorio Digital Institucional, siempre y cuando no se lo haga para obtener beneficio económico.

Machala, 11 de noviembre de 2020


ALVARADO GUARDERAS GRACE
IVANOVA
1104833254


SACA VALAREZO KIARA NATALY
0705275634

RESUMEN

La hospitalización en pediatría involucra obligatoriamente la presencia de un familiar permanente que colabore con el equipo de salud durante el periodo de recuperación del paciente pediátrico, sin embargo al estar expuesto al ambiente hospitalario es una amenaza para el tutor o padre de familia en contraer cualquier enfermedad intrahospitalaria, por este motivo los profesionales de enfermería deben brindar conocimientos de sobre el uso adecuado de medidas de prevención, entre ellas el lavado de manos, elementos de protección personal, con el fin de evitar las enfermedades intrahospitalarias y protegerse del riesgo biológico del mismo.

Determinar el nivel de conocimiento de los padres de familia o tutores sobre las medidas de bioseguridad. Se realizó un estudio descriptivo longitudinal dirigido a 60 padres de familia o tutor que acompañaron a los pacientes hospitalizados en el área de pediatría. Se demostró que el 90% de los profesionales de salud y de enfermería del área de pediatría no brinda información adecuada sobre las normas de bioseguridad, lavado de manos y/o clasificar los desechos, solo el 10% manifiesta que si lo realizan. Motivo por el cual los padres de familia o tutor poseen un bajo conocimiento sobre las normas de bioseguridad y uso adecuado de las medidas de protección para el cuidado de su salud y el paciente pediátrico. Se permita brindar información relevante sobre el uso e importancia de estas medidas de bioseguridad que ayudara a mejorar la salud, hábitos higiénicos saludables para su beneficio y prevengan enfermedades intrahospitalarias.

Palabras clave: conocimiento, padres de familia o tutor, bioseguridad

ABSTRACT

Hospitalization in pediatrics necessarily involves the presence of a permanent family member who collaborates with the health team during the period of recovery of the pediatric patient, however being exposed to the hospital environment is a threat to the guardian or parent in contracting any in-hospital illness, for this reason nursing professionals must provide knowledge of the proper use of prevention measures, including hand washing, personal protection elements, in order to avoid in-hospital diseases and protect themselves from the biological risk of same. Objective: To determine the level of knowledge of parents or guardians about biosafety measures. Method: A longitudinal descriptive study was conducted for 60 parents or guardian who accompanied hospitalized patients in the area of pediatrics. Results: It was shown that 90% of health and nursing professionals in the area of pediatrics do not provide adequate information on biosafety, hand washing and / or classifying waste regulations, only 10% state that they do. Reason why parents or guardians have low knowledge about biosafety regulations and proper use of protective measures for their health care and the pediatric patient. It is allowed to provide relevant information on the use and importance of these biosecurity measures that will help improve health, healthy hygiene habits for your benefit and prevent in-hospital diseases.

Keywords: knowledge, parents or guardian, biosecurity

INDICE

RESUMEN.....	1
ABSTRACT.....	2
INTRODUCCIÓN.....	4
METODOS.....	6
RESULTADOS.....	10
DISCUSION.....	12
REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS.....	13

INTRODUCCIÓN

Las medidas de bioseguridad son un factor preventivo relevante en el área laboral, especialmente en el área de salud, de este modo, se puede definir a la bioseguridad como un manual de aplicación el cual consta de medidas y normas preventivas, cuya finalidad es mantener un control exhaustivo de los riesgos presentes en las actividades diarias que afectan la seguridad de los trabajadores de salud.

De acuerdo, con el autor Romero, las medidas de bioseguridad hospitalaria tiene por objetivo contrarrestar la exposición de riesgos biológicos producto de agentes infecciosos que se encuentran presentes en centros de salud, pacientes, visitas familiares, instrumentos médicos, entre otras fuentes de contaminación; por tanto, la aplicación de las medidas y normas de bioseguridad actuará como un factor protector ante la presencia de riesgos nocivos(1)(2).

En Ecuador el Ministerio de Salud Pública (MSP), propuso un Manual de Bioseguridad cuyo propósito es el fortalecimiento, seguridad y atención de calidad en los servicios de salud, a través de la aplicación de medidas preventivas como: formas de esterilización, lavado de manos, clasificación de desechos hospitalarios, etc. Además, se destaca el trabajo del “Manual de Bioseguridad para los establecimientos de salud” publicado por el MSP en el 2016, el que tiene como objetivo principal estandarizar las medidas de bioseguridad en el país, para así disminuir el riesgo de infecciones asociados en el cuidado de la salud de los trabajadores y usuarios. (Ministerio de Salud Pública, 2016)

la higiene de manos: término genérico referido a la medida adoptada para la limpieza de las manos, ya sea por fricción con un preparado de base alcohólica o lavado con agua y jabón, con el objetivo de reducir o inhibir el crecimiento de microorganismos en las manos. Tipos de higiene de las manos:

☐ Fricción antiséptica con un preparado de base de alcohol: con el objetivo de reducir flora residente y eliminar la flora transitoria presente en la piel
Preparado de base alcohólica, etílico o isopropílico 63 al 70%

☐ Lavado con agua y jabón antiséptico para eliminar en forma significativa tanto la flora transitoria como la residente presente en las manos. (Ministerio de Salud Pública, 2016)

Sin embargo, es importante subrayar que no existe un manual o protocolo específico que abarque las medidas correspondientes a la higiene de manos para los acompañantes del paciente durante su proceso de recuperación. En cuanto al área de pediatría no existe un control de higiene en los acompañantes del paciente, tomando en cuenta que su permanencia se da en tiempos prolongados. Cabe mencionar, que el nivel de conocimiento sobre las medidas de bioseguridad que tienen las personas que visitan al paciente son mínimas lo que causa un factor de riesgo latente en la calidad de salud de la persona(3) (4).

Los riesgos producto del mal uso de las medidas de bioseguridad generan un impacto peligroso a pacientes, personal y profesionales de salud, considerando el grado de vulnerabilidad en el que se encuentran expuestos. De manera que, el conocimiento y la adecuada aplicación de estas normas evitarán que el índice de infecciones y contaminación se incremente en los sistemas de salud(5)(6).

Está investigación fue realizada en el área de pediatría del Hospital General Teófilo Dávila, cuyo objetivo fue determinar el nivel de conocimiento que tienen los padres de familia acerca de las medidas de bioseguridad dentro del área de salud. Los resultados obtenidos revelaron que el 88,3% de la muestra; es decir, la mayoría de los padres de familia no tienen conocimiento sobre el uso de las medidas de bioseguridad; mientras, que el 11.7% de la muestra tiene un mínimo conocimiento de estas medidas.

Tomando como base los resultados obtenidos de la investigación se concluye que existe un nivel bajo de conocimientos e información sobre las medidas de bioseguridad y los procesos a seguir dentro del área de pediatría para visitar a los pacientes a fin de evitar la presencia de agentes nocivos. De este modo, se destaca la importancia de esta investigación, cuya finalidad es que a través de datos estadísticos se trabaje en un protocolo de bioseguridad específico para los acompañantes del paciente que ingresan a centros de salud a fin de evitar factores de riesgo en la salud humana

MÉTODOS

La presente investigación se realizó en el Hospital General Teófilo Dávila. Se realizó un estudio descriptivo longitudinal sobre evaluar el nivel de conocimiento de los padres o tutor sobre las medidas de bioseguridad en el área de pediatría de un hospital general en el mes de agosto del año 2019. Los datos fueron extraídos mediante una encuesta, evaluación post charla y la técnica de observación, los resultados fueron analizados mediante el programa SPSS, la fuente de información se obtuvo mediante la investigación de artículos científicos, guías y manuales de salud. Esta investigación cumple con los principios de autonomía, Beneficencia, No maleficencia, Confidencialidad.

RESULTADOS

El nivel de conocimientos de los padres de familia o tutores sobre las medidas de bioseguridad en el área de pediatría, se concluye que los resultados obtenidos muestran que el 88,3% es inadecuado, solo el 11.7% tienen conocimientos adecuados de las normas de bioseguridad.

7. Realizar tablas de acuerdo al modelo anexo.

Tabla N° 1.- Distribución de los Adultos mayores según edad

Edad	Frecuencia	Porcentaje
65-74 años	16	53,30
75-84 años	11	36,70
84-94 años	3	10,00
Total	30	100,0

Fuente: Centro de Salud del Distrito 13D02

Tabla N°1. Nivel del conocimiento de los padres sobre las normas de bioseguridad

	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	7	11,7
Inadecuado	53	88,3
Total	60	100,0

Fuente: Hospital General Teófilo Davila

Nivel de conocimiento	Frecuencia	Porcentaje
Adecuado	7	11,7
Inadecuado	53	88,3
Total	60	100,0

En esta tabla nos demuestran que el 90% concuerda que el personal de enfermería del área o algún otro profesional de salud no brinda información adecuada sobre las normas de bioseguridad, mismas que incluye el lavado de manos, uso de mascarilla y/o clasificar los desechos y solo el 10% manifiesta que si lo realizan.

Tabla 2. ¿El personal de enfermería del área o algún otro profesional de salud le enseñó acerca de las normas de bioseguridad, lavado de manos, uso de mascarilla, o clasificar los desechos?

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	No	50	90,0	100,0
	Si	10	10,0	

Total	60
-------	----

E
1
0
0
%

de los participantes consideran que el hospital no es un lugar libre de gérmenes, microbios, bacterias o virus, por el mismo paciente enfermo y su entorno que lo rodea, donde las bacterias se adhieren a las manos, camas, al personal de salud por ende existen protocolos como el lavado de manos que deben cumplirse.

Tabla 3. ¿Considera usted que el hospital es un lugar libre de gérmenes, microbios, bacterias o virus?

	Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido No	60	100	100,0	100,0
Total	60	100,0		

Encuesta sobre los conocimientos de los padres de familia o tutores sobre las medidas de bioseguridad en el área de pediatría obtenemos el 41.7% se realizan un lavado de manos con frecuencias mientras que el 58.3% lo realiza en pocas ocasiones ya sea, porque no existen insumos necesarios para el lavado de manos o porque no saben sobre la importancia de la misma.

Tabla 4. ¿Con que frecuencia usted se lava las manos?

	Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Casi siempre	25	41,7	
Muy pocas veces	35	58,3	100,0
Total	60	100,0	

El 11,6% respondió que casi siempre utilizan el gel antiséptico para el cuidado y su aseo personal lo realizan por conocimiento propio mas no, por personal de salud, el 21,7% lo hacen con poca frecuencia, y el 66, % en su mayoría nunca lo hacen, porque no les brindan información adecuada sobre el uso y beneficios del gel antiséptico

Tabla 5. ¿Usted para la desinfección de manos utiliza gel antiséptico?

	Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Casi siempre	7	11,6	
Muy pocas veces nunca	13 40	21,7 66,7	100,0
Total	60	100,0	

Los resultados obtenidos con 83.3% muy pocas veces se lavan las manos luego de salir del área de pediatría y solo el 16.4% lo hacen casi siempre, manifestando verbalmente que unos no se lavan las manos cuando ingresan, o después del contacto del familiar, existe una escases muy grande sobre el lavado de manos, no saben sobre la importancia y que nos ayuda a prevenir si lo hacemos en los momentos correctos.

Tabla 6. ¿Usted se lava las manos al salir del área de pediatría?

	Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido Casi siempre	10	16,7	16,7

Muy pocas veces	50	83,3	100,0
Total	60	100,0	

De los resultados obtenidos el 3.3% usa mascarilla casi siempre, mientras que 13.2% muy pocas veces y el 83.5% nunca usan mascarilla dentro del área de pediatría, se evidencia la falta de información y capacitación por parte del personal de salud hacia los pacientes y padres de familia que se encuentran hospitalizados en esta área.

Tabla 7. Usted usa mascarilla dentro del área de pediatría

		Frecuencia	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Casi siempre	2	3,3	3,3
	Muy pocas veces	8	13,2	38,3
	Nunca	50	83,5	100,0
	Total	60	100,0	

Encuesta sobre los conocimientos de los padres de familia o tutores sobre las medidas de bioseguridad en el área de pediatría se evidencia que un 73.3% no clasifica los desechos en su respectivo tacho que corresponde, existe un porcentaje muy elevado sobre la mala clasificación de desechos hospitalarios en los padres de familia que acompañan a los pacientes de pediatría y solo el 26.7% lo hace de manera regular, porque no existen capacitaciones frecuentes sobre su gran importancia de la clasificación, y no concientizan sobre las consecuencias que abarcan la mala clasificación de los desechos hospitalarios.

Tabla 8¿Usted clasifica los desechos dentro del área, en los respectivos tachos: rojo o negro?

		Frecuencia	Porcentaje	Porcentaje válido	Porcentaje acumulado
Válido	Muy pocas veces	16	26,7	26,7	26,7
	Nunca	44	73,3	73,3	100,0
	Total	60	100,0	100,0	
Total		61	100,0		

DISCUSIÓN

Diversos estudios concluyen que incluir a los padres en el cuidado del niño hospitalizado, permite la pronta recuperación del mismo, en 1986 con el fin de proteger a los niños de los posibles peligros que pueden derivar de la situación de hospitalización e incluir a los padres dentro de los cuidados hospitalarios, se redactó una carta, por el parlamento Europeo donde se declararon algunos derechos del niño hospitalizado entre ellos: *“Derecho del niño a estar acompañado de sus padres, o de la persona que los sustituya, el máximo tiempo posible, durante su permanencia en el hospital, no como espectadores pasivos sino como elementos activos de la vida hospitalaria, sin que ello comporte gastos adicionales; el ejercicio de este derecho no debe perjudicar en modo alguno ni obstaculizar la aplicación de los tratamientos a los que hay que someter al niño”* (7) (8). En el Ecuador las áreas de internación pediátricas cumplen con este derecho por lo tanto se requiere un acompañante las 24 horas, debido a la interacción de tutores con el medio hospitalario es necesario que este contribuya al cuidado del menor, pero también que cuide su propia salud y la de los demás habitantes en su ámbito familiar.

Por lo tanto los padres o tutores deben conocer las normas de bioseguridad respectivas y aplicarlas sin embargo mediante nuestro estudio se pudo determinar que solo el 11,7 % sabe que son las normas de bioseguridad y las aplican, el 83.3% por lo tanto esta población restante, tienen un alto riesgo de contaminarse o contraer una enfermedad nosocomial por el contacto directo con el paciente enfermo y su ambiente al desconocer cómo protegerse, ya que el 90% de ellos manifestó no haber recibido suficiente información por parte del personal de salud sobre temas de bioseguridad, el estudio de *“Factores de riesgo asociados a infecciones por bacterias multirresistentes derivadas de la atención en salud en una institución hospitalaria de la ciudad de Medellín 2011-2014”* , confirma que entre los factores de asocian a las infecciones intrahospitalarias se encuentra el incumplimiento de las normas de bioseguridad (9).

Durante la investigación se preguntó a los acompañantes si ellos consideraban que hospital era un lugar libre de gérmenes, el 100% de ellos respondieron que no, evidentemente se sabe que en los hospitales existe una gran cantidad de microorganismos que pueden contaminar a los pacientes o usuarios, sin embargo , no aplican las medidas básicas de bioseguridad, en un estudio realizado en España en el 2010 sobre "*Microorganismos multirresistentes en los hospitales: un riesgo amenazante*" (10) concluyo que los hospitales son nichos ecológicos con elevado de riesgo de contaminar y causar infecciones por bacterias resistentes a los pacientes, personal de salud, y demás usuarios como los tutores.

En lo que respecta a la frecuencia del lavado de manos por parte de los acompañantes se determinó que 58% se lava las manos muy pocas veces, y solo un 15 % de ellos se lava las manos de manera adecuada y cumpliendo los 5 momentos del lavado de manos propuestos por la Organización mundial de la Salud, esto genera gran preocupación porque aumenta el riesgo de ocasionar una infección cruzada, un estudio realizado en Nicaragua sobre "Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con las infecciones intrahospitalarias" (11) , concuerda al igual que varios estudios que "Existe una falta de conocimiento sobre las infecciones asociadas a la atención en salud, así como en el ejercicio de actitudes y prácticas correctas destinadas a su prevención y que es importante diseñar un programa de capacitación en este nivel de atención para tratar de disminuir las infecciones para todos los usuarios de los hospitales".

Un estudio sobre higienización de manos en un hospital en Perú, señala que el lavado de las manos puede ser usado como medida preventiva de diversas enfermedades y que incluso puede ser más efectiva que cualquier vacuna, es mas hoy en día la falta de lavado de manos resultó una de las principales causas de morbilidad por gastroenteritis e infecciones respiratorias en niños, motivo por el cual es una actividad que debe ser reforzada por el personal de salud antes, durante, y después del egreso hospitalario (12) (13).

En lo que respecta al uso de mascarillas el 83,5 % de acompañantes no las usan, a pesar de que dentro del área de pediatría existen salas de enfermedades respiratorias donde es indispensable su uso como protección personal, según el manual de Organización panamericana de la salud sobre infecciones respiratorias agudas en los niños, nos indica que las infecciones respiratorias agudas son una de las causas más comunes de mortalidad en los niños de los países en vías de desarrollo, usar las

mascarillas por la tanto en estas áreas permite evitar diseminar estas afecciones a los demás niños hospitalizados y al tutor (14).

En lo que respecta a la clasificación de los desechos hospitalarios, los pacientes indicaron en un 73,3 % tener dificultad para clasificar los desechos, LA GUIA DE MANEJO DE LOS DESECHOS HOSPITALARIOS DEL HOSPITAL DE IEES MACAS, indico que la mala clasificación de los desechos, genera riesgos que amenacen no solo la salud de la población hospitalaria, sino también contribuye al deterioro ambiental situación que afecta a todo la población, al verse expuestos al contacto con material infeccioso una vez que los desechos son trasladados fuera del hospital para su tratamiento o disposición final (15)

Lastimosamente no existen muchos estudios que nos permitan identificar el grado de implicación en la salud de los cuidadores en las diferentes áreas hospitalarias; y deja en evidencia que se requieren más investigaciones centradas en el punto de normas de bioseguridad para los acompañantes y poder confirmar estos resultados y además mejorar las intervenciones, que han avanzado durante los últimos años, información útil para el equipo de salud, mejorando lo que ya se ha implementado y para los acompañantes, conociendo cómo debe ser su participación y su actitud de bioseguridad durante la hospitalización (16).

CONCLUSIÓN

El nivel de conocimientos sobre las medidas de bioseguridad en los tutores de la institución investigada es deficiente, teniendo en cuenta que la aplicación de las normas de bioseguridad en los hospitales permiten disminuir la incidencia de contraer infecciones intrahospitalaria que son las responsables de considerable morbilidad, mortalidad, estancia hospitalaria y costos para las unidades de salud, no solo deben aplicarse por el personal de salud, si no por todas las personas que ingresan al medio hospitalario. El rol del Profesional de Enfermería debe estar enfocado a la educación activa y constante del familiar desde el ingreso hasta el egreso del paciente al que cuidan, brindar

BIBLIOGRAFÍA

1. Rojas CND. Relación entre el cumplimiento de normas de bioseguridad e incidencia de infección de la herida quirúrgica. Departamento de Cirugía Hospital del Seguro Social de Babahoyo - Ecuador. 2015. Medicina (B Aires) [Internet]. 2010 [citado 5 de diciembre de 2019];447(May):1-33. Disponible en: http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/4147/Diaz_rc.pdf;jsessionid=CD5A7FF3022F1A5526948369A600356D?sequence=1
2. Rodríguez Castillo Z, Casado Méndez PR, Tornés Quezada LM, Tornés Quezada CE, Santos Fonseca RS. Cumplimiento de las medidas de bioseguridad en la unidad quirúrgica de cirugía ambulatoria. Rev Arch Médico Camagüey [Internet]. 2018 [citado 5 de diciembre de 2019];22(5):726-41. Disponible en: <http://revistaamc.sld.cu/726Articulooriginal>
3. Ministerio de Salud Pública del Ecuador. Bioseguridad para los establecimientos de salud. Manual [Internet]. Ministerio de Salud Publica. 2016 [citado 5 de diciembre de 2019]. Disponible en: www.salud.gob.ec
4. Quimbiulco Lanchimba LD, Romero López DC. APLICACIÓN DE LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD POR PARTE DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA EN LA ATENCIÓN INTEGRAL EN EL SERVICIO DE CENTRO OBSTÉTRICO DEL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL DOCENTE RIOBAMBA PERIODO OCTUBRE 2015 - FEBRERO 2016 [Internet]. Universidad Central del Ecuador; 2019 [citado 5 de diciembre de 2019]. Disponible en: <http://www.dspace.uce.edu.ec/handle/25000/7542>
5. López López SP. RIESGOS BIOLÓGICOS DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA RELACIONADO CON EL MANEJO DE BIOSEGURIDAD EN EL ÁREA DE QUIRÓFANO DEL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL LATACUNGA EN EL PERIODO DICIEMBRE 2013 JUNIO 2014 [Internet]. (19). 2011 [citado 5 de diciembre de 2019]. Disponible en: http://repo.uta.edu.ec/bitstream/handle/123456789/4389/Andrea_Paola_Simon_Gordillo.pdf?sequence=1
6. Bioseguridad MDE. Subred Integrada De Servicios De Salud Sur E.S.E Manual De Bioseguridad Ea-Ma-02 V1 Manual De Bioseguridad Subred Integrada De Servicios De Salud Sur E.S.E Ea-Ma-01 V1. 2017 [citado 5 de diciembre de 2019];1-87. Disponible en: http://www.subredsur.gov.co/sites/default/files/planeacion/EA-MA-02_V1MANUAL_DE_BIOSEGURIDAD.pdf
7. Castañeda-Narváez JL, Hernández-Orozco HG. Washing (hygiene) with soap and water. Acta Pediatr Mex [Internet]. 31 de octubre de 2016 [citado 26 de septiembre de 2019];37(6):355-7. Disponible en: <http://ojs.actapediatrica.org.mx/index.php/APM/article/view/1281>
8. De F, Grado E, Enfermería EN, Diez L, Tutor U, Luis J, et al. ASPECTOS PSICOLÓGICOS DEL NIÑO HOSPITALIZADO [Internet]. Universidad de Valladolid; 2016 [citado 5 de diciembre de 2019]. Disponible en: <http://uvadoc.uva.es/bitstream/handle/10324/24480/TFG-H897.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
9. Londoño Restrepo J, Macías Ospina IC, Ochoa Jaramillo FL. Factores de riesgo asociados a infecciones por bacterias multirresistentes derivadas de la atención en salud en una institución hospitalaria de la ciudad de Medellín 2011-2014. Infectio [Internet]. 1 de abril de 2016 [citado 26 de septiembre de 2019];20(2):77-83.

Disponible en: <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0123939215000922>

10. Cantón R, Morosini MI. Microorganismos multirresistentes en los hospitales: Un riesgo amenazante. *Gastroenterol y Hepatol Contin* [Internet]. 2010 [citado 8 de enero de 2020];9(5):254-7. Disponible en: <http://aeeh.es/wp-content/uploads/2012/04/v9n5a637pdf001.pdf>
11. Hernández Faure C, González Treasure A, González Rodríguez I, de la Cruz Vázquez R. Revista información científica. *Rev Inf Científica* [Internet]. 2019 [citado 26 de septiembre de 2019];98(1):17-28. Disponible en: http://scielo.sld.cu/scielo.php?pid=S1028-99332019000100017&script=sci_abstract&lng=pt
12. Castro Otazu M, Coasaca Núñez A, Benavente Vilca L, Quenaya Bejarano E, Cruz Soriano J. Higienización del lavado de manos para disminuir infecciones hospitalarias dada la ejecución de un sistema de gestión de calidad en el Hospital Base III – Essalud, Juliaca-Puno. *Cátedra Villarreal* [Internet]. 15 de junio de 2017 [citado 26 de septiembre de 2019];5(1):45-51. Disponible en: <http://revistas.unfv.edu.pe/index.php/RCV/article/view/186>
13. Salvando vidas: lavado de manos [Internet]. organización mundial de salud. 2018 [citado 26 de septiembre de 2019]. p. 1. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/medcri/ti-2019/ti193a.pdf>
14. Organización Panamericana de la Salud. Infecciones respiratorias agudas en los niños: tratamiento de casos en hospitales pequeños [Internet]. 1992 [citado 26 de septiembre de 2019]. Disponible en: [http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/3111/Infecciones respiratorias agudas en los niños Tratamiento de casos en hospitales pequeños.pdf;jsessionid=8B7332EB4A28D4CC1A487C3AD0682600?sequence=1](http://iris.paho.org/xmlui/bitstream/handle/123456789/3111/Infecciones%20respiratorias%20agudas%20en%20los%20ni%C3%B1os%20Tratamiento%20de%20casos%20en%20hospitales%20peque%C3%B1os.pdf;jsessionid=8B7332EB4A28D4CC1A487C3AD0682600?sequence=1)
15. Concepción E, Gracia H, Montenegro D. Manejo de Desechos Hospitalarios [Internet]. Macas; 2016 [citado 29 de junio de 2018]. Disponible en: <http://dspace.unach.edu.ec/bitstream/51000/2538/2/UNACH-IPG-ENF-CLI-QUI-2016-ANX-003.1.pdf>
16. Zamudio-Lugo I, Meza-Chávez A, Martínez-Sánchez Y, Miranda-Novales MG, Espinosa-Vital JG, Rodríguez-Sing R. Estudio multimodal de higiene de manos en un hospital pediátrico de tercer nivel. *Bol Med Hosp Infant Mex* [Internet]. 2012 [citado 26 de septiembre de 2019];69(5):384-90. Disponible en: <https://www.medigraphic.com/pdfs/bmhim/hi-2012/hi125i.pdf>