



UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE LA ENFERMERA DEBE APLICAR EN LA
ATENCIÓN DEL PACIENTE EN LA COMUNIDAD

TRABAJO PRÁCTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADA EN ENFERMERÍA

AUTORA:

ROMERO JUMBO YESSSENIA LIZBETH

MACHALA - EL ORO

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, ROMERO JUMBO YESSSENIA LIZBETH, con C.I. 0706263266, estudiante de la carrera de ENFERMERÍA de la UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE

LA SALUD de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, en calidad de Autora del siguiente trabajo de titulación MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE LA ENFERMERA DEBE APLICAR EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE EN LA COMUNIDAD

- Declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional. En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad del mismo y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto, asumiendo la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera EXCLUSIVA.

- Cedo a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA de forma NO EXCLUSIVA con referencia a la obra en formato digital los derechos de:
 - a. Incorporar la mencionada obra al repositorio digital institucional para su democratización a nivel mundial, respetando lo establecido por la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0), la Ley de Propiedad Intelectual del Estado Ecuatoriano y el Reglamento Institucional.

 - b. Adecuarla a cualquier formato o tecnología de uso en internet, así como incorporar cualquier sistema de seguridad para documentos electrónicos, correspondiéndome como Autor(a) la responsabilidad de velar por dichas adaptaciones con la finalidad de que no se desnaturalice el contenido o sentido de la misma.

Machala, 22 de diciembre de 2015



ROMERO JUMBO YESSSENIA
LIZBETH C.I. 0706263266

FRONTISPICIO

Autora



Yessenia Lizbeth Romero Jumbo

C.I.0706263266

Dirección; La Cuatro Mil. Machala-EI Oro

Teléfono: 0968349666

E – mail: ye_li_ro@hotmail.com

COMITÉ EVALUADOR



Lcda. Janeth Rodriguez Sotomayor Mg.Sc.
C.I. 0701793978



Lcda. Elida Reyes Rueda Mg.Sc
C.I. 0705085835



Lcda. Gladis Mora Veintimilla Mg.Sc.
C.I. 0702547316

DEDICATORIA

A mi madre que estuvo siempre a mi lado brindándome su mano amiga dándome a cada instante una palabra de aliento para llegar a culminar mi profesión, a mi padre por ser un ejemplo a seguir, quienes con sus consejos y ayuda me dieron impulso para salir adelante.

LA AUTORA

AGRADECIMIENTO

A mi padre amado Dios por guiarme en el trayecto de mi carrera profesional. A mis padres y hermanos por su apoyo incondicional. A los docentes vinculados en el proceso de titulación que me orientaron en la realización de este trabajo investigativo. A todos los maestros profesionales de enfermería que me supieron impartir sus conocimientos en todos estos años de estudio .A todos mil gracias. Dios los bendiga grandemente.

LA AUTORA

RESUMEN

Los profesionales de enfermería en muchos de los casos no realizan los correctos procesos aplicando normas y acciones, para evitar infecciones en el servicio a sus pacientes o al tratar con sus fluidos referentes al manejo de equipos para protección, manejo de residuos y lavado de manos.

La Bioseguridad en el área de la salud es un factor determinante para la salud y seguridad del personal de enfermería que brinda atención permanente a los usuarios de este servicio; la aplicación de los protocolos de bioseguridad. La prevención es la mejor forma de evitar los accidentes en el trabajo sanitario en estas; las lesiones, enfermedades y consecuencias al exponerse un factor de riesgo.

Considerando el riesgo laboral que se presenta en el área sanitaria y en la comunidad, se estima que es de gran importancia conocer los protocolos de bioseguridad por los profesionales de la salud. La puesta en práctica de las medidas de bioseguridad en lo laboral, determina en la salud del personal sanitario que atiende a diario los usuarios y pacientes en el establecimiento de salud.

Por ello en este trabajo podemos identificar que el profesional de enfermería desarrolla diversas actividades en la atención a nivel comunitario dirigidas a proteger la salud del paciente, familia y comunidad, siendo uno de ellos fomentar el uso de las medidas de bioseguridad como son el lavado de manos, uso de barreras protectoras; medidas de aislamiento, así también entre otros de igual importancia, para contribuir a disminuir el riesgo de adquirir y transmitir enfermedades.

ABSTRACT

Nurses in many cases do not make the rules applying correct procedures and actions to prevent infections in service to their patients or deal with their fluid handling equipment relating to protection, waste management and hand washing.

Biosafety in the area of health is crucial for the health and safety of nurses providing permanent care to users of the service factor; the application of biosecurity protocols. Prevention is the best way to avoid accidents at work in these health; injuries, illnesses and consequences when exposed a risk factor.

Considering the occupational hazard that occurs in the health area and community, it is estimated to be of great importance to know biosecurity protocols by health professionals. The implementation of biosecurity measures in labor, determines the health of health workers who treat daily users and patients in the health facility.

Therefore in this paper we identify the nurse carries out various activities in care at the community level aimed at protecting the health of the patient, family and community, one of which encourage the use of biosecurity measures such as washing hands, use of protective barriers; isolation measures, and also among others of equal importance, to help reduce the risk of acquiring and transmitting diseases.

INTRODUCCIÓN

La Bioseguridad son todos los principios, procedimientos y prácticas llevadas a cabo para poder evitar posibles riesgos al contacto con agentes tóxicos y biológicos, o su liberación accidental¹.

La bioseguridad se originó en la guerra de Crimea, entre 1855-1856. En este conflicto, en 1854, Florence Nigthingale es llevada a Crimea, para que con enfermeras limpiaran y reformaran el establecimiento de salud, reduciendo la tasa de mortalidad del 40% al 2%².

La Organización Mundial de la Salud (OMS) en 1988, menciona que en todo el mundo cada año se dan aproximadamente 200.000 muertes y 68 millones de recientes casos de salud, producidos por el contacto y manejo del personal frente a los riesgos sanitarios. Se estima que cada año 2 millones de personas son afectadas por accidentes corto punzante (5,7%) así pues el área más vulnerable es enfermería².

Esta resolución del problema, se realiza con el fin de Identificar las medidas de Bioseguridad aplicadas por la enfermera /o en la atención del paciente en la comunidad mediante revisión de artículos científicos para la correspondiente prevención de riesgos de enfermedades a nivel comunitario, Y así prevenir mediante actitudes el riesgo del profesional de enfermería a contraer infecciones al igual que en el paciente.

DESARROLLO

ANTECEDENTES:

Se debe llevar a cabo Mediante lineamientos de ejecución sobre la problemática originada en los centros sanitarios por las exposiciones biológicas al igual llevando a la práctica la teoría de las medidas de bioseguridad; teniendo en cuenta que la delgada línea entre la prevención y accidente laboral pasan por la ejecución de las normas de bioseguridad ⁴.

Mediante un estudio realizado por la revista de la Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo, en el Centro de salud Gallegos; para el año 2011 se certificaron 194 accidentes con riesgo biológico, Los accidentes en su mayoría son de riesgo biológico siendo; pinchazos (82%) áreas que se producen más accidentes son el quirófano(25%) hospitalización (37%) y los materiales que producen esto en su mayoría son las agujas de insulina (15%) agujas de sutura(15%).Así también las causas más relevantes son la escasez de orientación y formación sobre el manejo de la biosguridad³.

De acuerdo a un estudio científico de la revista Asociación Española de Especialistas en Medicina del Trabajo, la vacunación es la medida más eficaz frente al riesgo biológico; en ocasiones los trabajadores rechazan la vigilancia sanitaria y específicamente la vacunación, en la medicina del trabajo no existe un consenso suficiente sobre si la negativa a vacunarse debe ser criterio de no aptitud, ya que además de su salud pueden afectar a la de los pacientes. En la Unión europea no existe un consenso sobre vacunación en trabajadores sanitarios, lo que puede ocasionar una minimización en la percepción del riesgo y una falta de información sobre los riesgos y beneficios de la vacunación. Unas recomendaciones y criterios de aptitud comunes contribuirán a disminuir la morbilidad y la mortalidad y serán sanitariamente eficientes ³.

DEFINICIÓN DE LA BIOSEGURIDAD:

Se utiliza para unir y definir las normas en acción y empleo de la prevención para el profesional sanitario, para la reducción de las posibles infecciones que se contraen en el medio de salud, haciendo así énfasis en la asepsia y prevención.

PRINCIPIOS DE LA BIOSEGURIDAD

Universalidad: Las normas deben incluir a todos los usuarios de las diferentes áreas de salud. Todos los trabajadores de salud deben cumplir las cautelas generales diariamente para que no haya exposición y repercute en accidentes laborales y muchas enfermedades.

Uso de Barreras: Al ejecutar estos evitamos el contacto directo con la sangre y otros fluidos, así mismo al usar materiales materiales específicos que eviten contactar con los ya mencionados.

Medidas de eliminación de material contaminado: Combinación de instrumentación y procesos, en el cual estos dispositivos usados en atención al usuario, son desechados sin problema⁴.

RIESGO BIOLÓGICO:

Forma directa: Se origina cuando el personal de salud maneja de forma directa agentes peligrosos por medio de procesos ya mencionados.

Forma Indirecta: Ocurre cuando se produce interacción de agentes biológicos y el medio ambiente⁴.

MEDIDAS PREVENTIVAS:

Lavado de manos: Es importante para la reducción de microorganismos y así no haya dispersión para proteger al paciente, personal y familia. Es una técnica que protege al paciente al personal sanitario, familia y visitantes.

Tipo de lavado de manos:

- **Social:** Es el que realizamos en casa, su posible contaminación es mínimo, así como el riesgo de contaminar a otros.
- **Clínico o Antiséptico:** Es el que necesita una acción mecánica rigurosa usando agua y jabón que penetre en todas las caras y superficies de nuestros dedos y el resto de la mano eliminando los microorganismos transitorios.
- **Quirúrgico:** Mediante este procedimiento eliminamos bacterias residentes⁴.

CINCO MOMENTOS PARA LA HIGIENE DE LAS MANOS:

Antes de tocar al paciente: para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que tiene usted en las manos.

Antes de realizar una tarea limpia aséptica: Para proteger al paciente de los gérmenes dañinos que podrían entrar en su cuerpo.

Después del contacto con el entorno del paciente: Para protegerse y proteger el entorno de atención de salud de los gérmenes dañinos del paciente⁵.

PROTECCION PERSONAL:

Los equipos de protección son un complemento indispensable. En las que se utiliza barreras en la puerta de entrada del organismo para evitar la transmisión de infecciones.

- Calzado de guantes
- Protectores Oculares
- Uso del Gorro
- Uso de Zapateras⁴.

LIMPIEZA, DESINFECCIÓN Y ESTERILIZACIÓN:

Asepsia:

Es la ausencia de infección o de material infectado por microorganismos patógenos. Son todas las acciones que eliminan los agentes patógenos.

Limpieza:

Es la eliminación de todo material extraño (por ejemplo: tierra, material orgánico) de los objetos.

Descontaminación:

Es la remoción de la mayoría del material orgánico de los dispositivos o utensilios médicos como parte de su reprocesamiento e higiene, disminuyendo el número de microorganismos presentes.

Esterilización:

Es la erradicación de todos los microbios sumado a estas esporas bacterianas. Lo podemos conseguir con el calor seco, vapor con presión y gran variedad de químicos diluidos⁵.

DESINFECCIÓN:

Es la erradicación de las diferentes superficies microbianas identificadas pero no de todos los tipos microbianas.

Desinfección a nivel alto: Elimina microorganismos a excepción cuando se presentan mayores cantidades de esporas bacterianas

Desinfección a nivel intermedio: Elimina bacterias en un estado vulnerable incluso la bacteria *Mycobacterium Tuberculosis*.

Desinfección a nivel bajo: Erradica gran cantidad de bacterias que se encuentran vulnerables, siendo unas de estos hongos y virus⁶.

RESIDUOS Y DESECHOS:

- **Biocontaminados:** Son todos los contaminados con entes infecciosos, o presenten elevadas cantidades de microorganismos con riesgo para el personal que maneje estos residuos
- **Especiales:** Son generados en los establecimientos de salud, teniendo propiedades físicas y químicas.
- **Comunes:** Todos los desechos que no se ubican en las clasificaciones anteriormente mencionadas y por su aspecto similar a los desechos domésticos son asignados a esta categoría.

NORMAS DE BIOSEGURIDAD EN PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES:

- Mantener el área de labores en óptimas condiciones de aseo.
- No conservar comida en las neveras de biológicos del centro de salud..
- El ambiente de trabajo debe ser óptimo: ventilación, temperatura e iluminación para comodidad del personal.
- Tratar en su totalidad a usuarios y pacientes como portadores de infecciones.
- Lavarse cuidadosamente las manos antes y después de realizar los procedimientos. Por cada paciente usar un par de guantes.
- EL profesional sanitario no debe pasear con el uniforme después de haber hecho contacto con el paciente.
- Permanecer con la cabellera bien recogida, de manera sencilla.
- Tener la ropa de labores y los materiales de bioseguridad en buenas condiciones.
- Los Corto punzantes tienen que ser manejados con mucho cuidado y ser colocados en depósitos para estos.

- Desinfectar y asear las zonas superficiales, equipos de labores al culminar los procedimientos.
- El Equipo que necesite reparación técnica, debe ser llevado a mantenimiento, previo a ello se realiza aseo y desinfección el cual debe ser realizado por el personal de salud encargado⁷.

ENFERMEDADES DE ALTO RIESGO DE TRANSMISION EN LA COMUNIDAD Y LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE LA ENFERMERA APLICA EN CADA PATOLOGIA⁶:

PATOLOGÍA	VÍA O RUTA DE INFECCIÓN	PREVENCIÓN
Rubeola Varicela Sarampión	Inhalación	*Restringir al personal no inmune *Realizar Inmunización *Lavados de manos *Uso de mascarillas *Métodos asépticos y desinfectantes
Dengue, fiebre amarilla, malaria	Vectores	*Erradicar criaderos *realizar inmunización
Hepatitis B	Por fluidos vaginales Semen y sangre	*Tratar de no pincharse con objetos filudos o agujas. *Colocarse guantes antes de tocar fluidos *Inmunizarse
Gastroenteritis	oral, Fecal, aérea	*higiene de manos *Uso de cubre boca *realizar inmunización *limpieza aséptica inmediata del lugar de trabajo

ENFERMEDADES DE BAJO RIESGO DE TRANSMISION EN LA COMUNIDAD Y LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE LA ENFERMERA APLICA EN CADA PATOLOGIA⁶:

PATOLOGÍA	RUTA DE INFECCIÓN	PREVENCIÓN
Tuberculosis	Inhalación	*Inmunización (formas invasivas). *Uso de mascarilla por contacto estrecho en pacientes bacilifero *Disposición segura de esputo.
Salmonelosis Hepatitis A Poliomielitis	Fecal. Oral	*Lavado de manos Inmunización *Disposición segura de heces
Meningitis meningococica	Gotas	*Evitar no tocar *lavarse las manos *Uso de cubre boca *Aplicar Inmunización
Hepatitis C Y VIH	Transportada por sangre, semen y fluidos vaginales	*Evitar pincharse con objetos corto punzantes y lesionarse con objetos afilados que estén contaminados con fluidos orgánicos. *Aplicar métodos de reducción de pinchazos.

RESOLUCIÓN DEL PROBLEMA:

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE LA ENFERMERA DEBE APLICAR EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE EN LA COMUNIDAD

- Las capacitaciones e implementación de material sobre medidas de bioseguridad permitirá la correcta aplicación de las mismas en el personal de Enfermería y el correcto lavado antes, durante y después de realizar cualquier procedimiento al paciente en su comunidad.
- La salud ocupacional promoverá en el accidentado conductas de autocuidado para la oportuna asistencia a sus controles de seguimiento y el respaldo de sus familiares
- El Ministerio de salud pública vigilará si se aplican los protocolos de vacunación y como se manejan los accidentes laborales.
- Se debe fomentar la formación e información a los trabajadores así mismo con la instalación de medidas de bioseguridad.
- Sensibilizar al personal de enfermería y resto de personal sanitario para que adopte conductas en seguir frente a accidentes laborales.
- El conocimiento y mantenimiento de las normas establecidas en bioseguridad para el correcto manejo de las medidas de bioseguridad son fundamentales para proteger a otros pacientes, comunidad en sí.
- En la Prevención y reducción de los riesgos a enfermedades, estableciendo mecanismos y acciones renovadas a la aplicación inmediata de las medidas de bioseguridad.

- Para alcanzar resultados en el mejoramiento de la atención segura a los pacientes cada centro debe estar obligado a identificar los riesgos y plantear medidas para minimizarlos o erradicarlos en su totalidad.
- Con el aporte de ideas cambios de actitud y comportamiento del mismo personal de enfermería sobre modelos de comportamiento en el personal de salud favorecerá la protección del mismo, del usuario y comunidad.

CIERRE

Se identificó que las medidas de bioseguridad son imprescindibles en la práctica comunitaria, teniendo en cuenta la labor del personal de enfermería respecto a barreras físicas y químicas en el cuidado del usuario. Teniendo como causa principal la falta de formación e información y la implementación de mecanismos de bioseguridad. Por ello con los entes de salud encargados se debe seguir realizando capacitaciones que ayuden para la concientización en el personal de enfermería; lo que puede conllevar a la no utilización de las barreras protectoras y como punto primordial que enfatizen el adecuado uso de las barreras de protección con el fin de evitar que se sigan dando riesgos laborales en el personal sanitario en especial el personal de enfermería.

BIBLIOGRAFIA

1.FINK, Susana. *Bioseguridad: una responsabilidad del investigador*. Disponible en:

http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S002576802010000300018&script=sci_arttext
(último acceso 1 de Octubre del 2015).

2. Lcda. Palacios, Hengi Br. Calojero Cardona, Evelyn Petrica. *Aplicación de las Normas de Bioseguridad de los Profesionales de Enfermería*. Universidad De Oriente. Nucleo Bolívar. Departamento De Enfermería; 2010.)Disponible en:
<http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2198/1/15%20Tesis.%20QY9%20B389.pdf> (último acceso 1 de Octubre del 2015).

3.Cores Calvo, Juan; Ramón Muñiz Saborido, José Ramón; González Iglesias, Marta Clara .Arch. prev. riesgos labor. (Ed. impr.). *Societat Catalana de Medicina i Seguretat en el Trabajo*-- Vol.1, no.1 (1998) Barcelona ISSN 1138-9672.Disponible en:
<http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?!sisScript=iah/iah.xis&nextAction=lnk&indexSearch=EX&exprSearch=N06.850.135.190&lang=e&base=IBECS> (1 de Octubre del 2015).

4.Proceso Control y Mejoramiento de la salud publica .*Manual de Normas de Bioseguridad para la red de servicios en salud en el Ecuador*.1999.14-21-10 Disponible en:
<https://aplicaciones.msp.gob.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/LIBRO%20DESECHOS%20FINAL.pdf> (último acceso 2 de Octubre del 2015).

5. Organización Mundial de la Salud 2009. Guía de aplicación de la estrategia multimodal de la OMS para la mejora de la higiene de las manos.Disponible en:
http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/102536/1/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf (4 de Octubre del 2015).

6. Guía de medidas Universales de bioseguridad San Salvador. *Lineamientos Técnicos sobre bioseguridad*. Enero 2012.V-1 Disponible en: http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamiento_Bioseguridad.pdf (4 de Octubre del 2015).

7. Dayse Criollo, Gloria Gálvez, Mayra Guamán. *Medidas de Bioseguridad del Programa Ampliado de Inmunizaciones Aplicadas por el Personal de Enfermería en el Área de Salud N°4 de la Ciudad de Cuenca 2013-2014*. Título profesional. Universidad de Cuenca; 2014. Disponible en: <http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/5548/1/TESIS.pdf> (último acceso 07-10-2015)

ANEXOS

Artículo 1

http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S002576802010000300018&script=sci_arttext

Medicina (Buenos Aires) - Bioseguridad: una responsabilidad del investigador - Windows Internet Explorer

http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S002576802010000300018&script=sci_arttext

Buscar

Favoritos

La SEP descontará el d... WildTangent Games f... Narcisa Seraquive Dayi Boboy ha compartid...

Medicina (Buenos Aires) - Bioseguridad: una resp...

Medicina (Buenos Aires)

versión impresa ISSN 0025-7680

Medicina (B. Aires) vol.70 no.3 Ciudad Autónoma de Buenos Aires mayo/jun. 2010

EDITORIAL

Bioseguridad: una responsabilidad del investigador

Vamos a definir *Bioseguridad* tal como lo hace la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su Manual de Bioseguridad para el Laboratorio. Es el término utilizado para referirse a los principios, técnicas y prácticas aplicadas con el fin de evitar la exposición no intencional a agentes de riesgo biológico y toxinas, o su liberación accidental¹.

Servicios Personalizados

Artículo

- pdf en Español
- Artículo en XML
- Referencias del artículo
- Como citar este artículo
- Traducción automática
- Enviar artículo por email

Indicadores

- Citado por SciELO

Internet | Modo protegido: activado

10:29 p.m. 14/10/2015

Medicina (Buenos Aires) - Bioseguridad: una responsabilidad del investigador - Windows Internet Explorer

http://www.scielo.org.ar/scielo.php?pid=S002576802010000300018&script=sci_arttext

Buscar

Favoritos

La SEP descontará el d... WildTangent Games f... Narcisa Seraquive Dayi Boboy ha compartid...

Medicina (Buenos Aires) - Bioseguridad: una resp... (1) la bioseguridad tuvo su...

EDITORIAL

Bioseguridad: una responsabilidad del investigador

Vamos a definir *Bioseguridad* tal como lo hace la Organización Mundial de la Salud (OMS) en su Manual de Bioseguridad para el Laboratorio. Es el término utilizado para referirse a los principios, técnicas y prácticas aplicadas con el fin de evitar la exposición no intencional a agentes de riesgo biológico y toxinas, o su liberación accidental¹. Durante muchos años se trabajó en los laboratorios sin preocuparse por el contacto con material biológico, aun en áreas donde este tipo de material es el objeto del estudio y se realizan actividades que implican la propagación de los agentes de riesgo biológico. Sólo los microbiólogos seguían las Buenas Prácticas de Microbiología, en primer lugar con el fin de preservar sus cultivos y en segundo término preocupados por el operador. En la década de los 80, con la aparición del virus de la inmunodeficiencia humana, surgen el primer Manual de Bioseguridad del Centro de Control de Enfermedades (CDC) de los EE.UU.², el desarrollo de Normas de Bioseguridad de aplicación más generalizada y el concepto de las Precauciones Universales, el cual

Referencias del artículo

- Como citar este artículo
- Traducción automática
- Enviar artículo por email

Indicadores

- Citado por SciELO

Links relacionados

- Citado por Google
- Similares en SciELO
- Similares en Google

Bookmark

Mo Otros

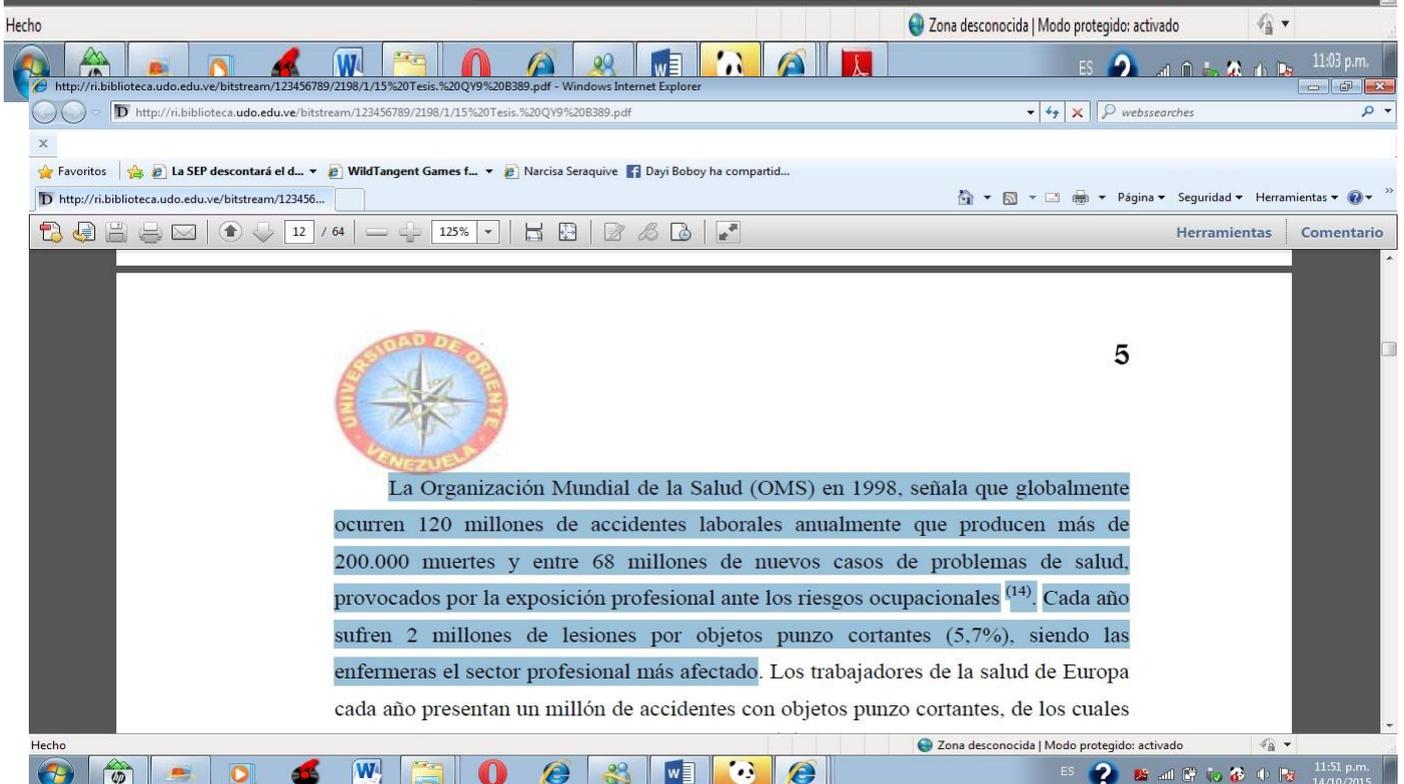
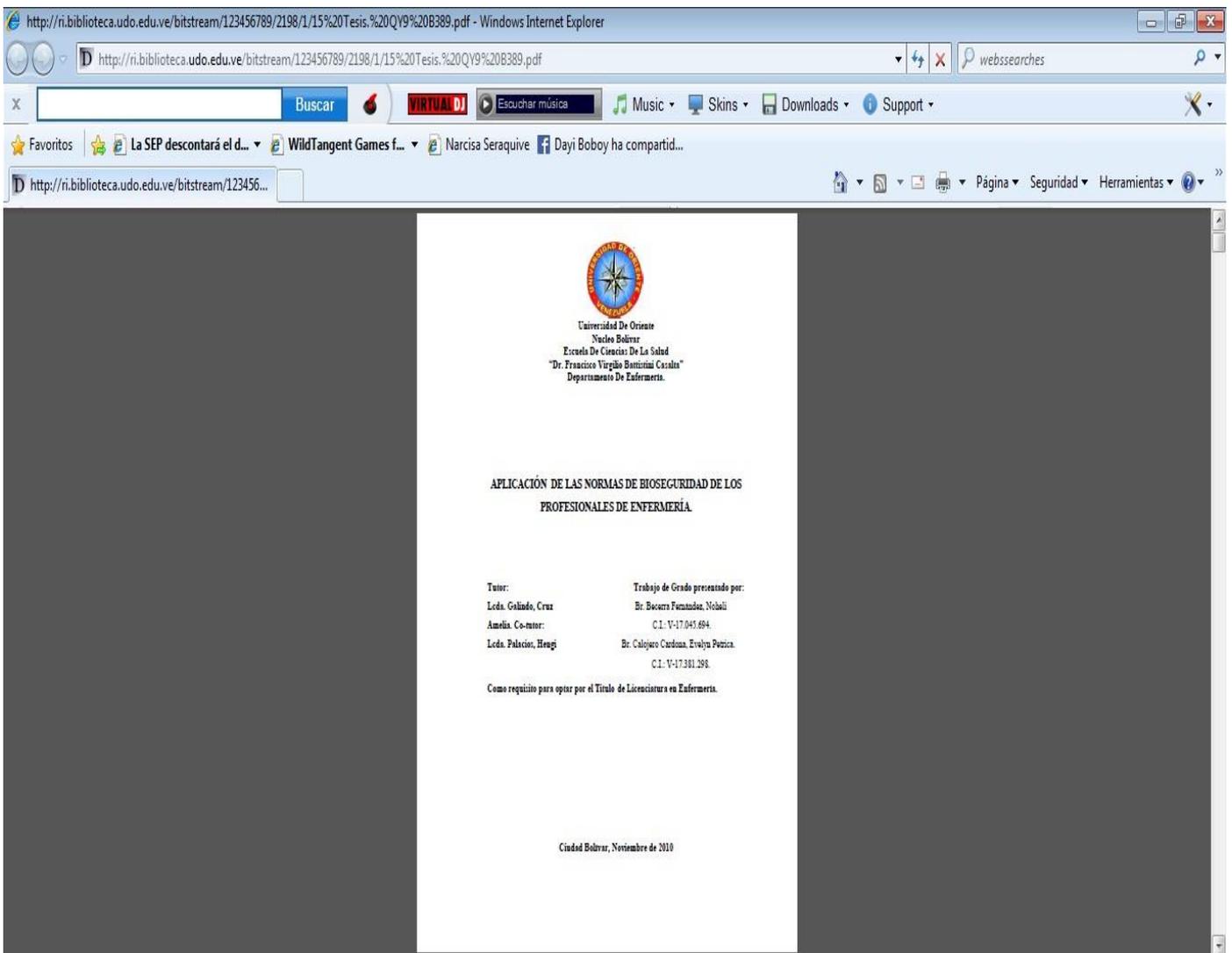
Permalink

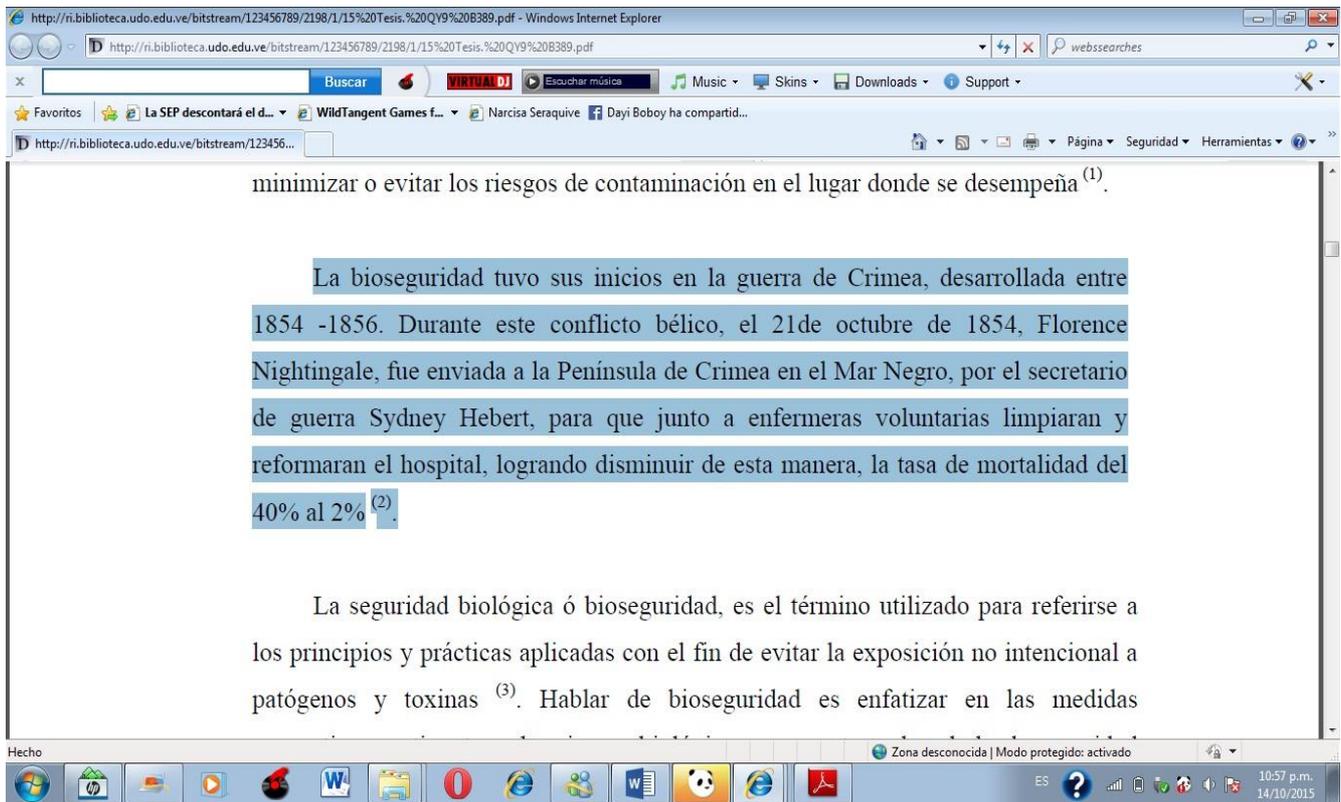
Internet | Modo protegido: activado

11:00 p.m. 14/10/2015

Artículo 2:

<http://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/123456789/2198/1/15%20Tesis.%20QY9%20B389.pdf>





Artículo 3

<http://bases.bireme.br/cgi-bin/wxislind.exe/iah/online/?IscScript=iah/iah.xis&nextAction=lnk&indexSearch=EX&exprSearch=N06.850.135.190&lang=e&base=IBECS>



IBECS - Resultado de la búsqueda <página 1> - Windows Internet Explorer

http://bases.bireme.br/cgi-bin/waisind.exe/iah/online/?IisScript=iah/iah.xis&nextAction=lnk&indexSearch=EX&exprSearch=N06.850.135.190&lang=e&base=IBE

Facebook, COM

Buscar

Favoritos

La SEP descontará el d... WildTangent Games f... Narcisa Seraquive Dayi Boboy ha compartid...

IBECS - Resultado de la búsqueda <página 1>

selecciona
para imprimir
Fotocopia

Id: 122137

Autor: Sánchez-Arcilla Conejo, Ignacio.

Título: La vacunación como criterio de aptitud en el trabajador con exposición a riesgo biológico / Mandatory occupational vaccinations in workers exposed to biological risk

Fuente: *Rev. Asoc. Esp. Espec. Med. Trab.*;21(4):30-39, dic. 2012.

Idioma: es.

Resumo: La vacunación es la medida más eficaz frente al riesgo biológico. En ocasiones los trabajadores rechazan la vigilancia sanitaria y específicamente la vacunación. En la medicina del trabajo no existe un consenso suficiente sobre si la negativa a vacunarse debe ser un criterio de no aptitud. La legislación no es explícita pero existe una opinión mayoritaria de que si existe riesgo a terceros estaría justificada una no aptitud. El colectivo en el que la vacunación puede tener mas trascendencia es el los trabajadores sanitarios, ya que además de a su salud puede afectar a la de los pacientes. En la unión europea no existe un consenso sobre vacunación en trabajadores sanitarios, lo que puede ocasionar una minimización en la percepción del riesgo y una falta de información sobre riesgos y beneficios de la vacunación. Unas recomendaciones y criterios de aptitud comunes contribuirán a disminuir la morbilidad y la mortalidad y serán sanitariamente eficientes (AU)

Internet | Modo protegido: activado

ES 05:04 a.m. 15/10/2015

IBECS - Resultado de la búsqueda <página 1> - Windows Internet Explorer

http://bases.bireme.br/cgi-bin/waisind.exe/iah/online/?IisScript=iah/iah.xis&nextAction=lnk&indexSearch=EX&exprSearch=N06.850.135.190&lang=e&base=IBE

Facebook, COM

Favoritos

La SEP descontará el d... WildTangent Games f... Narcisa Seraquive Dayi Boboy ha compartid...

IBECS - Resultado de la ... Facebook

Resumo: **Objetivo:** El objetivo principal del presente estudio es describir los factores relacionados con los accidentes biológicos en trabajadores de un área de salud. **Método:** El estudio fue realizado en un área sanitaria del Servicio Gallego de Salud que incluye cuatro centros hospitalarios y 72 centros de atención primaria, con una población en torno a los 6000 trabajadores. Se han utilizado los datos disponibles en el sistema de registro de accidentes laborales ocurridos en centros sanitarios del Servicio Gallego de Salud para el año 2011. Se identificaron 194 accidentes con riesgo biológico. Se describe el tipo de exposición, lugar del accidente, objetos materiales, tareas relacionadas con el accidente y sus causas. **Resultados:** La mayoría de los accidentes con riesgo biológico se producen por pinchazos (82%). Las áreas donde se producen más accidentes son hospitalización (37%) y quirófano (25%). Los dispositivos más frecuentemente implicados son las agujas de sutura (15%) y las de insulina (15%). Las causas principales registradas son la falta de formación e información y de mecanismos de bioseguridad. **Conclusiones:** Se debe potenciar la formación e información a los trabajadores junto con la implantación de mecanismos de bioseguridad, ya que esta última medida por sí sola no parece suficiente para reducir el número de accidentes (AU)

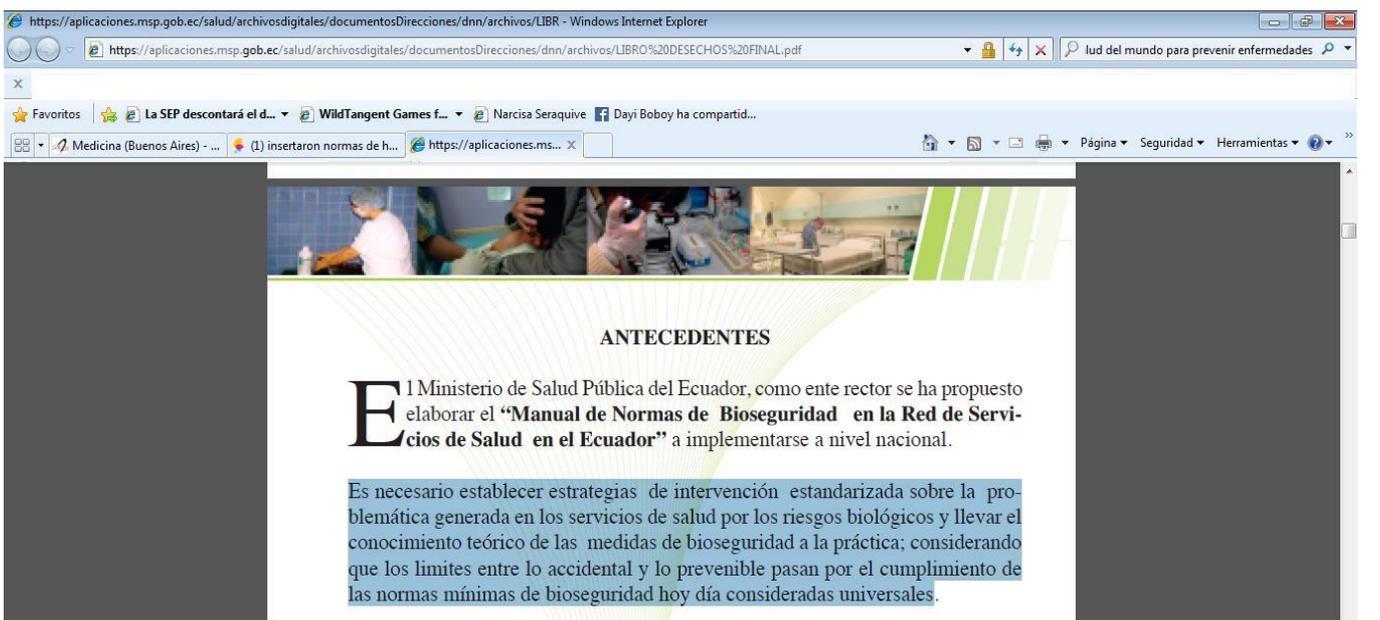
Objective: The objective of this study was to describe the factors involved in biological exposure-related injuries occurring in workers

Internet | Modo protegido: activado

ES 01:07 a.m. 15/10/2015

Anexo 4:

<https://aplicaciones.msp.gov.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/LIBRO%20DESECHOS%20FINAL.pdf>



https://aplicaciones.msp.gov.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/LIBR - Windows Internet Explorer

https://aplicaciones.msp.gov.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/LIBRO%20DESECHOS%20FINAL.pdf

lud del mundo para prevenir enfermedades

Favoritos La SEP descontará el d... WildTangent Games f... Narcisca Seraquive Dayi Boboy ha compartid...

Medicina (Buenos Aires) - ... (1) insertaron normas de h... https://aplicaciones.ms...

CAPITULO IV

DE LAVADO DE MANOS

Definición y objetivos

Es el método más eficiente para disminuir el traspaso de material infectante de un individuo a otro, reduciendo la flora resistente y desapareciendo la flora transitoria de la piel.



Materiales:

- Llave mezcladora de agua caliente y fría, con célula fotoeléctrica o palanca para comandar con codos o pies
- Dispensador de jabón líquido (neutro o antiséptico según corresponda al tipo de lavado) con sachet descartable.
- Dispensador de papel toalla desechable
- No se recomienda el uso de secador de aire, por su leinitud y riesgo de recontaminación.
- Antes y después de tener contacto con un paciente.
- Antes y después de usar guantes estériles y no estériles.
- Después de manejar material contaminado.
- Al tener contacto con membranas mucosas, sangre o líquidos corporales, secreciones y excretas.
- Después de la manipulación de fuentes inanimadas que puedan estar contaminadas con microorganismos vulnerables.
- Antes de tomar los alimentos.
- Después de realizar sus necesidades fisiológicas.
- Al regresar a una unidad de riesgo (ver glosario de términos)

Lávese cuidadosamente las manos en los siguientes casos:

- Al iniciar y terminar las labores.
- Entre un procedimiento y otro.

TIPOS DE LAVADO DE MANOS Y TECNICAS

Lavado común de manos

- Enjuague con agua.
- Apague las manos con toalla de papel desechable.
- Cierre el grifo con el papel toalla que utilizo para secarse en caso de no tener las sruetias recomendadas
- Frote vigorosamente durante 30 se...

Hecho Zona desconocida | Modo protegido: activado

ES 05:53 a.m. 15/10/2015

https://aplicaciones.msp.gov.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/LIBR - Windows Internet Explorer

https://aplicaciones.msp.gov.ec/salud/archivosdigitales/documentosDirecciones/dnn/archivos/LIBRO%20DESECHOS%20FINAL.pdf

s' para la higiene de lavadode manos OMS

Favoritos La SEP descontará el d... WildTangent Games f... Narcisca Seraquive Dayi Boboy ha compartid...

Medicina (B... (1) insertar... https://a... http://dspac... http://aspac... http://ri.bibl... IBCECS - Resu...

La Agencia de Seguridad y Salud Ocupacional de los Estados Unidos (OSHA), reconoce la necesidad de un reglamento que prescriba las medidas de seguridad para proteger a los trabajadores de los peligros contra la salud relacionados con los patógenos transmitidos por la sangre

RIESGO BIOLÓGICO

El riesgo biológico es derivado de la exposición a agentes biológicos. Es importante destacar que esta exposición se manifiesta de forma directa o indirecta.

La forma directa se origina cuando el personal manipula directamente agentes biológicos a través de las técnicas o procedimientos establecidos.



La forma indirecta se presenta como resultado de esta interacción, se libera al medio ambiente cierta cantidad de agentes biológicos, ya sea por la ejecución de tales procedimientos, por la ocurrencia de algún accidente o por la evacuación de desechos contaminados tratados inadecuadamente.

14 PROCESO CONTROL Y MEJORAMIENTO DE LA SALUD PÚBLICA



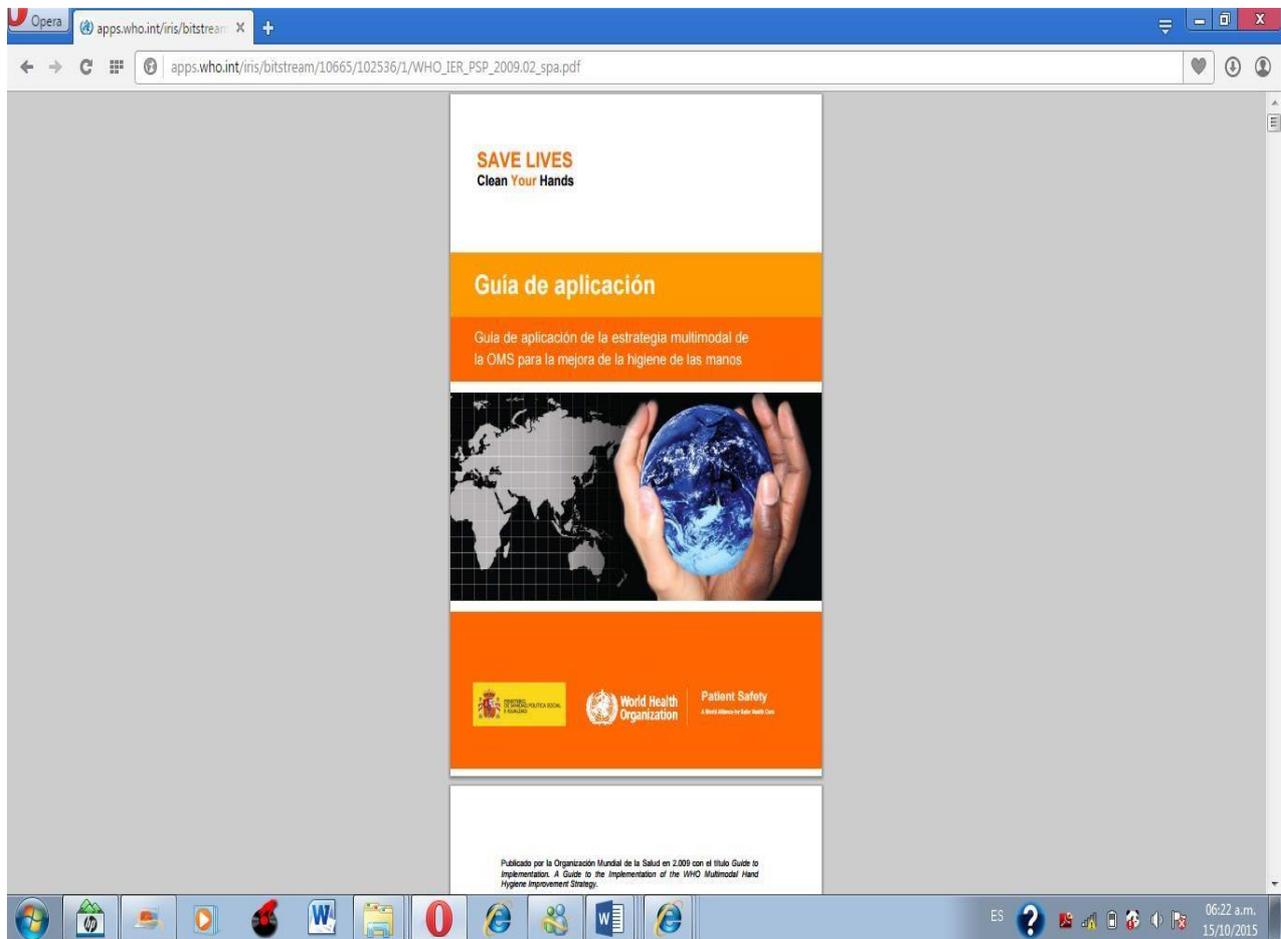
Los riesgos primarios del personal que labora con agentes biológicos están relacionados con exposiciones accidentales de membranas mucosas, percutáneas o por ingestión de materiales infecciosos. Las exposiciones ocurren por pinchazos de agujas u otros objetos filosos Contaminados con sangre infectada o por contacto de los ojos, nariz, boca o piel.⁸

Hecho Zona desconocida | Modo protegido: activado

ES 07:02 a.m. 15/10/2015

Artículo 5

http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/102536/1/WHO_IER_PSP_2009.02_spa.pdf



Los 5 momentos para la higiene de las manos

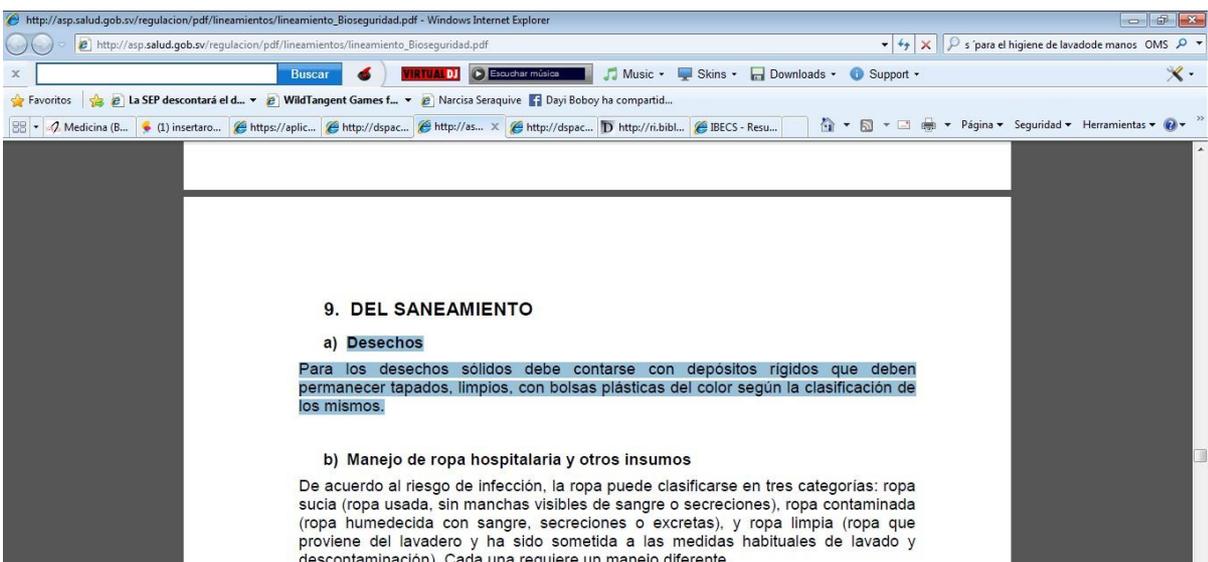
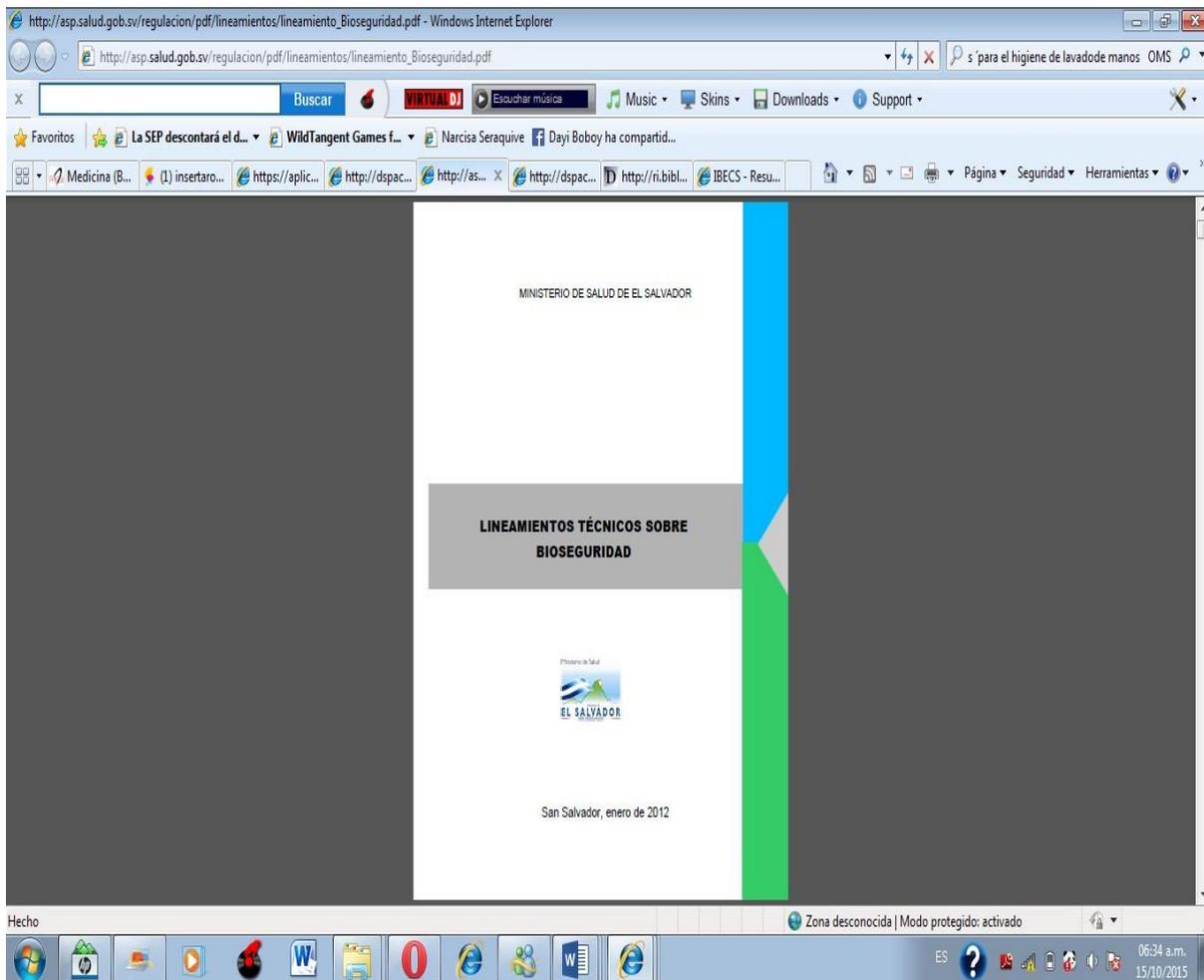
- 1 ANTES DEL CONTACTO DIRECTO CON EL PACIENTE
- 2 ANTES DE REALIZAR UNA TAREA LIMPIA O ASEPTICA
- 3 DESPUÉS DE EXPOSICIÓN A FLUIDOS CORPORALES
- 4 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL PACIENTE
- 5 DESPUÉS DEL CONTACTO CON EL ENTORNO

garantizar la higiene de manos eficaz;

- identificar qué cambios del sistema son necesarios en el centro sanitario o del centro sanitario para respaldar la implementación de las Directrices de la OMS sobre la higiene de las manos en el centro sanitario;
- seleccionar y acceder a preparados de base alcohólica u otros productos para la higiene de las manos;
- proporcionar recordatorios y formación eficaces y sostenibles a los profesionales sanitarios, independientemente de cuál sea su función;
- desarrollar métodos para garantizar un clima seguro y una cultura de seguridad;
- llevar a cabo actividades de evaluación y retroalimentación, por ejemplo, la observación del cumplimiento de la higiene de las manos;
- mantener la dinámica y la motivación para la higiene de las manos en los centros que ya han alcanzado niveles altos de cumplimiento.

El público al que está destinada esta guía de aplicación es principalmente:

- los profesionales encargados de aplicar una estrategia de mejora de la higiene de las manos en un centro sanitario.



http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamiento_Bioseguridad.pdf - Windows Internet Explorer

http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamiento_Bioseguridad.pdf

retirar alhajas, realizar lavado de manos, utilizar mascarilla y gabachón limpio manga corta persona y cumplir las indicaciones proporcionadas previamente.

6. ASEPSIA, ANTISEPSIA Y ANTISÉPTICOS.

La transmisión de microorganismos de un reservorio a un hospedero susceptible, puede prevenirse con la interrupción de la cadena de transmisión de enfermedades, con el cumplimiento de técnicas de asepsia. Con estas técnicas, se logra la eliminación o disminución de microorganismos patógenos, a excepción de las esporas bacterianas, en tejido vivo como la piel y mucosas por medio de la antisepsia.

Procedimiento de asepsia
Para realizar la asepsia del paciente, el personal de salud antes de realizar procedimientos invasivos, tales como cirugía mayor, punción lumbar, entre otros, debe cumplir lo siguiente:

1. Realizar limpieza mecánica de la piel del paciente con agua y jabón, si es necesario.
2. Realizar el lavado de manos, clínico o quirúrgico según sea requerido, con gluconato de clorhexidina al 4% o yodopovidona.
3. Si el antiséptico a usar es Isodine de 1 al 10 %, aplicar antes alcohol etílico a fin de degradar la grasa y secar la piel para su mejor absorción.
4. Aplicar el antiséptico al paciente.

Recordar que el uso de antisépticos nunca substituyen la limpieza y la desbridadión cuidadosa, el respeto a la circulación y otros factores locales, así como realizar los procedimientos con el paciente en las mejores condiciones posibles (Ver anexo N° 1).

Los factores que afectan la asepsia son:

1. **Ubicación y cantidad de microorganismos;** al actuar por contacto, se dificulta su acceso a zonas de pliegues o espacios reducidos como por ejemplo en el ombligo, piel bajo las uñas naturales o acrílicas y piel bajo

Hecho Zona desconocida | Modo protegido: activado 07:16 a.m. 15/10/2015

http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamiento_Bioseguridad.pdf - Windows Internet Explorer

http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamiento_Bioseguridad.pdf

capacitado con respecto al procedimiento.

- o No consumir alimentos en el compartimento de la ambulancia o unidad de traslado de atención al paciente aún en ausencia de pacientes.
- o Después de que el paciente ha sido removido del vehículo, debe parquearse en un área al aire libre dentro del establecimiento de salud y lejos del tráfico peatonal.

8. DESINFECCIÓN Y DESINFECTANTES.

Los desinfectantes se clasifican, desde el punto de vista químico y según su actividad antimicrobiana, en tres niveles: **ALTO**, destruye *Mycobacterium tuberculosis*, esporas, hongos, virus con o sin envoltura lipídica; **INTERMEDIO**, destruye *M. tuberculosis*, algunas esporas, hongos y solo virus con envoltura lipídica; y el **BAJO**, solo destruye algunos hongos y virus con envoltura lipídica.

La transmisión de infecciones cruzadas por microorganismos patógenos presentes en objetos inanimados, se puede reducir o eliminar por medio de procedimientos aplicados a los objetos, estos procesos van desde la limpieza, diversos niveles de desinfección, que es el proceso que elimina algunos o todos los microorganismos que se encuentran sobre objetos inanimados tales como instrumentos, guantes, insumos médicos en general y superficies contaminadas, con excepción de las endosporas bacterianas, estas se eliminan por medio de la esterilización.

Para facilitar la selección del proceso a aplicar a los insumos, existe la clasificación que se desarrolla en el anexo N°5.

Los antisépticos, no hay que mezclarlos, modificar la concentración recomendada por el fabricante y según el procedimiento a realizar, debe conservarlos en su recipiente original y debidamente tapados con su tapa original en áreas secas y protegidas de la luz. Si se trasiega hacerlo en frasco vacío y el sobrante no debe regresarse al recipiente original. Vigilar la fecha de vencimiento. Cumplir la esterilización o desinfección a superficies limpias y secas y por el tiempo requerido para el objetivo programado.

Hecho Zona desconocida | Modo protegido: activado 07:20 a.m. 15/10/2015

http://asp.salud.gov.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamiento_Bioseguridad.pdf - Windows Internet Explorer

http://asp.salud.gov.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamiento_Bioseguridad.pdf

Buscar

Favoritos

La SEP descontará el d... WildTangent Games f... Narcisca Seraquive Dayi Boboy ha compartid...

Medicina (B... (1) insertaro... https://aplic... http://dspac... http://as... x http://dspac... http://ri.bibl... IBECS - Resu... Página Seguridad Herramientas

4.2.2. Moderado a Bajo Riesgo de transmisión

Patologías	Ruta de Infección	Prevención
Tuberculosis	Inhalación	<ul style="list-style-type: none"> Inmunización (formas invasivas) Uso de mascarilla para contactos estrechos en pacientes bacilíferos Disposición segura de esputo
Salmonelosis Hepatitis A Poliomielitis	Fecal-oral	<ul style="list-style-type: none"> Lavado de manos Inmunización Disposición segura de heces
Herpes Simple Citomegalovirus	Contacto	<ul style="list-style-type: none"> Lavado de manos Uso de guantes
Infecciones Estreptocócicas cutáneas	Contacto	<ul style="list-style-type: none"> Técnica de no tocar/Lavado de manos Uso de guantes
Difteria	Contacto	<ul style="list-style-type: none"> Técnica de no tocar Lavado de manos
Meningitis meningococcicas	Gotas	<ul style="list-style-type: none"> Técnica de no tocar Lavado de manos Uso de mascarilla Inmunización
Hepatitis C VIH	Transportada por sangre, semen y fluidos vaginales	<ul style="list-style-type: none"> Evitar pinchazos de agujas u otro objeto cortopunzante y lesiones con objetos afilados que estén contaminados con fluidos orgánicos Uso de guantes al manipular fluidos Uso de metodologías de reducción de pinchazos

Fuente: Dirección de Enfermedades Infecciosas, noviembre de 2011. Guía de medidas universales de bioseguridad, Ministerio de Salud, julio 2005.

5. Riesgo de transmisión según ambiente hospitalario

De acuerdo a la concentración y patogenicidad de los microorganismos, las áreas de atención en salud pueden clasificarse según riesgos, en las siguientes:

Críticas o de alto riesgo.

Hecho

Zona desconocida | Modo protegido: activado

ES ? 07:37 a.m. 15/10/2015

http://asp.salud.gov.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamiento_Bioseguridad.pdf - Windows Internet Explorer

http://asp.salud.gov.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamiento_Bioseguridad.pdf

Buscar

Favoritos

La SEP descontará el d... WildTangent Games f... Narcisca Seraquive Dayi Boboy ha compartid...

Medicina (B... (1) insertaro... https://aplic... http://dspac... http://as... x http://dspac... http://ri.bibl... IBECS - Resu... Página Seguridad Herramientas

4.2.1 Alto Riesgo de transmisión

Patologías	Vía o Ruta de Infección	Prevención
Varicela Sarampión Rubéola	Inhalación	<ul style="list-style-type: none"> Restricción del personal no inmune Inmunización Lavado de manos Uso de mascarilla Técnica de limpieza y desinfección
Fiebre Hemorrágica (dengue, fiebre amarilla, malaria)	Vectores	<ul style="list-style-type: none"> Medidas de saneamiento básico: eliminar y tratar criaderos Uso de mosquetero Inmunización (fiebre amarilla)
Hepatitis B	Transportada por sangre, semen y fluidos vaginales	<ul style="list-style-type: none"> Evitar pinchazos con de agujas u otro objeto corto punzante, lesiones con objetos afilados Uso de guantes para manipulación de fluidos orgánicos Inmunización Uso de metodologías de reducción de pinchazos
Virus Sincitial Respiratorio Conjuntivitis Viral	Contacto	<ul style="list-style-type: none"> Lavado de manos
Impétigo Escabiosis (Sarna de Noruega)	Contacto	<ul style="list-style-type: none"> Técnica de no tocar y lavado de manos Uso de guantes para la manipulación
Diarrea Viral Disenteria	Fecal-oral	<ul style="list-style-type: none"> Lavado de manos
Gastroenteritis por rotavirus	Fecal-oral aérea	<ul style="list-style-type: none"> Lavado de manos Uso de mascarilla Inmunización Desinfección inmediata de áreas

Fuente: Dirección de Enfermedades Infecciosas, noviembre de 2011. Guía de medidas universales de bioseguridad, Ministerio de Salud, julio 2005.

Hecho

Zona desconocida | Modo protegido: activado

ES ? 07:36 a.m. 15/10/2015

Anexo 7

<http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/5548/1/TESIS.pdf>

http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/5548/1/TESIS.pdf - Windows Internet Explorer

http://dspace.ucuenca.edu.ec/bitstream/123456789/5548/1/TESIS.pdf

Favoritos | Sitios sugeridos | Galería de Web Slice

http://dspace.ucuenca... X | Internet Explorer no puede...

Universidad de Cuenca

FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS

ESCUELA DE ENFERMERIA

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN EL PROGRAMA AMPLIADO DE INMUNIZACIONES APLICADAS POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA EN EL AREA DE SALUD N° 4 DE LA CIUDAD DE CUENCA 2013 - 2014

TESIS PREVIO A LA OBTENCION DEL TITULO DE LICENCIADA EN ENFERMERIA

AUTORAS: DAYSIVIVIANA CRIOLLO DOMINGUEZ
GLORIA NATALY GALVEZ DUCHITANGA
MAYRA PATRICIA GUAMAN ANGUISSACA

DIRECTORA: LCDA. GLADYS ROBALINO IZURIETA

ASESORA: LCDA. SUSANA RAQUEL TORRES NAVAS
CUENCA-ECUADOR
2014

Hecho | Zona desconocida | Modo protegido: activado

ES 9:24 15/10/2015

http://dspace.ucuena.edu.ec/bitstream/123456789/5548/1/TEISIS.pdf - Windows Internet Explorer

http://dspace.ucuena.edu.ec/bitstream/123456789/5548/1/TEISIS.pdf

Favoritos Sitios sugeridos Galería de Web Slice

Internet Explorer no puede...

Las vacunas son "productos biológicos" y su correcta conservación es indispensable para garantizar su efectividad y evitar eventos adversos.

Para mayor acogida dentro de las comunidades las autoridades de la salud han establecido a las inmunizaciones Obligatorias, gratuitas y como un derecho de toda la población y es un deber del Estado garantizar este derecho para niños menores de cinco años.

Doce pasos para una vacunación segura

1. Mantenga las vacunas a temperatura correcta y no las guarde con otros elementos ni medicamentos.
2. Evalúe el carnet de vacunación y aplique las vacunas convenientes.
3. Conozca las características de las vacunas que aplicará.

http://dspace.ucuena.edu.ec/bitstream/123456789/5548/1/TEISIS.pdf - Windows Internet Explorer

http://dspace.ucuena.edu.ec/bitstream/123456789/5548/1/TEISIS.pdf

Favoritos Sitios sugeridos Galería de Web Slice

Internet Explorer no puede...

4. Antes de la aplicación de cada vacuna verifique lugar, vía correcta de administración, fecha de vencimiento e indague sobre antecedentes de la persona a vacunar
5. Higienice sus manos.
6. Utilice insumos apropiados para la vacunación y respete la política de frascos abiertos.
7. No mezcle varias vacunas en una misma jeringa. Solo hágalo con sus diluyentes apropiados y en las cantidades indicadas.
8. Descarte convenientemente a las normas los insumos utilizados.
9. Complete el carnet de vacunación y los registros del vacunatorio.
10. Evalúe las reacciones luego de 30 minutos de la aplicación.
11. Informe a la persona acompañante sobre reacciones esperadas para cada vacuna y explique signos de alarma.
12. Notifique los efectos adversos en las fichas de ESAVI.

Precauciones para la administración de las vacunas

- ❖ El ambiente debe ser exclusivo para la vacunación.
- ❖ Minimizar la manipulación de la jeringa antes de administrar la vacuna.
- ❖ No re tapar la jeringuilla después de usarla.
- ❖ No camine en el área de vacunación con la jeringuilla usada o destapada, esto puede ocasionar pinchazos en las personas que están en el servicio en ese momento o en el personal de salud.⁶

Hecho Zona desconocida | Modo protegido: activado

ES 9:32 15/10/2015

TRKUND

Trust Analysis Result

Uploaded Document: YESSENIA ROMERO.docx (D16674356)
Submitted: 2015-12-21 21:18:00
Submitted By: kgarcia@utmachala.edu.ec
Significance: 1 %

Documents included in the report:

AREA SARAGURO MODIFICADO.docx (D16532191)
CASO CLINICO INTOXICACION POR PLAGUICIDAS.docx (D16250749)

Locations where selected sources appear:



Document: [YESIEÑA ROHERO.docx](#) (D16874356)
Submitted: 2015-12-21 13:11 (-05:00)
Submitted by: garcia (garcia@umachala.edu.ec)
Receiver: garcia.umachala@ajoyos.orkund.com
Message: TITULACION YESSIEÑA ROHERO [View full message](#)
1% of this approx. 13 pages long document consists of text present in 2 sources.

List of sources

Rank	Path/Filename
1	YESIEÑA ROHERO.docx
2	PROYECTO YESSIEÑA.docx
Alternative sources	
1	MORSA SARAGURO MODIFICADO.docx
1	CASO CLINICO INTOXICACION POR PLAGUICIDAS.docx
Sources not used	

CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDAD Yo, Yessieña Lizbeth Romero Jumbo, autora del siguiente trabajo de titulación: "MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE LA ENFERMERA DEBE APLICAR EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE EN LA COMUNIDAD". Declaro que la investigación, ideas, conceptos, procedimientos y resultados obtenidos en el siguiente trabajo son de mi absoluta responsabilidad.

Yo, Yessieña Lizbeth Romero Jumbo C.I. 0796243296 DEDICATORIA A mi madre que estuvo siempre a mi lado brindándome su mano amiga dándome a cada instante una palabra de aliento para llegar a culminar mi profesión, a mi padre por ser un ejemplo a seguir, quienes con sus consejos y ayuda me dieron impulso para salir adelante. LA AUTORA AGRADECIMIENTO A

mi padre amado Dios por guiarme en el trayecto de mi carrera profesional. A mis padres y hermanos por su apoyo incondicional.

A los docentes vinculados en el proceso de titulación que me orientaron en la realización de este trabajo investigativo. A todos los maestros profesionales de enfermería que me supieron impartir sus conocimientos en todos estos años de estudio. A todos mi gracias. Dios los bendiga grandemente. LA AUTORA RESUMEN Los profesionales de enfermería

en muchos casos no

realizan los correctos procesos para evitar infecciones en el servicio a sus

pacientes a al tratar con sus fluidos referente al manejo de equipos para protección, manejo de residuos y lavado de manos. Es

un factor determinante de la salud y seguridad del personal de enfermería que brinda atención permanente a los usuarios de este servicio, la

aplicación de los protocolos de bioseguridad. La prevención es la mejor forma de evitar los accidentes en el trabajo sanitario en estas las enfermedades nosocomiales. Se estima de gran importancia conocer los protocolos de bioseguridad por los profesionales sanitarios. La

ejecución de estos en la laboral determina en la salud del personal sanitario que atiende a diario los usuarios y pacientes en el establecimiento de salud.

Por ello en este trabajo podemos identificar que el profesional de enfermería desarrolla diversas actividades en la atención a nivel comunitario dirigidas a proteger la salud del paciente, familia y comunidad, siendo uno de ellos fomentar el uso de las medidas de bioseguridad como son el lavado de manos, uso de barreras protectoras, medidas de aislamiento, entre otros de igual importancia, para así contribuir a disminuir el riesgo de adquirir y transmitir enfermedades. ABSTRACT Most nurses do not apply the techniques and procedures to protect them from possible infection of pathogens during patient care activities or during work with fluids referred specifically to the use of personal protective equipment, hand washing and waste management. Applying biosafety standards in the workplace is a determining factor of the health and safety of nursing care provided permanent users of this service. Prevention is the best way to avoid accidents of biological type and nosocomial infections. Knowledge of biosafety standards by health professionals is considered important. Applying them in the workplace is a determinant of health and safety professionals and workers receiving daily to different clients or affected in their health and attending health centers for treatment. Therefore in this

CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDAD Yo, Yessieña Lizbeth Romero Jumbo, autora del siguiente trabajo de titulación: "MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD QUE LA ENFERMERA DEBE APLICAR EN LA ATENCIÓN DEL PACIENTE EN LA COMUNIDAD". Declaro que la investigación, ideas, conceptos, procedimientos y resultados obtenidos en el siguiente trabajo son de mi absoluta responsabilidad.

Yo, Yessieña Lizbeth Romero Jumbo C.I. 0796243296 DEDICATORIA A mi madre que estuvo siempre a mi lado brindándome su mano amiga dándome a cada instante una palabra de aliento para llegar a culminar mi profesión, a mi padre por ser un ejemplo a seguir, quienes con sus consejos y ayuda me dieron impulso para salir adelante. LA AUTORA AGRADECIMIENTO A

mi padre amado Dios por guiarme en el trayecto de mi carrera profesional. A mis padres y hermanos por su apoyo incondicional.

A los docentes vinculados en el proceso de titulación que me orientaron en la realización de este trabajo investigativo. A todos los maestros profesionales de enfermería que me supieron impartir sus conocimientos en todos estos años de estudio. A todos mi gracias. Dios los bendiga grandemente. LA AUTORA RESUMEN Los profesionales de enfermería

en muchos casos no

realizan los correctos procesos para evitar infecciones en el servicio a sus

pacientes a al tratar con sus fluidos referente al manejo de equipos para protección, manejo de residuos y lavado de manos. Es

un factor determinante de la salud y seguridad del personal de enfermería que brinda atención permanente a los usuarios de este servicio, la

aplicación de los protocolos de bioseguridad. La prevención es la mejor forma de evitar los accidentes en el trabajo sanitario en estas las enfermedades nosocomiales. Se estima de gran importancia conocer los protocolos de bioseguridad por los profesionales sanitarios. La

ejecución de estos en la laboral determina en la salud del personal sanitario que atiende a diario los usuarios y pacientes en el establecimiento de salud.

Por ello en este trabajo podemos identificar que el profesional de enfermería desarrolla diversas actividades en la atención a nivel comunitario dirigidas a proteger la salud del paciente, familia y comunidad, siendo uno de ellos fomentar el uso de las medidas de bioseguridad como son el lavado de manos, uso de barreras protectoras, medidas de aislamiento, entre otros de igual importancia, para así contribuir a disminuir el riesgo de adquirir y transmitir enfermedades. ABSTRACT Most nurses do not apply the techniques and procedures to protect them from possible infection of pathogens during patient care activities or during work with fluids referred specifically to the use of personal protective equipment, hand washing and waste management. Applying biosafety standards in the workplace is a determining factor of the health and safety of nursing care provided permanent users of this service. Prevention is the best way to avoid accidents of biological type and nosocomial infections. Knowledge of biosafety standards by health professionals is considered important. Applying them in the workplace is a determinant of health and safety professionals and workers receiving daily to different clients or affected in their health and attending health centers for treatment. Therefore in this