

## CAPÍTULO 3

### GESTIÓN DEL CUIDADO

# Experiencia del personal de enfermería en prevención de infecciones nosocomiales en unidades pediátricas de un hospital de la Región del Maule

*Profesora Guía:* Mg. Marcela Aburto Castillo

*Autores:* Nataly Contreras Vejar

Javiera Escobar Villagra

Bárbara Gutiérrez Ríos

Pilar Moraga Medel

Millaray Quinteros Molina

## Introducción

La presente investigación se centra en las experiencias del personal de enfermería en la prevención de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), sin embargo, se abordarán como infecciones nosocomiales, puesto que, en los Descriptores en Ciencias de la Salud, no se encuentra el término IAAS, ni similar, por lo que, se utiliza infecciones nosocomiales para emplear una terminología común según los descriptores de la OPS y OMS (Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud, 2023). Idea inicial: Enfermería es el principal actor en la disminución de las infecciones nosocomiales. El incumplimiento de las normas de prevención y control de infecciones asociadas a la atención de salud se traduce en un riesgo de transmisión de microorganismos a otros usuarios. Las infecciones nosocomiales son el efecto adverso más común de la atención de salud en el mundo, de las cuales, la mayoría puede prevenirse. Las infecciones de los usuarios ingresados en hospitales infantiles aumentan el riesgo de muerte, empeoran el pronóstico neurológico, prolongan la estadía hospitalaria e incrementan los costos institucionales (Paris et al., 2018).

Las infecciones nosocomiales, son un problema recurrente en la salud pública y afecta especialmente a las unidades de pacientes críticos. Los pacientes de la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátricos (UCIP), tienen afecciones críticas que conducen a un compromiso inmunológico, son sometidos con mayor frecuencia a procedimientos invasivos y antibióticos empíricos de amplio espectro, los cuales, se conoce que son factores de riesgo de infecciones intrahospitalarias (Vilca, Rodríguez, & Philco, 2020).

El presente estudio, pretende determinar la significancia actual que posee el personal de enfermería sobre la prevención de infecciones asociadas a la atención de salud en las unidades de

pacientes críticos pediátricos de un hospital de alta complejidad de la región del Maule, debido a que, los usuarios que pertenecen a edades extremas son más vulnerables, como es el caso de, los prematuros, recién nacidos y adultos mayores, quienes se encuentran inmunológicamente deprimidos o con antecedentes de enfermedades que los vuelven más propensos a adquirir estas infecciones (Razo, Diaz & López, 2018).

Además, los usuarios de las unidades críticas pediátricas se ven más afectados cuando contraen una Infección Asociada a la Atención en Salud (IAAS), en comparación con un adulto, ya que, este último grupo tiene su sistema inmunológico más desarrollado que un niño en edad temprana, así mismo, se ha comprobado que las infecciones de los pacientes ingresados en hospitales infantiles, aumentan el riesgo de muerte (2 a 2,6 veces), empeoran el pronóstico neurológico (1,4 a 4,8 veces), prolongan la estadía hospitalaria (de 9 a 27 días aproximadamente) e incrementan significativamente los costos institucionales, especialmente, cuando se trata de neonatos con bajo peso al nacer, por lo cual, constituyen una preocupación constante para el equipo de salud, teniendo en cuenta que se presentan alrededor de 1-24 % de los pacientes ingresados en hospitales infantiles (Paris et al., 2018).

Por otra parte, la principal y más común forma de transmisión es el contacto directo, entre la fuente infecciosa y el huésped, o indirecto, a través de la transmisión con objetos contaminados (Sultán et al, 2021). Es por ello que, la forma más común de contagio de microorganismos multirresistentes es a través de las manos del personal de salud. De esta manera, cumplir con las normas de bioseguridad es una tarea que incluye a todo el equipo y deberían ser aplicadas diariamente. Sin embargo, el desconocimiento de las IAAS, la falta de adherencia a las normativas vigentes y el hacinamiento provoca que el personal no emplee los procedimientos necesarios para una correcta prevención de estas infecciones (Domínguez, 2019).

En la unidad de paciente crítico neonatal de un hospital de la región del Maule durante el primer trimestre del 2022, se realizó un informe de IAAS del cual se interpreta que las infecciones respiratorias bajas (IRB) asociadas a ventilación mecánicas (VM), presentando una tasa de IAAS de 9,77 superando el indicador local de 5,0. En cuanto a las infecciones al torrente sanguíneo (ITS) asociado al catéter venoso central (CVC), se obtiene una tasa de 1,53 siendo inferior al indicador local de 2,6. Así mismo una ITS asociado al catéter umbilical (CU) se mantiene en una tasa de 0,0 siendo inferior al indicador nacional de 1,0. Del mismo modo, las infecciones al tracto urinario (ITU) asociado al catéter urinario a permanencia (CUP) y las infecciones respiratorias agudas (IRA) presentan una tasa de 0,0 sin indicador nacional y local de referencia respectivamente. Las infecciones intestinales (IINT) mantienen una tasa de 0,0 igualándose al indicador local de 0,0. La válvula derivativa ventrículo peritoneal (VDVP) presentan una tasa de 0,0 inferior al indicador local de 3,0. Finalmente, el SARS CoV-2 presentó una tasa de 0,0 sin indicador local y/o nacional de referencia (Hospital Regional de Talca, 2022).

Esto nos lleva a plantearnos la siguiente pregunta de investigación es ¿Qué importancia le otorga el personal de enfermería a la prevención de IAAS en las unidades de pacientes pediátricos de un hospital de alta complejidad de la región del Maule?

La presente investigación se encuentra desarrollada en torno a el Modelo de Promoción de la Salud (MPS), de Nola Pender. Dicho modelo, fue planteado por la enfermera en su doctorado, el cual, a grandes rasgos destaca la conexión entre las características personales y los conocimientos, experiencias, creencias y situaciones vinculadas con los comportamientos o conductas de salud que se pretenden lograr (Carranza et al., 2019), permitiendo la realización de hipótesis comparables. Nola Pender, al desarrollar el MPS plantea los siguientes metaparadigmas: Salud, persona, entorno y enfermería, en el cual se afirma que es el responsable en los cuidados y la base de cualquier plan de reforma de dichos cuidados. Según Nola Pender, el personal de enfermería es el principal encargado de motivar a los usuarios para que mantengan la salud (González, 2016).

Es objetivo de este estudio es analizar el significado que le concede el personal de enfermería a la prevención de infecciones nosocomiales dentro de las unidades de pacientes pediátricos de un hospital de alta complejidad de la región del Maule.

## Metodología

En relación al diseño de investigación, es de enfoque fenomenológico, el cual se define como, el estudio de los fenómenos sociales, desde la perspectiva de los actores sociales, buscando la naturaleza universal de una experiencia, centrado principalmente en las experiencias individuales de las personas (Guzmán, 2021), es por ello que, este diseño, se enfoca en reconocer las experiencias individuales subjetivas de los participantes, para tratar de comprender la esencia y el significado de un fenómeno, mediante el examen de las opiniones de las personas que han experimentado este fenómeno (Tejero, 2021), esta metodología se justificará a partir de los lineamientos de Moustakas (Ramos, 2022).

El método para aplicar este tipo de diseño de investigación, por lo general, implica entrevistas largas y en profundidad con los sujetos, una vez realizadas, un investigador fenomenológico las revisará en busca de patrones, es decir, respuestas repetitivas o similares entre sí, eso es un patrón (Onchi, Peimbert & Ley, 2021).

Por otro lado, la recolección de datos se realizará a través de una entrevista individual presencial semiestructurada, esta, será enfocada en el equipo de enfermería de las unidades de paciente pediátrico de un hospital de alta complejidad de la región del Maule. La investigación, se coordinará en un día y horario que le acomode, tanto al entrevistador, como al entrevistado, para realizar la entrevista de manera tranquila y con fluidez, se gestionará la utilización de una sala dentro de la unidad, la cual, sea accesible y asegure la privacidad de todos los participantes, con la finalidad de, facilitar la participación del personal de enfermería en la investigación. Lo que se va a recolectar durante la entrevista son, experiencias del equipo de enfermería en relación a las infecciones nosocomiales.

Aspectos éticos: La presente investigación considera diversos aspectos éticos, que pretenden resguardar la dignidad, el respeto y la integridad de los participantes, la implicancia de la ética asegura una práctica investigativa correcta, para ello, son necesarias ciertas consideraciones, los

cuales, son descritos como aspectos éticos mínimos necesarios en una investigación cualitativa (Quispe, 2015).

Validez científica: La investigación será validada por el Comité de Ética Científico de la Universidad Católica del Maule, para corroborar que la investigación sea viable para su ejecución.

Selección equitativa de los sujetos: Podrán participar todas las personas que cumplan con los criterios de inclusión y exclusión.

Proporción favorable del riesgo-beneficio: La investigación no tiene riesgos ni para el sujeto de estudio, ni para los investigadores.

Conducido diálogo auténtico: Con respecto al diálogo auténtico se asegurará, resguardará la confidencialidad de la información, también se respetará la misma.

Evaluación independiente: En este caso, los investigadores son externos a la institución donde se realizará la investigación, por lo que, no existen conflictos de interés. Además, la investigación será presentada al Comité de Ética de la Universidad y a la dirección del Hospital en cuestión, antes de iniciar las entrevistas.

Respeto a los sujetos inscritos: Dónde se respetará si deciden cambiar de opinión o retirarse del estudio. Respetando, además, su privacidad administrando la información según las reglas de confidencialidad. Las cuales son un aspecto importante. Por eso, se omitirán datos específicos y/o personales.

Consentimiento informado: A los participantes se les entregará el consentimiento informado, el que será explicado en lenguaje claro y comprensible. recalando la participación voluntaria, con total confidencialidad y que los participantes pueden retirarse de ella en el momento que deseen. Además, se agregan otras consideraciones éticas que guían el quehacer de los investigadores (Noreña et al., 2012).

Manejo de riesgo: Se procurará que, en caso de alguna controversia o molestia durante las entrevistas, se contendrá emocionalmente y se brindará la asistencia requerida al participante.

Observación participante: Se mantendrá una mirada crítica, con un equilibrio entre el rol investigativo y la realidad frente al tema de investigación, manteniendo la responsabilidad ética.

Confidencialidad: Será resguardada por las siguientes medidas:

- Solo las investigadoras tendrán acceso a los datos proporcionados en las entrevistas.
- La entrevista se llevará a cabo en un ambiente propicio que estimula la comunicación y se resguarde en todo momento la confidencialidad de los temas a discutir.

Para asegurar la confidencialidad de cada individuo se utilizarán códigos especiales de identificación. Es decir, en lugar de utilizar el nombre y apellidos se asignarán codificación de identificación, por ejemplo, sujeto «1, 2, 3...», así se mantendrá la confidencialidad. Dada la naturaleza del estudio, los datos recopilados serán utilizados solo en instancias académicas

de investigación y aquellas propias de divulgación investigativa. La investigadora responsable asume un compromiso de confidencialidad para resguardar identidad de todos los involucrados en este estudio.

## Resultados esperados

La mayoría del personal de enfermería de las unidades de pacientes críticos pediátricos les otorgan significancia a las IAAS. El personal de enfermería conoce las conductas de prevención de las infecciones nosocomiales, aunque, se desconocen las normativas de prevención de estas infecciones. Se considera que la falta de experiencia en la prevención de infecciones nosocomiales puede provocar considerables consecuencias para las y los usuarios, incluso el fallecimiento de estos.

## Conclusión

Es de gran importancia, efectuar un rol activo en conjunto con un pensamiento crítico, en relación a, los conceptos que se tiene sobre las experiencias de la prevención de infecciones nosocomiales, ya que, es primordial comprender que la calidad y seguridad que se le brinda al usuario, debe ser un proceso continuo, medible, que se traduzca en mejoras significativas, tanto para el usuario, como para el personal de enfermería.

Es por ello que, en el presente estudio, se pretende abordar esta problemática en las unidades de pacientes pediátricos y neonatal, debido a que, los usuarios que pertenecen a edades extremas son más vulnerables, como es el caso de, los prematuros, recién nacidos y adultos mayores, quienes, se encuentran inmunológicamente deprimidos o con antecedentes de enfermedades que los vuelven más propensos a adquirir estas infecciones.

Finalmente, se afirma que, tiene una relevancia fundamental, el indagar de manera cualitativa respecto a las experiencias del personal de enfermería sobre la prevención de las infecciones asociadas a la atención de salud en las unidades de pacientes críticos pediátricos y neonatal de un hospital de alta complejidad de la región del Maule (Hospital Regional de Talca), ya que, existe una gran brecha de investigaciones en esta área, la cual, es fundamental disminuir, debido a que, el equipo de salud son quienes se verán involucrados de forma directa con la prevención de IAAS, es por ello, la importancia de concientizar, cómo afectan las malas y buenas praxis, mediante la experiencia propia y de terceros, con el fin de, que sean capaces de efectuar un cambio para lograr el objetivo de reducir la propagación de estas.

## Referencias bibliográficas

- Carranza, R., Caycho, T., Salinas, S., Ramírez, M., Campos, C., Chuquista, K., & Pérez, J. (2019). «Efectividad de intervención basada en modelo de Nola Pender en promoción de estilos de vida saludables de universitarios peruanos». *Revista Cubana de Enfermería*, 35(4), e2859. Epub 01 de diciembre de 2019. Recuperado en 09 de octubre de 2021, de [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0864-03192019000400009&lng=es&tlng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0864-03192019000400009&lng=es&tlng=es)
- Centro Latinoamericano y del Caribe de Información en Ciencias de la Salud. (2023). *Acerca del DeCS/MeSH*. <https://decs.bvsalud.org/es/sobre-decs/>
- Dominguez, K. (2019). *Eficacia de un programa educativo para la prevención y el control de infecciones intrahospitalarias en la unidad de cuidados intensivos del hospital regional de tumbes en el 2019*. <http://200.62.226.186/handle/20.500.12759/5515>
- González, L. (2016). «Programa de evaluación del trabajo de enfermería basado en la aplicación del Modelo de promoción de la salud» de Nola Pender. *Documento de docencia*, (34). <http://hdl.handle.net/20.500.12494/15928>
- Guzmán, V. (2021). El método cualitativo y su aporte a la investigación en las ciencias sociales. *Gestionar: Revista de empresa y gobierno*, 1(4), 19-31. <https://doi.org/10.35622/j.rg.2021.04.002>
- Hospital Regional de Talca. (2022). *Informe IAAS primer trimestre 2022*, UPC Neonatal. Programa de Control de Infecciones.
- Noreña, A., Alcaraz, N., Rojas, J., & Rebolledo, D. (2012). *Aplicabilidad de los criterios de rigor y éticos en la investigación cualitativa*. Universidad de la Sabana, Facultad de Enfermería y Rehabilitación. <https://hdl.handle.net/10495/22890>
- Onchi, A., Peimbert, A., & Ley, J. (2021). Análisis de los aspectos fenomenológicos y semiológicos en la arquitectura algorítmica-paramétrica. *Revista de Ciencias Tecnológicas*, 4(2), 35-57. <https://doi.org/10.37636/recit.v423557>
- Paris, M., Mariño, M., Maceira, Z., Castillo, A., & Leyva, E. (2018). «Clinical and microbiological characterization of children and adolescents with infections associated with health care». *Medisan*, 22(5), 508-517. [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1029-30192018000500008&lng=es&tlng=en](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1029-30192018000500008&lng=es&tlng=en)
- Quispe, C. (2015). *Teorías implícitas de docentes sobre el diseño de módulos formativos en la Educación Técnico Productiva*. Pontificia Universidad Católica del Perú <http://hdl.handle.net/20.500.12404/6661>
- Ramos, K. P. (2022). «Percepciones de los docentes sobre el modelo pedagógico incluyendo sus prácticas de aula, un estudio fenomenológico». *Revista Espacios*, 43(05), 73-89. <https://www.revistaespacios.com/a22v43n05/22430506.html>

- Razo, A., Díaz, R., & López, M. (2018). «Percepción del estado de salud y la calidad de vida en personas jóvenes, maduras y mayores». *Revista Conamed*, 23(2). Recuperado de <https://www.medigraphic.com/pdfs/conamed/con-2018/con182b.pdf>
- Sultan, N., Shchors, I., Assous, M. V., & Bar-Meir, M. (2021). «The NICU flora: An effective technique to sample surfaces». *PloS one*, 16(9), e0257821
- Tejero González, J. M. (2021). «Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitario y sociosanitario. Técnicas de investigación cualitativa en los ámbitos sanitario y sociosanitario», 1-180. <http://digital.casalini.it/9788490444245>
- Vilca, J., Rodríguez, J., & Philco, P. (2020). «Factores de riesgo asociados a infecciones intrahospitalarias en el paciente crítico». *Revista Médica La Paz*, 26(1), 9-17. [http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1726-89582020000100002&lng=es&tIng=es](http://www.scielo.org.bo/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-89582020000100002&lng=es&tIng=es)

## ENTREVISTA

***¿Cuál fue la motivación para desarrollar su problema de investigación en el área que tributa su estudio?***

En cuanto a la decisión grupal todas las investigadoras tienen afinidad por el área pediátrica, luego de una lluvia de idea se selecciona la temática planteada, luego de haber revisado el paradigma cuantitativo deciden desarrollar la mirada cualitativa.

***Podría relatar: ¿Cuál es el aporte de su investigación a la disciplina de enfermería y/o a los cuidados de enfermería?***

Actualmente existe poca evidencia científica cualitativa relacionada con este tema, preventivo asociado a IAAS, se destaca que en su mayoría existen trabajos cuantitativos; ejemplo lavado de mano, tasas entre otro, por lo que se decide revisar desde la mirada humana y con ello develar la experiencia en prevención del personal de enfermería.

***¿Qué le aconsejaría a alguien que comienza el proceso de investigar?***

El proyecto se mantiene mutando ya que se inicia con una idea fija y que por distintos motivos va transformando. De igual forma, estos trabajos se desarrollan bien, con un trabajo en equipo y dedicación por parte de las investigadoras, lo que también se debe asociar a un trabajo dirigido y focalizado a la meta propuesta.