



Artículo original

Adhesión del personal de enfermería a las precauciones estándar en Paraguay, 2023

Adherence of nursing personnel to standard precautions in Paraguay, 2023

Gladys Antonia Cañete¹ , Luz María Ortigoza¹ 

¹ Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Enfermería y Obstetricia. San Lorenzo, Paraguay.

Autor para correspondencia: Luz María Ortigoza. Correo: luzmariaortigoza0303@gmail.com

Recibido: 19-09-2024 Aceptado: 02-12-2024

RESUMEN

Introducción: Las Precauciones Estándares están diseñadas para disminuir el riesgo de transmisión de patógenos a través de la sangre y los fluidos corporales. **Objetivo:** Este estudio tuvo como objetivo determinar los factores que influyen en la adhesión del personal de enfermería a las Precauciones Estándares en el Hospital de Clínicas, Paraguay, durante 2023. **Metodología:** El diseño del estudio fue observacional, descriptivo, transversal y con enfoque cuantitativo. La población estuvo conformada por 50 profesionales de enfermería del área de Clínica Médica. Los datos se recolectaron mediante una encuesta estructurada en dos secciones: datos sociodemográficos y evaluación de conocimientos y adhesión a las Precauciones Estándares. Se utilizaron estadísticas descriptivas para el análisis, y los resultados se presentaron en tablas y gráficos. **Resultados:** La mayoría de los participantes tenía entre 41 y 50 años; el 84% eran mujeres, el 40% residían en zonas urbanas, y la mayoría estaba casada. En cuanto a la antigüedad laboral, el 25% reportó de 6 a 15 años, y el 64% tenía un vínculo laboral estable. Respecto a los conocimientos sobre las Precauciones Estándares, el 70% afirmó conocer las medidas para prevenir la transmisión de microorganismos. En la adhesión a factores individuales, el 72% indicó que utilizaba batas protectoras, mientras que el 84% mencionó que la institución cuenta con equipos de protección individual disponibles. **Discusión:** El estudio reveló un buen nivel de conocimiento y disponibilidad de medidas protectoras entre el personal de enfermería, lo que favorece la implementación de las Precauciones Estándares. Sin embargo, a pesar de los resultados positivos, es fundamental reforzar la educación continua para asegurar una adhesión sostenida. Esto es especialmente relevante dado que las Precauciones Estándares son fundamentales para prevenir la transmisión de infecciones dentro de las instituciones de salud.

Palabras Clave: Bioseguridad, Control de infecciones, Salud ocupacional

INTRODUCCIÓN

Las precauciones estándar son medidas de seguridad que apuntan tanto a la seguridad de los profesionales como al trabajador y se compone de elementos tales como: lavado de manos, uso de equipo de protección individual (EPI) (guantes, máscara de protección respiratoria,

ABSTRACT

Introduction: Standard Precautions are designed to reduce the risk of pathogen transmission through blood and bodily fluids. **Objective:** This study aimed to determine the factors influencing the adherence of nursing staff to Standard Precautions at the Hospital de Clínicas, Paraguay, in 2023. **Methodology:** The study design was observational, descriptive, cross-sectional, and quantitative in approach. The population consisted of 50 nursing professionals from the Internal Medicine department. Data were collected through a survey structured in two sections: sociodemographic information and an evaluation of knowledge and adherence to Standard Precautions. Descriptive statistics were used for the analysis, and the results were presented in tables and graphs. **Results:** The majority of participants were aged between 41 and 50 years; 84% were women, 40% resided in urban areas, and most were married. Regarding work experience, 25% reported between 6 and 15 years of service, and 64% had a stable employment relationship. Concerning knowledge of Standard Precautions, 70% stated they were familiar with the measures to prevent the transmission of microorganisms. In terms of adherence to individual factors, 72% reported using protective gowns, while 84% indicated that the institution provides access to personal protective equipment. **Discussion:** The study revealed a good level of knowledge and availability of protective measures among the nursing staff, which supports the implementation of Standard Precautions. However, despite the positive results, it is essential to strengthen ongoing education to ensure sustained adherence. This is particularly relevant as Standard Precautions are fundamental to preventing the transmission of infections within healthcare institutions.

Keywords: Biosafety, Infection Control, Occupational Health

protección ocular o facial y delantal de protección), prácticas de seguridad para la manipulación de objetos punzantes, material potencialmente contaminado, manejo de pertenencias personales del paciente, a fin de evitar Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) y etiqueta de la tos/higiene respiratoria (1).

Los profesionales de enfermería, al brindar atención a los pacientes, están expuestos a diversos riesgos, como los ergonómicos y biológicos, que incluyen principalmente accidentes con objetos cortopunzantes y la exposición de mucosas a fluidos corporales. Además, enfrentan riesgos psicosociales, como un ritmo de trabajo excesivo, así como otros peligros relacionados con factores químicos y físicos. También es relevante mencionar que la alta carga laboral se ve agravada por una cultura organizacional poco favorable (2).

La literatura muestra que los accidentes de trabajo sufridos por los profesionales de la salud son un problema mundial, y entre los riesgos de accidentes a los que están expuestos los trabajadores de enfermería, el aspecto biológico es el más frecuente, con consecuencias negativas en el ámbito socioeconómico, físico y psicosocial del trabajador expuesto

El sustento teórico del presente estudio, se basó en el concepto de precauciones estándar que, de acuerdo a la Organización Mundial de la Salud, son las medidas que deben aplicarse a todos los pacientes, independientemente de su diagnóstico, a fin de minimizar el riesgo de transmisión de cualquier tipo de microorganismo, del paciente al trabajador de la salud y viceversa.

Además, tienen por objetivo reducir el riesgo de transmisión de agentes patógenos transmitidos por la sangre y otros tipos de agentes de fuentes tanto reconocidas como no reconocidas. Esto es, que las precauciones estándar son las precauciones básicas para el control de la infección que se deben usar por el personal de enfermería, como mínimo en la atención de todos los pacientes (3).

El presente trabajo se enfoca en la recopilación de datos sociodemográficos del personal de enfermería, así como en su nivel de conocimiento sobre las precauciones estándar y la percepción de riesgo que tienen frente a la posible transmisión de infecciones. Esta información es crucial para identificar áreas de mejora en la formación y aplicación de estas medidas preventivas, con el fin de minimizar la ocurrencia de Infecciones Asociadas a la Atención a la Salud y optimizar la seguridad tanto de los pacientes como del personal sanitario.

METODOLOGÍA

Este estudio observacional, descriptivo, transversal y de enfoque cuantitativo se realizó en la Facultad de Ciencias Médicas del Hospital de Clínicas, en la III Cátedra de Clínica Médica, con 30 camas distribuidas entre pacientes de ambos sexos. La población incluyó a 50 profesionales de enfermería del servicio, y la muestra fue equivalente a la totalidad de esta población.

Se incluyó al personal de enfermería de ambos sexos que aceptó participar. Fueron excluidos quienes no

consintieron participar, el personal administrativo y aquellos en vacaciones, licencia por enfermedad o permiso de maternidad.

La recolección de datos se efectuó mediante una encuesta digital diseñada en Google Forms, validada a través de una prueba piloto.

El cuestionario contenía dos secciones: datos sociodemográficos y factores relacionados con la adhesión y el conocimiento de las precauciones estándar, evaluados mediante una escala de Likert (4). Previo a su aplicación, se obtuvo el consentimiento de las autoridades y de los jefes de servicio.

Los datos se organizaron en Microsoft Excel y se analizaron mediante estadísticas descriptivas. Los resultados se presentaron en tablas y gráficos, considerando factores individuales, laborales e institucionales que influyen en la adhesión a las precauciones estándar.

El estudio cumplió con los principios éticos del Informe Belmont 1978, garantizando la voluntariedad, confidencialidad y uso exclusivo de los datos con fines académicos (5).

RESULTADOS

En este estudio, los datos sociodemográficos y laborales del personal de enfermería se analizaron según los resultados de la Tabla 1, donde se observa que el rango de edad predominante es de 41-50 años (40%), seguido por el grupo de 31-40 años (36%). La mayoría de los participantes son mujeres (88%) y residen en zonas urbanas (80%).

En cuanto al estado civil, el 48% está casado/a, mientras que un menor porcentaje se encuentra en unión libre (12%), divorciado/a (8%) o viudo/a (2%). Respecto a la antigüedad laboral, el 50% cuenta con entre 6 y 15 años de experiencia, y el 64% tiene un solo vínculo laboral.

Se evaluó el conocimiento del personal de enfermería sobre las Precauciones Estándares según lo detallado en la Tabla 2. Los resultados muestran que el 70% del personal conoce las medidas de prevención, mientras que el 30% no las conoce. En relación con las aplicaciones de estas medidas, el 76% demostró conocimiento, y el 24% carece de información al respecto. El 80% del personal indicó conocer las medidas que constituyen las Precauciones Estándares, y el 20% no las conoce.

Sobre el uso de elementos de barrera, el 62% afirmó tener conocimiento, frente al 38% que no lo posee. Asimismo, el 72% del personal conoce las formas correctas de retirar estos elementos, mientras que el 28% no lo conoce. En cuanto a los procedimientos relacionados con el contacto con fluidos corporales, el 72% manifestó conocer las medidas adecuadas, y el 28% no lo conoce.

La percepción de riesgo respecto al cumplimiento de las Precauciones Estándares se detalla en la Tabla 3. Los resultados muestran que el 60% del personal de enfermería afirma cumplir siempre con estas medidas, mientras que el 37% reporta que lo hace casi siempre y un

3% indica que solo a veces. Estos datos reflejan un nivel general de cumplimiento elevado, aunque es necesario reforzar el compromiso en el pequeño porcentaje que reporta cumplimiento ocasional.

Tabla 1 Distribución de personal de enfermería según datos sociodemográficos y laboral. III Cátedra de Clínica Médica. Hospital de Clínicas. San Lorenzo -Paraguay. 2023. n= 50

Datos Sociodemográficos	Indicador	N	%
Rango de Edad	25-30	4	8%
	31-40	18	36%
	41-50	20	40%
	50 y más	8	16%
Sexo	Femenino	44	88%
	Masculino	6	12%
Procedencia	Urbana	40	80%
	Rural	10	20%
Estado Civil	Casado/a	24	48%
	Soltero/a	15	30%
	Unión Libre	6	12%
	Divorciado/a	4	8%
	Viudo/a	1	2%
Antigüedad Laboral	< 5 años	7	14%
	6-15 años	25	50%
	16-20	6	12%
	21 años y más	12	24%
Vínculo Laboral	Uno	32	64%
	Dos	16	32%
	Más de Dos	2	4%
Total		50	100%

Fuente: Datos recolectados por los Investigadores.

Tabla 2 Distribución de personal de enfermería según conocimientos sobre precauciones estándares. III Cátedra de Clínica Médica. Hospital de Clínicas. San Lorenzo -Paraguay. 2023. n= 50

Conocimiento sobre Precauciones estándares	Conoce	Porcentaje	No conoce	Porcentaje
Las Precauciones estándares	35	70%	15	30%
Aplicaciones	38	76%	12	24%
Medidas de las precauciones	40	80%	10	20%
Colocación elementos de barrera	31	62%	19	38%
Sugerencia de retiro de los elementos de barrera	36	72%	14	28%
Uso de elementos de barrera	36	72%	14	28%
Lavado de manos correcto	39	78%	11	22%
Precauciones ante explosión a fluidos	36	72%	14	28%

Fuente: Datos recolectados por los Investigadores.

Tabla 3. Distribución de personal de enfermería según la percepción de riesgo en el cumplimiento de las precauciones estándares. III Cátedra de Clínica Médica. Hospital de Clínicas. San Lorenzo -Paraguay. 2023

Percepción de riesgo	Frecuencia	Porcentaje (%)
Siempre	30	60%
Casi siempre	18	37%
A veces	2	3%

Fuente: Datos recolectados por los Investigadores.

DISCUSIÓN

La investigación describe un perfil demográfico del personal de enfermería predominado por mujeres, con un 88%, y con un rango de edad mayoritario entre los 41 y 50 años, con un 40%. La mayoría reside en zonas urbanas, con un 80%, y se distribuye en estado civil con un 48% casados o casadas y un 30% solteros o solteras. Estos datos son relevantes para comprender el contexto en el que se desarrollan las prácticas relacionadas con las Precauciones Estándares en el ámbito hospitalario.

En cuanto al conocimiento sobre las Precauciones Estándares, el 70% del personal de enfermería indicó conocer estas medidas, y el 76% refirió estar al tanto de su aplicación. Sin embargo, se identificaron brechas en el conocimiento específico, como en el uso adecuado de elementos de barrera, donde solo el 62% reportó conocimiento, y en las formas correctas de retiro de dichos elementos, donde el 28% demostró desconocimiento. El uso de batas presentó resultados aún más bajos, con solo el 27% reportando conocimiento adecuado. Estas deficiencias resaltan la necesidad de fortalecer la formación en bioseguridad para garantizar la implementación efectiva de estas medidas.

Estos hallazgos son consistentes con estudios previos. Por ejemplo, un estudio realizado en Brasil por Souza y colaboradores en 2020 encontró una correlación positiva pero débil entre conocimiento y adhesión a las Precauciones Estándares, con un promedio de 3,47 y una desviación estándar de 0,57 en el cuestionario CAPE, y una relación significativa en el componente Personalidad de Riesgo, con una r de 0,1949 y un valor p menor a 0,001 (6).

Otro estudio de Piai-Morais y colaboradores en Brasil mostró un conocimiento elevado sobre Precauciones Estándares, con un puntaje de 4,69, pero con adhesión de 3,86 y percepción de obstáculos de 3,78 en niveles intermedios. La correlación entre adhesión y disponibilidad de equipo de protección individual fue fuerte, con una r de 0,643 y un valor p menor a 0,000, destacando la importancia del acceso a estos recursos en la implementación efectiva de las precauciones (7).

Por otro lado, Quiroz Palacio y colaboradores en Colombia observaron que, aunque el 80,6% del personal utiliza mascarillas en procedimientos de riesgo y el 68% se lava las manos antes de atender pacientes, un 31%

no tiene claridad sobre los procedimientos frente a accidentes laborales. Adicionalmente, el 19,4% reportó prácticas inadecuadas como el reenvudado de agujas, y solo el 29,4% indicó lavarse las manos consistentemente después de atender pacientes (8).

Estos resultados subrayan la necesidad de implementar estrategias más integrales y accesibles para mejorar tanto el conocimiento como la adhesión a las Precauciones Estándares. Aunque el nivel de conocimiento general es adecuado, la aplicación práctica y el cumplimiento continuo presentan deficiencias que requieren ser abordadas mediante capacitaciones regulares y acceso constante a recursos de bioseguridad, lo que garantizará la seguridad del paciente y del personal en entornos hospitalarios.

CONCLUSIÓN

En conclusión, el análisis de los datos recolectados muestra que el grupo de enfermería de la III Cátedra de Clínica Médica del Hospital de Clínicas, San Lorenzo, se caracteriza por una mayoría de personal en la etapa media de su vida laboral y con predominio de mujeres de áreas urbanas. La diversidad en estado civil y antigüedad laboral también resalta en la composición del equipo.

En cuanto al conocimiento de las precauciones estándar, se observa que la mayoría tiene un buen dominio de las medidas preventivas, las aplicaciones y el uso de elementos de barrera. Sin embargo, aún existen áreas en las que algunos profesionales requieren mayor formación, como el manejo de elementos de barrera y las medidas específicas de protección ante fluidos.

La percepción de riesgo y el cumplimiento de las precauciones estándar es mayoritario, con una porción que admite no aplicarlas de manera constante, lo que resalta la necesidad de reforzar la concienciación y la capacitación continua.

Estos hallazgos sugieren que, si bien el nivel de conocimiento general es adecuado, se deben fortalecer algunos aspectos para asegurar una práctica uniforme y minimizar el riesgo de transmisión de infecciones.

Declaración de contribución de autores: GAC: adquisición de datos, realización de la revisión de la Literatura. LMON: concepción y diseño del estudio,

análisis e interpretación de datos, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito por contenido intelectual y aprobación final.

Conflictos de interés: No existen conflictos de interés que puedan influir en los resultados o la interpretación de los datos presentados en el manuscrito

Financiamiento: No se ha recibido apoyo financiero para la realización de esta investigación

Disponibilidad de datos: Los datos utilizados en esta investigación están disponibles a solicitud del autor de correspondencia.

Editor responsable: Claudia Centurión 
Universidad Nacional de Asunción, Facultad de Enfermería y Obstetricia. San Lorenzo, Paraguay.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernanda M, Heredia Á, Carolina D, Barrera B. Aplicación de las normas de bioseguridad en el cuidado de enfermería en pacientes que ingresan al área de infectología Hospital Vicente Corral Moscoso. Cuenca, 2013. [Tesis de grado] Cuenca: Universidad de Cuenca; 2014 [citado 2024 Nov 21]. Disponible en: <https://dspace-test.ucuenca.edu.ec/handle/123456789/5092>
2. Chanquin Fuentes VG. Conocimiento de las normas de bioseguridad por estudiantes de enfermería de las diferentes universidades que realizan práctica en el Hospital Tegral de Quetzaltenango, Guatemala. Marzo-Mayo 2014. [Tesis de grado] Quetzaltenango: Universidad Rafael Landívar; 2015 Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/02/Chanquin-Vilma.pdf>
3. Arévalo Pilozo JJ, Ullauri Álvarez KS, Villalta Jiménez YM, Suárez Lima GJ. Cumplimiento de normas de bioseguridad en el centro de atención integral 3, milagro, enero-mayo 2018. Revista Metanoia [Internet]. 2 de abril de 2021 [citado 11 de enero 2024];5(6):77-86. Disponible en: <https://revista.uniandes.edu.ec/ojs/index.php/METANOIA/article/view/2206>
4. Matas A. Diseño del formato de escalas tipo Likert: un estado de la cuestión. Rev Electrónica Investig Educ [Internet]. 2018 [citado 2024 Nov 21];20(1):38-47. Disponible en: http://www.scielo.org.mx/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1607-40412018000100038&lng=es&tlng=es
5. El informe Belmont: principios y guías éticos para la protección de los sujetos humanos de investigación comisión nacional para la protección de los sujetos humanos de investigación biomédica y del comportamiento [Internet]. 1979 [citado 2024 Nov 21]. Disponible en: <https://www.bioeticayderecho.ub.edu/archivos/norm/InformeBelmont.pdf>
6. Martins Souza TP, de Souza Rocha IL, da Cruz YA, Valim MD, Martínez Espinosa M, de Morais RB. Factores impactantes en la adhesión y conocimiento del equipo de enfermería a las precauciones estándar. Enf Global. 2019;19(1):413-59. doi: [10.6018/eglobal.19.1.373851](https://doi.org/10.6018/eglobal.19.1.373851)
7. Piai-Morais TH, Orlandi FS, Figueiredo RM. Factors influencing adherence to standard precautions among nursing professionals in psychiatric hospitals. Rev Esc Enferm USP. 2015;49(3):473-480. doi: [10.1590/S0080-623420150000300016](https://doi.org/10.1590/S0080-623420150000300016)
8. Quiroz Palacio CM, Durango Guerrero SC, Barrios YT, Osorio Osorio JI. Factores que influyen en la adherencia del personal de salud a las normas de bioseguridad, Medellín, 2016 [Internet]. 2016 [citado 2024 Nov 21]. Disponible en: https://bibliotecadigital.udea.edu.co/bitstream/10495/5535/1/DurangoSandra_2016_FactoresAdherencia