



**Ciencia Latina**  
Internacional

---

Ciencia Latina Revista Científica Multidisciplinar, Ciudad de México, México.  
ISSN 2707-2207 / ISSN 2707-2215 (en línea), enero-febrero 2024,  
Volumen 8, Número 1.

**DOI de la Revista:** [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i1](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i1)

**CONOCIMIENTOS Y ACTITUDES DEL  
PERSONAL DE ENFERMERÍA FRENTE  
A LAS MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD EN  
UN HOSPITAL PÚBLICO**

**NURSING STAFF KNOWLEDGE AND ATTITUDES  
TOWARDS BIOSECURITY MEASURES IN  
A PUBLIC HOSPITAL**

**Rebeca Elizabeth Valdiviezo Castro**  
Universidad Técnica de Machalla, Ecuador

**Joseph Gerald Fajardo Durán**  
Universidad Técnica de Machalla, Ecuador

**Veronica Jacqueline Almache Delgado**  
Universidad Técnica de Machalla, Ecuador

DOI: [https://doi.org/10.37811/cl\\_rcm.v8i2.10315](https://doi.org/10.37811/cl_rcm.v8i2.10315)

## Conocimientos y Actitudes del Personal de Enfermería Frente a las Medidas de Bioseguridad en un Hospital Público

**Rebeca Elizabeth Valdiviezo Castro<sup>1</sup>**[rvaldivie4@utmachala.edu.ec](mailto:rvaldivie4@utmachala.edu.ec)<https://orcid.org/0009-0009-3567-8341>Universidad Tecnica de Machalla  
Facultad de Ciencias Quimicas y de la Salud  
Ecuador**Joseph Gerald Fajardo Durán**[jfajardo6@utmachala.edu.ec](mailto:jfajardo6@utmachala.edu.ec)<https://orcid.org/0009-0005-4549-1792>Universidad Tecnica de Machalla  
Facultad de Ciencias Quimicas y de la Salud  
Ecuador**Veronica Jacqueline Almache Delgado**[vjalmache@utmachala.edu.ec](mailto:vjalmache@utmachala.edu.ec)<https://orcid.org/0009-0009-6044-781X>Universidad Tecnica de Machalla  
Facultad de Ciencias Quimicas y de la Salud  
Ecuador

### RESUMEN

El objetivo de este artículo es determinar el grado de conocimiento y actitudes del personal de enfermería frente a las medidas de bioseguridad en un hospital público. Este estudio se enfoca en el uso correcto de los equipos de protección personal y la exposición constante que se encuentra el personal de enfermería a riesgos de infecciones y accidentes laborales. El estudio realizado se basa en un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo con corte transversal, el universo de estudio consideró un Hospital Público del Ecuador, la población consistió en 135 profesionales de enfermería, y para la muestra se tomó en cuenta el total de la población bajo un muestro no probabilístico, denominado por conveniencia, para la técnica de recolección de datos se hizo uso de la encuesta. En base a ello, el análisis estadístico de los resultados se lo realizó con la organización y presentación de tablas simples, a partir del programa SPSS. En este estudio se pudo demostrar la existencia de un grado de desconocimiento mínimo el 4% por parte del personal de enfermería, que omiten el cambio de guantes, el lavado de manos y el uso de equipo de protección completo, por falta de insumos o no se tiene el conocimiento adecuado.

**Palabras clave:** personal de enfermería, conocimientos, actitudes y práctica en salud, medidas de seguridad

---

<sup>1</sup> Autor principal

Correspondencia: [rvaldivie4@utmachala.edu.ec](mailto:rvaldivie4@utmachala.edu.ec)

# Nursing staff knowledge and attitudes towards biosecurity measures in a public hospital

## ABSTRACT

The objective of this article is to determine the degree of knowledge and attitudes of nursing personnel regarding biosecurity measures in a public hospital. This study focuses on the correct use of personal protective equipment and the constant exposure of the nursing staff to risks of infections and occupational accidents. The study is based on a quantitative approach, descriptive type with transversal cut, the study universe considered a Public Hospital of Ecuador, the population consisted of 135 nursing professionals, and for the sample was taken into account the total population under a non-probabilistic sample, called by convenience, for the data collection technique was used the survey. Based on this, the statistical analysis of the results was carried out with the organization and presentation of simple tables, using the SPSS program. In this study it was possible to demonstrate the existence of a minimum degree of ignorance of 4% on the part of the nursing personnel, who do not know or omit the change of gloves, hand washing and the use of complete protective equipment, due to lack of supplies or lack of adequate knowledge.

**Keywords:** nursing staff, health knowledge, attitudes and practice; security measures

*Artículo recibido 25 enero 2024*

*Aceptado para publicación: 26 febrero 2024*



## INTRODUCCIÓN

Los profesionales de la salud a nivel mundial se enfrentan diariamente a diversas situaciones relacionados al riesgo de infecciones, enfermedades o accidentes laborales. En ese sentido, enfermería es una de las profesiones que está involucrada de manera permanente las 24 horas en la atención directa con las personas (Raraz et al., 2021). Por lo mismo, es el grupo de mayor riesgo de infectarse y diseminar la enfermedad, con cuatro veces mayor en relación a la población general (Salazar y Cervera, 2021). Mientras tanto, las medidas de bioseguridad son el conjunto de conductas mínimas a ser adoptadas, a fin de reducir o eliminar los riesgos para el personal, la comunidad y el medio ambiente (Prieto et al., 2020).

Es importante considerar que los fines del cuidado están la prevención, el control, el tratamiento y la recuperación de la salud de los pacientes, y para ello, los profesionales de enfermería, se exponen al riesgo biológico de adquirir una enfermedad transmisible, o cualquier otro tipo de riesgo (Servín et al., 2020). Por lo mismo, como parte del riesgo laboral, deben de cumplir con las medidas de bioseguridad con precauciones universales, entre ellos, los métodos de barrera, como es el uso del equipo de protección personal (EPP) (Navarro et al., 2021).

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) señala que al año mundialmente 270 millones de asalariados son víctimas de accidentes ocupacionales, y 160 millones contraen enfermedades profesionales (Uribe et al., 2020). Desde luego, el personal de salud tiene un mayor riesgo de lesiones ocupacionales que cualquier otro, por encontrarse en un ambiente laboral con una amplia gama de exposiciones nocivas (Almeida et al., 2019). Al estar expuestos a sangre y otros fluidos corporales durante su trabajo, corre el riesgo de sufrir infecciones virales (incluyendo los virus VHB, VHC y VIH), bacterias, parásitos, toxinas u otros agentes patógenos, por distintas vías (Suarez, 2021).

En América Latina, en el personal de salud, la proporción de la carga mundial de morbilidad atribuible a la exposición profesional es del 40% en caso de la Hepatitis B y C, y 2.5% en el caso del VIH (Rodríguez et al., 2019). En Ecuador la política nacional de salud norma la protección holística de los trabajadores, lo que concuerda con el objetivo propuesto por la Organización Panamericana de la Salud (OPS) para promover la atención integral sanitaria de los asalariados en instituciones públicas y privadas, mediante actividades de promoción de salud, prevención de riesgos laborales, vigilancia de la



salud, asistencia médica, investigación de enfermedades profesionales y accidentes de laborales y desarrollo de investigación científica en beneficio de ese sector poblacional (Lara, 2020).

En el crucial campo del cuidado, la utilización del EPP emerge como un pilar fundamental para asegurar la integridad física y la salud del personal de enfermería. Sobre todo, porque estos profesionales, quienes se dedican incansablemente a brindar atención a pacientes en diversas circunstancias médicas, se encuentran expuestos a una amplia gama de riesgos inherentes a su labor (Sacoto et al., 2021). Desde enfermedades infecciosas altamente contagiosas hasta sustancias químicas peligrosas y procedimientos médicos potencialmente riesgosos, la implementación efectiva de EPP se erige como un escudo esencial para salvaguardar tanto a los trabajadores como a aquellos a quienes cuidan (López et al., 2022).

En la actualidad existe un renovado sentido de vigilancia acerca de lo que el personal de enfermería debe conocer y practicar para protegerse y de este modo minimizar o evitar los riesgos de contaminación en el lugar donde se desempeña (Cujilán y Gómez, 2023). Siendo por ende primordial que el profesional de Enfermería conozca y utilice de manera adecuada las normas de bioseguridad, a fin de resguardar su integridad física y proteger de igual manera a los pacientes que atiende (De Sousa et al., 2022).

Es necesario que todo el personal sanitario tenga conocimiento de cuáles son los EPP, cómo y en qué casos debe utilizarlos, para hacer un uso óptimo de los recursos, esto sin dejar de lado las medidas generales para la prevención y evitar la transmisión, como el lavado frecuente de manos, el distanciamiento social, y limpiar y desinfectar las superficies con las que se está en contacto usualmente (Ramos et al., 2022).

Bajo esta perspectiva, el presente estudio tiene como objetivo determinar el grado de conocimiento y actitudes del personal de enfermería frente a las medidas de bioseguridad en un hospital público.

## **METODOLOGÍA**

El presente estudio se desarrolló bajo un enfoque cuantitativo, tipo descriptivo con corte transversal. Para su efecto, el universo de estudio se consideró un Hospital Público del Ecuador, mientras que la población consistió en 135 profesionales de enfermería, y para la muestra se tomó en cuenta el total de la población bajo un muestro no probabilístico, denominado por conveniencia. Las variables de estudio son: medidas de bioseguridad, equipo de protección personal, personal de enfermería, mientras que las características sociodemográficas de consideran: edad, género, estado civil, años de servicio.



Para la técnica de recolección de datos se hizo uso de la encuesta, obtenida del estudio realizado por Esparza y Tafur (Esparza y Tafur, 2021) la misma que consta de 20 preguntas de opción múltiple que parten desde el conocimiento en prendas de protección personal hasta las actitudes frente a los riesgos de salud. En base a ello, el análisis estadístico de los resultados se lo realizó con la organización y presentación de tablas simples, a partir del programa SPSS. En los aspectos éticos legales, se solicitó al gerente de la institución de salud el permiso respectivo para la aplicación de las encuestas, con la confidencialidad de los nombres y apellidos de los profesionales encuestados, siendo publicado únicamente los datos estadísticos.

## RESULTADOS Y DISCUSIÓN

**Tabla 1.** Datos sociodemográficos

Ítems	n	%
<b>Edad</b>		
18 – 29 años	50	37,0
30 – 64 años	73	54,1
65 o más años	12	8,9
<b>Género</b>		
Masculino	47	35
Femenino	88	65
<b>Estado civil</b>		
Soltero/a	46	34,1
Casado/a	34	25,2
Divorciado/a	16	11,9
Unión libre	39	28,9

En la presente tabla se hace referencia a los datos sociodemográficos, donde se puede observar en cuanto a la edad, el 54,1% son personas de 30 y 64 años, haciendo una diferencia muy notable a los trabajadores mayores de 65 años que representaban minoría del 8,9%, ya que este grupo de personas tienden a jubilarse al entrar a esta edad quedando así muy reducida está población, los trabajadores de 18-29 representa 37,0%, en la gran mayoría son personal nuevo los cuales llevan en el servicio menos de dos años en comparación a los otros grupos.

Por otra parte, en cuanto al género, dentro de la institución se ve un predominio del femenino con el 65%, se observó en las áreas como pediatría, ginecología, centro quirúrgico y neonatología existe mayor número de enfermeras, a diferencia del personal masculino que se encuentra 35% estos son más notables en áreas como emergencia, centro quirúrgico y medicina interna.

El personal de enfermería dentro de su estado civil comprende el 34,1% a solteros, entre ellos se encuentran los profesionales de 18-29 años, en comparación con el 28,9% se encuentran en unión libre obteniendo esta respuesta del personal masculino y por último el 25,2% de los encuestados están casados, y el 11,9 divorciado entre este grupo se encuentra la mayoría de las enfermeras mayores de 65 años.

**Tabla 2.** Conocimiento sobre medidas de bioseguridad

<b>Texto</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Los guantes pueden brindar una protección completa en contra de la transmisión de infecciones</b>		
Sí	90	66,7
No	45	33,3
<b>Lavarse las manos con jabón o el uso de alcohol antiséptico disminuye el riesgo de transmisión de infecciones</b>		
Sí	103	76,3
No	32	23,7
<b>Se debe usar guantes si se anticipa una exposición a sangre o fluidos corporales</b>		
Sí	100	74,1
No	35	25,9
<b>No existe necesidad de cambiar los guantes entre la atención de los pacientes mientras no sea visible la contaminación</b>		
Sí	62	45,9
No	55	40,7
No lo sé	18	13,3
<b>El recipiente de desechos debe ser sellado o cerrado cuando tres cuartos de su capacidad está llena</b>		
Sí	91	67,4
No	31	23,0
No lo sé	13	9,6



La siguiente tabla demuestra los resultados principales en cuanto al conocimiento sobre medidas de bioseguridad. El cuestionamiento sobre los guantes como protección completa en contra de la transmisión de infecciones, el 66,7% determina que sí brindan una protección completa si se utiliza correctamente si son guantes estériles abrirlos correctamente antes de realizar una tarea aséptica como una colocación de sonda vesical o curación de herida y si son guantes de manejo saber en qué momento utilizarlos y cuando desecharlos. A diferencia del 33,3% advierten que no protegen completamente entre ellos personal del área de traumatología, en sala de pacientes contaminados por las diferentes bacterias que habitan en la habitación no permiten que ésta sea un área estéril donde se pueda realizar cualquier tipo de intervención de enfermería con un entorno agradable.

En la siguiente interrogante el personal de salud indica que, si con el 76,3% que el lavado de manos con jabón o el uso de alcohol antiséptico disminuye el riesgo de transmisión de infecciones, a diferencia del 23,7% que no están de acuerdo, para ellos lavado de manos de los 11 pasos permite desinfectar completamente y correctamente las manos.

Por otra parte, sobre si se debe usar guantes cuando se anticipe una exposición a sangre o fluidos corporales, se observa que el 74,1% que comprende la mayoría determinan que sí debe existir medidas de bioseguridad, por que todo paciente es un foco infeccioso, de los enfermeros el 25,9% señalan que no, entre ellos el personal mayor de 65 años ya que indican que no cuentan por ocasiones con todo el material y envían a comprar a los pacientes, al no tener este recurso en la institución optan por no utilizar. En referencia al cuestionamiento sobre la necesidad de cambiar de guantes entre la atención de los pacientes cuando no es visible la contaminación, el 45,9% indican que sí es necesario el cambio de guantes por las diferentes bacterias que llevan de paciente a paciente pudiendo así complicar el cuadro, mientras que el 40,7% indican que no, que al realizar la actividad toma de signos vitales no están exponiendo a fluidos corporales y estos pueden ser utilizados en cada usuario, en comparación con el 13,3% que no saben, por que al no dotar la institución con este implemento dudan en reutilizar o desechar los guantes.

Finalmente, en la pregunta sobre de los recipiente de desechos debe ser sellado o cerrado cuando tres cuartos de su capacidad está llena, la mayoría del personal, es decir el 67,4%, de enfermería está de acuerdo para que la correcta eliminación de desechos y evitar contaminación en comparación con el





23% que indican que no, deben llenarse por completo para evitar gastos de los insumos y no analizan que estos son residuos peligrosos para el personal como para los pacientes, pueden cortarse y transmitir enfermedades, y el 9,6% que manifestaron que no tienen el conocimiento sobre el límite que debería llegar el recipiente.

**Tabla 3.** Actitudes frente a las medidas de bioseguridad

<b>Texto</b>	<b>n</b>	<b>%</b>
<b>Uso antiséptico para las manos</b>		
Siempre	102	75,6
Casi siempre	18	13,3
Algunas veces	15	11,1
<b>Utilizo equipos de protección personal para prevenir el riesgo de adquirir o transmitir infecciones</b>		
Siempre	42	31,1
Casi siempre	26	19,3
Algunas veces	34	25,2
Casi nunca	33	24,4
<b>Mezclo los desechos sanitarios secos y líquidos</b>		
Siempre	17	28,3
Casi siempre	8	13,3
Algunas veces	7	11,7
<b>Cambio mis guantes entre cada paciente</b>		
Siempre	83	61,5
Casi siempre	17	12,6
Algunas veces	19	14,1
Casi nunca	16	11,9
<b>Uso el equipo de protección personal completo (guantes, mascarilla, gafas y delantal o bata), si existe riesgo de salpicaduras o derrames de fluidos o sangre</b>		
Siempre	38	28,1
Casi siempre	46	34,1
Algunas veces	42	31,1
Casi nunca	9	6,7
<b>Tengo disponibles los equipos de protección personal</b>		
Siempre	21	15,6
Casi siempre	35	25,9
Algunas veces	64	47,4

Casi nunca	15	11,1
------------	----	------

Finalmente, la siguiente tabla recoge los resultados obtenidos en cuanto a las actitudes o prácticas sobre las medidas de bioseguridad. En el cuestionamiento sobre si el personal de enfermería usa antiséptico para las manos, se observa que el 75,6% que comprende la mayoría lo hacen siempre aplicando higiene de manos y a las vez los 5 correctos, sin embargo, el 13,3% lo hacen casi siempre por que en ocasiones tienen hasta 15 pacientes como lo es en caso del área de cirugía que no les da tiempo de realizar higiene de manos en todos los pacientes, en comparación con el 11,1% indica que solo algunas realiza esta actividad cuando está con pacientes que se encuentren con exposición a infectar a otras personas.

Así mismo, en referencia a la utilización de equipos de protección personal para prevenir el riesgo de adquirir o transmitir infecciones, el 31,1% determinan que siempre lo usan, en áreas cerradas como UCI, Neonatología, Diálisis. Mientras que el 25,2% señalan que lo hacen solo algunas veces, por que el área donde laboran no necesariamente debe usar EPP, el 24,4% casi nunca por que no están expuestos a riesgos altos, y el 19,3% casi nunca.

En la práctica de mezclar los desechos sanitarios secos y líquidos, se puede observar que el 45,9% lo hacen algunas veces por la falta de tiempo al presentarse en muchos turnos con sobre carga de pacientes, no les alcanza el tiempo para realizar la correcta clasificación de desechos, mientras que el 38,5% lo hacen casi siempre, por la misma razón sobre carga de pacientes al existir una sola enfermera en la noche el tiempo le atribuye realizar la clasificación y el 15,6% siempre realiza esta actividad por que sabe la correcta forma de eliminar los desechos.

Continuando, sobre el cambio de guantes entre cada paciente, el 61,5% siempre cambian de guantes para evitar contaminaciones y tiene conocimiento de las medidas de bioseguridad, el 14,1% solo cambian algunas veces justificando la falta de insumos y de tiempo, el 12,6% casi siempre por que tienden a reciclar ya que no tienen fluidos corporales y el 11,9% casi nunca se cambian de guantes para evitar el gasto de insumos.

En referencia al uso de protección personal completo que consiste en guantes, mascarillas, gafas y delantal o bata, cuando hay riesgo de salpicaduras o derrames de fluidos o sangre, se analiza que el 34,1% lo usan casi siempre, que el área donde laboran cuenta con todos los implementos de EPP en comparación con el 31,1% que lo usan algunas veces que este para entrar solo a áreas que son cerradas

y necesitan evitar al máximo contagios, por otra parte 28,1% lo usan siempre, que esté laborando para evitar el daño en la salud del paciente por las distintas bacterias o virus que existen y el 6,7% casi nunca utiliza por que el áreas abiertas no es necesario la utilización de estos equipos. Finalmente, sobre la disponibilidad de los equipos de protección personal, el 47,4% señalan que lo tienen disponible solo algunas veces cuando la institución provee que son los días Lunes, viernes, mientras que el 25,9% refieren que casi siempre ya que la jefa de área abastece lo necesario y exista el correcta protección de paciente al usuario, y para concluir el 15,6% indican que siempre utiliza, además indica que si la institución de proveer, ellos de sus salario cumplen con colocarse medidas de protección , y el 11,1% casi nunca utiliza equipo de protección personal por que no desean, y tienen conocimiento del diagnóstico de cada paciente que pase.

**Tabla 4.** Nivel de conocimientos del personal de enfermería

Ítems	%
<b>Alto</b>	66,7
<b>Medio</b>	29,3
<b>Bajo</b>	4,0

A través de esta tabla se obtuvo como resultado que el enfermero aplica correctamente y tiene información del uso correcto de las medidas de bioseguridad, el nivel de conocimientos por los profesionales en esta institución es del 66,7%. Por otra parte, se observa 29,3% de los encuestados obtuvieron un nivel de conocimiento medio, muchos de ellos por falta de actualización científica y por los recursos que no existen en la institución y el personal trata de adaptarse a estas condiciones. Por último, el 4,0% de los profesionales de enfermería manejan un nivel bajo de conocimiento lo que es un porcentaje positivo para esta institución con una retroalimentación del equipo de protección personal y medidas de bioseguridad.

**Tabla 5.** Actitudes del personal de enfermería

Ítems	%
<b>Alto</b>	39,4
<b>Medio</b>	23,2
<b>Bajo</b>	22,1

---

**Muy bajo**

15,3

---

Las actitudes frente a las medidas de bioseguridad que toma el personal de salud al utilizar correctamente las medidas de bioseguridad es positiva con 39,4% conocen correctamente clasificación de desechos, uso correcto de los equipos de protección personal, lo cual favorece al paciente evitando la transmisión de enfermedades. Se evaluó con nivel medio al 23,2% de los enfermeros que realizan actividades de forma correcta, por otra parte, al 22.1% de los encuestados se los clasifico con nivel de conocimiento bajo por no responder correctamente la encuesta, no cambian sus guantes entre paciente a paciente indicando que es por falta de insumos médicos que la institución no les brinda. Por ultimo analizamos que el 15.3% de los trabajadores de la salud manejan un nivel muy bajo de conocimientos, debido a la mala actualización bibliográfica o científica, a pesar que la institución exige que se realice cursos de la OPS mensual.

## **DISCUSIÓN**

Este estudio permitió en primera instancia determinar el impacto y prevalencia del personal de enfermería en relación a la edad, donde principalmente la mayoría comprenden entre los 30 y 64 años de edad, al mismo tiempo que se encontró que el género femenino es el que más predomina con el 65% y finalmente, en cuanto al estado civil, los solteros predominan con el 34,1%. Dichos datos son importantes considerar, sobre todo, para comprender el comportamiento frente a la responsabilidad de las medidas de bioseguridad. Si comparamos esta prevalencia sociodemográfica, el estudio desarrollado por Zumba et al (Zumba et al., 2021) coincide que generalmente en la atención de enfermería hospitalaria predomina el personal entre los 30 y 65 años edad, al igual que el género femenino con una prevalencia de hasta el 80%, sin embargo, difiere en cuanto al estado civil, pues señala que suelen predominar aquellos que están en unión libre hasta el 60%.

En cuanto al conocimiento, lo que se obtuvo esencialmente es importante considerar para la comprensión del comportamiento del personal de enfermería. Es así que, el 66,7% que representa la mayoría considera a los guantes como una protección completa y por tanto suficiente frente a los riesgos de infección. Sin embargo, Mago (Mago, 2023) advierte que el uso de guantes sin otra prenda de protección depende estrictamente del tipo de exposición a la que se someta cada personal y en relación al tipo de procedimiento, es decir que, no siempre son suficientes los guantes.



Así mismo, otro aspecto importante es que existe un porcentaje considerable de 25,9% del personal de enfermería que considera que no es necesario usar guantes cuando se anticipa una exposición a sangre o fluidos corporales, en cuanto a la necesidad de cambiar de guantes entre la atención de los pacientes cuando no es visible la contaminación, existe un porcentaje del 40,7% que no consideran necesario, y un porcentaje de 13,3% que no lo saben. Frente a ello, en el estudio realizado por Josep et al (Josep et al., 2020) se señala que el uso de guantes en la práctica hospitalaria o atención directa al paciente es eminentemente obligatoria y necesaria, sin diferir en el tipo de procedimiento, lo que significa que se puede prevenir cualquier tipo de infección asociada a la atención, además, el uso de guantes es esencialmente personalizado, lo que requiere el cambio de los mismo cuando se atiende a más de un paciente.

Otro aspecto importante en cuanto al conocimiento se obtuvo que hay un porcentaje considerable del 32,6% que no saben que el recipiente de desechos debe ser sellado o cerrado cuando tres cuartos de su capacidad está llena. Pues esto se argumenta con el estudio realizado por Fernández et al (Fernández et al., 2022) basado en las directrices del Ministerio de Salud Pública, donde se señala que, sobre todo, los desechos de cortopunzantes deben llenarse hasta su tercera parte con el fin de evitar su llenado total y los posibles accidentes laborales por pinchazos.

En referencia a las actitudes o prácticas del personal en la atención, se encontró que existe un porcentaje de 24,4% que no usa antiséptico para las manos con la frecuencia que se requiere, puesto que el 13,3% lo hacen casi siempre y el 11,1% solo algunas veces. Sin embargo, el uso de antiséptico es una de las prácticas más importantes en la atención clínica, sobre todo por parte del personal de enfermería como lo señalan Manzur et al (Manzur et al., 2023) el uso de antisépticos o lavado de manos debe cubrir el 100% del personal de salud.

Así mismo, en referencia al uso de protección personal completo que consiste en guantes, mascarillas, gafas y delantal o bata, cuando hay riesgo de salpicaduras o derrames de fluidos o sangre, se evidencia que un total del 71,9% no lo usan siempre que se dan esos casos, sin embargo, puede explicarse en la razón de que la disponibilidad de los equipos de protección personal no es suficiente, puesto que, el 84,4% del personal refiere que no siempre tienen a disposición el equipo completo, lo que interfiere significativamente en su uso. En contraste, De Sousa et al (De Sousa et al., 2022) argumenta que tanto

trabajadores de la salud como pacientes deben hacer uso de estos elementos de protección personal de salud y bioseguridad para evitar infecciones producidas por contacto con fluidos y agentes tóxicos o químicos en los servicios de atención de salud, lo que requiere la adecuada gestión de los mismos.

## CONCLUSIONES

En primera instancia, las medidas de bioseguridad en la atención clínica son necesarias e importantes para la prevención de infecciones o patologías que se pueden desarrollar en base a microorganismos. Los riesgos que se presentan en la atención sanitaria son mayores cuando no se conoce sobre las mismas. Sin embargo, en este estudio se pudo evidenciar que existe un grado de desconocimiento de 4% del personal de enfermería, que, según criterios como el uso de guantes, el lavado de manos y el uso de equipo de protección completo, no se tiene el conocimiento adecuado, considerando también que el uso de este tipo de prendas depende rigurosamente del tipo de procedimiento y el riesgo que se encuentre el personal.

El desconocimiento sobre medidas de bioseguridad a su vez conllevó al personal de enfermería al deficiente uso de las mismas. Frente a las actitudes, continúa un gran porcentaje de falta de implementación de los equipos, y a ello se suma, la deficiencia o falta de gestión de los mismos. Consecuentemente, aunque se tiene un gran porcentaje de implementación de medidas de bioseguridad, aún se encuentra un déficit, por lo que es importante la gestión de las medidas de bioseguridad, que más que asistencial, es directivo.

## REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

Almeida, A., Mena, J., Tapia, O., & Gavilanes, M. (noviembre de 2019). Accidentes laborales por pinchazos con agujas en un Hospital de Tercer Nivel (Factores Asociados). *Dilemas Contemporaneos*, 7(1).

<https://dilemascontemporaneoseduccionpoliticayvalores.com/index.php/dilemas/article/view/1319>

Cujilán, M., & Gómez, M. (abril de 2023). Desafíos en la formación de profesionales de Enfermería durante la pandemia COVID-19 en la Universidad de Guayaquil: Una revisión bibliográfica. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 4(1).



<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/564>

De Sousa, G. N., Lopes, T., & Echevarria, M. (julio de 2022). EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL EN LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DE ENFERMERÍA: REVISIÓN DE ALCANCE. *Literature Review*, 31(2).

<https://www.scielo.br/j/tce/a/ts6KZ4jKrM8GMJsJcVFLmHm/?format=pdf&lang=en>

De Sousa, R., Gonzalves, N., Lopes, T., & Echeverria, M. (septiembre de 2022). EQUIPO DE PROTECCIÓN PERSONAL EN LA ATENCIÓN HOSPITALARIA DE ENFERMERÍA: REVISIÓN DE ALCANCE. *Literature Review*, 31(1).

<https://www.scielo.br/j/tce/a/ts6KZ4jKrM8GMJsJcVFLmHm/abstract/?lang=es#ModalTutors>

Esparza, F., & Tafur, Á. (2021). Retrieved 10 de diciembre de 2023, from Repositorio PUCE:

<http://repositorio.puce.edu.ec/bitstream/handle/22000/19430/Trabajo%20de%20Titulacion%20Alvaro%20Tafur%20y%20Francisco%20Esparza.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Fernández, I., García, R., & Vásquez, M. (septiembre de 2022). Higiene de manos y pandemia. Controversias. *Enfermería Intensiva*, 33(1).

<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S1130239922000748>

Josep, M., Badía, I., Alba, M., Membrilla, E., Ruiz, J., Muñoz, C., . . . Balibrea, J. (abril de 2020). Medidas de prevención de la infección de localización quirúrgica en cirugía general. Documento de posicionamiento de la Sección de Infección Quirúrgica de la Asociación Española de Cirujanos. *Cirugía Española*, 98(4).

<https://www.sciencedirect.com/science/article/abs/pii/S0009739X19303458>

Lara, J. (junio de 2020). Caracterización del riesgo biológico por accidentes laborales en el personal de salud de un centro ambulatorio en Guayaquil-Ecuador. *Revista Colombiana de Salud Ocupacional*, 9(1).

[https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc\\_salud\\_ocupa/article/view/6073/5790](https://revistas.unilibre.edu.co/index.php/rc_salud_ocupa/article/view/6073/5790)

López, N., Facuy, L., Pallaroso, R., & Rizzo, L. (octubre de 2022). Infecciones asociadas a la atención de salud y bioseguridad en el cuidado de enfermería, revisión bibliográfica. *LATAM Revista Latinoamericana De Ciencias Sociales Y Humanidades*, 3(2).

<https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/117>





- Mago, H. (enero-junio de 2023). Capacitación en bioseguridad en las escuelas de Medicina en Venezuela: Análisis situacional y revisión de la literatura. *Boletín Venezolano de Infectología*, 34(1). [http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev\\_bvi/article/view/27324](http://saber.ucv.ve/ojs/index.php/rev_bvi/article/view/27324)
- Manzur, E., Prada, O., & Heredia, F. (septiembre de 2023). La Bioseguridad en los Servicios de Estomatología. Una Revisión Sistemática. *International journal of odontostomatology*, 17(3). [https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2023000300281&script=sci\\_arttext](https://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S0718-381X2023000300281&script=sci_arttext)
- Navarro, J., Mesías, G., Linero, I., Bejarano, D., Ramírez, G., Jany, I., & Pinilla, A. (noviembre de 2021). Evaluación del uso de equipo de protección personal (EPP). *Revista chilena de anestesia*, 5(1). <https://revistachilenadeanestesia.cl/PII/revchilanestv5128121113.pdf>
- Prieto, J., Martínez, H., Socha, M., Franco, C., & Macías, C. (junio de 2020). Recomendaciones para el uso de equipos de protección personal (EPP), desinfección de instrumentos, equipos y superficies en consulta y procedimientos otorrinolaringológicos. *Acta de Otorrinolaringología & Cirugía de Cabeza y Cuello*, 48(1). <https://www.revista.acorl.org.co/index.php/acorl/article/view/495/411>
- Ramos, J., Tomás, L., Tomás, A., & Fiallos, T. (abril de 2022). Infecciones Asociadas Atención en Salud. Artículo de Revisión. *Dominio De Las Ciencias*, 8(2). <https://dominiodelasciencias.com/ojs/index.php/es/article/view/2677>
- Raraz, J., Allpas, H., Torres, F., Cabrera, W., Alcántara, L., Ramos, R., . . . Colona, V. (abril-junio de 2021). Condiciones laborales y equipos de protección personal contra el Covid-19 en personal de salud, Lima-Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(2). <https://doi.org/http://dx.doi.org/10.25176/rfmh.v21i2.3608>
- Rodríguez, O., Franco, S., & Rodríguez, F. (agosto de 2019). Costos en riesgos de trabajo en un hospital de Seguridad Social, Delegación Jalisco, México. 2015. *Salud y Trabajo*, 19(1). <https://revsaludtrabajo.sld.cu/index.php/revsyt/article/view/11>
- Sacoto, A., Mesa, I., Ramírez, A., & Abad, N. (julio-septiembre de 2021). Conocimientos de las medidas de bioseguridad en el personal de salud: revisión sistemática. *Pro Sciences: Revista De Producción, Ciencias E Investigación*, 5(40). <https://journalprosciences.com/index.php/ps/article/view/423>



- Salazar, N., & Cervera, M. (junio de 2021). Autocuidado y uso de equipo de protección personal en profesionales de enfermería durante la COVID-19 en Perú. *Cuid Multidiscip Salud BUAP*, 8(4).  
<http://rd.buap.mx/ojs-dm/index.php/cmsj/article/view/1086/1132>
- Servín, E., Nava, H., Romero, A., Sánchez, F., & Guerta, G. (abril-junio de 2020). Equipo de protección personal y COVID-19. *Cirujano General*, 42(2).  
[https://www.researchgate.net/profile/Erick-Servin-Torres/publication/344762261\\_Equipo\\_de\\_proteccion\\_personal\\_y\\_COVID-19/links/5fb6609f92851c933f3d92f9/Equipo-de-proteccion-personal-y-COVID-19.pdf?origin=journalDetail&tp=eyJwYWdlIjoiam91cm5hbERldGFpbCJ9](https://www.researchgate.net/profile/Erick-Servin-Torres/publication/344762261_Equipo_de_proteccion_personal_y_COVID-19/links/5fb6609f92851c933f3d92f9/Equipo-de-proteccion-personal-y-COVID-19.pdf?origin=journalDetail&tp=eyJwYWdlIjoiam91cm5hbERldGFpbCJ9)
- Suarez, C. (abril-junio de 2021). Enfermedad profesional y ausentismo laboral en los trabajadores de un hospital de Lima- Perú. *Revista de la Facultad de Medicina Humana*, 21(2).  
[http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2308-05312021000200364](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2308-05312021000200364)
- Uribe, J., Bedoya, O., & Vélez, D. (junio de 2020). RELACIÓN ENTRE LA PERCEPCIÓN DEL RIESGO BIOLÓGICO Y LA. *Revista Politécnica*, 16(32).  
<https://www.redalyc.org/journal/6078/607867804005/607867804005.pdf>
- Zumba, M., Mesa, I., Quito, J., & Ramírez, A. (agosto de 2021). Manejo de desechos sanitarios peligrosos en el área hospitalaria: revisión sistemática. *Journal of American Health*, 3(4).  
<https://jah-journal.com/index.php/jah/article/view/80>

