

# Conocimientos y prácticas del personal de salud sobre el control de infecciones intrahospitalarias

## Knowledge and practice of health personnel on the control of intrahospital infections

Elizabeth Garcete<sup>1</sup> , Luz María Ortigoza de Núñez<sup>1</sup>  

### RESUMEN

**Objetivo:** Identificar los conocimientos y prácticas del personal de salud sobre el control de las infecciones intrahospitalarias. **Metodología:** Se realizó un estudio observacional, descriptivo y transversal con enfoque cuantitativo en el Hospital Distrital de Alberdi, Ñeembucú-Paraguay 2023. La población del estudio estuvo compuesta por 36 miembros del personal de salud. Se recopilaron datos sociodemográficos y se evaluaron los conocimientos y prácticas sobre el control de infecciones intrahospitalarias mediante cuestionarios estructurados. **Resultados:** El análisis de datos mostró que el 64% del personal se encontraba en el grupo etario de 30 a 39 años. En cuanto al sexo, el 69% eran mujeres y el 31% hombres. Respecto al grado académico, el 61% tenía nivel universitario, el 33% contaba con posgrado y el 6% estaba en proceso de obtenerlo. En términos de conocimientos sobre el control de infecciones, el 69% del personal demostró conocimientos adecuados, mientras que el 31% no. En relación a las prácticas de control de infecciones, el 89% del personal reportó realizar prácticas adecuadas, y el 11% admitió prácticas inadecuadas. **Conclusión:** Aunque la mayoría del personal de salud del Hospital Distrital de Alberdi posee conocimientos y prácticas adecuadas sobre el control de infecciones intrahospitalarias, aún existen brechas que deben ser abordadas. Se recomienda implementar programas de capacitación continua y reforzar las prácticas de control de infecciones para asegurar una mejor adherencia a los protocolos y mejorar la calidad de la atención hospitalaria.

**Palabras clave:** Infecciones intrahospitalarias; personal de salud; control de infecciones.

### ABSTRACT

**Objective:** To identify the knowledge and practices of healthcare personnel regarding the control of hospital-acquired infections. **Methodology:** An observational, descriptive, and cross-sectional study with a quantitative approach was conducted at the District Hospital of Alberdi, Ñeembucú-Paraguay 2023. The study population comprised 36 healthcare personnel members. Sociodemographic data were collected, and knowledge and practices regarding hospital infection control were assessed using structured questionnaires. **Results:** Data analysis showed that 64% of the personnel were aged between 30 and 39 years. Regarding sex, 69% were women and 31% were men. In terms of educational level, 61% had a university degree, 33% had a postgraduate degree, and 6% were in the process of obtaining one. Concerning knowledge about infection control, 69% of the personnel demonstrated adequate knowledge, while 31% did not. In relation to infection control practices, 89% reported engaging in adequate practices, while 11% admitted to inadequate practices. **Conclusion:** Although the majority of healthcare personnel at the District Hospital of Alberdi possess adequate knowledge and practices regarding hospital infection control, there are still gaps that need to be addressed. It is recommended to implement continuous training programs and reinforce infection control practices to ensure better adherence to protocols and improve the quality of hospital care.

**Key words:** Hospital-acquired infections; healthcare personnel; infection control.

#### Autor correspondiente:

Luz María Ortigoza de Núñez,  
Correo electrónico: luzmariaortigoza0303@gmail.com

#### Conflicto de intereses:

La elaboración de este estudio no tiene ningún tipo de influencia indebida en cuanto a algún tipo de interés secundario.


#### Contribucion de los autores:

Elizabeth Garcete: responsable de la adquisición de datos y de la realización de una revisión exhaustiva de la literatura pertinente al tema de estudio. Luz María Ortigoza de Núñez: encargada de la concepción y diseño del estudio, análisis e interpretación de datos, redacción del manuscrito, revisión crítica del manuscrito por contenido intelectual.

#### Financiamiento:

El presente trabajo de investigación fue financiado en su totalidad por los investigadores principales.

#### Editora responsable:

María Isabel Rodríguez   
Universidad Sudamericana. Pedro Juan Caballero, Paraguay.

#### Histórico:

Recibido: 29-04-2024  
Aceptado: 31-07-2024

#### Periodo de publicación:

May-Ago 2024

#### Licencia de uso:

Este es un artículo publicado en acceso abierto bajo una Licencia Creative Commons.



<sup>1</sup> Universidad Nacional de Asunción. Facultad de Enfermería y Obstetricia. San Lorenzo, Paraguay.

## INTRODUCCIÓN

Las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria (IAAS) son aquellas que ocurren en pacientes ingresados en hospitales u otros centros de atención médica que no presentaban síntomas de infección al momento del ingreso y no se encontraban en período de incubación. Estas infecciones también incluyen las que ocurren después del alta hospitalaria, así como las infecciones ocupacionales entre los empleados de las instituciones (1).

Según datos de la Organización Mundial de la Salud (OMS), la prevalencia de infecciones nosocomiales y los datos de programas de vigilancia de bacteriemia hospitalaria en varios países europeos indican que una media de 1 de cada 20 pacientes hospitalizados se ve afectado por estas infecciones, lo que corresponde a un total de 4,1 millones de pacientes. Aproximadamente 37.000 pacientes mueren cada año en la Unión Europea debido a estas infecciones. Las IAAS suelen ser difíciles de tratar porque son causadas por microorganismos resistentes a los antibióticos. En las Américas, los datos de Canadá indican que cada año se producen aproximadamente 220.000 infecciones adquiridas en hospitales, lo que provoca 8.000 muertes asociadas (2).

En América Latina, aunque se desconoce la carga exacta de las infecciones nosocomiales, algunos países han avanzado en la descripción del problema y la adopción de medidas para limitarlo (3). Las infecciones son difíciles de controlar porque involucran microorganismos multirresistentes. La resistencia a los antimicrobianos (RAM) se define como el fenómeno en el que los microorganismos ya no se ven afectados por los antimicrobianos a los que antes eran sensibles. Esta situación plantea riesgos y amenazas para la salud global, ya que los tratamientos tradicionales son ineficaces y la transmisión de infecciones continúa (4).

Los hábitos de práctica médica están asociados a un mayor riesgo de IAAS, como consecuencia directa de la atención brindada por los profesionales de la salud. El factor más importante en la propagación de patógenos nosocomiales es la contaminación de las manos del personal (transmisión por contacto). Esto, combinado con el deterioro del sistema inmunológico de los pacientes sometidos a diversos procedimientos diagnósticos y terapéuticos, los hace susceptibles a la infección por estos patógenos, especialmente si no se realiza una adecuada higiene de manos (5). El desconocimiento de los profesionales de la salud sobre estos temas contribuye aún más a la aparición de estas infecciones, por lo que es necesario controlarlas, comprender qué son, cómo se propagan y cómo prevenirlas conscientemente en la práctica profesional, además de reconocer la gravedad del problema en el lugar de trabajo.

Es crucial implementar medidas de higiene, limpieza, desinfección, esterilización, precauciones estándar y aislamiento como mecanismos para proteger el lugar de trabajo y prevenir un gran número de IAAS (6). Las IAAS son un indicador de la calidad de la atención hospitalaria y están estrechamente relacionadas con el conocimiento sobre prevención y la práctica de medidas de higiene y seguridad entre el personal médico. Por tanto, es necesario realizar estudios para determinar la efectividad de las medidas adoptadas en la Región de Alberdi, Departamento de Ñeembucú, Paraguay, así como el conocimiento y la práctica del personal hospitalario en el control de infecciones nosocomiales.

## METODOLOGÍA

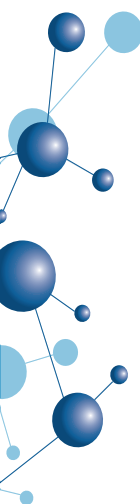
El presente estudio se realizó con un enfoque observacional descriptivo, utilizando un diseño de corte transversal y una orientación cuantitativa, en el Hospital Distrital de Alberdi, Ñeembucú, Paraguay 2023. La población objetivo inicial comprendió a 38 profesionales de la salud, que representaban la totalidad de médicos y enfermeras del hospital. De este grupo, se seleccionó una muestra representativa de 36 individuos, mediante un riguroso cálculo estadístico que consideró un nivel de confianza del 95%, una proporción esperada del 10% y una amplitud de intervalo del 10%.

Para la recolección de datos, se implementó una encuesta estructurada en formato digital mediante Google Forms, que incluyó preguntas cerradas con opciones de respuesta múltiple. Se establecieron criterios claros para evaluar el conocimiento adecuado, definiéndolo como aquellos participantes con un 60% o más de respuestas correctas.

El proceso se inició con la obtención de los permisos y consentimientos informados, seguido de la distribución del cuestionario digital. En el encabezado de la encuesta se incluyó una explicación detallada de los objetivos y alcances del estudio para asegurar una comprensión clara por parte de los participantes. Se establecieron criterios de inclusión que abarcaban únicamente a médicos y enfermeras del Hospital de Alberdi, mientras que se excluyeron a los administrativos, otros profesionales de la salud, jefes de enfermería y médicos, así como al personal que se encontraba en periodo de vacaciones. Estos criterios fueron aplicados para garantizar la representatividad de la muestra y la validez de los resultados.

La gestión y tabulación de datos se realizaron utilizando Microsoft Excel, y el análisis se basó en estadísticas descriptivas, presentadas en tablas de frecuencia y gráficos para una mejor visualización y comprensión de los hallazgos.

El estudio se adhirió estrictamente a los principios



éticos de Belmont, asegurando el respeto a la dignidad humana, la justicia y la beneficencia en todo el proceso de investigación (7). Se prestó especial atención a la privacidad y el bienestar de los participantes, garantizando un enfoque ético en cada etapa del estudio.

## RESULTADOS

La distribución del personal de salud en el Hospital Distrital de Alberdi, según datos sociodemográficos, se presenta en la tabla 1. La mayoría de los profesionales se encuentran en el rango de edad de 30 a 39 años, representando el 64%. En cuanto al sexo, predominan las mujeres, con un 69% frente al 31% de hombres. Respecto al nivel académico, el 61% posee educación universitaria, un 33% cuenta con un posgrado, y un 6% se encuentra en proceso de estudios de posgrado.

**Tabla 1.** Distribución del personal de Salud según datos sociodemográficos. Hospital Distrital de Alberdi. Ñeembucú-Paraguay 2023. n= 36.

Edades	Frecuencia	Porcentaje
20-29	1	3%
30-39	23	64%
40-49	8	22%
>50	4	11%
Sexo	Frecuencia	Porcentaje
Femenino	25	69%
Masculino	11	31%
Nivel Académico	Frecuencia	Porcentaje
Universitario	22	61%
Con Posgrado	12	33%
En Estudios de Posgrado	2	6%
<b>Total</b>	<b>36</b>	<b>100%</b>

La evaluación del conocimiento sobre los controles de infecciones intrahospitalarias, mostrada en la tabla 2, revela que el 92% del personal conoce el concepto de infecciones intrahospitalarias, mientras que solo el 8% no lo conoce. Un 50% reconoce los factores de riesgo asociados a estas infecciones, mientras que la otra mitad no tiene ese conocimiento. Es relevante destacar que el 100% del personal tiene conocimiento sobre la prevención de infecciones intrahospitalarias, indicando una sólida comprensión en este aspecto. En relación con los tipos de infecciones nosocomiales, el 50% las conoce, y el 58% tiene conocimiento

sobre su tratamiento, dejando un 42% que no está familiarizado con estos conceptos.

**Tabla 2.** Distribución del personal de Salud según el conocimiento sobre los controles de Infecciones Intrahospitalaria. Hospital Distrital de Alberdi. Ñeembucú-Paraguay 2023. n= 36.

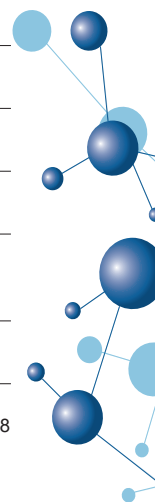
Conocimiento sobre control de Infecciones Intrahospitalarias	Conoce		No Conoce	
	F	%	F	%
Concepto de Infecciones Intrahospitalarias	33	92%	3	8%
Factores de Riesgos de las Infecciones Intrahospitalarias	18	50%	18	50%
Prevención de las Infecciones Intrahospitalarias	36	100%	0	0%
Tipos de Infecciones Nosocomiales	18	50%	18	50%
Tratamiento de Infecciones Intrahospitalarias	21	58%	15	42%

La distribución porcentual del personal de enfermería en términos de conocimiento global sobre el control de infecciones intrahospitalarias, se resalta que el 69% del personal tiene conocimiento adecuado, mientras que un 31% carece de este entendimiento.

En cuanto a las prácticas de control de infecciones intrahospitalarias, los resultados presentados en la tabla 3 indican que el 61% del personal realiza un lavado de manos adecuado, mientras que el 39% presenta prácticas inadecuadas en este aspecto fundamental. El uso del equipo de protección personal (EPI) es casi universal, con un 97% de los profesionales empleándolo correctamente.

**Tabla 3.** Distribución del personal de salud según prácticas de Control de Infecciones Intrahospitalarias. Hospital Distrital de Alberdi. Ñeembucú-Paraguay 2023. n= 36.

Prácticas de control de Infecciones Intrahospitalarias	Adecuado		Inadecuado	
	F	%	F	%
Lavado de Manos Correcto	22	61%	14	39%
Uso de Equipo de Protección Personal	35	97%	1	3%
Manejo adecuado de Equipos	33	92%	3	8%
Prevención de Accidentes con Objetos cortopunzantes	35	97%	1	3%
Atención Adecuada en Sala de Aislamiento	36	100%	0	0%



Asimismo, el manejo adecuado de equipos se observó en el 92% del personal, y un 97% reportó prácticas adecuadas para prevenir accidentes con objetos cortopunzantes. El 100% mostró una atención adecuada en sala de aislamiento.

La representación global de las prácticas de control de infecciones intrahospitalarias, donde se evidencia que el 89% del personal de salud realiza prácticas adecuadas, dejando un 11% que no cumple con los estándares establecidos.

## DISCUSIÓN

En el presente estudio, se observa que la mayoría del personal del hospital se encuentra en los grupos etarios de 30 a 39 años (64%) y 40 a 49 años (22%), lo que sugiere una fuerza laboral predominantemente joven y de mediana edad. En términos de género, el 69% del personal es femenino, mientras que el 31% es masculino, lo que indica una notable disparidad que podría influir en las dinámicas de capacitación y en las prácticas laborales del hospital.

Respecto al nivel educativo, se destaca que el 61% del personal cuenta con formación universitaria y un 33% posee posgrados. Este alto nivel educativo es esencial para la comprensión y aplicación efectiva de los protocolos de control de infecciones. El análisis de conocimientos revela que el 69% del personal tiene un buen entendimiento sobre el control de infecciones; sin embargo, el 31% restante no alcanza este estándar, lo que resalta la necesidad urgente de implementar capacitaciones específicas para mejorar la preparación del personal en la prevención y control de infecciones intrahospitalarias.

Un estudio realizado por Lucy Margarita Villafañe Ferrer y colaboradores en 2018 mostró que el 98,9% de los profesionales de la salud evaluados poseían un nivel de conocimiento bueno, sin registrar profesionales con un nivel deficiente (8).

Por otro lado, Fiorela Dominga Chumbe Padilla reportó en 2022 que, en la dimensión de importancia, el 56% de los participantes alcanzó un nivel medio, mientras que el 22% mostró niveles alto y medio en igual proporción; en la dimensión de prevención, el 60% evidenció un nivel alto, seguido del 36% que presentó un nivel medio, y en la dimensión de transmisión, el 68% alcanzó un nivel alto, con un 28% en el nivel medio (9).

En lo que respecta a las prácticas de control de infecciones, es alentador que el 89% del personal realice prácticas adecuadas; no obstante, el 11% que no lo hace representa áreas críticas que requieren atención inmediata. La propuesta de establecer un Comité de Control de Infecciones es fundamental para garantizar la supervisión y el cumplimiento de

los protocolos establecidos. Esto es especialmente relevante en aspectos como el lavado de manos, que ha sido identificado como un punto clave para mejoras significativas en estudios previos.

Carlos Hernández Faure y colaboradores también abordaron esta temática en 2021 y reportaron resultados que evidencian similitudes en la clasificación ocupacional y el nivel de conocimiento sobre la efectividad del lavado de manos con agua y jabón para eliminar bacilos Gram negativos, donde la respuesta adecuada fue del 50,9% frente al 49,1% de respuestas inadecuadas (10).

La implementación de un comité no solo fortalecería las prácticas de control de infecciones, sino que también facilitaría la evaluación continua y la adaptación de políticas basadas en evidencia científica actualizada. Este aspecto es crucial, especialmente en el contexto de la pandemia de COVID-19, donde el conocimiento y cumplimiento del uso adecuado de Equipos de Protección Personal y otras medidas de prevención son esenciales para la seguridad del personal y de los pacientes.

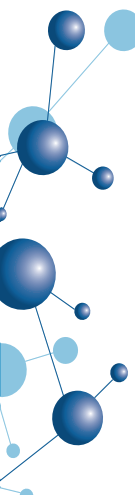
Los resultados de este estudio respaldan la necesidad de acciones concretas, como la formación continua y la creación de comités especializados, para mejorar significativamente la preparación y las prácticas del personal de salud en el control de infecciones intrahospitalarias en el Hospital de Alberdi. Estas medidas no solo fortalecerán la seguridad de los pacientes, sino que también elevarán la calidad general de la atención médica en la institución.

## CONCLUSION

La población encuestada en el análisis sociodemográfico destaca por su mayoría en el grupo etario de 30 a 39 años, con una marcada predominancia femenina. Además, menos de la mitad posee un posgrado. En cuanto al conocimiento sobre el control de Infecciones Intrahospitalarias, la mayoría muestra un nivel adecuado de conocimientos.

En términos de prácticas, es alentador ver que la gran mayoría sigue prácticas adecuadas de control de Infecciones Intrahospitalarias. Sin embargo, dada la naturaleza única del Hospital Distrital de Alberdi como el principal centro de atención médica en la zona, es evidente la necesidad urgente de establecer un comité de control de infecciones.

La presencia de áreas de internación puede propiciar la aparición de infecciones asociadas a la atención en salud, lo que justifica la implementación de un comité especializado. Este comité jugará un papel crucial en mitigar los riesgos de enfermedades nosocomiales en una institución tan vital para la comunidad local.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Ministerio de Salud Pública y Bienestar Social. Manual de prevención y control de infecciones asociadas a la atención de la salud [Internet]. Asunción, Paraguay: MSPB y BS; 2017. [Citado 26 Agosto de 2024]. Disponible en: [https://dgvs.mspbs.gov.py/files/paginas/Manual\\_IAAS.pdf](https://dgvs.mspbs.gov.py/files/paginas/Manual_IAAS.pdf)
2. Organización Panamericana de la Salud. Vigilancia epidemiológica de las infecciones asociadas a la atención de la salud: Módulo III información para gerentes y directivos [Internet]. Washington; OPS; 2012 [Citado 26 Agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/file/47666/download?token=1H09QiY8>
3. Organización Panamericana de la Salud. La amenaza de las bacterias resistentes en los hospitales y acciones para evitar su propagación y salvar vidas [Internet]. 2021. [Citado 26 Agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/historias/amenaza-bacterias-resistentes-hospitales-acciones-para-evitar-su-propagacion-salvar-vidas>
4. Organización Panamericana de la Salud. Resistencia a los antimicrobianos [Internet]. OPS/OMS. [Citado 26 Agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/temas/resistencia-antimicrobianos>
5. Acosta-Gnass SI. Manual de control de infecciones y epidemiología hospitalaria [Internet]. Washington; OPS; 2011 [Citado 26 Agosto de 2024]. Disponible en: [https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControllnfeccionHospitalarias\\_spa.pdf](https://iris.paho.org/bitstream/handle/10665.2/51545/ControllnfeccionHospitalarias_spa.pdf)
6. Organización Mundial de la Salud. Precauciones estándares en la atención de la salud [Internet]. OMS; 2007. [Citado 26 Agosto de 2024]. Disponible en: [https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2009/10\\_EPR\\_AM2\\_E7\\_SPAN\\_HR.pdf](https://www3.paho.org/hq/dmdocuments/2009/10_EPR_AM2_E7_SPAN_HR.pdf)
7. Organización Panamericana de la Salud. Informe Belmont principios éticos y directrices para la protección de sujetos humanos de investigación: reporte de la Comisión Nacional para la Protección de Sujetos Humanos de Investigación Biomédica y de Comportamiento [Internet]. OMS; 1980 [Citado 26 Agosto de 2024]. Disponible en: <https://www.paho.org/es/documentos/informe-belmont-principios-eticos-directrices-para-proteccion-sujetos-humanos>
8. Villafañe Ferrer L, López Buendía A, Aguado Martínez L, Leguía Vargas D. Conocimiento y prevención de infecciones asociadas a la atención en salud en un hospital de Cartagena. Ciencia y Salud Revista Virtual [Internet]. 2018 [Citado 26 Agosto de 2024];10(2):3-13. Disponible en: <https://dialnet.unirioja.es/descarga/articulo/6732636.pdf>
9. Chumbe Padilla FD. Conocimiento sobre infecciones intrahospitalarias en el personal de enfermería del Hospital Regional Moquegua. Investigación e Innovación Revista Científica de Enfermería [Internet]. 31 de diciembre de 2022 [Citado 26 Agosto de 2024]; 2(3):34-40. Disponible en: <https://revistas.unjbg.edu.pe/index.php/iirce/article/view/1610>
10. Hernández Faure C, González Treasure A, González Rodríguez I, de la Cruz Vázquez R. Conocimientos, actitudes y prácticas relacionadas con las infecciones intrahospitalarias en Nicaragua. Revista Información Científica [Internet]. 2019 [Citado 26 Agosto de 2024]; 98(1):17-28. Disponible en: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1028-99332019000100017&lng=es](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1028-99332019000100017&lng=es)

