

Licenciatura en Enfermería
Trabajo Final Integrador

Autora: Claudia Iparaguirre

**CUIDADOS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES
URINARIAS EN ADULTOS INTERNADOS DESDE LA
PERSPECTIVA DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA EN UN
HOSPITAL PÚBLICO DE CABA 2025**

2025

Tutora: Lic. Karina Balbuena

Citar como: Iparaguirre C. Cuidados para la prevención de infecciones urinarias en adultos internados desde la perspectiva del personal de enfermería en un hospital público de CABA 2025. [Trabajo Final de Grado]. Buenos Aires: Universidad ISALUD; 2025. <http://rid.isalud.edu.ar/handle/1/2323>



Contenido

Introducción	3
Planteamiento del Problema.....	3
Pregunta problema.....	4
Antecedentes	4
Marco teórico.....	5
Objetivos.....	8
Diseño metodológico.....	8
Criterios de inclusión.....	9
Proceso de Operacionalización	9
Resultados.....	13
Caracterización de la muestra	13
Análisis bivariado.	22
Reflexión final.....	27
Anexo.....	27
Bibliografía.....	28

Introducción

El objetivo de esta investigación se centró en el cuidado para la prevención de infecciones urinarias intrahospitalaria en una unidad de agudos.

Se desarrolló un estudio descriptivo, de corte trasversal basado en un enfoque cuantitativo.

Para ello se realizó una encuesta al personal de enfermería en un hospital público de CABA.

La población en estudiada fue el personal de enfermería que se seleccionó a partir de un muestreo no probabilístico, intencional de ambos sexos.

Así mismo, se incluye los principales resultados obtenidos mediante la encuesta y las conclusiones a las que arribo el estudio.

Planteamiento del Problema

Las infecciones urinarias son un problema de salud común que afecta a pacientes adultos que están en internación prolongada en los centros de salud. A pesar de los avances en los cuidados o técnicas, la prevención de estas infecciones sigue siendo un desafío importante para el personal de enfermería.

En efecto, la prevención de las infecciones urinarias contribuye, además a combatir la resistencia antimicrobiana, tal como destaca la Organización Mundial de la Salud (OMS) en relación con los nuevos patógenos resistentes a los antibióticos existentes. cita (OMS, 2020)

El presente Problema busca identificar las características que asume el personal de enfermería en el cuidado de pacientes en la prevención de las infecciones urinarias y destacar la necesidad de un abordaje integral para mejorar el diagnóstico, tratamiento y prevención de las infecciones urinarias.

En este contexto surge la necesidad de investigar y abordar los condicionantes, factores predisponentes y estrategias de prevención para reducir la incidencia y las complicaciones de las infecciones urinarias.

Pregunta problema

¿Cuáles son los cuidados para la prevención de infecciones urinarias en adultos internados desde la perspectiva del personal de enfermería en un hospital público en Caba en el año 2025?

Antecedentes

Distintos autores observaron la necesidad de investigar los cuidados de enfermería para la prevención de infecciones urinarias.

La autora Elena González González, en junio del 2017, realizó un estudio sobre infecciones urinarias asociadas a la asistencia sanitaria, buscando conocer los métodos que disminuyen dichas infecciones y llegando a la conclusión que, aunque los programas de prevención son costosos, los beneficios que suponen son ampliamente superiores e incrementan la calidad del cuidado del paciente. (Gonzalez Gonzalez, 2017)

A su vez la revista latinoamericana de ciencias sociales y humanidades en agosto del 2022 destaca, haciendo un análisis comparativo de distintos artículos, que, aunque el personal conoce bien las normas de bioseguridad no se ha logrado disminuir la tasa de infecciones urinarias, sin importar su experiencia. De todas formas, a pesar de las capacitaciones recibidas y la falta de materiales e insumos, recomendó implementar programas en todos los establecimientos de salud para profundizar los conocimientos y prácticas sobre la cuestión. (Lopez Garcia , Facuy Arias, Pallaroso Granizo, & Rizzo Zamora, 2022)

Una investigación realizada por la licenciada de enfermería Shirley Isabel en agosto 2020, tuvo como objetivo el análisis y la comprensión de las estrategias de prevención y cuidados de enfermería asociadas a la atención de salud. Entre los resultados destaca la importancia del lavado de manos y la utilización de las barreras de protección. Además, el estudio otorga relevancia al rol educador que debe poseer el personal de enfermería y arriba a una conclusión similar que el estudio de la revista latinoamericana citado más arriba. (Mogollon Rosales, 2020)

Por su parte, la OMS publicó un informe sobre prevención y control de infecciones (PCI) en mayo del 2022 en el que expone que es posible reducir las infecciones relacionadas con la atención de salud en un 70% si se aplican con rigurosidad protocolos específicos elaborados a tal fin. Este informe en el que se pone de relieve las causas de las infecciones hospitalarias

y la resistencia a los antimicrobianos por parte de los pacientes también aborda el impacto y la eficacia en función de los costos de los programas de prevención y control de infecciones y las estrategias y recursos de que disponen los países para mejorar dichos programas. En este sentido, si bien los programas de prevención de infecciones suelen ser costosos, en el mediano plazo resultan costos efectivos. (Organización Mundial de la Salud , 2022)

Marco teórico

Definición de Infecciones Urinarias (IU)

Las infecciones urinarias son afecciones causadas por la invasión de microorganismos en cualquier parte del sistema urinario, que incluye los riñones, uréteres, vejiga y uretra.

Generalmente, las IU se dividen en:

Infección del tracto urinario superior: Afecta los riñones (pielonefritis).

Infección del tracto urinario inferior: Involucra la vejiga (cistitis) o la uretra (uretritis).

Etiología de las Infecciones Urinarias:

Agentes causales de las IU son causadas por bacterias y hongos.

Diagnóstico

Pruebas de laboratorio: Análisis de orina (urocultivo) y sedimento urinario para identificar bacterias, leucocitos y nitritos.

Diagnóstico por imágenes: En casos de infecciones recurrentes o pielonefritis, se utilizan estudios por imágenes como ecografías o tomografías.”

Tratamiento

Antibióticos: Para infecciones bacterianas, los antibióticos son el tratamiento principal, con opciones comunes como trimetoprima-sulfametoxazol, nitrofurantoína o ciprofloxacino.

Prevención

Higiene adecuada: Limpiar de adelante hacia atrás para evitar la introducción de bacterias desde el área rectal.

Hidratación adecuada: Mantener un consumo suficiente de líquidos para ayudar a expulsar bacterias del tracto urinario

Los cuidados de enfermería para la prevención de infecciones urinarias asociadas a la higiene y el confort en pacientes con uso de pañal incluyen las siguientes acciones:

Objetivo

Prevenir la aparición de infecciones urinarias en pacientes que requieren el uso de pañales mediante la correcta higiene y el mantenimiento de su confort.

Cuidados de enfermería

Cambio frecuente de pañales:

Acción: Cambiar los pañales con frecuencia, al menos cada 2-3 horas o cuando estén mojados o sucios.

Fundamentación: La humedad prolongada favorece el crecimiento de bacterias, lo que aumenta el riesgo de infecciones urinarias.

Higiene perineal adecuada:

Acción: Realizar la higiene perineal con agua tibia y jabón suave antes de colocar un nuevo pañal. Limpiar desde el área genital hacia el recto (de adelante hacia atrás) en mujeres, y de arriba hacia abajo en hombres.

Fundamentación: Mantener la zona limpia y seca evita la proliferación de microorganismos que pueden causar infecciones urinarias.

Uso de barreras protectoras:

Acción: Aplicar cremas barreras o ungüentos protectores en la piel para prevenir irritaciones o dermatitis asociadas al uso prolongado de pañales.

Fundamentación: Las barreras protegen la piel de la humedad y las sustancias irritantes presentes en la orina y las heces.

Control del estado de hidratación:

Acción: Mantener al paciente bien hidratado, ofreciendo líquidos según su capacidad de ingesta.

Fundamentación: Una adecuada hidratación facilita la eliminación de bacterias a través de la orina y previene la concentración excesiva de la misma.

Monitorización de signos de infección:

Acción: Vigilar los signos de infección urinaria como mal olor en la orina, fiebre, orina turbia o cambios en el estado general del paciente.

Fundamentación: La detección temprana de infecciones permite una intervención rápida y eficaz.

Uso de pañales adecuados:

Acción: Utilizar pañales de tamaño adecuado y de materiales que absorban bien la humedad, permitiendo la transpiración de la piel.

Fundamentación: Los pañales que absorben bien la humedad disminuyen el riesgo de irritación y acumulación de bacterias en la piel.

Observación:

Educación a la familia y/o cuidadores: Enseñar a los familiares o cuidadores sobre la importancia de la higiene adecuada y la prevención de infecciones urinarias, para que puedan colaborar en el cuidado del paciente.

Es importante investigar este tema ya que las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria constituyen un gran problema para la Salud pública en todo el mundo, cada año afectan a cientos de millones de pacientes.

Las infecciones urinarias están relacionadas con una elevada mortalidad, hospitalizaciones más prolongadas, discapacidades a largo plazo y una elevada carga económica adicional para el sistema sanitario que podría ser evitable. (Tortora & Derrickson, 2012 (corresponde a la 13.^a edición en español)), (Berman, Snyder, & Koziar, 2008 (para la 8.^a edición en español))

Objetivos

Objetivo general

Analizar los cuidados para la prevención de infecciones urinarias desde la perspectiva del personal de enfermería del servicio de internación de un hospital público de la Ciudad autónoma de buenos aires en 2025.

Objetivos específicos

- Identificar los cuidados a los pacientes con infecciones urinarias continuas en un periodo de internación.
- Caracterizar la frecuencia de los cuidados a los pacientes.
- Describir la relación paciente – enfermero y su compromiso en la prevención de las infecciones urinarias.

Diseño metodológico

El tipo de estudio utilizado será cuantitativo debido a que este enfoque es el adecuado cuando se busca recolectar datos objetivos y medibles. El propósito es indagar los saberes y aplicaciones de los cuidados de enfermería orientados a la prevención de infecciones urinarias en una población específica, que en este caso serían los enfermeros.

El estudio es descriptivo de corte transversal porque permite observar y describir los cuidados de enfermería para la prevención de infecciones urinarias en un momento específico en el tiempo. No se manipulan las variables, sino que se observa y describe su comportamiento.

La población será el personal de enfermeros/as que trabajan en un hospital público de Caba y que atienden a pacientes adultos internados durante 2025. A los fines del relevamiento de la información se trabajará con una muestra intencional.

El instrumento para la recolección de datos será un cuestionario cerrado y estructurado, basado en la escala de Likert con preguntas de opción múltiple y preguntas dicotómicas (si/no), para medir el nivel de conocimiento, su aplicación y percepción de los cuidados de enfermería relacionado con la prevención de infecciones urinarias en pacientes adultos.

Las variables del estudio se clasificarán en dependientes e independientes, siendo la dependiente: aplicación de cuidado de enfermería en la prevención de infecciones urinarias, mientras que las independientes: edad, genero, años de experiencia, nivel de formación, área de trabajo.

Criterios de inclusión

Para realizar este trabajo se utilizará una población de pacientes mayores de 60 años, ya que estos son vulnerables y susceptibles a contraer infecciones urinarias.

La autora no recibe financiamiento, no tiene conflictos de interés. La autora declara bajo juramento conocer y respetar normas legales y éticas internacionales, nacionales y provinciales: Código de Núremberg, la declaración de Helsinki, Las pautas Éticas Internacionales para la Investigación y experimentación biomédica, en seres humanos de CIOMS/OMS, las guías operacionales para Comités de Ética que evalúan protocolos de la OMS 200, La declaración de Derechos humanos y Bioética UNESCO del 2005, y las normas nacionales vigentes del Ministerio de Salud de la Nación.

Proceso de Operacionalización

Objetivo	Variable	Categoría	Escala de medición
Socio demográfico	Genero	F-M- No decir	Nominal
Socio demográfico	Edad	Años simple	Numérica continua
Socio demográfico	Turno	M-T-N	Nominal
Socio demográfico	Nivel Educativo	Auxiliar Profesional Licenciatura	Ordinal
Socio demográfico	Antigüedad en la profesión	Años simple	Numérica

Socio demográfico	Cantidad de trabajos	Número simple	Numérica discreta
Socio demográfico	Carga horaria	Número simple	Numérica
Identificar los cuidados a los pacientes con infecciones urinarias continuo desde la perspectiva de los enfermeros en un periodo de internación.	Cuidados para la prevención	Higiene Hidratación Baño diario Otros	Nominal (respuesta múltiple)
Caracterizar la frecuencia de los cuidados a los pacientes.	Higiene	Siempre A veces Nunca	Ordinal
Caracterizar la frecuencia de los cuidados a los pacientes.	Baño diario	Siempre A veces Nunca	Ordinal
Caracterizar la frecuencia de los cuidados a los pacientes.	Hidratación	Siempre A veces Nunca	Ordinal
Caracterizar la frecuencia de los cuidados a los pacientes.	Ingesta y eliminación	Muy de acuerdo Poco de acuerdo Nada de acuerdo	Ordinal

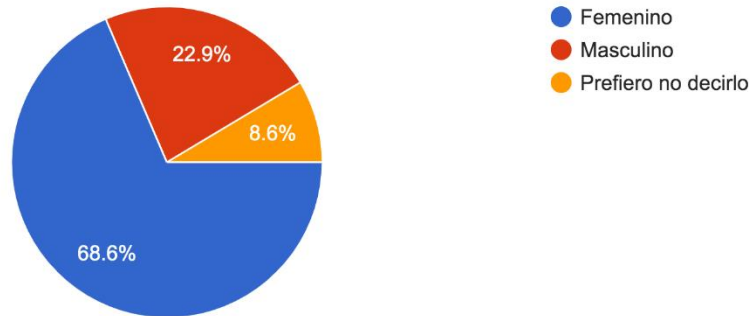
Describir la relación paciente – enfermero y su compromiso en la prevención de las infecciones urinarias.	Relación enfermero paciente/comunicación efectiva	Siempre A veces Nunca	Ordinal
Describir la relación paciente – enfermero y su compromiso en la prevención de las infecciones urinarias	Puntualidad	10 minutos antes En horario 10 minutos después	Nominal
Describir la relación paciente – enfermero y su compromiso en la prevención de las infecciones urinarias.	Comunicación con la familia	Siempre A veces Nunca	Ordinal
Describir la relación paciente – enfermero y su compromiso en la prevención de las infecciones urinarias.	Capacitaciones	Siempre A veces Nunca	Ordinal
Describir la relación paciente – enfermero y su compromiso en la prevención de las	Utilización eficiente de insumos	Siempre Ocasionalmente Nunca	Ordinal

infecciones urinarias.			
Describir la relación paciente – enfermero y su compromiso en la prevención de las infecciones urinarias.	Evaluación de riesgo de infecciones urinarias	Siempre A veces Nunca	Ordinal
Describir la relación paciente – enfermero y su compromiso en la prevención de las infecciones urinarias.	Comunicación efectiva con el médico	Siempre A veces Depende el caso	Ordinal

Resultados

Caracterización de la muestra

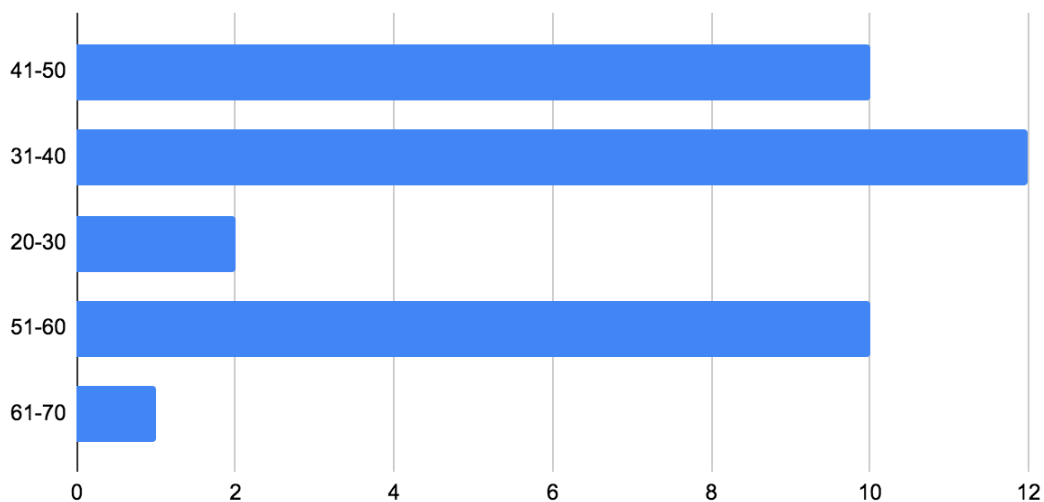
Gráfico nº1 Distribución del personal según género. N=35



Fuente: elaboración propia.

En la distribución por género se observa que predomina el género femenino, acompañando la población mayoritariamente femenina de la disciplina.

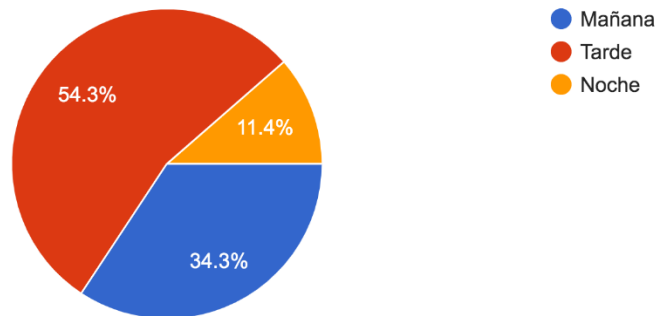
Gráfico nº2 Distribución del personal según edad. N=35



Fuente: elaboración propia.

En la distribución etaria del personal se observa una concentración predominante en el grupo de 31 a 40 años, lo que refleja una planta laboral en etapa de madurez profesional.

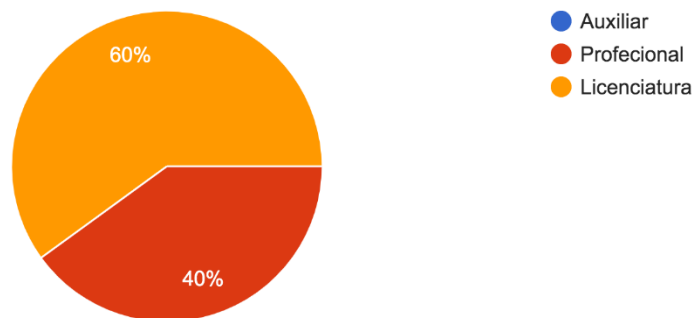
Gráfico nº3 Distribución del personal según turno de trabajo. N=35



Fuente: elaboración propia.

La mayor parte del personal encuestado trabaja en el turno tarde.

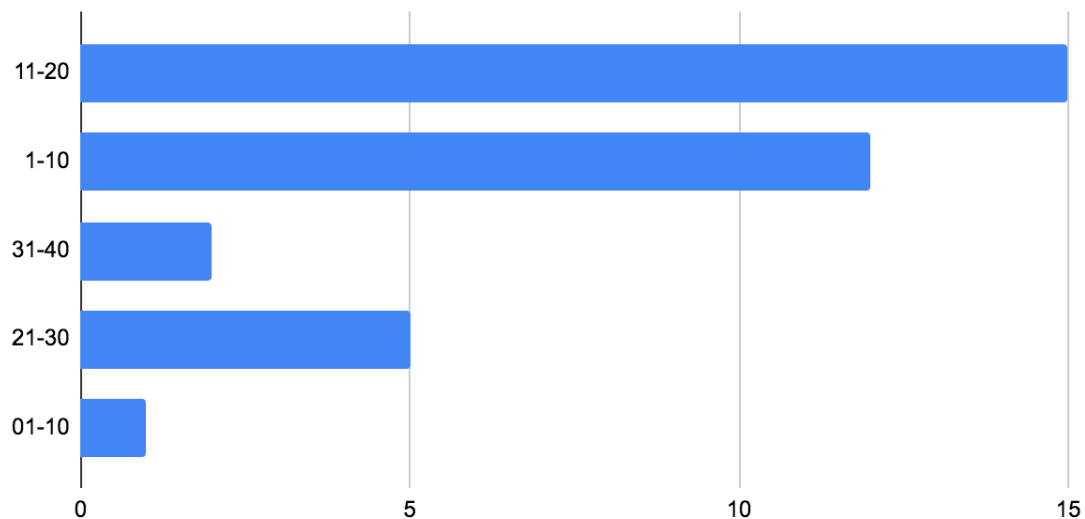
Gráfico nº4 Nivel educativo alcanzado por el personal. N=35



Fuente: elaboración propia.

Puede observarse que la mayoría son licenciados y no se encontró personal auxiliar enfermería.

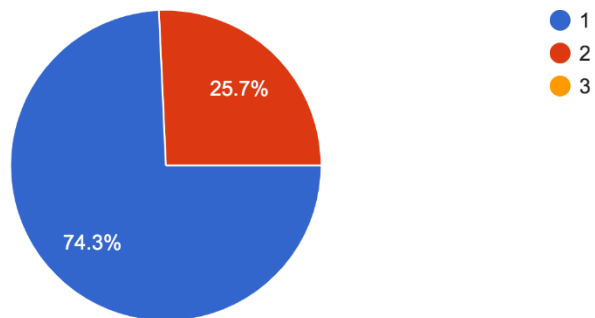
Gráfico nº5 Antigüedad ejerciendo la profesión. N=35



Fuente: elaboración propia.

La mayoría del personal encuestado posee más de 10 años de antigüedad, lo que evidencia una experiencia significativa en el ejercicio de la profesión.

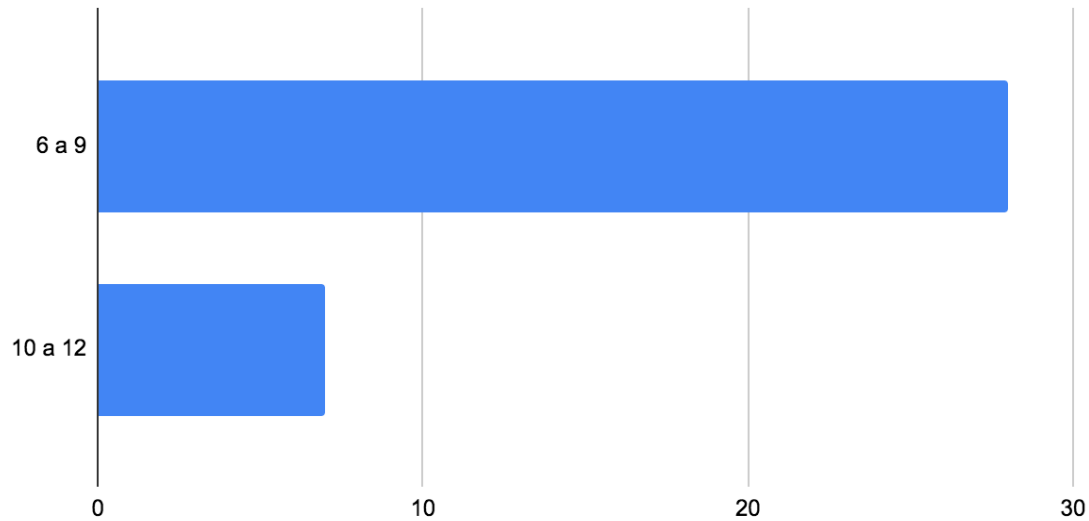
Gráfico nº6 Cantidad de trabajos que posee el personal. N=35



Fuente: elaboración propia.

Se observa que una parte importante del personal desempeña funciones en más de un trabajo, lo que podría estar asociado a la necesidad de complementar ingresos o a la alta demanda del sector.

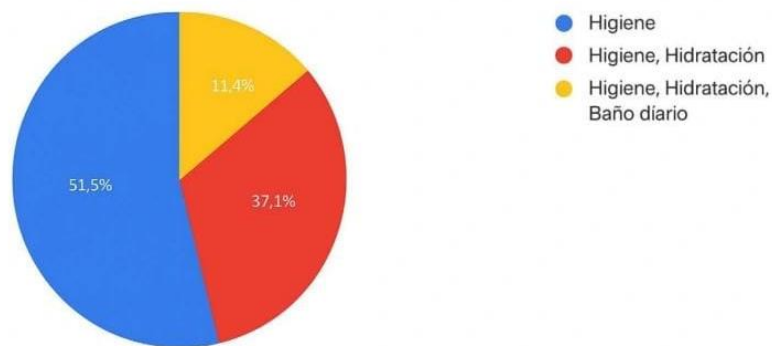
Gráfico nº7 Cantidad de horas trabajadas. N=35



Fuente: elaboración propia.

Predomina una carga laboral de entre 31 y 40 horas semanales, lo cual indica una dedicación sostenida al trabajo en salud.

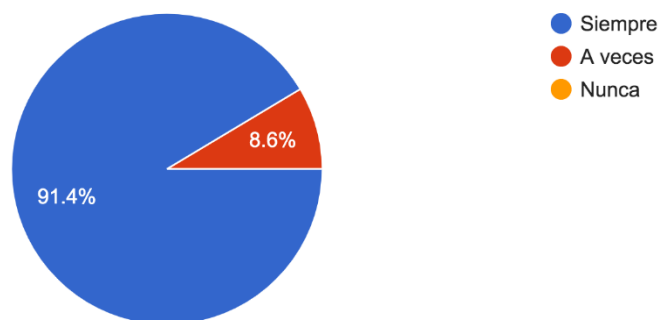
Gráfico nº8 Cuidados de enfermería para la prevención de infecciones urinarias. N=35



Fuente: elaboración propia.

Los cuidados más frecuentes incluyen la higiene perineal adecuada y el control de la ingesta de líquidos, lo que muestra una atención centrada en la prevención de infecciones urinarias.

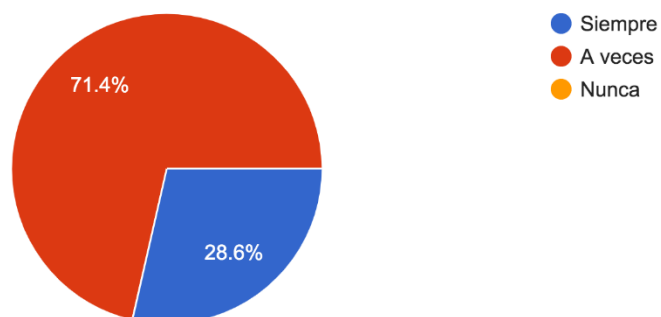
Gráfico nº9 Realización de higiene y confort al paciente. N=35



Fuente: elaboración propia.

La mayoría refiere realizar higiene cada vez que el paciente lo requiere, lo que refleja un compromiso constante con el cuidado directo.

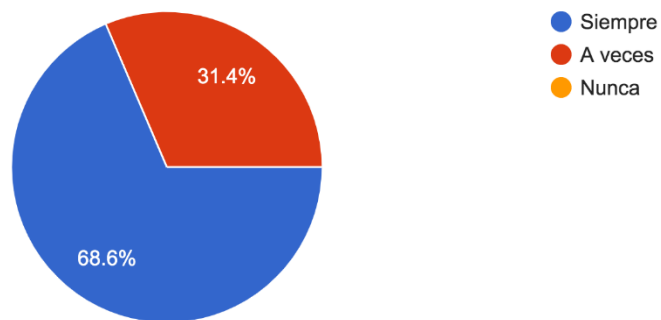
Gráfico nº10 Frecuencia de realización del baño al paciente según turno. N=35



Fuente: elaboración propia.

El turno tarde se destaca con mayor cumplimiento, aunque en general predomina la respuesta "a veces" en todos los turnos.

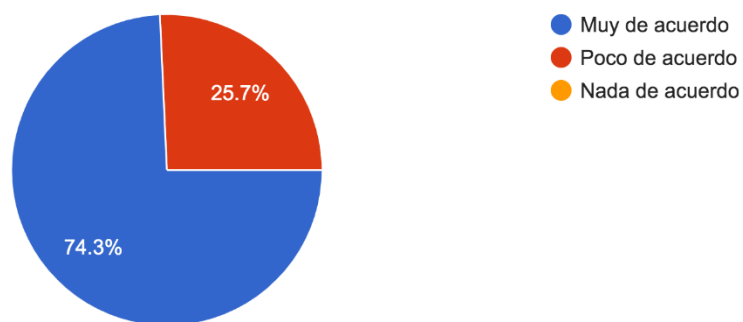
Gráfico nº11 Disponibilidad de agua para hidratación del paciente. N=35



Fuente: elaboración propia.

Los profesionales con menor carga horaria tienden a garantizar más frecuentemente el acceso al agua para el paciente.

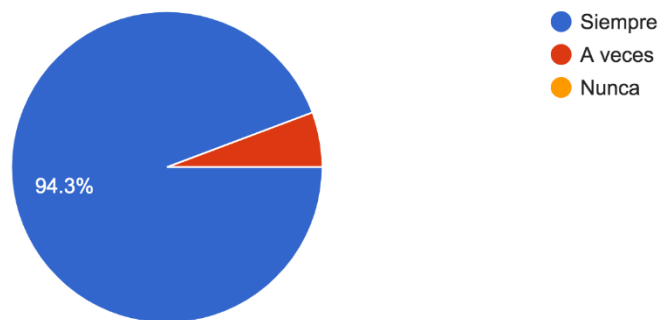
Gráfico n°12 Percepción sobre el monitoreo de ingesta y eliminación. N=35



Fuente: elaboración propia.

Más del 70% de los encuestados consideran que esta medida es clave para prevenir infecciones urinarias.

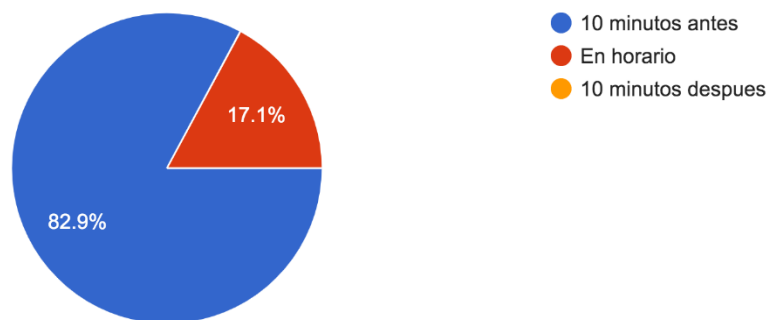
Gráfico n°13 Facilidad de diálogo con el paciente. N=35



Fuente: elaboración propia.

Se observa una alta percepción de buena comunicación con el paciente en la mayoría del personal encuestado.

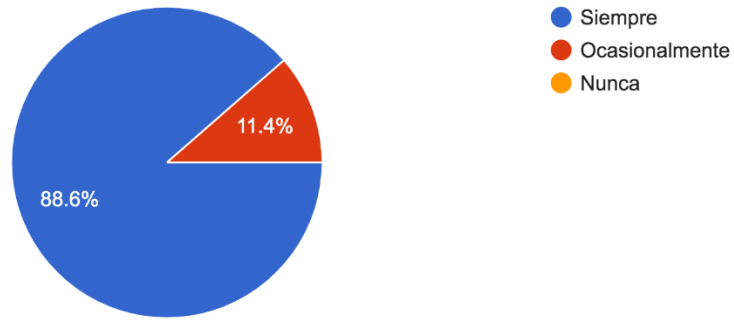
Gráfico nº14 Puntualidad al ingreso de la guardia. N=35



Fuente: elaboración propia.

La mayoría del personal afirma ingresar antes de su horario de trabajo, especialmente en los grupos etarios más jóvenes y mayores.

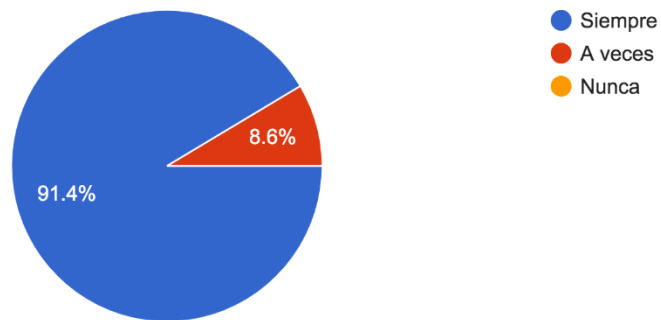
Gráfico nº15 Acceso a insumos para prevención de infecciones urinarias. N=35



Fuente: elaboración propia.

La mayoría declara contar con insumos adecuados (guantes, antisépticos, pañales, etc.) para brindar cuidados preventivos.

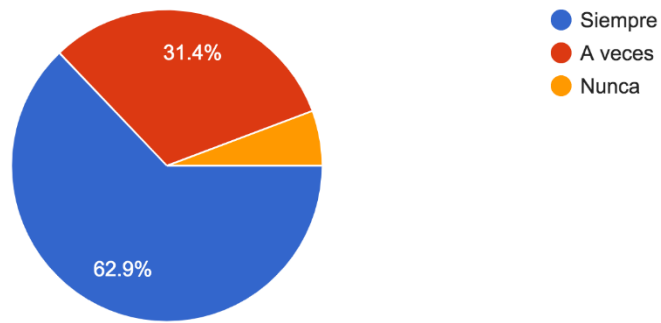
Gráfico nº16 Educación al paciente y la familia sobre prevención. N=35



Fuente: elaboración propia.

Existe un amplio reconocimiento de la importancia de brindar información y educación sobre medidas higiénicas a pacientes y familiares.

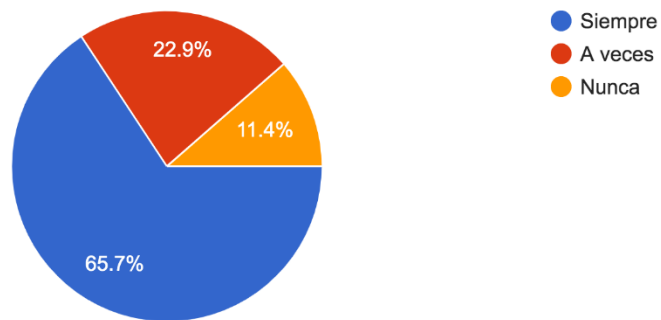
Gráfico nº17 Compartir técnicas de prevención entre compañeros. N=35



Fuente: elaboración propia.

Los licenciados comparten más frecuentemente prácticas y conocimientos de prevención con sus colegas.

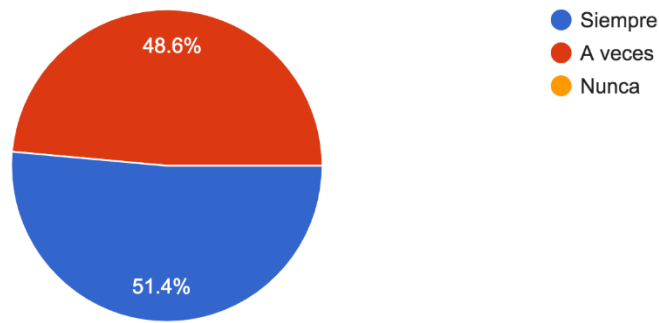
Gráfico nº18 Aplicación institucional de medidas preventivas. N=35



Fuente: elaboración propia.

Una parte significativa del personal manifiesta que la institución aplica protocolos preventivos, aunque algunos refieren desconocer su existencia o implementación efectiva.

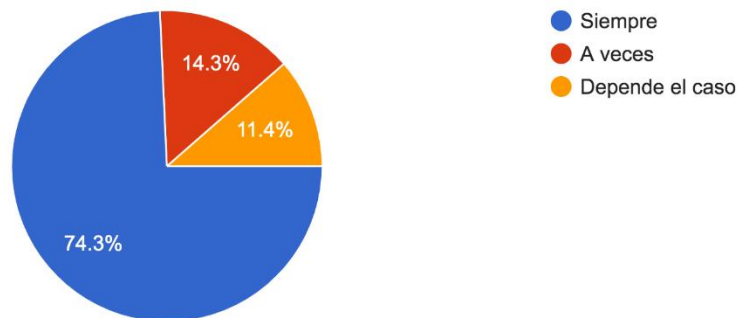
Gráfico nº19 Evaluación inicial del riesgo de infecciones urinarias. N=35



Fuente: elaboración propia.

El turno tarde presenta mayor proporción de profesionales que realizan siempre esta evaluación, seguido por el turno noche.

Gráfico nº20 Solicitud de revisión médica inmediata ante signos de infección. N=35



Fuente: elaboración propia.

La mayoría del personal considera que tiene la capacidad de solicitar con rapidez una evaluación médica ante la presencia de signos clínicos de infección urinaria, lo cual evidencia una actitud proactiva en la detección temprana.

Análisis bivariado.

Cuidados a los pacientes con infecciones urinarias desde la perspectiva de los enfermeros.

Tabla nº1: Cuidados para la prevención según turno de trabajo. N=35

	Higiene	Higiene, Hidratación	Higiene, Hidratación, Baño diario	Total general
Mañana	38.89%	38.46%	0.00%	34.29%
Noche	16.67%	7.69%	0.00%	11.43%
Tarde	44.44%	53.85%	100.00%	54.29%
Total general	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: elaboración propia.

En el turno mañana predominan los cuidados de higiene y la combinación con hidratación. El turno tarde muestra mayor diversidad, incluyendo prácticas completas con higiene, hidratación y baño diario. El turno noche se enfoca principalmente en higiene e hidratación.

Tabla nº2: Frecuencia de higiene según grupo etario. N=35

	20-30	31-40	41-50	51-60	61-70	Total, general
A veces	0.00%	8.33%	10.00%	10.00%	0.00%	8.57%
Siempre	100.00%	91.67%	90.00%	90.00%	100.00%	91.43%
Total, general	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%	100.00%

Fuente: elaboración propia.

En todos los grupos etarios predomina la opción 'Siempre', reflejando constancia en esta práctica. El grupo de 20-30 y 61-70 años presentan cumplimiento total.

Tabla nº3: Realización del baño al paciente según el turno de trabajo. N=35

	Mañana	Tarde	Noche	Total, general
A veces	75,00%	68,42%	75,00%	71,43%
Siempre	25,00%	31,58%	25,00%	28,57%
Total, general	100,00	100,00	100,00%	100,00%

Fuente: elaboración propia.

Los encuestados refieren mayoritariamente que solo a veces realizan el baño de los pacientes, sin embargo, el turno tarde es el que lo realiza en menor proporción.

Tabla nº4: Hidratación del paciente según la carga horaria. N=35

	6 a 9	10 a 12	Total, general
A veces	28,57%	42,86%	31,43%
Siempre	71,43%	57,14%	68,57%
Total, general	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: elaboración propia.

Se observa que los profesionales con menos carga horaria (6 a 9 horas) aseguran con más frecuencia el acceso a agua para el paciente (71,43%) en comparación con quienes trabajan más horas.

Frecuencia de los cuidados a los pacientes.

Tabla nº5: Práctica de higiene según la antigüedad en la profesión. N=35

	1 a 10	11 a 20	21 a 30	31 a 40	Total, general
A veces	7,69%	6,67%	0,00%	50,00%	8,57%
Siempre	92,31%	93,33%	100,00%	50,00%	91,43%
Total, general	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: elaboración propia.

Los profesionales con más años en la profesión muestran mayor constancia en la realización de higiene. El grupo de 21-30 años presenta un 100% de cumplimiento.

Tabla nº6: Realización del baño diario según la cantidad de trabajos. N=35

	1	2	Total, general
A veces	73,08%	66,67%	70,45%
Siempre	26,92%	33,33%	29,55%
Total, general	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: elaboración propia.

Se observa más allá de la cantidad de empleos, la mayoría de los enfermeros refieren realizar el baño diario a veces.

Tabla nº7: Garantía de hidratación del paciente según el turno de trabajo. N=35

	Mañana	Noche	Tarde	Total, general
A veces	33,33%	25,00%	31,58%	31,43%
Siempre	66,67%	75,00%	68,42%	68,57%
(en blanco)	0,00%	0,00%	0,00%	0,00%
Total, general	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: elaboración propia.

El turno noche es el más constante en garantizar hidratación (75%), aunque el cumplimiento se mantiene alto en todos los turnos.

Tabla nº8: Monitoreo de ingesta y eliminación de líquidos según nivel educativo. N=35

	Licenciatura	Profesional	Total, general
Muy de acuerdo	71,43%	78,57%	74,29%
Poco de acuerdo	28,57%	21,43%	25,71%
Total, general	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: elaboración propia.

Tanto profesionales como licenciados consideran en alto grado que el monitoreo de líquidos es clave para prevenir infecciones (más del 70% 'Muy de acuerdo').

Relación paciente – enfermero y su compromiso en la prevención de las infecciones urinarias.

Tabla nº9: Relación enfermero-paciente según carga horaria. N=35

	10 a 12	6 a 9	Total, general
A veces	0,00%	7,14%	5,71%
Siempre	100,00%	92,86%	94,29%

Total, general	100,00%	100,00%	100,00%
----------------	---------	---------	---------

Fuente: elaboración propia.

Todos los grupos reportan entre 92,6% y 100% en “Siempre”. Las jornadas más largas no afectan negativamente la comunicación.

Tabla nº10: Puntualidad del personal según grupo etario. N=35

	20-30	31-40	41-50	51-60	61-70	Total, general
10 minutos antes	100,00%	91,67%	80,00%	70,00%	100,00%	82,86%
En horario	0,00%	8,33%	20,00%	30,00%	0,00%	17,14%
Total, general	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: elaboración propia.

La mayoría de los encuestados llega 10 minutos antes a la guardia, destacándose el cumplimiento total en los grupos de 20-30 y 61-70 años.

Tabla nº11: Frecuencia de compartir información entre colegas según nivel educativo. N=35

	Licenciatura	Profesional	Total, general
A veces	28,57%	35,71%	31,43%
Nunca	0,00%	14,29%	5,71%
Siempre	71,43%	50,00%	62,86%
Total, general	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: elaboración propia.

Los licenciados tienden más a compartir información sobre prevención (71,43%) en comparación con los profesionales (50%).

Tabla nº12: Evaluación inicial del riesgo de infecciones urinarias según el turno de trabajo. N=35

	Mañana	Noche	Tarde	Total, general
A veces	75,00%	50,00%	31,58%	48,57%
Siempre	25,00%	50,00%	68,42%	51,43%
Total, general	100,00%	100,00%	100,00%	100,00%

Fuente: elaboración propia.

El turno tarde se destaca con el 68,4% en “Siempre”, seguido por noche (50%) y mañana (25%).

Reflexión final.

Los resultados obtenidos en esta investigación permiten afirmar que el personal de enfermería posee una percepción favorable y un alto grado de compromiso respecto a los cuidados preventivos frente a las infecciones urinarias en pacientes adultos internados. Se destacan prácticas como la higiene diaria, la adecuada hidratación del paciente, el monitoreo de la ingesta y eliminación, y la comunicación efectiva con pacientes, familiares y el equipo médico.

Se evidenció que factores como la carga horaria, el nivel educativo, el turno de trabajo y la antigüedad en la profesión influyen, en diferente medida, en la aplicación de estos cuidados. Por ejemplo, los profesionales con menor carga horaria y mayor experiencia reportaron mayor adherencia a las prácticas preventivas, mientras que el turno tarde se destacó en la realización de evaluaciones de riesgo. La mayoría del personal manifiesta actuar de forma proactiva, pero también se identificaron áreas de mejora, como la frecuencia del baño diario al paciente o la capacitación continua entre colegas. Esto señala la necesidad de fortalecer los programas de formación, revisar la distribución de tareas según los turnos, y garantizar condiciones laborales que favorezcan la aplicación efectiva de los cuidados.

En definitiva, esta investigación pone de manifiesto el rol fundamental que cumple el personal de enfermería en la prevención de infecciones urinarias, y resalta la importancia de brindar apoyo institucional, recursos adecuados y espacios de formación continua para consolidar una cultura del cuidado centrada en la persona internada.

Anexo.

Cuestionario (anexo)

1. ¿Con que genero te identificas?
2. ¿Cuántos años tenes?
3. ¿En qué turno trabajas?
4. ¿Cuál es tu nivel educativo?
5. ¿Cuántos años llevas ejerciendo la profesión?
6. ¿Cuántos trabajos tenes?

7. ¿Cuántas horas trabajas al día?
8. ¿Cuáles consideras que son los principales cuidados de enfermería para la prevención de infecciones urinarias?
9. ¿Realizas higiene y confort al paciente cada que lo requiere?
10. ¿En tu turno, realizas baño al paciente?
11. ¿El paciente cuenta con agua para hidratarse al alcance cada vez que lo requiere?
12. ¿Considera que el monitoreo de la ingesta y eliminación de líquidos en pacientes internados es una medida clave para prevenir la infección urinaria?
13. ¿Te consideras una persona fácil de dialogar con los pacientes?
14. ¿En qué horario ingresas a tomarla guardia?
15. ¿Tiene acceso a suministros adecuados (guantes, antisépticos, pañales, etc.) para el cuidado preventivo en los pacientes con riesgo de infecciones urinarias?
16. ¿Crees que unas de las acciones de enfermería es educar a los pacientes y sus familiares sobre la medida de higiene necesaria para prevenir infecciones urinarias en pacientes internados?
17. ¿Compartes información a tus compañeros sobre mejores técnicas y practicas sobre la prevención de infecciones urinarias?
18. ¿En su institución se aplican medidas específicas para la prevención de infecciones urinarias en pacientes internados?
19. ¿Realiza usted una evaluación inicial de riesgo de infecciones urinarias para todos los pacientes internados?
20. ¿Se le permite solicitar la revisión médica inmediata si un paciente presenta signos de una posible infección urinaria?

Bibliografía

Principios de Anatomía y Fisiología, Tortora-Derrickson, 13 edición.

Fundamentos de Enfermería, conceptos, proceso y prácticas, Kozier y Erb, 8 edición.

Prevención de infecciones urinarias intrahospitalaria, Elena Gonzales Gonzales, 2017

Infecciones asociadas a la atención de salud y bioseguridad en el cuidado de enfermería, revisión bibliográfica, revista latinoamericana de ciencias sociales y humanidades, 2022.

Cuidado enfermero para la prevención de infecciones asociada a la atención de salud, centro de salud de Zarumilla 2019, Lic. Enf. Shirley Isabel Mogollón Rosales, 2020.

Informe mundial sobre prevención y control de infecciones (PCI), La OMS, 2022