



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE MEDICINA



**PREVALENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN
SALUD EN PACIENTES QUE ACUDEN EN EL ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA
DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021**

TESIS

DIEGO BRIZUELA AQUINO

Coronel Oviedo - Paraguay

2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.



D559

Aquino Brizuela, Diego, Nombre. [Prevalencia de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud en pacientes que acuden en el área de clínica médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021]. Coronel Oviedo: Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú; año.

89 pg.: 19 gráficos; 21 ref.

Tesis para Optar por el título de Médico Cirujano.

Tutor: Prof. Dr. Carlos Miguel Ríos González

Código de biblioteca: _____



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

PREVALENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD EN PACIENTES QUE ACUDEN EN EL ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021

DIEGO BRIZUELA AQUINO

TUTOR/A: PROF. DR. CARLOS MIGUEL RIOS GONZÁLEZ

Tesis presentada a la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú para la obtención del título de Médico Cirujano



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

PREVALENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD EN PACIENTES QUE ACUDEN EN EL ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021.

DIEGO BRIZUELA AQUINO

Tesis presentada para obtener el título de Médico Cirujano

Coronel Oviedo - Paraguay

Miembros del Tribunal Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

.....
Examinador

CALIFICACIÓN FINAL.....



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Dedicatoria

A mis padres quienes formaron parte de este proceso, me brindaron apoyo incondicional, por sus palabras a través de las cuales me dieron confianza y fortaleza.

A mis familiares por el cariño y el acompañamiento constante durante todos estos años de vida universitaria.

A mis amigos por el acompañamiento tanto en los buenos y malos momentos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Agradecimientos

.A Dios por ser mi compañero de vida, por darme unos padres ejemplares, por guiar mis pasos, darme fortaleza y sabiduría para poder culminar con mi carrera universitaria.

A la Universidad Nacional de Caaguazú, Facultad de Ciencias Médicas- Carrera de Medicina, por haberme brindado las herramientas necesarias para tal fin.

A los Docentes de esta casa de estudios por haberme brindado los conocimientos y las enseñanzas para mi formación.

A mi tutor el Prof. Dr. Carlos Miguel Ríos González por el acompañamiento, la paciencia y las recomendaciones hechas durante todo este tiempo de elaboración de la tesis.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**

Biografía

Diego Brizuela Aquino, nació el 11 de abril de 1998, en la ciudad de Tebicuarymi, departamento de Paraguarí, hijo de Adrián Brizuela Bogado y María Graciela Aquino Rodríguez

Realizó sus estudios en la Escuela Básica Nro 2201 Francisco Heriberto Gonzales Rodríguez, luego en el Colegio Nacional Carlos Antonio López, terminando en dichas instituciones como mejor egresado, culminando sus estudios en el año 2015

Desde el 2017 es estudiante universitario de la Carrera de Medicina de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**

Índice

Dedicatoria.....	iv
Agradecimientos.....	v
Biografía.....	vi
Índice.....	vii
Lista de Gráficos.....	xxi
Resumen.....	xiii xiv
Ñemombyky.....	xiv xv
Resumen.....	xv vi
Abstract.....	xvi xvii
1- Introducción.....	1
2- Antecedentes de la Investigación.....	4
3- Planteamiento del Problema.....	8
4- Justificación.....	11
5- Objetivos de la investigación.....	13
5.1- General:.....	13



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**

5.2- Específicos:.....	13
6- Fundamento Teórico.....	14
6.1 Definición.....	14
6.2 Cadena de transmisión de los microorganismos en la atención de salud	15
6.3 Epidemiología.....	15
6.4 Categoría de las infecciones asociadas a los servicios de Salud.....	16
6.4.1 Infección hospitalaria asociada a dispositivo.....	16
6.4.2 Neumonía.....	17
6.4.3 Infección de torrente sanguíneo (ITS).....	18
6.4.4 Agente biológico.....	18
6.5 Aspectos clínicos.....	18
6.6 Fundamentos de prevención y control de infecciones asociadas a atención de la salud (IAAS).....	19
6.6.1 Higiene de manos.....	19
6.6.2 Precauciones estándar y aislamiento.....	20
6.6.3 Líneas de acción para el cuidado general del paciente:.....	20
6.6.5 Líneas de acción para la seguridad del personal de salud:.....	20
6.6.6 Triage.....	21



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.6.7	Uso apropiado de equipos de protección personal.....	21
6.6.8	Ambiente.....	22
6.7	Tratamiento.....	22
6.7.1	La terapéutica debe ser determinada por una serie de factores:.....	22
7-	Marco Metodológico.....	24
7.1-	Tipo y diseño general del estudio:.....	24
7.2-	Universo y población del estudio:.....	24
7.4-	Unidad de análisis y observación:.....	25
7.4.1	- Criterios de inclusión:.....	25
7.4.2-	Criterios de exclusión:.....	25
7.6-	Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:.....	28
7.7-	Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.....	29
7.8-	Plan de análisis:.....	30
	Conclusión.....	54
11-	Recomendaciones.....	55
12-	Referencias Bibliográficas.....	56



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13- Anexo.....60





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**

Lista de Gráficos

Gráfico 1 Distribución según sexo de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332).....	32
Gráfico 2 Distribución según edad de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332).....	33
Gráfico 3 Distribución según procedencia de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332).....	34
Gráfico 4 Distribución según estado civil de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332).....	35
Gráfico 5 Distribución según escolaridad de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332).....	36
Gráfico 6 Distribución según profesión de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332).....	37
Gráfico 7 Distribución según Diagnósticos de Ingreso al hospital de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332).....	38
Gráfico 8 Distribución de la prevalencia de IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332).....	39



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 9 Distribución según sexo de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (50).....40

Gráfico 10 Distribución según edad de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (50).....41

Gráfico 11 Distribución según procedencia de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50.....42

Gráfico 12 Distribución según estado civil de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50.....43

Gráfico 13 Distribución según escolaridad de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50.....44

Gráfico 14 Distribución según profesión de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50.....45

Gráfico 15 Distribución según Diagnósticos de Ingreso al hospital de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50.....46

Gráfico 16 Distribución según Diagnósticos de Ingreso a la unidad Clínica Médica de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50.....47

Gráfico 17 Distribución según antecedentes patológicos de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50.....48



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



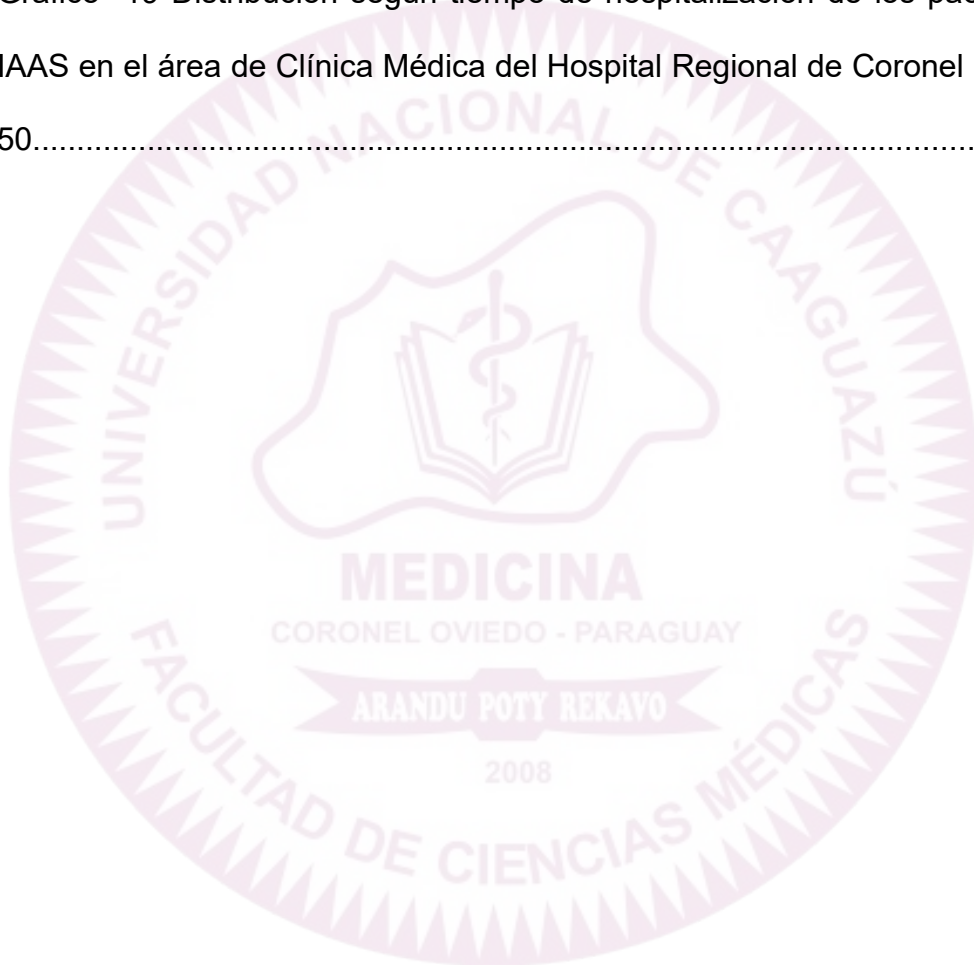
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 18 Distribución según condición de salida de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50 49

Gráfico 19 Distribución según tiempo de hospitalización de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n=

50.....50





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumen

Introducción: Las (IAAS) constituyen un serio problema de salud pública, ya que aumentan significativamente las tasas de morbilidad, mortalidad, la estancia hospitalaria y los costos de hospitalización, además de la importante carga que impone a los pacientes, al personal y a los sistemas de salud.

Objetivo: Determinar la prevalencia de las infecciones asociadas a la atención de la salud en Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021.

Material y métodos: Estudio observacional descriptivo de corte transversal sobre la prevalencia de las infecciones asociadas a la atención de la salud en Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021. Los resultados se expresan en proporciones.

Resultados :: De 332 pacientes se halló una prevalencia de 15% (50) de IAAS, el promedio de edad fue $73 \pm 14,3$. El diagnóstico de ingreso; el 32% (16) por Insuficiencia respiratoria aguda, diagnóstico de ingreso a la unidad, el 36% (18) por Choque séptico, el 82% (41) Diabetes Mellitus, el 74% (37) salieron del nosocomio vivos, el promedio de tiempo de estadía fue de 45 ± 2 días.

Conclusión: La prevalencia fue del 15% (50) de las IAAS del área Clínica Médica del HRCO, el promedio de edad fue de $73 \pm 14,3$ años, mayor en el sexo masculino, del área urbana, casados, escolaridad primaria, con diferentes tipos de profesión, el diagnóstico de ingreso de nosocomio fue por Insuficiencias agudas de los cuales el diagnóstico de internación fueron por Choque Sépticos, la condición de salida gran porcentaje de los pacientes con IAAS salieron vivos, el promedio de tiempo de estadía fue de 45 ± 20 .



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Palabra clave: Prevalencia; Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud; Infección Nosocomial.





UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Ñemombyky

Ñepyrumby: Pe (IAAS) ha'e peteĩ problema Salud Publica-pe, hetaverei oĩ ha hetave ñemano shugui, areve opytata en Internación ha hepyve upea Estadope.

Jehupytyrä: Japouka prevalencia de las infecciones asociadas a la atención de la salud en Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021-pe.

Mba'e aporä ha mba'apokatuhaicha: añemoarandu observacional, descriptivo ha ñekytĩ mba'e transversal. **Pe** prevalencia de las infecciones asociadas a la atención de la salud en Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021-pe. Osêva mba'e oita proporcionepe

Tembiapogui oseva: ko tembiapope ojetopa 15% pe prevalencia ko mba'asygui, Hetave ojetopa kariay apytepe 54%, heta oi guerekova 73 ary, heta ou pe zona urbana-guive 82%, diagnóstico de ingreso 32% Insuficiencia respiratoria aguda, diagnóstico de ingreso a la unidad, 36% Choque séptico, 82% Diabetes Mellitus, 74 salieron del nosocomio vivos, el promedio de tiempo de estadía 45 ± 2 días.

Tempiapo paha: ko tembiapope ojetopa 15% pe prevalencia de las infecciones asociadas a la atención de la salud en Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021-pe

Ñe'ëndytee: Prevalencia; Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud; Infección Nosocomial.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Resumo

Introducción: Las (IAAS) constituyendo un grave problema de salud pública, ya que aumentan significativamente las tasas de morbilidad, mortalidad, la estancia hospitalaria y los costos de hospitalización, además de la importante carga que impone a los pacientes, al personal y a los sistemas de saúde.

Objetivo: Determinar a prevalência de infecções associadas aos cuidados de saúde no Hospital Regional de Coronel Oviedo durante o ano de 2021.

Material e métodos: Estudo observacional descritivo transversal sobre a prevalência de infecções associadas à assistência à saúde no Hospital Regional de Coronel Oviedo em 2021. Os resultados são expressos em proporções.

Resultados: prevalência de 15% (50) de IAAS, a média de idade foi de $73 \pm 14,3$. O diagnóstico de admissão; 32% (16) por insuficiência respiratória aguda, segundo o diagnóstico de admissão na unidade, 36% (18) por choque séptico, 82% (41) por Diabetes Mellitus, 74% (37) por alta hospitalar vivos, o tempo médio de permanência foi de 45 ± 2 dias.

Conclusão: A prevalência foi de 15% (50) das IRAS na área de Clínica Médica do HRCO, a média de idade foi de $73 \pm 14,3$ anos, foi maior no sexo masculino, da zona urbana, com estado civil casado, primário escolaridade, com diferentes tipos de profissão, o diagnóstico de internação foi por insuficiências agudas, sendo o diagnóstico de internação por Choque Séptico, a condição de alta, grande porcentagem de pacientes com IAAS saiu com vida, o tempo médio de permanência foi 45 ± 20 .

Palavras-chave: Prevalência; Infecções Associadas à Assistência à Saúde; Infecção Hospitalar



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Abstract

Introduction: The (IAAS) constitute a serious public health problem, since they significantly increase the rates of morbidity, mortality, hospital stay and hospitalization costs, in addition to the important burden that it imposes on patients, staff and systems. of health.

Objective: To determine the prevalence of infections associated with health care in the Regional Hospital of Coronel Oviedo during 2021.

Material and methods: Cross-sectional descriptive observational study on the prevalence of infections associated with health care at the Regional Hospital of Coronel Oviedo in 2021. The results are expressed in proportions.

Results: a prevalence of 15% (50) of IAAS, the average age was 73 ± 14.3 . The admission diagnosis; 32% (16) were due to acute respiratory failure, according to the diagnosis of admission to the unit, 36% (18) were due to septic shock, 82% (41) had Diabetes Mellitus, 74% (37) left the hospital alive, the average length of stay was 45 ± 2 days.

Conclusion: The prevalence was 15% (50) of the HAIs in the Medical Clinic area of the HRCO, the average age was 73 ± 14.3 years, it was higher in males, from the urban area, with married marital status, primary schooling, with different types of profession, the hospital admission diagnosis was due to acute insufficiencies, of which the hospitalization diagnosis was due to Septic Shock, the discharge condition, a large percentage of patients with IAAS came out alive, the average time of stay was 45 ± 20 .

Keywords: Prevalence; Infections Associated with Health Care,; Nosocomial Infection



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**

1- Introducción

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define Infecciones Asociadas a las Atenciones Sanitarias (IAAS), *“es aquella condición local o sistémica resultante de una reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso o a su(s) toxina(s), que ocurre en un paciente en un escenario de atención de salud (hospitalización o atención ambulatoria) y que no estaba presente en el momento de la admisión, a menos que la infección esté relacionada a una admisión previa”* (1).

Las (IAAS) constituyen un serio problema de salud pública, ya que aumentan significativamente las tasas de morbilidad, mortalidad, la estancia hospitalaria y los costos de hospitalización, además de la importante carga que impone a los pacientes, al personal y a los sistemas de salud (1,2).

Se han demostrado que las IAAS se pueden prevenir, y el personal de salud tiene un rol importante en este aspecto; por tanto, el personal de salud debe tener los conocimientos adecuados y actualizados sobre las recomendaciones de prevención y control de las IAAS, así como de higiene de las manos, limpieza, desinfección, esterilización, precauciones estándar y de aislamiento (3).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Cada año cientos de millones de pacientes en todo el mundo según la OMS, tratados en Hospitales, Ambulatorios o de consultas externas se ven afectados por IAAS. Se estima que, en todo el mundo, durante el proceso de atención, más de 1,4 millones de pacientes contraen infecciones asociados a la atención, siendo el riesgo de infección de 2 a 20 veces mayor en países menos desarrollados (2,4).

Las IAAS es una causa importante de morbi-mortalidad a pesar de las medidas preventivas y de vigilancia instaurada por OMS y la OPS, esto representa un motivo de preocupación para las instituciones y organizaciones de salud a escala mundial, por las implementaciones económicas, debido al alto costo imprevisto para los pacientes y sus familias y a la enorme carga económica adicional para los sistemas de salud (1).

Se considera que en Latinoamérica existe un promedio de 5% al 12% de los pacientes internados son poseedores de una infección que no estaba presente al momento de su ingreso hospitalario. el paciente crítico durante la estancia hospitalaria inherente a la variedad de manipulaciones terapéuticas: invasión del catéter venoso central, colocación de catéter urinario y entubación mecánica, para estabilización y compensación del paciente, donde todo procedimiento invasor realizado por el personal de salud aumenta la propensión a una infección intrahospitalaria (4).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Las UCI presentan el índice más alto de IAAS dentro del hospital, siendo más elevados en las UCI quirúrgicas que en las médicas, pudiendo llegar en algunos casos a una incidencia de IAAS del 30 al 40%, y en estrecha relación con el número de pacientes, tipo de pacientes, etc., y en áreas de trasplante pediátrico puede alcanzar incluso el 50-60% (trasplante hepático e intestinal) (6).

Los estudios epidemiológicos son una de las herramientas en Salud que implica un conjunto de actividades, de procedimientos que permite recolectar, analizar, evaluar y difundir la información indispensable sobre el comportamiento, los factores determinantes que influyen de forma negativa y positiva, en la evolución y desarrollo de la enfermedad, con el fin de orientar de forma oportuna las tomas de decisiones, planificaciones y estrategias.

Esta investigación se realizó con la finalidad de brindar información actualizada de la realidad en que se encuentra la Ciudad de Coronel Oviedo con respecto a las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud en el Hospital Regional de dicha ciudad.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

2- Antecedentes de la Investigación.

Guevara A. *et. al.* (Venezuela, 2017) se habían propuesto el objetivo de “evaluar el conocimiento sobre las IAAS que posee el personal médico y de enfermería del Complejo Hospitalario Universitario Ruiz y Páez de Ciudad Bolívar, Venezuela.” en dicho estudio se encontró que de 102 profesionales: 60 enfermeras y 42 médicos; 74.5% fue del sexo femenino y 25.5% masculino. La edad promedio fue 32.4 años ($ds \pm 7.45$; rango: 21-58). El 52.9% de los participantes aprobó la encuesta, sin embargo, el puntaje promedio fue de 17.3, por debajo del promedio necesario para aprobar la misma. La mayoría del personal maneja los conceptos básicos acerca de las precauciones estándar, pero no sobre las generalidades de las iaas ni de higiene de manos (2).

Martínez *et. al.* (Colombia, 2018) se habían propuesto el objetivo de “Determinar el nivel de conocimiento y aplicación de medidas preventivas sobre infecciones asociadas a la atención de salud en un hospital de la ciudad de Cartagena Bolívar.” en dicho estudio se encontró que se identificaron el 98,9% del personal encuestado tuvo un nivel de conocimiento bueno. Ningún profesional respondió correctamente cual era la secuencia de pasos para el lavado de manos. El 59,8% de los encuestados siempre utilizó medidas preventivas con respecto a las IAAS: los profesionales que laboran en la



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

institución hospitalaria evaluada tienen un nivel de conocimiento bueno, pero desconocen cómo realizar un adecuado proceso de lavado de manos (3).

Arango D. A. *et al.* (Cuba, 2018) se habían propuesto el objetivo de “describir el comportamiento epidemiológico de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria en el Hospital “Mártires del 9 de abril” de Sagua la Grande entre los años 2014 y 2017..” en dicho estudio se encontró que se identificaron la tasa de incidencia del cuatrienio fue de 0,6 cada 100 egresos, el 44,4% de las infecciones informadas correspondieron al aparato respiratorio y el 53,2% se produjeron en el grupo de edades de 60 y más años. El 43% de los microorganismos aislados fueron *Staphylococcus aureus*. En el 52,2% de las infecciones se realizaron estudios microbiológicos y en el 75,3% de los casos se obtuvo un resultado positivo. Las tasas más altas correspondieron a las Especialidades de Terapia (4,5%), Nefrología (2,5%) y Geriatría (1,8%) (4).

Gutiérrez V. *et al.* (Chile, 2019) se habían propuesto el objetivo de “Caracterización clínico epidemiológica de IAAS por influenza en pacientes hospitalizados en unidades de pacientes críticos (UPC) y cuidados especiales” en dicho estudio se encontró que 22 pacientes, edad mediana 74 años. La influenza fue adquirida en promedio al día 13; el 77% fue por influenza A y el 27% presentó coinfección respiratoria. Trece (59%) estaban hospitalizados en la UPC, dos (15%) por problemas pulmonares. El 86% tenía comorbilidad y el



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

50% descompensación de ella. No estaba vacunado 59%; la letalidad observada fue 18% (5).

Ozuna M. et. al. (Paraguay, 2019) se habían propuesto el objetivo de “Implementación de medidas preventivas de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) en un departamento de cuidados intensivos.” en dicho estudio se encontró que, en el 2013, hubo 283 ingresos con 2.786 días de internación anual y una mortalidad global de 20,6%; en el 2014 ingresaron 286 pacientes, con 1.893 días de internación anual y mortalidad global de 9,3%. La tasa de infección de la neumonía asociada a la ventilación mecánica (NAVVM) fue en el 2013 de 13,1/1000 comparado al 9,6/1000 en el 2014. La tasa de infección de las infecciones del torrente sanguíneo asociadas a catéter venoso central (BAC) fue 5,4/1000 en el 2013; y 7,4/1000 en el 2014. La tasa de infección del tracto urinario asociado a catéter urinario permanente (CUP) fue en el 2013, 4,4/1000; mientras que en el 2014 fue 2,3/1000. Los aislados con mayor frecuencia en las NAVVM fueron *P. aeruginosa* y *S. aureus*. En la BAC los *Staphylococcus* coagulasa negativos, seguidos de *C. albicans* y *E. coli* BLEE y en la infección del tracto urinario *Cándida sp* y *Cándida tropicalis* (7).

Portillo (Paraguay, 2020) se había propuesto en “Determinar la frecuencia de IAAS en la UCI del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019”. Estudio observacional, descriptivo, de corte transversal.: La población



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

estuvo conformada por 355 pacientes, de los cuales hubo 79 casos de IAAS, lo que representa una frecuencia de 22,25%. Se registró un ligero predominio del sexo femenino (53,16%), la infección se desarrolló con mayor frecuencia en el grupo de 60 años o más (45,6%). La NAVM fue la infección nosocomial más frecuente (75,56%). El microorganismo más frecuente fue la *Pseudomona aeruginosa* (44%). El promedio de estancia hospitalaria fue $21 \pm 16,5$ días; la media de días de internación al momento del diagnóstico fue $9 \pm 7,3$. La patología de base más frecuente fue la HTA (52,87%). La mortalidad de pacientes con algún tipo de infección representó el 52% (8).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

3- Planteamiento del Problema

La Organización Mundial de la Salud (OMS), define a las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS) como *“es aquella condición local o sistémica resultante de una reacción adversa a la presencia de un agente infeccioso o a su(s) toxina(s), que ocurre en un paciente en un escenario de atención de salud (hospitalización o atención ambulatoria) y que no estaba presente en el momento de la admisión, a menos que la infección esté relacionada a una admisión previa (1).*

Las Infecciones Asociadas a las Atenciones Sanitarias (IAAS), constituyen un serio problema de salud pública, pues aumenta las tasas de morbilidad, mortalidad, la estancia hospitalaria y los costos de hospitalización, además de la importante carga que impone a los pacientes, al personal y a los sistemas de salud (2).

Se estima que, en todo el mundo, durante el proceso de atención, más de 1,4 millones de pacientes contraen infecciones asociados a la atención, siendo el riesgo de infección de 2 a 20 veces mayor en países menos desarrollados (5).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Las IAAS es una causa importante de morbi-mortalidad a pesar de las medidas preventivas y de vigilancia instaurada por OMS y la OPS, esto representa un motivo de preocupación para las instituciones y organizaciones de salud a escala mundial. La IAAS prolonga las estancias hospitalarias entre 5.9 y 9.6 días e incrementa la probabilidad de morir (riesgo atribuible) hasta en un 6.9%,² lo que implica que los gastos hospitalarios aumenten (1).

El problema también genera una carga económica importante para los sistemas de salud, los pacientes y sus familiares, incrementa la resistencia de los microorganismos a los antimicrobianos, provoca incapacidad y muerte prematura (1).

El impacto negativo de estas sobre el sistema sanitario es como indicador para la adopción de estrategias dirigidas a mitigar esa problemática dentro de los nosocomios y más en el área de Unidad de cuidados intensivos y así para el Ministerio de Salud Pública ser útil para diseñar estrategias de control y prevención y reducir la morbimortalidad que ocasionan y los gastos institucionales derivados (5).

En esta perspectiva es importante considerar el estudio de los factores que están relacionados con las prácticas del personal de salud. Los factores determinantes de la infección factores del huésped, intervenciones invasivas previas, empleo de catéteres y otros aparatos. La exposición a adultos o niños



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

con enfermedades contagiosas constituye un riesgo evidente de transmisión nosocomial de enfermedades (3,6).

La crisis sanitaria generada por la pandemia de la COVID-19, requiere una acción efectiva e inmediata de los programas de Prevención y Control de Infecciones, en los servicios de salud. Por todo lo mencionado se realizó el siguiente cuestionario:

¿Cuál es la prevalencia de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud en pacientes que acuden en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021?



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

4- Justificación

Las (IAAS) constituyen un serio problema de salud pública, ya que aumentan significativamente las tasas de morbilidad, mortalidad, la estancia hospitalaria y también genera una carga económica importante para los sistemas de salud, los pacientes y sus familiares.

Determinar la prevalencia de Infecciones Asociadas a la Atención en Salud en el Hospital Regional de Coronel Oviedo nos dará un panorama de la situación actual de estas infecciones. Es de gran relevancia conocer los factores más importantes e influyentes para la adquisición de estas infecciones lo constituye la conducta del personal de salud, la aplicación adecuada de las medidas de contención primaria, constituyen los factores determinantes más influyentes para la transmisión de estas infecciones.

Los datos que obtenidos serán de gran utilidad, para los profesionales de salud así también un aporte estadístico para el país ya que se vio la situación epidemiológica de esta entidad que genera gran riesgo de morbi-mortalidad en los pacientes.

Cabe resaltar que este estudio es sin riesgo porque no se trabajará directamente con los pacientes y mencionar que se mantendrá total



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ

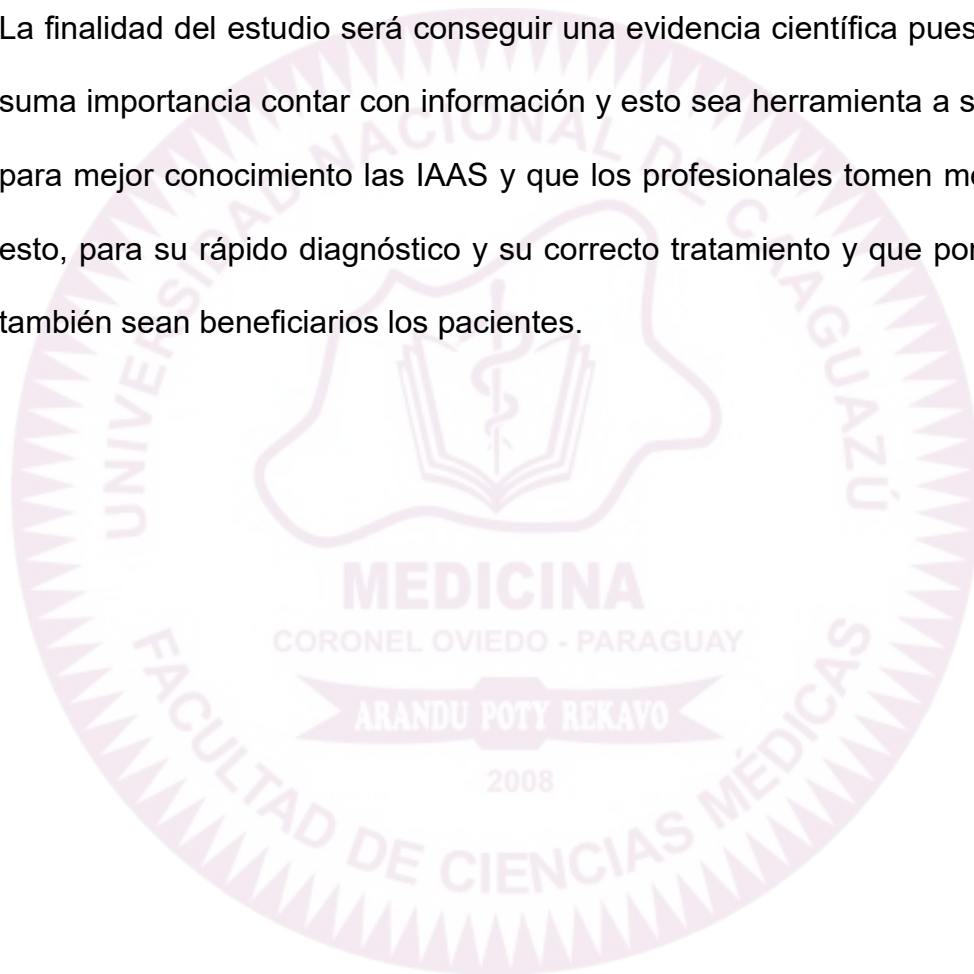


Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

confidencialidad en el manejo de los datos con total respeto de manera igualitaria y sin discriminación.

La finalidad del estudio será conseguir una evidencia científica pues resulta de suma importancia contar con información y esto sea herramienta a ser utilizada para mejor conocimiento las IAAS y que los profesionales tomen mejoras ante esto, para su rápido diagnóstico y su correcto tratamiento y que por otra parte también sean beneficiarios los pacientes.





**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**

5- Objetivos de la investigación

5.1- General:

5.1.1- Determinar la prevalencia de las infecciones asociadas a la atención de la salud en Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

5.2- Específicos:

5.2.1- Describir las características demográficas de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

5.2.2- Identificar las características clínicas y tratamiento del paciente con infecciones asociadas a la atención de la salud.

5.2.3- Detallar la prevalencia de pacientes con infecciones asociadas a la atención de la salud de acuerdo a las características demográficas.



6- Fundamento Teórico

6.1 Definición

Las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS), fue denominada anteriormente como infecciones nosocomiales hoy día se la define como la infección que ocurre después del ingreso del paciente o durante la estancia hospitalaria o después de una intervención sobre un paciente y que no estaba presente, ni en periodo de incubación en el momento del ingreso en el nosocomio. Clínicamente se la define también como una infección que se presenta a las 48hs. o 72hs del ingreso hospitalario o incluso del egreso, dependiendo del periodo de incubación de la enfermedad (1,3,5).

Las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS), son aquellas que se desarrollan o adquieren como consecuencia de la atención sanitaria. Desde el punto de vista de la vigilancia epidemiológica, los Centers for Disease Control and Prevention (CDC) americanos la han definido como: todo cuadro clínico, localizado o sistémico, que es el resultado de una reacción adversa debida a la presencia de uno o varios agentes infecciosos o sus toxinas, sin evidencia de que estuviese presente o en fase de incubación en el momento del ingreso hospitalario (3,11).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.2 Cadena de transmisión de los microorganismos en la atención de salud

Para que ocurra una infección o colonización, se da una secuencia de elementos que se unen para transmitir un microorganismo infeccioso a un huésped susceptible. Las infecciones pueden originarse en la comunidad o en instituciones de salud. Las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS), se originan en instituciones de atención sanitaria y pueden afectar tanto a los pacientes como al personal de salud durante la atención de la salud. Las IAAS son resultado de secuencias de interacciones y condiciones especiales que permiten que un agente infeccioso ingrese y afecte a un hospedero susceptible (2,5,13).

6.3 Epidemiología

Cada año cientos de millones de pacientes en todo el mundo según la OMS, tratados en Hospitales, Ambulatorios o de consultas externas se ven afectados por IAAS. Se estima que, en todo el mundo, durante el proceso de atención, más de 1,4 millones de pacientes contraen infecciones asociados a la atención, siendo el riesgo de infección de 2 a 20 veces mayor en países menos desarrollados (2,4).

Las IAAS es una causa importante de morbi-mortalidad a pesar de las medidas preventivas y de vigilancia instaurada por OMS y la OPS, esto



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

representa un motivo de preocupación para las instituciones y organizaciones de salud a escala mundial, por las implementaciones económicas, debido al alto costo imprevisto para los pacientes y sus familias y a la enorme carga económica adicional para los sistemas de salud (1).

Se considera que en Latinoamérica existe un promedio de 5% al 12% de los pacientes internados son poseedores de una infección que no estaba presente al momento de su ingreso hospitalario. el paciente crítico durante la estancia hospitalaria inherente a la variedad de manipulaciones terapéuticas: invasión del catéter venoso central, colocación de catéter urinario y entubación mecánica, para estabilización y compensación del paciente, donde todo procedimiento invasor realizado por el personal de salud aumenta la propensión a una infección intrahospitalaria (4,5).

6.4 Categoría de las infecciones asociadas a los servicios de Salud

6.4.1 Infección hospitalaria asociada a dispositivo

Se propone una vigilancia de infecciones asociadas a dispositivos invasivos en unidades de cuidados intensivos, activa, selectiva y prospectiva, centrada en el paciente. En aquellos pacientes con sospecha de infección asociada a dispositivo, el profesional de prevención y control de infecciones confirmará dicha infección, con base en los criterios de la definición de caso, mediante la revisión de registros del laboratorio, farmacia, admisión, egreso y



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

transferencia del paciente y radiología (imágenes); bases de datos de anatomía patológica y expedientes clínicos, que incluyan el interrogatorio, las notas de exploración física y las notas del personal médico y de enfermería (16,18).

6.4.2 Neumonía

La neumonía se diagnostica por medio de una combinación de criterios radiológicos, clínicos y de laboratorio. Para las neumonías asociadas a ventilación mecánica, se considera que el paciente ha de estar intubado y Ventilado en el momento de la aparición de los síntomas o estuvo ventilado en un plazo de hasta 48 horas antes de la aparición de la infección. La neumonía debida a aspiración de contenido gástrico se considera nosocomial si satisface los criterios mencionados y no estaba presente o incubándose en el momento del ingreso del paciente al hospital (1,4,16,18).

Infección de tracto urinario (ITU) este tipo de infección generalmente sigue a la instrumentación del tracto urinario, mayormente por catéteres. La infección ocurre en el 1 % de los individuos que son cateterizados en una sola ocasión de entrada y salida. En aquellos con prolongación del mismo, el riesgo de infección permanece relativamente constante en el 3 al 6 % por día-catéter. Después de 10 a 14 días de cateterismo cerca de la mitad de los pacientes tienen bacteriuria. Por lo tanto, la infección se desarrolla en algún punto en casi todos los pacientes que tienen catéteres permanentes o de larga duración. Las



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

diarreas predisponen a la contaminación del catéter, por lo cual constituyen un factor predisponente independiente. Este tipo de infección constituye entre el 30 y el 40 % de todas las IAAS (16,17).

6.4.3 Infección de torrente sanguíneo (ITS)

La infección de torrente sanguíneo se clasifica según los criterios clínicos y de laboratorio como bacteriemia confirmada por laboratorio o septicemia clínica. Las infecciones de torrente sanguíneo pueden ser primarias o secundarias, según haya o no una infección en otro sitio que sea la causa de la ITS. Para la vigilancia solo se tomará en cuenta la bacteriemia primaria, confirmada por Laboratorio y asociada a catéter intravascular (12).

6.4.4 Agente biológico

Los microorganismos gramnegativos, como *Escherichia coli* y *Pseudomonas aeruginosa*, siguen siendo los agentes causales más frecuentes. En los últimos años ha aumentado la prevalencia de infecciones por estafilococos coagulasa negativos, hongos oportunistas y gérmenes multirresistentes como *Staphylococcus aureus* resistentes a la meticilina (SARM) o bacilos gramnegativos productores de beta-lactamasas de espectro extendido (BLEE) (12).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.5 Aspectos clínicos

La presentación clínica puede ser atípica o artefactada por las manipulaciones a que son sometidos los sujetos hospitalizados. La interpretación clínica de síntomas y signos se dificulta por el riesgo aumentado de sufrir otras complicaciones no infecciosas cuyas manifestaciones se solapan con las de las infecciones. Todo ello en el contexto de la necesidad de actuaciones urgentes que condicionan significativamente el pronóstico.

Entre el 80 y el 100% de las IAAS se engloban en: infecciones urinarias, infecciones del tracto respiratorio inferior, infecciones del sitio quirúrgico y las bacteriemias primarias e infecciones asociadas a catéteres vasculares (10,18).

6.6 Fundamentos de prevención y control de infecciones asociadas a atención de la salud (IAAS)

La prevención y control de Infecciones asociadas a la atención de salud se basa principalmente en aplicar las medidas de barreras que impidan que el agente infeccioso entre en contacto con un huésped susceptible.

Las precauciones de aislamiento permiten interrumpir la cadena de transmisión de microorganismos, protegiendo a los pacientes y al personal. Estas han sido muy variadas, desde aislar a los pacientes infectados en establecimientos o servicios específicos hasta determinar las precauciones a seguir según el mecanismo de transmisión (17,20).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.6.1 Higiene de manos

Líneas de acción esenciales: patógenos nosocomiales en entornos sanitarios. Su impacto en el riesgo de transmisión de organismos infecciosos y resistentes es reconocido en hospitales, así como en entornos comunitarios como, hogares, escuelas y guarderías. Constituye una medida de prevención de infecciones que permite eliminar los microorganismos transitorios y disminuir los residentes (3,15)

6.6.2 Precauciones estándar y aislamiento

Manejo de residuos peligrosos biológico-infecciosos

Uso de equipo de protección personal (17).

6.6.3 Líneas de acción para el cuidado general del paciente:

Higiene del paciente

Técnicas asépticas

Uso de antisépticos

Control de visitas (3,15,17).

6.6.4 Líneas de acción para la prevención de las principales IAAS:

Prevención de infección de las vías urinarias asociada a catéter urinario

Prevención de infecciones del torrente sanguíneo asociado a dispositivos vasculares periféricos o centrales



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Prevención de neumonía asociada a ventilación mecánica

Prevención de infección de sitio quirúrgico y curación de heridas (9,14).

6.6.5 Líneas de acción para la seguridad del personal de salud:

Exposición del trabajador a enfermedades infecciosas

Protocolo para quien está expuesto a enfermedad meningocócico (3,15,17).

6.6.6 Triaje

Establecer triaje bien equipada en la entrada del establecimiento de salud, que cuente con personal capacitado.

-Entrenar a los trabajadores sanitarios a tener un alto nivel de sospecha clínica.

-Instituir el uso de cuestionarios de detección según la definición de caso actualizada.

-Señalizar las áreas de atención al público con información sobre COVID-19.

-Priorizar la atención de pacientes sintomáticos y contar con un área de espera separada (14, 18).



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6.6.7 Uso apropiado de equipos de protección personal

-Garantizar el suministro de EPP en número suficiente y de acuerdo con las especificaciones recomendadas para cada una de las actividades realizada en los servicios de salud -Señalizar en el área de aislamiento como ponerse y sacarse los EPI.

-Entrenar a los trabajadores de salud en el uso correcto de los EPI (7,14).

6.6.8 Ambiente

-Asegurar que los procedimientos de limpieza y desinfección del ambiente se realicen de manera consistente y correcta. -Garantizar la separación de al menos 1 (un) metro entre un paciente y otro (o entre pacientes). Tanto la separación espacial como la ventilación adecuada pueden contribuir a reducir la propagación de patógenos en el entorno de la atención médica.

-No exceder la ocupación de camas de la capacidad estándar del establecimiento de salud (11).

6.7 Tratamiento

6.7.1 La terapéutica debe ser determinada por una serie de factores:

Tipo de dispositivo, método de inserción, el patógeno causante de la infección, la existencia de una inmunodepresión o neutropenia asociadas, la



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

presencia de comorbilidades o de otros materiales protésicos (especialmente a nivel cardiovascular u ortopédico), la posibilidad de obtención de otros accesos venosos alternativos, la previsión de la duración de la cateterización vascular y la naturaleza y la gravedad de la propia infección (6,8).

La terapéutica antimicrobiana de las infecciones sistémicas relacionadas con los DIV tendría que basarse en la identificación de la gente causal, generalmente mediante hemocultivos, y en las pruebas de sensibilidad correspondientes. Sin embargo, paciente no estable, es necesario administrar un tratamiento empírico que incluya antimicrobianos activos frente a los microorganismos Gram positivos y gramnegativos que más a menudo causan estas infecciones.

La flora predominante en el hospital o en una determinada área del mismo y la existencia de patógenos multirresistentes pueden condicionar la elección de la terapia empírica (8,19)



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7- Marco Metodológico

7.1- Tipo y diseño general del estudio:

Se realizó un estudio Cuantitativo, observacional descriptivo de corte transversal sobre la prevalencia de las infecciones asociadas a la atención de la salud en el Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021.

7.2- Universo y población del estudio:

El universo fueron pacientes con infecciones asociadas a la atención de la salud y la población la constituirá los pacientes que acuden al Hospital Regional de Coronel Oviedo en el área de Clínica Médica.

7.3- Selección y tamaño de la muestra: Para el cálculo del tamaño de la muestra se utilizó el paquete epidemiológico Epi Info 7,0TM, donde se considerará los siguientes parámetros:



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Población	Infinita
Proporción esperada	44,4%
Precisión	5%
Tamaño de la muestra	379
Índice de confianza	95%

Fuente: Ariel Arango D. (5)

7.4- Unidad de análisis y observación:

Fichas clínicas de Adultos que acudieron al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de enero a diciembre de 2021.

7.4.1 - Criterios de inclusión:

Fichas clínicas de Adultos que acudieron al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante los meses de enero a diciembre 2021.

7.4.2- Criterios de exclusión:

- Fichas clínicas incompletas que no presentaron las variables de interés para evitar valores perdidos.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.5- Variables o categoría de análisis

7.5.1- Definición operacional de variables o categoría de análisis

Variable	Tipo de variable	Definición Conceptual	Definición Operativa	Escala
Prevalencia	Cualitativa nominal	Consiste en la totalidad de casos encontrados de la patología, ya sean casos nuevos o anteriores.	Tasa de prevalencia	Numérica
Edad	Cuantitativa discreta	Tiempo que ha vivido o una persona desde su nacimiento	Numero en años	
Sexo	Cualitativa nominal	Condición orgánica que distingue a los varones de las mujeres.	Número de personas.	Masculino Femenino
Estado civil	Cualitativa nominal	Condición de una persona según el registro civil en función de si tiene o no pareja	Número de personas.	1- Soltero 2- Casado 3- Unión libre 4- Viudo 5- Divorciado
Procedencia	Cualitativa nominal	Lugar, cosa o persona de que procede alguien o algo.	Número de personas.	1- Rural 2- Urbana



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Escolaridad	Cualitativa ordinal	Tiempo durante el que un alumno asiste a la escuela o a cualquier centro de enseñanza.	Número de personas.	1- Ninguno. 2- Primario 3- Secundario 4- Terciario 5- Universitario
Profesión	Cualitativa nominal	Actividad habitual de una persona, generalmente para la que se ha preparado	Número de personas.	1- Ama de casa 2- Empleado público 3- Empleado privado 4- Estudiante 5- Otra
Tiempo de hospitalización	Cuantitativa discreta	Tiempo de ingreso a la hospitalización hasta la salida de la UCI	Números en días	numérica
Diagnósticos de Ingreso al hospital	Cualitativa nominal	diagnósticos con los que viene al hospital	CIE 10	Lógica
Diagnósticos de Ingreso a la unidad Clínica Médica Adultos	Cualitativa nominal	diagnostico con el que ingresa a la unidad de Clínica Médica	CIE 10	Lógica
Condición de Salida	Cualitativa dicotómica	Condición de salida de Internación de	Tasa de prevalencia	1.- Vivo 2.- Muerto



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

		Clínica Médica		
Antecedentes	Cualitativa nominal	Registro de antecedentes patológicos	Tasa de prevalencia	HTA Diabetes Mellitus Dislipidemia Alergias Otros.

7.6- Procedimientos para la recolección de la información, instrumentos a utilizar, métodos para el control de calidad de los datos:

Se solicitó través de una nota al director del Regional de Coronel Oviedo la realización del estudio, seguidamente se realizó una reunión informativa con el mismo.

Se capacitó a tres encuestadores en el llenado del instrumento de recolección de datos, y consideraciones éticas para la confidencialidad de los datos.

La técnica se basó en la observación y revisión de la información de las historias clínicas, y el traspaso de la información al instrumento de recolección de datos.

Para la recolección de datos fueron utilizados como instrumento un cuestionario, el cual constaba de dos secciones:



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

-
- Sección demográfica: edad, sexo, estado civil, procedencia, escolaridad, profesión.
 - Sección de severidad clínica: Tiempo de hospitalización, Diagnósticos de Ingreso al hospital, Diagnósticos de Ingreso a la unidad Clínica Médica Adultos, Condición de Salida, Antecedentes.
 - Sección de prevalencia: se determinó de totalidad de los pacientes que acuden al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

El llenado fue realizado por el autor en el archivo del Hospital Regional de Coronel Oviedo, con fines absolutamente académicos, en donde se respetó los principios de ética.

7.7- Procedimientos para garantizar aspectos éticos de la investigación con sujetos humanos.

El presente trabajo de investigación busco identificar la prevalencia de las infecciones asociadas a la atención de la salud en el año 2021. El mismo se constituyó gracias al análisis de fuentes secundarias, por lo que previo a la ejecución del presente estudio se solicitó la autorización al director del Hospital Regional de Coronel Oviedo.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Los principios de: confidencialidad, beneficencia, no maleficencia y justicia, vigente fueron preservados en el desarrollo del trabajo; por ser un estudio sin riesgo y sin intervención y además no se requirió consentimiento informado.

Para el manejo de datos personales de los pacientes que fueron participe del estudio, se tuvo en cuenta que sólo se tomarán los datos estrictamente necesarios para resolver los objetivos de investigación; no se tomaron datos personales que permitan la identificación de los participantes con el fin de salvaguardar el derecho al anonimato y la información se manejará mediante códigos.

El beneficio social estuvo vinculado al conocimiento de la prevalencia de la enfermedad y el conocimiento de los contextos particulares deberá permitir incentivar la mejora de la gestión, que lleven al establecimiento de políticas y acciones integrales e integradas que permitan la promoción del Acceso Universal al rápido diagnóstico, tratamiento y asistencia de los pacientes con infecciones asociadas a la atención de la salud, considerando las particularidades de la población.

No se hizo manipulación o relación directa con los pacientes, por lo que se consideró que este estudio fue catalogado “sin riesgo” por ser de tipo descriptivo transversal, siendo de pleno conocimiento del comité de Ética de la FCM y cumpliendo con los requisitos propuestos por este departamento.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

7.8- Plan de análisis:

Posterior a la aceptación del permiso para el ingreso a los archivos del hospital se procedió a la selección de las fichas de acuerdo a los criterios de inclusión, siendo eliminadas todas las fichas que no incluyan el sexo y la edad, así como también aquellas fichas donde falten las variables de interés.

Las variables cualitativas se presentaron en tablas de distribución de frecuencias absolutas y relativas.

Se realizó el cálculo de medidas de tendencia central (media, mediana, moda) y de dispersión (rango, desviación media, rango intercuartílico) de las variables cuantitativas.

Para estimar la tasa prevalencia se consideró como numerador a la totalidad de los casos de infecciones asociadas a la atención de la salud y denominador a la totalidad de los pacientes que acudieron al servicio del Hospital Regional de Coronel Oviedo.

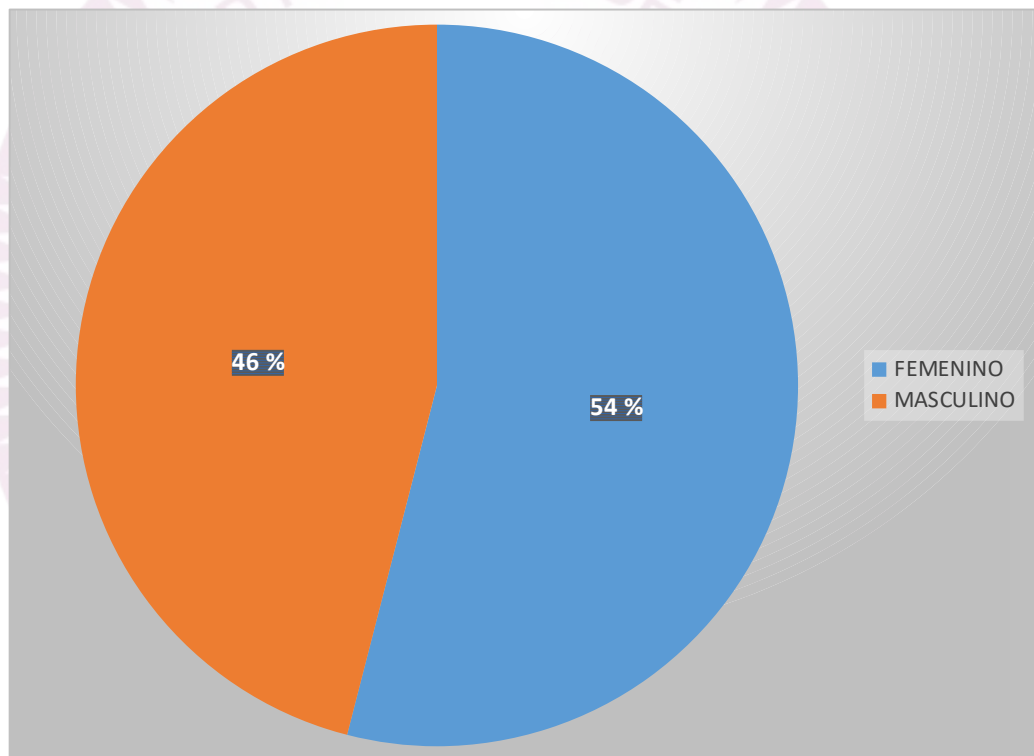
Los datos obtenidos serán cargados en formato digital en el programa Epi Info 7,0™.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

8- Resultados

Gráfico 1 Distribución según sexo de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332)



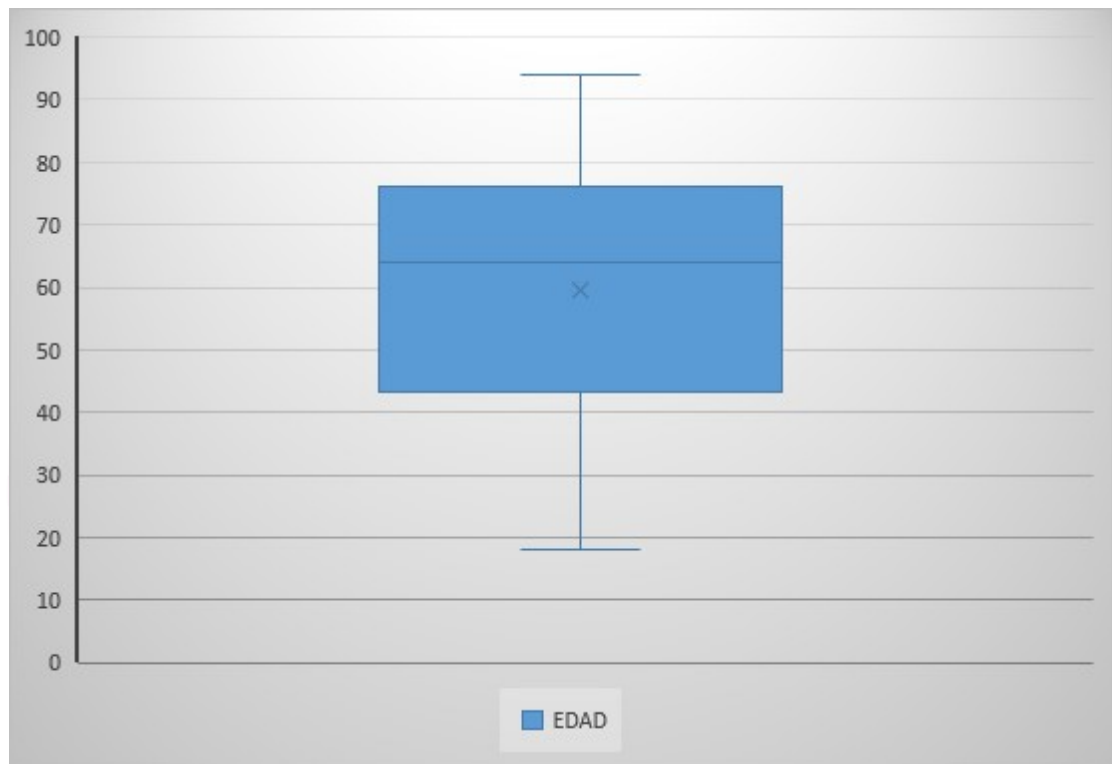
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución por sexo, el 54% (180), correspondió al sexo masculino.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 2 Distribución según edad de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332)



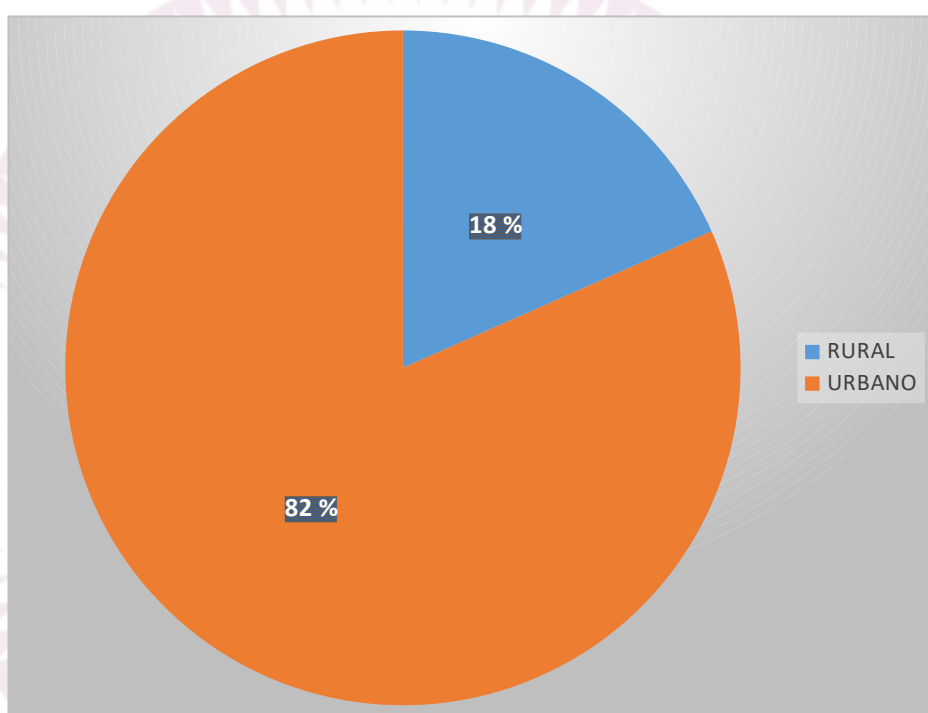
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según edad, el promedio de edad fue de $59 \pm 14,3$. La mitad de la población estuvo entre los 43 a 76 años de edad. El límite inferior de la edad fue de 18 años y el límite superior de 94 años. La mediana fue de 64 años.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 3 Distribución según procedencia de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332)



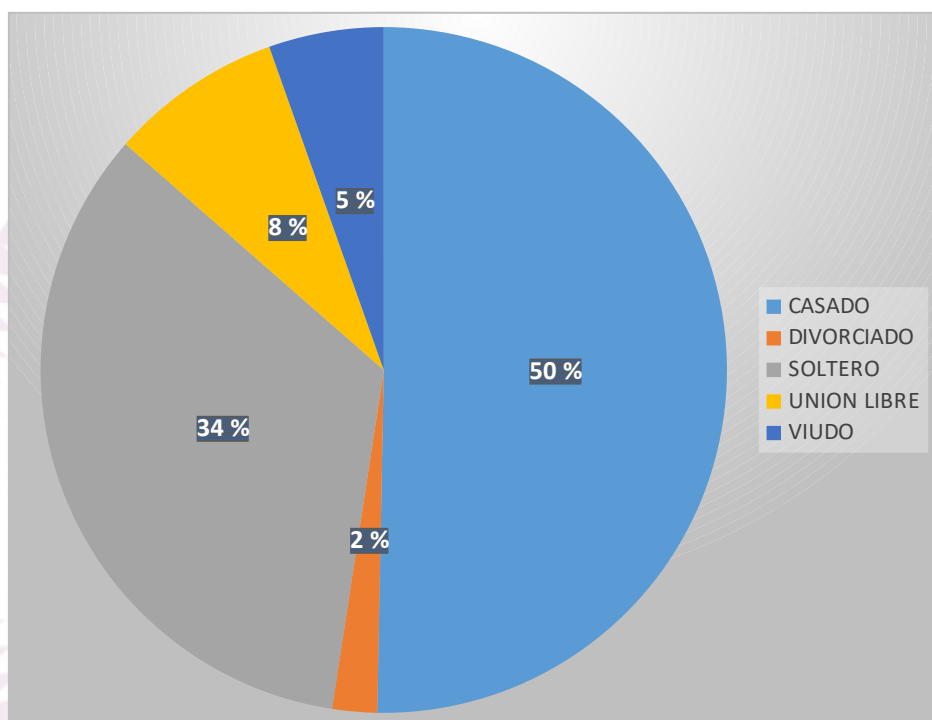
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según procedencia, el 82% (271) correspondió al área urbana.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 4 Distribución según estado civil de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332)



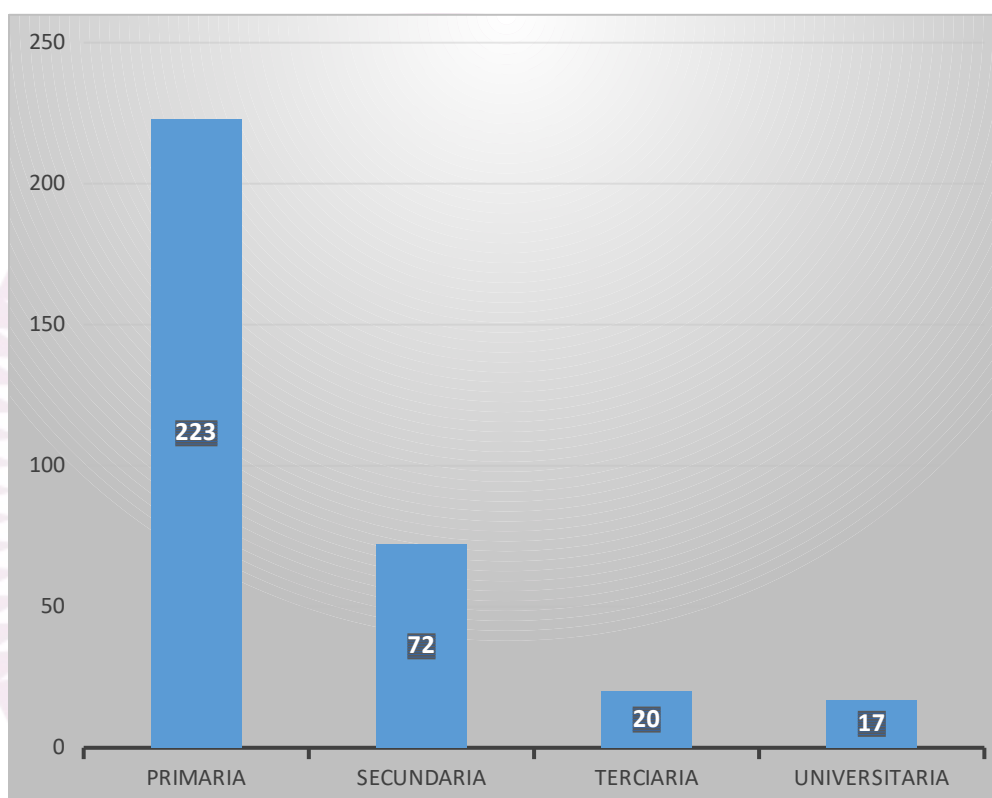
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según estado civil, el 50% (167) correspondió estado civil casado, un 34% (113) fueron de estado civil solteros, 8% (27) fueron de estado civil unión libre.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 5 Distribución según escolaridad de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332)



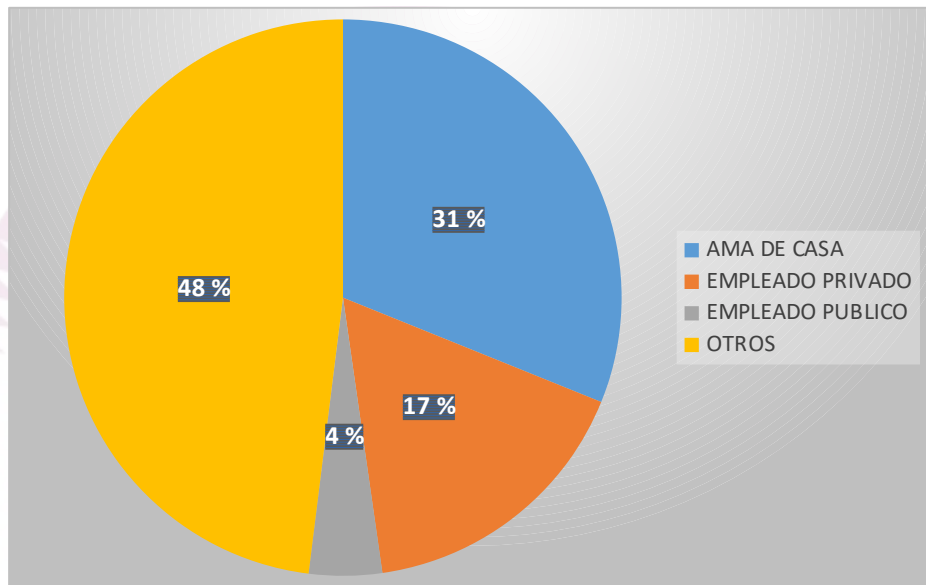
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según escolaridad, el 67% (223) tenían una escolaridad primaria, el 22% (72) tenían una escolaridad secundaria.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 6 Distribución según profesión de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332)



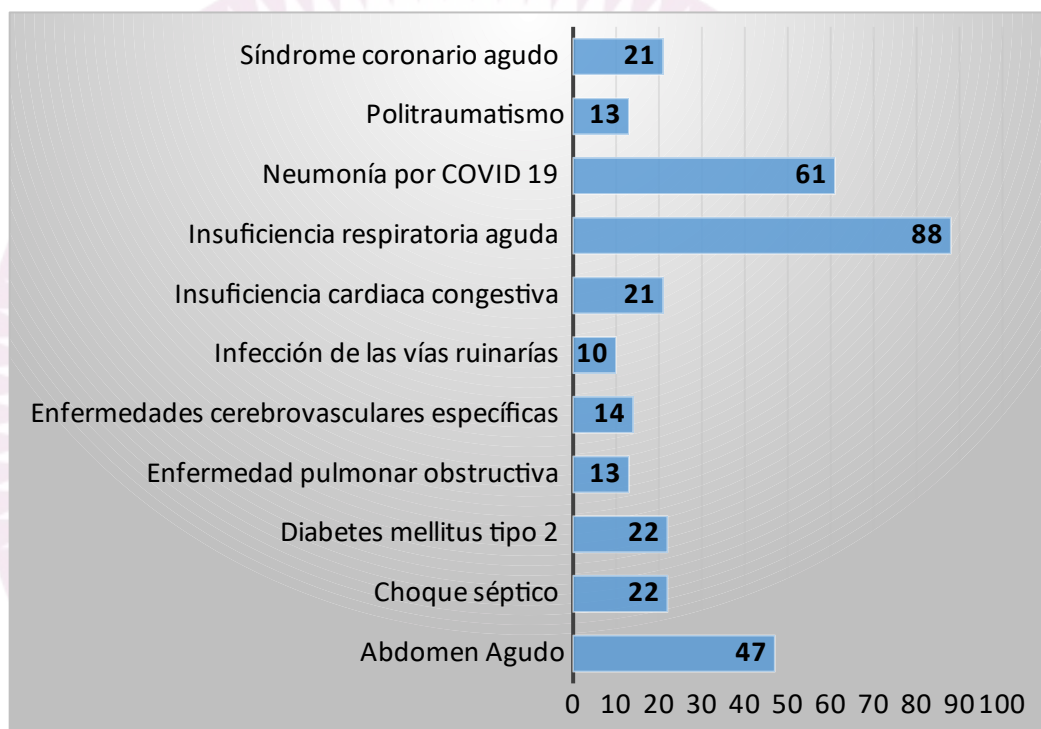
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según profesión, el 48% (159) tuvieron algún otro tipo de profesión, el 31% (103) fueron ama de casa, el 17% (55) fueron empleados privado.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 7 Distribución según Diagnósticos de Ingreso al hospital de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332)



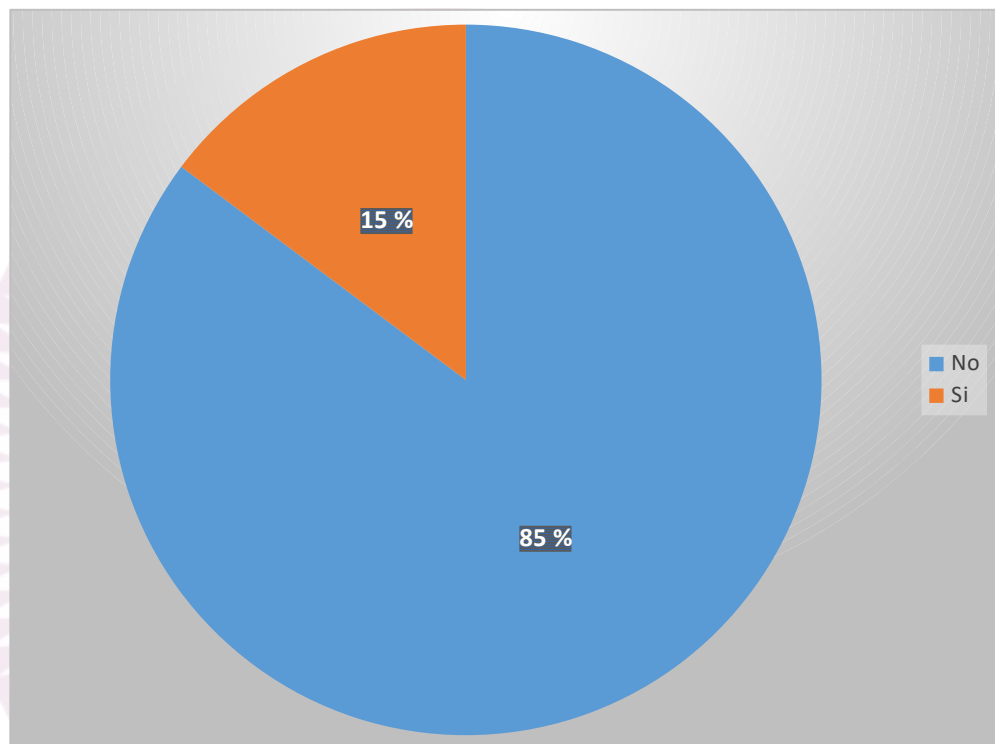
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según diagnóstico de ingreso al hospital, el 27% (88) fueron por Insuficiencia respiratoria aguda, el 18% (61) fueron por Neumonía por Covid 19, el 12% (47) fueron por abdomen agudo.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 8 Distribución de la prevalencia de IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (332)



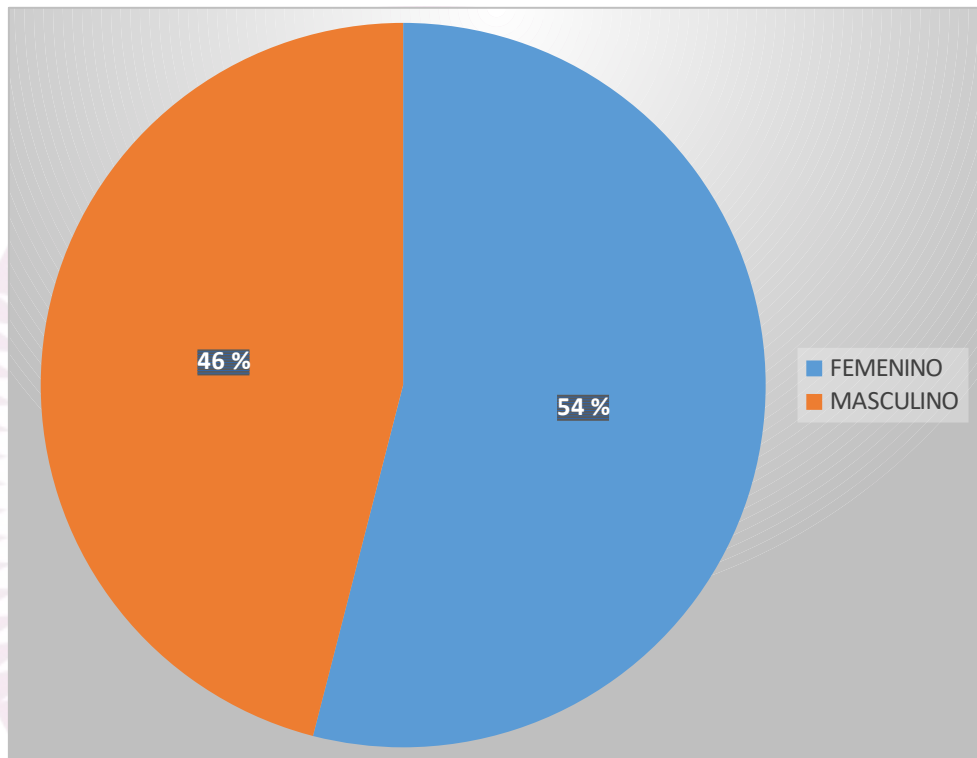
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

Del total de los pacientes que ingresaron durante el periodo de tiempo de enero a diciembre del 2021, se encontró una prevalencia de 15% (50) de IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 9 Distribución según sexo de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (50)



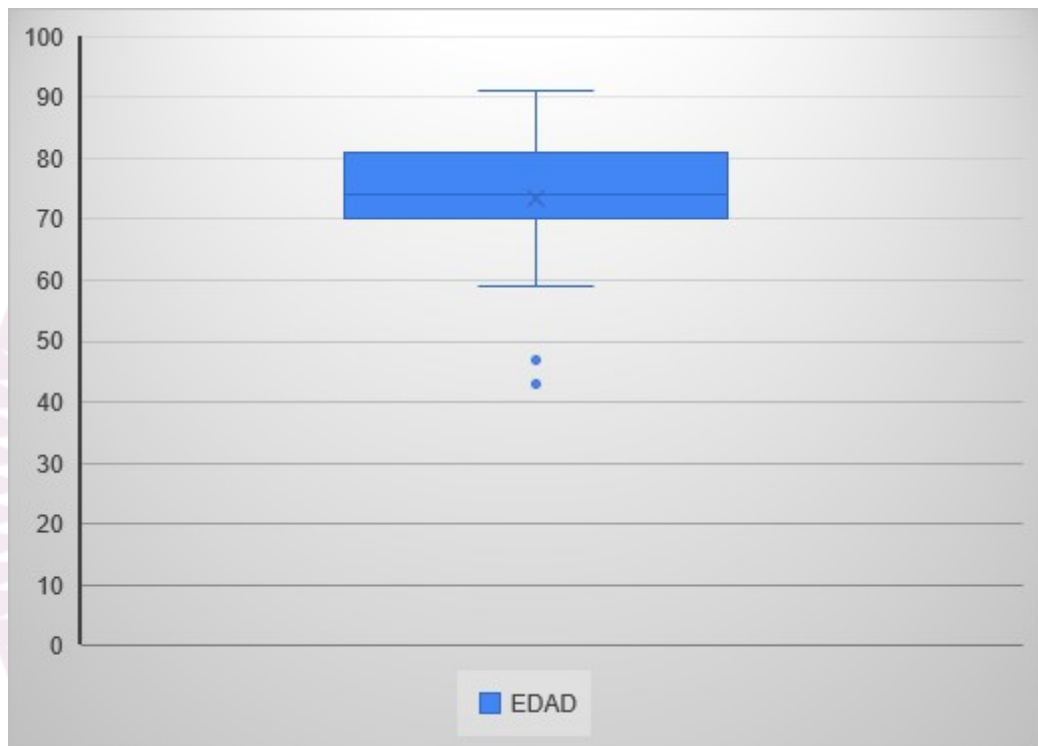
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución por sexo, el 54% (27), correspondió al sexo masculino.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 10 Distribución según edad de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= (50)



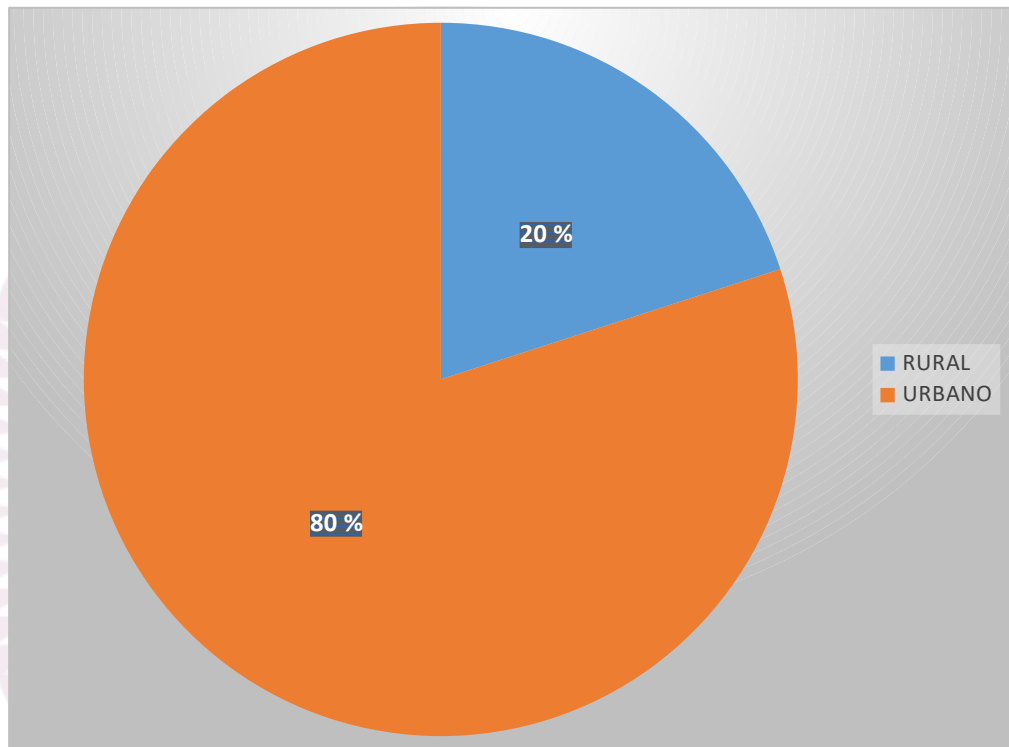
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según edad, el promedio de edad fue de $73 \pm 14,3$. La mitad de la población estuvo entre los 63 a 81 años de edad. El límite inferior de la edad fue de 24 años y el límite superior de 91 años. La mediana fue de 73



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 11 Distribución según procedencia de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50



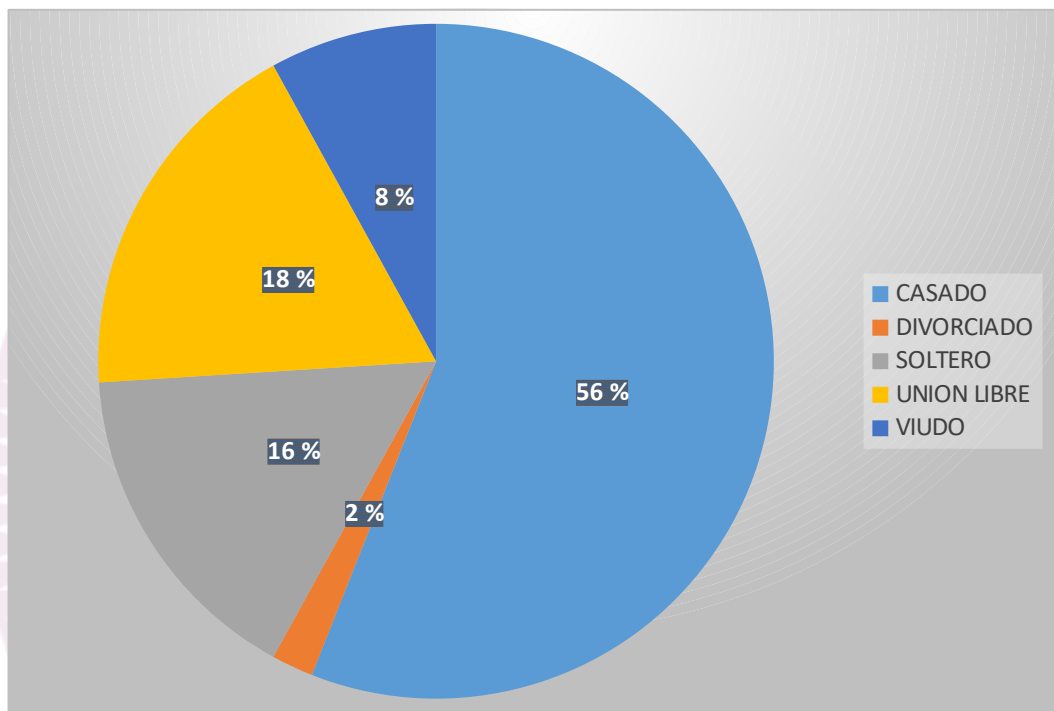
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según procedencia, el 80% (40) correspondió al área urbana.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 12 Distribución según estado civil de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50



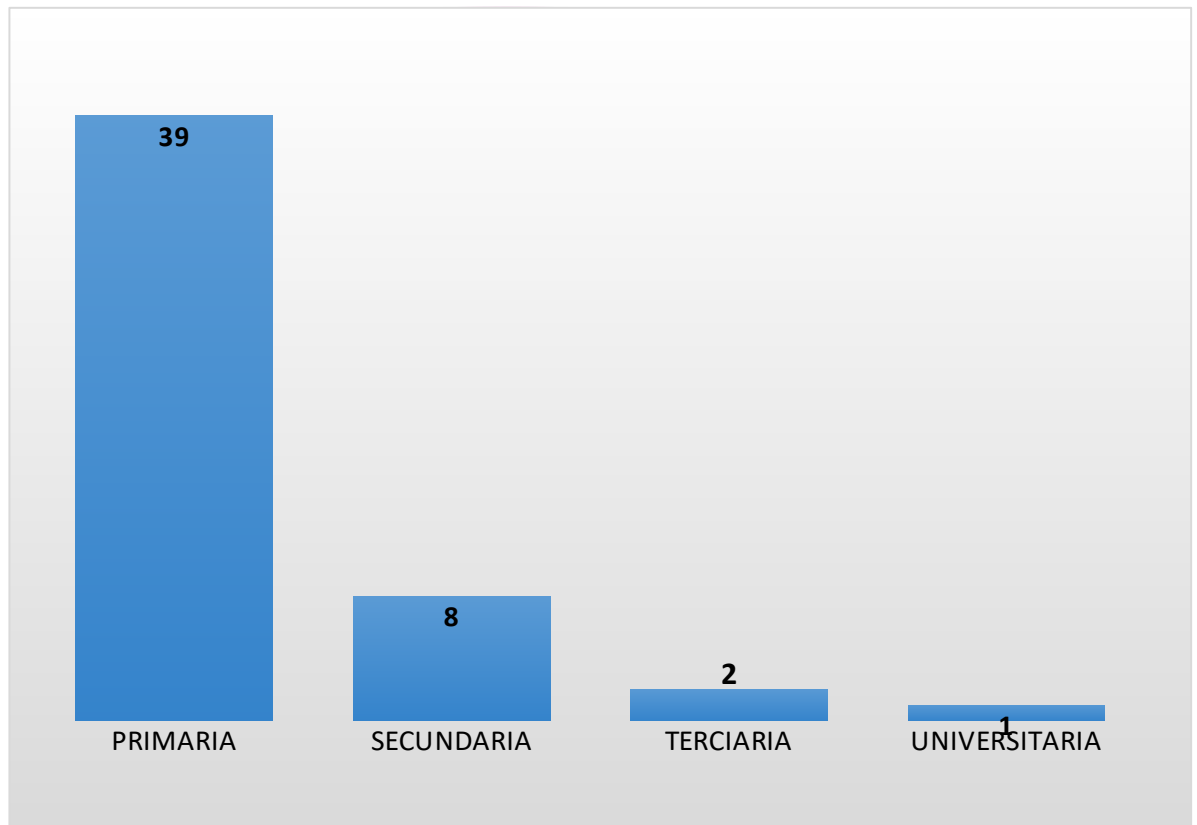
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según estado civil, el 56% (28) correspondió estado civil casado un 18% (9) fueron de estado civil solteros, 16% (8) fueron de estado civil unión libre.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 13 Distribución según escolaridad de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50



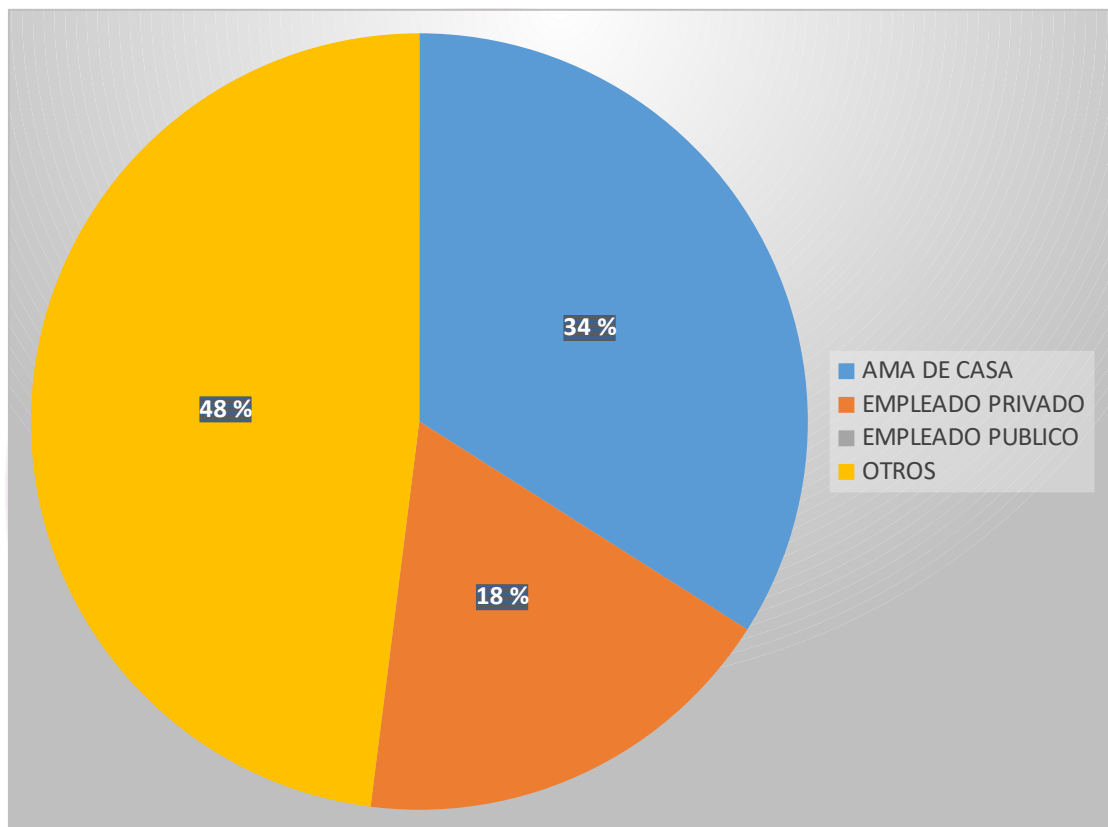
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según escolaridad, el 78% (39) tenían una escolaridad primaria, el 16% (8) tenían una escolaridad secundaria.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 14 Distribución según profesión de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50



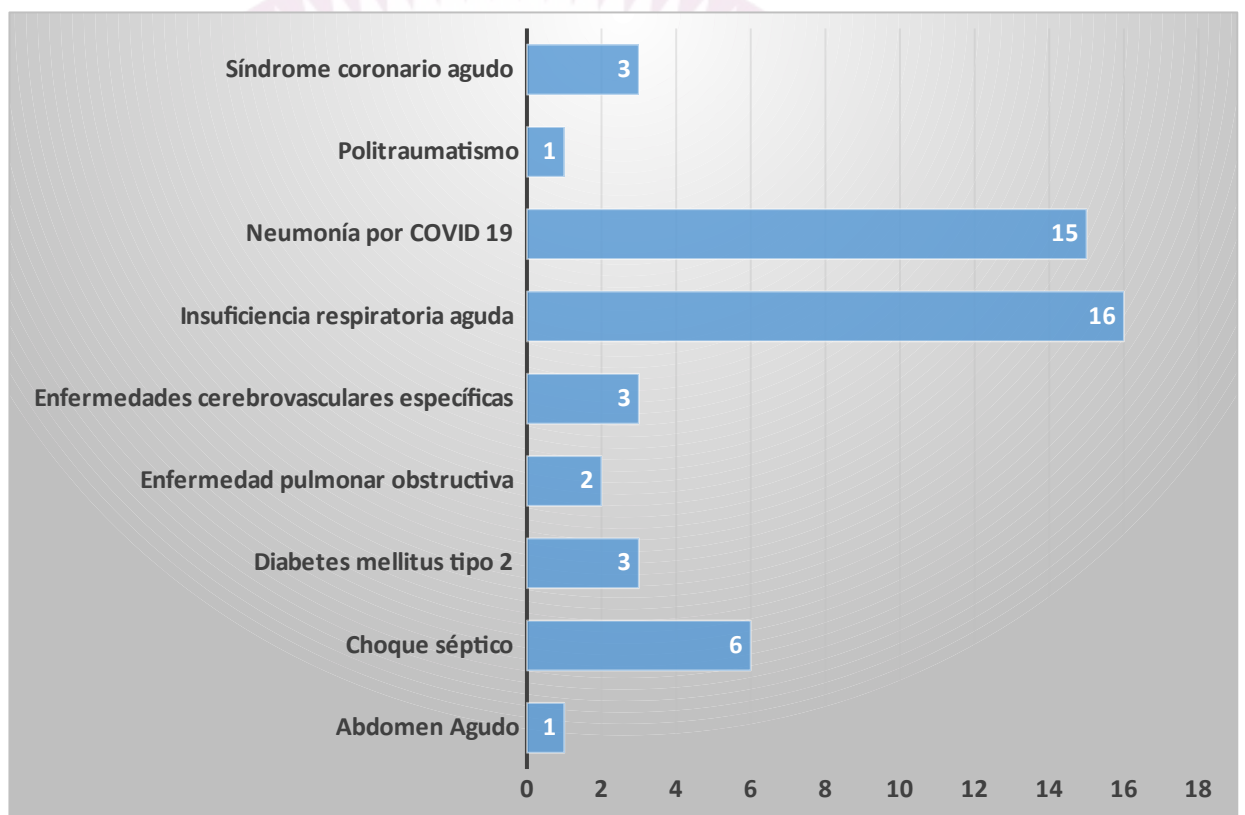
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según profesión, el 48% (49) tuvieron algún otro tipo de profesión, el 34% (17) fueron ama de casa, el 18% (9) fueron empleados privado.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 15 Distribución según Diagnósticos de Ingreso al hospital de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50



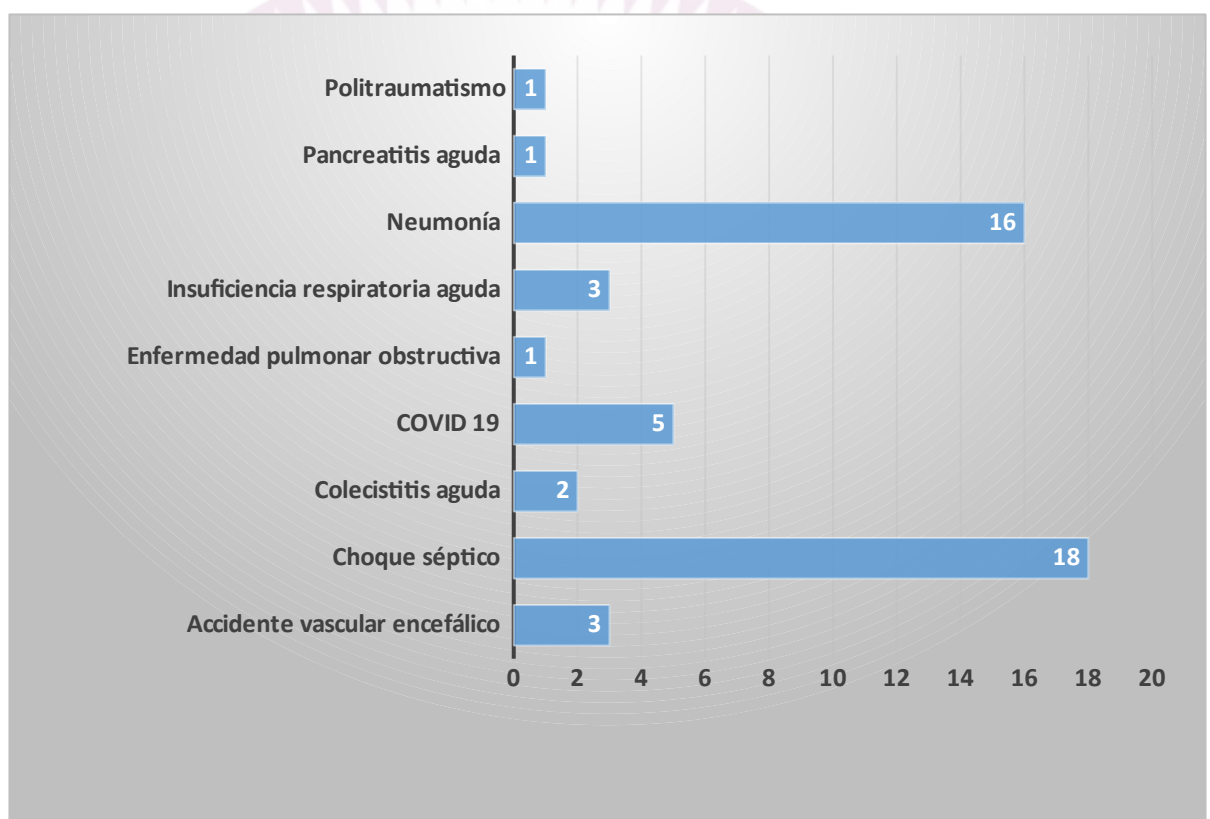
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según diagnóstico de ingreso al hospital, el 32% (16) fueron por Insuficiencia respiratoria aguda, el 30% (15) fueron por Neumonía por Covid 19, el 12% (6) fueron por choque séptico.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 16 Distribución según Diagnósticos de Ingreso a la unidad Clínica Médica de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50



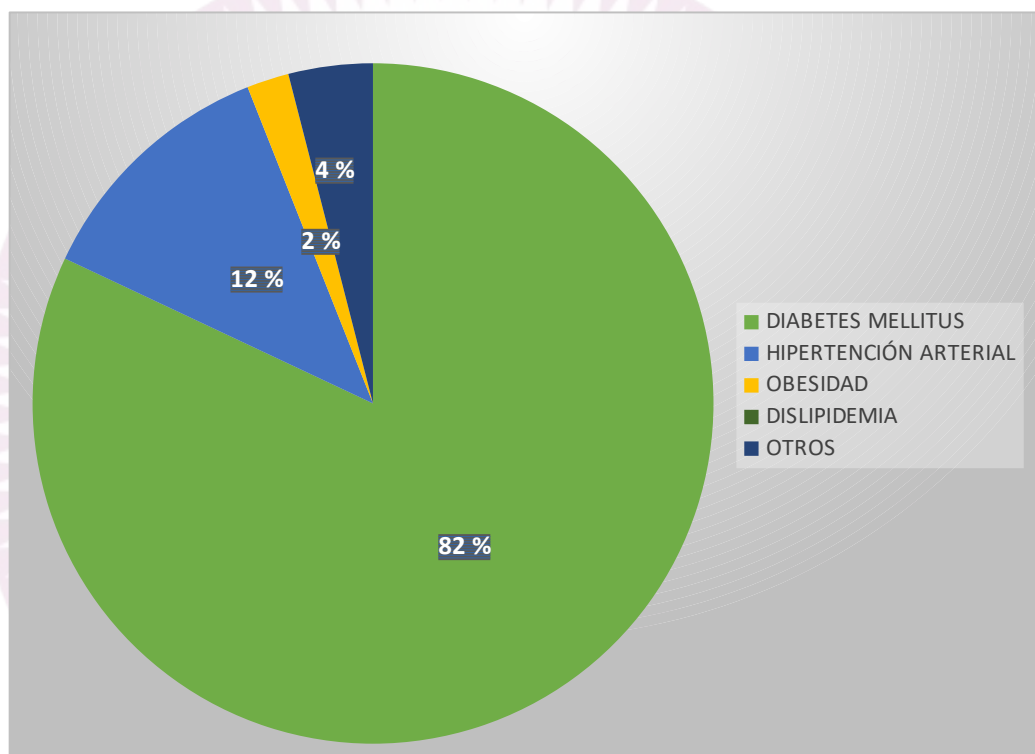
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según diagnóstico de ingreso a la unidad de Clínica Médica, el 36% (18) fueron por Choque séptico, el 32% (16) fueron por Neumonía.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 17 Distribución según antecedentes patológicos de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50



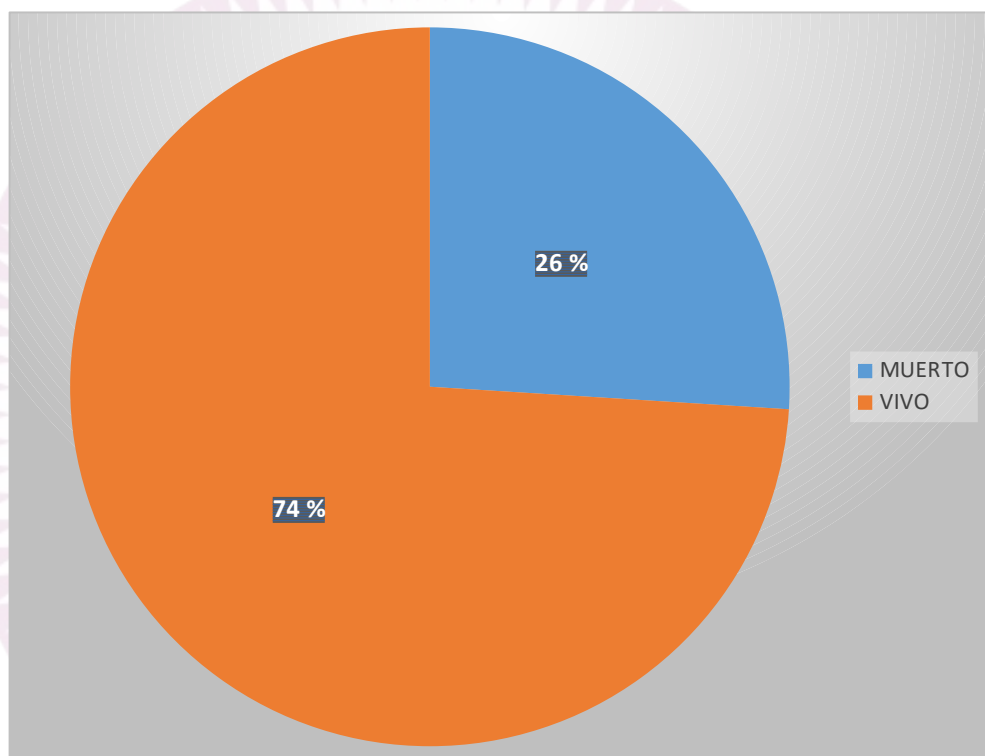
Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según antecedentes patológicos, el 82% (41) presentaron como antecedente Diabetes Mellitus, el 12% (6) presentaron Hipertensión arterial.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 18 Distribución según condición de salida de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50



Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según condición de salida, el 74% (37) salieron del nosocomio vivos, el 26% (13) salieron muertos.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

Gráfico 19 Distribución según tiempo de hospitalización de los pacientes con IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. n= 50



Fuente: Archivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo durante el 2021

En cuanto a la distribución según tiempo de hospitalización, el promedio de tiempo de estadía fue de 45 ± 20 . La mitad de la población estuvo entre los 10 a 30 días. El límite inferior de la estadía fue de 3 días y el límite superior de 51 días. La mediana fue de 15.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

9- Discusión

Las IAAS no solo amenazan la salud y la vida de los pacientes, sino que también generan una carga económica adicional para los pacientes y el sistema de atención médica, incluidas pérdidas económicas directas y hospitalizaciones prolongadas.

Este estudio se constituye como uno de los primeros estudios que aborda dicha problemática en el Hospital Regional de Coronel Oviedo, de ahí la relevancia de la misma.

Respecto a las características demográficas de los pacientes del Hospital Regional de Coronel Oviedo, con 332 fichas revisadas, se encontró una concurrencia mayor del sexo masculino. El promedio de edad fue de $59 \pm 14,3$. La mitad de la población estuvo entre los 43 a 76 años de edad. más del área urbana.

De los cuales en esta investigación se encontró una prevalencia de 15% (50) de IAAS en el área de Clínica Médica del Hospital Regional de Coronel Oviedo. A diferencia de lo hallado por Arango (5), que fue mayor a esta investigación como también lo encontrado por Portillo (8) en el área de Terapia Intensiva de dicho Hospital, esto se podría dar al flujo de pacientes en las



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

diferentes áreas. Respecto a las características demográficos en cuanto a la distribución por sexo, el 54% (27), correspondió al sexo masculino. A diferencia de lo hallado por Portillo en el cual predominó el sexo femenino (8).

En cuanto a la distribución según edad, el promedio de edad fue de $73 \pm 14,3$. La mitad de la población estuvo entre los 63 a 81 años de edad. Al igual que las investigaciones de Arango (5), de Gutiérrez (3) y la de Portillo (8).

Respecto según diagnóstico de ingreso al hospital de pacientes con IAAS, el 32% (16) fueron por Insuficiencia respiratoria aguda. A diferencia de lo hallado por Arango (5), Martínez (4) y la de Portillo (8).

En cuanto a la distribución según antecedentes patológicos, el 82% (41) presentaron como antecedente Diabetes Mellitus como se observa que gran parte presentó comorbilidad. Al igual que lo hallado en las investigaciones por Arango (5), Martínez (4) y la de Portillo (8).

La limitación de este estudio, se centra fundamentalmente en que este estudio se realizó en un solo centro de referencia hospitalaria, y solo es representativo para dicha institución. Por otra parte otra limitación importante es el muestreo. Para que sea más representativo se debería de realizar un estudio con mayor tamaño muestral más complejo con otras unidades de Salud.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

También este estudio solo se basó en un solo año en tal caso para que se tenga mayor cantidad de muestra se tendría que agarrar más año.





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

10- Conclusión

En esta investigación se encontró que, en el área de Clínica Médica en las características demográficas en general, se encontró una concurrencia mayor del sexo masculino. El promedio de edad fue de 59 ± 14 años. La mayoría procedente del área urbana. De estado civil casados con una escolaridad primaria y de diferente tipo de profesión.

La prevalencia encontrada de las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud fue del 15% del área Clínica Médica. Respecto a las características demográficas el promedio de edad fue de $73 \pm 14,3$ años, fue mayor en el sexo masculino, la mayoría procedían del área urbana, con estado civil casados, de escolaridad primaria, con diferentes tipos de profesión.

Respecto a las características clínicas el diagnóstico de ingreso de nosocomio fue por Insuficiencias agudas de los cuales el diagnóstico de internación fueron por Choque Sépticos que presentaron comorbilidades como Diabetes Mellitus en mayor porcentaje.

Respecto a la condición de salida gran porcentaje de los pacientes con IAAS salieron vivos, según tiempo de hospitalización la mitad de la población estuvo entre los 10 a 30 días.



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

11- Recomendaciones

Al servicio de Unidad de Clínica Médica Adulto del Hospital Regional de Coronel Oviedo, promover la utilización de las guías para la atención de pacientes que se presenta al servicio y así mejorar el proceso de clasificación, diagnóstico y tratamiento con el fin de reducir los tiempos de atención hospitalaria y obtener mejores resultados y evitar las IAAS.

También mejorar los registros de los pacientes que acuden al servicio para obtener datos que sea más complejo la misma para un buen seguimiento del paciente como también para futuras investigaciones relacionadas al tema.

Los factores más frecuentes son totalmente controlables por lo se recomienda realizar acciones preventivas destinadas a su control.

Realizar capacitaciones constantes sobre las IAAS, al personal de blanco enfocadas a la prevención, principalmente, de la Neumonía Asociada a la Ventilación Mecánica y los otros tipos.

Para futuros investigadores realizar este tipo de investigación en los demás nosocomios del país para conocer la realidad en cuanto a las Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.





FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

12- Referencias Bibliográficas

1. Organización Panamericana de la Salud. Prevención y Control de Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud. Washington, D.C. , 2017.: OPS .paho.org/hq
2. Guevara A, Ortega Conocimiento sobre infecciones asociadas a la atención sanitaria en un hospital de Venezuela. Venezuela M 2017.: medigraphic.com/pdf,.
3. Martínez Aguado L. Vargas. Leguía D. Conocimiento y prevención de infecciones asociadas a la atención en salud en un hospital de Cartagena. Colombia : asociadas a la atención en salud en un hospital, Diciembre 2 de 2018. de Cartagena. Ciencia y Salud Virtual.
4. Díaz Arango A. López Berrío S. Epidemiología de las infecciones asociadas a la asistencia sanitaria . Villa Clara, Cuba 2018: medigraphic.com/pdfs,
- 5.. Gutiérrez V, Cerdá J. Caracterización clínica y epidemiológica de infección asociada a atención en salud por virus influenza en pacientes críticos. , jun. 2019.Chile : Scielo.Conicyt.ch201



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

6. Rodríguez M, Barahona N. Importancia de la vigilancia epidemiológica en el control de las infecciones asociadas a la atención en salud. Colombia 2019: Unilibre.edu.co,. ISSN Doing.101941/2390.

7. Ozuna M, Delgadillo L, Jiménez J. Implementación de medidas preventivas de las Infecciones Asociadas a la Atención de Salud (IAAS) en un departamento de cuidados intensivos. salud 2019, Paraguay, 2019. Rev. cient. cienc..

8. Portillo C. Saul. Frecuencia de infecciones asociadas a la atención de la salud en la unidad de cuidados intensivos del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2018-2019. Paraguay. 2020. UNCA. Py.

9. Martínez R. De Jesús E. Generalidades de un sistema de prevención y control de infecciones asociadas a la atención a la salud. noviembre 2017. México : medigraphic.com/pd,

10. García Armijos J. A., Mesa-Cano I. C. Prevención de infecciones asociadas a la atención en salud: revisión sistemática. Cuenca, Ecuador. 2021: Carrera de Enfermería de la Universidad Católica. Journal.index,

11. Cabrera José E. Holder Reynaldo, Ramón-Pardo P. y Stempluk Valeska. Vigilancia Epidemiologica de las infecciones Asociadas a la Atención de la Salud- Modulo III. Salvatierra, Maria-Roxane (Texas, EUA) 2016: Organización Panamericana de la Salud,. IS BN 978-92-75-31688-72.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

12. Ovando F. Villafañe M. Normas de control de infecciones. Paraguay 2020.: med.una.py/ ,

13. González Cano J. A., Verdugo Delia D.. Incidencia de Factores de riesgo de infecciones, Asociadas a la Atención en . Ecuador, 2019 : revista.sangregorio.edu.

14. Garay Duarte, Z. Desafío del programa de prevención y control de infecciones en pandemia covid-19, en los servicios de salud. Paraguay. 2020. Paraguay : revistascientificas.una.py/index, .

15. Paris L. M. Caracterización clínica y microbiológica de niños y adolescentes con infecciones asociadas a la atención de la salud. .2018, MEDISAN vol.22, n.5.

16. Goncalves Meira, Gomes Do Carmo Sônia C, Tânia Isabel. Implicações das infecções associadas aos cuidados de saúde na gestão em saúde: revisão. Brasil, 2022. Enfermería (Montevideo)., vol.11.

17 Casanova-Cardiel. J. L. Estrada-Tapia L. Amezcua-Rentería A. Infecciones asociadas con la atención de la salud. Medicina Interna de Mexico . 2021 : p.ebscohost.com/abst, jul/aug. Vol. 37 Issue 4, p484-493. 10p..

18. Maldonado Noel R. Características clínico epidemiológicas de las infecciones asociadas a la atención de salud en un hospital pediátrico de



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

referencia nacional 2014 al 2018, en Lima-Perú. 2022.:

cybertesis.unmsm.edu.pe.,

19. Almeida, G, A., Mendes JJ, Perelman, J, Lobão, MJ, Sousa, P. Infecciones asociadas a cuidados de saúde 2016. Contributo da Indústria de meios de diagnóstico in vitro para o seu controlo..

20. Organización Mundial de la Salud. Boletín, Organismo de difusión del centro de colaborador en materia de calidad y seguridad del paciente. México, abril 2018. OPS : conamed.gob.mx.

21. Álvarez Fariñas C. Teira-Cobo R. Las infecciones asociadas a cuidados sanitarios (IACS). Cantabria. España, 2016. Servicio de Medicina Preventiva, Calidad y Seguridad del Paciente



FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13- Anexo

13.1- Instrumento de recolección de datos

Variable	Escala
Prevalencia	Numérica
Edad	
Sexo	Masculino Femenino
Estado civil	1- Soltero 2- Casado 3- Unión libre 4- Viudo 5- Divorciado
Procedencia	1- Rural 2- Urbana
Escolaridad	1- Ninguno. 2- Primario 3- Secundario 4- Terciario 5- Universitario
Profesión	1- Ama de casa 2- Empleado publico 3- Empleado privado 4- Estudiante



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

	5- Otra
Tiempo de hospitalización	numérica
Diagnósticos de Ingreso al hospital	Lógica
Diagnósticos de Ingreso a la unidad Clínica Médica Adultos	Lógica
Condición de Salida	1.- Vivo 2.- Muerto
Antecedentes	HTA Diabetes Mellitus Dislipidemia Alergias Otros.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.2- Carta de aprobación del permiso para ejecución del trabajo (Escaneado)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Sede Coronel Oviedo – Departamento Caaguazú
Creada por Resolución CSU N° 01 del 11 de marzo de 2008



Nota FCM. N°: 0350/2022

Coronel Oviedo, 13 de agosto de 2022

SEÑORA
DRA. CINTHIA ACOSTA, DIRECTORA
HOSPITAL REGIONAL DR. JOSÉ A. SAMUDIO
CORONEL OVIEDO
PRESENTE,

HOSPITAL REGIONAL CORONEL OVIEDO
Secretaría General
Expediente N° 157
Recibida Por: *[Firma]*
Fecha: 13/08/2022
Hora: 14:45

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en mi carácter de Vicedecano de la Facultad de Ciencias Médicas-UNCA, a los efectos de expresarle cordiales saludos.

La presente es a fin de poner a vuestro conocimiento que los alumnos del sexto curso se encuentran en el proceso de elaboración de Tesis cual es requisito habilitante para la obtención del título Universitario.

En este sentido, recorro a su buena predisposición para solicitar autorización correspondiente para el acceso a las diferentes áreas del Hospital Regional "Dr. José A. Samudio" de Coronel Oviedo, según los siguientes temas y autores:

Nro	Nombre	Título del trabajo	Lugar
1	Karen Larissa Maidana Rivero	Características epidemiológicas y clínicas de la fractura de radio distal en el Hospital Regional de Coronel Oviedo en el año 2021	Área de Traumatología del Hospital Regional de Coronel Oviedo
2	Maria Nancy Duarte Samudio	Prevalencia de complicaciones por cesáreas a repetición en el servicio de ginecología y obstetricia del Hospital Regional de Coronel Oviedo, 2021	Hospital Regional de Coronel Oviedo

Dirección: Ruta VIII Blas A. Garay Km 138 -Telefax: 0521-200125 Página web: <http://www.fcmunca.edu.py>

[Firma]
Decia
22/08/2022



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
DIRECCION DE INVESTIGACIÓN



		de Terapia Intensiva del Hospital Regional de Coronel Oviedo - junio 2021 a junio 2022	
21	Fátima Silguero	PREVALENCIA DEL SINDROME DE OVARIO POLIQUISTICO EN MUJERES QUE ACUDEN AL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2021	Hospital Regional de Coronel Oviedo
22	Diego Brizuela Aquino	PREVALENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD EN PACIENTES QUE ACUDEN EN EL ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2021	Hospital Regional de Coronel Oviedo
23	Jimena María José Chaves Ocampos	Factores de riesgo para el desarrollo de complicaciones crónicas en pacientes diabéticos tipo 2 del hospital regional de Coronel Oviedo, 2022	Hospital Regional de Coronel Oviedo
24	Luis González	PREVALENCIA DE INFARTO AGUDO DE MIOCARDIO EN PACIENTES QUE ACUDEN AL SERVICIO DE URGENCIAS DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, 2019 – 2021	Hospital Regional de Coronel Oviedo
25	Raquel López	PREVALENCIA DE DIABETES MELLITUS TIPO I EN PACIENTES MENORES DE 18 AÑOS EN EL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO AÑO 2018-2021	Hospital Regional de Coronel Oviedo
26	Diana Jazmín Rolón Ledezma	CARACTERIZACIÓN DE GÉRMINES AISLADOS EN CULTIVOS DE PACIENTES CON SEPSIS NEONATAL DEL HOSPITAL REGIONAL	Hospital Regional de Coronel Oviedo



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.3- Carta de aprobación del protocolo de investigación por parte del tutor metodológico (Escaneado)



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N.º 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



CARTA DE APROBACIÓN DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

Coronel Oviedo, 8 de julio 2022

Señor:

Dr. Pablo Martínez Acosta, Decano

Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.

En mi condición de tutor tematico del protocolo de investigación titulado: "PREVALENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD EN PACIENTES QUE ACUDEN EN EL ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORÓNEL OVIEDO, AÑO 2021]", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona..

A continuación, confirmo los datos del autor:

Nombres y apellidos completos: DIEGO BRIZUELA AQUINO

No. Documento de identidad: 5.597.537

Atentamente,

Firma 

Nombre del tutor: Prof. Dr. Carlos Miguel González Ríos

No. Documento de identidad 5.719.003



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.5- Carta de aprobación del borrador final de investigación por parte del tutor temático y/o metodológico (Escaneado).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ
Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N.º 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA: MEDICINA



CARTA DE APROBACIÓN DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019.

Coronel Oviedo, 15 de noviembre de 2022

Señor:
Dr. Pablo ~~Martinez~~ Decano
Facultad de Ciencias Médicas, Universidad Nacional de Caaguazú.

En mi condición de tutor temático o metodológico de la Tesis de grado o posgrado titulado: "[PREVALENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD EN PACIENTES QUE ACUDEN EN EL ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2021]", certifico que el trabajo realizado cumple con las exigencias académicas y metodológicas establecidas; así como con los requisitos de forma del trabajo, de citación y de bibliografía. Por lo anterior, confirmo que el documento ha sido evaluado y aceptado por mi persona.

A continuación, confirmo los datos del autor:
Nombres y apellidos completos: DIEGO BRIZUELA AQUINO
No. Documento de identidad: 5.597.537

Atentamente,

Firma _____
Nombre del tutor: Prof. Dr. Carlos Miguel González Ríos

No. Documento de identidad 5.719.003



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

13.6- Carta de declaración de conflicto de intereses (Escaneado).



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley N° 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD N° 141/2019 DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ.

DOCUMENTO DE DECLARACIÓN DE CONFLICTOS DE INTERÉS

Conforme a lo establecido en las directrices de la Dirección de Investigación de la Facultad de Ciencias Médicas de la Universidad Nacional de Caaguazú, es necesario comunicar por escrito la existencia de alguna relación entre el estudiante y cualquier entidad pública o privada de la cual se pudiera derivar algún posible conflicto de interés.

Un potencial conflicto de interés puede surgir de distintos tipos de relaciones, pasadas o presentes, tales como labores de contratación, consultoría, inversión, financiación de la investigación, relación familiar, y otras, que pudieran ocasionar un sesgo no intencionado del trabajo de los firmantes de este manuscrito.

Título del trabajo final de grado:

PREVALENCIA DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN EN SALUD EN PACIENTES QUE ACUDEN EN EL ÁREA DE CLÍNICA MÉDICA DEL HOSPITAL REGIONAL DE CORONEL OVIEDO, AÑO 2021

- El estudiante firmante del trabajo en referencia, declara que NO existe ningún potencial conflicto de interés relacionado con el artículo.
- A continuación, declaran los siguientes potenciales conflictos de interés:

Nombre del Autor y Firma: Diego Brizuela Aquino

DIEGO BRIZUELA AQUINO



UNIVERSIDAD NACIONAL DE CAAGUAZÚ



Sede Coronel Oviedo
Creada por Ley Nº 3.198 del 04 de mayo de 2007
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

**FORMATO DE TESIS DE GRADO Y POSGRADO, APROBADO POR RES. CD Nº 141/2019
DE LA FACULTAD DE CIENCIAS MEDICAS DE LA UNIVERSIDAD NACIONAL DE
CAAGUAZÚ.**

13.7- Carta de autoría (Escaneado).

