



# Enfermería Clínica



## 0 - PERCEPCIONES DE LOS PROFESIONALES SANITARIOS DE ENFERMERÍA SOBRE EL CUIDADO AL PACIENTE EN AISLAMIENTO HOSPITALARIO

Carmen Lupión Mendoza

Hospital Universitario Virgen Macarena. Facultad de Enfermería, Fisioterapia y Podología. Departamento de Enfermería. Sevilla.  
Correo electrónico: [clupion@us.es](mailto:clupion@us.es)

### Resumen

**Introducción:** Las infecciones nosocomiales son un grave problema a nivel mundial. Las recomendaciones existentes incluyen el aislamiento como medida eficaz para la prevención y control de las mismas, en un intento por reducir las elevadas tasas de morbilidad y mortalidad, así como su alto coste. En la literatura actual existe un desconocimiento sobre las percepciones y sentimientos del personal sanitario en general sobre los cuidados del paciente en aislamiento hospitalario. Existen algunos datos sobre grupos específicos de profesionales de enfermería o estudiantes de medicina, pero se carece de referencias que ofrezcan una visión de conjunto de profesionales sanitarios pertenecientes a diferentes categorías. El objetivo de este trabajo es analizar la práctica del aislamiento de pacientes desde la perspectiva de los profesionales sanitarios, para detectar áreas de intervención y mejora.

**Métodos:** Estudio descriptivo cualitativo realizado en un hospital de tercer nivel en los últimos 5 años, en el que se desarrolla desde hace 20 años un intenso programa de control de infecciones. Los aislamientos se realizan en habitaciones individuales, y la enfermera de control de infecciones realiza visitas a estos pacientes entre 2 y 3 veces a la semana para proporcionar información y vigilar su cumplimiento. Han participado 28 profesionales (15 enfermeras, 7 auxiliares y 4 médicos). Se utilizaron entrevistas individuales semiestructuradas, con una duración de 20-25 minutos, que se grabaron una vez obtenido el consentimiento informado de los participantes. El guión de las entrevistas incluía los aspectos más relevantes en base a la bibliografía consultada al respecto. Se realizó análisis de contenido mediante modelo de Giorgi a la información obtenida. Para validar los resultados obtenidos, éstos han sido triangulados por varios miembros del grupo de investigación y por personal experto en análisis de datos cualitativos.

**Resultados:** Los profesionales en general se consideraban desinformados sobre varios aspectos importantes para realizar adecuadamente la práctica del aislamiento, como la localización de los protocolos de aislamiento específicos para cada microorganismo, el tipo de microorganismo responsable del aislamiento del paciente, o el uso adecuado de las medidas de prevención y equipos de protección individual. Consideran que esta falta de información les crea inseguridad y les limita en el trato a los pacientes aislados, de quienes piensan que pueden sentirse en ciertos momentos menos atendidos y solos. Por otro lado, aunque la mayoría afirmaba actuar con profesionalidad y atender todas las necesidades de estos pacientes igual que las de los no aislados, los profesionales reconocen limitar al máximo el número de entradas y dispensar todos los cuidados necesarios durante el tiempo que permanecen en las habitaciones de los pacientes aislados durante dichas entradas, para preservar su propia seguridad y la de los pacientes no aislados.

**Conclusiones:** Es necesario desarrollar intervenciones formativas con los profesionales sobre la práctica del aislamiento hospitalario. En concreto, es prioritario informarles adecuadamente sobre como localizar los protocolos y como utilizar adecuadamente las medidas de protección en función del microorganismo que provoca el aislamiento del paciente. Además, es necesario sensibilizarles en las necesidades y sentimientos percibidos por dichos pacientes.

## Bibliografía

1. Abad C, Fearday A, Safdar N. Adverse effects of isolation in hospitalised patients: a systematic review. *J Hosp Infect.* 2010;76:97-102.
2. Rodríguez-Baño J, García L, Ramírez E, Lupión C, Muniain MA, Velasco C, et al. Long-term control of endemic hospital-wide methicillin-resistant *Staphylococcus aureus* (MRSA): the impact of targeted active surveillance for MRSA in patients and healthcare workers. *Infect Control Hosp Epidemiol.* 2010;31:786-95.
3. Godsell MR, Shaban RZ, Gamble J. “Recognizing rapport”: Health professionals’ live experience of caring for patients under transmission-based precautions in an Australian health care setting. *Am J Infect Control.* 2013;41:971-5.
4. Giorgi A. The theory, practice and evaluation of the phenomenological method as a qualitative research procedure. *J Phenomenol Psychol.* 1997;28:235-61.

**Palabras clave:** Aislamiento hospitalario. Percepción. Profesionales sanitarios.