



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**

Facultad de  
**ENFERMERÍA**

CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL USO  
DE ANTISÉPTICOS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE  
SITIO QUIRÚRGICO EN UNA CLÍNICA DE LIMA, 2025

KNOWLEDGE OF NURSING PROFESSIONALS ABOUT THE USE OF  
ANTISEPTICS FOR THE PREVENTION OF SURGICAL SITE  
INFECTIONS IN A CLINIC IN LIMA, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO  
ESPECIALIZADO

AUTOR

MAYRA CONTRERAS ROJAS

ASESOR

DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO DE GUILLEN

LIMA – PERÚ

2025



**ASESOR DEL TRABAJO ACADÉMICO**

**ASESOR**

Mg. Diana Elizabeth Calle Jacinto de Guillen

Departamento Académico de Enfermería

ORCID: 0000-0003-3137-485X

**Fecha de Aprobación:** 24 de Marzo del 2025

**Calificación:** Aprobado

## **DEDICATORIA**

Lo dedico a Dios, a mis padres, hermano y asesora. A Dios, por ser mi guía y fortaleza en cada paso de este camino. Por darme la vida, la salud. A mis padres, por su amor incondicional, sus sacrificios, paciencia y enseñanzas. Gracias por ser mi refugio, mi ejemplo y el motor que me impulsa a dar siempre lo mejor de mí y siempre estar a mi lado incondicionalmente.

A mi hermano, por su apoyo constante, su perseverancia y su confianza en mis capacidades. Por recordarme siempre, que no estoy sola que el siempre estará conmigo. A mi asesora, por su dedicación, paciencia y orientación. Por creer en mí y brindarme las herramientas necesarias para alcanzar este logro.

## **AGRADECIMIENTOS**

Agradezco a Dios por ser mi guía, mi fortaleza y mi inspiración en cada momento de este camino. A mi asesora, por su dedicación, paciencia y valiosa orientación, que fueron fundamentales para el desarrollo de este proyecto.

## **FUENTES DE FINANCIAMIENTO**

El actual trabajo académico fue financiado por el investigador.

## **DECLARACIÓN DE CONFLICTO DE INTERÉS**

La autora declara que el trabajo académico a presentar es inédito, se han cumplido los lineamientos respectivos para respetar la ética en investigación, dicho trabajo será utilizado para optar por el Título de especialista en enfermería en centro quirúrgico especializado.

## RESULTADO DEL INFORME DE SIMILITUD



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA** | Facultad de  
**ENFERMERÍA**

CONOCIMIENTO DEL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA SOBRE EL USO  
DE ANTISÉPTICOS PARA LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE  
SITIO QUIRÚRGICO EN UNA CLÍNICA DE LIMA, 2025

KNOWLEDGE OF NURSING PROFESSIONALS ABOUT THE USE OF  
ANTISEPTICS FOR THE PREVENTION OF SURGICAL SITE  
INFECTIONS IN A CLINIC IN LIMA, 2025

TRABAJO ACADÉMICO PARA OPTAR POR EL TÍTULO DE  
ESPECIALISTA EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO  
ESPECIALIZADO

AUTOR  
MAYRA CONTRERAS ROJAS

ASESOR  
DIANA ELIZABETH CALLE JACINTO DE GUILLEN

LIMA - PERÚ  
2025

**23% Similitud estándar** Filtros

### Fuentes

Mostrar las fuentes solapadas i

**1** Internet ⊘ ∨  
**www.manualdelimpieza.com** 3%  
11 bloques de texto 138 palabra que coinciden

**2** Internet ⊘ ∨  
**repositorio.upch.edu.pe** 3%  
12 bloques de texto 136 palabra que coinciden

**3** Internet ⊘ ∨  
**www.coursehero.com** 2%  
8 bloques de texto 76 palabra que coinciden

## TABLA DE CONTENIDOS

	<b>Pág.</b>
RESUMEN	
ABSTRACT	
I. INTRODUCCIÓN	1
II. OBJETIVOS	12
III. MATERIALES Y MÉTODOS	13
IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA	21
V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS	23
ANEXOS	

## RESUMEN

**Introducción:** Los antisépticos son sustancias químicas aplicadas tópicamente sobre tejidos vivos, como la piel, mucosas o heridas, con el propósito de eliminar o reducir la población de microorganismos presentes, sin causar daño significativo a los tejidos. En el contexto quirúrgico, la preparación de la piel en el sitio de la incisión con soluciones antisépticas tiene como objetivo disminuir la carga microbiana y, por ende, reducir el riesgo de infecciones del sitio quirúrgico (ISQ). La selección adecuada del antiséptico y su correcta aplicación son fundamentales para la prevención de ISQ, contribuyendo a mejorar los resultados postoperatorios y la seguridad del paciente. **Objetivo:** Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el uso de antisépticos para la prevención de infección de sitio quirúrgico en una clínica de Lima, 2025. **Materiales y Métodos:** será de enfoque cuantitativo, nivel descriptivo - observacional y diseño no experimental de corte transversal. Para la recolección de datos se diseñará un cuestionario de 16 ítems, donde se realizará la validación por juicios de expertos y una prueba piloto para haber la confiabilidad mediante el coeficiente Kuder de Richardson. **Plan de análisis:** Teniendo las respuestas almacenadas en el Microsoft Excel, se trasladarán estas al programa estadístico SPSS versión 29. Mediante el análisis descriptivo se arrojarán las frecuencias y porcentajes de la variable y dimensiones de estudio en tablas y gráficos de barras.

**Palabras clave:** conocimiento; antisépticos; enfermería (DeCS).

## ABSTRACT

**Introduction:** Antiseptics are chemical substances applied topically to living tissues, such as skin, mucous membranes, or wounds, with the purpose of eliminating or reducing the population of microorganisms present, without causing significant damage to the tissues. In the surgical context, skin preparation at the incision site with antiseptic solutions aims to reduce the microbial load and, consequently, decrease the risk of surgical site infections (SSI). The appropriate selection of the antiseptic and its correct application are essential for the prevention of SSIs, contributing to improved postoperative outcomes and patient safety. **Objective:** To determine the level of knowledge of nursing professionals regarding the use of antiseptics for the prevention of surgical site infection in a clinic in Lima, 2025. **Materials and Methods:** This will be a quantitative, descriptive-observational study with a non-experimental cross-sectional design. Data collection will be carried out using a 16-item questionnaire, which will be validated by expert judgment and a pilot test to assess reliability using the Kuder-Richardson coefficient. **Analysis Plan:** Once the responses are stored in Microsoft Excel, they will be transferred to the SPSS version 29 statistical program. Descriptive analysis will yield the frequencies and percentages of the study variable and its dimensions, presented in tables and bar charts.

**Keywords:** knowledge; antiseptics; nursing (DeCS).

## **I. INTRODUCCIÓN**

Las infecciones del sitio quirúrgico (ISQ) son una complicación grave de los procedimientos quirúrgicos y representan una de las principales causas de complejidad quirúrgica. Además, constituyen la principal infección asociada a la atención sanitaria (IAAS), especialmente en entornos con recursos limitados (1).

Las ISQ representan el 20 % de todas las IAAS en pacientes hospitalizados, y cada ISQ se asocia con aproximadamente 7 a 11 días adicionales de hospitalización postoperatoria. Además, los pacientes con ISQ tienen de 2 a 11 veces mayor riesgo de muerte en comparación con los pacientes operados sin ISQ, y el 77 % de las muertes en pacientes con ISQ son directamente atribuibles a la infección. Se estima que hasta el 60 % de estas infecciones pueden prevenirse mediante el uso de guías basadas en evidencia (1). Como cuidadores en primera línea, los enfermeros son responsables de la mayoría de las actividades preventivas. Por lo tanto, el desarrollo de habilidades prácticas mejoradas en los enfermeros es un componente esencial en las acciones de prevención (2).

En Eurasia, se observó que los enfermeros circulantes especialistas en centro quirúrgico poseen un nivel moderado en la aplicación de prácticas basadas en evidencia para la prevención de infecciones del sitio quirúrgico (ISQ) (2). En Asia, se reportó que los enfermeros especialistas en centro quirúrgico tienen un nivel bajo de conocimiento sobre el uso de pautas actualizadas basadas en evidencia para la prevención de ISQ (3).

En Sudamérica, se ha informado que los enfermeros especialistas en centro quirúrgico presentan un nivel de conocimiento regular sobre la prevención de infecciones del sitio quirúrgico (1).

En Perú, la vigilancia de las infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS) se institucionalizó en 2005 con la aprobación de la Norma Técnica N.º 026-MINSA/OGE-V.01, estableciendo la obligatoriedad de realizar una vigilancia activa, selectiva y focalizada en eventos de alto riesgo. Desde entonces, los reportes de infecciones intrahospitalarias han ido en aumento de manera constante.

El personal de enfermería perioperatoria es fundamental en el control de infecciones. Es crucial que las enfermeras quirúrgicas comprendan la fisiopatología de las infecciones postoperatorias, así como la función y el uso adecuado de los antisépticos. Estas sustancias son una intervención clave para prevenir infecciones quirúrgicas.

El papel de las enfermeras quirúrgicas en la prevención de infecciones del sitio quirúrgico es crucial. Incluye garantizar condiciones técnicas adecuadas en el quirófano, esterilizar correctamente los instrumentos, preparar adecuadamente al paciente y al equipo quirúrgico, y proporcionar educación a los pacientes y sus familias sobre cuidados postquirúrgicos. Las enfermeras deben seguir protocolos basados en evidencia y adquirir continuamente conocimientos actualizados para desempeñar este rol de manera efectiva (1).

Por lo expuesto, se formula la siguiente pregunta de investigación: ¿Cuál es el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el uso de antisépticos para la prevención de infección de sitio quirúrgico en una clínica de Lima, 2025?

El presente proyecto se justifica por su aporte teórico porque generará nueva información sobre la variable de estudio, proporcionando evidencia científica sobre la formación del personal de enfermería en relación con la antisepsia quirúrgica. Su relevancia radica en

que los hallazgos obtenidos podrán servir como base para futuras investigaciones que busquen mejorar la aplicación de protocolos de antisepsia en el entorno quirúrgico.

En cuanto a la implicancia práctica, este estudio permitirá identificar posibles deficiencias en la preparación del personal de enfermería sobre el uso adecuado de antisépticos y su relación con la prevención de ISQ. A partir de esta información, se podrá fundamentar la necesidad de diseñar estrategias de capacitación y actualización para mejorar la adherencia a los protocolos de bioseguridad.

Desde la utilidad metodológica, esta investigación adopta un diseño descriptivo observacional, lo que permite analizar la realidad sin intervenir en ella. Este enfoque es clave, ya que permite conocer el estado actual del nivel de preparación del personal de enfermería sin modificar sus prácticas, proporcionando datos que podrán ser utilizados en estudios posteriores o en la toma de decisiones en la gestión hospitalaria.

En cuanto a su relevancia social, este estudio tiene un impacto indirecto en la seguridad del paciente quirúrgico, ya que conocer el nivel de formación del personal de enfermería en el uso de antisépticos podría servir como referencia para futuras mejoras en la atención y reducción del riesgo de ISQ. Esto contribuiría a optimizar la calidad del cuidado en el entorno quirúrgico, lo que a su vez favorecería una recuperación más segura para los pacientes.

Respecto a los antecedentes internacionales, en el año 2022, en Paraguay, se realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento del personal de salud sobre la prevención de infecciones. El estudio incluyó a 216 enfermeras en centros quirúrgicos. Los resultados mostraron que, en relación con los tipos de heridas operatorias según el riesgo de infección y los factores de riesgo de infección de la herida quirúrgica, el 83%

de las enfermeras tenían conocimiento, mientras que el 17% no lo tenían. En cuanto a los factores de riesgo de infección asociados al acto quirúrgico, el 56% de las enfermeras estaba familiarizado con ellos, mientras que el 44% no. Estos hallazgos evidencian una brecha en el conocimiento y la formación del personal, lo que resalta la necesidad de fortalecer las capacitaciones continuas en prevención de infecciones quirúrgicas (4).

En el año 2020, en Honduras se realizó un estudio con el objetivo de determinar el nivel de conocimiento y la práctica de las técnicas de asepsia y la antiasepsia entre el personal de sala de operaciones. El estudio incluyó a 82 participantes del centro quirúrgico. Los resultados indicaron que el 42% del personal tenía un conocimiento bajo sobre asepsia y antisepsia. A pesar de ello, el 92% de los participantes realizó un lavado quirúrgico adecuado durante el transoperatorio, y el 76% mantuvo una práctica aséptica correcta. Sin embargo, se identificó que el 40% del personal estaba expuesto a riesgos debido a la aplicación incorrecta de las técnicas. En conclusión, aunque el bajo nivel de conocimiento no se reflejó en malas prácticas, sí aumentó el riesgo de infecciones. Estos hallazgos subrayan la importancia de mejorar la educación y capacitaciones en técnicas de asepsia y antisepsia para reducir los riesgos asociados con infecciones en el ámbito quirúrgico (5).

En el año 2020, en Egipto, realizaron un estudio con el objetivo de evaluar los niveles de cumplimiento, conocimiento y práctica de las enfermeras respecto a las guías de prevención de infecciones del sitio quirúrgico e identificar las barreras que enfrentan para adherirse a dichas guías. Incluyeron a 400 enfermeras especialistas y los resultados mostraron que el nivel de conocimiento fue bajo, alcanzando solo un 13.01%. Asimismo, solo el 32% de las enfermeras cumplía de manera adecuada con las prácticas establecidas,

mientras que el 67.5% presentó un cumplimiento deficiente, lo que señala que la mayoría de las enfermeras tienen un conocimiento limitado y una práctica deficiente en relación con las infecciones en el sitio quirúrgico. Estos hallazgos subrayan la necesidad de fortalecer la educación y la capacidad del personal de enfermería para mejorar la adherencia a las guías de prevención de infecciones quirúrgicas (6).

Con relación al antecedente nacional, en 2023, en Trujillo, realizaron un estudio con el objetivo de establecer la relación entre el nivel de conocimientos y el nivel de prácticas de enfermería sobre la prevención de infecciones asociadas al torrente sanguíneo en una unidad crítica de los Hospitales Belén de Trujillo y Regional de Trujillo. Los resultados mostraron que el 50% de las enfermeras tenían un alto nivel de conocimiento y el 15% un bajo nivel de conocimientos. En cuanto a las prácticas sobre la prevención de infecciones asociadas a catéteres vasculares, el 62.5% de las prácticas fueron adecuadas, mientras que el 37.5% fueron inadecuadas. En conclusión, ambos resultados destacan la necesidad de mejorar la capacitación continua del personal de enfermería en áreas clave como el uso adecuado de desinfectantes y antisépticos, y la prevención de infecciones asociadas a catéteres vasculares (7).

Respecto a las bases teóricas, el conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención de infecciones del sitio quirúrgico (ISQ) es un factor clave en la seguridad del paciente. Las ISQ representan una de las complicaciones más comunes en el ámbito quirúrgico, afectando la recuperación del paciente y aumentando la morbimortalidad hospitalaria (8).

El personal de enfermería tiene un papel esencial en la implementación de medidas preventivas basadas en evidencia para reducir la incidencia de ISQ. Sin embargo, diversos

estudios han identificado brechas en el conocimiento y en la aplicación de protocolos, lo que indica la necesidad de reforzar la educación continua y la actualización en antisepsia quirúrgica (9).

Los antisépticos son sustancias químicas diseñadas para reducir la carga microbiana en tejidos vivos y prevenir infecciones en procedimientos invasivos (9). Se utilizan ampliamente en la antisepsia preoperatoria, el lavado de manos del personal y la limpieza de la piel del paciente antes de la incisión quirúrgica (10).

El conocimiento del profesional de enfermería sobre el uso de antisépticos para la prevención de infecciones es primordial en la atención sanitaria, ya que el personal de salud desempeña un papel clave en la disminución de riesgos infecciosos, especialmente en la atención directa y hospitalaria del paciente. Un buen conocimiento no solo ayuda a prevenir la aparición de infecciones, sino que contribuye a la correcta aplicación de los productos (11).

Asimismo, los hospitales y clínicas enfrentan un gran reto debido a las infecciones asociadas a la atención de la salud (IAAS), por ello, es esencial que el personal de enfermería aplique y cuente con las acciones seguras para la prevención de dichas infecciones no solo por la seguridad de los pacientes, sino de la comunidad en general y de propia persona (12).

Las infecciones relacionadas con la atención sanitaria (IAAS) continúan siendo un desafío primordial en los ámbitos de la salud privada y pública. El creciente número de pacientes con mayor vulnerabilidad, la emergencia de microorganismos resistentes a los antibióticos (13). La complejidad de las intervenciones médicas y la realización de procedimientos dificulta su erradicación y disminución a cero. Del mismo modo, el

adecuado uso de desinfectantes y antisépticos es una herramienta primordial para evitar la diseminación de agentes infecciosos y a la vez proporciona las bases científicas para su utilización racional (14).

Por otro lado, el personal de enfermería debe conocer las distintas clases de antisépticos disponibles y sus aplicaciones. Por ello, tenemos los siguientes antisépticos:

La clorhexidina es un antiséptico de amplio espectro que actúa alterando la membrana celular bacteriana, lo que provoca la pérdida de contenido citoplasmático y la posterior muerte celular (15). La clorhexidina es un compuesto inodoro, incoloro y estable a temperatura ambiente, con un rango de pH óptimo entre 5 y 8. Para mantener su estabilidad, debe ser protegida de la luz. A diferencia de otros desinfectantes, no se ve afectada por la presencia de materia orgánica. Su acción antimicrobiana es rápida, alcanzando efectos en un lapso de 15 a 30 segundos. La clorhexidina está disponible en diversas presentaciones, como alcohólica, acuosa y jabonosa, con concentraciones que varían entre 0.5% y 4% (16).

Uno de los procedimientos que se utiliza en la clorhexidina, primero es el lavado de mano (quirúrgico y antiséptico), después se recomienda aplicar 5 mil de la solución (clorhexidina jabonosa al 2 o 4%). Por otro lado, cuando se realiza la higiene a los pacientes prequirúrgicos y críticos se recomienda la clorhexidina jabonosa al 4% o las toallitas con clorhexidina al 2%. Asimismo, en la preparación del campo quirúrgico se sugiere la clorhexidina alcohólica al 2% y se recomienda dejar la solución en la piel después de la intervención para proporcionar una actividad antimicrobiana continuada. Finalmente, cuando el paciente presenta heridas superficiales, erosiones y quemaduras leves, se recomienda la clorhexidina acuosa al 0.5% (17).

La povidona yodada es un compuesto yodóforo, cuya acción antimicrobiana se debe a la liberación de yodo libre, que penetra en la pared celular de los microorganismos e inactiva sus proteínas estructurales (16). La Povidona yodada al 10% en base acuosa o alcohólica, es para el uso en antisepsia prequirúrgica, su tiempo de exposición: Se recomienda 2 aplicaciones con un tiempo de secado entre cada una para garantizar la eliminación efectiva de microorganismos (17). Del mismo modo, el yodo y sus propiedades antibacterianas se han empleado para la prevención o el tratamiento de las infecciones de las heridas durante 150 años. Dicha solución se encuentra disponible en diferentes formulaciones antisépticas como la solución acuosa que contiene 10%, agua 90%, 8.5% povidona y 1% de yodo disponible. Respecto a la solución alcohólica se emplea al 10% para secado rápido (17).

Diferentes estudios han comparado la eficacia de ambos antisépticos en la prevención de ISQ. Un metaanálisis encontró que la clorhexidina alcohólica al 2% reduce el riesgo de ISQ en un 40% más en comparación con la povidona yodada al 10% (18).

El triclosán es una sustancia hidroxil-halogenada derivada de 2 grupos fenoles conectados por varios puentes, es incolora y no iónica. Este producto penetra en las células bacterianas alterando la membrana celular y la síntesis del ARN, de las proteínas o ácidos grasos, tiene una duración de 4 horas (18). El triclosán actúa bloqueando una enzima conocida como enoyl-acil-carrier-protein reductasa, la cual es primordial para la producción de ácidos grasos en las bacterias y hongos. Al interferir con esta enzima, dicho antiséptico impide que las bacterias sintetizen componentes necesarios para su crecimiento, lo que resulta en su eliminación o en la detención de su proliferación (19).

El triclosán es un compuesto químico que se emplea como un agente antimicrobiano que permite eliminar microorganismos en las mucosas y la piel. Se encuentra en productos como soluciones antisépticas, jabones y cremas para el cuidado de las heridas, su efectividad en la eliminación de algunos hongos y bacterias hace que sea útil para prevenir infecciones menores y desinfectar la piel (18).

Asimismo, la mayoría de las infecciones en el sitio quirúrgico pueden evitarse si se aplican las estrategias o métodos apropiados. Estas infecciones suelen aparecer cuando las bacterias de la flora normal del individuo se introducen en el área quirúrgica durante el procedimiento. Dicha infección puede estar reflejada por diversos factores, como la presencia de cuerpos extraños, el estado del sistema inmunológico del paciente, el nivel de contaminación de la herida y la administración de antibióticos profilácticos, entre otros (4).

Para el presente estudio se tomó como referencia a la teórica de Novato a experta de Patricia Benner, este postulado se basa en el desarrollo de habilidades y competencias de los profesionales de la salud, en especial el área de enfermería, el cual describe cinco niveles diferentes, que abarca desde lo más novato hasta el experto y describe cómo las enfermeras pasar por una evolución o cambios en su práctica profesional durante su aprendizaje en el ambiente laboral. Benner señala que la experiencia y la constancia es un factor esencial en el aprendizaje y la mejora de destrezas, que a través de la práctica repetida y la reflexión sobre las demandas permiten un cambio significativo (19).

Se utilizará el artículo de Sánchez et al. y de las bases teóricas de la investigación, para diseñar las dimensiones sobre el conocimiento sobre el uso de antisépticos para la

prevención de infección de sitio quirúrgico (20). Del mismo modo, se describen las 3 dimensiones:

Conocimiento sobre los antisépticos: los antisépticos ayudan a prevenir las infecciones en el ámbito de la salud, garantizando un entorno más seguro con el propósito de mejorar la vida de los pacientes y los resultados clínicos (21). Su correcta selección dependerá del tipo de microorganismo que se va a eliminar, el área del cuerpo o el tipo de intervención quirúrgica (22). El uso adecuado de los antisépticos es esencial para la prevención de infecciones en manejo de heridas y procedimientos quirúrgicos, su efectividad depende de factores como el tiempo de contacto y el tipo de microorganismos (22).

Prevención sobre el uso de antisépticos: se refiere a un conjunto de estrategias o métodos implementadas para evitar que el paciente desarrolle infecciones en el área del cuerpo donde se ha realizado la intervención quirúrgica. Además, es fundamental el manejo adecuado de las heridas postquirúrgicas, cómo la correcta limpieza y el cuidado de los vendajes (21). La prevención de efectos adversos es un factor importante en el uso de los antisépticos, se debe vigilar cualquier reacción, irritación o alergia que pueda surgir en el sujeto, especialmente si la persona tiene antecedentes de sensibilidad ante de usar el producto (21).

Cumplimiento de los principios de los antisépticos: existen diversos tipos de antisépticos como el yodo, clorhexidina, povidona yodada y alcohol para inhibir el crecimiento de microorganismos patógenos como el virus, hongos y bacterias, aminorando así el riesgo de las infecciones (20). El éxito de la antisepsia prequirúrgica depende de la correcta aplicación de los antisépticos, siguiendo protocolos de fricción y tiempos de exposición adecuados (19). Asimismo, el uso antiséptico es fundamental para la prevención de

infecciones en la piel, ya que puede perjudicar el proceso de recuperación del paciente e incrementar el riesgo de complicaciones durante o después de la cirugía (19).

Por otro lado, es esencial que el individuo siga las recomendaciones del cuidado postquirúrgico como la ducha preoperatoria con clorhexidina que ha demostrado la mayor reducción de la contaminación bacteriana en la piel (22). También la eliminación del vello ayuda a prevenir las infecciones siempre en cuando se utilice una maquina eléctrica. Además, tenemos los protectores de la herida que protegen la contaminación, traumatismo y la desecación, no se recomienda el uso del algodón ya que genera bacterias a los pocos minutos, en cambio los protectores aminoran la ISQ en una cirugía.

## **II. OBJETIVOS**

### **1. Objetivo general:**

Determinar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre el uso de antisépticos para la prevención de infección de sitio quirúrgico en una clínica de Lima, 2025.

### **2. Objetivos específicos:**

- Identificar el nivel de conocimiento del profesional de enfermería sobre los antisépticos en una Clínica de Lima, 2025.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre la prevención del uso de antisépticos en una Clínica de Lima, 2025.
- Identificar el nivel de conocimiento sobre el cumplimiento de los principios de los antisépticos en una Clínica de Lima, 2025.

### **III. MATERIALES Y MÉTODOS**

#### **1. Diseño del estudio:**

Para el método de trabajo será de enfoque cuantitativo, que se basa en la recolección y análisis de datos números con el fin de identificar los patrones, probar hipótesis y medir la variable (23).

Además, será de diseño no experimental, debido a que no se manipulará ninguna variable del estudio, solo se observará en su estado natural para su posterior análisis (23).

Asimismo, el diseño será descriptivo y observacional, ya que buscara caracterizar las condiciones actuales del fenómeno estudiado sin intervenir directamente en él, observando las variables tal como ocurren en su contexto natural. Y el corte será transversal, lo que implica que los datos se recolectaran en un solo momento del tiempo, permitiendo obtener una instantánea de la situación en un punto específico, sin realizar un seguimiento a largo plazo (24,25).

#### **2. Población:**

El área de estudio está distribuida en diferentes niveles del edificio. En el sótano se encuentra una sala destinada a cirugías ambulatorias, en la cual se realizan procedimientos quirúrgicos de baja complejidad, permitiendo que los pacientes sean dados de alta el mismo día. En el piso 2 se localizan 6 quirófanos, de los cuales uno está destinado para emergencias (Sala 1). Finalmente, en el piso 7, hay un quirófano exclusivo para cesáreas. Según el rol de las enfermeras, la

clínica cuenta con un equipo compuesto por 32 licenciadas en enfermería, quienes desempeñan su labor en las diferentes áreas quirúrgicas del establecimiento, garantizando una atención de calidad en cada uno de los procedimientos realizados.

### **3. Muestra:**

Para el presente estudio, se realizará un muestreo no probabilístico por conveniencia, el cual permitirá seleccionar individuos accesibles que desean participar en la investigación (0).

#### **Criterios de inclusión:**

- Profesional de enfermería que acepte participar del estudio y firme el consentimiento informado.
- Profesional de enfermería con cualquier modalidad de contrato.
- Profesional de enfermería que labora como asistencial en el servicio de centro quirúrgico.

#### **Criterios de exclusión:**

- Profesional de enfermería que se encuentre de vacaciones o licencia por enfermedad.

### **4. Definición operacional de las variables**

**Conocimiento sobre el uso de antisépticos:** abarca la capacidad del personal de enfermería para manejar y aplicar correctamente los antisépticos en diferentes situaciones clínicas.

**Tabla 1.** Matriz de operacionalización sobre el conocimiento del profesional de enfermería sobre el uso de antisépticos.

<b>Variable</b>	<b>Definición conceptual</b>	<b>Dimensiones</b>	<b>Definición operacional</b>	<b>Indicadores</b>	<b>Escala</b>
Conocimiento sobre el uso de antisépticos para la prevención de infección de sitio quirúrgico	Abarca la capacidad del personal de enfermería para manejar y aplicar correctamente los antisépticos en diferentes situaciones clínicas.	Conocimiento sobre los antisépticos.	Su correcta selección dependerá del tipo de microorganismo que se va a eliminar, el área del cuerpo o el tipo de intervención quirúrgica (22).	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Concepto sobre el antiséptico.</li> <li>● Objetivo del antiséptico.</li> </ul>	<p>Conocimiento bajo 0-3 puntos</p> <p>Conocimiento medio 4-7 puntos</p> <p>Conocimiento alto 8 -12 puntos</p>
		Prevención sobre el uso de antisépticos.	Evita que el paciente desarrolle infecciones en el área del cuerpo donde	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Conocimientos previos para desinfectar la zona</li> </ul>	

			se ha realizado la intervención quirúrgica (21)	quirúrgica.	
		Cumplimiento de los principios de los antisépticos.	Hace referencia a la correcta utilización de los productos para prevenir las infecciones de la zona quirúrgica del paciente (20).	<ul style="list-style-type: none"> <li>● Mecanismo de acción.</li> <li>● Cantidad</li> </ul>	

## 5. Procedimientos y Recolección de datos

### Técnicas

Se utilizará el artículo de Sánchez et al. y de las bases teóricas de la investigación, para diseñar las dimensiones sobre el conocimiento sobre el uso de antisépticos para la prevención de infección de sitio quirúrgico (20). Esto se debe a la escasez de información disponible en la literatura científica actual sobre este tema, lo que

hace necesario recurrir a fuentes específicas para estructurar de manera adecuada las dimensiones de estudio.

El cuestionario contendrá 16 preguntas de opción múltiples y se estructurará en 4 sesiones. La primera se enfoca en los datos generales de los participantes, la segunda sección se encuentra la dimensión 1 titulado conocimientos sobre los antisépticos donde contiene los siguientes indicadores: concepto y objetivo sobre el antiséptico. En la segunda dimensión prevención sobre el uso de antisépticos, tiene como indicador conocimientos previos para desinfectar la zona quirúrgica. Finalmente, la tercera dimensión cumplimiento de los principios de los antisépticos se presenta los siguientes indicadores mecanismos de acción y cantidad.

Cada interrogante presentará 4 alternativas, de las cuales solo una de ellas es la correcta. Respecto a la puntuación, se le otorgará un punto por cada respuesta correcta y ningún punto en caso de que la respuesta resulte incorrecta.

Conocimiento bajo: 0-3 puntos

Conocimiento medio: 4-7 puntos

Conocimiento alto: 8 -12 puntos

### **Validez**

Para el presente estudio se realizará la validez por juicios de expertos con el propósito de medir la relevancia, pertinencia y coherencia de los ítems a través del coeficiente V de Aiken. Para esto, se seleccionarán diez expertos.

## **Confiabilidad**

Para medir la confiabilidad se realizará una prueba piloto, donde participarán 32 personas. Para determinar la confiabilidad del instrumento, se empleará la prueba Kuder de Richardson donde se conocerá si la variable y las dimensiones presentaron adecuados índices de fiabilidad.

## **Procedimientos**

El presente trabajo se presentará a las entidades correspondientes de la Universidad. En primer lugar, será evaluado por la Unidad de Investigación Ciencia y Tecnología de la Facultad de Enfermería, después será inscrito al Sistema Descentralizado de Información y Seguimiento a la Investigación (SIDISI) y por último será remitido al Comité Institucional de Ética en Investigación (CIEI) con la finalidad de obtener la aprobación correspondiente.

Una vez obtenido todos los documentos correspondientes en la Universidad, se procederá con el envío de un oficio al director de la Clínica Ricardo Palma para la revisión del proyecto de investigación y la adquisición del permiso. Después, de haber obtenido la aprobación del lugar se coordinará con la clínica para establecer las fechas en la que se aplicará el cuestionario a las enfermeras del establecimiento.

Para la validación del instrumento, se enviará una carta dirigida a la jefatura de la Unidad de investigación, con el propósito de solicitar la preparación de las cartas de presentación antes los juicios de expertos. Para la validación de los cuestionarios se realizará la validez por juicios de expertos. Referente a la

confiabilidad, se realizará una prueba piloto donde se utilizará la prueba Kuder de Richardson.

Se les pedirá a los participantes completar el consentimiento informado, el cual será completado en el centro quirúrgico de la Clínica Ricardo Palma. Una vez obtenida la aprobación de las enfermeras se les explicará de manera detallada los objetivos y la metodología del trabajo, donde se le entregará el cuestionario para su posterior llenado. Asimismo, en caso de surgir alguna duda con el instrumento, el investigador se apersonará para esclarecer las dudas del participante. Las enfermeras tendrán 25 minutos para completar el cuestionario.

Concluido el cuestionario se brindará una retroalimentación de las respuestas. Por último, se les entregará a todas las enfermeras un díptico impreso enfocado al conocimiento sobre el uso de antisépticos para la prevención de infección de sitio quirúrgico. Una vez completado, la recopilación de la información se analizará estadísticamente.

## **6. Aspectos éticos del estudio**

Se tomará en cuenta diferentes aspectos éticos, por ejemplo, la confidencialidad mediante el consentimiento informado que las enfermeras firmarán, garantizando el anonimato y formalidad del estudio. Según la Declaración de Helsinki, se respetará los principios bioéticos (26).

Autonomía: hace referencia al derecho de los participantes para tomar decisiones libres e informadas sobre su participación en estudios científicos. Y de aceptar participar, deberán firmar el consentimiento informado. Así mismo, si deciden retirarse del estudio, lo podrán hacer sin ninguna molestia.

Se respetará a cada participante sin discriminar su género, raza o estatus sociodemográfico. Así mismo, el estudio no presenta un riesgo en los participantes. Finalmente, la investigación va a contribuir a un nuevo conocimiento y al finalizar se le entregará un tríptico sobre la importancia sobre el uso de antisépticos para la prevención de infección de sitio quirúrgico.

## **7. Plan de análisis**

Teniendo las respuestas almacenadas en el Microsoft Excel, se trasladarán estas al programa estadístico SPSS versión 29.

Por otro lado, mediante el análisis descriptivo se arrojarán frecuencias y porcentajes sobre el conocimiento que tienen las enfermeras respecto al uso de antisépticos para la prevención de infecciones de sitio quirúrgico. Asimismo, se elaborarán gráficos para que los resultados sean más comprensibles para el lector interesado.

#### IV. PRESUPUESTO Y CRONOGRAMA

##### 1. Presupuesto

<b>BIENES</b>				
<b>Cantidad</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Descripción</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo total (S/.)</b>
33	Unidad	Lapiceros	S/. 2.00	S/. 66.00
1	Unidad	Engrampador	S/. 15.00	S/. 66.00
1	Caja	Caja de grapas	S/. 10.00	S/. 10.00
<b>Sub total</b>				S/. 142.00
<b>SERVICIOS</b>				
<b>Cantidad</b>	<b>Unidad de medida</b>	<b>Descripción</b>	<b>Costo Unitario</b>	<b>Costo total (S/.)</b>
350	Hoja	Impresiones	S/. 0.10	S/. 0.35
1	Honorarios	Asesor estadístico	S/.700.00	S/. 700.00
30	Millas	Transporte	S/40.00	S/40.00
1	Cuartil	Publicación en revista indexada	S/900.00	S/900.00
<b>Sub total</b>				S/. 1.540.35

## 2. Cronograma

Actividades	2024		2025									
	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12
Elaboración del proyecto de investigación	X	X	X	X								
Inscripción al SIDISI					X							
Revisión y aprobación en la Unidad de Investigación, Ciencia y Tecnología de la FAEM						X	X					
Revisión y aprobación del CIEI								X				
Aprobación del HSJL									X			
Validación del instrumento									X			
Ejecución del proyecto de investigación									X			
Recolección y análisis de datos										X		
Elaboración y presentación del informe final											X	
Sustentación de la tesis												X
Presentación de artículo en revista indexada.												X

## V. REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Fernández G, Salas L, Eugenia M. Infecciones del sitio quirúrgico en un hospital de enseñanza. estudio observacional. Rev Venez Cir [Internet]. 2024 [citado 10 de marzo 2025]; 75(2): 1-6. Disponible de: [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0378-64202022000200096](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0378-64202022000200096)
2. Andrade L, Bustamente J, Viris S, Noboa C. Retos y desafíos de enfermería en la actualidad. Salud y vida [Internet]. 2023 [citado 10 de marzo 2025]; 14(7): 1-13. Disponible de: [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2610-80382023000200041](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2610-80382023000200041)
3. González S, Martínez L, Ramírez M. Estrategias Integrales para la Prevención de Infecciones del Sitio Quirúrgico. Rev Fac Cien Med Univ Nac [Internet]. 2022 [citado 10 de marzo 2025]; 59(2): 93-100. Disponible de: [http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1812-95282022000200093](http://scielo.iics.una.py/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1812-95282022000200093)
4. López J, Pérez R, Gómez T. Importancia de la Capacitación Continua en la Prevención de Infecciones Postoperatorias. Rev Fac Cien Med [Internet]. 2022 [citado 10 de marzo 2025]; 17(2): 45-52. Disponible de: <http://www.bvs.hn/RFCM/pdf/2020/pdf/RFCMVol17-2-2020-3.pdf>
5. Mohsen M, Riad A, Badawy I. Compliance and Barriers Facing Nurses with Surgical Site Infection Prevention Guidelines. Open J Nurs [Internet]. 2020 [citado 10 de marzo 2025]; 10: 15-33. Disponible de: [https://www.scirp.org/pdf/ojn\\_2020011015025064.pdf](https://www.scirp.org/pdf/ojn_2020011015025064.pdf)

6. Prieto J. Conocimiento del personal de enfermería sobre la Guía de Práctica Clínica para prevenir infecciones de sitio quirúrgico: Centro Médico Naval. Rev. Cienc Soc [Internet]. 2020 [citado 10 de marzo 2025]; 6(1): 1-11. Disponible de: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/3352>
7. Romero R, Vargas N, Chunga J. Conocimientos y prácticas de enfermeras sobre prevención de infecciones asociadas de catéter en el neonato crítico. SCIÉENDO [Internet]. 2023 [citado 10 de marzo 2025]; 26(4): 429-435. Disponible de: [https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/REVUNITRU\\_a70d2430dc7536432ba6592ca58fd817](https://alicia.concytec.gob.pe/vufind/Record/REVUNITRU_a70d2430dc7536432ba6592ca58fd817)
8. Condor Y, Gil F, Fuentes M, Mendoza A, Terrel L, Labán R, Condor J, Cuya C, Araujo R, Culquichicón C. Nivel de conocimientos de higiene de manos en enfermeras y médicos de tres hospitales nacionales del seguro social de salud, 2018. Revista Cuerpo Médico [Internet]. 2020 [citado 10 de marzo 2025]; 13(2): 1-5. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2227-47312020000200006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2227-47312020000200006)
9. Gutierrez C, Reyes J, Osorio A, García L, Torres M. Prevalencia y análisis de factores de infección de sitio quirúrgico en clínica de heridas. Rev Cubana [Internet]. 2023 [citado 10 de marzo 2025]; 62(1): 1-16. Disponible de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S003474932023000100003](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S003474932023000100003)
10. Clavijo C, Macas A, Estrada C, Pallo S. Asepsia y antisepsia en procedimientos quirúrgicos dentales. Rev Ciencias Médicas [Internet]. 2023 [citado 10 de marzo 2025]; 27(1): 1-11. Disponible de:

[http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1561-31942023000400027](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1561-31942023000400027)

11. Valdiviezo R, Fajardo J. Conocimientos y actitudes del personal de enfermería frente a las medidas de bioseguridad en un Hospital Público. Rev Fac Cien Med [Internet]. 2024 [citado 10 de marzo 2025]; 8(1): 10022-10037. Disponible de: <https://ciencialatina.org/index.php/cienciala/article/view/10315>
12. Fernández M, Chacón S, Villanueva M. Conocimiento y prácticas del personal de enfermería en la identificación temprana, prevención y manejo de infecciones asociadas a la atención de la salud en el Hospital General de Zona #6. Rev. Cien. Hum [Internet]. 2025 [citado 10 de marzo 2025]; 6(1): 1438. Disponible de: <https://latam.redilat.org/index.php/lt/article/view/3426/6090>
13. Diamedi A, Chacón E, Delpiano L, Hervé B. Antisépticos y desinfectantes: apuntando al uso racional. Recomendaciones del Comité Consultivo de Infecciones Asociadas a la Atención de Salud, Sociedad Chilena de Infectología. Rev. Chil. Infectol [Internet]. 2024 [citado 10 de marzo 2025]; 34(2): 1-19. Disponible de: [https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0716-10182017000200010](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0716-10182017000200010)
14. León J, Abad E. Desinfectantes y antisépticos frente al coronavirus: Síntesis de evidencias y recomendaciones. Pubmed [Internet]. 2020 [citado 10 de marzo 2025]; 31: 84 - 88. Disponible de: <https://pmc.ncbi.nlm.nih.gov/articles/PMC7241393/>
15. Romero A, Verdú J, Homs R. Recomendaciones del uso de antimicrobianos en heridas crónicas. Gerokomos [Internet]. 2022 [citado 10 de marzo 2025];

33(2):1-8. Disponible de:  
[https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1134-928X2022000200010](https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1134-928X2022000200010)

16. Anwandter A, Lefno C, Valeria C, Robledo D. Povidona Yodada como Antiséptico Oral en la Reducción de la Carga Viral del SARS-CoV-2: Revisión de la Literatura. Int J Odontostomat [Internet]. 2022 [citado 10 de marzo 2025]; 15(4):1-8. Disponible de:

[https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0718-381X2021000400997](https://www.scielo.cl/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0718-381X2021000400997)

17. Seidelman J, Mantyh C, Deverick A. Prevención de infecciones en el sitio quirúrgico: una revisión. Jama [Internet]. 2023 [citado 10 de marzo 2025]; 329(3): 244-252. Disponible de: <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/36648463/>

18. Benites J, Navarrete P. En época de pandemia: eficacia de los desinfectantes de uso hospitalario en áreas críticas. Rev haban cienc medi [Internet]. 2023 [citado 10 de marzo 2025]; 22(2): 1-9. Disponible de: [http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S1729-519X2023000200006](http://scielo.sld.cu/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1729-519X2023000200006)

19. Quevedo S, Paredes C, Laínez D, Cruz J, Mora T, Caicedo E, Loor J, Basurto M, Cabrera M, Orellana S, Diaz J. Formación continua en enfermería y seguridad del paciente en cirugías de alta complejidad. Revisión de literatura. Revista Cienc [Internet]. 2024 [citado 10 de marzo 2025]; 5(3): 1-27. Disponible de: <https://revistavitalia.org/index.php/vitalia/article/view/309>

20. Sánchez K, Ledesma V. Conocimiento sobre asepsia, antisepsia y su práctica durante el transoperatorio, hospital escuela universitario. Rev Cienc Med [Internet]. 2020 [citado 10 de marzo 2025]; 17(2): 8-16. Disponible de: <https://pesquisa.bvsalud.org/portal/resource/pt/biblio-1291849>
21. Piñango S, Level L, Inchausti C. Incidencia de infección del sitio quirúrgico en el servicio de cirugía i, hospital Dr. Miguel Pérez Carreño. 2019-2021. estudio observacional. Rev Venez Cir [Internet]. 2021 [citado 10 de marzo 2025]; 74(2): 1-5. Disponible de: [https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S0378-64202021000200039](https://ve.scielo.org/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0378-64202021000200039)
22. Ruiz J, Badia J. Medidas de prevención de la infección del sitio quirúrgico en cirugía abdominal. Revisión crítica de la evidencia. El Servier [Internet]. 2024 [citado 10 de marzo 2025]; 92(4): 1-9. <https://www.elsevier.es/es-revista-cirurgia-espanola-36-pdf-S0009739X13003485>
23. Castañeda M. La científicidad de metodologías cuantitativa, cualitativa y emergentes. Rev. Digit. Invest [Internet]. 2022 [citado 10 de marzo 2025]; 16(1): 1-12. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S2223-25162022000100006](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S2223-25162022000100006)
24. Guevara G, Verdesoto A, Castro N. Metodologías de investigación educativa (descriptivas, experimentales, participativas, y de investigación-acción). Revista científica mundo de la investigación y el conocimiento [Internet]. 2020 [citado 10 de marzo 2025]; 4(3): 163-173. <https://dialnet.unirioja.es/servlet/articulo?codigo=7591592>

25. Vega J, Soto J, Lama J, Correa L. Estudios transversales. Revista de la facultad de medicina humana [Internet]. 2021 [citado 10 de marzo 2025]; 21(1): 179-185. [http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S230805312021000100179&script=sci\\_abstract](http://www.scielo.org.pe/scielo.php?pid=S230805312021000100179&script=sci_abstract)
26. Asociación Medica Mundial: Declaración de Helsinki de la AMM – Principios éticos para las investigaciones médicas con participantes humanos [Internet]. Finlandia: Gobierno de Finlandia; 2024 [citado 10 de marzo de 2025]. Disponible de: <https://www.wma.net/es/policies-post/declaracion-de-helsinki-de-la-amm-principios-eticos-para-las-investigaciones-medicas-en-seres-humanos/>

## ANEXOS

### ANEXO 1: CUESTIONARIO

#### CUESTIONARIO PARA ENFERMERAS EN CENTRO QUIRÚRGICO SOBRE EL CONOCIMIENTO DIMENSIÓN 1: CONOCIMIENTO SOBRE DE ANTISÉPTICOS

##### Instrucciones:

Lea cuidadosamente cada pregunta y seleccione la respuesta que considere correcta o que mejor represente su conocimiento y práctica en el uso de antisépticos en la antisepsia preoperatoria.

1. Edad: \_\_\_\_\_ años
2. Género: ( ) Masculino ( ) Femenino
3. Años de experiencia en centro quirúrgico: \_\_\_\_\_
4. ¿Ha recibido capacitación en el uso de antisépticos en los últimos 12 meses?
  - a) Sí
  - b) No

##### Dimensión 1: Conocimiento sobre los antisépticos

##### 5. ¿Qué es un antiséptico?

- a) Un producto que mata todos los microorganismos de una superficie inanimada
- b) Una sustancia que reduce la carga microbiana en tejidos vivos para prevenir infecciones
- c) Un medicamento antibiótico que se administra por vía oral para prevenir infecciones
- d) No sé

**6. ¿Cuál es el objetivo principal del uso de antisépticos en la preparación del sitio quirúrgico?**

- a) Mejorar la circulación sanguínea en la zona quirúrgica
- b) Eliminar la totalidad de los microorganismos presentes en la piel
- c) Reducir la cantidad de microorganismos sin necesidad de esterilizar completamente la zona
- d) Acelerar el proceso de cicatrización de la herida quirúrgica

**Dimensión 2: Prevención sobre el uso de antisépticos**

**7. ¿Qué medida es fundamental al aplicar un antiséptico en la zona quirúrgica antes de la intervención?**

- a) Aplicar el antiséptico solo en áreas visibles de la piel.
- b) Asegurarse de que la zona tratada quede completamente seca antes de la incisión.
- c) Aplicar el antiséptico durante al menos 2 minutos y enjuagar después de 5 minutos.
- d) Aplicar el antiséptico únicamente en la zona alrededor de la herida, no en el área circundante.

**8. ¿Qué antiséptico es más utilizado para la desinfección de la piel antes de una cirugía mayor debido a su acción prolongada y amplio espectro?**

- a) Peróxido de hidrógeno
- b) Alcohol etílico
- c) Clorhexidina
- d) Yodo povidona

**9. ¿Qué se debe hacer si se detecta una reacción alérgica en el paciente después de aplicar un antiséptico quirúrgico?**

- a) Ignorar la reacción, ya que no es grave.
- b) Detener inmediatamente el procedimiento quirúrgico y tratar la reacción con antihistamínicos o medidas apropiadas.
- c) Aplicar más antiséptico para contrarrestar la reacción.
- d) Continuar la cirugía y monitorizar la reacción sin tomar más medidas.

**Dimensión 3: Cumplimiento de los principios de los antisépticos**

**10. ¿Cuál es el mecanismo de acción de la clorhexidina?**

- a) Desnaturaliza proteínas por liberación de yodo
- b) Altera la membrana celular bacteriana y precipita citoplasma
- c) Inhibe la síntesis de ADN en bacterias y hongos
- d) No sé

**11. ¿Qué porcentaje de clorhexidina es el recomendado para la antisepsia de la piel en cirugía?**

- a) 0.5 %
- b) 1 %
- c) 2 %
- d) 4 %
- e) No sé

**12. ¿Cómo aplica la clorhexidina en la antisepsia prequirúrgica de la piel?**

- a) Frotando con movimientos circulares desde el centro hacia afuera
- b) Aplicando una sola capa uniforme sin fricción
- c) No sé

**13. ¿Cómo actúa la povidona yodada en la prevención de infecciones?**

- a) Libera gradualmente yodo, desnaturalizando proteínas y eliminando microorganismos
- b) Forma una barrera protectora que impide la entrada de bacterias
- c) Solo reduce la carga viral en la piel sin efecto sobre bacterias
- d) No sé

**14. ¿Cuál es la concentración ideal de povidona yodada en la antisepsia quirúrgica?**

- a) 5 %
- b) 7.5 %
- c) 10 %
- d) 15 %
- e) No sé

**15. ¿Cómo actúa el triclosán para prevenir infecciones en la piel antes de la cirugía?**

- a) Aumenta la producción de glóbulos blancos para combatir infecciones.
- b) Inhibe una enzima clave en la síntesis de ácidos grasos bacterianos, lo que impide el crecimiento bacteriano.
- c) Destruye las paredes celulares bacterianas, causando la muerte de los patógenos.
- d) Bloquea la absorción de nutrientes esenciales para las bacterias.

**16. ¿Cuál es la concentración ideal del triclosán en la antisepsia quirúrgica?**

a) 0.2 al 2 %

b) 3%

c) 10 %

d) 15

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN  
ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**(Adultos)**

<b><i>Título del estudio:</i></b>	Conocimiento del profesional de enfermería sobre el uso de antisépticos para la prevención de infecciones de sitio quirúrgico en una Clínica de Lima, 2025
<b><i>Investigador (a):</i></b>	Mayra Contreras Rojas
<b><i>Institución</i></b>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

**ANEXO 2: Consentimiento informado**

**Propósito del estudio:**

Estamos invitando a usted a participar en un estudio titulado “Conocimiento del profesional de enfermería sobre el uso de antisépticos para la prevención de infecciones de sitio quirúrgico en una Clínica de Lima, 2025. Su ejecución permitirá conocer mejor el conocimiento de las enfermas sobre el uso de antisépticos.

Los antisépticos son sustancias químicas diseñadas para reducir la carga microbiana en tejidos vivos y prevenir infecciones en procedimientos invasivos (12). Se utilizan ampliamente en la antisepsia preoperatoria, el lavado de manos del personal y la limpieza de la piel del paciente antes de la incisión quirúrgica (13).

**Procedimientos:**

Si decide participar del estudio se realizará lo siguiente.

1. Completará un cuestionario sobre el conocimiento de uso de los antisépticos conformada por 16 ítems, que incluyen datos sociodemográficos (edad, género, años de experiencia y pasadas capacitaciones en uso de antisépticos) y preguntas sobre el uso de antisépticos.

---

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN  
ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**(Adultos)**

<b><i>Título del estudio:</i></b>	Conocimiento del profesional de enfermería sobre el uso de antisépticos para la prevención de infecciones de sitio quirúrgico en una Clínica de Lima, 2025
<b><i>Investigador (a):</i></b>	Mayra Contreras Rojas
<b><i>Institución</i></b>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

### **Riesgos**

Su participación en el estudio no tendrá riesgo alguno ya que su identidad se mantendrá en confidencialidad y anonimato, así mismo, no será juzgado o criticado por su tipo de respuesta en los cuestionarios brindados. Toda su información personal se manejará solo para fines académicos respetando su privacidad.

### **Beneficia**

La investigación va a contribuir a un nuevo conocimiento y al finalizar se le entregará un tríptico sobre la importancia sobre el uso de antisépticos para la prevención de infección de sitio quirúrgico.

### **Confidencialidad**

Nosotros guardaremos su información con códigos y no con nombres. Sólo los investigadores tendrán acceso a las bases de datos. Si los resultados de este seguimiento son publicados, no se mostrará ninguna información que permita la identificación de las personas que participaron en este estudio. Una vez terminado el estudio se eliminarán todos los datos y muestras recaudados.

**CONSENTIMIENTO INFORMADO PARA PARTICIPAR EN UN ESTUDIO DE INVESTIGACIÓN**

**(Adultos)**

<b><i>Título del estudio:</i></b>	Conocimiento del profesional de enfermería sobre el uso de antisépticos para la prevención de infecciones de sitio quirúrgico en una Clínica de Lima, 2025
<b><i>Investigador (a):</i></b>	Mayra Contreras Rojas
<b><i>Institución</i></b>	Universidad Peruana Cayetano Heredia

**Derechos del participante:**

Si decide participar en el estudio, puede retirarse de éste en cualquier momento, o no participar en una parte del estudio sin daño alguno. Si tiene alguna duda adicional, por favor pregunte al personal del estudio Contreras Rojas, Mayra y a la asesora Mg. Diana Elizabeth Calle Jacinto de Guillen.

Si tiene preguntas sobre los aspectos éticos del estudio, o cree que ha sido tratado injustamente puede contactar al Dr. Manuel Raúl Pérez Martineta, presidente del Comité Institucional de Ética en Investigación de la Universidad Peruana Cayetano Heredia al teléfono 01-3190000 anexo 201355 o al correo electrónico: [orvei.ciei@oficinas-upch.pe](mailto:orvei.ciei@oficinas-upch.pe)

**Declaración y/o consentimiento**

Acepto voluntariamente participar en este estudio, comprendo las actividades en las que participaré si decido ingresar al estudio, también entiendo que puedo decidir no participar y que puedo retirarme del estudio en cualquier momento.

_____	_____	_____
<b>Nombres y apellidos</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Participantes</b>		
_____	_____	_____
<b>Nombres y apellidos</b>	<b>Firma</b>	<b>Fecha y hora</b>
<b>Investigador</b>		

## ANEXO 3:

### DÍPTICO INFORMATIVO

#### ¿QUÉ ES UN ANTISÉPTICO?

Sustancias químicas aplicadas tópicamente sobre tejidos vivos (piel, mucosas, heridas) para eliminar o reducir la población de microorganismos sin causar daño en los tejidos.



#### ANTISÉPTICOS QUE DEBES CONOCER

**Clorhexidina:** Altera la membrana celular bacteriana, provocando la pérdida de contenido citoplasmático y muerte celular.

**Povidona Yodada:** Acción antimicrobiana por liberación de yodo libre, penetrando la pared celular de los microorganismos e inactiva sus proteínas estructurales.

**Triclosán:** Penetra las células bacterianas alterando la membrana celular del ARN.






#### EL USO DE ANTISÉPTICOS Y SU IMPORTANCIA EN LA PREVENCIÓN DE INFECCIONES DE SITIO QUIRÚRGICO



UNIVERSIDAD PERUANA  
**CAYETANO HEREDIA**  
Elaborado por: Mayra Contreras Rojas

#### ¿QUÉ DEBO SABER COMO ENFERMERO/A?



##### CONOCIMIENTO SOBRE LOS ANTISÉPTICOS

El tipo de antiséptico a utilizar dependiendo del microorganismo, el área del cuerpo o el tipo de intervención quirúrgica.

##### PREVENCIÓN SOBRE EL USO DE ANTISÉPTICOS


Conjunto de estrategias o métodos para evitar infecciones. Manejo adecuado de las heridas postquirúrgicas (limpieza y vendaje). Vigilar reacciones, irritación o alergia que surja luego de la aplicación.

##### CUMPLIMIENTO DE LOS PRINCIPIOS DE LOS ANTISÉPTICOS

El éxito de la antisepsia depende de la correcta aplicación de los antisépticos, siguiendo protocolos de fricción y tiempos de exposición.

“ El conocimiento del profesional de enfermería sobre el uso de antisépticos para la prevención de infecciones es primordial, ya que desempeña un papel clave en la disminución de riesgos infecciosos. Un buen conocimiento previene la aparición de infecciones y contribuye a la correcta aplicación de productos. ”

#### ¿SABÍAS QUE...?



- Las infecciones del sitio quirúrgico (ISQ) representan el 20% de las infecciones asociadas a la atención sanitaria.
- Los pacientes con ISQ tienen de 2 a 11 veces mayor riesgo de muerte.
- El 77% de las muertes en pacientes con ISQ son directamente atribuibles a la infección.
- El 60% de las ISQ pueden prevenirse mediante el uso de guías sanitarias.

Los/as enfermeros/as son responsables de la mayoría de actividades preventivas. El desarrollo de habilidades prácticas es un componente esencial para las acciones de prevención, incluyendo el uso de antisépticos.

