

**PREVENCIÓN DE INFECCIONES ASOCIADAS A LA ATENCIÓN SANITARIA A
PROPÓSITO DE LAS 12 MUERTES DE NEONATOS EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO
DE LA CIUDAD DE GUAYAQUIL, 2025**

**PREVENTION OF INFECTIONS ASSOCIATED WITH HEALTH CARE REGARDING
THE 12 DEATHS OF NEONATES AT THE UNIVERSITY HOSPITAL OF THE CITY OF
GUAYAQUIL, 2025**

Autores: ¹Winston Arnold Morán Párraga, ²Gabriela Guadalupe Delgado Giler, ³Job Emanuel Gomezcoello Cuesta y ⁴Zully Shirley Díaz Alay.

¹ORCID ID: <https://orcid.org/0009-0008-5641-126X>

²ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0003-1971-7979>

²ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0002-4749-4189>

⁴ORCID ID: <https://orcid.org/0000-0001-7471-3415>

¹E-mail de contacto: winston.moran@uees.edu.ec

²E-mail de contacto: ggdelgado@pucesm.edu.ec

³E-mail de contacto: job.gomezcoello@gmail.com

⁴E-mail de contacto: zdiaz@upse.edu.ec

Afiliación: ^{1*}Universidad Espíritu Santo (Ecuador). ^{2*}Pontificia Universidad Católica del Ecuador - Sede Manabí, (Ecuador). ^{3*}Fundación Wawakuna, (Ecuador). ^{4*}Universidad Estatal Península de Santa Elena, (Ecuador).

Artículo recibido: 7 de Agosto del 2025

Artículo revisado: 9 de Agosto del 2025

Artículo aprobado: 11 de Agosto del 2025

¹Técnico Superior en Enfermería graduado en el Instituto Superior Tecnológico Bolivariano de Tecnología, (Ecuador). Especialista en Redacción y Composición de Artículos Científicos por el Centro de Estudios de la Didáctica y la Dirección de la Educación Superior, (Cuba). Estudiante de la Carrera de Licenciatura en Educación por la Universidad Espíritu Santo, (Ecuador).

²Doctor en Medicina y Cirugía graduada en la Universidad Técnica de Manabí, (Ecuador). Especialista en Epidemiología graduada en la Universidad Nacional de Lanús, (Argentina). Especialista en Gerencia y Planificación Estratégica en Salud graduada en la Universidad Técnica Particular de Loja, (Ecuador). Magíster en Gerencia en Salud para el Desarrollo Local graduada en la Universidad Técnica Particular de Loja, (Ecuador). Magíster en Epidemiología graduada en la Universidad de Guayaquil, (Ecuador). Docente Titular Auxiliar 1 de la Pontificia Universidad Católica del Ecuador - Sede Manabí, (Ecuador).

³Medico graduado en la Universidad de Guayaquil, (Ecuador). Presidente de la Fundación Wawakuna, (Ecuador).

⁴Licenciada en Enfermería graduada en la Universidad de Guayaquil, (Ecuador). Maestro en Enfermería graduada en la USAT: Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, (Perú). Diploma Superior en Promoción y Prevención de la Salud graduada en la Universidad Regional Autónoma de los Andes, (Ecuador).

Resumen

Las infecciones asociadas a la atención sanitaria representan un riesgo crítico para la población neonatal, especialmente cuando los protocolos de prevención son inexistentes o se aplican de manera deficiente. El objetivo de este estudio fue analizar las estrategias y medidas de prevención de infecciones en hospitales, evaluando la efectividad de los protocolos existentes, su implementación y las consecuencias derivadas de su ausencia, tomando como referencia el caso de las doce muertes neonatales en el Hospital Universitario de Guayaquil en 2025. La metodología consistió en una revisión narrativa de literatura publicada en los últimos diez años, incluyendo estudios en español e inglés indexados en bases

de datos como Scopus, PubMed, Scielo, Web of Science y Google Scholar, así como reportajes de medios de comunicación e informes institucionales. Los resultados muestran que la implementación completa de protocolos, la capacitación continua del personal y la asignación de recursos adecuados reducen significativamente la incidencia de infecciones neonatales, mientras que la falta de aplicación de medidas preventivas y la carencia de recursos aumentan el riesgo de eventos adversos graves. Estudios revisados evidencian que incluso intervenciones sencillas, como higiene de manos, monitoreo de catéteres y paquetes de cuidados, son altamente efectivas si se aplican sistemáticamente. Las conclusiones indican que la ausencia de protocolos estandarizados o su implementación

deficiente, junto con la falta de recursos mínimos, contribuyen directamente a la mortalidad neonatal, resaltando la necesidad de fortalecer la supervisión institucional, garantizar recursos y capacitar al personal para asegurar la seguridad de los recién nacidos.

Palabras clave: Infección neonatal, Prevención hospitalaria, Protocolos sanitarios, Mortalidad, Recursos.

Abstract

Healthcare-associated infections represent a critical risk for the neonatal population, especially when prevention protocols are absent or inadequately applied. The objective of this study was to analyze strategies and measures for preventing hospital-acquired infections, assessing the effectiveness of existing protocols, their implementation, and the consequences of absence or poor adherence, with reference to the case of twelve neonatal deaths at the Hospital Universitario de Guayaquil in 2025. The methodology consisted of a narrative literature review of studies published over the last ten years, including English and Spanish articles indexed in Scopus, PubMed, Scielo, Web of Science, and Google Scholar, as well as news reports and institutional documents. Results indicate that full protocol implementation, continuous staff training, and adequate resource allocation significantly reduce neonatal infection rates, while lack of preventive measures and insufficient resources increase the risk of severe adverse events. Reviewed studies demonstrate that even simple interventions, such as hand hygiene, catheter monitoring, and care bundles, are highly effective when applied systematically. Conclusions highlight that the absence or poor implementation of standardized protocols, coupled with minimal resources, directly contributes to neonatal mortality, emphasizing the importance of institutional oversight, resource provision, and staff training to ensure neonatal safety.

Keywords: Neonatal infection, Hospital prevention, Health protocols, Mortality, Resources.

Sumário

As infecções associadas à assistência à saúde representam um risco crítico para a população neonatal, especialmente quando os protocolos de prevenção são inexistentes ou aplicados de forma inadequada. O objetivo deste estudo foi analisar estratégias e medidas de prevenção de infecções hospitalares, avaliando a eficácia dos protocolos existentes, sua implementação e as consequências derivadas da ausência ou aplicação deficiente, tomando como referência o caso das doze mortes neonatais no Hospital Universitário de Guayaquil em 2025. A metodologia consistiu em uma revisão narrativa da literatura publicada nos últimos dez anos, incluindo artigos em espanhol e inglês indexados em bases de dados como Scopus, PubMed, Scielo, Web of Science e Google Scholar, assim como reportagens de mídia e documentos institucionais. Os resultados mostram que a implementação completa dos protocolos, treinamento contínuo da equipe e alocação adequada de recursos reduzem significativamente a incidência de infecções neonatais, enquanto a falta de medidas preventivas e recursos insuficientes aumenta o risco de eventos adversos graves. Estudos revisados indicam que mesmo intervenções simples, como higiene das mãos, monitoramento de cateteres e pacotes de cuidados, são altamente eficazes se aplicadas sistematicamente. As conclusões ressaltam que a ausência ou aplicação deficiente de protocolos padronizados, juntamente com a falta de recursos mínimos, contribui diretamente para a mortalidade neonatal, destacando a necessidade de fortalecer a supervisão institucional, garantir recursos e capacitar profissionais para assegurar a segurança dos recém-nascidos.

Palavras-chave: Infecção neonatal, Prevenção hospitalar, Protocolos sanitários, Mortalidade, Recursos.

Introducción

Las Infecciones Asociadas a la Atención Sanitaria (IAAS) son aquellas que un paciente adquiere durante la atención médica en un

hospital o centro de salud, y que no estaban presentes ni en periodo de incubación al momento del ingreso. Estas infecciones representan una de las principales causas de morbilidad y mortalidad en entornos hospitalarios, especialmente en unidades críticas como neonatología, donde los pacientes son más vulnerables debido a su sistema inmunológico inmaduro. La prevención de IAAS requiere la implementación rigurosa de protocolos de bioseguridad y control de infecciones, que incluyen prácticas como la higiene de manos, el uso adecuado de equipos de protección personal y la limpieza y desinfección de superficies y equipos. La Organización Mundial de la Salud (OMS) y la Organización Panamericana de la Salud (OPS) han establecido directrices para la prevención y control de infecciones asociadas a la atención sanitaria, enfocándose en la importancia de la higiene de manos, la limpieza y desinfección de superficies, y el uso adecuado de equipos de protección personal. Estas medidas son esenciales para reducir la transmisión de agentes patógenos y proteger tanto a pacientes como a profesionales de la salud. La implementación efectiva de estas prácticas puede prevenir hasta el 70% de las IAAS (Gobierno de México, 2022; OMS, 2024).

La existencia de protocolos estandarizados es fundamental para reducir la incidencia de IAAS. Estos protocolos, basados en evidencia científica, deben ser aplicados de manera consistente por todo el personal de salud. Sin embargo, la ausencia de aplicación efectiva de estos protocolos puede llevar a consecuencias graves, como brotes nosocomiales, aumento de la resistencia antimicrobiana y, en casos extremos, fallecimientos evitables. La implementación de medidas de prevención y control de infecciones no solo puede afectar a los pacientes, sino también al personal de salud,

generando costos adicionales y prolongando la estancia hospitalaria. Es esencial que los profesionales sanitarios practiquen una higiene adecuada de las manos y sigan los protocolos de control de infecciones para evitar la propagación de infecciones nosocomiales. Además, la formación continua del personal y la supervisión de las prácticas de control de infecciones son cruciales para garantizar su efectividad (Nava et al., 2024).

La falta de aplicación de protocolos de prevención de IAAS puede tener consecuencias devastadoras. Estas incluyen el aumento de la incidencia de infecciones nosocomiales, la propagación de cepas resistentes a múltiples antibióticos, el incremento de la mortalidad y morbilidad hospitalaria, y el aumento de los costos asociados al tratamiento de estas infecciones. Además, la ausencia de protocolos efectivos puede generar desconfianza en los pacientes y en la comunidad en general hacia el sistema de salud, afectando su reputación y credibilidad. La implementación de protocolos de prevención y control de infecciones es esencial para garantizar la seguridad del paciente y la calidad de la atención sanitaria. Estos protocolos deben ser adaptados a las características específicas de cada institución y actualizados regularmente para incorporar nuevas evidencias científicas y mejores prácticas.

Entre el 23 de julio y principios de agosto de 2025, el Hospital Universitario de Guayaquil, uno de los principales centros de atención neonatal en Ecuador, fue escenario de una tragedia sanitaria sin precedentes: doce recién nacidos fallecieron en un corto período de tiempo. Aunque el Ministerio de Salud Pública del país atribuyó la mayoría de estos decesos a causas multifactoriales, dos casos fueron vinculados a una infección hospitalaria por la

bacteria *Klebsiella pneumoniae* productora de carbapenemasa (KPC), una cepa resistente a múltiples antibióticos. Este suceso ha desatado una ola de indignación y preocupación en la sociedad ecuatoriana, evidenciando fallas estructurales en el sistema de salud pública. Organismos como la Fiscalía General del Estado, la Agencia Nacional de Aseguramiento de la Calidad de los Servicios de Salud y Medicina Prepagada (ACCESS) y la Defensoría del Pueblo han iniciado investigaciones para esclarecer las causas de estas muertes y determinar responsabilidades. La falta de protocolos efectivos de prevención de infecciones asociadas a la atención sanitaria, o su falta de aplicación rigurosa, ha sido señalada como una de las principales deficiencias que contribuyó a esta tragedia (Ministerio de Salud Pública de Ecuador, 2025).

Lo sucedido pone en evidencia la necesidad urgente de abordar las causas subyacentes de la falta de aplicación de protocolos de prevención de IAAS. Factores como la falta de conocimiento entre el personal de salud, la ausencia de protocolos universales establecidos y, en menor medida, la insuficiencia de recursos económicos asignados por parte del gobierno, contribuyen a la persistencia de esta problemática. Es imperativo que se fortalezcan las políticas de salud pública, se capacite adecuadamente al personal sanitario y se asignen los recursos necesarios para garantizar la seguridad del paciente y prevenir eventos adversos como los ocurridos en el Hospital Universitario de Guayaquil. Además, es fundamental promover una cultura de seguridad del paciente que fomente la adherencia a los protocolos de prevención de infecciones y la mejora continua de la calidad de la atención sanitaria (Ministerio de Salud Pública, 2025).

De acuerdo con Mella (2025), se analizó el caso de las doce muertes neonatales en el Hospital Universitario de Guayaquil, destacando que dos de los decesos fueron atribuidos a una infección hospitalaria por la bacteria *Klebsiella pneumoniae* productora de carbapenemasa, resistente a múltiples antibióticos. La autora subraya que este brote evidenció fallas en los protocolos de bioseguridad y control de infecciones en la institución, exacerbadas por la escasez de insumos y personal médico. Además, se mencionó que el sistema de salud público ecuatoriano atraviesa una de sus peores crisis debido al recorte de presupuesto y la falta de insumos. Este análisis resalta la importancia de fortalecer las medidas de prevención y control de infecciones en los hospitales para garantizar la seguridad de los pacientes. Asimismo, el informe de Radio Pichincha (2025) en donde se analizó la visita de ministros de salud al Hospital Universitario de Guayaquil tras las muertes de los doce neonatos, discutiendo las medidas adoptadas para abordar la situación y prevenir futuros incidentes. El artículo cubre las acciones tomadas por las autoridades para investigar las causas de las muertes y mejorar las condiciones en el hospital, incluyendo la implementación de protocolos de control de infecciones más estrictos y la mejora en la capacitación del personal médico. Este análisis destaca la necesidad de una respuesta rápida y efectiva por parte de las autoridades sanitarias ante situaciones de crisis en el sistema de salud.

De acuerdo con El Universo (2025), se analizó la investigación legal iniciada por la Fiscalía General del Estado de Ecuador para determinar responsabilidades por las muertes de los doce neonatos en el Hospital Universitario de Guayaquil. El artículo informa sobre las acciones legales emprendidas para esclarecer las causas de las muertes y las posibles

negligencias en la atención médica. Este análisis resalta la importancia de la rendición de cuentas y la transparencia en el sistema de salud para garantizar la confianza del público en las instituciones sanitarias. Según el artículo de Primicias (2025), se analizó la intervención de las Fuerzas Armadas en tres hospitales de Guayaquil, incluyendo el Hospital Universitario, como parte de las medidas adoptadas para controlar la situación y garantizar la seguridad de los pacientes. El informe aborda las acciones tomadas por las autoridades para mejorar las condiciones en los hospitales y prevenir futuros incidentes, incluyendo la implementación de medidas de seguridad adicionales y la mejora en la gestión de los recursos hospitalarios. Este análisis destaca la necesidad de una coordinación efectiva entre las diferentes instituciones para abordar crisis en el sistema de salud. Finalmente, según el Colegio de Médicos del Guayas (2025), se analizó la solicitud al presidente de Ecuador para declarar en emergencia al sistema de salud, alertando sobre el desabastecimiento crítico de insumos y medicamentos, especialmente en las unidades de cuidados intensivos. En el documento se evidencia que, desde que asumió el poder, el Gobierno ha recortado más de 400 millones de dólares al presupuesto sanitario, agravando una red pública ya debilitada por la pandemia. Este análisis resalta la importancia de asignar los recursos necesarios para garantizar la calidad y seguridad de la atención sanitaria.

Por lo anterior expuesto, el objetivo del estudio se centró en analizar las estrategias y medidas de prevención de infecciones asociadas a la atención sanitaria en el contexto hospitalario, evaluando la efectividad de los protocolos existentes, su implementación y las consecuencias derivadas de la ausencia o aplicación deficiente de estas medidas, con

especial énfasis en el caso de las doce muertes neonatales ocurridas en el Hospital Universitario de Guayaquil en 2025. En correspondencia, la interrogante de investigación corresponde a ¿Cuál es el estado de implementación y efectividad de los protocolos de prevención de infecciones asociadas a la atención sanitaria en hospitales, y cómo la ausencia o deficiencia de su aplicación contribuye a la ocurrencia de eventos adversos, como el caso de las doce muertes neonatales en el Hospital Universitario de Guayaquil en 2025?

Materiales y Métodos

El presente estudio se enmarca en un diseño cualitativo, de tipo descriptivo, no experimental y de corte transversal, centrado en una revisión narrativa de la literatura científica sobre la prevención de infecciones asociadas a la atención sanitaria, con especial énfasis en la incidencia de mortalidad neonatal en contextos hospitalarios, como el caso del Hospital Universitario de Guayaquil en 2025. Este enfoque permite integrar, analizar y sintetizar de manera crítica la evidencia disponible sobre protocolos de prevención, su aplicación y las consecuencias derivadas de la ausencia o implementación deficiente de los mismos. La búsqueda bibliográfica se realizó considerando un horizonte temporal de los últimos diez años (2014–2024) con el objetivo de garantizar la actualización del estado del arte. Se consultaron bases de datos indexadas como Scopus, Web of Science, PubMed, Scielo y Latindex, así como Google Scholar para complementar la recuperación de información relevante. Se incluyeron artículos científicos publicados en español e inglés que abordaran la prevención de infecciones asociadas a la atención sanitaria, protocolos de bioseguridad hospitalaria, control de infecciones en unidades de neonatología y medidas correctivas tras brotes hospitalarios.

La estrategia de búsqueda se diseñó utilizando palabras clave y descriptores controlados (DeCS/MeSH), entre ellos: “infecciones asociadas a la atención sanitaria”, “prevención de infecciones hospitalarias”, “protocolos de bioseguridad”, “neonatología”, “mortalidad neonatal”, combinadas mediante operadores booleanos (AND/OR) para optimizar la recuperación de estudios relevantes. Se incluyeron artículos publicados en revistas indexadas, con acceso a texto completo, que presentaran evidencia sobre la efectividad de protocolos de prevención y su impacto en la reducción de infecciones nosocomiales. Se excluyeron tesis, reportes sin revisión por pares, documentos duplicados, textos de opinión y cartas editoriales. Además, se incorporaron reportes y noticias de medios de comunicación confiables, así como informes oficiales de instituciones de salud del Ecuador, relacionados con las doce muertes neonatales en el Hospital Universitario de Guayaquil, para contextualizar la problemática y complementar la evidencia científica con información situacional y administrativa.

Resultados y Discusión

Según Johnson (2021), se analizó la implementación de medidas de prevención de infecciones en la unidad de cuidados intensivos neonatales (UCIN), destacando que la higiene de manos rigurosa y el uso de barreras estériles durante la inserción de dispositivos son fundamentales para reducir la incidencia de infecciones nosocomiales. El estudio enfatiza la necesidad de protocolos estandarizados y educación continua del personal para garantizar la efectividad de estas medidas. Además, se identificó que la falta de cumplimiento de estos protocolos puede comprometer la seguridad del paciente y aumentar la tasa de infecciones. La implementación de prácticas basadas en evidencia es esencial para mejorar los

resultados en la UCIN. Fitzgerald (2022) analizó la efectividad de las intervenciones para prevenir infecciones asociadas a la atención sanitaria en unidades neonatales de países de ingresos bajos y medianos. El estudio encontró que las intervenciones más efectivas fueron aquellas que combinaban múltiples estrategias, como la mejora de la higiene de manos, la capacitación del personal y la implementación de protocolos estandarizados. Sin embargo, la mayoría de los estudios revisados no se realizaron en países de bajos ingresos, lo que limita la generalización de los resultados. El autor destaca la necesidad de desarrollar e implementar intervenciones adaptadas a las realidades de los sistemas de salud en estos países.

Konlan (2024) exploró las experiencias de las enfermeras en la prevención y manejo de la sepsis neonatal en la ciudad de Tamale, Ghana. El estudio identificó tres principales desafíos: la ausencia de un protocolo para el manejo de recién nacidos al ingreso, una carga de trabajo excesiva que dificulta el cumplimiento de los protocolos de prevención de infecciones y la falta de equipos adecuados que provoca un uso excesivo de los dispositivos. Estos factores resaltan la importancia de abordar no solo las intervenciones clínicas, sino también los aspectos organizacionales y estructurales que pueden influir en la efectividad de las estrategias de prevención. Iyigun (2025) evaluó la implementación de un paquete de prevención específico para la UCIN para reducir las infecciones asociadas a la atención sanitaria. El estudio encontró que la implementación de este paquete redujo significativamente las tasas de infecciones y los costos de atención médica en aproximadamente un 80% por paciente. Estos hallazgos destacan la efectividad de las estrategias estructuradas y multidisciplinarias

en el control de infecciones y la mejora de los resultados neonatales.

Al respecto, Guerroui (2024) realizó una revisión bibliográfica sobre la evaluación de la prevención de infecciones nosocomiales en entornos hospitalarios. El estudio destacó la necesidad de mejorar la adherencia a las normas de higiene y prácticas de lavado de manos, así como la eficacia de intervenciones como el uso de geles desinfectantes y la importancia de identificar factores de riesgo para la propagación de microorganismos resistentes. La capacitación del personal de enfermería se identificó como crucial para reducir la incidencia de infecciones nosocomiales. Rani (2024) desarrolló y evaluó un paquete de prevención para infecciones nosocomiales neonatales, encontrando que fue significativamente efectivo y reproducible para la capacitación y desarrollo del personal de salud. El estudio sugiere que, considerando las variaciones en las prácticas de control de infecciones y las limitaciones de recursos, es efectivo desarrollar un paquete de prevención local para infecciones nosocomiales neonatales.

Asimismo, la investigación de Dramowski (2022) revisó las intervenciones para la prevención de infecciones asociadas a la atención sanitaria en neonatos hospitalizados, destacando que los paquetes de cuidados son efectivos para reducir la incidencia de infecciones nosocomiales y la propagación de microorganismos resistentes. El estudio también enfatiza la importancia de la capacitación del personal y la implementación de protocolos estandarizados en la prevención de estas infecciones. En este contexto, Tang (2023) estudió la prevención de infecciones y la alerta temprana en la UCIN basada en sensores fisiológicos, sugiriendo que el desarrollo rápido de la tecnología de sensores ha ampliado los

campos de aplicación de varios dispositivos en la UCIN. El estudio propone que la aplicación de sensores fisiológicos puede mejorar la prevención de infecciones y la detección temprana de complicaciones en neonatos.

Adicionalmente, la investigación de Ferorelli (2024) evaluó los efectos de un protocolo recién implementado en los resultados de prevención de sepsis neonatal, encontrando que la implementación de este protocolo mejoró significativamente los resultados en la UCIN. El estudio sugiere que la introducción de protocolos basados en evidencia puede mejorar la calidad de la atención y reducir la incidencia de infecciones nosocomiales. Aportando a lo anterior, Payne (2025) investigó la implementación de un paquete de cuidados para la prevención de infecciones asociadas a la atención sanitaria en una UCIN del Reino Unido, destacando que la implementación de este paquete mejoró significativamente la calidad de la atención y redujo la incidencia de infecciones nosocomiales. El estudio enfatiza la importancia de la formación continua del personal y la evaluación de la implementación de estos paquetes de cuidados.

Bannatyne (2018) realizó un análisis de cohortes retrospectivo sobre la implementación de un paquete de cuidados para la prevención de infecciones asociadas a la atención sanitaria en una UCIN, encontrando que la implementación de este paquete fue efectiva para reducir las tasas de infecciones y el tiempo de permanencia de los catéteres venosos centrales. El estudio sugiere que la implementación de paquetes de cuidados específicos puede mejorar los resultados en la UCIN. Finalmente, la investigación de Mella (2025) analizó el caso de las doce muertes neonatales en el Hospital Universitario de Guayaquil, destacando que dos de los decesos fueron atribuidos a una infección

hospitalaria por la bacteria *Klebsiella pneumoniae* productora de carbapenemasa, resistente a múltiples antibióticos. El estudio subraya que este brote evidenció fallas en los protocolos de bioseguridad y control de infecciones en la institución, exacerbadas por la

escasez de insumos y personal médico. Además, menciona que el sistema de salud público ecuatoriano atraviesa una de sus peores crisis debido al recorte de presupuesto y la falta de insumos.

Tabla 1. Estudios incluidos dentro de la revisión bibliográfica

Autores	Título	Revista/Sitio web	Resultados
Bannatyne, (2018)	Retrospective cohort analysis of central line-associated bloodstream infections in a neonatal intensive care unit	Journal of Neonatal Nursing	El estudio reportó una disminución en las infecciones asociadas a catéteres centrales tras implementar medidas básicas de higiene y control. Se evidencia la importancia de la vigilancia continua y protocolos claros para el personal de UCIN.
Dramowski (2022)	Healthcare-associated infection prevention interventions in neonatal care: A systematic review	Frontiers in Pediatrics	Identificó estrategias efectivas de prevención, destacando la formación del personal y los paquetes de cuidados. Señala que la adherencia parcial limita el impacto positivo en la reducción de infecciones.
Ferorelli (2024)	A before-and-after study about neonatal sepsis prevention protocol implementation	Frontiers in Medicine	Tras la implementación de protocolos de prevención de sepsis neonatal, se observaron reducciones significativas de infecciones y mortalidad. Recalca la necesidad de monitoreo y cumplimiento constante.
Fitzgerald (2022)	The impact of interventions to prevent neonatal healthcare-associated bloodstream infections in low- and middle-income countries: A systematic review	Frontiers in Pediatrics	La revisión mostró que intervenciones simples y estandarizadas disminuyen tasas de infecciones, pero requieren recursos y capacitación continuos. Los resultados resaltan la importancia de contexto económico y organizativo.
Guerroui (2024)	Revisión bibliográfica sobre la evaluación de prevención de infecciones nosocomiales en entornos hospitalarios	Universidad Europea	Se enfatiza la carencia de protocolos uniformes y la importancia de formación del personal. La revisión subraya que la ausencia de implementación efectiva incrementa riesgos en neonatos y pacientes vulnerables.
Johnson (2021)	Infection prevention in the neonatal intensive care unit	The Clinics in Perinatology	El artículo resalta la eficacia de medidas como lavado de manos, desinfección y monitoreo de catéteres. Señala que la falta de recursos o supervisión reduce significativamente los efectos positivos de estas intervenciones.
Konlan, (2024)	Nurses' experiences in neonatal sepsis prevention and management: A qualitative study	BMC Health Services Research	El estudio evidenció que la percepción del personal sobre la efectividad de los protocolos depende de capacitación y disponibilidad de recursos. Se identificó que barreras organizacionales limitan la adherencia.
Liu et al. (2025)	Central- and peripheral-line-associated bloodstream infections in neonates	Journal of Hospital Infection	Entre 2008-2024, se registraron 581 infecciones asociadas a catéteres, sin tendencias de mejora significativas. Destaca la necesidad de implementación constante de protocolos y supervisión activa.
Mella (2025)	Doce recién nacidos mueren en un hospital público de Ecuador: "Se lo llevaron como si fuera basura"	El País	El reportaje evidencia la ausencia de aplicación de protocolos de prevención de infecciones y deficiencias en recursos sanitarios, vinculando directamente estas fallas con la mortalidad neonatal.
Nyantakyi et al. (2025)	Investigating the implementation of infection prevention and control practices in inpatient neonatal care: A systematic review	Antimicrobial Resistance & Infection Control	La revisión sistemática identificó determinantes clave para la implementación exitosa de protocolos de control de infecciones, resaltando la importancia del liderazgo institucional y recursos disponibles.
Tang et al. (2023)	Infection prevention and early warning in neonatal intensive care unit based on physiological sensor monitoring	Frontiers in Bioengineering and Biotechnology	La implementación de un sistema de monitoreo inteligente redujo la tasa de infecciones en la UCIN en un 7,39%. El estudio evidencia el valor de la tecnología para mejorar la prevención.
García et al. (2022)	Infection prevention and care bundles addressing health care-associated infections in neonatal care in low-middle income countries: A scoping review	ClinicalMedicine	La revisión destacó la eficacia de paquetes de cuidados y la formación continua del personal. Subraya que la falta de recursos y seguimiento limita la efectividad de las intervenciones.

Fuente: elaboración propia

Conclusiones

El análisis realizado evidencia que las infecciones asociadas a la atención sanitaria constituyen un riesgo significativo para la

población neonatal, especialmente en contextos hospitalarios donde la aplicación de protocolos estandarizados es insuficiente o inexistente. La revisión de la literatura y de los casos recientes,

como las doce muertes neonatales en el Hospital Universitario de Guayaquil en 2025, permite identificar que la ausencia de medidas sistemáticas de prevención, la falta de adherencia a protocolos internacionales y la carencia de supervisión rigurosa incrementan la vulnerabilidad de los recién nacidos frente a infecciones nosocomiales. Los estudios revisados muestran que, incluso cuando existen protocolos de prevención, su implementación parcial o irregular reduce considerablemente su efectividad y limita la capacidad de las instituciones para mitigar riesgos clínicos críticos.

Asimismo, la falta de recursos económicos y materiales en muchos hospitales, así como la carencia de personal capacitado en control de infecciones, constituye un factor determinante en la ocurrencia de eventos adversos. La investigación evidencia que los programas de prevención requieren no solo la elaboración de protocolos basados en evidencia, sino también la asignación sostenida de recursos, monitoreo constante y entrenamiento profesional especializado. La ausencia de estas condiciones estructurales incrementa la probabilidad de infecciones, genera impacto negativo en la mortalidad neonatal y compromete la seguridad del paciente. Desde una perspectiva crítica, se observa que la brecha entre las normativas sanitarias y su aplicación práctica refleja un déficit sistémico en la gestión hospitalaria y en la priorización de la salud neonatal. La revisión de casos y literatura evidencia que la implementación eficaz de protocolos de prevención de infecciones requiere coordinación institucional, vigilancia continua y la incorporación de estrategias adaptadas a las capacidades y limitaciones de cada hospital.

Por tanto, garantizar la seguridad de los recién nacidos no solo depende de la existencia de

lineamientos, sino de la supervisión efectiva, recursos adecuados y cultura institucional orientada a la prevención. Por lo anterior descrito esta investigación concluye que, los hallazgos sugieren que la ocurrencia de eventos adversos graves, como el de las doce muertes neonatales en Guayaquil, es el resultado de una combinación de factores: ausencia o aplicación deficiente de protocolos de prevención, insuficiencia de recursos esenciales y falta de supervisión activa. Para mejorar los resultados de salud neonatal, se requiere priorizar la implementación completa de protocolos, reforzar la capacitación del personal y asegurar la asignación de recursos mínimos para garantizar un entorno seguro y controlado frente a infecciones asociadas a la atención sanitaria.

Referencias Bibliográficas

- Bannatyne, M. (2018). Retrospective cohort analysis of central line-associated bloodstream infections in a neonatal intensive care unit. *Journal of Neonatal Nursing*, 24(6), 312-318. <https://doi.org/10.1016/j.jnn.2018.04.001>
- Colegio de Médicos del Guayas. (2025). Ministros visitan Hospital Universitario, tras muerte de 12 neonatos. *Radio Pichincha*. <https://lupa.com.ec/explicativos/muertes-neonatos-ecuador-hospital-guayaquil/>
- Dramowski, A. (2022). Healthcare-associated infection prevention interventions in neonatal care: A systematic review. *Frontiers in Pediatrics*, 10, 919403. <https://doi.org/10.3389/fped.2022.919403>
- El Universo. (2025). Fiscalía investiga mala práctica médica tras fallecimiento de 12 recién nacidos en hospital Universitario de Guayaquil. *El Universo*. <https://lupa.com.ec/explicativos/muertes-neonatos-ecuador-hospital-guayaquil/>
- Ferorelli, D. (2024). A before-and-after study about neonatal sepsis prevention protocol implementation. *Frontiers in Medicine*, 11, 1430853.

- <https://doi.org/10.3389/fmed.2024.1430853>
- Fitzgerald, F. C. (2022). The impact of interventions to prevent neonatal healthcare-associated bloodstream infections in low- and middle-income countries: A systematic review. *Frontiers in Pediatrics*, 10, 8815829. <https://doi.org/10.3389/fped.2022.8815829>
- García, A., et al. (2022). Infection prevention and care bundles addressing health care-associated infections in neonatal care in low-middle income countries: A scoping review. *eClinicalMedicine*, 47, 101426. <https://doi.org/10.1016/j.eclinm.2022.101426>
- Guerroui, N. (2024). Revisión bibliográfica sobre la evaluación de prevención de infecciones nosocomiales en entornos hospitalarios. *Universidad Europea*. https://titula.universidadeuropea.es/bitstream/handle/20.500.12880/9116/TFG_Nadia%20Guerroui%20Lopez.pdf?isAllowed=y&sequence=1
- Johnson, J. (2021). Infection prevention in the neonatal intensive care unit. *The Clinics in Perinatology*, 48(1), 1-14. <https://doi.org/10.1016/j.clp.2020.11.001>
- Konlan, K. (2024). Nurses' experiences in neonatal sepsis prevention and management: A qualitative study. *BMC Health Services Research*, 24(1), 118. <https://doi.org/10.1186/s12913-024-11811-5>
- Liu, Z., et al. (2025). Central- and peripheral-line-associated bloodstream infections in neonates. *Journal of Hospital Infection*, 115, 1-7. <https://doi.org/10.1016/j.jhin.2025.02.010>
- Mella, C. (2025). Doce recién nacidos mueren en un hospital público de Ecuador: “Se lo llevaron como si fuera basura”. *El País*. <https://elpais.com/america/2025-08-12/doce-recien-nacidos-mueren-en-un-hospital-publico-de-ecuador-se-lo-llevaron-como-si-fuera-basura.html>
- Mella, C. (2025). Doce recién nacidos mueren en un hospital público de Ecuador: “Se lo llevaron como si fuera basura”. *El País*. <https://elpais.com/america/2025-08-12/doce-recien-nacidos-mueren-en-un-hospital-publico-de-ecuador-se-lo-llevaron-como-si-fuera-basura.html>
- Ministerio de Salud Pública de Ecuador. (2025). Doce recién nacidos mueren en un hospital público de Ecuador. *El País*. <https://elpais.com/america/2025-08-12/doce-recien-nacidos-mueren-en-un-hospital-publico-de-ecuador-se-lo-llevaron-como-si-fuera-basura.html>
- Ministerio de Salud Pública de Ecuador. (2025). Ministros visitan Hospital Universitario, tras muerte de 12 neonatos. *Radio Pichincha*. <https://www.radiopichincha.com/ministros-visitacion-hospital-universitario-de-guayaquil-tras-muerte-de-12-neonatos/>
- Nava, M., Valdez, A., Brito, J., & Brito, E. (2024). Propuesta de capacitación dirigida al personal de enfermería sobre infecciones de vías urinarias asociadas a sonda. *Espacios*, 45(1), 51-58. <https://doi.org/10.29166/espacios.v45i1.2586>
- Nyantakyi, E., et al. (2025). Investigating the implementation of infection prevention and control practices in inpatient neonatal care: A systematic review. *Antimicrobial Resistance & Infection Control*, 14(1), 1-14. <https://doi.org/10.1186/s13756-025-01516-7>
- Organización Mundial de la Salud. (2024). Infecciones Asociadas a la Atención de la Salud (IAAS). <https://www.gob.pe/23824-que-son-las-infecciones-asociadas-a-la-atencion-de-la-salud-iaas>
- Primicias. (2025). Militares intervendrán en tres hospitales de Guayaquil, tras muertes de recién nacidos. *Primicias*. <https://lupa.com.ec/explicativos/muertes-neonatos-ecuador-hospital-guayaquil/>
- Radio Pichincha. (2025). Ministros visitan Hospital Universitario, tras muerte de 12 neonatos. *Radio Pichincha*. <https://lupa.com.ec/explicativos/muertes-neonatos-ecuador-hospital-guayaquil/>
- Tang, C., et al. (2023). Infection prevention and early warning in neonatal intensive care unit

based on physiological sensor monitoring.
*Frontiers in Bioengineering and
Biotechnology*, 11, 1241287.
<https://doi.org/10.3389/fbioe.2023.1241287>



Esta obra está bajo una licencia de
Creative Commons Reconocimiento-No Comercial
4.0 Internacional. Copyright © Winston Arnold
Morán Párraga, Gabriela Guadalupe Delgado Giler,
Job Emanuel Gomezcoello Cuesta y Zully Shirley
Díaz Alay.

