

**ACCIDENTES LABORALES DE ORIGEN BIOLÓGICO EN CLÍNICA  
ANTIOQUIA. SEGUNDO SEMESTRE DE 2019 ITAGUI, ANTIOQUIA.**

**Presentado por:**

**KEVIN DANIEL RESTREPO SANCHEZ**

**Programa de administración en salud ocupacional  
Pregrado**

**Corporación universitaria minuto de Dios  
Facultad de salud  
Bello-Antioquia. 2019  
Noviembre 2019**

## TABLA DE CONTENIDO

PAG

<b>INTRODUCCIÓN</b> .....	4
<b>JUSTIFICACIÓN</b> .....	5
<b>LÍNEA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	6
<b>PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN</b> .....	7
<b>OBJETIVOS</b> .....	8
<b>OBJETIVO GENERAL</b> .....	8
<b>OBJETIVOS ESPECÍFICOS</b> .....	8
<b>PALABRAS CLAVES</b> .....	8
<b>CAPÍTULO 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA</b> .....	9
<b>CAPÍTULO 2. MARCO REFERENCIAL</b> .....	10
<b>2. 1. MARCO NORMATIVO</b> .....	10
<b>2.2 ANTECEDENTES</b> .....	11
<b>CAPÍTULO 3. DISEÑO METODOLÓGICO</b> .....	21
<b>3. 1 METODOLOGÍA</b> .....	21
<b>Cronograma de actividades</b> .....	22
<b>CAPÍTULO 4: HALLAZGOS</b> .....	24
<b>Contacto con fluido corporal: sangre</b> .....	26
<b>Contacto fluido corporal semen</b> .....	27
<b>Accidentes con fluidos corporales femeninos como secreciones vaginales</b> .....	27
<b>Contacto con líquido sinovial</b> .....	28
<b>Contacto con líquido pleural</b> .....	29
<b>Contacto con líquido peritoneal</b> .....	29
<b>Factores por los que se pueden presentar accidentes biológicos</b> .....	29
<b>Distracción y exceso de confianza</b> .....	29
<b>Largas jornadas laborales</b> .....	30
<b>Capacitación</b> .....	31
<b>Factor tiempo</b> .....	32

<b>Conflictos</b> .....	33
<b>Accidentes por el no uso de elementos de protección personal</b> .....	33
<b>Protocolos de bioseguridad</b> .....	34
<b>Esquema de vacunación.</b> .....	35
<b>5. CONCLUSIONES</b> .....	35
<b>6. REFERENCIAS</b> .....	36
<b>ANEXOS</b> .....	40

## INTRODUCCIÓN

En todas las profesiones se está expuesto a los riesgos que tiene cada labor o razón social de la empresa para que se labore, en el sector salud para las personas que trabajan en clínicas y hospitales cada vez los riesgos cobran más importancia, de este tema surge la idea de investigar los riesgos biológicos en la clínica Antioquia y los factores que pueden afectar el personal que labora en esta institución.

La enfermedad infecciosa y los accidentes que se presentan con materiales cobran mayor importancia en instituciones de salud, la manipulación de los materiales corto punzantes y fluidos corporales orgánicos pueden ocasionar un suceso repentino que no se desea y por consiguiente una enfermedad, por eso la importancia de analizar los riesgos y factores que puedan causar accidentes biológicos en la clínica Antioquia.

## JUSTIFICACIÓN

El bienestar y la salud de los trabajadores de la clínica Antioquia se afecta por los accidentes biológicos que se presentan, investigar los accidentes laborales genera conocimiento en el área hospitalaria para alcanzar una perspectiva global del trabajo desarrollado por las enfermeras y médicos de la institución en el trabajo con los pacientes, para garantizar la seguridad del personal asistencial, se deben poner en práctica las normas de autocuidado y bioseguridad propias del sector salud, lo que ayuda a minimizar la probabilidad de sufrir accidentes laborales de tipo biológico.

La investigación sobre los accidentes laborales biológicos en la clínica Antioquia permitirá saber porque no se cumplen los protocolos de bioseguridad de la clínica, porque no se utilizan los elementos de protección personal en los procedimientos que se desarrollan en el área de UCI (unidad de cuidados intensivos, UCE (unidad de cuidados especiales, cirugía y hospitalización determinando que es lo que está pasando con el personal que no adquieren un grado de concentración cuando desarrollan las tareas de intervención a pacientes.

Los motivos que llevaron a realizar esta investigación fueron identificar los mecanismos causantes de accidentes biológicos en la clínica Antioquia segundo semestre de 2019, la clínica maneja materiales y compuestos que deben ser utilizados correctamente para evitar accidentes biológicos, en la labor desempeñada en la práctica se vio con preocupación cómo los accidentes biológicos en la clínica se seguían presentando sin haber una intervención.

## **LÍNEA DE INVESTIGACIÓN**

Dada la temática de la presente investigación, esta se enmarca en la sublínea de investigación seguridad y salud en el trabajo en población de alto impacto y de interés especial, ya que la seguridad es la base de la realización de un trabajo seguro, donde existen riesgos que pueden afectar la salud humana potencialmente, según la ley 1562 de 2012 artículo 29 que exige a las empresas priorizar las investigaciones en beneficio de la salud laboral. En la clínica Antioquia se presenta la gran oportunidad de realizar este proyecto para conocer los factores asociados a la accidentalidad de origen biológico, durante el segundo semestre 2019.

## **PREGUNTA DE INVESTIGACIÓN**

¿Porque suceden con tanta regularidad los accidentes biológicos y cuáles son los factores por los que se está generando este problema en la clínica Antioquia?

## **OBJETIVOS.**

### **OBJETIVO GENERAL.**

Analizar los peligros y riesgos asociados a la accidentalidad laboral de origen biológico,  
En el personal asistencial de la clínica Antioquia. Segundo semestre de 2019.

### **OBJETIVOS ESPECÍFICOS.**

Identificar el nivel de adherencia a los protocolos de bioseguridad por parte del  
Personal asistencial de la clínica Antioquia. Segundo semestre de 2019.

Determinar las razones del no uso de los elementos de protección personal, por parte  
Del personal asistencial de la clínica Antioquia. Segundo semestre de 2019.

Identificar los principales mecanismos causantes de accidentes de origen biológico en  
El personal asistencial de la clínica Antioquia. Segundo semestre de 2019.

## **PALABRAS CLAVES**

Accidente, Protección, Biológicos, Manipular, Prevención, Promoción.



## **CAPÍTULO 1. PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA**

El riesgo biológico en las clínicas, afecta a auxiliares de enfermería, enfermeras y médicos, siendo un riesgo que puede dañar la salud humana potencialmente, el personal que labora en el área asistencial está directamente expuesto al contacto con sangre y otros fluidos corporales en la atención que se le brinda a los pacientes, el poder inocular accidentalmente un virus o bacteria es fácil al manipular agujas y material corto punzante utilizado en los procedimientos que se realizan en las unidades de urgencias, cirugía y hospitalización, áreas que son las más críticas de las clínicas y de donde se reportan los accidentes frecuentemente. En la clínica Antioquia segundo semestre 2019 se presenta la oportunidad de realizar una investigación, la cual pretende dar respuesta a: ¿porque suceden con tanta regularidad los accidentes biológicos y cuáles son los factores por los que se está generando este problema en la clínica Antioquia? para determinar qué acciones se pueden recomendar para ayudar a la reducción de los accidentes.

## **CAPÍTULO 2. MARCO REFERENCIAL**

### **2. 1. MARCO NORMATIVO**

En Colombia todos los temas relacionados con la salud de los trabajadores se rige bajo el decreto 1072 de 2015 reglamento único del sector salud, decreto en el cual están escritos las terminología y procedimientos a seguir referente a prevención y promoción de la seguridad y salud en el trabajo, en el país además existen muchas normas que se enfocan a la razón social de cada empresa y en esta investigación realizada en la clínica Antioquia se utilizan las siguientes normas, ley 09 de la ley 09 de 1979 código sanitario nacional, Ley 1562 de 2012 por el cual se modifica el sistema de riesgos laborales y se dictan otras disposiciones en materia de salud ocupacional, decreto 2676 de 2000 donde se dictan normas para la gestión de residuos hospitalarios, resolución 1401 de 2007: por la cual se reglamenta la investigación de incidentes y accidentes de trabajo, entre otras normas que aplican al sector salud.( Safetya, mayo, 2019 )

## 2.2 ANTECEDENTES

En Colombia un accidente de trabajo es definido como todo suceso repentino que suceda por causa del trabajo o en ocasión del trabajo y que por ende en el trabajador produzca una lesión orgánica, una perturbación funcional, invalidez o la muerte o aquella actividad que se cumple por órdenes del empleador fuera del lugar de trabajo o horas fuera del turno laboral (Arenas, Pinzón, 2011. P 217)

La organización mundial de la salud en los informes que realiza, informa que en el mundo se están presentando anualmente dos millones de pinchazos, cada vez aumentando más los casos de enfermedades en personal sanitario, el autor en el texto también muestra cual es la posibilidad y enfermedades más peligrosas siendo la hepatitis b y c las que más afectan al personal asistencial por su facilidad de contagio.

(Pérez et al., 2017, P.506)

En este documento consultado Según los autores del artículo explican que los estudiantes de enfermería tienen un porcentaje mayor de presentarse eventos adversos más que otros puestos del sector sanitario ya que los estudiantes de enfermería se encuentran en un proceso de aprendizaje ,adaptabilidad y falta de aplicación de la normas de bioseguridad en las instituciones de salud ,en Colombia a comparación de otros países del mundo no se investiga este tipo de sucesos entonces por ende no se tiene muchos datos sobre los porcentajes de accidentalidad en Colombia (Garavito,2012,P 32)

Para la realización de esta investigación se hizo uso de la consulta de artículos y publicaciones referentes a seguridad y salud en el trabajo, resaltando el tema de accidentes de riesgo biológico en instituciones de salud, buscando las referencias más importantes que ayudaran al desarrollo de los objetivos de la investigación, documentos donde se pudieran extraer conceptos técnicos y experiencias que orientan a fortalecer el conocimiento de los temas a investigar

Uno de los documentos consultados corresponde a una investigación que se realizó en un hospital de alta complejidad, ubicado en Antioquia donde informa que en los hospitales de Antioquia se presentan riesgos mecánicos , ergonómicos, químicos y los biológicos que son el factor más alto de accidentes y que fácilmente pueden contagiar una enfermedad potencialmente peligrosa, lograr en un hospital implementar los programas de seguridad y salud en el trabajo disminuye los accidentes y mejora el bienestar de los trabajadores.

Los autores del documento desarrollado en un hospital de alta complejidad en Antioquia plantean que en Colombia las investigaciones de accidentes de tipo biológico en instituciones de salud son insuficientes y se puede decir que se hace lo mínimo en cuestión de indagar por qué están pasando estos sucesos que afectan los trabajadores de clínicas y hospitales de Antioquia.

Adicional el documento informa que con el fin de ser pioneros en identificación de los factores que causan los accidentes biológicos se analizan áreas, cargos y partes del cuerpo que más sufren accidentes los datos generados fueron de una población de 584 empleados

de la clínica donde el 26% (154) es personal masculino y el 74% es personal de sexo femenino , también de los empleados del hospital se puede detallar que el 41.8% son auxiliares de enfermería, el 29.7% médicos y enfermeras profesionales, el 17.9% auxiliares administrativas y el resto del porcentaje que es el 10,6% que son administradores y coordinadores. En la investigación los autores demuestran que las partes que más se afectan son; las manos por pinchazos con un 44% y en segundo lugar afectación de miembros superiores con el 25%, seguido de lesiones múltiples de 13% y miembros inferiores 12%, el 4% otras partes del cuerpo por lesiones menores, donde los autores llegan a la conclusión que el personal asistencial es el que más se debe de intervenir y proteger al riesgo biológico. (Gómez, Muñoz, 2015.P 32)

En el hospital peruano Daniel Alcides Carrión se cuenta con áreas donde se prestan diversos servicios como emergencias médicas, quirúrgicas y pediátricas, el personal del hospital peruano posee conocimiento sobre el uso de los elementos de protección personal como medidas de barrera y protección para elementos corto punzantes y fluidos corporales pero se observa que el personal asistencial no los utiliza, sabiendo que por este medio es que se contagian una gran cantidad de enfermedades que pueden deteriorar la salud humana.

El personal de enfermería del hospital Daniel Alcides Carrión es un personal que está directamente relacionado con los accidentes de riesgo biológico, el contacto con fluidos corporales es constante debido a que se realizan procedimientos que involucran

manipulación de materiales corto punzantes, algunos de los procedimientos más comunes que se realizan en el hospital son la canalización de vías venosas, aspiración de secreciones, transfusiones sanguíneas y la curación de heridas que puede representar la proyección de fluidos a los ojos como la sangre, tratando de mejorar el cuidado laboral al personal de enfermería del hospital se trabaja el autocuidado y el buen manejo de los desechos biológicos evitando que se puedan generar accidentes.

Cuando se generan accidentes laborales de tipo biológico el personal asistencial siente preocupación y angustia por las consecuencias que se pueden presentar con los accidentes biológicos, en el hospital se toma como referencia los casos sucedidos en Venezuela donde en un hospital se realizó una encuesta a una muestra de 130 trabajadores a los cuales se les aplicó una encuesta tipo cuestionario para indagar el número de casos y accidentes sufridos por los trabajadores, se observó que un 55,38% de los trabajadores habían sufrido accidentes laborales, siendo el más común las salpicaduras por líquidos biológicos con un 49,23%; los implementos de bioseguridad más usados son los guantes y la bata con 79,77%, no hubo casos de anticuerpos (Ig G) del Virus de la Hepatitis C; es importante señalar que existe una alta frecuencia de accidentes laborales los cuales aumentan las posibilidades de contraer otras enfermedades como son el VIH o VHB a pesar del uso de batas y guantes como implementos de bioseguridad.

En el texto se llega a la conclusión de que en los centros de servicios de salud lo más indicado es aplicar la cultura de Dorothea Orem cuyo fin es promover la cultura de la

bioseguridad trabajando con los profesionales en adquirir una madurez de las prácticas de autocuidado como una contribución del individuo por su propia existencia con el propósito de cumplir el objetivo regulando los factores que afectan su desarrollo y bienestar (Díaz, De la cruz, Ruiz, 2017, P 55-56)

En Colombia se redacta un artículo referente a la primera seroconversión de una paciente que se accidento mediante un pinchazo con un residuo biológico en un hospital rural, en el año 2008 en el departamento de Antioquia una auxiliar de enfermería se encontraba realizando su trabajo canalizando una vena periférica de un paciente, en un descuido la auxiliar de enfermería sufrió un pinchazo con una aguja hueca donde la auxiliar de enfermería aplica el protocolo de lavado del pinchazo con agua y jabón presentándose inmediatamente al servicio de urgencias del hospital de la localidad donde se piden muestras de laboratorio del paciente como del receptor del pinchazo que es la auxiliar de enfermería. El caso fue lamentable para el gremio de la salud en Colombia ya que la atención no fue oportuna por ser fin de semana y el no tratamiento inmediato con antirretrovirales ya que el hospital está ubicado en una zona de difícil acceso y no contaba con buenos recursos médicos, también la culpa recae sobre el personal médico por la subestimación del caso. (Montufar, et al, 2014, P32).

Se realizó una investigación en un hospital universitario de los estados unidos donde que no se revela su nombre y queda en el anonimato en el año 2004, donde se toma como referencia el documento prevención de pinchazos con agujas, que sirve para informar sobre lo que ha pasado en el mundo con esta problemática, el texto expone como ejemplo el caso

de una enfermera recién graduada llamada Karen daley de 23 años que se encontraba tomando una vena de un paciente, pero cuando realizaba el descarte en el guardián de seguridad sintió un pequeño pinchazo en uno de sus dedos, lo paradójico de este suceso es que no se realizó una profilaxis que es el tratamiento que se inicia después de un pinchazo y tampoco se conocía la fuente del pinchazo ya que la aguja con la que se pincho estaba por encima de los  $\frac{3}{4}$  del recipiente guardián. Nueve meses después en exámenes de rutina a la enfermera le determinaron que poseía VIH, y hepatitis c siendo estos 2 virus los más peligrosos transmitidas por la sangre.

La organización mundial de la salud plantea medidas de control que sugiere que en los centros de salud como clínicas y hospitales deben de tener programas que sean efectivos para el control de los riesgos biológicos y químicos. En los hospitales una persona se debe de encargar del comité de infecciones involucrando a todo el personal que esta expuestos a los riesgos biológicos donde el encargado debe de recaudar información de accidentes y hechos que se están presentando muy frecuentemente para realizar reuniones y buscar soluciones para efectuar un control.

Hace muchos años no se tenían recipientes adecuados para hacer una disposición final de las agujas y materiales contaminados, a medida que pasa el tiempo las medidas de precaución y cuidado son más estrictas en clínicas y hospitales debido al uso de guardianes de bioseguridad, la prevención primaria es el método más efectivo para la eliminación de material que ya ha sido contaminado anteriormente y es el único método para disminuir los accidentes.



Según el artículo el concepto de precaución universal se comenzó a utilizar el año de 1985, después que se popularizó la epidemia del sida a nivel mundial y todo paciente que consulte por cualquier patología a un centro de salud es considerado potencialmente peligroso portador de enfermedades (Wilburn, Eijkemans , 2004, P, 1,7)

Según los autores los hechos fortuitos suceden en un hospital chileno de la ciudad de Valdivia, donde se identificaron algunos accidentes biológicos que suceden en el área asistencial del hospital, se evidencio en algunas de las actividades que se desarrollan como administración de medicamentos endovenosos, intramuscular y el descarte de material contaminado, manipulación de sangre, recapsulacion de agujas y recolección de basura están relacionados con la mayoría de accidentes biológicos en este hospital, en la entidad prestadora de salud el personal indagado describe que en algún momento le ha sucedido un suceso repentino cuando esta descuidado, el mal descarte del material que fue usado en un paciente, los movimientos bruscos de los pacientes en la manipulación, sobrecarga laboral y el incumplimiento de las precauciones universales. Profesora la cita se encuentra al final es el mismo texto.

En el hospital de la ciudad de Valdivia, Chile frecuentemente realizaban el uso de las medidas de precaución universales, en el hospital de la ciudad de Valdivia el uso de los elementos de protección personal era revisado todos los días ya que este es el único método para proteger la salud de los trabajadores en caso de que sucediera algún tipo de suceso, estos elementos puedan disminuir accidentes protegiendo al trabajador, siempre se

debe de preguntar y evidenciar si los empleados asistenciales si portan los elementos y los están usando porque se escuchan comentarios de que son incómodos para realizar los procedimientos y no se dispone de una buena cultura de autocuidado.

En el hospital de Valdivia se presentaban muchos accidentes biológicos cada año aumentando la tasa de accidentalidad, es por eso que se hace uso de profesionales del área de salud ocupacional donde se elaboran programas de programas de vigilancia epidemiológica, capacitación y formación referente al riesgo biológico y autocuidado dirigida al personal que ingresa nuevo, a estudiantes que realizan prácticas y a todo el personal asistencial y administrativo que en algún momento puede estar expuesto. En el hospital cuando se genera una emergencia se realizan los primeros auxilios correspondientes los cuales son la consulta médica, los exámenes de VIH, hepatitis B y C, VDRL de la fuente como del expuesto al riesgo y un comienzo inmediato de la profilaxis farmacológica para condiciones de seropositivo de VIH promoviendo siempre la salud del expuesto.

El personal de enfermería como auxiliar puede ayudar mucho con el cuidado y salud del personal, desde adentro de las unidades se puede fomentar el cuidado y salud concientizando a nivel personal a los trabajadores y enseñando que cuando se presenta un accidente hay repercusiones sociales y económicas que afectan mucho la personalidad, este recurso es utilizado siempre enfocando a los dirigidos a hacer buenas prácticas y estar concentrados en las actividades a desarrollar. (Morales, 2004, P 9-39)

El instituto de la seguridad social de Perú a partir del año de 1999 adopto unas conductas ejemplo de los manuales de bioseguridad que tratan del adecuado manejo de los residuos los cuales quedan después de realizar los procedimientos a los pacientes, también en el texto peruano informa al personal de clínicas y hospitales sobre como estandarizar los procesos y entregar información oportuna cuando se presente un accidente con material biológico.

Según el instituto de la seguridad social de Perú en los hospitales los accidentes se presentan con mayor incidencia en los servicios de cuidados intensivos donde el riesgo es mayor por las condiciones en que se labora, en algunas unidades de hospitales del país la carga laboral es muy alta debido al gran flujo de pacientes llevando al personal asistencial a lidiar diariamente con el peligro a accidentarse. (Borda, 2012, P 68)

En el texto de la bioseguridad con énfasis a los contaminantes biológicos la autora expresa en el artículo que todas las dependencias de una clínica tienen un grado de peligro frente a los contaminantes biológicos, para disminuir los riesgos se deben aplicar los protocolos de bioseguridad que cada institución de salud maneja, y dejando a disposición que haciendo un buen uso de los recursos se puede lograr una mejora en la baja de la accidentalidad (Ardila, Muñoz, 2009, P, 2135-2141).

En el documento la revista pinar del rio se hace referencia al sector de la medicina donde los accidentes de trabajo biológicos constituyen probablemente el riesgo más alto para contagiarse con una enfermedad, también se enfoca en que los accidentes biológicos con

corto punzantes son inminentes en el sector salud y que pueden suceder en cualquier momento.

En el documento de la revista pinar del rio se publicaron estudios elaborados por una entidad llamada harrington en gran Bretaña, donde se documenta los accidentes biológicos ocurridos en laboratorios que no son reportados, las lesiones en el personal asistencial de harrington se presentan frecuentemente, pero la solución está a la mano si se aplican las normas de bioseguridad dirigidas al trabajador de la salud. (Padrón, De las nieves, Márquez, Gonzales, Pérez, 2017, P 202- 209)

La cartilla de la agencia europea para la seguridad y salud en el trabajo informa sobre la cantidad de trabajadores que mueren al año en el mundo, aproximadamente 320 000 y donde en Europa 5000 de estos casos son infecciones de origen biológico, a partir del incremento de enfermedades biológicas como el ántrax, el síndrome respiratorio agudo severo y la gripa aviar se ha aumentado el interés y la sensibilización por buscar cura y proteger la salud humana (Driscoll, T., Takala, J., Steenland, K., Corvalan, C., y Fingerhut, M, 2007 P1-2)

## **CAPÍTULO 3. DISEÑO METODOLÓGICO**

### **3.1 METODOLOGÍA**

La presente investigación es de tipo descriptivo, de manera que se recoge, describe, organiza, resume, analiza y presentan los resultados, este método implica la recolección y presentación sistemática de los datos, de manera que permitiera entender cuáles eran los factores por los que se presentaba los accidentes biológicos en la clínica Antioquia durante segundo semestre de 2019.

La población estudio seleccionada para la investigación fue el personal asistencial de la clínica Antioquia, que está compuesto por un total de 118 personas entre médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería de diferentes áreas tales como urgencias, cirugía, hospitalización y la unidad de cuidados intensivos conocida comúnmente como UCI.

Como se ha mencionado en el desarrollo de este trabajo, se tomó una muestra representativa del personal asistencial de la clínica entre médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería, para la recolección de los datos que se analizaron se utilizaron las instalaciones de la clínica Antioquia, donde se encontraba el personal asistencial que facilitó la información, que fue recogida por medio de encuestas, donde cada pregunta era relevante y estuvo directamente relacionada con el trabajo que desarrolla el personal asistencial en la clínica, la encuesta se enfocó al tema de bioseguridad y autocuidado.

Teniendo en cuenta que el universo de la población es conocido, en donde, entre enfermeros, médicos y auxiliares de enfermería suman un total de 118 personas, se calculó el tamaño muestral indicado para una población finita, a través de la siguiente fórmula:

$$n = \frac{Z^2 * P * Q * N}{N * e^2 + Z^2 * P * Q}$$

$$Z = 1,69 = 91\%$$

$$P = 0,5$$

$$Q = 0,5$$

$$N = 118$$

$$e = 0,09$$

Obteniendo como muestra  $n = 50$

El plan para la recolección de los datos se realizó de la siguiente manera, con el instrumento ya impreso (las encuestas ) se realizó el recorrido por las áreas de la clínica Antioquia, ingresando a los lugares donde el personal por su trabajo tienen mayor riesgo a exposición, estos lugares fueron el área de urgencias, hospitalización y cirugía, a cada persona se le entregó una encuesta que demoró aproximadamente dos minutos para ser completada y luego se recogió para su posterior tabulación y análisis.

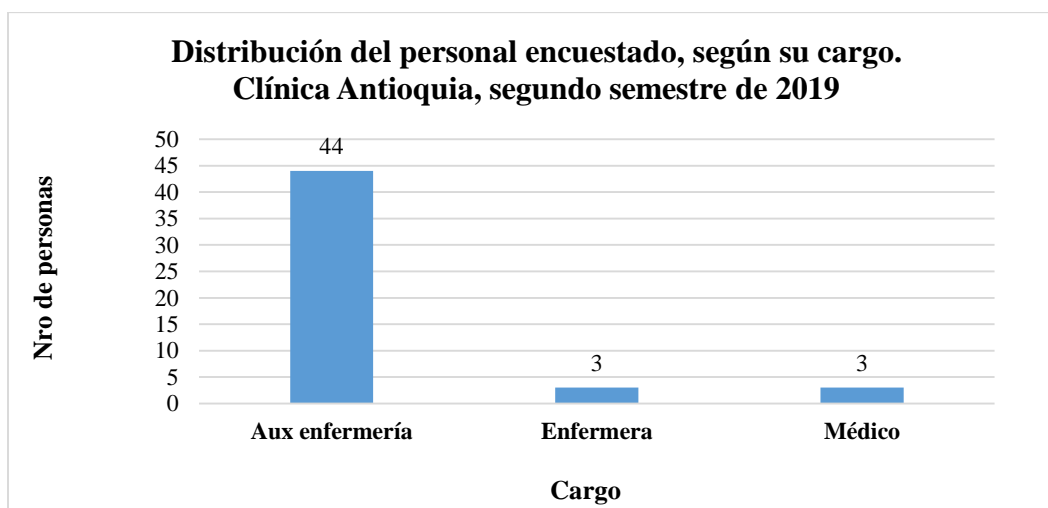
### **Cronograma de actividades**



## CAPÍTULO 4: HALLAZGOS

En la encuesta aplicada en la clínica Antioquia segundo semestre 2019, el personal asistencial de la clínica está compuesto por médicos, enfermeras y auxiliares de enfermería de los cuales se tomó una muestra de 50 personas, donde el cargo que más participo en la encuesta fue auxiliares de enfermería con un total de 44 personas, seguido de las enfermeras con un total de 3 y sucesivamente 3 encuestas diligenciadas por médicos de la institución.

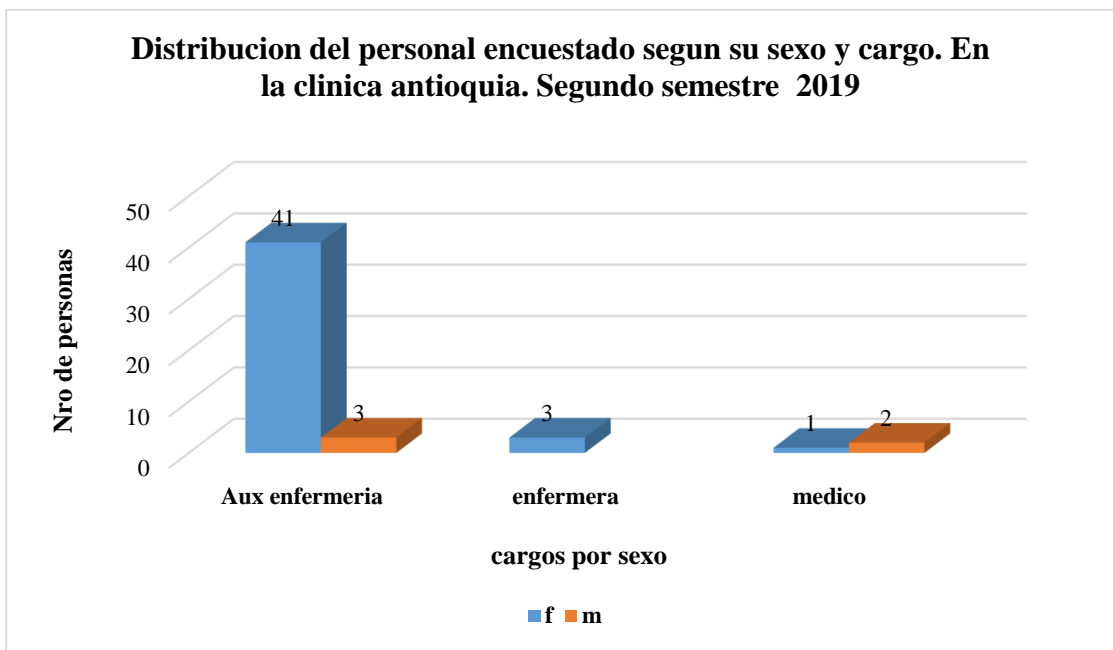
En la encuesta realizada en la clínica Antioquia se pudo evidenciar que las personas que la diligenciaron en mayor cantidad fueron los auxiliares de enfermería, coincidiendo con lo expuesto por los autores Adriana arenas Sánchez y Alexander pinzón amado en la revista riesgo biológico en el personal de enfermería describen y se enfocan en las enfermeras y auxiliares como principales cargos que tuvieron accidentes biológicos en la institución de salud.



En la clínica Antioquia con respecto al género de los empleados encuestados según su ocupación, se encontró predominio de las mujeres tanto en los cargos de auxiliar de enfermería

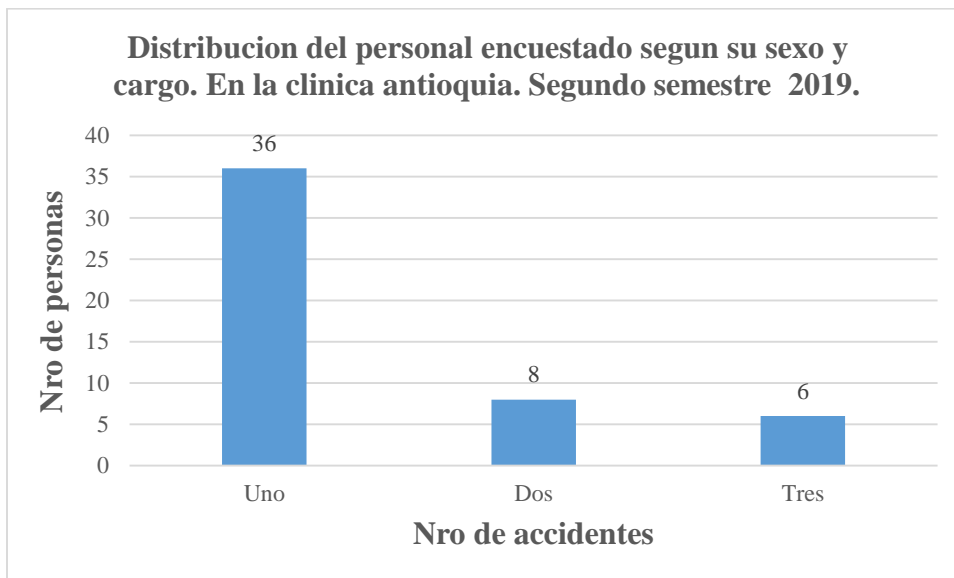


como enfermeras, caso contrario ocurrió con los médicos, dónde el predominio fue de hombres, esa situación se ratifica de acuerdo a lo expuesto por los autores Diego Alexander Gómez Ceballos, Diana Patricia Muñoz Marín donde muestran en el estudio que realizaron, donde indican que es importante conocer el género de las personas, dado que pueden asumir y percibir el riesgo de manera diferente, y por tanto presentar mayor o menor número de accidentes.



En la clínica Antioquia se presentan accidentes biológicos de forma continua, el personal asistencial de la clínica como auxiliares de enfermería, enfermeras y médicos se accidentan cuando están realizando procedimientos o en la preparación de medicamentos, es importante conocer el número de accidentes que ha tenido el personal asistencial cuando están cumpliendo las labores que su profesión o cargo requiere. Se encontró que de las 50 personas que diligenciaron la encuesta, 36 de estos presentaron accidente una sola vez ejecutando sus labores, 8 trabajadores habían sufrido dos veces accidentes, y 6 trabajadores tuvieron 3 accidentes, estos

datos recolectados en la encuesta son relevantes y demuestran que los accidentes son constantes en el personal asistencial de la clínica le han sucedido siempre.



### **Contacto con fluido corporal: sangre**

La sangre es un compuesto que es primordial para la vida de todo ser viviente, sus componentes son muy ricos entre ellos se pueden encontrar glóbulos rojos que transportan oxígeno, glóbulos blancos que defienden el organismo de infecciones bacterianas y las plaquetas que impiden las hemorragias generando coagulación de la sangre, también existen diferentes grupos sanguíneos clasificados, el problema de la sangre es que también puede estar contaminada con virus y bacterias de personas infectadas con enfermedades complejas que pueden afectar la salud humana mediante una punzada o una proyección en un procedimiento que se le realice a un paciente.

El personal que labora en la clínica Antioquia y que diligencio la encuesta afirma que realizando los procedimientos a pacientes siempre tuvieron contacto con la sangre como fluido corporal

## **Contacto fluido corporal semen**

El semen es un fluido corporal producido por el hombre, es un compuesto que contaminado es altamente peligroso ya que puede ser foco de contagio de enfermedades virales que afectan considerablemente la salud humana. En el documento del autor, Yoel padrón vega se argumenta el peligro latente que tienen los fluidos corporales, en el trabajo asistencial se tiene el mayor riesgo de accidentabilidad en el contacto con la sangre y sus derivados como el semen.

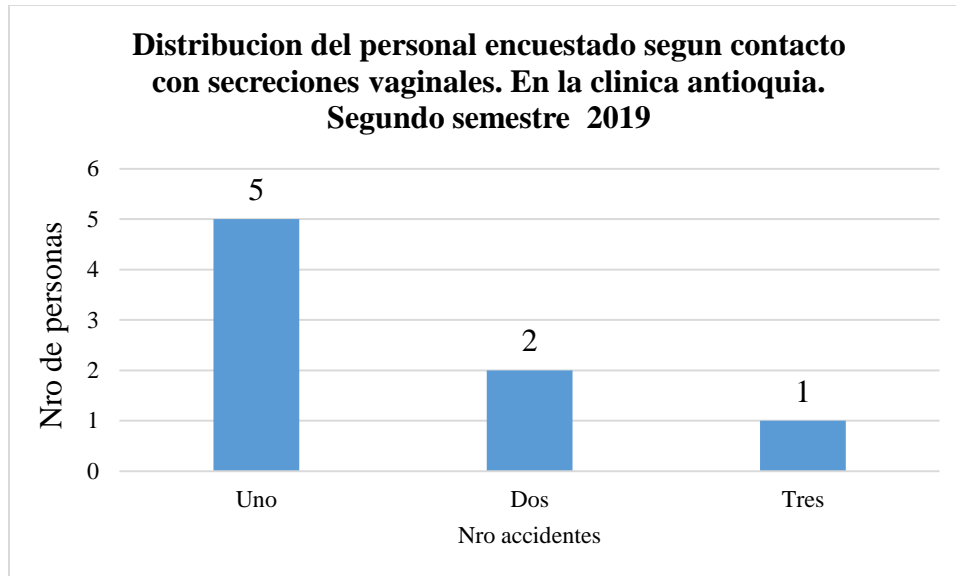
En la clínica Antioquia los accidentes con fluidos corporales como el semen son pocos, de las personas encuestadas solo una manifestó haber tenido accidente con semen.

## **Accidentes con fluidos corporales femeninos como secreciones vaginales**

En la clínica Antioquia se evidencia que el personal asistencial en algún momento de su trabajo tiene contacto con fluidos corporales como las secreciones vaginales, debido a los procedimientos que se realizan a mujeres que consultan en la clínica al servicio de ginecología.

A continuación, en la gráfica evidencia que del personal encuestado 8 personas han tenido contacto y se divide así: una sola vez 5 personas ha tenido contacto con fluidos vaginales, en dos ocasiones 2 personas han tenido con contacto vaginal y tres veces una sola persona.

Considerando el tamaño de muestra, encontrar 8 personas que tuvieron este tipo de accidente amerita ser revisado o una intervención de los factores que lo causan.



### **Contacto con líquido sinovial**

El líquido sinovial es un líquido que lo poseen las articulaciones una de sus características es que es muy parecido a una clara de huevo, viscoso y transparente pero que en la clínica se maneja, pero no es tan común, en la gráfica podemos observar que contacto con este líquido básicamente nunca se ha presentado. Es de resaltar que no se presentó ningún accidente de contacto con líquido sinovial.

### **Contacto con líquido pleural**

En la clínica Antioquia el contacto con líquido pleural también se presenta poco, aunque en los servicios de la clínica siempre se pueden encontrar pacientes consultando por alguna de estas patologías como neumonía y tuberculosis, la cuales están asociadas al líquido pleural. Solo se evidencio que 2 personas tuvieron accidentes asociados al contacto con liquido pleural.

### **Contacto con líquido peritoneal**

En la clínica Antioquia se hacen procedimientos a los pacientes donde se interviene la cavidad abdominal, cuando se desarrollan las cirugías en el abdomen puede haber fugas de líquido peritoneal, y este líquido combinado con sangre puede ser de alta peligrosidad.

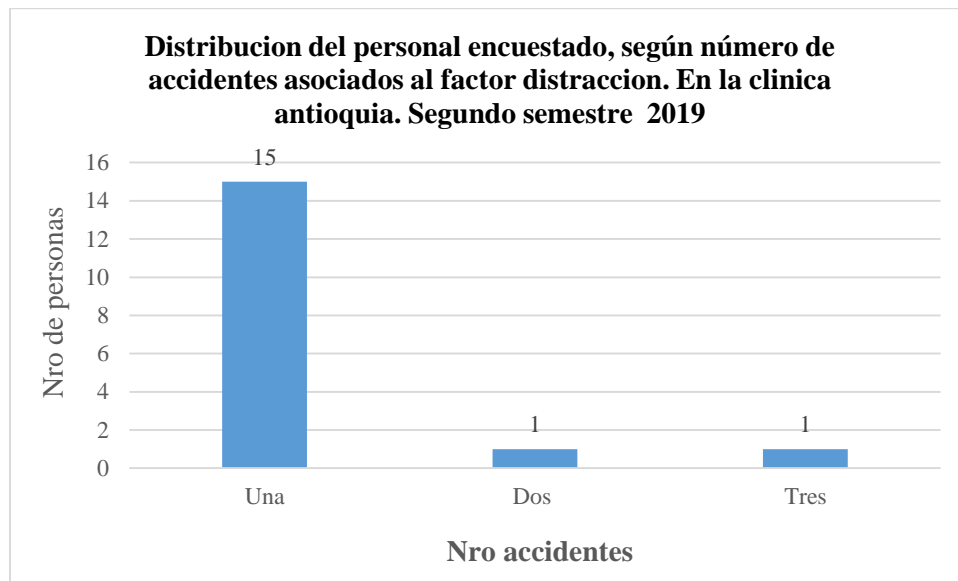
Como resultado de la encuesta con respecto al líquido peritoneal se encontró que 5 personas tuvieron contacto con este fluido corporal. Es preocupante ya que no debe de haber contacto con este fluido en los quirófanos para evitar enfermedades del riesgo biológico.

### **Factores por los que se pueden presentar accidentes biológicos**

#### **Distracción y exceso de confianza**

En la encuesta una pregunta se refiere cuáles cree que son los factores por los que se presentan los accidentes biológicos en la clínica Antioquia, en esta encuesta el personal manifiesta que la distracción es un factor muy importante para que ocurran los accidentes de trabajo de tipo

biológico, coincidiendo con lo expresado por la autora zuly nayive Garavito, quien planteo en el que los accidentes por distracción se presentan mucho en las clínicas y hospitales siendo los estudiantes de enfermería los más afectados.



De la mano con el factor de distracción, se evaluó el exceso de confianza encontrando que el tiempo y las actividades repetitivas influyen y se convierten en un factor de riesgo para los accidentes, En el caso de la clínica Antioquia se encontró que 6 personas se accidentaron por esta razón en una ocasión, y una persona en 3 ocasiones.

Por más tiempo que se lleve realizando labores asistenciales estos accidentes no deben ocurrir, ya afectan considerablemente la salud y pueden ocasionar una enfermedad grave.

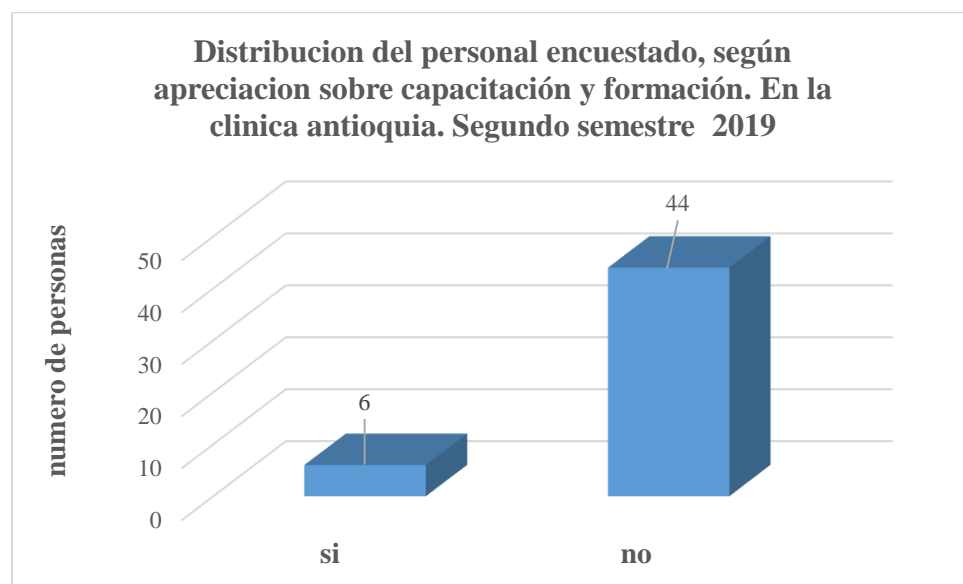
### **Largas jornadas laborales**

En la clínica Antioquia se laboran turnos de 12 horas, y existe una gran afluencia de pacientes en todas las áreas durante todo el día, el personal para atender los pacientes es insuficiente, además

en algún momento de la jornada sufren de cansancio. Los datos demuestran que 16 de 19 personas que manifestaron haber tenido accidentes asociados a este factor, tuvieron un accidente, frente a 3 personas que presentaron accidentes en 2 y en 3 ocasiones. Estos hallazgos están en sintonía con lo encontrado por el autor Alejandro Borda Izquierdo, quien argumenta que los accidentes laborales se presentan por las jornadas largas y la afluencia de pacientes en los centros asistenciales que aumentan el riesgo de los accidentes.

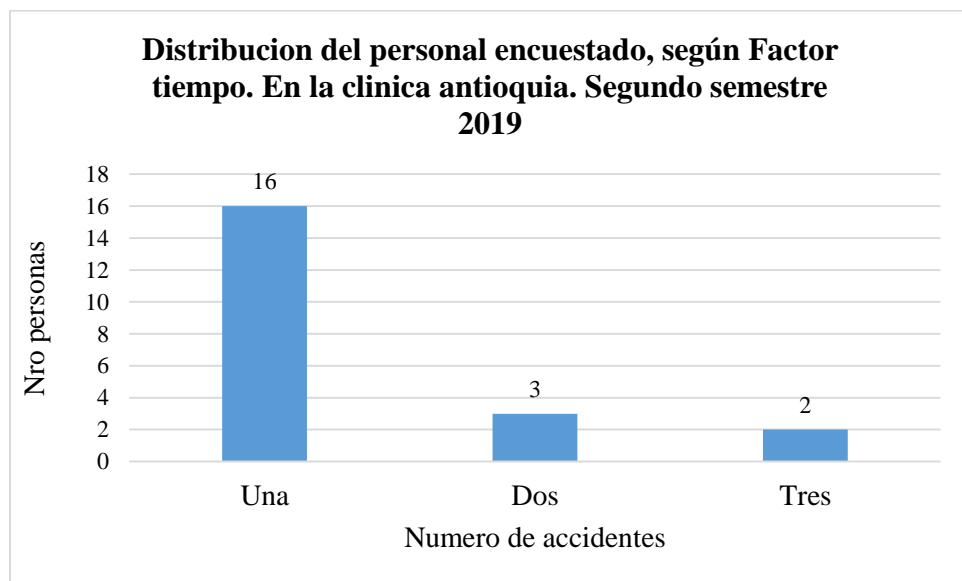
### Capacitación

En la clínica se realiza el cronograma de actividades de capacitación al personal nuevo y antiguo, sin embargo, 6 personas de la clínica, describieron la falta de más capacitación y retroalimentación en temas asociados con riesgo biológico. Zuly Nayive Garavito en el artículo de caracterización de accidentes en hospitales de alta complejidad en Antioquia, comenta que la capacitación es primordial para evitar los accidentes biológicos y el mal uso de los elementos de trabajo.



## Factor tiempo

En la encuesta también se tuvo en cuenta otro ítem que preguntaba si los accidentes se presentaban por falta de tiempo, a lo cual 25 personas manifestaron haber tenido accidentes por esta causa, 16 personas trabajando en la clínica Antioquia han sufrido una sola vez un accidente de trabajo, 3 personas 2 accidentes y 2 personas 3 accidentes. La alta afluencia de usuarios a la clínica y el insuficiente personal representan que los trabajadores tengan que realizar sus labores en menos tiempo.



Otro ítem que aparece en la pregunta es si alguna vez por el factor de conflictos familiares o personales ha tenido un accidente el personal contesto que 4 personas han sufrido un accidente a causa de los conflictos y que en ese momento mentalmente estarían vulnerables.



## **Conflictos**

El factor conflicto, aunque poco frecuente, también apareció en los resultados de la encuesta, donde 4 personas manifestaron haber tenido un accidente por esta causa.

### **Accidentes por el no uso de elementos de protección personal**

Es muy importante conocer si los accidentes sucedieron por el no uso de los Epp, existen muchos factores por los que el personal asistencial no hace buen uso de los elementos de protección personal, pero se debe de comprender que son un método de barrera que previene los accidentes. En el hospital de Valdivia en Chile los accidentes biológicos cada año aumentaban por una serie de factores de los cuales el no uso de los elementos de protección personal tiene que ver mucho, en el hospital se comenzaron a aplicar metodologías para educar al personal, capacitar y concientizar sobre el autocuidado con el uso de los elementos de protección personal, esto fue hallado por Morales 2004, a través del estudio denominado accidentes laborales con exposición a fluidos: características y circunstancias de su ocurrencia en el personal de salud del hospital clínico de Valdivia

En la clínica Antioquia, se encontró que por el no uso de los EPPS, 7 personas se accidentaron en 1 ocasión, 2 personas en 2 ocasiones, y 3 personas en 1 ocasión. De acuerdo a lo que se encontró se ratifica que el no uso de los elementos de protección personal sigue siendo un factor determinante para que se presenten los accidentes, pese a que está reglamentado por las normas.

## **Protocolos de bioseguridad**

También se preguntó sobre la aplicación del protocolo de bioseguridad. Se preguntó sobre el lavado de manos y uso de guantes, ante esto todos dijeron cumplir.

donde se obtuvieron los siguientes resultados de las 50 personas que contestaron sobre el ítem si se lava las manos antes y después de cada procedimiento. La cartilla de la agencia europea de seguridad argumenta que con el lavado de las manos y la aplicación de las medidas de bioseguridad se puede disminuir el contagio de enfermedades infectocontagiosas que afectan la salud humana.

Es importante proteger los ojos de los trabajadores con respecto a los accidentes biológicos, el no uso de las gafas realizando procedimientos puede aumentar el riesgo ante la proyección de partículas de fluidos corporales, que pueden desencadenar en una enfermedad grave, los guantes son el mecanismo de barrera que aísla nuestra piel de fluidos corporales y con el adecuado uso de los guantes podemos evitar enfermedades. Con respecto a esto se encontraron que 44 personas si usan la protección para los ojos correctamente, y 42 se abstienen de manipular otro tipo de elementos cuando tienen los guantes.

### **Esquema de vacunación.**

Finalmente se preguntó sobre el esquema de vacunación, encontrando que todos los empleados tenían su esquema de vacunación al día, esto se convierte en un factor de protección ante el riesgo biológico.

### **5. CONCLUSIONES**

Es importante realizar investigaciones con el fin de tener datos de donde sacar conclusiones. En esta investigación se logra estar de acuerdo con los autores que han documentado acciones referentes a los accidentes biológicos en el sector salud, dado que los hallazgos de esta investigación coinciden con lo descrito por diferentes autores incluidos en el marco teórico del presente trabajo.

Teniendo en cuenta los resultados, Se puede recomendar a la institución realizar acciones que mejoren la salud laboral de las personas que laboran en la clínica, algunas de las recomendaciones se pueden lograr con capacitación, concientización y actualización. Siempre es importante realizar investigaciones con los trabajadores de los lugares de trabajo para encontrar datos que sirvan para mejorar.

En la clínica los principales factores asociados con la accidentalidad de riesgo biológico son: el no uso de los elementos de protección personal, la carga laboral debido a las largas

jornadas y de la mano de esto el exceso de confianza. Factores que son fáciles de mejorar mientras se tenga un compromiso con las actividades y la dotación de recursos.

## 6. REFERENCIAS

Arenas, A. Pinzón, A. (2011). Riesgo biológico en el personal de enfermería: Una revisión práctica, Cuidarte Revista de investigación escuela de enfermería udes, (2) 216-224 Recuperado, <http://www.scielo.org.co/pdf/cuid/v2n1/v2n1a18.pdf>.

Pérez, Ruiz C. Torres, Salinas, M. De la Red bellvis, G. Msabri, N. Niño, Aragón E. Sobrino, Martínez, J. Incidencia de exposiciones accidentales a sangre y fluidos biológicos en el personal sanitario de un hospital comarcal, Servicio de Medicina Interna, Fundación Hospital de l'Esperit Sant, Universitat de Barcelona, Santa Coloma de Gramenet (Barcelona), España 31(6):505–510. recuperado <http://scielo.isciii.es/pdf/gsv31n6/0213-9111-gs-31-06-00505.pdf>

Gómez, D. Muñoz, D. (2015). Caracterización de los accidentes laborales en un hospital de alta complejidad de la región de Antioquia, Colombia, Revista Cubana de Salud y Trabajo 2015; 16(2):31-36, Recuperado <https://www.medigraphic.com/pdfs/revcubsaltra/cst-2015/cst152e.pdf>

Díaz, J, De la Cruz, M. (2017). Riesgo biológico del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión Callao, Perú. Tomado Rev. Enferm Herediana. 2017; 10(1):54-62. Recuperado <http://repositorio.ucv.edu.pe/bitstream/handle/UCV/19493/3132-8081-1-PB%20%202.pdf?sequence=1&isAllowed=y>

Galindo, puerto, M, Font, Canals, R. Toledo, Pallares, J. Camacho, Espejo, A. del Arco, Jiménez, A. Pérez, Elías, M. Feijoo, Cid, M. (2017) DOCUMENTO INFORMATIVO SOBRE LA INFECCIÓN POR EL VIH, Grupo de Estudio de Sida de la SEIMC (Ge SIDA) Sociedad Española Interdisciplinaria del Sida (SEISIDA), 2-40. Recuperado

[http://www.seisida.es/wpcontent/uploads/2017/05/documento\\_informativo\\_sobre\\_infeccion\\_vih\\_profesionales.pdf](http://www.seisida.es/wpcontent/uploads/2017/05/documento_informativo_sobre_infeccion_vih_profesionales.pdf)

Garavito, Z. 2012. Los accidentes biológicos y caracterización del riesgo en estudiantes de enfermería.medunab. Vol. 15(1), 32-37. Recuperado de

[http://file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/1643Texto%20del%20art%C3%ADculo%20\(sin%20nombre%20de%20autor\)-4799-1-10-20120811%20\(4\).pdf](http://file:///C:/Users/USUARIO/Downloads/1643Texto%20del%20art%C3%ADculo%20(sin%20nombre%20de%20autor)-4799-1-10-20120811%20(4).pdf)

Díaz, J, De la Cruz, M. (2017). Riesgo biológico del profesional de enfermería en el servicio de emergencia del Hospital Daniel Alcides Carrión Callao, Perú. Tomado Rev. Enferm Herediana. 2017; 10(1):54-62.Recuperado

[https://www.academia.edu/36126579/Riesgo\\_biol%C3%B3gico\\_del\\_profesional\\_de\\_enfermer%C3%ADa\\_en\\_el\\_servicio\\_de\\_emergencia\\_del\\_Hospital\\_Daniel\\_Alcides\\_Carri%C3%B3n\\_Callao\\_Per%C3%BA](https://www.academia.edu/36126579/Riesgo_biol%C3%B3gico_del_profesional_de_enfermer%C3%ADa_en_el_servicio_de_emergencia_del_Hospital_Daniel_Alcides_Carri%C3%B3n_Callao_Per%C3%BA)

Montufar, F.villa, J, Madrid, C, Díaz, L, Vega, J, Vélez.J.Zuleta, J (2015) Infección por VIH posterior a exposición ocupacional de riesgo biológico en trabajadores de la salud, Asociación

Colombiana de Infectología 19(1): P 31-34, Recuperado

<http://www.scielo.org.co/pdf/inf/v18n3/v18n3a02.pdf>

Wilburn, S., Eijkemans, G. La prevención de pinchazos con agujas en

El personal de salud, International Journal of Occupational and Environmental Health, 2004;

10:451–456. Recuperado [https://www.who.int/occupational\\_health/activities/oehdrom5.pdf](https://www.who.int/occupational_health/activities/oehdrom5.pdf)

Morales, E (2004). Accidentes laborales con exposición a fluidos: características y circunstancias de su ocurrencia en el personal de salud del hospital clínico de Valdivia, durante el año 2002,

Universidad austral de Chile, Valdivia Chile. Recuperada de la base de datos

<http://cybertesis.uach.cl/tesis/uach/2004/fmm828a/pdf/fmm828a.pdf>

Borda, A. (2012). Accidentes de trabajo punzocortantes; prevalencia y factores de riesgo en enfermeras que laboran en hospitales nacionales de salud – 2002- 2008, Rev. Perú. Obstet,

Enferm.8 (2) 2012,67-77, Recuperado

<https://www.aulavirtualusmp.pe/ojs/index.php/rpoe/article/view/677/530>

Ardila, A, Muñoz, A (2009) Bioseguridad con énfasis en contaminantes biológicos

En trabajadores de la salud, Ciencia & Saúde Colectiva, 14 (6): 2135-2141, 2009. Tomado trabajo final de especialización en salud ocupacional. Departamento de Salud de

Colectivos, Facultad de Enfermería, Universidad Nacional de Colombia. Recuperado

<https://www.redalyc.org/pdf/630/63012431018.pdf>

Padrón, Y, de las Nieves, S, Márquez, A, González, L, Pérez, F (2017). Accidentalidad laboral en expuestos a riesgos biológicos en instituciones de salud, Rev. Ciencias Médicas de Pinar del Río. Marzo -abril, 2017; vol. 21(2)202-209. Recuperado

<http://scielo.sld.cu/pdf/rpr/v21n2/rpr08217.pdf>

Driscoll, T., Takala, J., Steenland, K., Corvalan, C., y Fingerhut, M, (2007). Previsiones de los expertos sobre riesgos biológicos emergentes relacionados con la salud y la seguridad en el trabajo (SST), Rev., Agencia Europea para la Seguridad y la Salud en el Trabajo,

FACTS 68, 1-2. Recuperado [https://osha.europa.eu/es/tools-and-](https://osha.europa.eu/es/tools-and-publications/publications/factsheets/68/view)

[publications/publications/factsheets/68/view](https://osha.europa.eu/es/tools-and-publications/publications/factsheets/68/view)

## ANEXOS

FECHA		EDAD	
CARGO:	Medico(a)	enfermero(a)	auxiliar enfermería

1. Desde que labora en la clínica cuantas veces se ha puncionado con una aguja? Marque con una X

Una vez	Dos veces	Tres veces
---------	-----------	------------

2. Ha tenido usted contacto directo con algún fluido corporal a los ojos? Marque con una X

sangre	semen	secreciones vaginales	liquido sinovial	liquido pleural	liquido peritoneal
--------	-------	-----------------------	------------------	-----------------	--------------------

3. cuáles de estos elementos de protección personal usa haciendo sus labores en la clínica. Marque con una X

gafas	tapabocas	guantes	bata	delantal	polainas	gorro
-------	-----------	---------	------	----------	----------	-------

4. Cuáles cree que son los factores por los que se presentan los accidentes biológicos en la clínica Antioquia .Marque con una X

Distracción	confianza	desmotivación	cansancio	falta de conocimiento	conflictos
-------------	-----------	---------------	-----------	-----------------------	------------

5. conoce y aplica el protocolo de bioseguridad de la clínica.

SI	NO	Porque? _____
----	----	---------------

6. Dentro de las medidas de bioseguridad cuales de esta aplica. Marque con una X

Se lava las manos antes y depues de cada procedimiento o usa alcohol glicerinado	Cumple	No cumple	Nunca reutiliza el material contaminado	Cumple	No cumple
Utiliza guantes			Cuando existe un derrame de sagre o material contaminado se recoge con el material y escoba adecuada		
se abtiene de tocar con los guantes objetos diferentes a los requeridos por el procedimiento			Utiliza adecuadamente y hace la correcta disposicion de residuos contaminados en el guardian de seguridad .		
Utiliza mascarilla (N 95)			Cuando se requiere descartar un liquido o fluido se utiliza el desinfectante adecuado.		
Utiliza prototores oculares (gafas )			La ropa contaminada se envia a a la lavanderia		
Evita desenfundar manualmente las aguja de la jeringa .			Realiza desifeccion y limpieza a las superficies ,elementos y equipos de trabajo al final de cada procedimiento		

7. Posee el esquema de vacunación al día, marque con una X

SI	NO
----	----



