



**Universidad de Oriente  
Núcleo Bolívar  
Escuela de Cs de Salud  
Dr. Francisco Battistini Casalta  
Departamento de Enfermería**

**ACCIDENTES LABORALES DE TIPO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL  
DE ENFERMERÍA. EMERGENCIA DE ADULTOS HOSPITAL  
DR. RAUL LEONI OTERO (SAN FELIX) SEGUNDO  
TRIMESTRE 2009**

**Asesor:**

Licda. Nilda Maia

**Coasesor:**

Licdo. Rommel Medrano

**Trabajo de grado presentado  
Como requisito parcial para obtener el  
Título de licenciadas en Enfermería  
por las bachilleres:  
Pérez Gil Esther Josefina C.I:18237944  
Mora Guevara Kellys del Valle C.I:17339690**

**Ciudad Bolívar, Julio del 2009**

## **DEDICATORIA**

A mi papa, por ser un hombre luchador en la vida quien no se deja vencer por los problemas y por enseñarme tantas cosas, además de brindarme su amor y comprensión.

A Mi mama, que es única en el mundo, quien es todo para mi, es ella la que ha llenado mis vacios y curado mis tristezas, está conmigo en todo momento y nunca me desampara.

A Mi esposo, porque es un hombre muy talentoso, inteligente, fuerte y complementa la parte que me hace falta en la vida.

A Mi hijo, quien me motiva y me da fuerzas para continuar adelante por él, por verlo feliz.

A Mi suegra, por prestarme la ayuda necesaria para continuar y no desmayar en el camino.

Al profesor Rommel Medrano y a la profesora Nilda Maia por brindarnos su colaboración para elaborar y culminar este trabajo satisfactoriamente.

Pérez Esther  
C.I:18.237.944

## **DEDICATORIA**

A Dios, por darme las virtudes y fortaleza necesarias para continuar adelante, y por iluminar cada pasó en mi vida colocándome en el mejor camino

A mis queridos padres y tíos, son ustedes los verdaderos dueños de este logro tan maravilloso e importante para mí, sin sus esfuerzos, confianza y apoyo no lo habría logrado.

A mi familia, por mantener una puerta abierta cuando otra se cerraba y por el apoyo brindado en los momentos buenos, así como en los malos.

A mis amigos, por su apoyo incondicional, por ayudarme a luchar contra los miedos y recordarme que a pesar de las adversidades, se pueden lograr las metas.

A todas aquellas personas que de una u otra manera me brindaron su apoyo, dieron una palabra de aliento, un consejo y hasta me hicieron sentir parte de su familia.

A ustedes dedico el esfuerzo de mis estudios, y de este gran aprendizaje que quedará grabado por siempre en mi corazón.

Mora Guevara Kellys del Valle

C.I:17.339.690

## **AGRADECIMIENTO**

A Jehová Dios todopoderoso, por darme la dicha de la vida, la salud y la inteligencia para continuar en esta carrera.

A mi mamá, Leticia Gil y mi papa Antonio Pérez Colmenares, por brindarme su amor incondicionalmente y la oportunidad de seguir adelante con mis estudios sin importar las adversidades y por enseñarme que no hay que darse por vencido pero si hay que sacrificarse para obtener buenos frutos a largo plazo.

A mi esposo Osmar González, por su comprensión, paciencia, ayuda en los momentos difíciles y seguir luchando día tras día para alcanzar mi objetivo

A mi suegra Marcolina Escorhe, por brindarme la oportunidad de entrar en esta casa de estudios y por prestarme la ayuda necesaria y los conocimientos para esta carrera.

Al profesor Rommel Medrano, por estar allí incondicionalmente siempre presente para aclararnos nuestras dudas y enseñarnos todo lo necesario para lograr nuestro objetivo, a la profesora Odalys Reyes, por brindar su apoyo y orientación en las necesidades académicas, éticas y personales así como también a mi profesora Nilda Maia, por su comprensión y por servirnos de guía durante varios semestres en esta casa de estudios.

Pérez Esther  
C.I:18.237.944

## **AGRADECIMIENTO**

A ti mi Dios, Con todo mi amor que me diste la oportunidad de vivir, de regalarme una familia maravillosa y de ser bendecida cada día.

A mis padres, porque me dieron la vida y que han estado conmigo siempre y en todo momento, gracias papá y mamá por creer en mí, aunque hemos pasado momentos difíciles siempre me han estado apoyando y brindándome todo su amor. Los quiero con todo mi corazón y este trabajo es para ustedes, aquí solo les estoy devolviendo una parte de todo lo que me han brindado.

Mora Guevara Kellys del Valle

C.I:17.339.690

## **RESUMEN**

### **ACCIDENTES LABORALES DE TIPO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA. EMERGENCIA DE ADULTOS DEL HOSPITAL DR. RAÚL LEONI OTERO (SAN FÉLIX) SEGUNDO TRIMESTRE 2009.**

Universidad de Oriente  
Escuela de Ciencias de la Salud  
Núcleo Bolívar  
Departamento de Enfermería

Pérez Gil Esther Josefina

Mora Guevara Kellys del Valle

Un Accidente biológico, es la lesión percutánea (ejemplo: pinchazo, cortaduras), o en el contacto con piel y mucosas no intacta con sangre u otro líquido corporal potencialmente infeccioso en la jornada de trabajo de las enfermeras (os).

El Presente estudio tuvo como objetivo determinar los accidentes laborales de tipo biológico en el personal de enfermería en la emergencia de adultos del Hospital Dr. Raúl Leoni Otero (San Félix) en el segundo trimestre del 2009. Se diseñó un estudio de carácter descriptivo, prospectivo de corte transversal.

Para la recolección de datos se utilizó una encuesta tipo cuestionario conformado por preguntas cerradas, selección simple y desarrollo, que consta 20 ítems. Los resultados revelaron que los accidentes más frecuentes a los que está expuesto el personal de enfermería son herida punzante en 22,5% (aguja de jeringa estéril o aguja de jeringa no estéril), herida cortante en 15% (bisturíes) y contacto con sangre en 10%, utilización de recursos materiales en 100% el uso de

mascarillas y 70% el uso de guantes, los accidentes laborales de tipo biológico con más de 26 años de servicio se observó un 32,5% de accidentes tipo herida punzante, los accidentes laborales de acuerdo al turno de trabajo y se observó en el turno de 1am a 7pm en un 42,5% herida punzante, herida cortante en un 12,5% contacto con sangre en un 15%. Sin embargo cabe destacar que los años de servicio y el turno de trabajo no desencadena un accidente laboral por lo que puede ocurrir en cualquier momento.

Con respecto al nivel de conocimiento resulto un 67,5% regular. Para mejorar esta situación se debe de capacitar al personal que allí labora en cuanto al descarte de material punzo-cortante, técnicas de preparación de medicamentos.

Palabras Claves: Accidente Laboral, Pinchazo, Herida punzante.

## INDICE

|                                |             |
|--------------------------------|-------------|
| <b>DEDICATORIA</b> .....       | <b>II</b>   |
| <b>DEDICATORIA</b> .....       | <b>III</b>  |
| <b>AGRADECIMIENTO</b> .....    | <b>IV</b>   |
| <b>AGRADECIMIENTO</b> .....    | <b>V</b>    |
| <b>RESUMEN</b> .....           | <b>VI</b>   |
| <b>INDICE</b> .....            | <b>VIII</b> |
| <b>INTRODUCCIÓN</b> .....      | <b>1</b>    |
| <b>JUSTIFICACIÓN</b> .....     | <b>9</b>    |
| <b>OBJETIVOS</b> .....         | <b>11</b>   |
| Objetivo General .....         | 11          |
| Objetivos Específicos.....     | 11          |
| <b>METODOLOGÍA</b> .....       | <b>12</b>   |
| Diseño de Investigación: ..... | 12          |
| Población.....                 | 12          |
| Muestra: .....                 | 12          |
| Criterios de Inclusión: .....  | 12          |
| Criterios de Exclusión: .....  | 12          |
| Técnicas: .....                | 12          |
| Procedimiento: .....           | 13          |
| Análisis Estadístico: .....    | 13          |
| <b>RESULTADOS</b> .....        | <b>14</b>   |
| Tabla N° 01 .....              | 14          |
| Tabla N°02 .....               | 16          |
| Tabla N° 03 .....              | 18          |
| Tabla N° 04 .....              | 20          |



|  |           |
|--|-----------|
| Tabla N° 05 .....                      | 22        |
| Tabla N°06 .....                       | 24        |
| <b>DISCUSION .....</b>                 | <b>26</b> |
| <b>CONCLUSION.....</b>                 | <b>29</b> |
| <b>RECOMENDACIONES.....</b>            | <b>30</b> |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....</b> | <b>31</b> |
| <b>APENDICE.....</b>                   | <b>36</b> |

## INTRODUCCIÓN

Mundialmente, la hepatitis B representa la principal causa de incapacidad prolongada del personal de salud como exposición laboral. Aunque las infecciones por el virus de la hepatitis B en trabajadores de salud, como consecuencia de la exposición ocupacional, han disminuido en forma significativa con la disponibilidad de la vacuna, aún se siguen presentando nuevos casos (1-2).

Hasta Octubre de 1.995 se han registrado, en todo el mundo, 84 casos confirmados de infección por Virus de Inmunodeficiencia Humana (VIH) en personal sanitario tras una exposición accidental en su trabajo, de los que 28 corresponden a países europeos (5 casos son españoles), de estos , ocurrieron en profesionales de enfermería. Se han recogido otros 149 casos en los que no se ha podido confirmar el origen ocupacional (3).

Los accidentes biológicos son frecuentes. Cada año ocurren en España entre 600.000 y 800.000 lesiones de este tipo, y en los hospitales los trabajadores sufren un promedio anual aproximado de 30 lesiones por exposición percutánea por cada 100 usuarios (4) .

Un estudio realizado en Madrid sobre los accidentes con exposición a material biológico contaminado por VIH en trabajadores de un hospital de tercer nivel de Madrid durante (1986-2001), se declararon un total de 550 accidentes por exposición a sangre de pacientes con determinación de anticuerpos positiva frente a la técnica de inmunoensayo Análisis de inmunoabsorción ligado a enzimas (ELISA) (5).

En los Estados Unidos de Norteamérica, se informaron en el año de 1999 aproximadamente 800.000 lesiones por punción con agujas, así como se observaron en el año 2000, 55 casos documentados y 136 casos posibles de

transmisión ocupacional del VIH en el personal sanitario, siendo el personal de enfermería, el más afectado (4).

La Organización Mundial de la Salud (OMS), reportó entre uno y cuatro casos anuales con infección de VIH como resultado de lesiones punzo-cortantes en el año 2000, año en el cual se presentaron en el ámbito mundial 92 casos confirmados de trabajadores sanitarios que habían adquirido VIH/ Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida (SIDA) y 419 casos posibles. Según la Organización Panamericana de la Salud (OPS), en América Latina, el ambiente laboral saludable, es todavía un privilegio de pocos trabajadores, mientras que muchos de ellos continúan expuestos a riesgos ocupacionales. Los estudios realizados, indican la existencia de una variedad de factores y agentes peligrosos causando altos índices de siniestralidad laboral y enfermedades ocupacionales (6).

En la actualidad, entre las enfermedades infecciosas a las que están expuestos los profesionales sanitarios, destacan aquellas de etiología vírica como la Hepatitis B, Hepatitis C y el SIDA, sin olvidar otros virus y enfermedades producidas por otros microorganismos como (Tétanos, Tuberculosis, Rubéola entre otros) así como otros posibles virus de probable transmisión parenteral. El pinchazo, es el más frecuente de los accidentes quizás debido a la costumbre de reencapsular las agujas o la no disposición de un sistema de eliminación de residuos adecuados con el suficiente número de contenedores rígidos (7).

La Bioseguridad, es una doctrina de comportamiento encaminado a lograr actitudes y conductas que disminuyan el riesgo del trabajador de la salud de adquirir infecciones en el medio ambiente laboral, compromete también a todas aquellas personas que se encuentra en el ambiente asistencial, el cual debe estar diseñado en el marco de una estrategia de disminución de riesgo. Todo el personal debe seguir las precauciones estándares rutinariamente en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes, estando o no previsto el contacto con cualquier agente capaz de producir riesgo (8).

Las Precauciones Estándar, sintetiza las características principales de la precauciones universales (reducción del riesgo de transmisión de agentes infecciosos que se transmiten por la sangre) y precauciones con secreciones o sustancias corporales (reducción del riesgo de transmitir agentes infecciosos por fluidos corporales) todos los fluidos (sangre, heces, orina, expectoración, saliva, secreciones y pus entre otros), con o sin sangre visible y las mucosas y piel no intacta, de todos los pacientes se consideran potencialmente infectantes (9).

Las precauciones con sangre y líquidos corporales, están destinadas a prevenir las infecciones que se pueden transmitir por contacto directo o indirecto con sangre o líquidos corporales infectivos. En algunas enfermedades de esta categoría sólo la sangre es infectiva, como ocurre con la malaria, la hepatitis B o SIDA (incluidos los pacientes seropositivos), tanto la sangre como otros líquidos corporales se consideran infectivos. Por lo cual es muy importante tomar las precauciones que correspondan tanto para evitar un contagio, como para evitar transmitir una infección a otras personas; como en muchas ocasiones se desconoce la presencia de una infección, se recomienda tomar precauciones con todos los pacientes (10-11).

La Hepatitis B, es una infección causada por el virus homónimo. Es una de las enfermedades infecciosas más comunes en el mundo. Se transmite de una persona infectada a otra a través de la sangre y de los fluidos corporales. La Hepatitis C: Su principal vía de transmisión es por transfusión. Esta enfermedad “es causada por el virus de la hepatitis C, el cual puede ubicarse dentro de la categoría de flavivirus. Esta enfermedad se transmite por medios de sangre y otros derivados (12-13).

Accidente biológico, es la lesión percutánea (ejemplo: pinchazo, cortaduras), o en el contacto con piel y mucosas no intacta con sangre u otro líquido corporal potencialmente infeccioso. El uso de barreras: Comprende evitar la exposición directa a sangre y otros fluidos orgánicos potencialmente

contaminantes, mediante la utilización de materiales adecuados que se interpongan al contacto de los mismos. La utilización de barreras (Ej. guantes) no evitan los accidentes de exposición a estos fluidos, pero disminuyen las consecuencias de dicho accidente (14-15).

Las Precauciones Universales son una medida de control administrativo que sirve para la implementación de prácticas y uso de equipos para proteger al Personal Sanitario, siempre que exista el riesgo potencial de exposición a sangre. Todo paciente es considerado como infectado con algún patógeno que puede ser transmitido por sangre, independientemente del estado serológico del mismo (16).

Las medidas deben involucrar a todos los pacientes de todos los servicios, independientemente de conocer o no su serología. Todo el personal debe seguir las precauciones estándares rutinariamente para prevenir la exposición de la piel y de las membranas mucosas, en todas las situaciones que puedan dar origen a accidentes, estando o no previsto el contacto con sangre o cualquier otro fluido corporal del paciente. Estas precauciones, deben ser aplicadas para todas las personas, independientemente de presentar o no patologías (15).

Fluidos Corporales: Se entiende por fluido corporal a todas las secreciones o líquidos biológicos, fisiológicos o patológicos que se producen en el organismo. Las de alto riesgo: se refieren a la sangre y a todos los fluidos que contengan sangre visible. Se incluyen además el semen y las secreciones vaginales, leche materna y aquellos líquidos provenientes de cavidades normalmente estériles como: saliva en caso de procedimientos invasivos en cavidad bucal. Se considera de alto riesgo por constituir una fuente de infección del virus de hepatitis B, VIH y otros agentes que se transmiten por la vía parenteral. Los Fluidos corporales de bajo riesgo son las deposiciones, secreciones nasales, expectoración, transpiración, lágrimas, orina o vómitos a excepción de aquellos que tengan sangre visible (17).

Medidas pensadas para prevenir el contagio de infecciones:

1. Uso de precauciones de barrera física: empleo de guantes, batas, mascarillas y protectores para los ojos.
2. Lavado de manos y de otras partes inmediatamente después de la contaminación con secreciones bucales, nasales, lágrimas, orina, sangre y otros fluidos del paciente.
3. Prevenir lesiones por el uso de agujas, bisturíes, tijeras, láminas de tapones de sueros, ampollitas rotas, y otros objetos cortantes. Se dispondrá de contenedores adecuados para todos los objetos que puedan ocasionar lesiones en la piel (18).

El artículo 161 de la Ley Orgánica del Trabajo de Venezuela define los accidentes de trabajo como todas las lesiones corporales o funcionales permanentes, temporales, inmediatos o posteriores a la muerte resultante de la acción violenta de una fuerza exterior que puede ser determinada y sobrevenida en el curso del trabajo, por el hecho con ocasión del trabajo. El artículo 562 de la misma Ley define la Enfermedad Profesional como un estado patológico contraído, con ocasión del trabajo o por exposición al ambiente en el que el trabajador se encuentre obligado a trabajar y el que pueda ser originado por la acción de agentes físicos, químicos o biológicos, condiciones económicas o meteorológicas (19).

Un estudio realizado sobre la “Exposición Biológica a Patógenos Hemáticos y Temporalidad en el servicio de prevención de riesgos laborales del área 2 Madrid (2007), cuyo propósito fue ofrecer un análisis de las variables involucradas en el contrato eventual o plaza en propiedad, durante el periodo 2005-2006 se produjeron un total de 201 exposiciones biológicas a patógenos hemáticos de los que 121 (60 %) se observaron en trabajadores con contratos eventuales y 80 (40 %) tenían plaza en propiedad (20).

En España el grupo de registro de accidentes biológicos en trabajadores de atención de salud, en un estudio prospectivo de los accidentes biológicos ocurridos en 1994 en 70 centros asistenciales españoles, demostró que la tasa de exposición laboral era superior para el conjunto de trabajadores sanitarios, correspondiendo los valores más elevados a las enfermeras. Hasta Junio de 1994 se tenía conocimiento en España de al menos 58 casos confirmados de VIH entre profesionales de la salud, de los cuales 52 ocurrieron como consecuencia de una exposición percutánea por pinchazos con agujas contaminadas, destacando que los profesionales más afectados fueron las enfermeras y técnicos de laboratorios en un 57 y 21% respectivamente (21).

En Cuba, durante 1999 en un estudio de prevalencia realizado en el Hospital General Enrique Cabrera de la ciudad de La Habana, del total de 412 trabajadores, 28,2% refirió haber sufrido lesión accidental por objetos punzo-cortantes, con predominio de las enfermeras. Las agujas, jeringas, trozos de vidrio y los bisturís causaron el 93% de las lesiones (4).

En el Hospital de Clínicas de Montevideo (Uruguay) se estudiaron todos los accidentes de trabajo notificados ocurridos en el Hospital de Clínicas en el período 1996-1999. Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con datos preexistentes correspondientes a los formularios de notificación interna de accidentes del período estudiado. Fueron 299 accidentes de trabajo notificados; el tipo de accidente más frecuente correspondió a punción (48,5%), seguido de traumatismos (17,1%) y de heridas cortantes (12,4%). El 42,8% correspondió al grupo de técnicos en enfermería (incluyen solamente auxiliares de enfermería), seguido por los auxiliares de servicios generales en 24,1% (22).

Un estudio realizado en los hospitales de la región del Nordeste del Estado de São Paulo-Brasil, durante el año de 1999 demostró en el periodo estudiado 117 accidentes, de los cuales 53 fueron ocasionados por material corto-punzante. Los ayudantes de enfermería fueron los que más se accidentaron (8,9%), seguidos por

los técnicos (2,8%), auxiliares (2,7%) y enfermeros (2,5%). La mayoría de las ocurrencias de los accidentes fue en el turno de la mañana, causado por agujas o bisturíes (84,9%), provocando lesiones en los dedos (77,3%). Las conductas tomadas por los hospitales demostraron falta de orientación y desconocimiento por la conducta adecuada a ser seguida (21).

Otro estudio realizada en Venezuela en la Ciudad de Barquisimeto Estado Lara por Guedez en el año 2001. Se concluyó que el 67,5% utiliza medidas higiénicas y un 33,5% no maneja las medidas preventivas en su totalidad para la realización de su labor como enfermera poniendo en riesgo su salud y la conservación la vida útil en su trabajo (22).

En el Estado Aragua (Venezuela) para el año 2005, se notificaron y registraron 260 casos de accidentes punzocortantes en trabajadores del sector salud, que ameritaron tratamiento antirretroviral (durante un mes) con un costo unitario de Bs. 139,464 Bs.; lo que generó una inversión total de Bs. 36,260,640.00 (\$18.130,00). Durante el año 2006, 126 casos fueron registrados y recibieron tratamiento antirretroviral, según datos obtenidos de estadísticas oficiales de la Corporación de Salud del Estado Aragua (23).

Un estudio realizado en Ciudad Bolívar POR Cesar Arévalo y Geomar Yibirin en el Complejo Hospitalario Ruiz y Páez en Octubre 2005- Junio 2006, sobre el nivel de Conocimiento del personal de salud sobre las medidas de prevención, en caso de accidentes biológicos, concluyo en que el nivel de conocimiento del personal de salud se encuentra entre regular y bueno en un 63%, siendo pocos los que lograron la excelencia en 13% y un 245 tienen mal conocimiento (24).

En el caso particular del Hospital Dr. Raúl Leoni Otero ubicado en Ciudad Guayana Estado Bolívar existe un personal de enfermería que probablemente desconocen el riesgo al que están expuesto por su profesión, por el área de trabajo



en la que se encuentran, las condiciones insalubres por las que tienen que pasar, el estrés laboral, la ausencia de dispositivos de protección individual, las condiciones en que llegan los pacientes, la exigencia de mayor calidad al prestar cuidados al individuo, existe un factor desencadenante para que el personal sanitario sufra un accidente laboral que es: el desconocimiento del personal sanitario de cómo prevenir un accidente laboral con material biológico potencialmente contagioso, y las normas de bioseguridad universal del personal de enfermería.

En este estudio el problema se plantea a través de las siguientes interrogantes: ¿Cuáles son los accidentes laborales de tipo biológico a que está expuesto el personal de Enfermería?, ¿Cuáles son los tipos de accidentes laborales que podría sufrir el personal de Enfermería?, ¿Cuál es el nivel de conocimiento que posee el personal de enfermería sobre riesgos laborales?. Después de hacernos estas interrogantes se plantea la siguiente pregunta de investigación: ¿cuáles son los accidentes laborales de tipo biológico a los que está expuesto el personal de enfermería en el servicio de emergencia de adultos en los tres turnos del Hospital Dr. Raúl Leoni Otero de San Félix, Edo Bolívar durante el segundo trimestre del 2009?.

## JUSTIFICACIÓN

Las precauciones universales, son un conjunto de normas y actuaciones encaminadas a prevenir determinadas enfermedades como el SIDA y la hepatitis B, incluyen recomendaciones específicas sobre el uso de guantes, mascarillas y gafas protectoras. Es necesario que todo el personal de salud esté capacitado e informado sobre los riesgos biológicos a los que están expuesto durante cada jornada de trabajo en los diferentes turnos para lograr disminuir gradualmente el índice de accidentes laborales con materiales biológicos en particular la hepatitis B y el VIH/SIDA, que son enfermedades desencadenantes de daños permanentes en su vida además pudieran ocasionar la muerte (25).

Esto permitirá que el personal de enfermería el cual representa el 80 % del personal de salud pueda prestar servicios de calidad, proporcionar al paciente y familiares educación para aumentar de forma progresiva la promoción de la salud y la protección específica a toda la comunidad. Asimismo traerá beneficios a largo plazo tanto para el personal sanitario especialmente enfermería y a los usuarios, se establece una retroalimentación enfermera-paciente, disminuyen las cifras de accidentes laborales por la falta de conocimiento y se educa la población en general.

Con el presente estudio pretendemos realizar una aportación que contribuya a mejorar el déficit de información y formación que hay sobre el tema y también se busca que el personal de enfermería tome conciencia de la importancia de su salud y de los riesgos que se encuentran en el medio laboral. Además de ofrecer técnicas para descartar los objetos punzo-cortantes en envases resistentes de manera que se puedan descartar con seguridad y el procedimiento para reencapsular las agujas utilizadas, en cuanto al manejo se evitara un accidente laboral por parte del personal de limpieza, para la institución se reducen los gastos en cuanto a proporcionar tratamientos antirretrovirales cuando alguno de su

personal sufra un accidente laboral y así se evitara la ausencia del campo laboral de ellos .

## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Determinar la frecuencia de los accidentes laborales de tipo biológico del personal de enfermería que labora en la emergencia de adultos del Hospital “Dr. Raúl Leoni Otero” en el segundo trimestre de 2009.

### **Objetivos Específicos**

- 1.-Clasificar al personal de enfermería por edad y sexo.
- 2.- Identificar los tipos de accidentes laborales más frecuentes que ocurren en el personal de enfermería.
- 3.- Identificar el cumplimiento de las medidas de prevención universal en el personal de enfermería de la emergencia de adultos.
- 4.-Clasificar la frecuencia de los accidentes laborales de tipo biológico del personal de enfermería, según años de servicio.
- 5.- Determinar la frecuencia de los accidentes laborales de tipo biológico del personal de enfermería, según turno de trabajo.
- 6.-Identificar el nivel de conocimiento del personal de enfermería sobre la prevención de accidentes laborales.

## **METODOLOGÍA**

### **Diseño de Investigación:**

El siguiente trabajo es de tipo descriptivo, prospectivo de corte transversal.

### **Población**

El universo estará constituido por 80 trabajadores de enfermería activo en el servicio de emergencia de adultos.

### **Muestra:**

La muestra quedo constituida por 40 trabajadores de enfermería que laboran en la emergencia de adultos del Hospital Dr. Raúl Leoni Otero, San Félix Edo Bolívar. Los criterios utilizados para la obtención de la muestra fueron la selección de una población finita, y se utilizo un muestreo probabilístico aleatorio específicamente el muestreo al azar simple.

### **Criterios de Inclusión:**

Se incluirá a todo el personal de Enfermería actualmente laborando en el servicio de emergencia de adultos de la institución, Que acepte participar en el estudio.

### **Criterios de Exclusión:**

Al momento de realizar el estudio se encontraban 2 trabajadores de enfermería de reposo específicamente hombres y 38 trabajadores de enfermería no aceptaron participar en el estudio siendo la muestra total de 40 trabajadores de enfermería en este criterio.

### **Técnicas:**

Para la recolección de datos se aplico el método de recolección de datos la encuesta tipo Cuestionario. Este método involucra de forma directa al encuestado

limitándose a responder las preguntas planteadas por el investigador en un formato estructurado. Dicho formato medirá, el grado de ocurrencia de los accidentes laborales de tipo biológico, el cual está constituido por 20 ítems. Preguntas cerradas, preguntas tipo negación y afirmación, de desarrollo y de selección simple.

**Procedimiento:**

Para la selección de la muestra se procedió a solicitar información sobre los enfermeras y enfermeras activos en el servicio de emergencia de adultos del Hospital Dr. Raúl Leoni Otero San Félix –Estado Bolívar, en la oficina de la jefa de enfermeras de esta institución.

**Análisis Estadístico:**

Los resultados fueron presentados en grafico y tablas de frecuencia relativa analizándose mediante los porcentajes (%) y para el análisis estadístico, se utilizó el programa Excel para PC Windows y el método estadístico del Chi cuadrado ( $\chi^2$ ) para determinar la relación de los accidentes laborales de acuerdo a los años de servicio, y el turno de trabajo. La validación del instrumento fue avalada por tres expertos.

## RESULTADOS

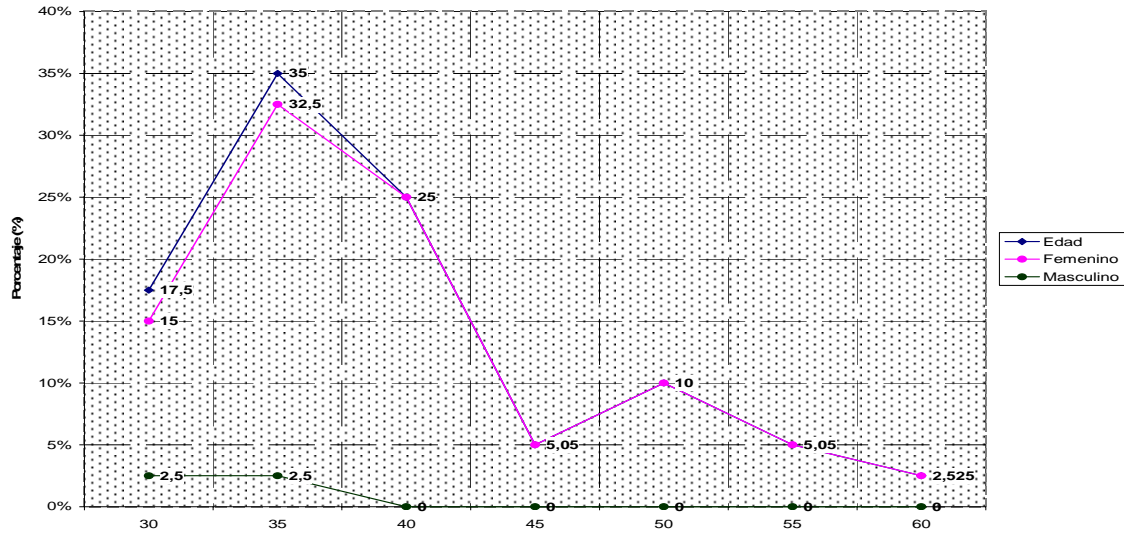
**Tabla N° 01**

Distribución del personal de enfermería según la edad y el sexo en la emergencia de adultos del Hospital Dr. Raúl Leoni Otero de San Félix Segundo trimestre 2009.

| GRUPO DE EDADES | SEXO      |          |           |           | TOTAL     | %          |
|-----------------|-----------|----------|-----------|-----------|-----------|------------|
|                 | MASCULINO |          | FEMENINO  |           |           |            |
|                 | fr        | Fr(%)    | fr        | Fr(%)     |           |            |
| 25-30           | 1         | 2,5      | 6         | 15,0      | 7         | 17,5       |
| 31-35           | 1         | 2,5      | 13        | 32,5      | 14        | 35,0       |
| 36-40           | -         |          | 10        | 25,0      | 10        | 25,0       |
| 41-45           | -         |          | 2         | 5,0       | 2         | 5,0        |
| 46-50           | -         |          | 4         | 10,0      | 4         | 10,0       |
| 51-55           | -         |          | 2         | 5,0       | 2         | 5,0        |
| 55-60           | -         |          | 1         | 2,5       | 1         | 2,5        |
| <b>TOTAL</b>    | <b>2</b>  | <b>5</b> | <b>38</b> | <b>95</b> | <b>40</b> | <b>100</b> |

Fuente: Encuestas aplicada al personal de enfermería que labora en la emergencia de adulto del hospital Dr. Raúl Leoni Otero, segundo trimestre 2009.

Gráfico N°01: Fuente tabla N°01



Análisis: En la tabla N°01 y Gráfico N°01 se observa que predominan las edades comprendidas entre 31.-35 años en un 35% y entre 36-40 años en un 25%. Con respecto al sexo predomina el sexo femenino.

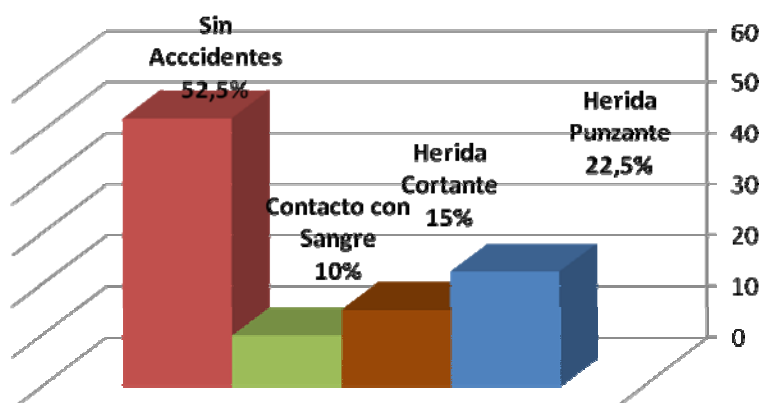


**Tabla N° 02**

Distribución del personal de enfermería Según el tipo de accidente laboral de tipo biológico al cual estuvieron expuestos, en la emergencia de adultos del Hospital Dr. Raúl Leoni Otero San Félix segundo trimestre 2009.

| Tipo de Accidente                                   | Fr | %    |
|---|----|------|
| Herida Punzante                                     | 9  | 22,5 |
| Herida Cortante                                     | 6  | 15,0 |
| Contacto con Sangre en Mucosas o en Heridas Previas | 4  | 10,0 |
| Sin Accidentes                                      | 21 | 52,5 |
| Total   | 40 | 100  |

Grafico N° 02: Fuente Tabla N° 02



Fuente: Encuestas aplicada al personal de enfermería que labora en la emergencia de adulto del hospital Dr. Raúl Leoni Otero, segundo trimestre 2009.

Análisis: En la tabla N° 02 y el gráfico N° 02, se observa que el tipo de accidente laboral más frecuente es la herida punzante en un 22,5%, seguida por las heridas

cortantes en un 15%, y por contacto con sangre en un 10%. Los que no sufrieron accidentes corresponde a un 52,5%.

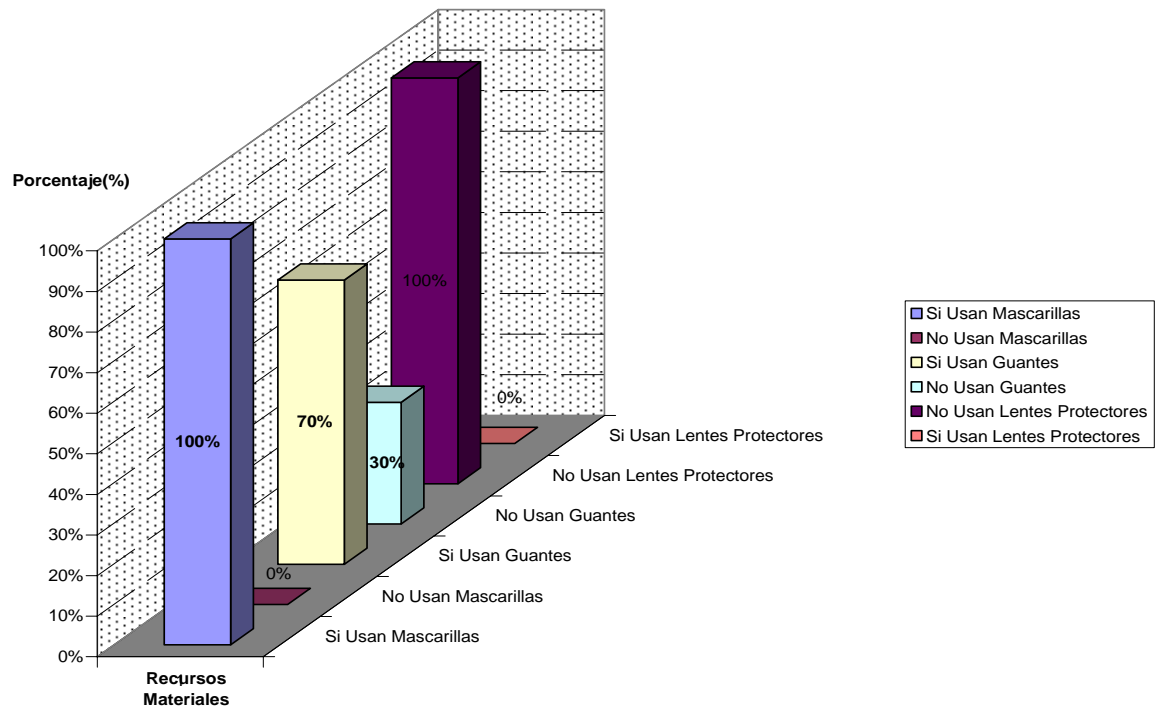
**Tabla N° 03**

Distribución del personal de enfermería según el cumplimiento de las medidas de prevención en cuanto al uso de guantes, mascarillas y lentes protectores en la emergencia de adultos del hospital Dr. Raúl Leoni Otero San Félix, Segundo trimestre 2009.

| Cumplimiento de medidas preventivas | Recursos Materiales |       |         |       |                    |       |
|-------------------------------------|---------------------|-------|---------|-------|--------------------|-------|
|                                     | Mascarillas         |       | Guantes |       | Lentes Protectores |       |
|                                     | Fr                  | Fr(%) | Fr      | Fr(%) | Fr                 | %     |
| Si                                  | 40                  | 100   | 28      | 70,0  | -                  | -     |
| No                                  | -                   | -     | 12      | 30,0  | 40                 | 100,0 |
| A veces                             | -                   | -     | -       | -     | -                  | -     |
| Total                               | 40                  | 100   | 40      | 100,0 | 40                 | 100,0 |

Fuente: Encuestas aplicada al personal de enfermería que labora en la emergencia de adulto del hospital Dr. Raúl Leoni Otero, segundo trimestre 2009.

Grafico N° 03: Fuente tabla N° 03



Análisis: En cuanto a las medidas de prevención o los dispositivos de protección individual de la tabla N° 03 del grafico N° 03 se observa que el 100% usaban mascarilla en su actividad laboral, un 70% admitió utilizar guantes, un 30% no lo utilizo y el 100% no utilizan lentes protectores.

**Tabla N° 04**

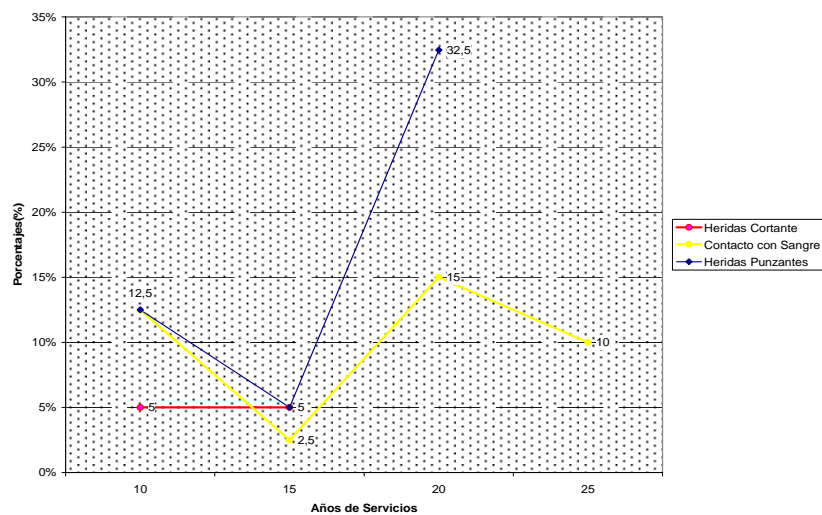
Distribución del personal de enfermería según años de servicio y accidentes laborales de tipo biológico en la emergencia de adultos del hospital Dr. Raúl Leoni Otero San Félix, segundo trimestre 2009

| Años de Servicio | Tipos de Accidentes |      |                 |      |   |        | Total | %     |
|------------------|---------------------|------|-----------------|------|---|--------|-------|-------|
|                  | Herida Punzante     |      | Herida Cortante |      | Contacto con sangre en mucosas o en heridas previas |        |       |       |
|                  | Fr                  | %    | Fr              | %    | Fr  | %      |       |       |
| 0-5              | -                   | -    | -               | -    | -   | -      | -     | -     |
| 6-10             | -                   | -    | -               | -    | -   | -      | -     | -     |
| 11-15            | -                   | -    | 2               | 50%  | 5   | 31,25% | 7     | 17,5% |
| 16-20            | 5                   | 25%  | 2               | 50%  | 1   | 6,25%  | 8     | 20%   |
| 21-25            | 2                   | 10%  | -               | -    | 6   | 37,5%  | 8     | 20%   |
| Más de 26 años   | 13                  | 65%  | -               | -    | 4   | 25%    | 17    | 42,5% |
| Total            | 20                  | 100% | 4               | 100% | 16  | 100%   | 40    | 100%  |

Fuente: Encuestas aplicada al personal de enfermería que labora en la emergencia de adulto del hospital Dr. Raúl Leoni Otero, segundo trimestre 2009.

X<sup>2</sup>= 15,49    °G=10    P=90%

Grafico N° 04: Fuente tabla N° 04



Análisis: En la tabla N° 04 y grafico N° 04, se observa que el personal de enfermería de menos de 15 años de servicio sufrió accidentes de tipo biológico, contacto con sangre en un 12,55% y herida cortante en un 5%. Con respecto al intervalo 16-20 años de servicio todos sufrieron accidentes laborales de tipo herida punzante en 12,5%.

**Tabla N° 05**

Distribución los accidentes laborales según el turno de trabajo en la emergencia de adultos del hospital Dr. Raúl Leoni Otero San Félix, segundo trimestre 2009.

| Turno de Trabajo | Accidentes      |      |                 |      |                     |      | Total | %    |
|------------------|-----------------|------|-----------------|------|---------------------|------|-------|------|
|                  | Herida Cortante |      | Herida Punzante |      | Contacto con Sangre |      |       |      |
|                  | Fr              | %    | Fr              | %    | Fr                  | %    |       |      |
| 7 am a 1 pm      | -               | -    | 4               | 15%  | -                   | -    | 4     | 15%  |
| 1 pm a 7 pm      | 5               | 83%  | 17              | 63%  | 6                   | 85%  | 28    | 72%  |
| 7 pm a 7 am      | 1               | 17%  | 6               | 22%  | 1                   | 15%  | 8     | 18%  |
| Total            | 6               | 100% | 27              | 100% | 7                   | 100% | 40    | 100% |

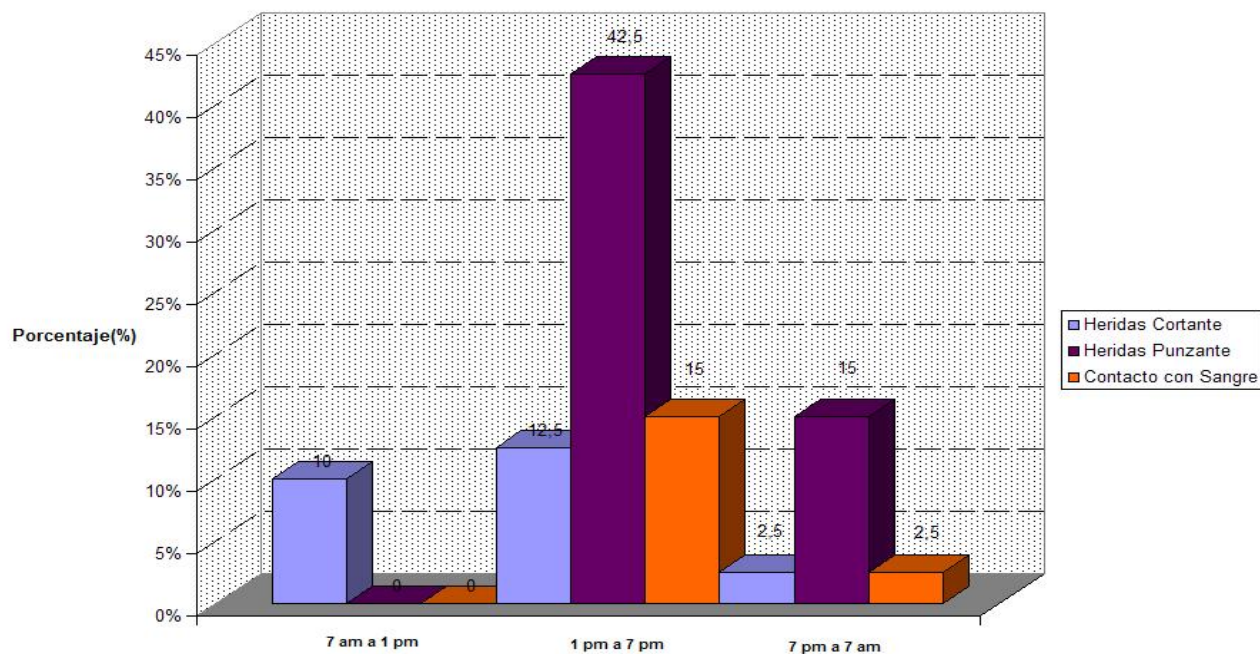
Fuente: Encuestas aplicada al personal de enfermería que labora en la emergencia de adulto del hospital Dr. Raúl Leoni Otero, segundo trimestre 2009.

X<sup>2</sup>= 0,59210

°G=4

P=5%

Gráfico N° 05: Fuente tabla N° 05



Análisis: En la tabla N° 05 y gráfico N° 05, se observa que el personal de enfermería del turno de la tarde sufrió accidentes de tipo biológico, Herida cortante en un 12,5%, herida punzante en un 42,55 y contacto con sangre en un 15%.



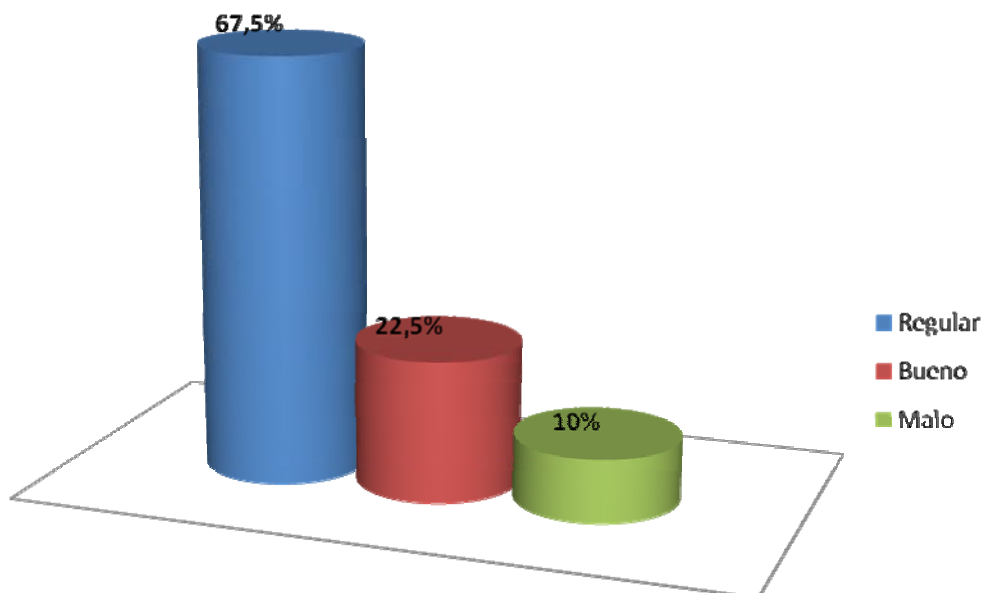
**Tabla N° 06**

Distribución del personal de enfermería según el Nivel de Conocimiento en los tres turnos de trabajo en la emergencia de adultos del hospital Dr. Raúl Leoni Otero San Félix, segundo trimestre 2009.

| Nivel de Conocimiento | Fr | %    |
|-----------------------|----|------|
| Bueno                 | 9  | 22,5 |
| Regular               | 27 | 67,5 |
| Malo                  | 4  | 10,0 |
| Total                 | 40 | 100  |

Fuente: Encuestas aplicada al personal de enfermería que labora en la emergencia de adulto del hospital Dr. Raúl Leoni Otero, segundo trimestre 2009.

Grafico N° 06: Fuente tabla N° 06



Análisis: En la tabla N° 06 y el grafico N° 06 se puede observar que el nivel de conocimiento del personal de enfermería es regular en un 67,5%, bueno en un 22,5% y malo en un 10%.

## DISCUSION

Un accidente laboral de tipo biológico se entiende por todas aquellas lesiones corporales de forma punzante, cortante y contacto con fluidos corporales como sangre, saliva, orina etc. que ocasionan enfermedades permanentes y en algunos casos la muerte al tener contacto sanguíneo directo con sangre de un paciente VIH positivo o con Hepatitis B las cuales se transmiten al contacto directo con sangre.

La edad más relevante de los trabajadores de enfermería es de 31-35 años de edad en 32,5%. En cuanto a la distribución del personal de enfermería según la edad y el sexo se observa que el 95% son del sexo femenino y un 5% son del sexo masculino. Por ser una carrera tradicionalmente del sexo femenino.

En el Hospital de Clínicas de Montevideo (Uruguay) se estudiaron todos los accidentes de trabajo notificados ocurridos en el Hospital de Clínicas en el período 1996-1999. Se realizó un estudio descriptivo retrospectivo con datos preexistentes del período estudiado. Fueron 299 accidentes de trabajo notificados; el tipo de accidente más frecuente correspondió a punción (48,5%), seguido de traumatismos (17,1%) y de heridas cortantes (12,4%). El 42,8% correspondió al grupo de técnicos en enfermería (incluyen solamente auxiliares de enfermería), seguido por los auxiliares de servicios generales en 24,1%.(22).

Este estudio se relaciona con el anterior debido a que el personal de enfermería fue expuesto a la herida punzante en un 22,5% mientras preparaban medicamentos y luego de realizar la cateterización de vías periféricas a un paciente y un 15% herida cortante mientras acomodaban la caja de curas, lo que demuestra que el personal de enfermería necesita la capacitación sobre técnicas de

manipulación y descarte del material punzo-cortante estos incluyen: jelcos, agujas de jeringas y bisturíes.

En Venezuela, en la Ciudad de Barquisimeto Estado Lara, Guedez en el año 2001. Realizo un estudio sobre el cumplimiento de las medidas higiénicas del personal de enfermería en el que 67,5% utiliza medidas higiénicas y un 33,5% no maneja las medidas preventivas en su totalidad para la realización de su labor como enfermera poniendo en riesgo su salud y la conservación de la vida útil en su trabajo (22). Este estudio se relaciona con el anterior en cuanto al uso de barreras como resultado que el 100% de los trabajadores de enfermería usaban mascarillas y 70% guantes durante su jornada de trabajo.

Sin embargo los años de servicio no desencadenan un accidente laboral por lo que puede ocurrir en cualquier momento de modo que le puede ocurrir a una enfermera que está iniciando a trabajar o que tenga años de servicio es una variable impredecible todo el personal está en riesgo

De acuerdo al turno de trabajo del personal de enfermería la mayor frecuencia de los accidentes se noto en el turno de la tarde que es desde la una de la tarde hasta las siete de la noche obtuvo un 42,5% herida punzante, 12,5% herida cortante y contacto con sangre 15%, es un signo de alarma por que la cantidad de accidentes laborales ocurridos.

Un estudio realizado en Ciudad Bolívar por Cesar Arévalo y Geomar Yibirin en el Complejo Hospitalario Ruiz y Páez en Octubre 2005- Junio 2006, sobre el nivel de conocimiento del personal de salud sobre las medidas de prevención, en caso de accidentes biológicos, concluyo en que el nivel de conocimiento del personal de salud se encuentra entre regular y bueno en un 63%,

siendo pocos los que lograron la excelencia 13% y un 24% tienen mal conocimiento (24).

Este estudio se relaciona con el anterior por lo que, del personal de enfermería con respecto al nivel de conocimiento resultó que el mayor porcentaje es de 67,5% como regular. Se observó mucha inseguridad y desconocimiento sobre las medidas de protección individual o estándares, y los procedimientos de higiene no lo realizaban por lo tanto no lo sabían y consultaban con sus compañeras al momento de responder la encuesta. Esta situación se puede eliminar realizando jornadas de información sobre estas medidas y de motivación hacia el personal de enfermería. No obstante los accidentes laborales de tipo biológico del personal de enfermería son frecuentes es de 70% por lo se requiere disminuir esta problemática así que previniendo es la mejor forma.

## **CONCLUSION**

- El personal de enfermería predominó el sexo femenino y las edades comprendidas entre 31-35 años.
- Los tipos de accidente laboral de tipo biológicos más frecuentes fue la herida punzante.
- Los accidentes laborales según los años de servicio o la experiencia no influyen en que ocurra un accidente laboral.
- La mayor ocurrencia de accidentes laborales fue el turno de la tarde.
- El nivel de conocimiento del personal de enfermería, fue regular en su mayoría.

## **RECOMENDACIONES**

- Capacitación t actualización permanente del personal de enfermería en cuanto a las medidas de precaución universal, para todos los pacientes.
- Participación del departamento de enfermería en cuanto ala capacitación y actualización permanente del personal en servicio.
- Realizar jornadas de los cuidados que se le deben prestan a los pacientes HIV positivos.
- Mensualmente realizar jornadas de despistaje de HIV, VDRL y Hepatitis B para todo el personal de salud que labora en la institución.

## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1-Miranda, J., Avezas, C., 2001.Hepatitis B en trabajadores de salud. Rev. Gastroent. Perú.**21**(2): 128-135.
  
- 2.-Siliciano, L., Franco, J.V., López, M., Aurety, L., Valera de Magdalena., A. 2002.Medidas de profilaxis de indicciones transmitidas por sangre y otros fluidos corporales En accidentes laborales de trabajadores de la salud. Arch. Venez. Pueric. Pediat. **65** (3): 106-111.
  
- 3.- Gallardo, M. 1997. Factores asociados a los accidentes por exposición percutánea en el Personal de enfermería en un Hospital de tercer nivel. [Serie en Línea.]Rev. Ciencia : **7** (1):4. Disponible: <http://www.scielosp.org/pdf/resp/v71n4/percutan.pdf>. [Mayo 2009].
  
- 4.- Moreno, R., Barreto, R., Mora, D., Morales, M., Rivas F., 2003. Accidentes biológicos Por exposición percutánea y contacto cutáneo-mucoso en el personal de enfermería De Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes, Mérida, Venezuela.[En línea]Revista Científica **22**(1):7 Disponible:[http://guajiros.udea.edu.co/fnsp/revista/vol\\_22-/07\\_ACCIDENTES\\_BIOLOGICOS.pdf](http://guajiros.udea.edu.co/fnsp/revista/vol_22-/07_ACCIDENTES_BIOLOGICOS.pdf) [ Mayo, 2009].
  
- 5.- Ilario G., Aurelia, José R., Arrazola, M., 2008. Accidentes con exposición a material biológico contaminado por VIH en trabajadores de un hospital de tercer nivel de Madrid.1986-2001. [En línea] Rev. Esp. Salud Pública.**78**



(1):41-51.Disponible:<http://scieloisciii.es/scielo. .php?script=sciarttex&pid=S11355727200400100005&lng=es&nrm=iso>>. ISSN 1135-5727.[Abril 2009].

6.-Prada, G., Salas, L., 1997. Manejo de la exposición ocupacional a patógenos transmitidos Por sangre. [Serie en línea].Revista de Urgencias **18** (2):2-5.

Disponible: <http://www.fepafem.org.ve/GuiasdeUrgencias/procesos infecciosos/manejo de la exposición ocupacional a patógenos Transmitidos porsangre. Pdf>. [Abril 2009].

7.-Tesifón, D.,2001. Análisis del riesgo de exposición biológica en los centros de salud.[Serie n Línea]. Revista Científica, **57** (9):5.Disponible:

<http://www.scielosp.org/scielo.php?scriPt=sci-artteext& pid=s1135-57271997000400005> [Mayo 2009].

8.-Guzmán, E., 2007.Preveccion y Bioseguridad Revista Científica. [Serie en línea]

**1**(7):6.Disponible: <http://www.infecto.edu.uy/bioseguridad/bioseguridad.htm-76K/>. [Mayo 2009].

9.- Richard P., 1989.Precauciones universales con sangre y fluidos corporales. Rev.

Salud [Serie en Línea] **17** (3):19-20.Disponible: <http://www.scielosp.org/scielo.php?scrip =3/ 68circular8> [Junio 2009].

- 10.-Gispert, C., y Navarro,Gay.,2007. “Manual de la Enfermería”.  
Océano/Centrum  
Barcelona (España). **1** (1):63-65.
- 11.-Stuart, J.,2007.Revista científica, precauciones universales al examinar un  
paciente. [Serie en Línea] **19** (2):13.Disponible: [www./precauciones-  
-universales-prevenir- infeccionesexaminar-un-Paciente--21908-VGP  
- 33k](http://www.precauciones-universales-prevenir-infeccionesexaminar-un-Paciente--21908-VGP-33k). [Abril 2009].
- 12.- Roberts, M., 2007.Fundación de la hepatitis B [Serie en línea] **21** (2):4-  
6.Disponible: [http://www.hepb.org/patients/general\\_information.htm](http://www.hepb.org/patients/general_information.htm),  
[ Marzo 2009].
- 13.-Castillo, E., y Villan, I.,2003.Medidas de Bioseguridad que practica el  
Personal  
De Enfermería frente al riesgo de contraer Hepatitis B. Rev cient.  
[Serie en Línea] **4** (2):8.Disponible: [http://scielo isciii.es/  
scielo.php?script=sci2547845=sp9](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci2547845=sp9). [Abril 2009].
- 14.-Díaz, M., Cadena, L., López, P., 2001.Los accidentes biológicos entre  
estudiantes  
de Medicina: el caso de la UNAB. Med UNAB.**4** (12):162-166.
- 15.-Vidal, J., y Basso, J.,2006.Normas de Bioseguridad del Ministerio de Salud  
Pública,Uruguay. [Serie en línea] **3** (2):7-8 Disponible: [http:// www.infecto.  
edu.uy/prevencion/bioseguridad/bioseguridadHtm](http://www.infecto.edu.uy/prevencion/bioseguridad/bioseguridadHtm). [ Abril 2009].

- 16.-Guías actualizadas del servicio de salud pública de E.E.U.U para el manejo de la exposición ocupacional al VHB, VHC y VIH y recomendaciones para la profilaxis posterior a la exposición. 2001.Revi de Sal [Serie en Línea] **50** (RR 11):1.Disponible:<http://www.cdc.gov/mmwr/PDF/RR/RR5011PDF> [Marzo 2009].
- 17.-Mandell, B., 1991. Infecciones Nosocomiales Rev..Cientific[Serie en Línea] **3**(2):276.Disponible: <http://www.infecciones.edu.uy/prevencion/nosocomiales.htm>[Abril 2009] .
- 18.-Vega, R., y Ramos, W., 1997 Riesgos profesionales del anestesiólogo y del personal de quirófano. Programa de Actualización Continua para Anestesiólogos [Serie en Línea] **2**(1): 65-69.  
Disponible:[www.actaodontologica.com/ediciones/2008/1/accidentes\\_Trabajo\\_profesionales\\_salud.asp](http://www.actaodontologica.com/ediciones/2008/1/accidentes_Trabajo_profesionales_salud.asp). [Marzo 2009].
- 19.-Garay, J., y Garay, M., 2005. La Ley de Trabajo Corporación AGR, SC. Caracas Venezuela.
- 20- Bermúdez, P., B, Sanchez., 2007.Exposición biológica a patógenos Hemáticos temporalidad laboral. Med. Segur. Trab.**53** (207):13-19. [Serie en línea] Disponible;<[http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci\\_arttext&pid=S046X20070000200004&lng=es&nrm=iso](http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S046X20070000200004&lng=es&nrm=iso)>ISSN 0465-546X [Abril 2009].

- 21.-Marziale, M., 2003.Ocurrencia de accidentes de trabajo causados por material CortoPunzante entre trabajadores de enfermería en hospitales Noroestes de Sao Paulo, Brasil Cienc Enfermería. **9** (1):21-31. [Serie en Línea]  
Disponible: [http://2508accidentes1//scielo.php?trabajo?arttext&pid=\[](http://2508accidentes1//scielo.php?trabajo?arttext&pid=[Marzo 2009].)  
Marzo 2009].  
[http://2508accidentes1//scielo.php?trabajo?arttext&pid=\[Marzo 2009\].](http://2508accidentes1//scielo.php?trabajo?arttext&pid=[Marzo 2009].)
- 22.- Gestal, O., 2003. Riesgos laborales del personal sanitario. Mc. Graw-Hill Interam [Serie en línea] España Investigación en Salud **3**(1):17.  
Disponible:[http://www.Co.ve/search?hl=es&lr==longes&&oi=defmore&del](http://www.Co.ve/search?hl=es&lr==longes&&oi=defmore&def=es&q=define:factor+de+riesgo)  
[f=es&q=define: factor+de+riesgo](http://www.Co.ve/search?hl=es&lr==longes&&oi=defmore&def=es&q=define:factor+de+riesgo). [Marzo 2009].
- 23.- Aldrete, M., y Pando, M., 2005. Condiciones laborales y repercusiones en la salud de Mujeres que trabajan en la economía informal. [Serie en línea].  
Salud de los Trabajadores **16**(1):9. .Disponible: [http://www.who.int/](http://www.who.int/occupational_health/activities/index.html)  
[/occupational health/activities/ index.html](http://www.who.int/occupational_health/activities/index.html). [Mayo 2009].
- 24.-Delgado, C., y Yibirin, G., 2005-2006. Nivel de Conocimiento del personal de Salud sobre las medidas de prevencion, en caso de accidentes biológicos en Complejo Universitario Hospitalario Ruiz y Paez. Trabajo de Investigacion. **1**(1):23,49. [Mayo 2009].
- 25.- Satse, E., 1997. Guía de prevención de los riesgos biológicos. Salud Laboral [Serie en línea] Salud Laboral **18** (2):8 Disponible:  
[http://www.saste.es/saludlaboral/guia\\_riesgosBiológicos.htm](http://www.saste.es/saludlaboral/guia_riesgosBiológicos.htm). [Mayo 2009]

## APENDICE



Universidad de Oriente  
Núcleo Bolívar  
Escuela De Ciencias De La Salud  
“Dr. Francisco Battistini Casalta”  
Departamento De Enfermería

Servicio: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

Lugar \_\_\_\_\_

Apéndice A

**Cuestionario para medir cuales son los accidentes laborales de tipo biológico que presenta el personal de enfermería del servicio emergencia de adultos del Hospital Dr. Raúl Leoni Otero, en el segundo trimestre de 2009.**

### Instrucciones

Estimada Enfermera (o), esta encuesta tiene por finalidad recabar información para la realización de un estudio sobre los accidentes laborales de tipo biológico.

- 1.- Lea cuidadosamente cada pregunta.
- 2.- Marque con una (x) la respuesta adecuada.
- 3.- Por Favor responda sinceramente.
- 4.- Se le agradece contestar todas las preguntas.

1.- Sexo:

a)Femenino\_\_\_\_

b)Masculino\_\_\_\_

2.- ¿Cuántos años tiene trabajando como enfermera (o)?

a)0 – 5 años\_\_

b)6- 10 años\_\_

c)11- 15 años\_\_

d)16-20 años\_\_

e)21- 25 años\_\_\_\_

f) Más de 26 años\_\_\_\_

3.- ¿En qué turno trabaja?

a)7am a 1 pm\_\_

b)1pm a 7 pm\_\_

c)7pm a 7 am\_\_\_\_

4.- ¿En qué rango laboral está ubicado (a) usted?

a) Auxiliar\_\_

b)Técnico\_\_

c)Profesional\_\_

5.- ¿Atiende usted directamente a pacientes o personas enfermas en :(Abordaje venoso, Vías aéreas, Higiene etc.)?

a)Si\_\_

b)No\_\_

6.- ¿Cree usted importante como personal de enfermería saber que es un accidente laboral?

a) No \_\_\_\_

b) Si\_\_\_\_\_

7.- ¿Cómo personal de enfermería alguna vez ha sufrido un accidente laboral?

- a) No \_\_\_\_\_
- b) Si \_\_\_\_\_

8.- ¿De qué tipo fue su accidente laboral?

- a) Herida Punzante \_\_\_\_\_
- b) Herida Cortante \_\_\_\_\_
- c) Contacto con Sangre Contaminada en Mucosas \_\_\_\_\_ o Heridas Previas \_\_\_\_\_
- d) Otros \_\_\_\_\_

9.- ¿Con qué instrumento fue causado el accidente laboral?

- a) Agujas ( Jeringa contaminada \_\_\_\_\_ Scalps \_\_\_\_\_ Jelcos \_\_\_\_\_)
- b) Bisturíes \_\_\_\_\_
- c) Otros \_\_\_\_\_

10.- ¿El instrumento con el que se causo el accidente estuvo en contacto con un paciente infectado?

- a) Si \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ ¿Cual Patología? \_\_\_\_\_
- b) No \_\_\_\_\_

11.- ¿Conoce usted cuales son las medidas de prevención universal?

- a) No \_\_\_\_\_
- b) Si \_\_\_\_\_

12.- ¿Nombre al menos 2 medidas de prevención de las que conoce?

---



---



---

13. ¿Usted como personal de enfermería utiliza guantes en su actividad laboral?

- a) No \_\_\_
- b) Si \_\_\_
- c) Algunas Veces \_\_\_

14. ¿Usted como personal de enfermería utiliza lentes protectores en su actividad laboral?

- a) Si \_\_\_
- b) No \_\_\_
- c) Algunas Veces \_\_\_

15.- ¿Usted como personal de enfermería utiliza mascarilla impermeable en su actividad laboral?

- a) Si \_\_\_
- b) No \_\_\_
- c) Algunas Veces \_\_\_

16.- ¿Usted conoce los tipos de accidentes laborales más frecuentes?

- a) No \_\_\_ Si ¿Cuáles?  
\_\_\_\_\_
- b) Si \_\_\_

17.- ¿Cree usted que la disponibilidad de recursos materiales influyen en la prevención de accidentes laborales?

- a) No \_\_\_
- b) Si \_\_\_

18.- ¿Está usted Vacunado contra la Hepatitis B?

- a) Si \_\_\_
- b) No \_\_\_



19.- ¿Cuántas Dosis Cumplió?

a) Una\_\_

b) Dos\_\_

c) Tres\_\_



Universidad de Oriente  
Núcleo Bolívar  
Escuela de Cs de la Salud  
Dr. Francisco Battistini Casalta  
Departamento de Enfermería

Apéndice B

**Validación del Instrumento**

Hago constar que he revisado el instrumento planteado para recopilar la información para la elaboración del proyecto de grado: **ACCIDENTES LABORALES DE TIPO BIOLÓGICO DEL PERSONAL DE ENFERMERÍA. EMERGENCIA DE ADULTOS DEL HOSPITAL DR. RAUL LEONI OTERO SEGUNDO TRIMESTRE 2009**. Presentado por las bachilleres: Mora Guevara Kellys del Valle C.I: 17339690 Y Pérez Gil Esther Josefina C.I:18237944, Para optar por el título de: Licenciada en Enfermería.

Ciudad Bolívar a los \_\_\_ del Mes de Julio de 2009.

NOMBRE: \_\_\_\_\_

CEDULA DE IDENTIDAD: \_\_\_\_\_

ESPECIALIDAD: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_



UNIVERSIDAD DE ORIENTE  
NUCLEO BOLIVAR  
ESCUELA Cs DE LA SALUD  
Dr. FRANCISCO BATTISTINI CASALTA  
DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA

Apéndice C

### AUTORIZACIÓN

Ante todo reciba un cordial saludo, nos dirigimos a ustedes por medio de la presente para solicitar su permiso para realizar un estudio en el Hospital Dr. Raúl Leoni Otero al personal de enfermería que labora en la emergencia de adultos en los tres turnos de esta institución sobre los accidentes laborales de tipo biológico del personal de enfermería el cual es un requisito para obtener el título de Licenciada en Enfermería de la Universidad de Oriente.

Sin más que hacer referencia se despiden de ustedes las bachilleres Mora Kellys C.I:17339690 y Pérez Esther C.I:18237944.

JEFA DE ENFERMERA \_\_\_\_\_

SUPERVISORA DE EMERGENCIA DE ADULTOS \_\_\_\_\_

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y  
ASCENSO:**

|                  |   |
|------------------|---|
| <b>TÍTULO</b>    | <b>ACCIDENTES LABORALES DE TIPO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA. EMERGENCIA DE ADULTOS EN EL HOSPITAL Dr. RAUL LEONI OTERO (SAN FELIX) SEGUNDO TRIMESTRE 2009.</b> |
| <b>SUBTÍTULO</b> |   |

**AUTOR (ES):**

| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>           | <b>CÓDIGO CULAC / E MAIL</b>                             |
|--------------------------------------|--|
| <b>PEREZ GIL ESTHER JOSEFINA</b>     | <b>CVLAC:18237944<br/>E MAIL:esther9448@hotmail.com</b>  |
| <b>MORA GUEVARA KELLYS DEL VALLE</b> | <b>CVLAC:17339690<br/>E MAIL:KELLYS_MORA@HOTMAIL.COM</b> |
|                                      | <b>CVLAC:<br/>E MAIL:</b>                                |
|                                      | <b>CVLAC:<br/>E MAIL:</b>                                |

**PALÁBRAS O FRASES CLAVES:**

Accidente Laboral, Pinchazo, Herida Punzante

## METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:

| ÁREA                              | SUBÁREA |
|-----------------------------------|---------|
| <u>DEPARTAMENTO DE ENFERMERIA</u> |         |
|                                   |         |
|                                   |         |

### RESUMEN (ABSTRACT):

Un Accidente biológico, es la lesión percutánea (ejemplo: pinchazo, cortaduras), o en el contacto con piel y mucosas no intacta con sangre u otro liquido corporal potencialmente infeccioso en la jornada de trabajo de las enfermeras (os). El Presente estudio tuvo como objetivo determinar los accidentes laborales de tipo biológico en el personal de enfermería en la emergencia de adultos del Hospital Dr. Raúl Leoni Otero (San Félix) en el segundo trimestre del 2009. Se diseñó un estudio de carácter descriptivo, prospectivo de corte trasversal. Para la recolección de datos se utilizo una encuesta tipo cuestionario conformado por preguntas cerradas, selección simple y desarrollo, que consta 20 ítems. Los resultados revelaron que los accidentes más frecuentes a los que está expuesto el personal de enfermería son herida punzante en 22,5% (aguja de jeringa estéril o aguja de jeringa no estéril), herida cortante en 15% (bisturíes) y contacto con sangre en 10%,utilización de recursos materiales en 100% el uso de mascarillas y 70% el uso de guantes, los accidentes laborales de tipo biológico con más de 26 años de servicio se observó un 32,5% de accidentes tipo herida punzante, los accidentes laborales de acuerdo al turno de trabajo y se observó en el turno de 1am a 7pm en un 42,5% herida punzante, herida cortante en un 12,5% contacto con sangre en un 15%. Sin embargo cabe destacar que los años de servicio y el turno de trabajo no desencadena un accidente laboral por lo que puede ocurrir en cualquier momento. Con respecto al el nivel de conocimiento resulto un 67,5% regular. Para mejorar esta situación se debe de capacitar al personal que allí labora en cuanto al descarte de material punzo-cortante, técnicas de preparación de medicamentos.

**ETADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:**

CONTRIBUIDORES:

| APELLIDOS Y NOMBRES  | ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL |                            |     |    |     |
|----------------------|-----------------------------|----------------------------|-----|----|-----|
| LICDA. NILDA MAIA    | ROL                         | CA                         | ASX | TU | JUX |
|                      | CVLAC:                      | 6.525.505                  |     |    |     |
|                      | CVLAV:                      | NILDA_JMR@HOTMAIL.COM      |     |    |     |
|                      | E_MAIL                      |                            |     |    |     |
|                      | E_MAIL                      |                            |     |    |     |
| LICDO.ROMMEL MEDRANO | ROL                         | CAX                        | AS  | TU | JU  |
|                      | CVLAC:                      | 15.125.924                 |     |    |     |
|                      | E_MAIL                      | ROMMEL_MEDRANO@HOTMAIL.COM |     |    |     |
|                      | E_MAIL                      |                            |     |    |     |
| LICDA. ODALYS REYES  | ROL                         | CA                         | AS  | TU | JUX |
|                      | CVLAC:                      | 8.358.746                  |     |    |     |
|                      | E_MAIL                      | ODALYS283@HOTMAIL.COM      |     |    |     |
|                      | E_MAIL                      |                            |     |    |     |
| LICDA. ALIRIA MEZA   | ROL                         | CA                         | AS  | TU | JUX |
|                      | CVLAC:                      | 5.200.528                  |     |    |     |
|                      | E_MAIL                      | MALIRIA50@YAHOO.ES         |     |    |     |
|                      | E_MAIL                      |                            |     |    |     |

**FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:**

|      |     |     |
|------|-----|-----|
| 2010 | 02  | 12  |
| AÑO  | MES | DÍA |

**LENGUAJE. SPA**

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:**

**ARCHIVO (S):**

| <b>NOMBRE DE ARCHIVO</b>  | <b>TIPO MIME</b> |
|---|------------------|
| TESIS: ACCIDENTES LABORALES DE TIPO BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA. EMERGENCIA DE ADULTOS HOSPITAL DR. RAUL LEONI OTERO (SAN FELIX) SEGUNDO TRIMESTRE 2009. | DOC              |
|   |                  |
|   |                  |

**ALCANCE**

**ESPACIAL:** Emergencia De Adultos Hospital

Dr. Raul Leoni Otero (San Felix)

**TEMPORAL:** 4 Años

**TÍTULO O GRADO ASOCIADO CON EL TRABAJO:**

Licenciatura en enfermería

**NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:**

Pregrado

**ÁREA DE ESTUDIO:**

**INSTITUCIÓN:**

Universidad de Oriente

**METADATOS PARA TRABAJOS DE GRADO, TESIS Y ASCENSO:**

**DERECHOS**

De acuerdo al artículo 44 del reglamento de trabajos de grado "Los Trabajos de grado son exclusiva propiedad de la Universidad de Oriente y solo podrán ser utilizadas a otros fines con el consentimiento del consejo de núcleo respectivo, quien lo participara al Consejo Universitario.

*Rosa Esther*  
AUTOR

*Mara Kellys*  
AUTOR

AUTOR

*Francisco*  
TUTOR

*Peyes*  
JURADO

*Adrián*  
JURADO

**POR LA SUBCOMISION DE TESIS**