



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

**RIESGO OCUPACIONAL BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE  
ENFERMERÍA. EMERGENCIA DE ADULTOS. HOSPITAL  
(IVSS) “DR. HÉCTOR NOEL JOUBERT”. ABRIL- JULIO 2010.**

**Tutor (a):**

Prof. Licda. Marta Rondón

**Trabajo de grado presentado por:**

Br. Flores, García, María Gabriela

C.I. 18.012.502.

Br. Gascón, Villanueva, Jhoana Edelmira

C.I. 16.648.758.

Como requisito parcial para optar al Título de Licenciado (a) en Enfermería

**Ciudad Bolívar, Julio 2010.**



## ÍNDICE

|  |            |
|--|------------|
| <b>ÍNDICE</b> .....  | <b>ii</b>  |
| <b>AGRADECIMIENTO</b> .....                                    | <b>iv</b>  |
| <b>DEDICATORIA</b> .....                                       | <b>v</b>   |
| <b>DEDICATORIA</b> .....                                       | <b>vi</b>  |
| <b>RESUMEN</b> .....   | <b>vii</b> |
| <b>INTRODUCCIÓN</b> .....                                      | <b>1</b>   |
| <b>JUSTIFICACIÓN</b> .....                                     | <b>11</b>  |
| <b>OBJETIVOS</b> .....   | <b>13</b>  |
| Objetivo General .....   | 13         |
| Objetivos Específicos.....                                     | 13         |
| <b>DISEÑO METODOLÓGICO</b> .....                               | <b>14</b>  |
| Tipo de estudio:.....  | 14         |
| Localización geográfica: .....                                 | 14         |
| Universo y muestra: .....                                      | 14         |
| Criterios de inclusión: .....                                  | 14         |
| Criterios de exclusión: .....                                  | 14         |
| Técnicas e instrumentos para la recolección de los datos:..... | 15         |
| Procedimientos:.....   | 16         |
| Validación del Instrumento .....                               | 17         |
| Tabulación y Análisis: .....                                   | 17         |
| Tabla N° 1 .....   | 18         |
| Tabla N° 2 .....   | 19         |
| Tabla N° 3 .....   | 20         |
| Tabla N° 4 .....   | 21         |
| Tabla N° 5 .....   | 22         |
| Tabla N° 6 .....   | 23         |
| Tabla N° 7 .....   | 24         |



|   |           |
|---|-----------|
| Tabla N° 8 .....                        | 25        |
| Tabla N° 9 .....                        | 26        |
| Tabla N° 10 .....                       | 27        |
| Tabla N° 11 .....                       | 28        |
| Tabla N° 12 .....                       | 29        |
| Tabla N° 13 .....                       | 30        |
| Tabla N° 14 .....                       | 31        |
| Tabla N° 15 .....                       | 32        |
| <b>DISCUSION .....</b>                  | <b>33</b> |
| <b>CONCLUSION.....</b>                  | <b>37</b> |
| <b>RECOMENDACIONES.....</b>             | <b>38</b> |
| <b>REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS .....</b> | <b>39</b> |
| <b>APÉNDICES.....</b>                   | <b>43</b> |



## AGRADECIMIENTO

A Dios, por permitirnos culminar satisfactoriamente nuestro trabajo de investigación.

A nuestros padres y familiares por todo su apoyo.

A la Licda. Marta Rondón y Licdo. Ramón Prado, por brindarnos todo su apoyo, asesoría y conocimientos necesarios para realizar nuestro trabajo investigativo.

A nuestros profesores que participaron en nuestro desarrollo profesional durante nuestra carrera, sin su ayuda y conocimientos no estaríamos en donde nos encontramos ahora.

Al personal de Enfermería que labora en el Servicio de Emergencia de Adultos del Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS), Dr “Héctor Nouel Joubert” por prestar su colaboración y disposición como objeto de estudio para la realización del trabajo de investigación.

A todos nuestros compañeros por su apoyo motivación y por compartir tantas aventuras y experiencias.

En general quisiéramos agradecer a todas y cada una de las personas que han vivido con nosotras la realización de esta tesis.

A todos, Gracias!

*María y Ihoana.*



## DEDICATORIA

Dedico mi tesis con mucho amor de manera muy especial, este pequeño esfuerzo, el cual significa un nuevo triunfo en vidas, principalmente:

A Dios y a la Virgen Del Valle: quienes me dieron la fe, la fortaleza, vida, salud y la esperanza para terminar este trabajo.

A mis padres, Delmira y Raúl quienes me enseñaron desde pequeña a luchar para alcanzar mis metas. Mi triunfo es el de ustedes, ¡los amo!

A mis Abuelos: Ana y Domingo, quienes siempre me motivó a seguir adelante y a quien prometí que terminaría mis estudios. Promesa cumplida.

A mis hermanos: Rafael y yordano, por acompañarme en esta etapa y para que le sirvan de ejemplo y motivación en sus vida como estudiantes y también logren sus éxitos y cumplan sus metas.

A todos mis familiares que me resulta muy difícil poder nombrarlos en tan poco Espacio, sin embargo ustedes saben quiénes son, que tuvieron una palabra de apoyo durante mis estudios.

A mis profesores, no solo a los de mi carrera sino de toda la vida, mil gracias porque de alguna manera forman parte de lo que ahora soy.

A mi mega amiga Yexi, por todas las penas y alegrías vividas juntas, gracias por tu amistad.

A mi amiga y compañera de tesis María, gracias por tu compañía y apoyo para realizar nuestro trabajo.

A todos mis amigos que me han prestado su colaboración y apoyo siempre en especial a Milagros Mendoza.

A todas las personas que han creído en mí! Muchas gracias!

*Jhoana Gascón.*



## DEDICATORIA

Mi tesis la dedico con todo mi amor y cariño.

A DIOS que me diste la oportunidad de vivir me has dado sabiduría fortaleza y por regalarme una familia maravillosa.

Con mucho cariño principalmente a mis padres que me dieron la vida y han estado conmigo en todo momento me han ayudado a salir adelante buscando siempre el mejor camino. Gracias mama por darme una carrera para mi futuro y por creer en mí, a mis hermanos sobrinas abuelos tíos y primos por su apoyo confianza y amor.

A mi novio por estar siempre a mi lado apoyándome en las decisiones que he tomado, por escucharme, Gracias por ser parte de mi vida.

A mis profesores por sus consejos y por compartir desinteresadamente sus amplios conocimientos y experiencias.

A mis compañeros y compañeras de clases en especial a Jhoana Milagros Yexi por el apoyo y motivación que de ellas he recibido.

Les agradezco a todos ustedes con todo mi corazón el haber llegado a mi vida y el compartir momentos agradables y momentos tristes, pero esos momentos son los que nos hacen crecer y valorar a las personas que nos rodean. Los quiero mucho.

*María Flores.*



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

**RIESGO OCUPACIONAL BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA.  
EMERGENCIA DE ADULTOS. (IVSS) HOSPITAL “DR. HÉCTOR NOUEL  
JOUBERT”. ABRIL- JULIO 2010.**

**Flores García, María Gabriela.  
Gascón Villanueva, Jhoana Edelmira.**

**RESUMEN**

El presente trabajo de investigación determinó el riesgo ocupacional de tipo biológico en el personal de enfermería en la emergencia de adulto. (IVSS) Dr. Héctor Nouel Joubert, para el periodo abril -Julio 2010. Se diseñó el presente estudio, de tipo descriptivo, de corte transversal, de campo. Los resultados relevaron que el sexo que predominó fue el femenino con 68,0%, de los cuales el grupo etáreo del personal de enfermería más frecuente fue de 21 a 34 años con 64,0%; En cuanto al nivel académico del personal de enfermería, se obtuvo que el 56,0% respondieron ser Licenciado; El 44,0% del personal laboran en el turno de 7/1; el 64,0% del personal tienen de 1 a 6 años laborando en la institución; El 48,0% del personal respondieron usar siempre guantes teniendo riesgo muy bajo de contaminarse; El 64,0% del personal respondieron usar siempre envases para desechar los objetos punzocortante, teniendo muy bajo riesgo; El 80,0% del personal respondieron realizarse siempre el lavado de mano antes y después de cada procedimiento, teniendo un riesgo muy bajo de contaminarse; El 44,0% del personal contestaron usar las medidas de asepsia y antisepsia en cada procedimiento, teniendo un riesgo muy bajo; El 60,0% contestaron tener contacto con fluido sanguíneo y secreciones, teniendo un riesgo muy alto; El 80,0% contestaron exponerse a enfermedades infecto contagiosas, teniendo un riesgo muy alto Los resultados demuestran que el personal de enfermería tiene un bajo riesgo de contaminarse.

**Palabra clave:** Riesgo Laboral/ Personal de Enfermería/ Institución/Emergencia de Adulto.



## INTRODUCCIÓN

La Organización Mundial de la Salud 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/SIDA y 419 casos posibles <sup>1</sup>. Mientras que la Organización Panamericana de la Salud considera que los fluidos que presentan alto riesgo de transmisión del VIH, la hepatitis B, la hepatitis C y otros patógenos son: sangre, líquido amniótico, líquido pericárdico, líquido peritoneal, líquido pleural, líquido sinovial; La saliva, el sudor, las lágrimas, la orina, el vómito, las heces y las secreciones bronquiales no se consideran de alto riesgo a menos que estén contaminados con sangre; sin embargo, todos los líquidos orgánicos deben manejarse de la misma forma <sup>2</sup>.

Por otro lado, la Organización Mundial de la Salud (OMS), para el año 2002, reportó que los trabajadores del sector salud representaban aproximadamente treinta y cinco (35) millones de personas a nivel mundial, lo que equivale a un 12 por ciento de la fuerza laboral. Aún cuando es indiscutible un grupo numéricamente relevante, éste ha sido relegado de las actividades de la salud ocupacional, ya que ni los gobiernos ni las organizaciones de salud le han concedido la suficiente atención a los factores de riesgos laborales presentes en los centros dispensadores de salud que pueden ocasionar accidentes o enfermedades ocupacionales en este personal <sup>3</sup>.

En ese mismo orden de idea, la OPS, para el 2003, refiere que normalmente, los reglamentos de los hospitales tienen por objeto proteger a los enfermos y no a su personal. Por supuesto, se considera que es justo mantener un sentido de proporción en estas cuestiones, ya que la función del personal de la salud consiste en brindar cuidados y es muy evidente que hasta la fecha se ha dedicado muy poca atención a su





salud, sumado a que no se podría aseverar que quienes prestan cuidados de salud sean necesariamente personas en buenas condiciones iniciales de salud <sup>4</sup>.

En España durante el año se producen 14 pinchazos y cortes accidentales por cada 100 camas Hospitalarias. De cada pinchazo accidental: 1 de cada 300 ocurre con material contaminado con el virus del SIDA, 1 de cada 30 con hepatitis B y 1 de cada 3 con hepatitis C. Uno de cada dos profesionales de enfermería se pincha accidentalmente al año, además, tras producirse el pinchazo accidental, solo el 52% de los profesionales se realizaron los análisis de prevención correspondientes <sup>5</sup>.

En los países en desarrollo, la principal causa de accidentes por pinchazos y contagios es la reinsertión de la tapa plástica en la jeringa. Según el centro de control de enfermedades y prevención de los Estados Unidos (2004), se registran más de 385.000 heridas por agujas y otros objetos punzo cortantes anualmente, en una población de más de ocho (8) millones de trabajadores que laboran en hospitales y otros establecimientos de salud. Los datos del Sistema de Vigilancia Epidemiológica (EPINET), arrojan que los trabajadores de salud en Hospitales de docencia en USA, incurren aproximadamente en 26 heridas por agujas por cada 100 camas <sup>6</sup>.

Entre los países industrializados, hasta el 31 de diciembre de 1995 se habían registrado 223 casos de infecciones por VIH presuntamente profesionales, de las cuales se comprobaron 79 seroconversiones entre el personal sanitario. La mayoría de las seroconversiones sirvieron entre el personal dedicado a la enfermería y a la extracciones de sangre y fueron producida por pinchazos. Un accidente con riesgo biológico por pinchazo o corte se evalúa en un 30% para el virus de hepatitis B (VHB), el 3% para el virus de la hepatitis C (VHC) y un 0,3% para el virus de inmunodeficiencia humana (VIH). En caso de contacto con las mucosas, o con la piel herida el riesgo de contaminación es de 0,04% para el VIH, no habiéndose cuantificado para el VHB y el VHC <sup>7</sup>.



En Argentina se promulgó la Ley de Higiene y Seguridad en el Trabajo (19.587), que fija condiciones de higiene y seguridad para todos los lugares de trabajo, cuyos objetivos son proteger la vida, preservar y mantener la integridad psicofísica de los trabajadores, prevenir, reducir, eliminar o aislar los riesgos entre otros. No se tienen datos sobre la implementación y cumplimiento de medidas tendientes a promover y proteger la salud de los trabajadores, así como la aplicación de un modelo teórico donde se relacionen los conceptos de condiciones de trabajo, factores de riesgos, exposición y daño a la salud. Al personal de enfermería, desde el punto de vista epidemiológico se lo podría considerar como un grupo especialmente vulnerable frente a los riesgos de su labor <sup>8</sup>.

Mientras que en Brasil, los estudios centrados en la relación salud-trabajo en la enfermería en las instituciones hospitalarias comenzaron a ser realizados en la década de los años 70 y se incrementaron a partir de la década de los años 80. Conforme estos estudios demostraron, la salud del trabajador de enfermería es la comprometida. Tal riesgo, en parte, puede ser detectado por medio de la elevada incidencia de accidentes de trabajo y dolencias profesionales en dicho país, la escasez de datos sistematizados sobre esos accidentes no permite conocer la magnitud global del problema, dificultando, así, la evaluación de las medidas preventivas utilizadas actualmente <sup>9</sup>.

Al personal de enfermería, desde el punto de vista epidemiológico se lo podría considerar como un grupo especialmente vulnerable frente a los riesgos de su labor, hecho que se agrava muchas veces por la ausencia de cobertura específica en materia de salud laboral y por la carencia o no implementación de estándares de prevención a la exposición a riesgos que algunas veces podrían resultar fatales. Es por esto que dentro de los escasos estudios que demuestran la existencia de diversos tipos de riesgos que de modo abierto o encubierto afectan a todos los profesionales que prestan servicios de salud (riesgos físicos, químicos, biológicos y ergonómicos.)



algunos especialistas consideran conveniente también incluir en los trabajos de investigación de este tipo, la medición del grado de satisfacción laboral que presenta el personal de enfermería <sup>10</sup>.

Accidente de trabajo se define como suceso repentino que sobreviene por causa o con ocasión del trabajo, y que produce en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional, una invalidez o la muerte; así como aquel que se produce durante la ejecución de órdenes del empleador, aún fuera del lugar y horas de trabajo, o durante el traslado de los trabajadores desde su residencia a los lugares de trabajo o viceversa, cuando el transporte se suministre por el empleador <sup>11</sup>.

El riesgo de contaminación hematógena o infección, es reconocido como uno de los más frecuente en las personas que prestan su servicio en el campo de la salud, muy particularmente en aquellas que laboran en área especializada donde se manejan altas concentraciones de pacientes con diversas enfermedades potencialmente infecciosas, siendo estos los que pueden poner al trabajador de salud en riesgo de infección por virus, hongos, y bacterias debido al contacto con sangre u otro fluidos orgánicos implicados en la transmisión de dichos patógenos durante el desarrollo de su actividad laboral <sup>12</sup>.

Se entiende por exposición accidental ocupacional las inoculaciones parenterales (pinchazos, cortes, arañazos) y el contactos con membrana mucosas o piel no intacta (lesiones o dermatitis) de sangre, tejidos u otros fluidos corporales potencialmente contaminados; también deben valorarse los contactos con piel intacta en tiempo prolongado, con sangre u otros fluidos potencialmente infecciosos, que impliquen un área extensa, así como el contacto directo con muestras de laboratorio. Es necesario instaurar programas de salud laboral en nuestras áreas de salud para disminuir la exposición ocupacional a agentes biológicos, que incluyan: medidas



educativas, medidas administrativas de control (recogida completa de información), uso correcto de equipos de protección y realizar prácticas de trabajo seguras <sup>13</sup>.

El término riesgo es una parte integrante del vocabulario de los diferentes técnicos y especialistas que participan en la elaboración o diseño de estrategias en el contexto preventivo. Pero a su vez, forma parte del lenguaje diario y cotidiano de las personas que son susceptibles de sufrirlo, existiendo el peligro de que los riesgos que emergen y evolucionan a causa de las demandas del mercado laboral se perciban como algo normal y no se asuma por ello un esfuerzo preventivo para evitarlos. Así, los datos del Boletín de Estadísticas Laborales de 2001 subraya la necesidad de fomentar la investigación y la formación en seguridad y salud en el trabajo, que contribuya a la prevención de los riesgos laborales y, por tanto, a la percepción de los riesgos emergentes en este ámbito <sup>14</sup>.

Los riesgos laborales de tipo biológico son los más frecuentes entre el personal sanitario hospitalario. De ellos cabe destacar los accidentes por exposición percutánea, ya que suponen aproximadamente un tercio de los accidentes laborales de estos trabajadores. Por categorías profesionales, la de enfermería presenta la mayor frecuencia. Los accidentes por exposición percutánea incluyen aquellos que conllevan una penetración a través de la piel por una aguja u otro objeto punzante o cortante contaminado con sangre, con otro fluido que contenga sangre visible, con otros fluidos potencialmente infecciosos o con tejidos de un paciente <sup>15</sup>.

Trabajador o personal de salud, se refiere a aquellas personas pagadas o no pagadas que trabajan en instituciones de la salud que tienen el potencial de exponerse a materiales, sangre, tejidos infectados y a fluidos corporales específicos, equipos o superficies ambientales contaminadas con estas sustancias. El personal de salud incluye pero no se limita al personal del servicio de emergencia, personal de odontología, de laboratorio, de sala de autopsias, enfermeras, auxiliares de



enfermería, médicos, técnicos, terapeutas, farmacéutas, estudiantes de medicina, residentes, personal contratado por la institución hospitalaria y personas no comprometidas directamente en el manejo de pacientes pero que potencialmente están expuestas a sangre y fluidos corporales (religiosos, dietistas, camareras, mantenimiento y personal voluntario) <sup>16</sup>.

El Artículo 562 de la Ley Orgánica Del Trabajo en Venezuela se entiende por enfermedad profesional un estado patológico contraído con ocasión del trabajo o por exposición al ambiente en que el trabajador se encuentre obligado a trabajar; y el que pueda ser originado por la acción de agentes físicos, químicos o biológicos, condiciones ergo lógicas o meteorológicas, factores psicológicos o emocionales, que se manifiesten por una lesión orgánica, trastornos enzimáticos o bioquímicos, temporales o permanentes. El Ejecutivo Nacional al reglamentar esta Ley o mediante Resolución especial podrá ampliar esta enumeración <sup>17</sup>.

Según el Artículo 197 de la Ley Orgánica del Trabajo en Venezuela, se expresa que el Ejecutivo Nacional podrá, en el Reglamento de esta Ley o por Resolución especial, fijar una jornada menor para aquellos trabajos que requieran un esfuerzo excesivo o se realicen en condiciones peligrosas o insalubres. En base a este artículo, en la III convención colectiva de trabajo entre el Ministerio de Salud y Desarrollo Social y los institutos autónomos a él adscrito y la Federación de Colegio de Enfermera (os) de Venezuela (2002). En la cláusula N 22 define que la jornada diaria para las enfermeras será 36 horas en un horarios comprendido entre las 7am, a 1 pm en el primer turno, y el segundo turno es de 1 pm a 7 pm y la jornada nocturna será de 12 horas ínter diaria de cuatros horas de descanso dentro de dicho turno 7 pm a 7 am <sup>17</sup>.

Un estudio en el Hospital general de Madrid-España, durante el periodo 1986 a 2001, de los accidentes con presencia de material biológico procedentes de personas



con serología VIH positiva. Durante el periodo de estudio se declararon 550 accidentes con fuente VIH positiva. La media fue de 34,4 de accidentes por año. La tasa de exposición fue de 7,5 por cada 1000 trabajador –año. El colectivo profesional con mayor frecuencia de accidentes fue el personal de enfermería 54,4%. Las lesiones percutáneas fueron las más frecuentes 80,2%. La tasa media de exposición ha sido de 2,6 por cada 100 cada-año. Las zonas anatómicas más afectadas fueron los dedos de las manos 75,6% <sup>18</sup>.

Un estudio realizado en España evidencia que el personal de enfermería es el grupo que presenta la mayor cantidad de accidentes por exposición ocupacional a patógenos hemáticos con un 61,6% <sup>19</sup>. Otro estudio realizado en Costa Rica sobre Incidencia de accidentes laborales en el personal de Enfermería del Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega, donde más de la mitad de los trabajadores encuestados con un 59,25% pertenecía al sexo femenino. La incidencia de accidentes laborales en el personal estudiado se relacionó con el sistema del trabajo, el recargo de labores, las diferentes manifestaciones de estrés: el cansancio físico y mental, la irritabilidad y la depresión entre otros. El riesgo de accidentarse se asociaba con el deseo de trabajar rápido, actitud que los exponía a otros quebrantos en la salud e incapacidades prolongadas <sup>20</sup>.

Otro estudio similar realizado en Nicaragua sobre “factores de riesgo que intervienen en los accidentes laborales en el personal de enfermería”, donde el personal de enfermería estudiado en su mayoría son del sexo femenino con un 86.1% (87), lo cual se corresponde con el perfil de la carrera, que en su mayoría lo conforman del sexo femenino. Los grupos etáreos están comprendidos en las edades de 35 a 39 años 24.7% (25) del total de la muestra, la categoría predominante fue la del perfil de auxiliar de enfermería correspondiéndole el 55.4% (56) con una antigüedad de laborar en los servicios entre 1 a 4 años con el 44.5%(45) <sup>21</sup>.



Mientras que en otro estudio realizado en Managua-Nicaragua sobre "conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud en el control de las infecciones intrahospitalarias". Se evaluó el conocimiento al personal de salud sobre el lavado de mano y se obtuvo que el 46% correspondiera a categoría bueno; Con relación a los conocimientos que posee el personal de salud sobre el producto más apropiado como antiséptico en el lavado de manos; 89% obtuvo una clasificación de buena. En cuanto al uso de técnicas de barrera en el control de las infecciones nosocomiales que posee el personal de salud encuestados en el estudio; el 82% fue clasificado en categoría buena, con respecto a las técnicas de asepsia empleadas al realizar un procedimiento, los encuestados fueron clasificados en un 60% como una categoría buena <sup>22</sup>.

En Brasil en el año 1999 en cuatro Hospitales de la Región del Nordeste del Estado de Sao Paulo, se estudiaron 117 accidentes, de los cuales 53 fueron ocasionados por material corto-punzante. Los ayudantes de enfermería fueron los que más se accidentaron 8,9%, seguido por los técnicos 2,8%, auxiliares 2,7% y enfermeros 2,5%. La mayoría de los accidentes ocurren con profesionales con experiencia y con tiempo de servicio mayor de un año, en mujeres, casadas o en unión libre, con edad inferior a 40 años <sup>23</sup>.

Un estudio realizado en el Distrito Capital-Venezuela sobre "estrés laboral y salud en las enfermeras instrumentistas", donde se obtuvo las edades de la participantes oscilaron entre veintitrés (23) y cincuenta y cinco (55) años, con un promedio de treinta y siete (37) años (desviación típica = 8,27). En cuanto al nivel educativo, el 55,6% son técnicos superiores en enfermería, 29,6% licenciadas y 14,8% obtuvieron estudios secundarios. El turno donde hay mayor número de personal de enfermería es en el turno de la mañana de 7/1 con 48,9%. El 18,5% ocupa niveles de supervisión, sin embargo el 40,7% señaló que aunque no es supervisor debe vigilar el trabajo de otras personas <sup>24</sup>.



Un estudio realizado en Mérida (Venezuela) sobre Accidentes biológicos por exposición percutánea y contacto cutáneo-mucoso en el personal de enfermería del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes. Se encontró una alta frecuencia de los accidentes percutáneos (83,2%), La frecuencia de los accidentes por contacto cutáneo-mucoso también resultó elevada (80,1%), Los licenciados con edades entre 30 y 39 años y más de 10 años de actividad laboral fueron los más afectados. Las agujas huecas de pequeño y gran calibre conectadas a jeringas desechables fueron el material más implicado en la producción del accidente (73,7%) y la actividad involucrada con mayor frecuencia resultó ser la administración de medicamentos (39,3%)<sup>12</sup>.

En el Estado Aragua Venezuela se realizó un estudio sobre riesgos Biológicos que afectan al Personal de Enfermería que labora en la Unidad de Terapia Intensiva Neonatal del Hospital Central de Maracay. Fue un estudio de campo de carácter descriptivo; la muestra fue de 25 enfermeras a las cuales se les aplicó una encuesta. Se obtuvo que el 88% han tenido contacto directo con sangre (sin protección), 68% contacto directo con secreciones orales; 80% no practica el lavado de manos quirúrgico antes de entrar a la unidad; el 62% se coloca guantes en cada procedimiento quirúrgico; 52% emplean métodos de barreras; 64% no reciben la vacuna contra el virus de Hepatitis B<sup>25</sup>.

Un estudio realizado en el Estado Guárico sobre los aspectos de Salud Ocupacional. Se aplicó un cuestionario y una lista de observacional 78 trabajadores de las Salas de Emergencia de adulto. El tipo de riesgo predominante fue el ruido con el 68%; estrés 55%; accidentes con pinchazo 79%; enfermedades ocupacionales 19%; 63% que los lugares de trabajo no cumplen con los reglamentos de higiene y seguridad laboral. Recomendaron aplicar medidas de prevención y control de los accidentes laborales<sup>26</sup>.





A lo antes expuesto surge la siguiente interrogante de investigación:

¿Cuáles son los factores de riesgo que intervienen en los accidentes laborales de tipo biológico del personal de enfermería en la Emergencia de Adulto del Hospital "Dr. Héctor Nouel Joubert", (IVSS)?



## JUSTIFICACIÓN

En los Estados Unidos se habían reportado en el año 2000 un total de 55 casos documentados y 136 casos posibles de transmisión ocupacional del VIH en el personal sanitario, con el personal de enfermería como el más afectado <sup>1</sup>. Es por esto, que la actividad laboral influye en gran medida en la vida de las personas y, como consecuencia, también en su salud. Las condiciones y ambientes en que se realizan los diferentes procesos de trabajo resultan ser determinantes importantes en la interacción salud enfermedad de los trabajadores. En las últimas décadas, dichas condiciones han sido objeto de estudio a través de un gran número de investigaciones que han puesto de manifiesto su repercusión negativa sobre la salud y el bienestar de los trabajadores <sup>23</sup>.

Es la necesidad que sentimos como miembro integrales de un equipo de salud, contribuir y aplicar las medidas de protección y prevención de enfermedades infecto-contagiosas ocasionadas por la perenne exposición de material biológico en los que nos vemos expuestos en el desarrollo de nuestra profesión por la condiciones de trabajo, el micro clima laboral y la actitud de cada trabajador, el riesgo ocupacional depende directamente de tipo de oficio, conceptualización que de él tenga el trabajador sobre su auto cuidado condiciones de trabajo en las que se ejecute la labor, aspectos propios de la organización laboral.

Este estudio amerita importancia por que a través del mismo se pueden implementar medidas de bioseguridad y concientizar al personal de enfermería del servicio de emergencia de adulto. (IVSS) Hospital Dr. Héctor Noel Joubert, en la prevención de accidentes laboral de tipo biológico ocasionados por el tipo de actividades que allí se realizan como son la manipulación de fluidos corporales,



objetos punzocortantes que pueden afectar la salud de las personas que laboran en estas áreas de alto riesgo laboral.



## **OBJETIVOS**

### **Objetivo General**

Determinar el riesgo ocupacional de tipo biológico en el personal de enfermería en la Emergencia de Adulto. (IVSS) Hospital Dr. Héctor Nouel Joubert, para el periodo Abril -Julio 2010.

### **Objetivos Específicos**

- Clasificar el personal de enfermería con riesgo laboral de tipo biológico, según edad.
- Clasificar el personal de enfermería con riesgo laboral de tipo biológico, según sexo.
- Identificar el nivel académico del personal de enfermería en estudio, con riesgo ocupacional de tipo biológico.
- Conocer el turno (horario) laboral y la exposición al Riesgo ocupacional de tipo biológico en el personal de enfermería.
- Establecer la relación del tiempo de servicio y el riesgo ocupacional biológico en el personal en estudio.
- Especificar el tipo de riesgo ocupacional biológico al que se expone al personal de enfermería del área de emergencia de adulto.



## **DISEÑO METODOLÓGICO**

### **Tipo de estudio:**

El presente estudio fue de tipo descriptivo, de corte transversal, de campo.

### **Localización geográfica:**

Parroquia catedral, paseo Meneses, Ciudad Bolívar, Estado Bolívar. Instituto Venezolano de los Seguros Sociales (IVSS) Hospital “Dr. Héctor Nouel Joubert,” Servicio de Emergencia de Adultos.

### **Universo y muestra:**

El universo estuvo constituido por todos los profesionales de enfermería que laboran en el Servicio de Emergencia de Adulto del (IVSS) “Héctor Nouel Joubert”, del cual se obtendrá una muestra intencional representada por los enfermeras (os) correspondiente a los turnos 7/1, 1/7, y de 7/7 am.

### **Criterios de inclusión:**

Todo profesional de enfermería que laboran en el Servicio de Emergencia de Adulto del (IVSS) Hospital Dr. “Héctor Nouel Joubert” y que desearon participar en el estudio.

### **Criterios de exclusión:**

1. Aquellos profesionales que rehusaron a participar en el estudio.
2. Personal que se encontraban de vacaciones y alto riesgo.



3. Personal que se encontraban de reposo facultativo.

### **Técnicas e instrumentos para la recolección de los datos:**

Para la recolección de los datos se utilizó el método de la encuesta tipo cuestionario, el cual estuvo dividido en dos partes, una primera en datos socio demográficos, una segunda parte, constituido por los factores que influyen en los accidentes laborales en el personal de enfermería (Apéndice A). Fue validado el instrumento por experto en el tema. Para conocer el turno (horario) se hizo de la siguiente forma:

7am a 1pm

1pm a 7pm

7pm a 7am.

Para medir el riesgo laboral se realizó a través de la siguiente escala:

Desde el ítems 6 al 13 corresponden:

| PUNTAJE | ESCALA          | FRECUENCIA    |
|---------|-----------------|---------------|
| 0 – 20  | Riesgo muy bajo | Siempre       |
| 21 – 40 | Riesgo bajo     | Casi siempre  |
| 41 – 60 | Riesgo moderado | Algunas veces |
| 61 – 80 | Riesgo alto     | Pocas veces   |
| 81– 100 | Riesgo muy Alto | Nunca         |

Desde el ítems 14 y 15 de corresponden:



| PUNTAJE | ESCALA          | FRECUENCIA    |
|---------|-----------------|---------------|
| 0 – 20  | Riesgo muy bajo | Nunca         |
| 21 – 40 | Riesgo bajo     | Pocas veces   |
| 41 – 60 | Riesgo moderado | Algunas veces |
| 61 – 80 | Riesgo alto     | Casi siempre  |
| 81– 100 | Riesgo muy alto | Siempre       |

#### **Procedimientos:**

- Se informó al personal coordinador de la emergencia de adulto, sobre el objetivo de la investigación y solicitando su respectiva colaboración
- Se elaboró una carta dirigida al director del (IVSS) Hospital Dr. “Héctor Nouel Joubert” y solicitando el permiso para la realización del estudio de investigación.
- Se le notificó al personal de enfermería el objetivo del estudio con el fin de obtener su consentimiento para participar en el mismo.
- Una vez obtenido el consentimiento del personal de enfermería, se aplicó la encuesta tipo cuestionario estructurada, para la recolección de información, sobre el tópico en estudio.
- El instrumento estuvo constituido en dos partes, datos socio demográfico y factores de riesgos, validado por tres expertos en el tema y estructurado con el propósito de darle validez.



### **Validación del Instrumento**

En cuanto a la validez de la entrevista, diseñada para recolectar la información requerida en el presente estudio, se utilizó 10 cuestionarios de la investigación, para realizar la prueba piloto lo que indicó el nivel de confianza del instrumento.

### **Tabulación y Análisis:**

La representación de los datos obtenidos en el estudio de investigación fue presentada en tablas simples de distribución de frecuencia y para el análisis de los resultados se realizarán a través de porcentajes (%).





**Tabla N° 1**

**Riesgo Ocupacional Biológico En El Personal De Enfermería Según Edad,  
Emergencia De Adulto. (Ivss) Hospital “Dr. Hector Nouel Joubert”. Ciudad  
Bolívar, Abril – Julio 2010.**

| Edad    | N° | %     |
|---------|----|-------|
| 21 – 27 | 8  | 32,0  |
| 28 – 34 | 8  | 32,0  |
| 35 – 41 | 4  | 16,0  |
| 42 – 48 | 1  | 4,0   |
| 49 – 55 | 4  | 16,0  |
| Total   | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

Se puede observar en la tabla N° 1 la edad del personal de enfermería, donde el 32,0% tenían edades entre 21 a 27 años, mientras que 32,0% tenían edades entre 28 a 34 años, 16,0% entre 35 a 41 años y 16,0% entre 49 a 55 años.



**Tabla N° 2**

**Riesgo Ocupacional Biológico En El Personal De Enfermería Según Sexo,  
Emergencia De Adulto, (Ivss) Hospital “Dr. Hector Nouel Joubert”. Ciudad  
Bolívar, Abril – Julio 2010.**

| Sexo      | N° | %     |
|-----------|----|-------|
| Femenino  | 17 | 68,0  |
| Masculino | 8  | 32,0  |
| Total     | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

En la tabla N° 2 se puede observar que el 68,0% del personal de enfermería pertenecían al sexo femenino y 32,0% al sexo masculino.



**Tabla N° 3**

**Riesgo Ocupacional Biológico En El Personal De Enfermería Según Nivel Académico, Emergencia De Adulto.Hospital (Ivss) “Dr. Hector Nouel Joubert”.  
Ciudad Bolívar, Abril – Julio 2010.**

| Nivel académico      | N° | %     |
|----------------------|----|-------|
| Licdo. en enfermería | 14 | 56,0  |
| Técnico superior     | 11 | 44,0  |
| Total                | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

Se puede observar en la tabla N° 3 el nivel académico del personal de enfermería, donde el 56,0% son Licenciados (as) y 44,0% son Técnico Superior Universitario.



**Tabla N° 4**

**Riesgo Ocupacional Biologico En El Personal De Enfermeria Según El Turno (Horario), Emergencia De Adulto. (Ivss) Hospital "Dr. Hector Nouel Joubert".  
Ciudad Bolivar, Abril – Julio 2010.**

| Turno (horario) | N° | %     |
|-----------------|----|-------|
| 7/1             | 11 | 44,0  |
| 1/7             | 4  | 16,0  |
| 7/7             | 10 | 40,0  |
| Total           | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

En cuanto al turno se puede observar que el 44,0% del personal laboran en el turno de 7/1, mientras que el 40,0% en el turno de 7/7 y 16,0% en el en el turno de 1/7.



**Tabla N° 5**

**Riesgo Ocupacional Biológico En El Personal De Enfermería Según El Tiempo De Servicio, Emergencia De Adulto. (Ivss) Hospital “Dr. Hector Nouel Joubert”.  
Ciudad Bolívar, Abril – Julio 2010.**

| Tiempo de servicio | N° | %     |
|--------------------|----|-------|
| 1 – 6              | 16 | 64,0  |
| 7 – 12             | 1  | 4,0   |
| 13– 18             | 2  | 8,0   |
| 19 – 24            | 4  | 16,0  |
| 25 – 30            | 2  | 8,0   |
| Total              | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

Respecto al tiempo de servicio se puede observar que el 64,0% del personal tienen de 1 a 6 años laborando en la institución y 16,0% tienen de 19 a 24 años laborando.



**Tabla N° 6**

**Riesgo Ocupacional Biológico En El Personal De Enfermería Según El Uso De Guantes Al Manipular Al Paciente Y Muestras De Sangre, Emergencia De Adulto. (Ivss) Hospital “Dr. Hector Nouel Joubert”. Ciudad Bolívar, Abril – Julio 2010.**

| Frecuencia            | N° | %     |
|-----------------------|----|-------|
| Siempre (0-20)        | 12 | 48,0  |
| Casi siempre (21-40)  | 9  | 36,0  |
| Algunas veces (41-60) | 3  | 12,0  |
| Pocas veces (61-80)   | 1  | 4,0   |
| Nunca (81-100)        | 0  | 0,0   |
| Total                 | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

Se puede observar en la tabla N° 6 en cuanto al uso de guantes al manipular al paciente y muestras de sangre, donde el 48,0% del personal respondieron usar siempre guantes teniendo muy bajo riesgo al sufrir un accidente laboral, mientras que 36,0% respondieron casi siempre teniendo un bajo riesgo y 12,0% respondieron usar algunas veces teniendo un riesgo moderado.



**Tabla N° 7**

**Riesgo Ocupacional Biológico En El Personal De Enfermería Según El Uso De Envase Apropriado Para Desecho De Agujas Y Objetos Punzo Cortante, Emergencia De Adulto. (Ivss) Hospital “Dr. Hector Nouel Joubert”. Ciudad Bolívar, Abril – Julio 2010.**

| Frecuencia            | N° | %     |
|-----------------------|----|-------|
| Siempre (0-20)        | 16 | 64,0  |
| Casi siempre (21-40)  | 6  | 24,0  |
| Algunas veces (41-60) | 2  | 8,0   |
| Pocas veces (61-80)   | 0  | 0,0   |
| Nunca (81-100)        | 1  | 4,0   |
| Total                 | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

En cuanto al uso de envases apropiados para el desecho de agujas el 64,0% del personal respondieron usar siempre envases teniendo muy bajo riesgo al sufrir un accidente laboral y 24,0% respondieron casi siempre teniendo un bajo riesgo.



**Tabla N° 8**

**Riesgo Ocupacional Biológico En El Personal De Enfermería Según El Uso De Cubre Boca Al Manipular Al Paciente, Emergencia De Adulto. (Ivss) Hospital “Dr. Hector Nouel Joubert”. Ciudad Bolívar, Abril – Julio 2010.**

| Frecuencia            | N° | %     |
|-----------------------|----|-------|
| Siempre (0-20)        | 7  | 28,0  |
| Casi siempre (21-40)  | 3  | 12,0  |
| Algunas veces (41-60) | 9  | 36,0  |
| Pocas veces (61-80)   | 6  | 24,0  |
| Nunca (81-100)        | 0  | 0,0   |
| Total                 | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

En la tabla N° 8 se puede observar en cuanto al uso de cubre boca, donde el 36,0% respondieron usar algunas veces cubre boca teniendo un riesgo moderado, mientras que el 28,0% respondieron siempre teniendo un riesgo muy bajo de contaminarse con secreciones respiratorias y 24,0% respondieron pocas veces teniendo un riesgo alto al sufrir un accidente laboral.





**Tabla N° 9**

**Riesgo Ocupacional Biologico En El Personal De Enfermeria Según Lavado De Mano Ante Y Despues De Cada Procedimiento, Emergencia De Adulto. (Ivss) Hospital “Dr. Hector Nouel Joubert”. Ciudad Bolivar, Abril – Julio 2010.**

| Lavado de mano        | N° | %     |
|-----------------------|----|-------|
| Siempre (0-20)        | 20 | 80,0  |
| Casi siempre (21-40)  | 2  | 8,0   |
| Algunas veces (41-60) | 3  | 12,0  |
| Pocas veces (61-80)   | 0  | 0,0   |
| Nunca (81-100)        | 0  | 0,0   |
| Total                 | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

En cuanto al lavado de mano antes y después de realizar cada procedimiento se puede observar que el 80,0% del personal respondieron realizarse siempre el lavado de mano teniendo un riesgo muy bajo de contaminarse y 12,0% respondieron algunas veces teniendo un riesgo moderado.



**Tabla N° 10**

**Riesgo Ocupacional Biologico En El Personal De Enfermeria Según Normas De Asepsia Y Antisepsia Al Manipular Al Paciente, Emergencia De Adulto. (Ivss) Hospital “Dr. Hector Nouel Joubert”. Ciudad Bolivar, Abril – Julio 2010.**

| Frecuencia            | N° | %     |
|-----------------------|----|-------|
| Siempre (0-20)        | 11 | 44,0  |
| Casi siempre (21-40)  | 10 | 40,0  |
| Algunas veces (41-60) | 4  | 16,0  |
| Pocas veces (61-80)   | 0  | 0,0   |
| Nunca (81-100)        | 0  | 0,0   |
| Total                 | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

Con respecto a las normas de asepsia y antisepsia al manipular al paciente se puede observar que el 44,0% del personal contestaron usar las medidas de asepsia y antisepsia en cada procedimiento, teniendo un riesgo muy bajo, mientras que 40,0% respondieron casi siempre teniendo un riesgo bajo y 16,0% respondieron algunas veces teniendo un riesgo moderado.



**Tabla N° 11**

**Riesgo Ocupacional Biologico En El Personal De Enfermeria Según Uso De Mascarilla Cuando Hay Salpicadura O Sangre, Emergencia De Adulto. (Ivss) Hospital "Dr. Hector Nouel Joubert". Ciudad Bolivar, Abril – Julio 2010.**

| Frecuencia            | N° | %     |
|-----------------------|----|-------|
| Siempre (0-20)        | 8  | 32,0  |
| Casi siempre (21-40)  | 4  | 16,0  |
| Algunas veces (41-60) | 6  | 24,0  |
| Pocas veces (61-80)   | 4  | 16,0  |
| Nunca (81-100)        | 3  | 12,0  |
| Total                 | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

En la tabla N° 11 se puede observar el conocimiento al uso de mascarilla cuando hay exposición de sangre o secreciones, el cual se obtuvo que el 32,0% respondieron usar siempre mascarilla teniendo un riesgo muy bajo de contaminarse y contraer una enfermedad, mientras que el 24,0% respondieron casi siempre teniendo un riesgo bajo.



**Tabla N° 12**

**Riesgo Ocupacional Biologico En El Personal De Enfermeria Según Aplicación  
De Metodos De Trabajo Para Prevenir Contacto Con Liquidos Biologicos.  
Emergencia De Adulto (Ivss) Hospital “Dr. Hector Nouel Joubert”. Ciudad  
Bolívar, Abril – Julio 2010.**

| Frecuencia            | N° | %     |
|-----------------------|----|-------|
| Siempre (0-20)        | 7  | 28,0  |
| Casi siempre (21-40)  | 6  | 24,0  |
| Algunas veces (41-60) | 5  | 20,0  |
| Pocas veces (61-80)   | 6  | 24,0  |
| Nunca (81-100)        | 1  | 4,0   |
| Total                 | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

En la tabla N° 12 se puede observar la aplicación en cuanto a los métodos de trabajo para prevenir contacto con líquidos biológicos, donde el 28,0% contestaron siempre teniendo un riesgo muy bajo de contaminarse o tener un accidente laboral, mientras que 24,0% respondieron pocas veces se usan esos métodos teniendo un riesgo alto en contaminarse y 24,0% contestaron casi siempre teniendo un riesgo bajo.



**Tabla N° 13**

**Riesgo Ocupacional Biológico En El Personal De Enfermería Según Uso De Batas O Delantares Impermeables. Emergencia De Adulto (Ivss) Hospital “Dr. Hector Nouel Joubert”. Ciudad Bolívar, Abril – Julio 2010.**

| Frecuencia            | N° | %     |
|-----------------------|----|-------|
| Siempre (0-20)        | 8  | 32,0  |
| Casi siempre (21-40)  | 5  | 20,0  |
| Algunas veces (41-60) | 3  | 12,0  |
| Pocas veces (61-80)   | 6  | 24,0  |
| Nunca (81-100)        | 3  | 12,0  |
| Total                 | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

En cuanto al uso de batas o adelantares impermeables para realizar los procedimientos, se obtuvo que el 32,0% del personal respondieron siempre usan batas teniendo un riesgo muy bajo de contaminarse, mientras que el 24,0% contestaron pocas veces teniendo un riesgo alto y 20,0% contestaron casi siempre teniendo un riesgo bajo.



**Tabla N° 14**

**Riesgo Ocupacional Biologico En El Personal De Enfermeria Según Contacto  
Con Fluido Sanguineo, Emergencia De Adulto. (Ivss) Hospital “Dr. Hector  
Nouel Joubert”. Ciudad Bolivar, Abril – Julio 2010.**

| Frecuencia            | N° | %     |
|-----------------------|----|-------|
| Nunca (0-20)          | 0  | 0,0   |
| Pocas veces (21-40)   | 0  | 0,0   |
| Algunas veces (41-60) | 5  | 20,0  |
| Casi siempre (61-80)  | 5  | 20,0  |
| Siempre (81-100)      | 15 | 60,0  |
| Total                 | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

En la tabla N° 14 se puede observar en cuanto al contacto con fluido sanguíneo y secreciones, donde el 60,0% contestaron siempre, teniendo un riesgo muy alto de contaminarse, mientras que 20,0% contestaron casi siempre teniendo un riesgo alto y 20,0% contestaron algunas veces teniendo un riesgo moderado.



**Tabla N° 15**

**Riesgo Ocupacional Biologico En El Personal De Enfermeria Según Exposicion  
A Alguna Enfermedades Infectocontagiosa. Emergencia De Adulto (Ivss)  
Hospital “Dr. Hector Nouel Joubert”. Ciudad Bolivar, Abril – Julio 2010.**

| Frecuencia            | N° | %     |
|-----------------------|----|-------|
| Nunca (0-20)          | 0  | 0,0   |
| Pocas veces (21-40)   | 0  | 0,0   |
| Algunas veces (41-60) | 0  | 0,0   |
| Casi siempre (61-80)  | 5  | 20,0  |
| Siempre (81-100)      | 20 | 80,0  |
| Total                 | 25 | 100,0 |

Fuente: Encuesta.

En la tabla N° 15 se puede observar en cuanto a la exposición de algunas enfermedades infectocontagiosa, el cual se obtuvo que el 80,0% contestaron siempre exponerse teniendo un riesgo muy alto y 20,0% contestaron casi siempre teniendo un riesgo alto de contraer una enfermedad infectocontagiosa.



## DISCUSION

La Organización Mundial de la Salud 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/SIDA y 419 casos posibles <sup>1</sup>. Mientras que la Organización Panamericana de la Salud considera que los fluidos que presentan alto riesgo de transmisión del VIH, la hepatitis B, la hepatitis C y otros patógenos son: sangre, líquido amniótico, líquido pericárdico, líquido peritoneal, líquido pleural, líquido sinovial; La saliva, el sudor, las lágrimas, la orina, el vómito, las heces y las secreciones bronquiales no se consideran de alto riesgo a menos que estén contaminados con sangre; sin embargo, todos los líquidos orgánicos deben manejarse de la misma forma <sup>2</sup>.

En la presente investigación se puede observar la edad del personal de enfermería, donde el 32,0% tenían edades entre 21 a 27 años, mientras que 32,0% tenían edades entre 28 a 34 años, 16,0% entre 35 a 41 años y 16,0% entre 49 a 55 años. Difiere de un estudio realizado en Nicaragua sobre “factores de riesgo que intervienen en los accidentes laborales en el personal de enfermería”, donde los grupos etáreos están comprendidos en las edades de 35 a 39 años con 24.7% (25) <sup>21</sup>.

El 68,0% del personal de enfermería pertenecían al sexo femenino y 32,0% al sexo masculino. Difiere de un estudio realizado en Costa Rica sobre Incidencia de accidentes laborales en el personal de Enfermería del Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega, donde más de la mitad de los trabajadores encuestados con un 59,25% pertenecía al sexo femenino <sup>20</sup>. También difiere de otro estudio realizado en Nicaragua sobre “factores de riesgo que intervienen en los accidentes laborales en el





personal de enfermería”, donde el personal de enfermería estudiado en su mayoría son del sexo femenino con un 86.1% (87) <sup>21</sup>.

En cuanto al nivel académico del personal de enfermería se obtuvo que el 56,0% manifestaron ser Licenciado(a) y 44,0% Técnico Superior Universitario. Difiere de un estudio realizado en el Distrito Capital-Venezuela sobre “estrés laboral y salud en las enfermeras instrumentistas”, en cuanto al nivel educativo, se obtuvo que el 55,6% manifestaran ser técnicos superiores en enfermería, 29,6% licenciadas y 14,8% obtuvieron estudios secundarios.

En cuanto al turno se puede observar que el 44,0% del personal laboran en el turno de 7/1, mientras que el 40,0% en el turno de 7/7 y 16,0% en el en el turno de 1/7. Difiere de un estudio realizado en el Distrito Capital-Venezuela sobre “estrés laboral y salud en las enfermeras instrumentistas”, donde el turno donde hay mayor número de personal de enfermería es en el turno de la mañana de 7/1 con 48,9% <sup>24</sup>.

Con respecto al tiempo de servicio se puede observar que el 64,0% del personal tienen de 1 a 6 años laborando en la institución y 16,0% tienen de 19 a 24 años laborando. Difiere de un estudio realizado en Nicaragua sobre “factores de riesgo que intervienen en los accidentes laborales en el personal de enfermería”, donde el personal con más antigüedad que laboran en los servicios tenían entre 1 a 4 años con el 44.5%(45) <sup>21</sup>.

El personal de enfermería en cuanto al uso de guantes al manipular al paciente y muestras de sangre, se puede observar que el 48,0% del personal respondieron usar siempre guantes teniendo muy bajo riesgo al sufrir un accidente laboral, mientras que 36,0% respondieron casi siempre teniendo un bajo riesgo y 12,0% respondieron usar algunas veces teniendo un riesgo moderado. Difiere de un estudio realizado en el



Estado Aragua Venezuela, sobre riesgos Biológicos que afectan al Personal de enfermería, donde el 62% del personal de enfermería se coloca guantes en cada procedimiento quirúrgico <sup>25</sup>.

En cuanto al uso de envases apropiados para el desecho de agujas el 64,0% del personal respondieron usar siempre envases teniendo muy bajo riesgo al sufrir un accidente laboral y 24,0% respondieron casi siempre teniendo un bajo riesgo. Este estudio difiere de una investigación realizada en el Estado Aragua Venezuela, sobre riesgos Biológicos que afectan al Personal de Enfermería, donde el 52% emplean métodos de barreras <sup>25</sup>. Difiere de un estudio realizado en Managua-Nicaragua sobre "conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud en el control de las infecciones intrahospitalarias". Se evaluó el conocimiento del personal en cuanto uso de técnicas de barrera en el control de las infecciones nosocomiales que posee el personal de salud encuestados en el estudio; el 82% fue clasificado en categoría buena <sup>22</sup>.

Con respecto al lavado de mano antes y después de realizar cada procedimiento se puede observar que el 80,0% del personal respondieron realizarse siempre el lavado de mano teniendo un riesgo muy bajo de contaminarse y 12,0% respondieron algunas veces teniendo un riesgo moderado. Difiere de un estudio realizado en el Estado Aragua Venezuela sobre riesgos Biológicos que afectan al Personal de Enfermería, donde el 80% no practica el lavado de manos antes de entrar a la unidad <sup>25</sup>. Mientras que en otro estudio realizado en Managua-Nicaragua sobre "conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud en el control de las infecciones intrahospitalarias". Se evaluó el conocimiento al personal de salud sobre el lavado de mano y se obtuvo que el 46% correspondiera a categoría bueno <sup>22</sup>.

Se evaluó el riesgo en cuanto a las normas de asepsia y antisepsia al manipular al paciente, el cual se obtuvo que el 44,0% del personal contestaron usar las normas



de asepsia y antisepsia en cada procedimiento, teniendo un riesgo muy bajo, mientras que 40,0% respondieron casi siempre teniendo un riesgo bajo y 16,0% respondieron algunas veces teniendo un riesgo moderado. Difiere de un estudio realizado en Managua-Nicaragua sobre "conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud en el control de las infecciones intrahospitalarias". Se evaluó el conocimiento al personal de salud con respecto a las técnicas de asepsia empleadas al realizar un procedimiento, los encuestados fueron clasificados en un 60% como una categoría buena <sup>22</sup>.

Se puede observar la aplicación en cuanto a los métodos de trabajo para prevenir contacto con líquidos biológicos, donde el 28,0% contestaron siempre teniendo un riesgo muy bajo de contaminarse o tener un accidente laboral, mientras que 24,0% respondieron pocas veces se usan esos métodos teniendo un riesgo alto en contaminarse y 24,0% contestaron casi siempre teniendo un riesgo bajo. Un estudio realizado en el Estado Aragua Venezuela sobre riesgos Biológicos que afectan al Personal de Enfermería. Se obtuvo que el 68% tuviera contacto directo con secreciones orales <sup>25</sup>.

En cuanto al contacto con fluido sanguíneo y secreciones, se obtuvo que el 60,0% contestaron tener siempre contacto con fluido sanguíneo y secreciones, teniendo un riesgo muy alto de contaminarse, mientras que 20,0% contestaron casi siempre teniendo un riesgo alto y 20,0% contestaron algunas veces teniendo un riesgo moderado. Difiere de un estudio realizado en el Estado Aragua Venezuela sobre riesgos Biológicos que afectan al Personal de Enfermería, donde se obtuvo que el 88% han tenido contacto directo con sangre (sin protección) <sup>25</sup>.



## CONCLUSION

- En la investigación realizada la mayoría del personal de enfermería tenían edades entre 21 a 34 años, de los cuales más de la mitad pertenecían al sexo femenino.
- En cuanto al nivel académico del personal de enfermería, la mayoría manifestaron ser Licenciado(a).
- El turno donde hay mayor personal de enfermería que laboral es el de 7/1
- Con respecto al tiempo de servicio se puede observar que más de mitad del personal tienen de 1 a 6 años laborando en la institución.
- El conocimiento del personal de enfermería en cuanto al uso de guantes al manipular al paciente y muestras de sangre, se puede observar que la mayoría del personal respondieron usar siempre guantes teniendo muy bajo riesgo de contaminarse.
- Con respecto al lavado de mano antes y después de realizar cada procedimiento se puede observar que más de la mitad del personal respondieron realizarse siempre el lavado de mano teniendo un riesgo muy bajo de contaminarse.
- El conocimiento en cuanto a las normas de asepsia y antisepsia al manipular al paciente, más de la mitad del personal contestaron usar las normas de asepsia y antisepsia en cada procedimiento, teniendo un riesgo muy bajo.
- En cuanto al contacto con fluido sanguíneo y secreciones, se obtuvo que la mayoría del personal contestaron tener contacto con fluido sanguíneo y secreciones, teniendo un riesgo muy alto de contaminarse.



## **RECOMENDACIONES**

- Mantener supervisión constante al personal de enfermería de la emergencia de adulto Hospital "Dr. Héctor Nouel Joubert. (IVSS). En la aplicación correcta y procedimiento de las medidas de bioseguridad en la atención de enfermería al usuario.
- A los trabajadores, reportar de forma inmediata todo accidente ocurrido en el desempeño de sus funciones laborales, utilizando los canales adecuados, con el firme propósito de obtener una respuesta satisfactoria y concientizarse de los efectos nocivos de los accidentes laborales en su salud, guardando las medidas de protección.
- A los estudiante de la UDO de todas aquellas carrera a fines que se motiven a realizar investigaciones sobre este tópico con el propósito de ampliar conocimientos para prevenir accidentes laborales de este tipo promocionado la salud y la seguridad de los trabajadores de esta área.



## REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

- 1.- Peluffo, A. 2002. Actualización sobre procedimientos a seguir en personal expuesto a contraer sida, hepatitis B y hepatitis C como consecuencia de su actividad laboral. España: Riesgos Biológicos Plus Salud; [En línea] Disponible: [redalyc.uaemex.mx/pdf/120/12022108.pdf](http://redalyc.uaemex.mx/pdf/120/12022108.pdf) [Julio, 2010]
- 2.- Organización Panamericana de la Salud. 2000. Seguridad e higiene del trabajo en los servicios médicos y de salud. [En línea]. Disponible: <http://www.cepis.org.pe/eswww/fulltext/repind61/ectsms/ectsms.html>. [Julio, 2010]
- 3.- Vidal, J. Basso, J. 2007. Normas de Bioseguridad del Ministerio de Salud Pública, Urug. [En línea]. Disponible: <http://www.infecto.edu.uy/prevencion/bioseguridad/bioseguridad.htm>. [Diciembre, 2008].
- 4.- Organización Panamericana de la Salud. 2003. Seguridad e higiene del trabajo en los servicios médicos de salud. [En línea] Disponible: [www.oas.org/.../Informe/Organización/Panamericana/de/la/Salud](http://www.oas.org/.../Informe/Organización/Panamericana/de/la/Salud). [Julio 2010]
- 5.- Organización Colegial de Enfermería - Consejo General. 2007. La exposición de la enfermería a enfermedades de transmisión sérica (VIH y hepatitis) a causa de pinchazos accidentales. [En línea]. Disponible: <http://www.cge.enfermundi.com/servlet/Satellite?blobcol=urldata&blobheader=application%2Fpdf>. [Enero, 2009].
- 6.- Galindez, I., Rodríguez, Y. 2007. Riesgos Laborales de los Trabajadores de la salud. [Serie en línea] **15(2):23-38** disponible: en <http://www.scielo.org.ve/scielo.php?pid>. [Noviembre, 2008].
- 7.- Martí, M., Alonso, R., Constan, A. 2007. Actuación frente a un accidente con riesgo biológico. [En línea] Disponible: [http://www.zerbitzu-orokorrak.ehu.es/p258-shprevct/es/contenidos/informacion/agentes\\_biologicos/es\\_exp/adjuntos/ntp\\_447.pdf](http://www.zerbitzu-orokorrak.ehu.es/p258-shprevct/es/contenidos/informacion/agentes_biologicos/es_exp/adjuntos/ntp_447.pdf) [Diciembre 2008].



- 8.- Briceño C. 2008. Riesgos ergonómicos en el personal de enfermería [En línea]. Disponible:  
<http://www.portalesmedicos.com/publicaciones/articulos/19/1/Riesgos-ergonomicos-en-el-personal-de-enfermeria.html>. [Diciembre, 2008].
- 9.- Caetano, J. 2001. Accidentes de trabajos con material biológico en el cotidiano de enfermería en una unidad de alta complejidad. [En línea]. Disponible: <http://www.um.es/eglobal/9pdf/d02.pdf>. [Noviembre, 2008].
- 10.- Romero, J. 2001. La insatisfacción en el trabajo. Artículos Técnicos – Prevención en el mundo. [En línea] Disponible: [www.fundacionprevent.com/Servicios/news/boletin/docs/articulo01.htm](http://www.fundacionprevent.com/Servicios/news/boletin/docs/articulo01.htm) [Julio, 2010]
- 11.- Quijano, A. 2003. Mini-guía del Ministerio de protección social, Bogotá Colombia. Norma de Bioseguridad. [En línea] Disponible: [www.slideshare.net/ddreyes/bioseguridad-4638113](http://www.slideshare.net/ddreyes/bioseguridad-4638113) [Julio, 2010]
- 12.- Morena, R. 2003 Accidente biológico por exposición percutánea y contacto cutáneo mucoso el personal de enfermería instituto autónomo hospital universitario de los andes Mérida Ven. [En línea] disponible: [http://guajiro.udeo.edu.co/revista/vol-22-1/o7\\_accidente\\_biologicos.pdf](http://guajiro.udeo.edu.co/revista/vol-22-1/o7_accidente_biologicos.pdf). [Noviembre, 2008].
- 13.- Parra, A. 2007. Riesgo biológico accidental entre trabajadores de un área sanitaria. [Serie en línea]. **16(2):** 106-114. Disponible: <http://www.mapfrevida.com/ccm/content/documentos/fundacion/salud/revista-medicina/vol16-n2-art4-riesgo-biologico.PDF>. [Enero, 2009].
- 14.- Meléndez, S. 2005. Factores de Riesgo Ocupacional. [En línea]. Disponible: <http://saludocupacional.univalle.edu.co/factoresderiesgoocupacionales.htm> [Diciembre, 2008].
- 15.- Gallardo, M. 1997. Accidentes asociados a los accidentes por exposición percutánea en el personal de enfermería en el hospital de tercer nivel. Rev Eso Salud Pública [Serie en línea]. **71 (4):** 36-38.



- 16.- Reyes, O., Ruiz, M., Páez, E., 2007. La enfermera de la sala 25: profilaxis post-exposición al VIH. *Dermatología Ven.* [Serie en línea]. **45** (3): 16-20  
Disponible: <http://svdcd.org.ve/content/images/stories/art2-propos-w.pdf>.  
[Diciembre, 2008].
- 17.- Garay, J., Garay, M. 2005. La ley de trabajo corporación caracas- Venezuela. Edit Juan Garay pp. 252.
- 18.- García, A. 2004. Accidentes con exposición a material biológico contaminado por VIH en Trabajadores del tercer nivel de Madrid. *Rev. Esp. Salud Pública* [Serie en línea]. **78**(1):52-64.
- 19.- Blázquez, 2001. Exposición a patógenos hemáticos en el personal sanitario. *Enfermedades Infecciosas y Microbiología Clínica.* [Serie en línea] **1**:156-160. Disponible: [www.cep.org.pe/cicep/revista/volumen1/cap%2037-42.pdf](http://www.cep.org.pe/cicep/revista/volumen1/cap%2037-42.pdf) [Julio, 2010]
- 20.- López R. 2005. Incidencia de accidentes laborales en el personal de Enfermería del Hospital Dr. Carlos Luis Valverde Vega. *Cost Ric.* [En línea]. Disponible: [www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v28n2/art1.pdf](http://www.binasss.sa.cr/revistas/enfermeria/v28n2/art1.pdf) [Julio, 2010].
- 21.- Rivas, A., Villavicencio, M., y flores, M., 2004. “factores de riesgo que intervienen en los accidentes laborales en el personal de enfermería”, *Hosp Fernando velez paiz.- Man – Nic.* [En línea]. Disponible: [www.minsa.gob.ni/bns/tesis\\_sp/70.pdf](http://www.minsa.gob.ni/bns/tesis_sp/70.pdf) [Julio, 2010].
- 22.- Caldera, M. 2004. "conocimientos, actitudes y prácticas del personal de salud en el control de las infecciones intrahospitalarias". *Univ Nac Autón de Nic; Centro de Investigaciones y Estudios de la Salud.* Trabajo de grado. pp. 103.
- 23.- Palucci, M. 2003. Ocurrencia de accidentes de trabajos causados por materia corto-punzante entre trabajadores de enfermería en el hospital de la región noroeste de Sao Paulo; *Nure Investigación,* [Serie en línea] **(2)**:58-78 Disponible: [http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071795532003000100004&script=sci\\_arttext](http://www.scielo.cl/scielo.php?pid=S071795532003000100004&script=sci_arttext). [Diciembre 2008].





- 24.- Blanco, G. 2004. "Estrés laboral y salud en las enfermeras instrumentistas". Rev. Fac de Méd. [Serie en línea]. **27**:(1) 10-21.
- 25.- Gómez, M. y Peña, B. 2002. Riesgos biológicos que afectan al personal de enfermería que laboran en la Unidad de Terapia Intensiva Neonatal del Hospital Central de Maracay. Trabajo de Grado. Universidad Rómulo Gallegos. San Juan de los Morros; pp. 54.
- 26.- Arreaza, H. y Hernández, M. 2001. Aspectos de Salud Ocupacional de las Salas de Emergencias Adultos de los hospitales tipo II del estado Guárico. Trabajo de Grado. Universidad Rómulo Gallegos; pp. 45.



## **APÉNDICES**

**Universidad De Oriente**  
**Núcleo Bolívar**  
**Escuela De Ciencias De La Salud**  
**Departamento De Enfermería**

**APÉNDICE A**

**ESTIMADO ENCUESTADO:**

La información obtenida con este instrumento será de carácter confidencial, utilizada con fines científicos, por lo que se le solicita que responda con la mayor sinceridad.

**INSTRUCCIONES:**

1. Lea cuidadosamente el instrumento.
2. El instrumento consta de quince (15) ítems.
3. Responda con objetividad y veracidad toda la encuesta.
4. Si tiene alguna duda consulte al encuestador.
5. La información sólo queda con el investigador.
6. Los resultados de la encuesta es solamente para realizar un trabajo de investigación.

**Ciudad Bolívar, julio 2010**

**ENCUESTA TIPO CUESTIONARIO SOBRE RIESGO LABORAL  
BIOLOGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA.**

**I Parte: Datos Socio Demográficos**

1. Edad: \_\_\_\_\_

2. Sexo: \_\_\_\_\_

3. Nivel de formación:

A) Auxiliares \_\_\_\_\_

B) T.S.U en enfermería \_\_\_\_\_

C) LIC. en enfermería \_\_\_\_\_

D) Magíster \_\_\_\_\_

4. Tiempo de Servicio: \_\_\_\_\_

5. Turno donde usted labora:

A) 7/1 \_\_\_\_\_

B) 1/7 \_\_\_\_\_

C) 7/7 \_\_\_\_\_

D) En dos turnos \_\_\_\_\_

**II parte: Lea cuidadosamente cada pregunta y marque con una X la respuesta de manera correcta. Riesgo ocupacional de tipo biológico.**

**6 ¿Como personal de enfermería del área de la emergencia de adulto utilizas guantes al manipular muestras biológicas de los pacientes que atiendes en el servicio?**

- a) Siempre \_\_\_\_\_
- b) Casi siempre \_\_\_\_\_
- c) Algunas veces \_\_\_\_\_
- d) Pocas veces \_\_\_\_\_
- e) Nunca \_\_\_\_\_

**7¿Dispones en tu servicio y utilizas envases apropiados para desechar agujas, jeringas, bisturí y otros objetos punzocortantes?**

- a) Siempre \_\_\_\_\_
- b) Casi siempre \_\_\_\_\_
- c) Algunas veces \_\_\_\_\_
- d) Pocas veces \_\_\_\_\_
- e) Nunca \_\_\_\_\_

**8¿Utiliza usted cubre boca al atender pacientes sintomáticos respiratorios?**

- a) Siempre \_\_\_\_\_
- b) Casi siempre \_\_\_\_\_
- c) Algunas veces \_\_\_\_\_
- d) Pocas veces \_\_\_\_\_
- e) Nunca \_\_\_\_\_

**9¿Usted como personal de enfermería utiliza diariamente en sus actividades el lavado de mano?**

- a) Siempre \_\_\_\_\_
- b) Casi siempre \_\_\_\_\_
- c) Algunas veces \_\_\_\_\_
- d) Pocas veces \_\_\_\_\_
- e) Nunca \_\_\_\_\_

**10¿Cumple usted con las normas de asepsia y antisepsia para manipular a los pacientes?**

- a) Siempre \_\_\_\_\_
- b) Casi siempre \_\_\_\_\_

- c) Algunas veces \_\_\_\_\_
- d) Pocas veces \_\_\_\_\_
- e) Nunca \_\_\_\_\_

**11¿En su servicio se implementan métodos de trabajo seguros para prevenir el contacto con líquidos biológico potencialmente infecciosos?**

- a) Siempre \_\_\_\_\_
- b) Casi siempre \_\_\_\_\_
- c) Algunas veces \_\_\_\_\_
- d) Pocas veces \_\_\_\_\_
- e) Nunca \_\_\_\_\_

**12¿Utiliza usted batas o delantares impermeables, cuando se prevea la producción de grandes volúmenes de salpicaduras y líquidos orgánicos?**

- a) Siempre \_\_\_\_\_
- b) Casi siempre \_\_\_\_\_
- c) Algunas veces \_\_\_\_\_
- d) Pocas veces \_\_\_\_\_
- e) Nunca \_\_\_\_\_

**13¿Utiliza usted mascarilla cuando hay presencia de salpicaduras y de sangre o fluidos a la mucosa nasal u oral?**

- a) Siempre \_\_\_\_\_
- b) Casi siempre \_\_\_\_\_
- c) Algunas veces \_\_\_\_\_
- d) Pocas veces \_\_\_\_\_
- e) Nunca \_\_\_\_\_

**14¿En el área donde usted labora existe contacto directo y permanente con sangre y fluidos corporales, para aplicar las medidas universales?**

- a) Siempre \_\_\_\_\_
- b) Casi siempre \_\_\_\_\_
- c) Algunas veces \_\_\_\_\_
- d) Pocas veces \_\_\_\_\_
- e) Nunca \_\_\_\_\_

**15;Usted como personal de enfermería de la emergencia de adulto se considera estar expuesta(o) a contaminación con enfermedades de tipo infectocontagiosas como hepatitis, HIV, sida, entre otras?**

- a) Siempre \_\_\_\_\_
- b) Casi siempre \_\_\_\_\_
- c) Algunas veces \_\_\_\_\_
- d) Pocas veces \_\_\_\_\_
- e) Nunca\_\_\_\_\_

**Universidad De Oriente**  
**Núcleo Bolívar**  
**Escuela De Ciencias De La Salud**  
**Departamento De Enfermería**

**APÉNDICE B**

**Para medir el riesgo laboral se diseñará una escala de la siguiente manera:**

**Desde el ítems 6 al 13 de diseñara la siguiente escala:**

| PUNTAJE | ESCALA          | FRECUENCIA    |
|---------|-----------------|---------------|
| 0 – 20  | Riesgo muy bajo | Siempre       |
| 21 – 40 | Riesgo bajo     | Casi siempre  |
| 41 – 60 | Riesgo moderado | Algunas veces |
| 61 – 80 | Riesgo alto     | Pocas veces   |
| 81– 100 | Riesgo muy Alto | Nunca         |

**Desde el ítems 14 y 15 de diseñara la siguiente escala:**

| PUNTAJE | ESCALA          | FRECUENCIA    |
|---------|-----------------|---------------|
| 0 – 20  | Riesgo muy bajo | Nunca         |
| 21 – 40 | Riesgo bajo     | Pocas veces   |
| 41 – 60 | Riesgo moderado | Algunas veces |
| 61 – 80 | Riesgo alto     | Casi siempre  |
| 81– 100 | Riesgo muy alto | Siempre       |



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

|                  |  |
|------------------|--|
| <b>TÍTULO</b>    | RIESGO OCUPACIONAL BIOLÓGICO EN EL PERSONAL DE ENFERMERÍA. |
| <b>SUBTÍTULO</b> |  |

**AUTOR (ES):**

| <b>APELLIDOS Y NOMBRES</b> | <b>CÓDIGO CVLAC / E MAIL</b>                                |
|----------------------------|---|
| Flores G, María G.         | CVLAC: 18.012502<br>E MAIL:Gabrielafg1986221102@hotmail.com |
| Gascón V, Jhoana E.        | CVLAC: 16.648758<br>E MAIL:Thebaby0783@hotmail.com          |
|                            | CVLAC:<br>E MAIL:   |
|                            | CVLAC:<br>E MAIL:   |

**PALÁBRAS O FRASES CLAVES:**

Riesgo Laboral  
Personal de Enfermería  
Institución  
Emergencia de Adulto

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

| ÀREA               | SUBÀREA |
|--------------------|---------|
| Dpto de Enfermeria |         |
|                    |         |
|                    |         |
|                    |         |
|                    |         |
|                    |         |
|                    |         |
|                    |         |
|                    |         |

### RESUMEN (ABSTRACT):

El presente trabajo de investigación determinó el riesgo ocupacional de tipo biológico en el personal de enfermería en la emergencia de adulto. (IVSS) Dr. Héctor Nouel Joubert, para el periodo abril -Julio 2010. Se diseñó el presente estudio, de tipo descriptivo, de corte transversal, de campo. Los resultados relevaron que el sexo que predominó fue el femenino con 68,0%, de los cuales el grupo etáreo del personal de enfermería más frecuente fue de 21 a 34 años con 64,0%; En cuanto al nivel académico del personal de enfermería, se obtuvo que el 56,0% respondieron ser Licenciado; El 44,0% del personal laboran en el turno de 7/1; el 64,0% del personal tienen de 1 a 6 años laborando en la institución; El 48,0% del personal respondieron usar siempre guantes teniendo riesgo muy bajo de contaminarse; El 64,0% del personal respondieron usar siempre envases para desechar los objetos punzocortante, teniendo muy bajo riesgo; El 80,0% del personal respondieron realizarse siempre el lavado de mano antes y después de cada procedimiento, teniendo un riesgo muy bajo de contaminarse; El 44,0% del personal contestaron usar las medidas de asepsia y antisepsia en cada procedimiento, teniendo un riesgo muy bajo; El 60,0% contestaron tener contacto con fluido sanguíneo y secreciones, teniendo un riesgo muy alto; El 80,0% contestaron exponerse a enfermedades infecto contagiosas, teniendo un riesgo muy alto Los resultados demuestran que el personal de enfermería tiene un bajo riesgo de contaminarse.

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

**CONTRIBUIDORES:**

| APELLIDOS Y NOMBRES       | ROL / CÓDIGO CVLAC / E_MAIL |                               |    |      |      |
|---------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----|------|------|
|                           | ROL                         | CA                            | AS | TU X | JU   |
| Rondón G, Marta del V.    | CVLAC:                      | 5.470.561                     |    |      |      |
|                           | E_MAIL                      | martarond@hotmail.com         |    |      |      |
|                           | E_MAIL                      |                               |    |      |      |
|                           | ROL                         | CA                            | AS | TU   | JU X |
| Batista R, Luisa A.       | CVLAC:                      | 13.919908                     |    |      |      |
|                           | E_MAIL                      | Luisa.angela_2009@hotmail.com |    |      |      |
|                           | E_MAIL                      |                               |    |      |      |
|                           | ROL                         | CA                            | AS | TU   | JU X |
| Colmenares de G, Sonia M. | CVLAC:                      | 5.612554                      |    |      |      |
|                           | E_MAIL                      | Sonia.medoc@gmail.com         |    |      |      |
|                           | E_MAIL                      |                               |    |      |      |
|                           | ROL                         | CA                            | AS | TU   | JU   |
|                           | CVLAC:                      |                               |    |      |      |
|                           | E_MAIL                      |                               |    |      |      |
|                           | E_MAIL                      |                               |    |      |      |
|                           | ROL                         | CA                            | AS | TU   | JU   |

**FECHA DE DISCUSIÓN Y APROBACIÓN:**

|             |           |           |
|-------------|-----------|-----------|
| 2010<br>AÑO | 11<br>MES | 03<br>DÍA |
|-------------|-----------|-----------|

**LENGUAJE. SPA**

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

**ARCHIVO (S):**

| <b>NOMBRE DE ARCHIVO</b>  | <b>TIPO MIME</b> |
|---|------------------|
| Tesis Riesgo Ocupacional Biológico En El Personal De Enfermería | . MS.word        |
|   |                  |
|   |                  |

**ALCANCE**

**ESPACIAL:** Emergencia de Adulto Hospital (IVSS) “Dr. Héctor Noel Joubert”

**TEMPORAL:** 5 años

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

Licenciatura\_en\_Enfermería

**NIVEL ASOCIADO CON EL TRABAJO:**

Pregrado

**ÁREA DE ESTUDIO:**

Departamento\_de\_Enfermería

**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 “

*Mano Flores*

**AUTOR**

18.012502

*García Shoana*

**AUTOR**

16.648.758

*Ufauy*

**TUTOR**

5470561

*Amé*

**JURADO**

5612554

*Ufauy*

**JURADO**

13919988

**POR LA SUBCOMISION DE TESIS**