



UTMACH

UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

ACCIONES QUE DEBE TOMAR EL PERSONAL DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN
DE ACCIDENTES LABORALES POR PINCHAZOS

TRABAJO PRÁCTICO DEL EXAMEN COMPLEXIVO PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE LICENCIADO EN ENFERMERÍA

AUTOR:

DURAN ALVAREZ ALEX OMAR

MACHALA - EL ORO

CESIÓN DE DERECHOS DE AUTOR

Yo, DURAN ALVAREZ ALEX OMAR, con C.I. 0705538528, estudiante de la carrera de ENFERMERÍA de la UNIDAD ACADÉMICA DE CIENCIAS QUÍMICAS Y DE LA SALUD de la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA, en calidad de Autor del siguiente trabajo de titulación ACCIONES QUE DEBE TOMAR EL PERSONAL DE SALUD PARA LA PREVENCIÓN DE ACCIDENTES LABORALES POR PINCHAZOS

- Declaro bajo juramento que el trabajo aquí descrito es de mi autoría; que no ha sido previamente presentado para ningún grado o calificación profesional. En consecuencia, asumo la responsabilidad de la originalidad del mismo y el cuidado al remitirme a las fuentes bibliográficas respectivas para fundamentar el contenido expuesto, asumiendo la responsabilidad frente a cualquier reclamo o demanda por parte de terceros de manera EXCLUSIVA.

- Cedo a la UNIVERSIDAD TÉCNICA DE MACHALA de forma NO EXCLUSIVA con referencia a la obra en formato digital los derechos de:
 - a. Incorporar la mencionada obra al repositorio digital institucional para su democratización a nivel mundial, respetando lo establecido por la Licencia Creative Commons Atribución-NoComercial-CompartirIgual 4.0 Internacional (CC BY-NC-SA 4.0), la Ley de Propiedad Intelectual del Estado Ecuatoriano y el Reglamento Institucional.

 - b. Adecuarla a cualquier formato o tecnología de uso en internet, así como incorporar cualquier sistema de seguridad para documentos electrónicos, correspondiéndome como Autor(a) la responsabilidad de velar por dichas adaptaciones con la finalidad de que no se desnaturalice el contenido o sentido de la misma.

Machala, 24 de diciembre de 2015



DURAN ALVAREZ ALEX OMAR
C.I. 0705538528

FRONTIPICIO

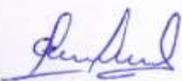
Autor



Alex Omar Durán Alvarez
C.I. 0705538528

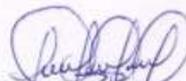
Dirección; Santa Rosa, El Oro, Ecuador
Teléfono: 0959877178
e – mail: alexduran710@mail.com

COMITÉ EVALUADOR



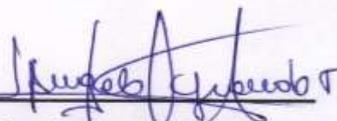
Lcda. Gladis Mora Veintimilla

C.I. 0702547316



Lcda. Juana Arce Rodríguez

C.I. 0703771998



Lcda. Angela Granda
C.I. 0702131657

CERTIFICACIÓN DE RESPONSABILIDAD

Yo, **ALEX OMAR DUARN ALVAREZ**, autor del siguiente trabajo de titulación:
**“ACCIONES QUE DEBE TOMAR EL PERSONAL DE SALUD PARA LA
PREVENCIÓN DE ACCIDENTES LABORALES POR PINCHAZOS”**. Declaro
que la investigación, ideas, conceptos, procedimientos y resultados obtenidos
en el siguiente trabajo son de mi absoluta responsabilidad.



Alex Omar Durán Alvarez

C.I.:0705538528

DEDICATORIA

A Dios, por haberme permitido llegar hasta este punto y haberme dado salud para lograr mis objetivos, además de su infinita bondad y amor. A mi querida madre Martha y de manera muy especial a mi recordado padre Alejandro por ser el pilar fundamental en todo lo que soy, en mi educación tanto académica como de la vida, por su incondicional apoyo perfectamente mantenido a través del tiempo, gracias por darme un futuro todo esto se los debo a ustedes.

Mis hermanos/as Danilo, Dennys, Maycoll e Iliana por estar conmigo y apoyarme siempre brindarme sus consejos y sus buenos deseos.

Mis abuelitos Santos y Thomas que día a día me demuestran su amor y cariño incondicional preocupándose siempre por mi presente y mi futuro.

A ustedes dedico este producto de mi esfuerzo.

AGRADECIMIENTO

Mi agradecimiento en primer lugar a Dios todo poderoso, fuente de nuestra inspiración en momentos de angustias, esmero, dedicación, aciertos, errores, alegrías y tristezas que caracterizaron el transitar por este camino que vemos realizado, sin cuyo empuje no hubiese sido posible.

A la Universidad Técnica De Machala, en especial a la carrera de Enfermería por haberme brindado la ciencia y el conocimiento para servir a los demás a través de esta noble profesión,

RESUMEN

Las lesiones con agujas se producen ya sea antes, durante o luego de realizar algún tipo de procedimiento médicos. Una vez que la jeringa se ha utilizado puede estar contaminadas, algunas de las infecciones más comunes que se pueden transmitir mediante el pinchazo de una aguja es la hepatitis B y C así como también el VIH. Las medidas de bioseguridad están orientadas a disminuir el riesgo de transmisión de microorganismos que atentan contra la salud del personal sanitario. Las lesiones por pinchazos con agujas representan una causa constante de exposición a enfermedades graves y mortales en el personal sanitario.

El objetivo fundamental es que todos los miembros del equipo de salud tengan conocimiento sobre las acciones que deben tomar para prevenir los pinchazos con agujas y así promover la seguridad y la salud en su lugar de trabajo. A pesar de que el personal sanitario está expuesto a diversas lesiones por materiales punzocortantes, así lo indican los registros del NaSH, los cuales demuestran todos los instrumentos causantes de la gran mayoría de lesiones en el personal sanitario de los mismos que se detalla: Jeringa descartable, Aguja para sutura, Aguja alada de acero, escalpelo, Catéter intravenoso, Aguja para flebotomía.

ABSTRACT

Needle stick injuries occur either before, during or after performing some type of medical procedure. Once the syringe has been used it may be contaminated, some of the most common infections that can be transmitted by the prick of a needle is hepatitis B and C as well as HIV. Biosecurity measures are aimed at reducing the risk of transmission of microorganisms that threaten the health of health workers. The needlestick injuries are a constant cause of exposure to serious and fatal diseases in health care workers.

The ultimate goal is that all members of the health team are knowledgeable about the actions to be taken to prevent needlestick and thus promote safety and health in the workplace. Although health workers suffer multiple different sharps injuries, according to information provided by the National Surveillance System for Health Care Workers (NaSH) indicates that 6 instruments are responsible 80% of sharps injuries, the same as details: disposable syringe, suture needle, winged steel needle, scalpel, intravenous catheter needle for phlebotomy.

INTRODUCCION

Los accidentes por pinchazos ya sea una aguja o cualquier objeto cortopunzante son sucesos eventuales de los cuales resulta un daño y/o lesión en la integridad de la piel considerándose una causa constante de exposición a enfermedades graves y mortales en el personal sanitario.

Según OMS, en el año 2007, 2 millones de trabajadores sanitarios en el mundo han reportado exposición percutánea a enfermedades infecciosas cada año. Los accidentes con objetos cortopunzantes constituyen la causa más común de exposición a fluidos corporales y la principal causa de transmisión de agentes infecciosos. Alrededor del 90% de las exposiciones con agentes infecciosos ocurren en países en desarrollo, y causan enfermedad y muerte en el personal sanitario.

En los centros hospitalarios los trabajadores de la salud (médicos, odontólogos, enfermeras/os tecnólogos, auxiliares, estudiantes, etc.), en su quehacer diario están expuestos a factores de riesgo biológico presente en los fluidos corporales y en la accidentabilidad con objetos cortopunzantes que tienen la posibilidad de transmisión de infecciones: virus de inmunodeficiencia humana (VIH), virus de hepatitis B (VHB), y virus de hepatitis C (VHC).

Los profesionales de enfermería son un gremio vital para el sector salud “en gran número de países, representa el grupo más numeroso de todo el personal de salud, así mismo se atribuye gran importancia al reconocimiento de las difíciles condiciones en que ejerce su profesión. El profesional de enfermería tiene como esencia brindar cuidado; su relación directa con el ser humano, el individuo, la familia, la comunidad implica una comunicación trato humanizado en el cuidado, su intervención se da en las diferentes etapas de la vida, en diferentes situaciones de salud-enfermedad, manejando un alto grado de responsabilidad y compromiso demostrando la importancia de sus servicios.

Según datos proporcionados por el Sistema Nacional de Vigilancia para Trabajadores de la Salud:

- Servicio de cirugía
- Sala de quirófanos
- Servicio de emergencia

Los accidentes por pinchazos son la casusa más frecuente de exposición a enfermedades infecciosas en el personal de salud se ha tratado de enfocar este trabajo desde un punto de vista educativo, mencionando las medidas de bioseguridad y sobre todo las acciones que debe tomar el equipo de sanitario para evitar los accidentes por pinchazos.

DESARROLLO

CONCEPTO DE BIOSEGURIDAD

Se define como la agrupación de principios encaminados a la disminución y erradicación de posibles peligros que pueden afectar la integridad y la vida de los empleados que laboran en las diferentes áreas de la salud y están en constante contacto con materiales contaminados con sangre y otros fluidos que contienen agentes patógenos potencialmente contaminantes y peligrosos para la salud y así poder brindar una atención de calidad cuidando siempre de la salud del personal y de los usuarios de los diferentes centros de salud.⁽²⁾

En el proceso de atención al paciente se generan a diario muchos desechos de diversa naturaleza que necesitan un correcto manejo, pues de eso depende la prevención de accidentes de trabajo y enfermedades profesionales, sino también la prevención de enfermedades en los usuarios y el resto de la comunidad en general. Con respecto a las infecciones intrahospitalarias Cataño. J, menciona que son un serio problema de salud en todos los hospitales del mundo. Se han identificado varios mecanismos responsables de la transmisión de patógenos adquiridos en el hospital, principalmente mediante las manos del personal de salud. Sin embargo, poco se ha explorado otras formas de transmisión.⁽²⁾

“RIESGO BIOLÓGICO”

El principal peligro para el personal sanitario es el contacto con sangre u otros fluidos corporales que contengan un alto porcentaje de agentes patógenos, es primordial para la disminución de este riesgo la implementación y utilización de las medidas de bioseguridad. Las lesiones por objetos punzocortantes son las principales causas de exposición a agentes infecciosos, en el personal de salud estos agentes patógenos pueden llegar a producir enfermedades crónicas e incluso la muerte.

Se dice que el riesgo de infección luego de un accidente es variable dependiendo del tipo de virus. El riesgo de infección está condicionado a los siguientes factores:

- Patógeno causal
- Clase de herida
- Fluidos contaminados
- Dosis de microorganismos que intervienen en la exposición. ⁽³⁾

EXPOSICION EN LAS AREAS HOSPITALARIAS A MICROORGANISMOS CONTENIDOS EN FLUIDOS CORPORALES.

Todo el equipo de salud, en su quehacer diario se encuentra expuesto a patógenos transmitidos por los diferentes fluidos corporales que ponen en riesgo la vida del personal a través de lesiones percutáneas con instrumentos punzocortantes, o accidentes por salpicones. Todo tipo de daño producido por un instrumento punzocortante puede considerarse una fuente infección de un microorganismo contenido en los fluidos corporales. Sin embargo estos accidentes se los ha denominado “*como parte del trabajo*”.

MEDIDAS POSTERIORES A UNA EXPOSICIÓN

Seguimiento

Cada trabajador/a de la salud que sufre un pinchazo por aguja debe tener acceso a la profilaxis post-exposición, según las indicaciones correspondientes, entre las primeras horas posteriores a la exposición junto con asesoramiento, realización de pruebas confidenciales y seguimiento. El no reportar un accidente puede comprometer el manejo adecuado de la post-exposición, la valoración de los riesgos ocupacionales y las intervenciones preventivas. La ausencia de profilaxis para la prevención, la falta de conocimiento sobre la eficacia de la prevención por la profilaxis, la actitud del personal de salud de descuido o de culparse por sus propias lesiones y la falta de seguimiento y comprensión laboral, son todas razones por las cuales el personal de salud no reporta las lesiones. Las instituciones de salud y el personal sanitario deberían evaluar las razones del subregistro y eliminar las

barreras para reportar, de modo que se impulse un programa efectivo de control después de la exposición.⁽⁴⁾

Profilaxis

Cualquier personal de salud que sufra un pinchazo u otra exposición potencial a un patógeno sanguíneo debe lavarse la lesión con abundante agua y jabón y las membranas mucosas deben ser profusamente enjuagadas con agua corriente. En relación al tratamiento profiláctico con antiretrovirales en el personal contaminado por contacto con fluidos biológicos, se ha evidenciado que el riesgo de infección se disminuye en un 81% en el personal que inicio el tratamiento con zidovudina. El plan de Prevención y Control de sida del departamento de sanidad recomienda informar al trabajador accidentado de la posibilidad de iniciar dicha profilaxis y de los efectos secundarios que pudieran aparecer, siendo el trabajador quien debe decidir personalmente.⁽⁵⁾

- Pruebas confidenciales para el VIH, Hepatitis B y C
- Acceso al tratamiento de post- exposición y medicamento profiláctico en las siguientes dos horas después de la exposición
- Asesoramiento, educación y pruebas de seguimiento hasta por un año luego de la exposición
- Enjuague las heridas con agua y jabón
- Avísele a su supervisor e inicie el sistema de reporte sobre las lesiones en su lugar de trabajo
- Identifique al paciente fuente, quien deberá ser examinado por infecciones por VIH, Hepatitis B y C
- En ocasiones en que el accidente se produjo pasada las 24/48 horas , no hay datos en humanos que demuestren la efectividad de la profilaxis por lo que debe valorarse los riesgos de infección por el tipo de accidente y los posibles efectos secundarios para iniciar el tratamiento con antirretrovirales. ⁽⁵⁾

ACTIVIDADES QUE PUEDEN CAUSAR LESIONES POR PINCHAZOS DE AGUJAS

El personal de salud está bajo riesgo de algún tipo de lesión percutánea por pinchazos de agujas y objetos cortopunzantes si:

- Manipulan agujas que se deban desarmar o tocar después de usarlas
- Desechar agujas que están adheridas a sondas
- Utilizar agujas en el cuidado del paciente
- Volver a tapar la aguja
- Usar agujas o equipos de vidrio para transferir líquidos corporales
- No deshacerse debidamente de las gujas usadas en los recipientes de desecho de objetos cortopunzantes aprueba de pinchazos
- No tener estaciones de trabajo apropiadas para realizar procedimientos con objetos cortopunzantes.
- Trabajar con rapidez
- Entrar en contacto accidental con una aguja, un objeto cortopunzante o con otra persona cuando uno de los dos sostiene uno de estos objetos.⁽⁶⁾

INSTRUMENTOS QUE ESTÁN INVOLUCRADOS EN LAS LESIONES PERCUTÁNEAS

Pese a que el personal de salud sufre múltiples lesiones por diversos instrumentos, datos provistos por el NaSH indica que 6 instrumentos son responsables del 80% de las sesiones cortopunzantes, los mismos que se detalla:

- Jeringa descartable
- Aguja de sutura
- Aguja lada de acero
- Bisturí
- Catéter intravenoso
- Aguja para flebotomía.⁽⁷⁾

MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LOS PINCHAZOS POR AGUJAS

- los recipientes para desechos cortopunzantes deben mantenerse en un lugar de fácil acceso⁽⁶⁾.
- sustituir la vía de administración de medicamentos por otra que no sea la aplicación de inyecciones
- los recipientes para desechar objetos cortopunzantes deben reemplazarse cuando estén llenos.⁽⁶⁾
- los recipientes para desechar los objetos cortopunzantes deben estar claramente marcados.⁽⁶⁾
- cada institución debe mantener un plan para el control de exposiciones⁽⁶⁾

OTRAS MEDIDAS DE PREVENCIÓN DE LOS PINCHAZOS POR AGUJAS

- Entrenamiento en prevención de accidentes punzocortantes
- Precauciones universales y la utilización de equipos de protección personalizada
- Implementación de la inmunización contra la hepatitis B en los trabajadores de salud
- Asegúrese que el equipo necesario para realizar el procedimiento se encuentre al alcance de su mano
- Evalúe que el ambiente de trabajo tenga luz y espacio adecuado para realizar el procedimiento
- Si se van a utilizar varios instrumentos punzocortantes durante el procedimiento, organice el área de trabajo, de modo que los instrumentos punzocortantes siempre estén apuntando en dirección contraria a la que realiza el procedimiento
- El recipiente rígido para la eliminación del punzocortante deberá estar más cerca posible a su campo de trabajo
- Informe al paciente sobre el procedimiento que le realizara y explique la importancia de evitar cualquier movimiento brusco. ⁽⁷⁾

“PREVENCIÓN PRIMARIA”

Es la aplicación de medidas de seguridad mediante el uso de las normas de bioseguridad para impedir posibles contagios al manipular objetos cortopunzantes

MEDIDAS DE BIOSEGURIDAD

- Asepsia de manos
- Aplicación de material estéril
- Uso de prendas de protección
- Normas de atención al usuario

“PREVENCIÓN SECUNDARIA”

De acuerdo las normas de salud toda unidad operativa deben contar con profesionales capacitados para atender urgencias o si necesita de alguna referencia o contrareferencia de acuerdo a las necesidades del usuario a una unidad de mayor complejidad.

Si se presenta cualquier eventualidad con un objeto cortopunzante se aconseja realizar:

- asepsia de la herida.
- Revisar historia clínica del paciente para evitar complicaciones y posible riesgo de infección.
- Iniciar tratamiento con antirretrovirales de manera inmediata si el caso amerita
- Informar al paciente que debe seguir las indicaciones médicas y solicitar asesoría sobre cualquier duda o inquietud.

MEDIDAS QUE SE DEBEN TOMAR EN CUENTA EN EL ÁREA DE QUIROFANO:

- Aplicación de medidas de bioseguridad en el transporte de material punzocortante.
- Informar sobre el uso de material cortopunzante
- Implementar el uso de otros equipos más seguros para realizar algún procedimiento quirúrgico.
- El medico toma le decisión de realizar cirugías abiertas o endoscópicas para evitar cualquier riesgo o complicación.⁽⁷⁾

REGISTROS DE LESIONES CORTOPUNZANTES

- El equipo sanitario debe informar cualquier eventualidad relacionada con material cortopunzante para recibir atención oportuna y evitar riesgos o complicaciones y así asegurar el bienestar del empleado.
- Asegurar que el trabajador cuente con un ambiente laboral donde se cumplan todos sus derechos.
- Realizar posibles mejoras en el servicio de salud para garantizar el bienestar del que labora en cada institución sea pública o privada.
- Es importante que el personal afectado indique el día y la hora del incidente, especificar el material con el cual sufrió el accidente, e informar el servicio en el cual surgió el percance.⁽⁸⁾

CIERRE

El equipo de salud en su quehacer diario está expuesto a agentes de riesgo biológico así como también a la accidentabilidad con objetos cortopunzantes siendo una causa constante e importante de exposición a contaminación de agentes perjudiciales para la integridad del profesional, estos pueden ser “*el virus de la Hepatitis B, Hepatitis C o el virus de inmunodeficiencia humana (VIH)*”.

Es relevante que todo centro de salud cuente con un registro donde se contabilice la incidencia de lesiones con objetos cortopunzantes que le permita saber a todo el equipo de salud la frecuencia con la cual ocurren este tipo de lesiones y en qué circunstancias suceden, permitiendo al equipo de salud conocer de sus errores.

Por lo tanto es necesario establecer un programa de control de patógenos transmitidos por la sangre así como también proporcionar al personal sanitario dispositivos que tengan articulaciones más seguras y aceptables para el área de trabajo y así evitar lesiones o peligros por la manipulación de instrumentos cortopunzantes.

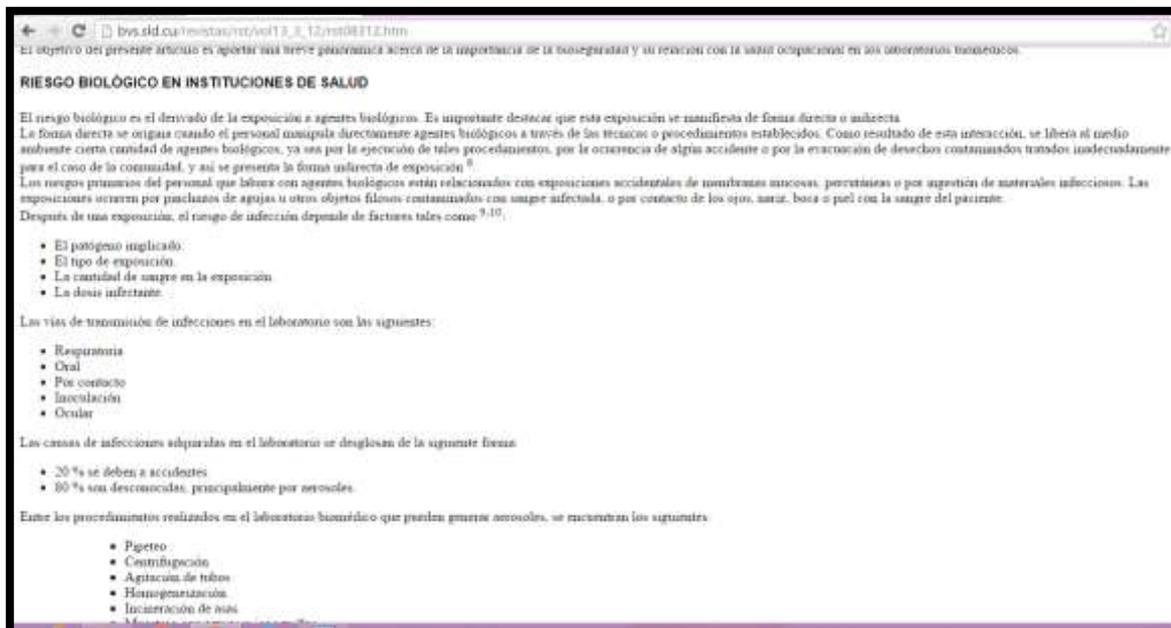
Bibliografía

- 1 Martínez MdC. SCIELO. aaccidentabilidad por fluidos biológicos[Online].; 2008 [cited 2015 . septiembre 29. Available from: <http://www.scielo.org.ve/pdf/st/v16n1/art06.pdf>.
- 2 Ecuador mdspd. número de casos notificados y tasas de incidencia anual según provincias y . regiones-Ecuador. [Online].; 1998-2007 [cited 2015 SEPTIEMBRE 30. Available from: <http://www.msp.gov.ec/imagenes/laborales.pdf>.
- 3 Vargas RPE. Revista Médica Electrónica PortalesMedicos.com. [Online].; 2013 [cited 2015 . SEPTIEMBRE 30. Available from: <http://www.revista-portalesmedicos.com/revista-medica/medidas-de-bioseguridad-que-aplica-el-personal-de-enfermeria-en-los-cuidados-los-pacientes/>.
- 4 Alonso ACyRM. Centro Nacional de Condiciones de Trabajo. Barcelona. [Online].; 2013 [cited 2015 . septiembre 29. Available from: <http://www.insht.es/InshtWeb/Contenidos/Documentacion/TextosOnline/postersTecnicos/ficheros/Riesgo%20biol%C3%B3gico%20en%20infecciones%20por%20pinchazos.pdf>.
- 5 SUSSAN Q. WILBURN BMGEM. OMS-CIE. [Online].; 2004 [cited 2015 SEPTIEMBRE 28. Available . from: http://www.who.int/occupational_health/activities/oehcdrom5.pdf.
- 6 DONOSTIA H. PROFILAXIS TRAS ACCIDENTES OCUPACIONALES. [Online].; 2002 [cited 2015 . septiembre 30. Available from: http://www.osakidetza.euskadi.eus/r85-sida01/es/contenidos/informacion/hd_publicaciones/es_hdon/adjuntos/ProtocoloAccidentesOcupacionalesC.pdf.
- 7 enfermedades cpecypd. CDC. [Online].; 2012 [cited 2015 septiembre 29. Available from: . http://www.cdc.gov/spanish/niosh/docs/2012-123_sp/.
- 8 Abril LBA. CEPRIT. [Online].; 2013 [cited 2015 SEPTIEMBRE 30. Available from: . http://www.essalud.gob.pe/downloads/ceprit/BoletinCPR06_.pdf.

ANEXO (1)



ANEXO (2)



ANEXO (3)



ANEXO (4)



Urkund Analysis Result

Analysed Document: ALEX DURAN.docx (D16885837)
Submitted: 2015-12-23 05:53:00
Submitted By: kgarcia@utmachala.edu.ec
Significance: 6 %

Sources included in the report:

ISABEL CRISTINA LOPEZ VILLACIS.docx (D11421192)
TESIS MODIFICADA .pdf (D14993199)
2 UTE desarrollo de tesis laury julio.docx (D14996767)
<https://prezi.com/7ttomssivuit/manejo-de-normas-de-bioseguridad/>

Instances where selected sources appear:

5

Jocely Angella Ayuda F

0702131657

