



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL**

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

CARRERA DE ENFERMERÍA

TEMA:

**Accidentes laborales por pinchazos de Aguja en el Profesional
de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año
2020.**

AUTORES:

Joseline Tatiana Pretente Moncada

María Belén Paguay Vargas

**TRABAJO DE TITULACIÓN PREVIO A LA OBTENCIÓN DEL
TÍTULO DE
LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**

TUTORA:

LCDA. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES. MGs.

Guayaquil, Ecuador

02 de Abril del 2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

**FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

CERTIFICACIÓN

Certificamos que el presente trabajo de titulación, fue realizado en su totalidad por **Joseline Tatiana Pretente Moncada y María Belén Paguay Vargas**, como requerimiento para la obtención del título de **LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**.

TUTORA

f. _____

LCDA. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES. MGs.

DIRECTORA DE LA CARRERA

f. _____

LCDA. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES. MGs.

Guayaquil, a los 02 del mes de Abril del año 2020



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

DECLARACIÓN DE RESPONSABILIDAD

CARRERA DE ENFERMERÍA

Nosotras, Joseline Tatiana Pretente Moncada y María Belén Paguay Vargas

DECLARAMOS QUE:

El Trabajo de Titulación, **Accidentes laborales por pinchazos de Agujas en el Profesional de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020**, previo a la obtención del título de **LICENCIADAS EN ENFERMERÍA**, ha sido desarrollado respetando derechos intelectuales de terceros conforme las citas que constan en el documento, cuyas fuentes se incorporan en las referencias o bibliografías. Consecuentemente este trabajo es de nuestra total autoría.

En virtud de esta declaración, nos responsabilizamos del contenido, veracidad y alcance del Trabajo de Titulación referido.

Guayaquil, a los 02 del mes de Abril del año 2020

AUTORA

f. _____
Joseline Tatiana Pretente Moncada

AUTORA

f. _____
María Belén Paguay Vargas



UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL

FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS

AUTORIZACIÓN

CARRERA DE ENFERMERIA

Nosotras, Joseline Tatiana Pretente Moncada y María Belén Paguay Vargas

Autorizamos a la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil a la **publicación** en la biblioteca de la institución el Trabajo de Titulación, **Accidentes laborales por pinchazos de Agujas en el Profesional de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020**, cuyo contenido, ideas y criterios son de nuestra exclusiva responsabilidad y total autoría.

Guayaquil, a los 02 del mes de Abril del año 2020

AUTORA

f. _____
Joseline Tatiana Pretente Moncada

AUTORA

f. _____
María Belén Paguay Vargas

REPORTE DE URKUND



Urkund Analysis Result

Analysed Document: TESIS COMPLETA 2020.docx (D68166230)
Submitted: 4/15/2020 2:19:00 AM
Submitted By: tato_5@outlook.com
Significance: 0 %

Sources included in the report:

Instances where selected sources appear:

0

AGRADECIMIENTO

Joseline Tatiana Pretente Moncada

Le agradezco principalmente a Dios, por darme fuerza para continuar en este proceso de obtener uno de mis anhelos más deseados que es culminar mi etapa universitaria y ser una profesional.

A mis padres, por confiar en mí, por los consejos, valores y principios que me han inculcado. A mi novio por su apoyo incondicional, por compartir sus conocimientos conmigo, por querer hacer de mí una excelente profesional y persona y por su ayuda en la realización de mi tesis, a sí mismo a mi compañera de tesis por acompañarme a lo largo de este proceso.

De igual manera, agradezco a mi tutora de tesis Lcda. Ángela Mendoza Vinces, que gracias a su orientación y correcciones he podido culminar este trabajo de tesis.

María Belén Paguay Vargas

Agradezco a Dios por haberme dado la capacidad y la sabiduría para alcanzar esta meta y le pido fuerzas para seguir adelante en la vida, a mi familia por siempre apoyarme, gracias a ellos he podido surgir y estar donde estoy, a mis amigos que estuvieron siempre a mi lado y a mi tutora quien me guio en el desarrollo de la tesis.

DEDICATORIA

Joseline Tatiana Pretente Moncada

Esta tesis se la dedico a mis padres, por su amor, trabajo y esfuerzo durante todo este tiempo y por inculcarme con su ejemplo la responsabilidad, la obediencia y a siempre seguir adelante en todo lo que me proponga, gracias a ellos que son pilar fundamental en mi vida he podido culminar con esta etapa.

A mi familia, por siempre estar presente, darme palabras de aliento y apoyarme a lo largo de mi carrera universitaria especialmente a mis tías Julia Moncada y Marisol Moncada quienes me acompañan en todos mis sueños y metas.

María Belén Paguay Vargas

Este trabajo de titulación se lo dedico a mi familia que siempre me apoyo y me supieron guiar por el buen camino y me dieron ánimos para seguir adelante. Y a mi compañera de tesis que me brindo todo su apoyo para culminar esta investigación.



**UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
CARRERA DE ENFERMERÍA**

TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN

f. _____

LCDA. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES. MGS
DIRECTORA DE CARRERA

f. _____

LCDA. MARTHA LORENA HOLGUIN JIMENEZ. MGS
COORDINADORA DE UNIDAD DE TITULACIÓN ESPECIAL

f. _____

LCDA. ANGELA OVILDA MENDOZA VINCES. MGS
TUTORA

LCDA. LAURA MOLINA DE LA VERA MGS.

OPONENTE

ÍNDICE

AGRADECIMIENTO	VI
DEDICATORIA	VII
TRIBUNAL DE SUSTENTACIÓN	VIII
ÍNDICE	IX
ÍNDICE DE GRÁFICOS	XII
ÍNDICE DE FIGURAS	XIII
RESUMEN	XIV
ABSTRACT	XV
INTRODUCCIÓN	2
CAPÍTULO I	4
1.1 PLANTEAMIENTO DEL PROBLEMA	4
1.2 PREGUNTAS DE INVESTIGACIÓN	7
1.3 JUSTIFICACIÓN	8
1.4 OBJETIVOS	9
1.4.1 OBJETIVO GENERAL	9
1.4.2 objetivos específicos	9
CAPÍTULO II	10
2.1 FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL	10
2.1.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN	10
lesión con objetos cortopunzantes	12
2.1.2 MARCO CONCEPTUAL	13
accidente laboral o de trabajo	13

virus	14
vía de penetración en el organismo	14
características de las causas de los accidentes con biológicos.....	15
factores asociados a accidentes laborales por pinchazos de agujas	16
consecuencias más frecuentes debidos a pinchazos por agujas en el profesional de enfermería.....	17
VIH/SIDA: Transmisión del VIH al personal de salud (PS) por pacientes infectados	17
La enfermedad.....	19
Tratamiento.....	19
Hepatitis C	20
La enfermedad.....	20
Transmisión	21
Tratamiento.....	21
Hepatitis B	21
La enfermedad.....	22
Tratamiento.....	22
2.1.3 MARCO LEGAL.....	23
CAPÍTULO III.....	25
3.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN	25
3.1.1 Tipo de estudio:	25
3.1.2 Nivel: Descriptivo.....	25
3.1.3 Métodos: Cuantitativo. Según el tiempo de recolección de información: Prospectivo.....	25

3.1.4	Diseño: Según la naturaleza de los datos es transversal.	25
3.1.5	Población:	25
3.1.6	Procedimiento para la recolección de la información:	25
	Entre las técnicas se aplicó:	25
3.1.7	Instrumentos:	25
3.1.8	Técnica de Procesamiento y análisis de datos:	25
3.1.11	Tabulación, análisis y presentación de Resultados:	26
	OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES	27
	PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS.....	29
	DISCUSIÓN.....	43
	CONCLUSIONES.....	45
	RECOMENDACIONES	46
	Referencias (o Bibliografía).....	47

ÍNDICE DE GRÁFICOS

Gráfico 1: Edades de los Profesionales de Enfermería	29
Gráfico 2: Sexo de los Profesionales de Enfermería.....	30
Gráfico 3: Etnias de los Profesionales de Enfermería.....	31
Gráfico 4: Turno de trabajo de los Profesionales de Enfermería.....	32
Gráfico 5: Tiempo trabajando en el Hospital.....	33
Gráfico 6: Área de trabajo de los Profesionales de Enfermería.....	34
Gráfico 7: Trabaja o no en otra Institución Hospitalaria.....	35
Gráfico 8: Accidente laboral por pinchazo de agujas	36
Gráfico 9: Factores asociados a los pinchazos por agujas	37
Gráfico 10: Consecuencias después de pincharse con agujas.....	38
Gráfico 11: Conductas a seguir después de pincharse con agujas	39
Gráfico 12: Motivos de que existan los pinchazos con agujas.....	40
Gráfico 13: Recibió capacitación sobre Accidentes Laborales por parte del Hospital	41
Gráfico 14: Tiempo que recibió la capacitación sobre accidentes de pinchazo por agujas.....	42

ÍNDICE DE FIGURAS

Figura 1: Infecciones transmitidas por lesiones cortopunzantes durante la atención a pacientes.....	13
Figura 2: Virus que se transmiten por pinchazos	14
Figura 3: Vía de penetración en el organismo	14

RESUMEN

Accidente de trabajo es aquel que ocurre por el ejercicio del trabajo, en el servicio de la institución, provocando lesión corporal, perturbación funcional o enfermedad que cause la muerte, pérdida o reducción permanente o temporaria de la capacidad para el trabajo. **Objetivo:** Determinar los accidentes laborales por pinchazos de agujas en el profesional de enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020, **Tipo de estudio:** descriptivo, **Método:** cuantitativo, según el tiempo prospectivo, **Diseño:** según la naturaleza de los datos es transversal, **Población:** estudiada estuvo conformada por 102 profesionales de enfermería, **Instrumento:** encuesta online de 14 preguntas con alternativas múltiples de respuesta, **Técnica de procesamiento de datos:** se utilizó el programa Excel 2016 obteniendo datos estadísticos sobre el objeto de estudio. **Resultados:** predominó las mujeres, las edades entre 24 a 34 años con turnos en la mañana fueron los más relevantes, por consiguiente con un 79% de la población manifestó que si tuvieron accidentes laborales por pinchazos de agujas, donde los factores asociados revelaron que el encapuchado de agujas con el 41% y por motivo de la demanda de pacientes con un 52% fueron los causantes a producir dichas lesiones. Además el 98% no tuvieron consecuencias y solo 2 revelaron hepatitis b, se relaciona con las conductas de una notificación y una rápida antisepsia en la zona lesiona **Conclusión** se manifestó que los factores asociados de las encuestas fueron encapuchado de agujas, sobrecarga de trabajo y seleccionar mal los desechos infecciosos como los más relevantes en el estudio.

Palabras Clave: Accidentes laborales, pinchazos, Personal de enfermería, agujas.

ABSTRACT

Work accident is one that occurs through the exercise of work, in the service of the institution, causing bodily injury, functional disturbance or illness that causes death, loss or permanent or temporary reduction of the ability to work. **Objective:** To determine occupational accidents due to needle sticks in the nursing professional at Teodoro Maldonado Carbo Hospital in 2020, **Type of study:** descriptive, **Method:** quantitative, according to prospective time, **Design:** according to the nature of the data is transversal, **Population:** studied was made up of 102 nursing professionals, **Instrument:** online survey of 14 questions with multiple response alternatives, **Data processing technique:** the Excel 2016 program was used to obtain statistical data on the object of study. **Results:** women predominate, the ages between 24 and 34 years with morning shifts were the most relevant, therefore with 79% of the population said that if they had occupational accidents due to needle sticks, where the associated factors revealed that the hooded needles with 41% and because of the demand of patients with 52% were the cause to produce such injuries. In addition, 98% had no consequences and only 2 revealed hepatitis b, it is related to the behaviors of a notification and a rapid antisepsis in the injured area. **Conclusion:** It was stated that the associated factors of the surveys were needle hooding, work overload and poor selection of infectious waste as the most relevant in the study.

Keywords: Work accidents, punctures, Nursing staff, needles.

INTRODUCCIÓN

El propósito de nuestro proyecto es determinar los accidentes laborales por pinchazos de agujas en el profesional de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020, a través de una encuesta online con el fin de conocer los factores asociados y las consecuencias más frecuentes de accidentes por pinchazos en el profesional de enfermería obteniendo resultados por medio de la recolección de datos en la matriz aplicada. Entre los factores a los cuales un trabajador de la salud (TDS) se involucra al asistir a determinado paciente, está el hecho de sufrir un accidente por algún tipo de objeto punzocortante o la posibilidad de infectarse con líquidos corporales potencialmente infecciosos, como sangre, orina, entre otros. Este tipo de incidentes es muy frecuente en la práctica médica hospitalaria que lleva a cabo todo aquel personal que aporta servicios de atención a la salud⁽¹⁾.

El objetivo del proyecto de investigación es determinar los accidentes laborales por pinchazos de agujas para contribuir datos significativos y recomendaciones prácticas dirigidas a los profesionales de enfermería que día a día están en contacto con muchos pacientes. En el presente proyecto de investigación en salud, dirigido a las licenciadas/os de enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, se determinara los accidentes laborales por pinchazo de agujas de esta población con el fin de identificar los factores asociados y las consecuencias que acarrearán estos accidentes⁽²⁾.

Es un estudio con enfoque cuantitativo, de tipo descriptivo, prospectivo, transversal, los resultados aportarán mayor conocimiento sobre el estado general de la población de enfermería, el Proyecto de entrenamiento para el desarrollo de tecnologías innovadoras de control (TDICT, por sus siglas en inglés) se agruparon para desarrollar un entrenamiento dirigido en los procesos de evaluación, selección e implementación de los dispositivos seguros de la TDICT, desarrollando múltiples talleres y materiales creados durante 10 años de investigación del TDICT, para disminuir los accidentes por pinchazos con agujas en el profesional de enfermería⁽³⁾.

La primera enfermera que se convirtió en activista después de una lesión es Lynda Arnold, mientras estaba recién graduada y tenía 5 meses de práctica en un hospital de Pensilvania, sufrió un accidente de pinchazo con aguja después de realizar una canalización a un paciente infectado por VIH. Lynda estaba usando las medidas de bioseguridad específicamente los guantes que en esa época era la práctica más segura. El dispositivo que ella utilizó no brindaba tanta seguridad por lo que se infectó con VIH y ha luchado durante muchos años contra la enfermedad y las reacciones adversas de los medicamentos. Lynda organizó un proyecto llamado Campaña nacional para la seguridad del personal de salud, la cual solicitaba a los hospitales establecer su compromiso con el uso de dispositivos más seguros⁽⁴⁾.

Este trabajo constará de tres capítulos:

- ✓ Capítulo I: Planteamiento del problema, justificación, preguntas de investigación y objetivos generales y específicos.
- ✓ Capítulo II: Fundamentación conceptual, marcos de referencia y legal y Operacionalización de variables.
- ✓ Capítulo III: Diseño de la investigación: descripción de la población y muestra, tipo de estudios, método de recolección de datos, procedimiento para la recolección de información e instrumentos de recolección de datos, Presentación y Análisis de Resultados, Discusión, Conclusión, Recomendaciones y Bibliografía.

CAPÍTULO I

1.1 Planteamiento del Problema

La problemática en las líneas de investigación del presente trabajo de titulación se relaciona sobre el control de epidemias, medicina tropical y enfermedades infecciosas. Dentro de Latinoamérica se localiza la prevalencia más elevada de transmisión por virus de hepatitis B (VHB) en los trabajadores de salud en especial a los profesionales de enfermería con un porcentaje de infecciones atribuidas de cincuenta y dos por ciento para este virus, setenta y cinco por ciento para el virus de la hepatitis C (VHC) y siete por ciento para el virus de VIH/SIDA⁽⁵⁾.

Las trabajadoras y trabajadores de la salud de Estados Unidos padecen entre 800.000 a 1 millón de pinchazos cada año, sin añadir el resto de números de casos que no se reportan. En los hospitales del Reino Unido se producen más de 100.000 pinchazos cada año, mientras que en los países de potencia, estos casos prácticamente no se registran, aunque probablemente se manifiesten en la misma proporción o aún más que en los países industrializados. Más de 20 enfermedades transmitidas por sangre pueden ser provocadas por exposición por objetos cortopunzantes⁽⁴⁾.

Cada año se reportan en los hospitales y centros de asistencia primaria españolas una cantidad de 3.600 pinchazos de accidentes laborales, que en el 75% de los casos perjudicó a enfermería, mientras el 11% de los afectados son médicos, y otro 5% personal de limpieza. Por cada 10 pacientes atendidos en un día uno presentaba Hepatitis C, al siguiente día por cada 20 pacientes atendidos uno era portador del virus del sida, y al otro día por cada 50 pacientes atendidos dos contraían el virus de Hepatitis B. De hecho el índice de infección de hepatitis B entre el personal de salud es dos veces más alto que el de la población total, según el estudio realizado por la Sociedad Española de Medicina Preventiva⁽⁶⁾.

Los objetos cortopunzantes constituyen actualmente el mayor riesgo ocupacional entre los trabajadores de la salud, dentro de los cuales uno de los grupos más expuestos es el personal de enfermería. Se menciona que en los Estados Unidos se producen anualmente entre 600 000 y 800 000 pinchazos por agujas, aunque la mitad de ellos no se reportan. Estudios realizados en múltiples instituciones de salud de La Habana y en trabajadores de la salud de diversas competencias, demostraron que el 28,2 y 22% respectivamente, habían tenido lesiones cortopunzantes. En la literatura médica, se han reportado más de 20 microorganismos patógenos que se transmiten a través de los objetos cortopunzantes contaminados, entre los cuales se encuentran los virus de la hepatitis B y C, y el de la inmunodeficiencia humana, que constituyen la mayor preocupación⁽⁷⁾.

En un estudio de Ecuador los datos manifestaron un predominio del sexo femenino (80%) en el rango de edad de 29-39 años (51,1%), promedio 34,6 años (8,1), el 64,4% de los trabajadores estaban casados, 66.7% eran técnicos de enfermería y desempeñaban sus funciones en el turno de noche (48,9%). Dicho estudio demostró que la mayor parte lesionada del cuerpo por los accidentes laborales en el personal de enfermería eran los dedos (35,6%), siendo el encapuchado de aguja el factor desencadenante (48,8%). Se determina que los enfermeros estuvieron expuestos a riesgos laborales, siendo el perfil de los accidentes relacionados con el manejo de materiales cortopunzantes. Estos resultados obligan la necesidad para que se implementen programas de formación dirigidos al personal de enfermería⁽⁸⁾.

Se han realizado diferentes estudios que estiman la regularidad de exposiciones ocupacionales de riesgo biológico en el profesional de enfermería. La prevalencia de vida de un accidente con objeto cortopunzante, incluido el pinchazo de aguja, osciló entre el 34,9% y 96%, mientras que la prevalencia de vida de la exposición a fluidos del cuerpo y sangre osciló entre el 15,1% y 45,7%. Por otro lado, en Colombia, en un estudio realizado en Manizales demostró una prevalencia de vida de accidentes de trabajo biológicos de 33,3%⁽⁹⁾.

Durante las prácticas pre profesionales hemos podido observar que existen numerosos casos de accidentes con objetos Cortopunzantes, específicamente las agujas, pudiendo ser diversos los factores asociados a producir este tipo de accidentes como pueden ser: el estrés laboral, la sobrecarga de trabajo, problemas familiares, el encapuchado de agujas, procedimientos mal hechos, normas de bioseguridad inadecuadas entre otros, y la mayoría de estos accidentes son provocados por los profesionales de enfermería ya que son ellos los que están en contacto directo con el paciente realizando cualquier tipo de procedimiento, es por esta razón que se llevara a cabo esta investigación para poder determinar los factores que intervienen en los accidentes laborales por pinchazos de agujas y las consecuencias que estos acarrear⁽⁴⁾.

Además de concientizar al profesional expuesto a estos accidentes que sepan el protocolo a seguir en caso de un pinchazo y las recomendaciones que se deben tomar al instante de los accidentes para prevenir futuras lesiones o enfermedades que a larga serán perjudicial para el bienestar de ellos y del entorno hospitalario⁽⁶⁾.

1.2 Preguntas de Investigación

- ¿Cuáles son los accidentes laborales por pinchazos de agujas en el profesional de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020?

- ¿Cuáles son las características sociodemográficas en el profesional de Enfermería que tuvieron accidentes laborales por pinchazos del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020?

- ¿Cuáles son los factores asociados a los accidentes laborales por pinchazos de agujas en el profesional de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020?

- ¿Cuáles son las consecuencias más frecuentes debido a los pinchazos de agujas en el profesional de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020?

1.3 Justificación

El Hospital de especialidades Teodoro Maldonado Carbo de la Ciudad de Guayaquil, es un establecimiento Público del IESS que está formado por varios Profesionales de Enfermería, preparados para diversas funciones en sus jornadas de trabajo, los mencionados son la población en estudio que pertenecen a la institución, laborando en horarios rotativos.

El Hospital tiene una jornada de 24 Horas constituyendo parte de su equipo de trabajo: Doctores, licenciadas(os), auxiliares de enfermería y personal de limpieza que de una u otra forma están en contacto con desechos cortopunzantes dentro del hospital y que si no llevan un buen manejo del mismo pueden sufrir accidentes laborales que pongan en peligro la vida de ellos mismo, tal es el caso de nuestro estudio que trata de determinar la cantidad de profesionales de enfermería que se han pinchado con agujas en su turno respectivo, además de conocer los factores asociados a los accidentes por objetos cortopunzantes y por ultimo saber las consecuencias más frecuentes que ocasionarían los pinchazos en el profesional de Salud.

Para este estudio se tomará en cuenta una población de 102 Licenciadas(os) de enfermería la cual se realizará una encuesta online a través de un cuestionario de 14 preguntas con alternativas múltiples a cada profesional de enfermería, con el propósito de cumplir con los objetivos establecidos en este trabajo de Titulación, donde se verá reflejado el cumplimiento o no de las normas dadas por la institución sobre el manejo del profesional de enfermería con los objetos cortopunzantes específicamente agujas, ya que debido al mal manejo de los diferentes procedimientos se pueden producir los accidentes laborales y a su vez este puede ser provocado por diferentes factores asociados que podrían llevar a consecuencias graves o lesiones que dejarían incapacitado para laborar o secuelas que pongan en peligro la vida del Profesional de Enfermería.

1.4Objetivos

1.4.1 Objetivo General

- Determinar los accidentes laborales por pinchazos de agujas en el profesional de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020.

1.4.2 Objetivos Específicos

- Caracterizar a los profesionales de enfermería que tuvieron accidentes laborales por pinchazos de agujas del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020.
- Identificar los factores asociados a los accidentes laborales por pinchazos de agujas en el profesional de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020.
- Mencionar las consecuencias más frecuentes debido a los pinchazos por agujas en el profesional de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020.

CAPÍTULO II

2.1 FUNDAMENTACIÓN CONCEPTUAL

2.1.1 ANTECEDENTES DE LA INVESTIGACIÓN

Ocurrencia de accidentes de trabajo causados por material cortopunzante entre Trabajadores de Enfermería, en Hospitales de la región nordeste de Sao paulo, Brasil

Dentro de los accidentes laborales están aquellas enfermedades adquiridas por medio de la sangre y los fluidos corporales, como por ejemplo la hepatitis y el síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA), las cuales pueden ser transmitidas cuando ocurren accidentes con material cortopunzante. Se estima que, dentro de los profesionales de la salud afectados por accidentes laborales ocasionados por pinchazos de agujas, entre 6% y 30% de éstos pueden padecer el virus de la hepatitis B. El riesgo de seropositividad para el virus Hepatitis B después de una exposición percutánea gira entorno de 30%, para el HIV, estos índices caen para números inferiores a 1%. Algunos datos más recientes publicados por el International Health Care Worker Safety Center demuestran tasas de seropositividad, después de la exposición ocupacional al virus HIV, de 0,30%, al HBV de 6% a 30% y al HCV de 0,5 a 2%⁽¹⁰⁾.

Manejo de exposición a sangre y fluidos corporales asociado a accidentes cortopunzantes.

El riesgo de infección después de una exposición a fluidos corporales depende de múltiples factores incluyendo: el patógeno implicado, el tipo de exposición, la cantidad de sangre inoculada y la cantidad de virus en la sangre del paciente al momento de la exposición. En la actualidad son diversos los microorganismos conocidos que presentan este mecanismo de transmisión; pero aquellos que revisten importancia epidemiológica en la actualidad son: Virus de la Hepatitis B (VHB), Virus de la Hepatitis C (VHC), Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH). Los riesgos para el

personal que sufre de accidentes laborales con material contaminado con Virus de Hepatitis B y Hepatitis C es de aproximadamente de 6-10 %. En el caso de accidentes con material contaminado con Virus de Inmunodeficiencia Humana es menor de 0,1 % a 0,3 %, de acuerdo al tipo de accidente⁽¹¹⁾.

Prevención de riesgos del personal de salud en Chile

El riesgo de exposición está vinculado primordialmente por las costumbres del trabajador, como el hábito de recapsular agujas, a pesar de que se tiene el conocimiento de que no debe realizarse, o la contrapresión digital, lo que representa mayor riesgo de adquirir algún virus, pero se continua realizando, o la práctica de desechar material cortopunzantes en envases no apropiados, haciendo caso omiso de la recomendación de hacerlo en una caja accesible, cercana al lugar de trabajo, que sólo se utilice para este propósito. Por lo tanto, es importante que el programa del personal incluya educación sobre el manejo de los desechos biológicos dado que las auxiliares de enfermería y enfermeras son las que tienen el mayor riesgo de exposición, porque son las que están más cerca de los pacientes y realizan más procedimientos⁽¹²⁾.

Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud

El personal de salud sufre alrededor de 2 millones de pinchazos con agujas (PA) anualmente, que resultan en infecciones por hepatitis B y C, y VIH. La OMS considera que la carga global de las enfermedades por exposición ocupacional entre el Personal de Salud corresponde en un 40% a las infecciones por hepatitis B y C y un 2.5% de las infecciones por VIH, Los factores que aumentaron el riesgo de transmisión del VIH incluyen: una herida profunda, sangre visible en un objeto, una jeringa con aguja hueca llena de sangre, uso de objetos para acceder a una vena o arteria y alta carga viral del paciente. En conjunto, estos factores pueden incrementar el riesgo de transmisión del VIH a partir de un objeto cortopunzantes en un 5%. En países en desarrollo, el riesgo de transmisión ocupacional se incrementa debido a la excesiva manipulación de jeringas contaminadas⁽¹³⁾.

Accidentes con objetos punzocortantes y líquidos potencialmente infecciosos en personal de la salud que trabaja en un hospital de tercer nivel

En Ecuador se desarrolló un estudio realizado por Tuyapanta denominado “Riesgos laborales en el personal de enfermería que labora en sala de operaciones del hospital Carlos Andrade Marín”, determina El 100% del personal encuestado tanto de enfermeras refiere que tiene contacto constante con sangre y otros corporales. De este porcentaje el 80% fue causado por cortes y punciones, y el 20% a salpicaduras de fluidos corporales. Como se puede observar la realidad de la exposición a riesgo biológico está presente cada día en nuestra población. Ayabaca y Baculima en un estudio en Cuenca en el año 2014 mencionan que el pinchazo es el accidente más habitual probablemente debido a la costumbre de recapsular las agujas o por no disponer de un sistema de eliminación de residuos adecuado con el suficiente número de contenedores⁽¹⁾.

Lesión con objetos cortopunzantes

Las lesiones por pinchazos con aguja se definen como heridas punzantes que penetran en la piel de forma accidental, ocasionadas por agujas huecas, como agujas hipodérmicas, agujas para la recolección de sangre, estiletes de catéteres IV y agujas utilizadas para conectar partes del sistema de administración IV. Las lesiones percutáneas representan la situación más peligrosa para los trabajadores de salud, donde no se han establecido productos y medidas de seguridad. Las lesiones percutáneas pueden estar ocasionadas por objetos como agujas, instrumentos quirúrgicos o vidrio. Aproximadamente el 80 % de todas las lesiones percutáneas con objetos afilados están causadas por un pinchazo con aguja, con el 56 % atribuidas a agujas huecas⁽¹⁴⁾.

2.1.2 MARCO CONCEPTUAL

ACCIDENTE LABORAL O DE TRABAJO

Accidente de trabajo es aquel que se produce por el ejercicio del trabajo, en el servicio de la institución, originando lesión corporal, perturbación funcional o enfermedad que cause la muerte, pérdida o reducción permanente o temporaria de la capacidad para el trabajo⁽¹⁵⁾.

Cada año, entre 600.000 y 800.000 trabajadores y trabajadoras de la salud experimentan exposiciones a sangre (Departamento de Trabajo de E.E.U.U. – Administración de Seguridad y Salud, 2001). El profesional de enfermería que labora directamente con los pacientes sufre la gran mayoría de estas lesiones, estas exposiciones acarrearán el riesgo de infecciones con hepatitis B (VHB), hepatitis C (VHC) y al Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH) el virus que causa el SIDA, cada uno de estos virus representa un riesgo diferente para la salud del personal de Salud expuesto⁽⁵⁾.

TRANSMISIÓN DE VIRUS POR VÍA SANGUÍNEA EN EL PERSONAL DE SALUD

Tabla 1. Infecciones transmitidas por lesiones cortopunzantes durante la atención a pacientes (AP) y/o Laboratorio/Autopsia (LA)

Infección	AP	LA	Infección	AP	LA
Blastomicosis		✓	Leptospirosis		✓
Criptococosis		✓	Malaria	✓	
Difteria		✓	M. Tuberculosis	✓	✓
Ebola		✓	Fiebre de las montañas rocosas		✓
Gonorrea		✓	Tifoidea		✓
Hepatitis B	✓	✓	Estreptococos		✓
Hepatitis C	✓	✓	Sífilis		✓
VIH	✓	✓	Toxoplasmosis		✓
Herpes	✓				

Referencias 2, 3, 8 -10.

Figura 1: Infecciones transmitidas por lesiones cortopunzantes durante la atención a pacientes.

Fuente: https://www.who.int/occupational_health/activities/oehcdrom17.pdf

VIRUS

Son organismos intracelulares que representa un reto importante para la ciencia médica en su combate contra las patologías infecciosas que se reproduce transmitiéndose de una persona a otra, debido a su difusión en las gotículas que las personas infectadas transmiten en la tos o estornudo otros que propagan por vía oral , intradérmica, intravenosa⁽¹⁶⁾.

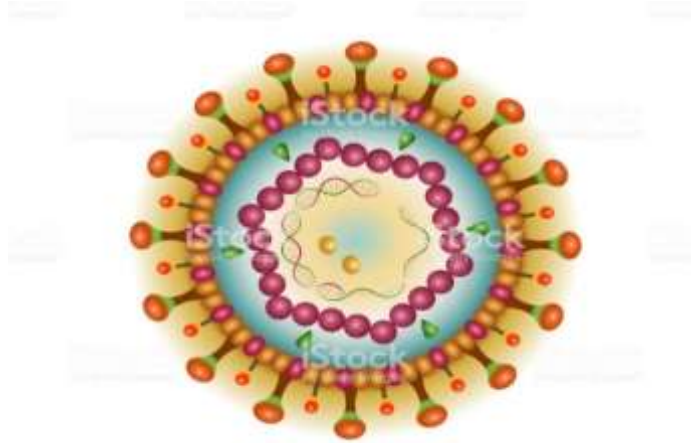


Figura 2: Virus que se transmiten por pinchazos

Fuente: <https://media.istockphoto.com/vectors/colorful-hepatitis-b-virus-particle-structure-isolated-vector-id942840536>

VÍA DE PENETRACIÓN EN EL ORGANISMO

Vía Parenteral: parenteral se llama al ingreso de sustancias a través de una herida o llaga preexistente o provocada por un accidente como un pinchazo o un corte⁽⁴⁾.



Figura 3: Vía de penetración en el organismo

Fuente: <https://es.dreamstime.com/foto-de-archivo-sangre-con-una-seguridad-de-la-jeringuilla-image96791877>

CARACTERÍSTICAS DE LAS CAUSAS DE LOS ACCIDENTES CON BIOLÓGICOS

- ✓ Medidas de bioseguridad inadecuadas (medios de barrera).
- ✓ Procedimientos de enfermería mal realizados
- ✓ Demanda de pacientes
- ✓ Pacientes agresivos
- ✓ Inadecuada organización del trabajo: la anulación de los Departamentos de Enfermería, en algunas instituciones de salud, repercute en la pérdida de identidad y autonomía en el trabajo
- ✓ Múltiples empleos y flexibilización laboral: aspectos que aumentan la exposición a los factores de riesgo laboral
- ✓ Trabajo con jornadas nocturnas y por turnos: descompensa la salud física, mental y social de este grupo laboral
- ✓ Sobrecarga laboral: por la jornada de trabajo familiar adicional
- ✓ Inadecuada selección de desechos infecciosos.
- ✓ Sentimientos de angustia preocupación, depresión y la falta de atención.
- ✓ Falta de capacitación y concientización continua a los profesionales de enfermería
- ✓ Primera vez al procedimiento⁽¹⁶⁾.

CLASES DE EXPOSICIÓN A RIESGOS BIOLÓGICOS

En esta clasificación se mencionan aquellas exposiciones a sangre o fluidos corporales con sangre y tejidos a través de membranas mucosas, piel no intacta o lesiones percutáneas⁽²⁾.

- ✓ **Exposiciones percutáneas:** ocurren a través de la piel, por ejemplo, pinchazos con agujas o lesiones con objetos cortantes, mordeduras humanas y rasguños.
- ✓ **Exposiciones en membranas mucosas:** ocurren a través de salpicaduras o aerosolización en membranas mucosas, por ejemplo, ojos, nariz, boca.
- ✓ **Exposiciones en piel no intacta:** incluyen contacto con lesiones exudativas, dermatitis⁽¹⁶⁾.

ACCIDENTES LABORALES

Lesiones Cutáneas: Es toda aquella lesión percutánea producida por un pinchazo o un objeto Cortopunzante que atrae un riesgo de infección por un patógeno transmitido por sangre. Sin embargo, estas exposiciones comúnmente han sido consideradas como parte del trabajo⁽¹⁷⁾.

Pese a que el personal de salud adquiere múltiples lesiones por diversos dispositivos cortopunzantes, datos provistos por el NASH indican que 5 utensilios son responsables del 80% del total de las lesiones cortopunzantes, los mismos que se detallan a continuación:

- ✓ Jeringa desechable
- ✓ Aguja de sutura
- ✓ Aguja alada de acero
- ✓ Catéter intravenoso
- ✓ Aguja para flebotomía⁽¹⁷⁾.

FACTORES ASOCIADOS A ACCIDENTES LABORALES POR PINCHAZOS DE AGUJAS

Sexo: numerosos estudios realizados reportan que el sexo femenino es el más involucrado en accidentes por pinchazos de aguja, lo cual se debe a que, la mayoría de estudios de esta naturaleza han sido empleados en enfermeras que son las que, a su vez, tienen la mayor prevalencia en relación a los trabajadores sanitarios⁽¹⁸⁾.

Edad: la falta de experiencia relacionada con la edad, manifiesta un mayor porcentaje de ocurrir accidentes de trabajo, siendo más habitual entre los inexpertos en la práctica médica. Actualmente esto se debe a la poca oportunidad de experiencia y al hecho de que, los trabajadores sanitarios jóvenes tienden a ser distraídos y agresivos en su trabajo⁽¹⁸⁾.

Conocimientos en bioseguridad y riesgo biológico: el entrenamiento incrementa la sensibilización y mejora las destrezas entre los trabajadores de la salud; el riesgo de

experimentar accidentes guarda relación con el nivel de conocimientos del personal de salud sobre el tema⁽¹⁸⁾.

Horas de trabajo semanal: las licenciadas de enfermería que trabajan más de 200 horas podrían tener 2 veces más probabilidad de sufrir accidentes cortopunzantes respecto a las enfermeras que laboran menos de 180 horas, lo cual se debe, según el autor, manifiesta que a más horas de trabajo existe mayor fatiga o cansancio físico, mental y que aumenta el riesgo de sufrir algún tipo de accidente⁽¹⁸⁾.

CONSECUENCIAS MÁS FRECUENTES DEBIDOS A PINCHAZOS POR AGUJAS EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERÍA.

Diariamente, el personal de salud (PS) está expuesto a patógenos transmitidos por sangre que son peligrosos y mortales a través de pinchazos contaminados, objetos cortopunzantes o exposición a salpicaduras. Es uno de los riesgos más grande que enfrentan los trabajadores de la salud que atienden pacientes directamente. Toda lesión percutánea provocada por un pinchazo o un objeto cortopunzante acarrea un riesgo de infección por un patógeno transmitido por sangre⁽⁷⁾.

Estas situaciones acarrear el riesgo de infecciones con hepatitis B (VHB), hepatitis C (VHC) y al Virus de la Inmunodeficiencia Humana (VIH), el virus que causa el SIDA. Cada uno de estos virus representa un riesgo diferente para los profesionales de salud expuesto⁽⁷⁾.

VIH/SIDA: Transmisión del VIH al personal de salud (PS) por pacientes infectados

Aunque la tasa de transmisión ocupacional del VIH se expresa muy baja (0.3%), el SIDA es una enfermedad mortal, haciendo que cada probable exposición sea una experiencia angustiante. Un gran número del profesional de enfermería en el mundo vive con SIDA adquirido ocupacionalmente y muchas personas ya han muerto por esto, aunque las preocupaciones relacionadas con sangre contaminada con VIH provocaron la creación de la norma sobre patógenos transmitidos por sangre de

OSHA y las Precauciones Universales del CDC. La profilaxis post-exposición (PPE) es esencial para disminuir el riesgo de transmisión y debe ser iniciada en las primeras dos horas después de la exposición⁽¹⁹⁾.

La tasa de VIH transmitida después de una exposición ocupacional es de 0.3% (1 en 300). Por lo consiguiente, si un trabajador o trabajadora de la salud es pinchado/a con una aguja o lesionado/a por un objeto cortopunzante que está contaminado con sangre de un paciente con VIH, la posibilidad de que él o ella sean infectados con VIH es de 1 en 300. El riesgo de transmisión puede aumentar hasta un 5% (1 en 20) si la aguja o el objeto cortopunzante está contaminado por un paciente infectado con VIH con una elevada carga viral, usualmente por una nueva infección o durante la fase terminal de la enfermedad, si el trabajador sanitario sufre una herida profunda con mucha sangre y si el procedimiento involucrado implica el acceso a la vena o arteria del paciente⁽⁹⁾.

En junio de 2001, el CDC había documentado 57 casos de trabajadores y trabajadoras de la salud que habían obtenido el VIH ocupacionalmente y al menos 137 casos en que se sospechaba una posible transmisión. Sobre la base de la prevalencia del VIH, se menciona que año a año se producirán 35 casos nuevos de VIH adquiridos ocupacionalmente (Centro internacional para la seguridad del personal de salud, 1999)⁽¹⁹⁾.

La forma más habitual en que el Personal de Salud ha sido infectado con VIH ha sido después de sufrir pinchazos con aguja y lesiones con objetos cortopunzantes o, más ocasionalmente, después de que sangre infectada se haya introducido a través de heridas abiertas o de la membrana mucosa (por ejemplo, los ojos o dentro de la nariz)⁽⁹⁾.

La mayoría de las infecciones han resultado de lesiones provocadas con agujas huecas para succión llenas de sangre, sin embargo con menos frecuencia los trabajadores han sido infectados con objetos cortopunzantes sólidos (como agujas de sutura o bisturíes) y exposición a salpicaduras de sangre o fluidos corporales⁽¹⁹⁾.

Los fluidos del cuerpo de mayor riesgo para la transmisión del VIH son: sangre, semen, fluidos vaginales, leche materna, mientras que otros fluidos corporales que pueden transmitir el virus incluyen: líquido cefalorraquídeo, saliva transmitida durante

procedimientos odontológicos, líquido sinovial de las articulaciones y líquido amniótico⁽²⁰⁾.

La enfermedad

El CDC estima que para finales del 2015, aproximadamente 800 a 900 mil personas vivirán con VIH y SIDA en E.E.U.U. Existen 448.060 casos reportados de muerte por SIDA, mientras que cada año ocurren aproximadamente 40.000 nuevos casos de infecciones por VIH en E.E.U.U.⁽¹⁹⁾.

El VIH mata las células T CD4+, las cuales son cruciales para el funcionamiento normal del sistema inmunológico de los humanos. La pérdida de las células T CD4+ en personas con VIH es también un pronóstico para el desarrollo del SIDA. La mayoría de las personas infectadas con VIH llevan el virus varios años antes de que un daño evidente sea provocado al sistema inmunológico y antes de se desarrolle el SIDA. Sin embargo, exámenes más sensibles desarrollados recientemente han demostrado una fuerte correlación entre la cantidad de VIH en la sangre, la reducción de las células T CD4+ y el desarrollo del SIDA. La reducción de las cantidades de virus en el cuerpo con drogas anti VIH puede disminuir la velocidad de destrucción del sistema inmunológico⁽²⁰⁾.

Por otro lado la exposición ocupacional, el VIH se transmite por relación sexual con una persona infectada, por compartir agujas o jeringas con alguna persona infectada (principalmente por jeringas compartidas entre quienes se inyectan drogas) o, menos frecuentemente (y ahora muy raramente en países donde la sangre es monitoreada por anticuerpos VIH), a través de la transfusión de sangre infectada o factores de la coagulación sanguínea. Los recién nacidos de madres infectadas pueden infectarse antes o durante el parto o a través de la leche materna después del parto⁽²⁰⁾.

Tratamiento

Presentemente, no existe vacuna contra el VIH, si bien permanentemente las investigaciones en E.E.U.U. y el resto del mundo, la vacuna está aún a años o incluso a décadas de ser producida. Nuevos medicamentos, incluidas las drogas

antirretrovirales, pueden enlentecer el desarrollo del VIH/SIDA. Para obtener la información más actualizada sobre guías de tratamientos, contáctese con el Servicio de información del tratamiento del SIDA⁽²¹⁾.

La profilaxis post-exposición (PPE) puede reducir grandemente el riesgo de transmisión y debe comenzarse en las primeras dos horas luego de la exposición⁽³⁾.

Hepatitis C

Últimamente, la hepatitis C, causada por el VHC, se ha convertido en una gran inquietud en el personal de enfermería. La hepatitis C es una enfermedad seria del hígado y puede ser fatal, no fue identificado sino hasta 1989; antes de esto se la llamaba virus no-A, no-B de hepatitis. Dado que los técnicas de pruebas para hepatitis C en sangre o en los productos sanguíneos no fueron desarrollados hasta 1992, las personas que recibieron productos sanguíneos antes de 1992 pudieron estar expuestas al VHC. Las pruebas de hepatitis C después de un pinchazo con aguja no fueron recomendadas por el CDC sino hasta 1998⁽¹⁶⁾.

Por consiguiente, varios Profesionales de la Salud desconocían la necesidad de ser examinados contra la hepatitis C. Podría haber miles de enfermeros y enfermeras con hepatitis C adquirida ocupacionalmente que sencillamente lo desconocen ya que es una epidemia silenciosa⁽¹⁶⁾.

La enfermedad

La hepatitis C puede llevar a insuficiencia y cáncer hepático, siendo la causa más usual por la cual se realiza el trasplante de hígado en E.E.U.U. El trasplante de hígado cuesta cientos de miles de dólares. La hepatitis C es la infección crónica más común transmitida por sangre. Según el CDC estima que casi 4.2 millones de estadounidenses están infectados con el VHC, mientras que menos de un millón están infectados con el VIH. El 80% de las personas infectadas con VHC no presentan síntomas. Los síntomas incluyen ictericia, fatiga, orina oscura, dolor abdominal, pérdida de apetito y náuseas,

además el 70% de las personas infectadas crónicamente desarrollan enfermedades crónicas del hígado⁽²²⁾.

Transmisión

El VHC se transmite especialmente por la exposición a sangre infectada a través del uso de drogas intravenosas, pinchazos con agujas y lesiones con objetos cortopunzantes de tipo ocupacional o por haber recibido productos de sangre. Un niño también puede ser infectado durante el parto por su madre infectada y también puede ser transmitido sexualmente, aunque muy raramente. La hepatitis C es la infección más frecuente como resultado de un pinchazo con aguja o de lesiones con objetos cortopunzantes, con una tasa de transmisión del 2.7% al 10%⁽²³⁾.

Tratamiento

No existe vacuna contra la hepatitis C, ni existe profilaxis post-exposición (PPE) para el VHC. Los tratamientos actuales incluyen la monoterapia con interferón o la terapia combinada con ribavirín. La terapia combinada es actualmente la preferida y ha verificado ser efectiva en el 40% de las personas infectadas. Estas drogas pueden costar miles de dólares mensualmente, mientras el consumo de alcohol puede empeorar la enfermedad⁽²⁴⁾.

Hepatitis B

La hepatitis B, causada por el virus de la hepatitis B, ahora puede prevenirse con la ayuda de la vacuna, la cual debe ser ofrecida a todo el Personal de Salud y suministrada a los niños al nacer. Después de que la Norma sobre patógenos transmitidos por sangre requiriera que la vacuna fuera ofrecida a todo el PS, los casos de hepatitis B en esta población descendieron de 17.000 a 400 casos anuales, y continúan bajando actualmente. La ANA recomienda fuertemente que todo el PS sea vacunado ya que es el mejor medio para la prevención de la enfermedad⁽²⁵⁾.

La enfermedad

Alrededor del 30% de las personas infectadas son asintomáticos, algunos de los síntomas pueden incluir ictericia, fatiga, dolor abdominal, pérdida de apetito, náuseas, vómitos y dolor en las articulaciones. La muerte por enfermedad hepática puede producirse entre el 15 y el 25% de las personas crónicamente infectadas⁽²⁶⁾.

La transmisión se produce por medio de la exposición a sangre y fluidos corporales, y se contagia por medio de las relaciones sexuales sin protección con una pareja infectada, el uso de drogas intravenosas y en recién nacidos de madres infectadas. Existen aproximadamente 1.25 millones de personas crónicamente infectadas en E.E.U.U., de las cuales el 20 al 30% sufrió la infección durante la niñez, siendo la tasa más elevada de enfermedad ocurre entre los 20 y los 49 años de edad⁽²⁶⁾.

¿Quién se encuentra en riesgo?

- El personal de salud y las/los trabajadores de la seguridad pública.
- Personas promiscuas sexualmente.
- Hombres con hábitos homosexuales.
- Personas que usan drogas intravenosas.
- Recién nacidos de madres infectadas.
- Pacientes que son manejados con hemodiálisis⁽²⁶⁾.

Tratamiento

El alfa interferón y la lamivudine se manejan para tratar hepatitis B crónica, teniendo una garantía en más del 40% de los pacientes. Estos medicamentos no deben ser utilizados por mujeres embarazadas, además que el consumo de alcohol puede empeorar la enfermedad hepática⁽²⁷⁾.

2.1.3 MARCO LEGAL

ACCIDENTES DE TRABAJO

Código de Trabajo

En su Art. 345 define al accidente de trabajo en los siguientes términos, Es todo suceso inesperado y repentino que ocasiona al trabajador una lesión corporal o perturbación funcional, con ocasión o por consecuencia del trabajo que fue realizada por cuenta ajena⁽¹⁵⁾.

Art. 347.- Riesgos del trabajo.- Riesgos del trabajo son las eventualidades dañosas a que está sujeto el trabajador, con ocasión o por consecuencia de su acción. Para los efectos de la responsabilidad del empleador se consideran riesgos del trabajo las enfermedades profesionales y los accidentes⁽¹⁵⁾.

Art. 348. - Accidente de trabajo.- Accidente de trabajo es todo suceso imprevisto y repentino que ocasiona al trabajador una lesión corporal o perturbación funcional, con ocasión o por consecuencia del trabajo que ejecuta por cuenta ajena⁽¹⁵⁾.

LEY ORGÁNICA DE SALUD

TITULO II: Prevención y control de enfermedades

Capítulo I: De las Inmunizaciones

Art. 53.- Es obligación de los servicios de salud y otras instituciones y establecimientos públicos y particulares, inmunizar a los trabajadores que se encuentren expuestos a riesgos prevenibles por vacunación, de conformidad con la normativa expresada por la autoridad sanitaria nacional⁽²⁸⁾.

Capítulo IV De las Indemnizaciones en caso de Accidente

Art. 365.- Asistencia en caso de accidente.- En todo caso de accidente el empleador estará obligado a prestar, sin derecho a reembolso, asistencia médica o quirúrgica y farmacéutica al trabajador víctima del accidente hasta que, según el dictamen médico, esté en condiciones de volver al trabajo o se le declare comprendido en alguno de los casos de incapacidad intacta y no requiera ya de asistencia médica⁽²⁸⁾.

Art. 370.- Indemnización por incapacidad permanente. Si el accidente hubiere ocasionado incapacidad total y permanente para todo trabajo, la indemnización consistirá en una cantidad igual al sueldo o salario total de cuatro años, o en una renta vitalicia equivalente a un sesenta y seis por ciento de la última renta o remuneración mensual percibida por la víctima⁽²⁸⁾.

Asamblea Nacional del Ecuador 2012

Capítulo V: Salud y Seguridad en el Trabajo

Art. 118.- Los empleadores protegerán la salud de sus trabajadores, dotándoles de información necesaria, equipos de protección, vestimenta apropiada, ambientes seguros de trabajo, a fin de prevenir, disminuir o eliminar los riesgos, accidentes y aparición de enfermedades laborales⁽²⁹⁾.

Art. 119.- Los empleadores tienen la obligación de informar a las autoridades competentes, los accidentes de trabajo y enfermedades laborales, sin perjuicio de las acciones que acojan tanto el Ministerio del Trabajo y Empleo como el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social⁽²⁹⁾.

CAPÍTULO III

3.1 DISEÑO DE LA INVESTIGACIÓN

3.1.1 Tipo de estudio:

3.1.2 Nivel: Descriptivo

3.1.3 Métodos: Cuantitativo. Según el tiempo de recolección de información: Prospectivo.

3.1.4 Diseño: Según la naturaleza de los datos es transversal.

3.1.5 Población:

La población estudiada estuvo conformada por 102 profesionales de enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en diferentes turnos de trabajo.

3.1.6 Procedimiento para la recolección de la información:

Entre las técnicas se aplicó:

Encuesta Online: dirigida para la identificación de los factores asociados y las consecuencias de los accidentes laborales por pinchazos de agujas.

3.1.7 Instrumentos:

En la Encuesta se elaboró un cuestionario de 14 preguntas múltiples, incluyendo los ítems de edad, sexo, turno, entre otros.

3.1.8 Técnica de Procesamiento y análisis de datos:

Para el procesamiento de datos se utilizó el programa Excel 2016 obteniendo datos estadísticos sobre el objeto de estudio.

3.1.9 Criterios de inclusión

Profesional de enfermería que labora en las áreas de hospitalización, UCI, emergencia y quirófano del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

3.1.10 Criterios de exclusión

El resto del personal de salud que no sea profesional de enfermería como; médicos, auxiliares, técnicos y estudiantes.

3.1.11 Tabulación, análisis y presentación de Resultados:

Los resultados obtenidos del presente trabajo de investigación están representados en gráficos tipo círculos. El análisis de los resultados obtenidos fue elaborado en base al marco conceptual y referencial del estudio.

Operacionalización de Variables

TEMA: Accidentes laborales por pinchazos de agujas en el profesional de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020.

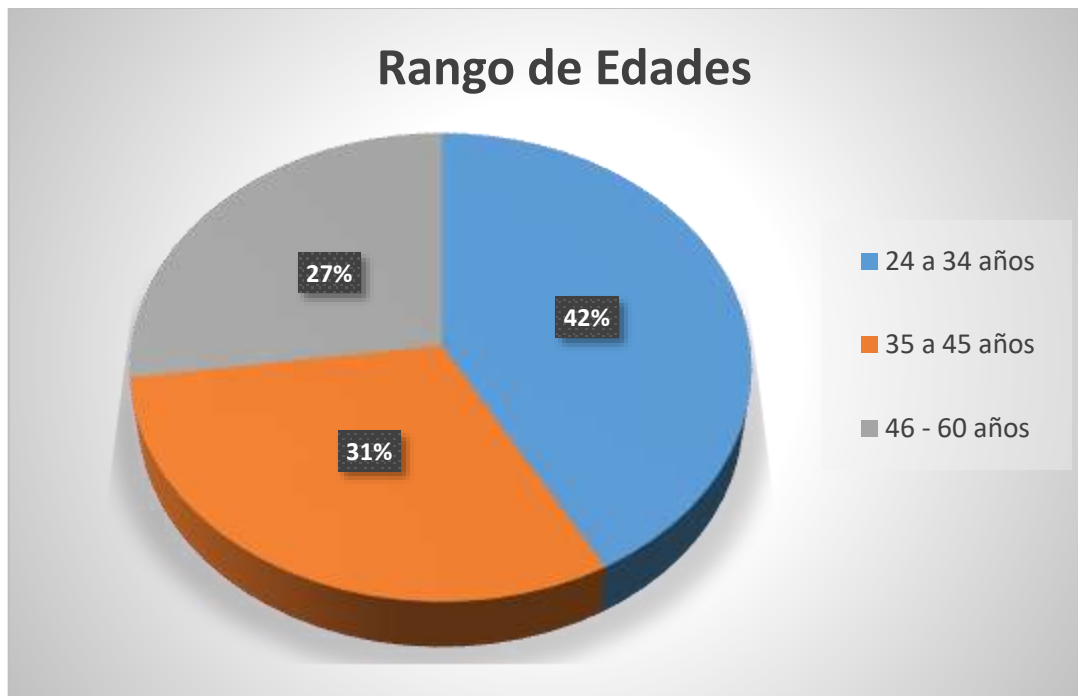
DIMENSIONES	INDICADORES	ESCALA	FUENTE
Características sociodemográficas de los profesionales de enfermería.	Edad	24 - 34 años 35 - 45 años 46 - 60 años	Encuesta
	Sexo	<ul style="list-style-type: none"> • Hombres • Mujeres 	
	Etnia	Blanco(a) Afro ecuatoriano(a) Mestizo(a) Indígena(o) Montubio(a)	
	Turnos de trabajo	<ul style="list-style-type: none"> • Mañana • Noche • Mañana y Noche(rotativo) 	
	Tiempo de trabajo	1 -5 años 16 – 20 años 6 – 10 años 21 años o mas 11 – 15 años	
	Áreas	<ul style="list-style-type: none"> • Emergencia • Hospitalización • UCI • Quirófano 	
	Otros trabajos	SI NO	

	Accidentes por pinchazos con agujas	SI NO	
Factores asociados a los accidentes por pinchazos con agujas.	Sobrecarga de trabajo Problemas familiares Encapuchado de agujas Procedimientos inadecuados Seleccionar los desechos infecciosos inadecuadamente Normas de bioseguridad inadecuadas Falta de atención Pacientes agresivos Primera vez al procedimiento	SI NO	
Consecuencias más frecuentes por pinchazos de agujas.	Hepatitis B	SI NO	Encuesta
	Hepatitis C	SI NO	
	VIH	SI NO	

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE RESULTADOS

CARACTERÍSTICAS SOCIODEMOGRÁFICAS

Gráfico 1: Edades de los Profesionales de Enfermería



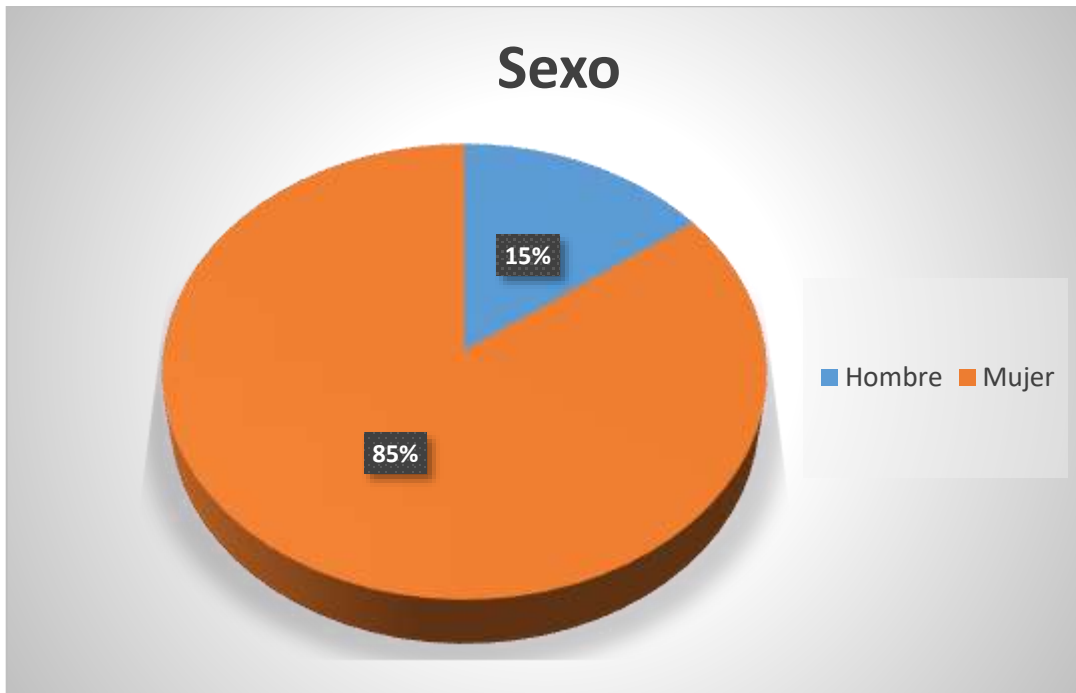
Fuente: Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil

Elaborado: Tatiana Joseline Pretente Moncada – María Belén Paguay Vargas

Análisis:

La población estudiada del Hospital Teodoro Maldonado Carbo de la ciudad de Guayaquil está representada por Enfermeras/os entre 24 a 34 años, resultado que determina que la mayoría de la población son jóvenes recién graduados con un tercer nivel de educación, por otra parte existen en este estudio enfermeras/os entre 46 a 60 años como el porcentaje más bajo pronto a jubilarse.

Gráfico 2: Sexo de los Profesionales de Enfermería



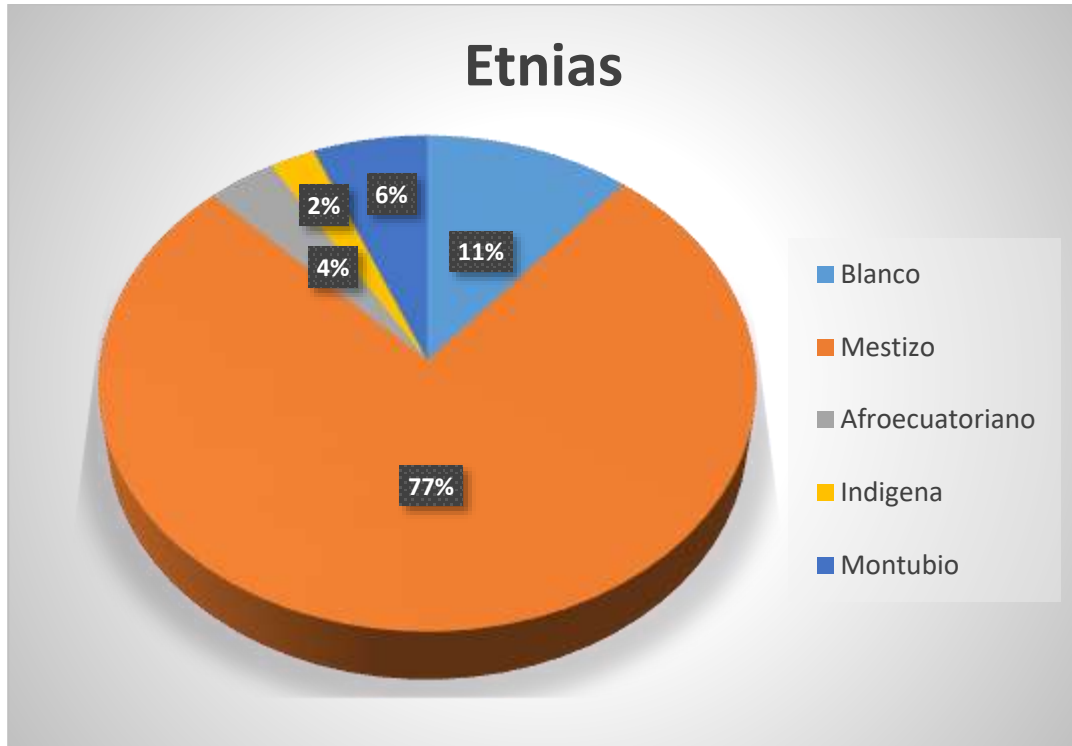
Fuente: Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil

Elaborado: Tatiana Joseline Pretente Moncada – María Belén Paguay Vargas

Análisis:

En el estudio de dicho Hospital dentro de las encuestas online establecidas a las Enfermeras/os de las áreas quirófano, UCI, emergencia y hospitalización se determinó que predominan las Mujeres en relación al resto de población de hombres que se presentaron en su minoría y a su vez nos permite conocer que la mayor cantidad de profesionales de enfermería son mujeres.

Gráfico 3: Etnias de los Profesionales de Enfermería



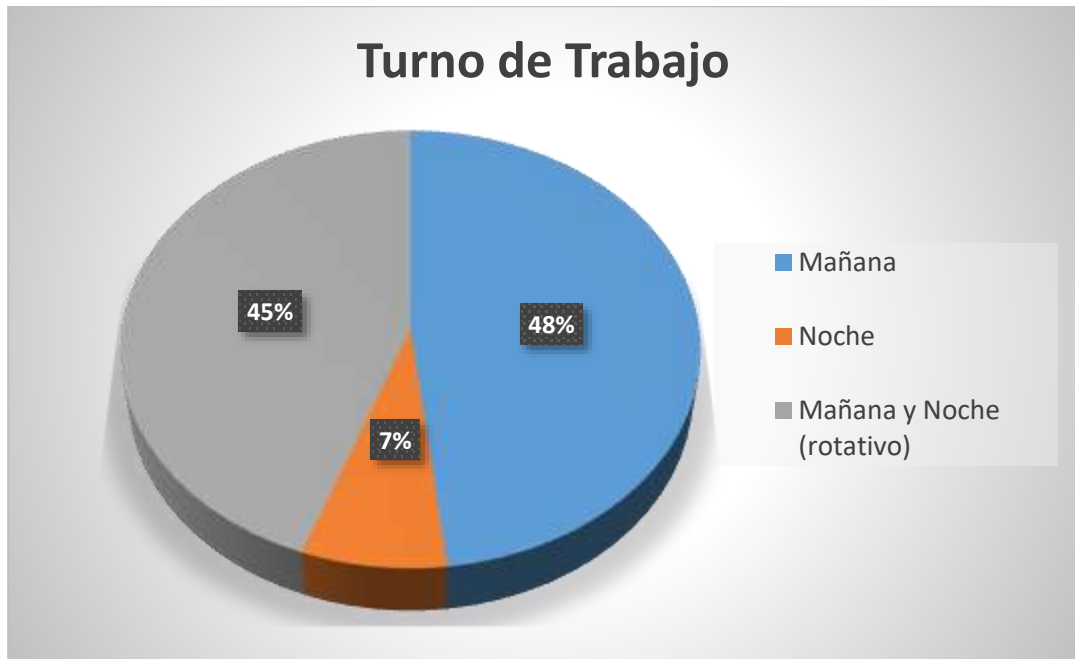
Fuente: Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil

Elaborado: Tatiana Joseline Pretente Moncada – María Belén Paguay Vargas

Análisis:

Dentro de las características sociodemográficas la etnia que más predominó fueron los mestizos, esto nos da a entender que en Ecuador se dispersaron las etnias por todas las ciudades sin excepción dado que también se presentaron blancos y montubios dentro de las áreas asignadas de este trabajo de titulación.

Gráfico 4: Turno de trabajo de los Profesionales de Enfermería

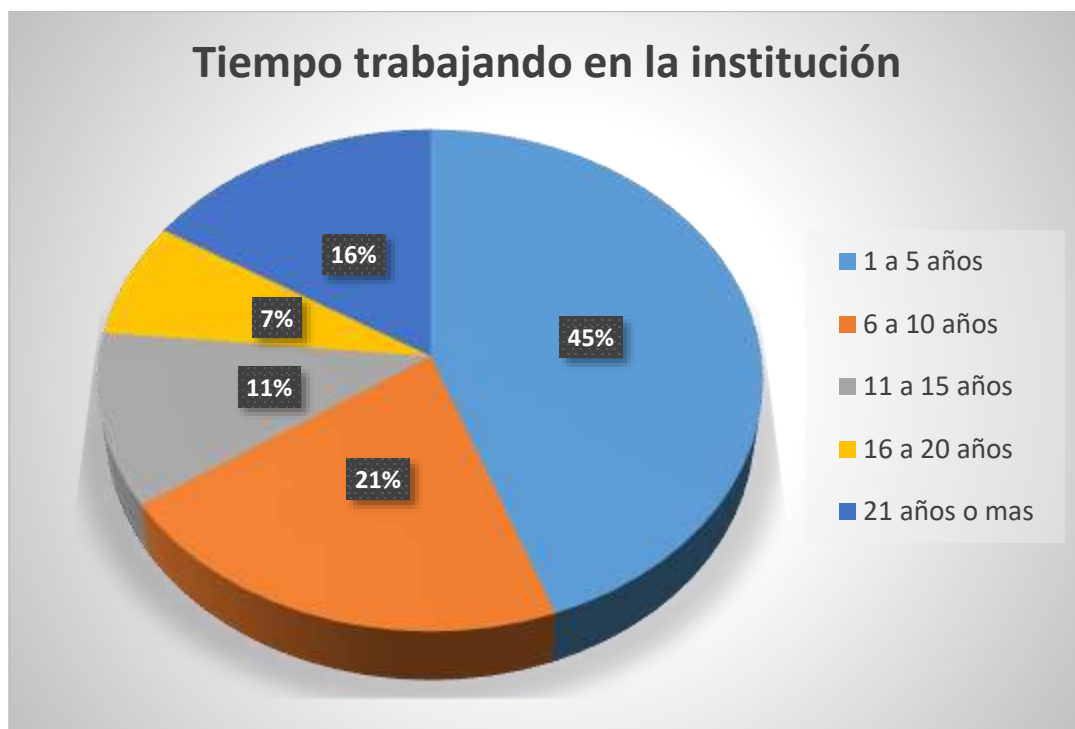


Fuente: Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil
Elaborado: Tatiana Joseline Pretente Moncada – María Belén Paguay Vargas

Análisis:

Dentro del estudio se mantuvo como resultado que la mayoría de Enfermeras/os trabajan en la jornada de la mañana por ende se entiende que es el horario donde se presenta mayor presión para dichos profesionales tanto de los coordinadores, supervisores y autoridades que puede incidir a provocar dichos accidentes con objetos cortopunzantes.

Gráfico 5: Tiempo trabajando en el Hospital



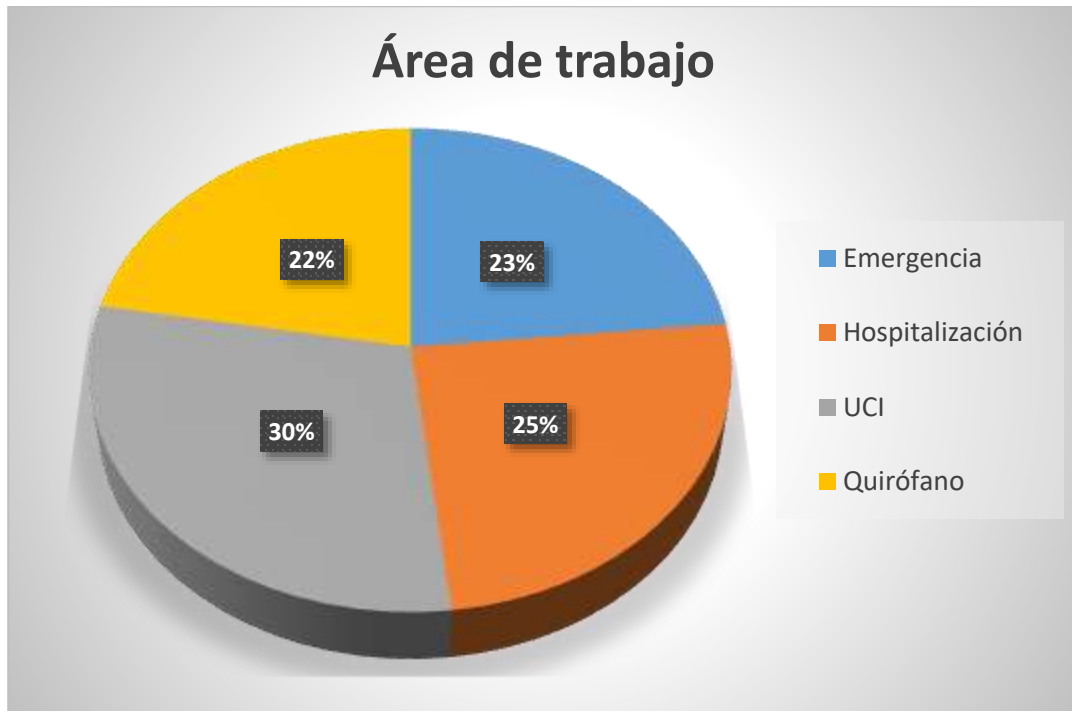
Fuente: Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil

Elaborado: Tatiana Joseline Pretente Moncada – María Belén Paguay Vargas

Análisis:

Se pudo detectar a través de la encuesta que la mayoría de Enfermeras/os que trabajan en dicho hospital tienen entre 1 a 5 años laborando en la institución, esto concuerda con el primer gráfico, por otra parte existen pocos profesionales que tienen entre 16 a 20 años aportando su servicio al hospital.

Gráfico 6: Área de trabajo de los Profesionales de Enfermería



Fuente: Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil

Elaborado: Tatiana Joseline Pretente Moncada – María Belén Paguay Vargas

Análisis:

En las áreas establecidas en la encuesta se manifestó que Hospitalización y UCI fueron los lugares donde hay más profesionales de enfermería en comparación a las otras áreas como Quirófano y Emergencia, por ende se puede concluir que hay una mayor incidencia de producirse accidentes laborales por pinchazos de aguja.

Gráfico 7: Trabaja o no en otra Institución Hospitalaria



Fuente: Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil
Elaborado: Tatiana Joseline Pretente Moncada – María Belén Paguay Vargas

Análisis.-

En la encuesta se observó que el mayor porcentaje de enfermeras/os no trabajan en otras instituciones hospitalarias ya sean estos por otras ocupaciones o por sus horarios rotativos, a diferencia del menor porcentaje de enfermeras/os que si trabajan en otros hospitales, esto ayuda al estudio a determinar que no es un factor tan determinante a la hora de un procedimiento con objetos cortopunzantes para producir un accidente laboral.

Gráfico 8: Accidente laboral por pinchazo de agujas



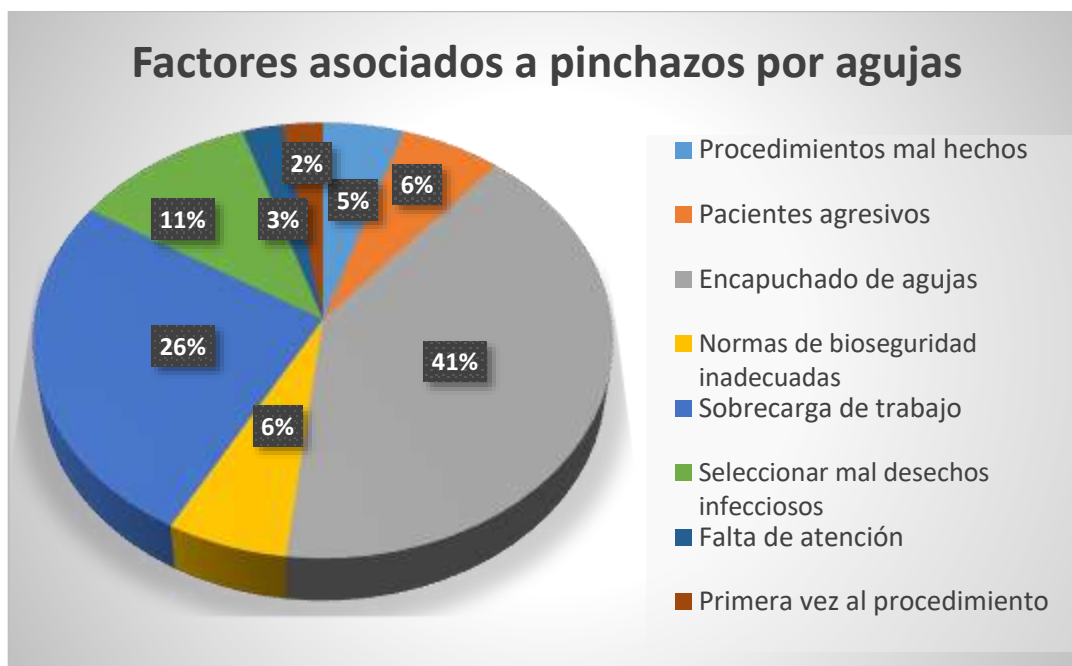
Fuente: Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil

Elaborado: Tatiana Joseline Pretente Moncada – María Belén Paguay Vargas

Análisis:

De acuerdo a los resultados observados en la encuesta nos permite determinar que del total de enfermeras/os de dicho hospital la mayoría presentaron en su momento un pinchazo por agujas debido a diferentes factores que los asocian, sin embargo esto nos indica que hay un alto porcentaje de desconocimiento o prevención al momento de realizar procedimientos que comprometen la integridad del profesional.

Gráfico 9: Factores asociados a los pinchazos por agujas



Fuente: Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil

Elaborado: Tatiana Joseline Pretente Moncada – María Belén Paguay Vargas

Análisis:

Dentro de los factores asociados que se presentaron en este trabajo de titulación los que mayores porcentajes tuvieron fueron el encapuchado de agujas y sobrecarga de trabajo, mientras que los de menor porcentajes fueron la falta de atención y primera vez al procedimiento, todos esto nos da a conocer que si existen factores que de una u otra manera afectan el desempeño laboral del profesional de enfermería.

Gráfico 10: Consecuencias después de pincharse con agujas



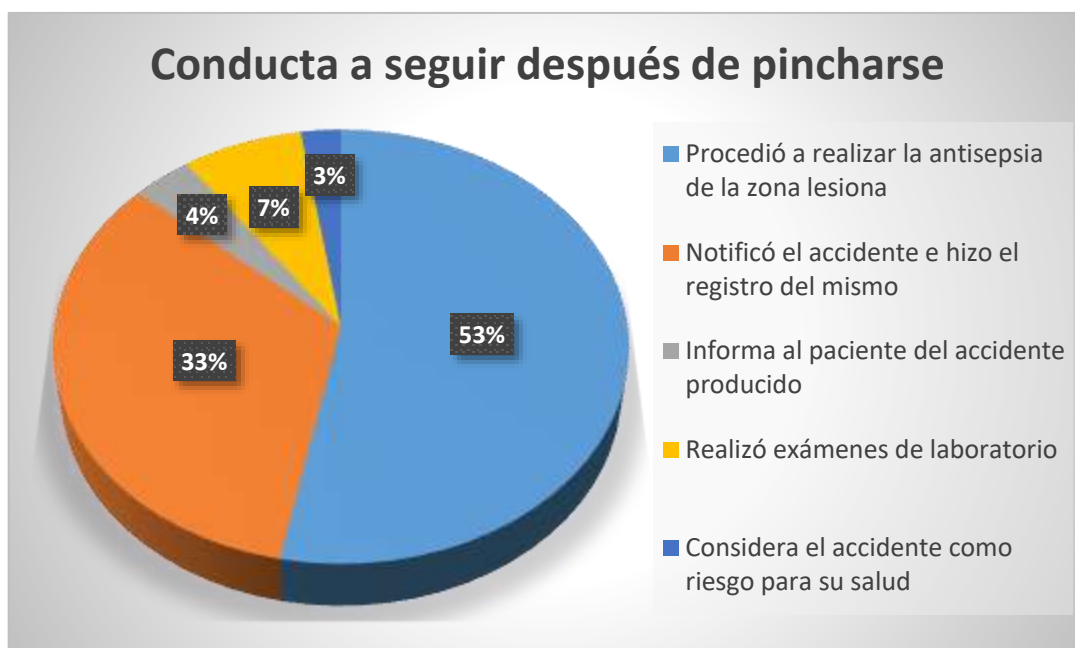
Fuente: Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil

Elaborado: Tatiana Joseline Pretente Moncada – María Belén Paguay Vargas

Análisis:

En las encuestas establecidas a los profesionales de enfermería pudimos observar que un alto porcentaje de personas se pincharon con agujas, pero la mayoría de la población estudiada no tuvieron consecuencias después del accidentes y esto nos ayuda a concluir que se debe a que acudieron a tiempo a una ayuda sea médica, reportando el accidente laboral o también que tomaron los antirretrovirales a tiempo.

Gráfico 11: Conductas a seguir después de pincharse con agujas



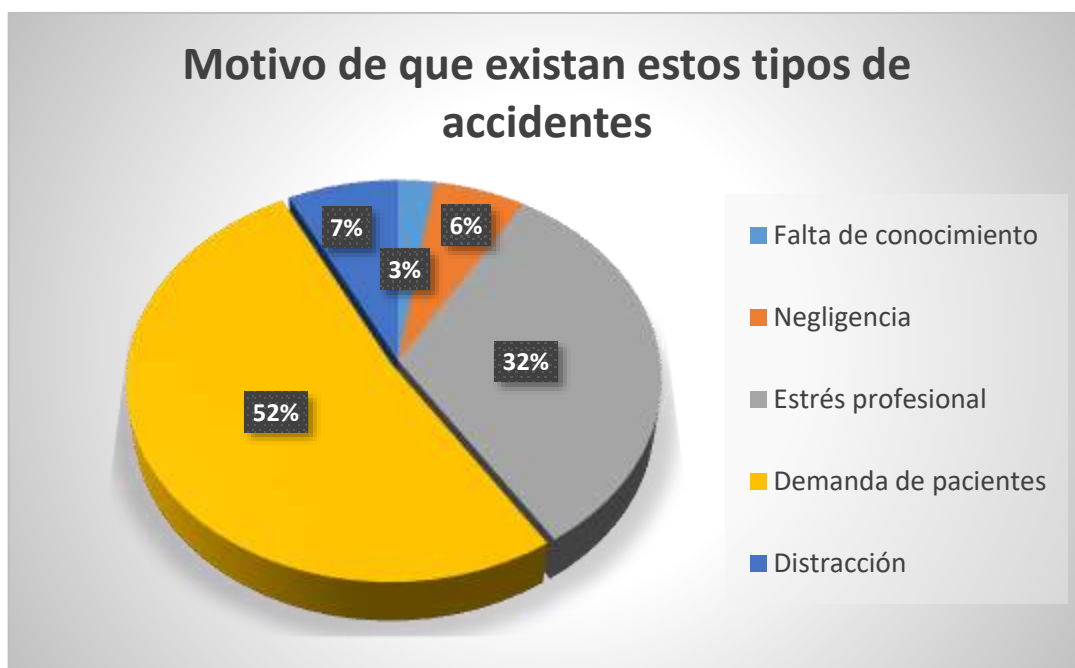
Fuente: Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil

Elaborado: Tatiana Joseline Pretente Moncada – María Belén Paguay Vargas

Análisis:

En el gráfico podemos observar que la mayoría de los profesionales de enfermería que tuvieron el accidentes por pinchazo de agujas, el mayor porcentaje arrojó que si se realizaron la antisepsia en la zona lesionada y como segunda opción también notificaron el accidente y lo registraron, esto corroboró a que prevengan consecuencias enfermedades como Hepatitis b, c o VHI.

Gráfico 12: Motivos de que existan los pinchazos con agujas



Fuente: Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil

Elaborado: Tatiana Joseline Pretente Moncada – María Belén Paguay Vargas

Análisis:

De acuerdo a los resultados obtenidos podemos determinar en este gráfico que la demanda de pacientes y el estrés profesional son uno de los motivos por el cual ocurrieron estos tipos de accidentes con pinchazos de agujas, además que esto está relacionado a los profesionales de enfermería que manifestaron tener otro trabajo y los que trabajan en turnos rotativos.

Gráfico 13: Recibió capacitación sobre Accidentes Laborales por parte del Hospital

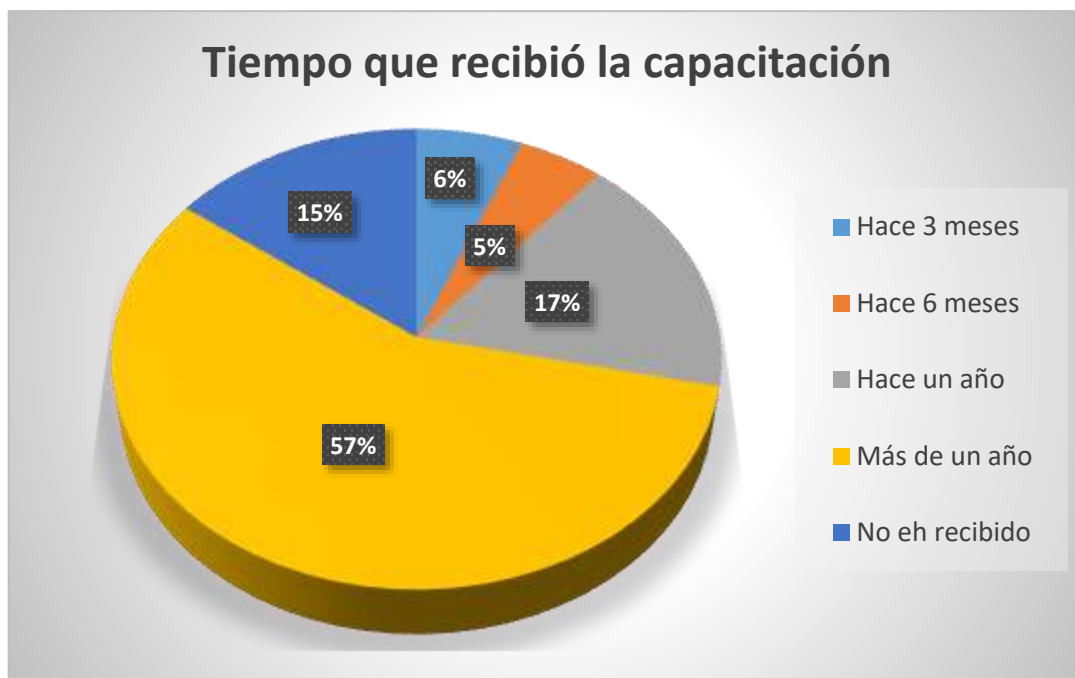


Fuente: Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil
Elaborado: Tatiana Joseline Pretente Moncada – María Belén Paguay Vargas

Análisis:

En esta gráfica se determinó que un alto porcentaje de profesionales de enfermería si fueron capacitados por la institución sobre los accidentes con objetos cortopunzantes y las barreras de protección, sin embargo esto nos ayuda a manifestar que a pesar de eso tuvieron dicho pinchazo con agujas y a su vez la mayoría si supieron que hacer frente el acontecimiento.

Gráfico 14: Tiempo que recibió la capacitación sobre accidentes de pinchazo por agujas



Fuente: Hospital Teodoro Maldonado Carbo de Guayaquil

Elaborado: Tatiana Joseline Pretente Moncada – María Belén Paguay Vargas

Análisis:

Por último en este gráfico pudimos determinar que en relación a la pregunta anterior uno de los factores que indirectamente ocasionaron los accidentes por objetos cortopunzantes fueron el descuido u olvido de dicha capacitación que recibieron sobre los accidentes por pinchazo de agujas, dado que esta capacitación la mayoría la recibieron hace 1 año o más de 1 año.

DISCUSIÓN

Los resultados obtenidos permitieron comprobar que existe un alto índice de accidente laboral en cuanto a pinchazos por agujas en el personal de enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo, debido a diversos factores por estar en contacto con sangre y sus derivados.

En cuanto a las características sociodemográficas de la población, existe similitud de edad y género con otros estudios realizados en Colombia, Cuba y Venezuela, donde indican que la edad promedio fue de 27 a 39 años, predominando el género femenino (87,2 %). Sin embargo, la mayoría de Enfermeras/os tienen una antigüedad laboral entre 1-10 años (45,5 %) y el turno diurno (67,3 %) en áreas de hospitalización y UCI, siendo contradictorios a nuestros resultados, ya que realizan actividades laborales en otras instituciones para obtener mayor ingreso y mejorar calidad de vida^(30,31).

La prevalencia de pinchazos con agujas con el 79% demostrada en el estudio coincide con estudios previos realizados en Cuba que muestran frecuencias de accidentes cortopunzantes de 64,3%, lo cual puede estar relacionada con la intensidad de exposición a los objetos, condiciones particulares de la actividad laboral y la capacitación de la manipulación de los objetos cortopunzantes. Es importante resaltar el sistema de vigilancia de lesiones como un componente vital de cualquier programa de prevención de accidentes ocupacionales de los trabajadores de la salud, el cual debe tener en cuenta el sistema de notificación de lesiones y el procedimiento a seguir para la prevención de enfermedades transmisibles, lo que incluye la evaluación del accidente y sus causas, profilaxis, pos exposición e inmunización de los lesionados⁽⁷⁾.

Los resultados del presente estudio revelaron que entre los factores asociados a accidentes cortopunzantes entre los profesionales de enfermería predomina el encapuchado de agujas (41%) y sobrecarga de trabajo (26%), coincidiendo con el estudio de Palucci H. et al, indica que la sobrecarga de trabajo (26,2%), el re-taponamiento de

las agujas (17,4) y la mala calidad del material utilizado (19,5%), principalmente agujas y epicraneales⁽³²⁾.

Otro aspecto muy importante es el comportamiento de los funcionarios frente a las tareas repetitivas, la manipulación frecuente de agujas, muchas veces desprotegidas, el encapuchado de agujas, la desconexión de la aguja de la jeringa, la presión del turno, el estrés, la tensión, la fatiga y el cansancio por sobrecarga de trabajo, potencializados muchas veces por la duplicidad de empleo. Mientras que en los resultados del estudio del grafico 12 mencionan que existen motivos como, la demanda de pacientes, estrés profesional y la distracción para que existan estos tipos de accidentes⁽⁸⁾.

En las consecuencias producidas por los accidentes cortopunzantes se observa un alto porcentaje de personas que se pincharon con agujas, pero la mayoría de la población estudiada no tuvieron consecuencias después del accidentes, solo un 2% se contagió de Hepatitis B y se determinó que realizaron a tiempo la asepsia en la zona lesiona además de notificar el accidente laboral y el registro, estos resultados difieren del estudio de García et al, en el cual revela que el riesgo de exposición para VIH y en igual porcentaje para riesgo de exposición a VHB. La profilaxis antiviral fue referida en el 4,9% de los estudiantes, la prescripción de gammaglobulina inespecífica en un 2,4% y el 48,9% de los estudiantes que acudieron al médico recibieron educación médica después del accidente⁽³³⁾.

Se ha encontrado similitudes con los otros estudios latinoamericanos en los que, existiendo un buen nivel de conocimientos de bioseguridad, la aplicación o cumplimiento del proceso después del accidente con cortopunzantes o uso de medidas de prevención no son en el grado que debería existir como el resultado del presente estudio el 53% manifiestan que si realizaron la antisepsia en la zona lesionada y como segunda opción también notificaron el accidente y lo registraron, esto corroboró a que prevengan consecuencias enfermedades como Hepatitis b, c o VHI⁽¹⁹⁾.

CONCLUSIONES

1. La población estudiada fue de 102 Profesionales de enfermería en el Hospital Teodoro Maldonado Carbo de la ciudad de Guayaquil, donde las características sociodemográficas determinaron que predominó el sexo femenino, donde la edad de mayor relevancia fue entre 24 a 34 años, 48 % de los profesionales trabajan en horario de la mañana y por último se destacó en las diferentes etnias donde los mestizos dieron un alto porcentaje con 77 de ellos, esto indicó que si se cumplió con las características mencionadas y que si afecta de manera indirecta a las enfermeras/os en los accidentes por pinchazos de agujas mencionado en el estudio.
2. Por consiguiente se realizó la encuesta a los profesionales de enfermería en donde el 79% manifestaron que SI tuvieron accidentes por pinchazos de agujas, a diferencia del 21% que manifestaron que NO y esto se relaciona con uno de los factores que en los resultados se destacó que fue el encapuchado de agujas con un 41%. Además como resultado se obtuvo que uno de los motivos que podrían haber ocasionado aquellos accidentes fueron por la demanda de pacientes y el estrés profesional con porcentajes de 52% y 32% respectivamente.
3. Las consecuencias más relevantes fueron; Hepatitis B, Hepatitis C y VIH en el estudio mencionado, pero en los resultados se observó que el profesional de enfermería No tuvo ninguna consecuencia al pincharse con agujas dado que su respuesta a esta lesión fue inmediata por su conducta a seguir, donde se obtuvo como respuesta que la mayoría con un 53% se realizaron la antisepsia en la zona lesionada y el 33% notificó el accidente y por último podemos concluir Si se realizan capacitaciones en el hospital, pero la última de estas fue hace más de 1 año.

RECOMENDACIONES

- 1.** Establecer compromiso entre Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social y las instituciones Hospitalarias para planificar apertura de programas de prevención sobre la bioseguridad del profesional de enfermería relacionado con los accidentes laborales por pinchazos de agujas, cuyo objetivo es contribuir activa y positivamente a un mejor desempeño y disminuir consecuencias que perjudiquen la calidad de atención al usuario.
- 2.** Realizar talleres teóricos y prácticos donde se enfatice los protocolos o procedimientos con buenas técnicas de encapuchados de agujas en caso de no existir a la mano los guardines en el hospital. Además de establecer numerosos controles en las diferentes áreas para supervisar las intervenciones de las enfermeras/os en cada atención al paciente, sin el objetivo de presionar o disminuir la calidad del profesional que de manera indirecta podría aumentar el estrés laboral y el entorno hospitalario.
- 3.** Que la institución hospitalaria del IESS con la participación activa de los profesionales de salud enfermeras/os, realicen más capacitaciones constantes preventivas en la seguridad de profesional de enfermería jóvenes entre 24 a 34 años, donde la mayoría de ellos tienen trabajando menos de 5 años en la institución y que por ende les falta la habilidad y destreza en procedimientos netamente de enfermería relacionados a los objetos cortopunzantes como son las agujas para ayudar a fortalecer y fomentar la salud del profesional y del paciente.

Referencias (o Bibliografía)

1. Lorenzo JJC, Huerta GA, Oliver AG, Torres RLÁ, Flores AV, Robles VMP. Accidentes con objetos punzocortantes y líquidos potencialmente infecciosos en personal de la salud que trabaja en un hospital de tercer nivel: análisis de 11 años. *Perinatol Reprod Humana*. 1 de junio de 2015; 29(2):70-5.
2. Loscos López A, Colomer Rubio E, Marco Úbeda MF, Bel Reverter M. Actitud a seguir en el caso de accidente biológico. *Medifam*. Noviembre de 2016; 12(9):16-35.
3. Gustavo Rodríguez Moran. Guía para la prevención de pinchazos con agujas. Diciembre de 2017; 3:6 ,7.
4. Moreira de la Cruz Mercedes. La exposición a enfermedades transmitidas por la sangre de los trabajadores de la salud | ASSCAT [Internet]. 2018 [citado 2 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://asscat-hepatitis.org/la-exposicion-a-enfermedades-transmitidas-por-la-sangre-de-los-trabajadores-de-la-salud/>
5. Dra. Jesicca López. OMS | Prevención de lesiones por pinchazo de aguja [Internet]. WHO. 2018 [citado 2 de diciembre de 2019]. Disponible en: https://www.who.int/occupational_health/activities/pnitookit/es/index5.html
6. GALLARDOBARCELONA À. El personal sanitario exige agujas que eviten pinchazos accidentales [Internet]. *El periódico*. 2008 [citado 3 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://www.elperiodico.com/es/sociedad/20080410/el-personal-sanitario-exige-agujas-que-eviten-pinchazos-accidentales-59179>
7. Bueno Marrero LE, Álvarez Toste M, Guanche Garcell H, García Arzola E. Prevalencia de lesiones por objetos cortopunzantes en el personal de enfermería de unidades de terapia y quirúrgicas. *Rev Cuba Hig Epidemiol*. Agosto de 2017; 45(2):0-0.
8. De Mendonça AEO, De Oliveira AVT, Neto VLS, Da Silva RAR. Perfil de accidentes de trabajo que involucran a profesionales de enfermería en el ámbito de Cuidados Intensivos. *Enferm Glob*. Julio de 2015; 14(39):193-201.
9. Arenas-Sánchez A, Pinzón-Amado A. Riesgo biológico en el personal de enfermería: una revisión práctica. *Rev Cuid* [Internet]. 1 de diciembre de 2016 [citado 3 de diciembre de 2019]; 2(1). Disponible en: <https://revistacuidarte.udes.edu.co/index.php/cuidarte/article/view/60>
10. Marziale P, Helena M. OCURRENCIA DE ACCIDENTES DE TRABALHO CAUSADOS POR MATERIAL CORTO-PUNZANTE ENTRE TRABALHADORES DE ENFERMERIA EN HOSPITAIS DE LA REGIÃO NORDESTE DE SÃO PAULO, BRASIL. *Cienc Enferm*. 2016; 9(1):21-30.

11. E.U Salazar M, Escudero E. Protocolo de Accidentes Cortopunzantes. [Internet]. INSTRUCTIVO DE MANEJO DE EXPOSICIÓN A SANGRE Y FLUIDOS CORPORALES ASOCIADO A ACCIDENTES CORTOPUNZANTES Y/O EXPOSICIÓN DE MUCOSAS. 2015 [citado 10 de diciembre de 2019]. Disponible en: <https://hcsba.cl/wp/wp-content/uploads/2017/07/Prot.-Acc.-Cortopunzantes-Medicina-UFT.pdf>
12. Sánchez M. Prevención de riesgos del personal de salud. Medwave [Internet]. 1 de julio de 2014 [citado 10 de diciembre de 2019]; 4(06). Disponible en: </link.cgi/Medwave/Enfermería/julio2004/2790>
13. Bertocchi S, De JAR. Conocimiento de las medidas de bioseguridad en personal de salud. Horiz Méd Lima. Octubre de 2017; 17(4):53-7.
14. Yang L, Mullan B. Reducing Needle Stick Injuries in Healthcare Occupations: An Integrative Review of the Literature. ISRN Nurs. 2014; 2011:1-11.
15. Dr. José Alomía Rodríguez D. Accidentes de Trabajo [Internet]. Derechoecuador.com. 2015 [citado 25 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.derechoecuador.com/accidentes-de-trabajo>
16. Poma PA. Hepatitis viral C. An Fac Med. Diciembre de 2017; 72(4):277-90.
17. BYRON ANÍBAL GARCES RIERA. ESTRATEGIAS PARA PREVENIR ACCIDENTES POR EXPOSICIÓN A RIESGOS BIOLÓGICOS EN LOS PROFESIONALES DE ENFERMERÍA DEL HOSPITAL PROVINCIAL GENERAL LATACUNGA PERIODO MARZO- ABRIL 2015 [Internet]. ESTRATEGIAS PARA PREVENIR ACCIDENTES LABORALES. 2015 [citado 8 de marzo de 2020]. Disponible en: <http://dspace.uniandes.edu.ec/bitstream/123456789/1039/1/TUALENF021-2015.pdf>
18. Lic. Espinoza Hizo, Leslie Katherine. FACTORES QUE PREDISPONEN A LA EXPOSICION DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES EN ENFERMERAS, DEL SERVICIO DE CENTRO QUIRÚRGICO DE UN HOSPITAL DE LIMA METROPOLITANA, 2018 [Internet]. Universidad Peruana Cayetano Herrera. 2018 [citado 8 de marzo de 2020]. Disponible en: http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3799/Factores_EspinozaHizo_Leslie.pdf?sequence=1&isAllowed=y
19. Wilburn SQ, Eijkemans G. La prevención de pinchazos con agujas en el personal de salud. 2016; 12(4):7.
20. Machado-Alba JE, Cardona-Martínez BE, González-Arias RL. Adherencia al Protocolo de Manejo del Accidente Biológico en una Administradora de Riesgos Laborales de Colombia, 2012-2013. Cienc Amp Trab. Agosto de 2014; 16(50):103-10.

21. Lozano F, Domingo P. Tratamiento antirretroviral de la infección por el VIH. *Enfermedades Infecc Microbiol Clínica*. 1 de Junio de 2011; 29(6):455-65.
22. OMS. Hepatitis C [Internet]. 2019 [citado 25 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-c>
23. Diago M. Transmisión de la hepatitis C. *Rev Esp Enfermedades Dig*. Junio de 2018; 99(6):309-14.
24. Jawad Ahmad. Hepatitis C - Artículos - IntraMed [Internet]. IntraMed. 2017 [citado 25 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.intramed.net/contenidover.asp?contenidoid=91287>
25. OMS. Hepatitis B [Internet]. Organización Mundial de la Salud. 2019 [citado 25 de febrero de 2020]. Disponible en: <https://www.who.int/es/news-room/fact-sheets/detail/hepatitis-b>
26. Sánchez CC. Situación y control de la hepatitis B y Delta en el Perú. 2008; 17.
27. Carretero Colome M. Hepatitis B. *Offarm*. 1 de julio de 2014; 23(7):126-8.
28. Congreso Nacional. LEY ORGANICA DE SALUD [Internet]. LEY ORGANICA DE SALUD. 2012 [citado 25 de febrero de 2020]. Disponible en: https://www.todaunavida.gob.ec/wpcontent/uploads/downloads/2015/04/SALUD-LEY_ORGANICA_DE_SALUD.pdf
29. Asamblea Nacional. Legislación de Salud. 2014; 2:41.
30. Reyla Moreno B., Rafael Barreto A. Accidentes biológicos por exposición percutánea y contacto cutáneo-mucoso en el personal de enfermería del Instituto Autónomo Hospital Universitario de Los Andes, Mérida, Venezuela, 2003. *Julio de 2015*; 22(1):75-84.
31. Panunzio A, Nuñez-Barboza M, Molero-Zambrano T, Sirit Y, Zambrano M, Fuentes B, et al. Biological fluid-related accidents amongst professionals working in clinical laboratories in Maracaibo, Venezuela. *Rev Salud Pública*. Febrero de 2010; 12(1):93-102.
32. María Helena Palucci Marzial MLCCRobazzi. Accidentes de Trabajo con material corto-punzante en enfermeras de hospitales. *fdocuments.in*. febrero de 2016; 12(4):23-8.
33. García Gómez M. Estudio de caracterización de accidentes biológicos en estudiantes de pregrado de la Facultad de Ciencias de la Salud. Universidad Libre. Seccional Cali. 2013. *Enferm Glob*. 30 de marzo de 2016; 15(2):199.

GLOSARIO

1. **Accidente laboral:** es todo suceso repentino que sobrevenga por causa o en ocasión del trabajo, y que produzca en el trabajador una lesión orgánica, una perturbación funcional o psiquiátrica, una invalidez o la muerte.
2. **Adolescentes:** Es el periodo de la vida posterior a la niñez y anterior a la adultez.
3. **Agujas:** Instrumento metálico que se utiliza para realizar punción
4. **Antirretrovirales:** son medicamentos antivirales específicos para el tratamiento de infecciones.
5. **Bioseguridad:** conjunto de normas, medidas y protocolos que son aplicados en múltiples procedimientos, para contribuir a la prevención de riesgos o infecciones.
6. **Contaminación:** Es la presencia o acumulación de sustancias en el medio ambiente que afectan negativamente el entorno y las condiciones de vida, así como la salud o la higiene de los seres vivos.
7. **Desecho Infeccioso:** Son aquellos que contienen gérmenes patógenos que implican un riesgo inmediato o potencial para la salud humana y para el ambiente.
8. **Desecho Peligroso:** Es aquel residuo que, en función de sus características de corrosividad, reactividad, explosividad, toxicidad, inflamabilidad y patogenicidad puede presentar riesgo a la salud pública o causar efectos adversos al medio ambiente.
9. **Desechos Hospitalarios:** Se conoce como los residuos químicos que requieren un manejo especial.
10. **Enfermedades infectocontagiosas:** Las enfermedades infecciosas son causadas por gérmenes. Los gérmenes son diminutos seres vivos que se encuentran en todas partes: en el aire, en la tierra y en el agua. Una infección puede adquirirse por tocar, comer, beber o respirar algo que contenga gérmenes.

- 11. Fluidos Corporales:** Son ciertas sustancias que se generan en el interior de los seres vivos.
- 12. Genético:** Relacionado con los genes. La mayoría de los genes son secuencias de ADN que contienen información para producir moléculas de ARN o proteínas específicas que tienen funciones importantes en una célula.
- 13. Hepatitis B:** enfermedad vírica aguda que se transmite a través de la sangre, la saliva o el semen.
- 14. Hepatitis C:** inflamación del hígado, se propaga a través del contacto con la sangre de alguien que tiene el virus de la hepatitis C.
- 15. Infección:** invasión y multiplicación de agentes patógenos en los tejidos de un organismo.
- 16. Material Cortopunzante:** Se denomina así a las agujas, cánulas, catéteres, hojas de bisturí, ampollas de vidrio rotas, punzones de biopsia o a cualquier insumo o herramienta que pudiese producir una herida por corte o punción
- 17. OMS:** Es la sigla de la Organización Mundial de la Salud, una entidad de la Organización de las Naciones Unidas, se encarga de la gestión de políticas sanitarias a escala global.
- 18. Patógeno:** virus que causa o produce una enfermedad.
- 19. Peligro:** Posibilidad inherente en un material o situación de causar lesiones o daños a la salud de las personas o de producir pérdidas materiales.
- 20. Personal de salud:** Son todas aquellas personas que tiene como finalidad promover la salud.
- 21. Protocolo:** Conjunto de reglas de formalidad que rigen los actos y ceremonias diplomáticas y oficiales.
- 22. Punción Percutánea:** Corresponde a pinchazos con agujas o cortes con objetos punzantes contaminados con sangre o fluidos corporales de alto riesgo.
- 23. VIH:** virus de inmunodeficiencia humana, virus causante del sida.

ANEXOS



Tema: Accidentes laborales por pinchazos de agujas en el profesional de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020.

Objetivo: Recolectar la respectiva información de los profesionales de Enfermería.

Instrucciones del encuestador:

- El cuestionario de preguntas es con el fin de identificar los factores asociados a los pinchazos por agujas y prevenir complicaciones futuras.
- Exponga su criterio o pregunte al encuestador en caso de alguna duda sobre las preguntas mencionadas a continuación y permanezca junto al mismo durante la encuesta.
- Se solicita completa sinceridad y responsabilidad en el momento de responder las preguntas para evitar futuros pinchazos en el profesional de enfermería.

Instrucciones para el encuestado:

- Es un cuestionario online de 14 preguntas, no requiere escribir sus datos personales.
- Elija uno de los casilleros en blanco la respuesta que considere conveniente entre las alternativas descritas marcando una **X**.
- Agradezco por su colaboración.

ENCUESTA ONLINE

Formulario No. __

1.- ¿Cuál es su edad?

Respuesta:

2.- Cual es su sexo?

Hombre Mujer

3.- ¿De qué raza se considera Ud.?

- Blanco
- Mestizo
- Afro ecuatoriano
- Indígena
- Montubio

4.- ¿Cuál es su turno de trabajo?

- Mañana
- Noche
- Mañana y Noche(rotativo)



5.- ¿Cuánto tiempo lleva trabajando en la institución hospitalaria?

- 1 a 5 años 16 a 20 años
- 6 a 10 años 21 años o más
- 11 a 15 años

6.- ¿Cuál es el área donde Ud. trabaja?

- Emergencia
- Hospitalización
- UCI
- Quirófano

7.- ¿Ud. tiene otros trabajos?

- Si
- No

8.- ¿Ud. Como profesional de enfermería ha tenido un accidente laboral por pinchazo de agujas o material cortopunzantes?

- Si
- No

9.- ¿Cuál fue o fueron los factores asociados que produjeron los pinchazos con agujas? SI o NO

- Sobrecarga de trabajo
- Problemas familiares
- Encapuchado de agujas
- Procedimientos mal hechos
- Seleccionar mal desechos infecciosos
- Normas de bioseguridad inadecuadas
- Falta de atención
- Pacientes agresivos
- Primera vez al procedimiento

10.- ¿Tuvo alguna consecuencia al pincharse con agujas?

- Hepatitis B
- Hepatitis C
- VHI
- Otros



11.- Tras ocurrir el accidente laboral por pinchazo de aguja, indique cual fue su conducta a seguir:

	SI	NO
• Procedió a realizar la antisepsia de la zona lesionada	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Notifico el accidente e hizo el registro del mismo	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Informa al paciente del accidente producido	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Realizo exámenes de laboratorio (a usted o su paciente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Para descartar una posible infección	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
• Considera el accidente como riesgo para su salud	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

12.- ¿Por qué cree usted que existen este tipo de accidentes?

- Falta de conocimiento
- Negligencia
- Estrés profesional
- Demanda de pacientes

13.- ¿Ha recibido capacitación por parte de la institución donde labora acerca de los accidentes laborales?

SI NO

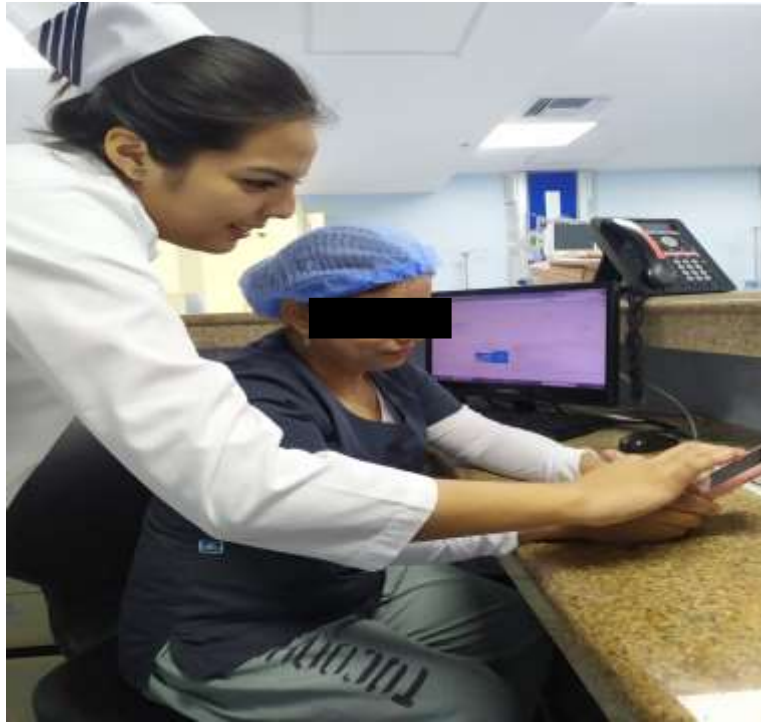
14.- ¿Hace que tiempo recibió la capacitación?

- Hace 3 meses
- Hace 6 meses
- Hace un año
- Hace más de un año
- No eh recibido

EVIDENCIA DE LAS ENCUESTAS ONLINE POR EL PERSONAL DE ENFERMERIA









UNIVERSIDAD CATÓLICA
DE SANTIAGO DE GUAYAQUIL



CARRERAS:
Medicina
Odontología
Enfermería
Nutrición, Dietética y Estética
Terapia Física



Certificado No EC-SG
2018002043

Tel: 3804600
Ext. 1801-1802
www.ucsg.edu.ec
Apartado 09-01-4671
Guayaquil-Ecuador

CE-797-2019

Guayaquil, 15 de noviembre del 2019

Srta. Joseline Tatiana Pretende
Srta. María Belén Paguay Vargas
Estudiantes de la Carrera de Enfermería
Universidad Católica de Santiago de Guayaquil

De mis consideraciones:

Reciba un cordial saludo por parte de la Dirección de Carrera de Enfermería, la presente es para comunicarle que su tema de trabajo de titulación **"Accidentes laborales por pinchazos de agujas en el profesional de enfermería del Hospital de Especialidades Teodoro Maldonado Carbo año 2020"**, ha sido aprobado por la Comisión Académica, además le comunico que el tutor asignado es la Lcda. Ángela Mendoza Vincés.

Me despido de usted, deseándole éxito en la elaboración de su trabajo de titulación.

Atentamente,

Lcda. Ángela Mendoza Vincés
DIRECTORA
CARRERA DE ENFERMERÍA

c.c: Archivo

Fátima

Memorando Nro. IESS-HTMC-CGI-2020-0071-M

Guayaquil, 03 de febrero de 2020

PARA: Srta. Leda, Katherine Lissette Calahorrano Demera
**Coordinador General de Enfermería, Encargado Hospital de
Especialidades - Teodoro Maldonado Carbo**

ASUNTO: Solicitud de informe factibilidad proyecto tesis - MARIA BELEN
PAGUAY VARGAS Y JOSELINE TATIANA PRETENTE MONCADA

De mi consideración:

Por medio de la presente solicito de la manera más cordial se informe si es factible llevar a cabo en su Unidad Técnica, el trabajo de investigación: "ACCIDENTES LABORALES POR PINCHAZOS DE AGUJAS EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO EN EL AÑO 2020" presentado por MARIA BELEN PAGUAY VARGAS Y JOSELINE TATIANA PRETENTE MONCADA, estudiantes de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, de la carrera de Enfermería.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Mgs. Wilson Stalin Benites Illescas
**COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN, ENCARGADO HOSPITAL
DE ESPECIALIDADES - TEODORO MALDONADO CARBO**

Anexos:
- digitalización_2020_01_31_15_32_05_231.pdf

Copia:
Sr. Ing. Ronnie Marcelo Lazzaraga Ochoa
Administrador Hospital de Especialidades - Teodoro Maldonado Carbo



Verificado electrónicamente por:
**WILSON STALIN
BENITES
ILLESAS**

www.iesg.gob.ec

Síguenos en: 

Memorando Nro. IESS-HTMC-CGE-2020-0207-M

Guayaquil, 18 de febrero de 2020

PARA: Sr. Mgs. Wilson Stalin Benites Illescas
Coordinador General de Investigación, Encargado Hospital de
Especialidades - Teodoro Maldonado Carbo

ASUNTO: Solicitud de informe factibilidad proyecto tesis - MARIA BELEN
PAGUAY VARGAS Y JOSELINE TATIANA PRETENTE MONCADA

De mi consideración:

En atención a su Memorando de referencia que textualmente indica lo siguiente:

"Por medio de la presente solicito de la manera más cordial se informe si es factible llevar a cabo en su Unidad Técnica, el trabajo de investigación: "ACCIDENTES LABORALES POR PINCHAZOS DE AGUJAS EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO EN EL AÑO 2020" presentado por MARIA BELEN PAGUAY VARGAS Y JOSELINE TATIANA PRETENTE MONCADA, estudiantes de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil, de la carrera de Enfermería".

Con lo citado en líneas anteriores esta Coordinación informa a Usted que **SI** es factible que las estudiantes realicen el trabajo de Titulación siempre y cuando se presente el cronograma de investigación y no interfiera en las actividades de las distintas áreas de este nosocomio.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Con sentimientos de distinguida consideración.

Atentamente,

Documento firmado electrónicamente

Leda. Katherine Lissette Calahorrano Demera
**COORDINADOR GENERAL DE ENFERMERÍA, ENCARGADO HOSPITAL DE
ESPECIALIDADES - TEODORO MALDONADO CARBO**

Referencias:
- IESS-HTMC-CGI-2020-0071-M

Memorando Nro. IESS-HTMC-CGI-2020-0029-FDQ
Guayaquil, 21 de Febrero de 2020

PARA: **MARIA BELEN PAGUAY VARGAS**
Estudiante de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil

JOSELINE TATIANA PRETENTE MONCADA
Estudiante de la Universidad Católica Santiago de Guayaquil

De mi consideración:

Por medio del presente, informo a usted que ha sido resuelta factible su solicitud para que pueda realizar su trabajo de Investigación: "**ACCIDENTE LABORALES POR PINCHAZOS DE AGUJA EN EL PROFESIONAL DE ENFERMERIA DEL HOSPITAL TEODORO MALDONADO CARBO EN EL AÑO 2020**", una vez que por medio del Memorando Nro. IESS-HTMC-CGE-2020-0207-M, de fecha 18 de Febrero de 2020, suscrito por la Lcda. Katherine Calahorrano – Coordinador General de Enfermería, hemos recibido el informe favorable a la misma.

Por lo anteriormente expuesto reitero que puede realizar su trabajo de titulación siguiendo las normas y reglamentos del Hospital Teodoro Maldonado Carbo.

Particular que comunico para los fines pertinentes.

Atentamente



Mgs. Wilson Stalin Benites Illescás
COORDINADOR GENERAL DE INVESTIGACIÓN, ENCARGADO HOSPITAL DE ESPECIALIDADES – TEODORO MALDONADO CARBO

Referencias:

- Solicitud

mm

DECLARACIÓN Y AUTORIZACIÓN

Nosotras, Joseline Tatiana Pretente Moncada Con C.C # **(0932293194)** y María Belén Paguay Vargas, con C.C: # **(0941213639)** autoras del trabajo de titulación: Accidentes laborales por pinchazos de agujas en el profesional de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020, previo a la obtención del título de **LICENCIADAS EN ENFERMERÍA** en la Universidad Católica de Santiago de Guayaquil.

1.- Declaramos tener pleno conocimiento de la obligación que tienen las instituciones de educación superior, de conformidad con el Artículo 144 de la Ley Orgánica de Educación Superior, de entregar a la SENESCYT en formato digital una copia del referido trabajo de titulación para que sea integrado al Sistema Nacional de Información de la Educación Superior del Ecuador para su difusión pública respetando los derechos de autor.

2.- Autorizamos a la SENESCYT a tener una copia del referido trabajo de titulación, con el propósito de generar un repositorio que democratice la información, respetando las políticas de propiedad intelectual vigentes.

Guayaquil, 02 de Abril del 2020.

f. _____

C.C: **0932293194**

f. _____

C.C: **0941213639**

REPOSITORIO NACIONAL EN CIENCIA Y TECNOLOGÍA

FICHA DE REGISTRO DE TESIS/TRABAJO DE TITULACIÓN

TEMA Y SUBTEMA:	Accidentes laborales por pinchazos de agujas en el profesional de Enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el Año 2020		
AUTOR(ES)	Joseline Tatiana Pretente Moncada y María Belén Paguay Vargas		
REVISOR(ES)/TUTOR(ES)	Lcda. Ángela Ovilda Mendoza Vinces MGs.		
INSTITUCIÓN:	Universidad Católica de Santiago de Guayaquil		
FACULTAD:	Ciencias Médicas		
CARRERA:	Enfermería		
TÍTULO OBTENIDO:	LICENCIADA EN ENFERMERÍA		
FECHA DE PUBLICACIÓN:	02 de abril del 2020	No. DE PÁGINAS:	# 62
ÁREAS TEMÁTICAS:	Líneas de investigación se relaciona sobre el control de epidemias, medicina tropical y enfermedades infecciosas.		
PALABRAS CLAVES/ KEYWORDS:	Accidentes laborales, pinchazos, Personal de enfermería, agujas.		
RESUMEN/ABSTRACT (150-250 palabras):	<p>Accidente de trabajo es aquel que ocurre por el ejercicio del trabajo, en el servicio de la institución, provocando lesión corporal, perturbación funcional o enfermedad que cause la muerte, pérdida o reducción permanente o temporaria de la capacidad para el trabajo. Objetivo: Determinar los accidentes laborales por pinchazos de agujas en el profesional de enfermería del Hospital Teodoro Maldonado Carbo en el año 2020, Tipo de estudio: descriptivo, Método: cuantitativo, según el tiempo prospectivo, Diseño: según la naturaleza de los datos es transversal, Población: estudiada estuvo conformada por 102 profesionales de enfermería, Instrumento: encuesta online de 14 preguntas con alternativas múltiples de respuesta, Técnica de procesamiento de datos: se utilizó el programa Excel 2016 obteniendo datos estadísticos sobre el objeto de estudio. Resultados: predominó las mujeres, las edades entre 24 a 34 años con turnos en la mañana fueron los más relevantes, por consiguiente con un 79% de la población manifestó que si tuvieron accidentes laborales por pinchazos de agujas, donde los factores asociados revelaron que el encapuchado de agujas con el 41% y por motivo de la demanda de pacientes con un 52% fueron los causantes a producir dichas lesiones. Además el 98% no tuvieron consecuencias y solo 2 revelaron hepatitis b, se relaciona con las conductas de una notificación y una rápida antisepsia en la zona lesiona Conclusión se manifestó que los factores asociados de las encuestas fueron encapuchado de agujas, sobrecarga de trabajo y seleccionar mal los desechos infecciosos como los más relevantes en el estudio.</p>		
ADJUNTO PDF:	<input checked="" type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	
CONTACTO CON AUTOR/ES:	Teléfono: (0986402707-0985005816)	E-mail: tato_5@outlook.com Mariabelen1324@hotmail.com	
CONTACTO CON LA INSTITUCIÓN (COORDINADOR DEL PROCESO UTE)::	Nombre: Lcda. Holguín Jiménez Martha Lorena, Mgs		
	Teléfono: +593-4- 0993142597		
	E-mail: martha.holguin01@cu.ucsg.edu.ec		
SECCIÓN PARA USO DE BIBLIOTECA			
Nº. DE REGISTRO (en base a datos):			
Nº. DE CLASIFICACIÓN:			
DIRECCIÓN URL (tesis en la web):			