



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA ACADÉMICO PROFESIONAL DE MEDICINA

Accidentes biológicos en personal de salud del Hospital Carlos Monge
Medrano. 2015-2019

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE:

Médico Cirujano

AUTOR:

Tobar Candia, Arnold Franklin (ORCID: 0000-0001-5703-6088)

ASESOR:

Dr. Bazán Palomino, Edgar Ricardo (ORCID: 0000-0002-7973-2014)

LÍNEA DE INVESTIGACIÓN:

Enfermedades No transmisibles

PIURA – PERÚ

2021

DEDICATORIA

A mi familia quienes son mi motivacion. Para mis padres por su apoyo, consejos, comprensión, amor, ayuda en los momentos difíciles, y por apoyarme hasta culminar mis estudios. A mis hermanas quienes confiaron y creyeron en mí, además de ser los promotores de mis sueños, mi motivación de ser mejor persona día a día.

AGRADECIMIENTO

A mis maestros y maestras que, con sus conocimientos académicos, valores y humanidad me liustraron el camino para mi formacion. A mi familia por apoyarme en cada decisión y proyecto. Gracias por creer en mí y gracias a Dios por permitirme vivir y disfrutar de cada día.

A la Universidad César Vallejo por abrir el camino y culminar mi preciado primer objetivo.

ÍNDICE

DEDICATORIA.....	ii
AGRADECIMIENTO.....	iii
ÍNDICE.....	vi
RESUMEN.....	vii
ABSTRACT.....	viii
I. INTRODUCCIÓN.....	1
1.1 Realidad Problemática.....	1
1.2 Trabajos previos.....	3
1.3 Teorías relacionadas al tema.....	6
1.4 Formulación del problema.....	9
1.5 Justificación del estudio.....	9
1.6 Hipótesis.....	10
1.7 Objetivos:.....	10
II. METODOLOGÍA.....	10
2.1 Tipo de Estudio.....	10
2.2 Diseño de investigación.....	11
2.3 Variables y Operacionalización de variables.....	11
2.4 Población, muestra y muestreo.....	13
2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	13
2.6 Métodos de análisis de datos.....	14
2.7 Aspectos éticos.....	14
III. RESULTADOS.....	15
IV. DISCUSIÓN.....	20
V. CONCLUSIONES.....	22
VI. RECOMENDACIONES.....	23
REFERENCIAS.....	24
ANEXOS	

RESUMEN

En la presente investigación hemos estudiado los accidentes biológicos que se presentaron en 5 años en grupos ocupaciones del personal de salud diferentes. Con el objeto de caracterizar dichos accidentes en el personal de salud del hospital Carlos Monje Medrano en los casos presentados en los años 2015-2019. La investigación se realizó de manera descriptiva, retrospectivo, participaron 62 casos de accidentes Biológicos que tuvieron lugar durante el periodo 2015 – 2019 en el hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca. Durante el año 2018 la frecuencia de dichos accidentes fue la más alta del periodo de estudio, también que la cantidad de accidentes no obedece a un patrón estable de eventos. Los accidentes Biológicos fueron mayoritariamente causados por pinchazos con agujas hipodérmicas usadas (51,61%). El grupo ocupacional más afectado fueron las enfermeras (45,2%).

Se concluye que los accidentes Biológicos ocurridos durante los años 2014-2019 se caracterizaron por no tener un patrón de comportamiento repetitivo, son causados principalmente por pinchazos con agujas hipodérmicas usadas. La mayoría de casos se dio en el grupo ocupacional de enfermería, por pinchazos luego le siguieron los cortes con objetos punzo cortantes.

Palabras clave: Accidentes, accidentes Biológicos, personal de salud.

ABSTRACT

In the present research, we have studied the biological accidents that took place during 5 years in different occupational groups of health personnel. In order to characterize these accidents in the health personnel of the Carlos Monje Medrano hospital in the cases given in the years 2015-2019. The research was conducted descriptively, retrospectively, 62 cases of Biological accidents that took place during the period 2015 - 2019 in the Carlos Monge Medrano hospital in Juliaca participated. During 2018 the frequency of such accidents was the highest in the study period, also that the number of accidents does not obey a stable pattern of events. Biological accidents were mostly caused by needlesticks with used hypodermic needles (51.61%). The most affected occupational group were nurses (45.2%).

It is concluded that the Biological accidents that occurred during the years 2014-2019 were characterized by not having a repetitive pattern of behavior, they are mainly caused by needlesticks with used hypodermic needles. The majority of cases occurred in the nursing, occupational group, by punctures then followed by cuts with sharp objects.

Keywords: Accidents, Biological Accidents, health personnel.

I. INTRODUCCIÓN

1.1 Realidad Problemática

En el año 2019 la Organización Internacional del Trabajo (OIT), estimó que las muertes anuales por enfermedades profesionales y accidentes de trabajo son 2,78 millones de personas, calculando un promedio de 1000 muertes diarias por accidentes de trabajo; lo que produce un costo anual del Producto Bruto Interno (PBI) por enfermedades y accidentes laborales que oscilaría entre el 4 % y 6%, teniendo como resultado en el Perú una pérdida de 17 millones de soles.(1)

Los accidentes de trabajo del personal de salud están relacionados a la interacción existente entre la exposición constante a factores de riesgos biológicos y las medidas preventivas tomadas por, estos accidentes se pueden prevenir, implementando capacitaciones constantes y mejores condiciones de trabajo, lo cual permitirán una reducción en el número de estos incidentes. (2)

Las infecciones por agentes biológicos, es un tema complejo debido a la gravedad y al corto periodo de tiempo en el que pueden causar la muerte. Esta problemática a nivel mundial afecta al personal que se encuentra expuesto de manera directa y que tiene que estar capacitado para prevenir accidentes biológicos que ponen en peligro su vida y saber enfrentar antes situaciones en las que necesitaran actuar inmediatamente frente a alguna transmisión de agentes biológicos. (3)

El personal de salud se halla constantemente expuesto a accidentes biológicos debido al trabajo desempeñado y las distintas actividades que realiza, al momento de operar, suturar , hacer curaciones de heridas , colocar y retirar vías , sondas , catéteres y en muchos casos , toma de muestras para su evaluación , manteniéndolos en contacto permanente con fluidos probablemente infecciosos , como sangre, secreciones vaginales, semen, liquido peritoneal, cefalorraquideo, pleural los cuales pueden transmitir diferentes microorganismos como bacterias , virus, parásitos y hongos en el periodo de evaluar y atención a los pacientes.(4)

En los accidente de trabajo en el personal sanitario la principal vía de entrada de agentes biológicos es la percutánea involucrando principalmente instrumental punzocortante (74,7%) , seguido de salpicaduras sobre mucosas en un 24%, denominándosele así riesgo biológico o accidente percutáneo .(5)

Existe un gran número de patógenos transmisibles por vía percutánea como: Citomegalovirus (cmv), Virus de Epstein-Barr , Parvovirus, Treponema pallidum, Yersinia, Plasmodium ,Clostridium tetanii, etcétera; sin embargo los más importantes en los accidentes biológicos son: hepatitis b, hepatitis c y VIH teniendo la mayor tasa de transmisión el virus de hepatitis B (6 a 24%), seguido del virus de la hepatitis C (1 a 8%) y la infección por VIH (0,3%), su frecuencia y gravedad ocasionan serios problemas de salud , y costos adicionales en tratamientos al personal afectado, considerándose a los accidentes biológicos como la principal vía de transmisión de agentes biológicos. (6)

La Organización Mundial de la Salud refiere , en el 2018 que , “ de un total de 35 millones de trabajadores de salud a nivel mundial , aproximadamente 3 millones han tenido accidentes biológicos anuales, estimándose que el 40 % estuvieron expuestos al VHB Y VHC y un 2.5

% al VIH ; estas lesiones causarían alrededor de un 66.000 infectados por hepatitis B , 16.000 por hepatitis C y más de 1000 afectados por VIH siendo los países en vías de desarrollo afectados en un 90 %, por consiguiente nuestro país no está exento de esta problemática. (7)

Existe una variedad de causas y riesgos de peligrosidad como factores principales de incidencia y prevalencia, destacando de manera individual la responsabilidad de los trabajadores de salud, al mismo tiempo el cumplimiento de las normas de bioseguridad, contando con la capacitación y entrenamiento correcto en la manipulación de material punzocortante , que permitiría de manera considerable la reducción de los accidentes biológicos a los que se encuentra expuesto el personal de salud.(8)

El hospital Carlos Monge medrado de Juliaca no es ajeno la presencia de accidentes, en el año 2019, su Unidad de Epidemiología y Vigilancia de Accidentes Laborales, reportó un registro de los accidentes en el personal de diferentes áreas. Se han reportado de manera extraoficial que 50% aproximadamente del personal de enfermería a tenido al menos un accidente percutáneo. En casos como estos debemos recalcar que dichos accidentes no guardan relación directa con el nivel conocimientos pero si con el carácter del personal que lo sufre. También destacar que hay un subregistro de accidentes no reportados.

Ante este panorama hemos considerado adecuado realizar un estudio considerando que nos va a dar luces de nuevos elementos a considerar asi como la correcta aplicación de los protocolos labores de la institución.

1.2 Trabajos previos

A nivel internacional, entre los estudios reportados citaremos a Guimarães y Grego que, en el año 2019, en Brasil, cuantificó la reincidencia de

accidentes con materiales biológicos con el perfil de los trabajadores de la salud. Este estudio de carácter transversal incluyó la participación 73 trabajadores la región Sudoeste I del estado de Goiás. Se obtuvo como resultado al personal de enfermería como el más afectado con un (67,1%) del cual el sexo femenino fue el más afectado (90,4%), seguido por el personal técnico, los accidentes biológicos en un 90,4% fue con material punzocortante. El uso de EPI en los trabajadores de salud al momento de realizar distintos procedimientos fue de 64.4 %, contando con medidas adicionales como: uso de antisépticos, soluciones desinfectantes, lavado de la zona afectada, antes de su manipulación.(9)

Flores, en el año 2017, en Ecuador, analizaron el Cumplimiento del protocolo de manejo de accidentes biológicos reportados en el Hospital Docente de Calderón. Este estudio descriptivo contó con participación de 66 trabajadores de salud que tuvieron accidentes biológicos. El resultado que los más afectados con un 27,3% fueron los internos, atribuyéndolo a la poca experiencia en la manipulación de punzocortante y biológicos, seguido de los médicos (21,2%) y el personal de enfermería (19,7%), el uso correcto de medios de protección fue hasta un 63.6% teniendo como resultado de todos los accidentes ocurridos el predominio del accidente por pinchazo de aguja en un 72,7%. (10)

López, en el año 2017, en España, analizó los accidentes con riesgo biológico en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Salamanca durante sus prácticas clínicas. Este estudio involucró al 100% de los estudiantes de enfermería, registrando 107 accidentes biológicos, 89 en el sexo femenino y 18 de sexo masculino. Se obtuvo como resultado que de 100 accidentes biológicos fueron biológicos el 59% por lesiones de pinchazo de agua y 7 casos por salpicadura , siendo los casos de mayor incidencia en los alumnos que procedían de atención especializada (93%) a diferencia de los que estuvieron en atención primaria (7%). (11)

A nivel nacional entre los estudios reportados citaremos a Millones, que en el año 2019, en Perú tuvo como objetivo la caracterización de accidentes laborales en el personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Este estudio descriptivo tuvo la participación de 37 enfermeras y 19 técnicos de enfermería. Se concluyó en el mencionado estudio que el 74.5% reportó alguna vez haber sufrido un accidente biológico; siendo el dedo la parte más afectada por pinchazo de aguja con un 61.7%; refirieron que antes del procedimiento a seguir, el personal utilizó barreras de protección en un 89.4% (12)

Cajahuaringa y Castillo, en el año 2018, en el Perú, determinaron la relación entre el nivel de conocimiento y la aplicación de las medidas de bioseguridad relacionadas al riesgo biológico de los profesionales de Enfermería del Servicio de Emergencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia, Lima. Se involucraron un total de 60 enfermeras del Servicio de Emergencia. Se tuvieron como resultado que del total de los profesionales de enfermería un 60% presentó un bajo nivel de conocimiento, el 38% tenía un nivel intermedio ; y el 2% con un alto nivel; respecto a la utilización correcta de medidas de seguridad, tuvo una aplicación baja de 10%, regular en un 83% y finalmente alta con un 7 %. (13)

Flores, en el año 2017, en el Perú determinó los factores personales e institucionales en accidentes punzocortantes en enfermeros. Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión. En este estudio descriptivo-transversal, se involucró la participación de 21 enfermeras de Sala de Operaciones de cirugías con una experiencia entre 1 a 5 años, en el cual se determinó que el 42.9% sufrieron accidentes punzocortantes, dentro de los cuales el 95.2% son capacitadas anualmente y este mismo porcentaje utilizan en todos los procedimientos que realizan, las medidas de protección indicadas, se concluye en este

estudio que enfermeras son el grupo con mayor riesgo a exposiciones de agentes biológicos. (14)

Tamariz, en el año 2016, en Perú , determinó la relación entre el nivel de conocimiento y la práctica de bioseguridad del personal de salud en los servicios de hospitalización de Medicina, Cirugía, Ginecología y Pediatría del Hospital San José del Callao. En este estudio descriptivo, se involucraron un total 100 trabajadores de este nosocomio del servicio de paciente hospitalizados de Medicina, Ginecología, Cirugía y Pediatría. Se obtuvieron como resultado que el nivel de conocimiento se encuentra en un nivel medio a bajo (55 % - 19 %), mientras que las prácticas de bioseguridad se realizan de manera correcta en un 65%, y el manejo adecuado de residuos sólidos en un 49%. (15)

Carranza, en el año 2016, en el Perú, determinó el Conocimiento del personal de enfermería sobre barreras protectoras de riesgos biológicos en el servicio de emergencia Hospital María Auxiliadora. Este estudio descriptivo, de corte transversal involucró a 30 participantes, excluyendo aquellos que tienen menos tres meses de experiencia en el campo laboral. El resultado fue que el 66.7 % conoce las barreras de prevención de accidentes biológicos, refiriendo que entre el 50% y el 80% recibieron capacitaciones, siendo importante reforzar el nivel de conocimientos en las diferentes prácticas correctas de bioseguridad para reducir los accidentes biológicos (16)

1.3 Teorías relacionadas al tema

La salud ocupacional forma uno de los cimientos primordiales en los trabajadores promoviendo y protegiendo su salud, en un contexto integral y multidisciplinario que analiza las condiciones de trabajo y los riesgos ocupaciones a los que se somete. (17).

El artículo 156 de Ley General de la Seguridad Social del año 2015 define al accidente de trabajo como toda lesión corporal que el trabajador sufra por motivos relacionados al trabajo que realiza por cuenta ajena, el cual pueda producir inhabilitación temporal o permanente en el trabajador incluyendo en la ampliación de este concepto a enfermedades relacionadas con el trabajo. (18)

Agente biológico es todo organismo apto para infectar y/o liberar distintas toxinas que pueden causar infección, alergia o muerte. Cabe mencionar que dentro de estos microorganismos se incluyen aquellos modificados genéticamente, endoparásitos y cultivos celulares capaces de afectar en seres humanos, animales o plantas. (19)

El Hospital Cayetano Heredia, en el 2018, define a la exposición como la frecuencia en la que se encuentra en contacto el personal de salud a agentes biológicos potencialmente infectantes (sangre u otros fluidos), siendo la principal estrategia para la reducción de infecciones evitar riesgo de exposiciones incidentales (7)

Accidente biológico en el personal de salud, es cualquier situación en la que estos se encuentren expuestos a fluidos potencialmente contaminados, durante procedimientos médicos, evaluaciones o toma de muestra de pacientes y el traslado o eliminación de material contaminado. Además, todo acontecimiento a causa del trabajo realizado y que produzca lesión orgánica, problemas funcionales, invalidez y en muchos casos hasta la pérdida de la vida (7)

La principal transmisión de agentes biológicos es por medio de la vía la percutánea, que incluye piel o mucosa, fluidos con presencia de sangre o potencialmente infecciosos, como consecuencia cortes, pinchazos,

salpicaduras, etcétera, que facilitan el ingreso de patógenos al organismo. (20)

La Organización mundial de la salud, señala la importancia del autocuidado para controlar los factores internos y externos, que puedan poner en riesgo su vida y lo define como aquello que las personas hacen por si mismas con la finalidad de mantener condiciones de salud y bienestar, en las actividades realizadas orientándose a la preservación de su integridad física como mental. (21)

El Hospital Rezola Cañete de Lima, en el 2019, define bioseguridad como el conjunto de medidas preventivas que tienen como finalidad la protección de la salud y seguridad sanitaria, de los pacientes y de la población en general, frente a diferentes riesgos de exposición a agentes biológicos. (22)

Según menciona ENUN, en un estudio realizado en el año 2012, la vía percutánea es la principal entrada de agentes biológicos contaminantes, a causa de objetos punzo cortantes como pinchazos por agujas, cortes, mordeduras, etcétera y que como medida preventiva se debe realizar el correcto seguimiento serológico–profilaxtico debido a una post-exposición. Por tal motivo hablar de accidentes biológicos es homólogo a decir accidentes biológicos con instrumental punzocortante. (23)

La Organización mundial de la salud, establece la prevención de la exposición en 3 niveles; la primaria, que tiene como finalidad disminuir la probabilidad de desarrollar la enfermedad, actuando de manera inmediata en el periodo patogénico, la secundaria, en la cual se interrumpe o disminuye la progresión de la enfermedad luego de haberse producido el contacto y comenzado actuar el agente biológico infectante, permitiendo así disminuir sus consecuencias y finalmente la prevención

terciaria , ésta realiza cuando ya se encuentra establecida la enfermedad, tratando de retardar el curso de esta y minimizar las consecuencias. De todas estas medidas preventivas post- exposición, se sigue considerando el método más efectivo la prevención primaria. (21)

La Norma Técnica del Ministerio de Salud del Perú, define la bioseguridad conjunto de medidas preventivas reconocidas internacionalmente orientadas a proteger la salud y seguridad del personal y su entorno (7). Es muy importante que todos los trabajadores del área salud dentro de un hospital, no solo conozcan los protocolos de bioseguridad, sino fundamentalmente las apliquen.

1.4 Formulación del problema

¿Cuáles son las características de los accidentes Biológicos en el personal de salud del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca, 2015 - 2019?

1.5 Justificación del estudio

Los accidentes biológicos dentro de un hospital son frecuentes debido a la constante exposición y durante la labor que realizan el personal sanitario, necesariamente puede haber contacto con fluidos sustancias corporales, es desde este punto donde surge la importancia del presente estudio adicionándose el probable subregistro de los mismos.

A la fecha no encontramos estudios que caractericen los accidentes biológicos en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, la importancia radica básicamente en que la información encontrada no siempre es completa o fidedigna pues podría haber un subregistro que variaría los resultados. Finalmente pretendemos que la información obtenida mejore las prácticas de autocuidado y el seguimiento de protocolos dentro de las actividades que realiza el personal sanitario.

1.6 Hipótesis

Los accidentes biológicos tienen una frecuencia no recurrente temporal, tipo de personal y causales relacionadas en Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2015 – 2019.

1.7 Objetivos:

1.7.1 Objetivo General:

Caracterizar los accidentes biológicos en el personal de salud del hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2015 – 2019.

1.7.2 Objetivos específicos:

- 1.7.2.1 Determinar los accidentes biológicos en cada año de estudio.
- 1.7.2.2 Señalar las causas de los accidentes biológicos.
- 1.7.2.3 Determinar los accidentes biológicos en los diferentes grupos ocupacionales.
- 1.7.2.4 Identificar en que año de los estudiados hubo mayor presentación de accidentes biológicos según sus causas.
- 1.7.2.5 Identificar en que año de los estudiados hubo mayor frecuencia de los accidentes biológicos según el grupo ocupacional.
- 1.7.2.6 Determinar las causas frecuentes de accidentes biológicos entre los grupos ocupacionales.

II. METODOLOGÍA

2.1 Tipo de Estudio

El estudio de tipo descriptivo, analizaremos lo ocurrido a lo largo de 5 años los resultados respecto a los riesgos de exposición a accidentes

biológicos acaecidos en grupos ocupacionales (médicos, enfermeros, internos y personal de limpieza); dentro del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca 2015 - 2019.

2.2 Diseño de investigación

El diseño empleado fue transversal, cabe señalar que durante el periodo de tiempo que comprende el estudio el personal no fue el mismo en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, se crearon 04 subgrupos para poder realizar la comparación en el tiempo y por grupo ocupacional , respecto a los accidentes biológicos (2015-2019).

2.3 Variables y Operacionalización de variables.

2.3.1 Variables: De control.

- Accidentes biológicos
- Causas de accidentes biológicos
- Frecuencia de accidentes biológicos

2.3.2 Operacionalización de variables

Variables	Definición operacional	Indicadores	Categorías	Escala de medición
Causas de accidentes biológicos	Factor de riesgo durante el periodo 2015 -2019 que al entrar en contacto con el personal requirió seguimiento serológico y/o profilaxis post exposición.	Agujas hipodérmicas usadas Objetos corto punzantes Salpicaduras Otros.	(Si) (No) (Si) (No) (Si) (No)	Nominal
Frecuencia de accidentes biológicos	Casos de accidentes biológicos por año, grupo ocupacional y causas.	Accidentes por año Accidentes biológicos por grupo ocupacional Accidentes biológicos según sus causas	(Si) (No) (Si) (No) (Si) (No)	Nominal
Accidentes biológicos	Realización de registro de los casos de accidentes biológicos registrados durante el periodo de estudio (2015-2019)	Causas de accidentes biológicos	S/C	Nominal

2.4 Población, muestra y muestreo

2.4.1 Población muestral

Durante el periodo estudiado se encontraron 62 casos que constituían la totalidad de los casos presentados en este periodo de tiempo. Desde el 2015 al 2019 en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

2.5 Técnicas e instrumentos de recolección de datos, validez y confiabilidad. procedimiento

2.5.1 Técnica:

Se realizó la revisión y registro de casos en el libro de reportes diarios de la Unidad de Vigilancia de Accidentes Laborales del hospital.

Instrumento:

Aplicamos la ficha de recolección de datos conteniendo las especificaciones de las variables en estudio, constatamos que las personas afectadas sean del grupo ocupacional que se está estudiando, revisamos las fichas de notificación de accidentes laborales del periodo 2015- 2019 de la Unidad de Vigilancia de Accidentes Laborales del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

2.5.3 Validación y confiabilidad del instrumento:

Durante el proceso de recolección de información no fue necesario aplicar ninguna forma de validación y confiabilidad, esto debido a que se utilizó una ficha de registro de datos que extrae información de la ficha de notificación de los accidentes laborales

(2015 - 2019) de la Unidad de Vigilancia de Accidentes Laborales del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca.

2.5.4 **Procedimiento.**

- La primera parte se realizó posterior a la aprobación del proyecto, cumpliendo con el permiso correspondiente para la utilización de los datos de las fichas de información sobre accidentes laborales de la Unidad de Vigilancia de Accidentes Laborales del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca y de la oficina de recursos humanos de dicha institución.
- Solicitamos información adicional en recursos humanos para los datos de personal que laboró en este periodo de tiempo 2015-2019

2.6 **Métodos de análisis de datos**

- Se realizó el ingreso codificado de los datos de la ficha de recolección de datos. Usamos SPSS V22.0.
- Se presentaron los resultados del análisis estadístico en cuadros de entrada múltiple asignado frecuencia simple y ponderada, comparándose frecuencias y causas de los grupos ocupaciones.

2.7 **Aspectos éticos**

La investigación se llevo acabo teniendo en cuenta los principios básicos bioéticos. Y solo después de haber sido aprobada por la comisión de científica y de ética de la escuela de medicina.

III. RESULTADOS

Tabla 1. Los accidentes biológicos por año en personal de salud del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca, periodo 2015 – 2019.

AÑOS	ACCIDENTES BIOLÓGICOS	
	Total	
	Nº	%
2015	14	22.58
2016	12	19.35
2017	9	14.52
2018	16	25.81
2019	11	17.74
Total	62	100,0

Fuente: Fuente propia (instrumento).

Tabla 2. Las causas de accidentes Biológicos en personal de salud del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca periodo 2015 – 2019.

CAUSAS BIOLÓGICOS	ACCIDENTES BIOLÓGICOS	
	Nº	%
Pinchazos (Agujas hipodérmicas usadas)	32	51.61
Cortes (objetos punzo cortantes)	15	24.2
Salpicaduras (Secreciones y /o sustancias o sangre)	5	8,06
Otra causa (origen desconocido)	10	16.13
Total	62	100,0

Fuente: Fuente propia (instrumento).

Tabla 3. Los accidentes Biológicos por grupo ocupacional en el personal del Hospital Carlos Monge Medrano, Juliaca, 2015 – 2019.

GRUPO OCUPACIONAL	Número	Porcentaje
MÉDICOS	7	11.3
ENFERMERAS	28	45.2
INTERNOS	15	24.2
PERSONAL DE LIMPIEZA	12	19.3
TOTAL	62	100

Fuente: Fuente propia (instrumento).

Tabla 4. Los accidentes Biológicos: comparación por año según las causas en el personal de salud del Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, 2015 – 2019.

	Pinchazos	%	cortes	%	salpicaduras	%	otros	%	TOTAL	%
2015	8	57.2	3	21.4	1	7.1	2	14.3	14	100
2016	6	50	3	25	1	8.3	2	16.7	12	100
2017	5	55.6	2	22.2	1	11.1	1	11.1	9	100
2018	8	50	4	25	1	6.25	3	18.75	16	100
2019	5	45.4	3	27.3	1	9.1	2	18.2	11	100

Fuente: Fuente propia (instrumento).

Tabla 5. Los accidentes Biológicos: frecuencia en años según grupo ocupacional en el personal de salud del hospital Carlos Monge Medrano Juliaca, 2015 – 2019.

	2015	%	2016	%	2017	%	2018	%	2019	%	Total	%
Médicos		0	1	14.3	1	14.3	3	42.8	2	28.6	7	100
Enfermeras	9	32.1	7	25	2	7.1	7	25	3	10.8	28	100
Internos	4	26.7	2	13.3	3	20	4	26.7	2	13.3	15	100
Personal de Limpieza	1	8.3	2	16.7	3	25	2	16.7	4	33.3	12	100

Fuente: Fuente propia (instrumento).

Tabla 6. Los accidentes Biológicos: grupo ocupacional según las causas de los accidentes Biológicos en el personal de salud del hospital Carlos Monge Medrano Juliaca, 2015 – 2019.

	Pinchazos	%	Cortes	%	Salpicaduras	%	Otros	%	Total	%
Médicos	1	14.3	3	42.9	1	14.3	2	28.5	7	100
Enfermeras	15	53.6	9	32.1	1	3.6	3	10.7	28	100
Internos	11	73.3	2	13.3	1	6.7	1	6.7	15	100
Personal de Limpieza	5	41.7	1	8.3	2	16.7	4	33.3	12	100
TOTAL	32		15		5		10			

Fuente: Fuente propia (instrumento).

La Tabla 1 los accidentes biológicos en el periodo de 2015-2019 se presentaron más casos durante el año 2018 (con 25,8%). Permaneciendo durante los años 2016, 2017, y 2019 por debajo de 20%.

La Tabla 2 accidentes biológicos en personal sanitario del Hospital Carlos Monge Medrano Juliaca 2015-2019 se produjeron por pinchazos con agujas hipodérmicas usadas (51,61%), seguido de cortes con objetos punzo cortantes (con 24,2%). Las causas de origen desconocido representaron solo un (16,13%) mientras que las picaduras (de sangre y otras sustancias o secreciones) solo el 8.06 %.

La Tabla 3 en el Hospital Carlos Monge Medrano de Juliaca, el grupo ocupacional que más se vé afecto por accidentes biológicos entre 2015-2019 fue las enfermeras con 45,2%, seguidas de los internos de medicina y enfermería con un 24%, finalmente el personal de limpieza con un 19.3 %

La Tabla 4 los pinchazos por agujas utilizadas constituyen mas del 50% en todos los años en estudio, seguidos de los cortes mientras que las salpicaduras se dan en menor escala.

La Tabla 5 los grupos ocupacionales más afectados por accidentes biológicos son: las enfermeras, internos y médicos de manera decreciente, durante por 5 años estudiados.

La Tabla 6 nos muestra que de acuerdo a los grupos ocupacionales los médicos se cortan en mayor cuantía (42.9%), las enfermeras al igual que los internos se pichan más (53,6% y 73.3% respectivamente),

IV. DISCUSIÓN

El trabajador de salud siempre está y estará expuesto a un riesgo laboral de naturaleza distinta a otros trabajos. No existiendo patrones determinantes sobre este problema. Las investigaciones realizados sobre el tema reportan (12, 13, 14 y 15) que los accidentes biológicos más frecuentes se dan por pinchazos con agujas hipodérmicas ya usados por pacientes o personas con patologías infectocontagiosas, o por cortaduras de elementos punzo cortantes, seguidos de salpicaduras ocasionados ya usadas en pacientes con diferentes patologías, también puede haber salpicaduras de fluidos o secreciones, a través de la vía percutánea, digestiva u otro (9).

Dentro de lo encontrado también existen grupos ocupacionales mas expuestos que otros, así como grupos que más frecuentemente se presentan dichos accidentes, aunque no hay patrones determinados, hemos observado que el personal de enfermería y los internos (de medicina y enfermería) serian un grupo importante en este estudio.

A la luz de los resultados obtenidos podemos verificar y en algunos casos confirmar la tendencia: La Organización Mundial de la Salud refiere , en el 2018 la existencia de un total de 35 millones de trabajadores de salud a nivel mundial , aproximadamente 3 millones han tenido accidentes biológicos anuales, de estos el 40 % estuvieron expuestos al virus de la hepatitis B, Hepatitis C, y un 2.5 % al VIH ; estas lesiones causarían alrededor de un 66.000 infectados por hepatitis B , 16.000 por hepatitis C y más de 1000 afectados por VIH los países en vías de desarrollo los afectados en mayor cuantía siendo los países en vías de desarrollo afectados en un 90 %, por consiguiente nuestro país no está exento de esta problemática. (7)

La causística de los grupos ocupacionales encontramos similitud con algunos trabajos realizados por Greco en el 2019 en Brasil, donde el principal grupo ocupacional es enfermería con un 67,1 % con amplio predominio del sexo femenino (90,4%),probablemente debido básicamente a que la carrera de enfermería aun tiene mas mujeres dentro de sus filas. Flores en el Ecuador en

2017, encontró que el grupo ocupacional mas afecto fue el de los internos, seguido de los médicos y enfermeras, estos hechos fueron atribuidos o relacionados a la experiencia de dicho personal.

Cuando analizamos la frecuencia de casos presentados por año podríamos considerar que guarda similitud con los resultados en estudios similares en el mundo, sin embargo no hay patrones de comportamiento en cuanto a la frecuencia

En el Perú, La Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental a reportado una variedad de resultados que nos llevan a pensar en algún otro factor que influya en los casos reportados año a año. Desde la posibilidad del no reporte por parte de trabajador, hasta la falta de material de protección para el desempeño de sus funciones. También se sumaría la no aplicación de buenas prácticas de medidas de control y las malas condiciones de trabajo (8).

Flores (13) En el hospital Daniel Alcides Carrión 2017 se realizó un estudio en el centro quirúrgico con personal de enfermería y determinó; el personal de enfermería tienen mucho más alto riesgo de tener accidentes biológicos. Además que aproximadamente el 42,9 % en algún momento sufren algún tipo de accidente.

V. CONCLUSIONES

Los accidentes biológicos se caracterizaron por no seguir patrón de presentación en el tiempo.

Las causas de los accidentes biológicos fueron principalmente por pinchazos, seguidas de cortes con objetos punzo cortantes.

El grupo de enfermeras fue el más afecto con un 45,2%.

Durante el 2015 un 57,2% de accidentes biológicos fueron causados por pinchazos.

En el 2015, el 64.28% de accidentes biológicos se dieron en enfermeras es decir altamente frecuente.

Las enfermeras, seguidos de los internos y personal de limpieza presentaron una recurrencia superior pinchazos con agujas hipodérmicas usadas.

VI. RECOMENDACIONES

Sensibilizar a los grupos ocupaciones de riesgo, a través de charlas educativas, talleres, socializar protocolos entre otros.

Disminuir el subregistro a través de la educación sobre el tema.

Mostrar los resultados de manera semestral sobre la información que se maneja sobre el tema para así hacer partícipes a los sectores involucrados.

Desarrollar protocolos de seguridad para reducción de casos presentados por año.

VII. REFERENCIAS:

- 1) Organización internacional del trabajo. Seguridad y salud en el centro del futuro del trabajo. Suiza. Ginebra, 2019
- 2) Organización internacional del trabajo. Investigación de accidentes del trabajo y enfermedades profesionales. Suiza. Ginebra, 2015
- 3) Gutiérrez J. Riesgo biológico y medidas de prevención en enfermeros del servicio de emergencia del hospital Regional de Tumbes. Perú: UAI, 2015.
- 4) Casanova L. Conocimiento y cumplimiento de las normas de bioseguridad en el equipo de enfermería del Hospital Belen de Trujillo. Perú: UNT; 2018
- 5) Guerrero M. Riesgos biológicos emergentes en trabajadores del sector salud en la Región Andina. Perú: IIEC. 2018, 4(1), 1-8
- 6) Seijo J, Meneses L, Ortiz Y. Herida con instrumental punzocortante contaminado. México. 2019; 17(2):94-105
- 7) Ministerio de Salud del Perú. Directiva sanitaria para la prevención y control de infecciones transmitidas por la sangre por lesiones punzo cortantes y exposición a fluidos corporales en el personal de salud. Perú: MINSa, 2018.
- 8) Padrón Y, Moreno S, Marqués A, Gonzáles L. Accidentalidad laboral en expuestos a riesgos biológicos en instituciones de salud. Cuba. 2017; 21(2): 202-209
- 9) Guimarães L, Grego L, Valverde S. Asociación de la reincidencia de accidentes con materiales biológicos con el perfil de los trabajadores de la salud. Brasil 2019. 28(1):1-5
- 10) Flores D. Cumplimiento del protocolo de manejo de accidentes biológicos reportados en el Hospital Docente de Calderón. Ecuador: UCE, 2017.
- 11) López A. Accidente con riesgo biológico en los estudiantes de enfermería de la Universidad de Salamanca durante sus prácticas clínicas. España. 2017 ; 9(1): 63-77
- 12) Millones J. Caracterización de accidentes laborales en el personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue de Lima. Perú: USMP, 2019
- 13) Cahuaranga E, Castillo R. Conocimiento y aplicación de las medidas de bioseguridad relacionadas al riesgo biológico de los profesionales de

- enfermería del servicio de emergencia del Hospital Nacional Cayetano Heredia de Lima. Perú: UWiener, 2018.
- 14) Flores L. Factores personales e institucionales en accidentes punzocortantes en enfermeros en el Centro quirúrgico del Hospital Nacional Daniel Alcides Carrión de Lima. Perú: USMP, 2018
 - 15) Tamariz F. Nivel de conocimiento y práctica de medidas de bioseguridad: Hospital San José de Lima. Perú. 2018; 18(4): 42-49
 - 16) Carranza J. Conocimiento del personal de enfermería sobre barreras protectoras de riesgos biológicos en el servicio de emergencia Hospital María Auxiliadora de Lima. Perú: UMSM, 2016
 - 17) Cano C. Estado de avance de la salud de los trabajadores en Perú. Lima. 2018, 2018;35 (1):3-5
 - 18) Lobato J. Calificación y valoración de la enfermedad profesional: Análisis de la situación actual y propuestas de mejora. España. 2016.
 - 19) Aponte E, Caballero L, García C, Páez Andrea. Conocimiento de las medidas de prevención y acción frente a accidentes de riesgo biológico en los programas de medicina y enfermería de la Universidad de Ciencias Aplicadas y Ambientales durante el primer periodo de 2017. Colombia:
 - 20) Ministerio de Sanidad, Servicios Sociales e Igualdad. Guía de Bioseguridad para los profesionales sanitarios. España. 2015
 - 21) Hernández M. Autocuidado y promoción de la salud en el ámbito laboral. México. 2015; 5(2) , 79-88
 - 22) Direccional Regional de Salud. Manual de bioseguridad- Hospital Rezola Cañete. Lima. 2019
 - 23) Morocho, Nagua M. Prevalencia y factores asociados a accidentes biológicos en médicos residentes de postgrado de la Universidad de Cuenca Azuay. Ecuador. 2017. www.redalyc.org/jatsRepo/290/29062641021/html/index.html

ANEXOS

ANEXO 1: FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO
FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD
ESCUELA DE MEDICINA

**Accidentes Biológicos en personal de salud del Hospital Carlos Monge
Medrano. 2015-2019 Juliaca**

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

H.CL:.....

FECHA DEL ACCIDENTE

1. Grupo ocupacional

MÉDICOS

ENFERMERAS

INTERNOS

PERSONAL DE LIMPIEZA

2.- Causa de accidente biológico:

Fecha :

Pinchazos (Agujas hipodérmicas usadas)

Cortes (objetos punzo cortantes)

Salpicaduras (Sangre y otras sustancias o secreciones)

2. Patología según exámenes de laboratorio.

.....