

# VI CONGRESO INTERNACIONAL VIRTUAL DE ENFERMERÍA Y FISIOTERAPIA CIUDAD DE GRANADA

"Impacto Positivo de la Seguridad del Paciente en la Atención Sanitaria al Ciudadano"

## ACCIDENTES POR EXPOSICIÓN PERCUTÁNEA PRODUCIDOS DURANTE EL AÑO 2014 EN EL HOSPITAL UNIVERSITARIO BASURTO

**Autor principal** ESTIBALITZ PECIÑA

**CoAutor 1**

**CoAutor 2**

**Área Temática** La Seguridad del Paciente en el área de Enfermería en Salud Laboral

**Palabras clave** Lesiones por pinchazo de aguja      Riesgos laborales      Riesgo sanitario      Salud laboral

» **RESUMEN. Se recomienda utilizar estructura IMRAD (Introduction, Methods and Materials, Results, and Discussion — introducción, materiales y métodos, resultados y discusión)**

**Objetivos:** Determinar los accidentes por exposición percutánea producidos en 2014 en el Hospital Basurto; analizar los materiales causantes más frecuentes, las partes del cuerpo más afectadas, los lugares del hospital dónde se producen, las maniobras habituales realizadas y los diagnósticos biológicos producidos. **Material y métodos:** Estudio cualitativo, descriptivo de corte transversal y observacional. Se ha realizado un muestreo no probabilístico. Para la recogida de datos se ha utilizado un cuestionario estructurado y para el análisis de los datos se ha utilizado la estadística descriptiva realizando una tabla de distribución de frecuencias. **Resultados y discusión:** el material causante de este tipo de accidentes son en primer lugar las agujas de sutura (19%), seguido las agujas subcutáneas (14%) y finalmente el instrumental quirúrgico (10%) aunque el causante del mayor número de pinchazos (57%) es de diverso tipo. Las zonas del hospital dónde más de han dado este tipo de accidentes son las plantas de hospitalización(48%), seguido de los quirófanos ( 35%) y las urgencias (9%), un (8%) se han producido en otras áreas del hospital no especificadas. La parte del cuerpo más afectada son los dedos de la mano (82%). La mayor prevalencia se han producido eliminando material y administrando inyecciones (26%) y por último realizando suturas (12%). El (37%) de los accidentes han sido diagnosticados como pinchazos superficiales, el (35%) han sido moderados, el (15%) pinchazos profundos y por último cortes o rasguños (13%

» **ANTECEDENTES / OBJETIVOS. Se identifica los antecedentes del tema, relevancia del mismo, referencias actualizadas, experiencias válidas fundamentadas, que centre el trabajo, justifique su interés, enuncie las hipótesis y/o los objetivos del trabajo.**

Según la Organización Internacional del Trabajo (OIT), en el 2011 afirma que cada año 337 millones de personas son víctimas de accidentes y enfermedades laborales. (1). Además la Organización Mundial de la Salud (OMS) explica que entre todos los incidentes laborales registrados, los más frecuentes son los que ocurren al personal de la salud; siendo el personal de enfermería afectado de un tercio de las lesiones, debido a la utilización inadecuada de las medidas de bioseguridad.

Los riesgos laborales de tipo biológico son los más frecuentes entre el personal sanitario hospitalario. De todos los accidentes biológicos, los causados por exposición percutánea son los más frecuentes, ya que suponen un tercio del total.

Los accidentes por exposición percutánea son aquellos que suponen una penetración a través de la piel por cualquier objeto punzante o cortante que esté contaminado con sangre, con otro fluido que contenga sangre visible, con fluidos o tejidos potencialmente infecciosos de un paciente.(2) Diversos microorganismos patógenos pueden transmitirse por esta vía, aun así debido a su peligrosidad, ya que las consecuencias de las enfermedades son de gran trascendencia, podemos reseñar el virus de la hepatitis B (VHB), el virus de la hepatitis C (VHC) y el virus de la inmunodeficiencia humana (VIH). Aunque bien es cierto, que desde que se implantó la vacunación sistemática a los trabajadores sanitarios de la vacuna frente a la hepatitis B (HB), ha disminuido considerablemente su incidencia. Continuando sin embargo, el riesgo por infección por VHC y VIH, para los que a día de hoy no existe vacuna.

A pesar de las recomendaciones que se realizan en el hospital, la realidad es que los trabajadores sanitarios, continúan siendo afectados por accidentes percutáneos en varias ocasiones, debido a que no realizan el trabajo de la manera más segura. Por lo tanto, para que esto no ocurra, cada hospital debería conocer los factores de riesgo que más afectan a sus trabajadores para poder identificarlos y de esta manera poder implantar programas adecuados de medidas de protección tanto colectivas como individuales para su prevención.

En el Hospital Reina Sofía de Córdoba, se realizó un estudio descriptivo, retrospectivo, compuesto por el personal de salud que notificó accidentes entre enero de 1995 y junio de 1996. El trabajo "Factores asociados a los accidentes por exposición percutánea en personal de enfermería de un hospital de tercer nivel", en el cual la mayoría de los accidentes tuvieron lugar en áreas quirúrgicas (41.6%); el objeto más frecuentemente involucrado fue la aguja desechable o precargada (57.3%); y teniendo en cuenta la actividad que se estaba realizando en el momento del accidente, resultó ser durante el uso del material (41.3%), durante la recogida del material tras acabar el procedimiento (27.7%), durante el reencapuchado de una aguja usada ( 9.5%) y finalmente un (8.4%) se produjo durante actividades relacionadas con otro uso del material antes del desecho causado por encontrarse en un lugar inapropiado. La incidencia acumulada fue de 0.78% para l@s enfermer@s y de estos el 57.3 % de los casos estuvieron implicadas agujas de jeringas desechables o precargadas. (2)

En el Hospital 12 de Octubre de Madrid se realizó un estudio descriptivo durante 1986 a 2001, de los accidentes con presencia de material biológico procedente de personas con serología VIH positiva. "Accidentes con exposición a material biológico contaminado por VIH en trabajadores de un hospital de tercer nivel de Madrid (1986-2001)" De los cuales las lesiones percutáneas fueron las más frecuentes (80.2%) y las zonas anatómicas más afectadas fueron los dedos de las manos (75.6%). (3).

En el Hospital Ruiz y Páez, en el año 2010 se llevó a cabo un trabajo de investigación cuyo objetivo general fue, determinar las causas de los accidentes por exposición percutánea en el personal de enfermería que trabaja en el servicio de emergencias de adultos. El estudio fue de tipo no experimental, descriptivo retrospectivo; la muestra se obtuvo de manera intencional representada por 30 enfermer@s. Los resultados fueron que del total de enfermer@s estudiad@s un 70% presentó accidentes por exposición percutánea y un 30% no presentó accidentes. En el nivel de conocimiento sobre las medidas de prevención universales del personal de enfermería se observó que el 90% obtuvo un conocimiento eficiente y el 10% un conocimiento deficiente. El análisis

observacional de los datos evidencia que aun cuando el personal de enfermería presentó un nivel de conocimiento eficiente, demuestran que tienen un nivel insuficiente en el cumplimiento de las normativas. (4)

Este trabajo de investigación, pretende determinar los accidentes por exposición percutánea que se han producido en el Hospital Universitario Basurto en el año 2014. Por lo tanto, los objetivos de este estudio son los siguientes: analizar los materiales causantes más frecuentes en los pinchazos; conocer las partes del cuerpo más afectadas por esta técnica; identificar los lugares en los cuales se produce este tipo de accidente biológico, expresar en qué tipo de maniobras se producen más pinchazos, comprobar qué tipos de diagnósticos biológicos son los más frecuentes.

**» DESCRIPCIÓN DEL PROBLEMA- MATERIAL Y MÉTODO. Debe estar claro y conciso. Definición necesidades o problemas. Población identificada. Contexto de recogida información. Método de selección. Definición tipo de estudio. Detalle del análisis.**

El estudio ha sido abordado desde un enfoque cualitativo. El método que se ha utilizado ha sido el descriptivo de corte transversal. Según la asignación, es un estudio observacional, puesto que no se ha influido en la variable independiente sino que se ha medido en una situación natural. La población estudiada han sido todos los trabajadores del Hospital Universitario Basurto. La muestra ha sido determinada por las 115 personas, que tras haber sufrido un accidente biológico con un material punzante, han acudido a la sección de salud laboral del hospital, es decir, se ha realizado un muestreo no probabilístico, accidental.

La técnica utilizada para la recogida de datos ha sido una encuesta, utilizándose un cuestionario estructurado, administrado por l@s enfermer@s que trabajan en el servicio de salud laboral del Hospital Basurto, que recoge las variables estudiadas mediante respuestas cerradas. Previo la realización del cuestionario se han dado unas pautas de actuación, definiendo las variables de forma operativa a l@s enfermer@s, con la finalidad de que exista un consenso en la forma de recolectar los datos, informar y observar para que así los datos recogidos sean válidos. Para el análisis e interpretación de los datos se ha utilizado la estadística descriptiva; se ha realizado una tabla de distribución de frecuencias, teniendo en consideración que las clases en las que ordenamos los datos sean excluyentes y exhaustivas. Así, conociendo la frecuencia absoluta y relativa se ha podido llegar a extraer el porcentaje equivalente.

**» RESULTADOS Y DISCUSIÓN. Descripción resultados en función objetivos. Análisis coherente. Debe contrastar los objetivos iniciales del estudio con los datos obtenidos, establece las limitaciones, las conclusiones emergen de la discusión y dan respuesta a los objetivos del estudio.**

Según los datos recogidos durante el año 2014, en lo que se refiere al material con el que más frecuentemente se han producido pinchazos es muy diverso, por lo que para poderlo visualizar de una manera más fácil, se han agrupado los más comunes. En primer lugar las agujas de sutura (19.13%) seguido de las agujas subcutáneas(13.91%) y finalmente se encuentra el instrumental quirúrgico(9.56%). Aún así el campo "otros" es el de mayor prevalencia y en él se incluyen: agujas, abbocath®, vacutainer®, y lancetas entre otros(57%).

En el Hospital de Basurto durante el año 2014 los lugares en los que se ha dado una mayor prevalencia de pinchazos son en primer lugar las plantas de hospitalización, tanto plantas médicas como quirúrgicas ( 48% ), en 2º lugar se sitúan los quirófanos (35.65%), seguido la urgencia (8.69 %) y finalmente otras zonas del hospital de diversa índole, consultas externas, área de gastroscopias etc. (7.82%).

Es llamativo, aunque lógico, que la parte del cuerpo más afectada por este tipo de accidentes sea claramente los dedos de la mano (82%).

Las maniobras con las que mayor número de pinchazos se han producido son, el mismo número de personas (26.08%) administrando inyecciones y eliminando material, seguido de realizando suturas (12.17%). En el campo otros, se han incluido otras maniobras como reencapuchar agujas, accidente por no haber eliminado el material correctamente y canalización de catéteres venosos entre otros.(35.65%). Cabe destacar que como se ha descrito anteriormente el 19% del material causante de este tipo de accidentes son las agujas de sutura, por lo tanto, lógicamente suturando heridas sea una de las causas habituales de accidentes percutáneos.

En lo que se refiere a los diagnósticos biológicos, los más frecuentes han sido los pinchazos superficiales (33.04%), seguido de los moderados (31.30%), en tercer lugar se encuentran los pinchazos profundos (13.91%) y por último los cortes y rasguños (12.17%).

**» APORTACIÓN DEL TRABAJO A LA SEGURIDAD DEL PACIENTE.**

Tal y como he desarrollado a lo largo del trabajo considero que es de vital importancia poder ofrecer y garantizar a nuestro paciente un ambiente seguro; para lo cual creo que es indiscutible comenzar por la seguridad en los trabajadores, puesto que nadie puede aportar seguridad si él mismo no la tiene. Por lo tanto, pienso que los profesionales de la salud debemos poseer la suficiente seguridad en nuestro trabajo y en nuestro entorno diario para ofrecer unos cuidados de calidad basándonos en la evidencia científica, conociendo así el total de accidentes percutáneos que se producen, cual es el material causante más frecuente, qué zonas del hospital son en las que más accidentes de estas características ocurren, qué parte del cuerpo es la más afectada, realizando qué tipo de técnicas o maniobras son con las que en más ocasiones nos accidentamos y conocer los diagnósticos biológicos que más frecuentemente producen este tipo de lesiones.

**» PROPUESTAS DE LÍNEAS FUTURAS DE INVESTIGACIÓN.**

Considero conveniente que se continúe investigando por y para la salud del paciente así como del propio trabajador. Me parece oportuno conocer los tipos de materiales punzantes que existen en el mercado y los métodos de seguridad que algunos de ellos poseen para evitar los accidentes biológicos percutáneos. Gracias a la enfermería basada en la evidencia podremos conocer qué es lo óptimo en cada momento y de esta manera se reducirá el número de accidentes.

**» BIBLIOGRAFÍA.**

1. [http://www.oit.org.pe/index.php?option=com\\_taxonomy&tag=accidentes&Itemid=1517](http://www.oit.org.pe/index.php?option=com_taxonomy&tag=accidentes&Itemid=1517).
2. Gallardo T, Masa J, Fernández R, De Irala J, Martínez D, Díaz C. Factores asociados a los accidentes por exposición percutánea en personal de enfermería en un hospital de tercer nivel. Rev Esp Salud Pública 1997.
3. Aurelia García de Codes Ilario, José Ramón de Juanes Pardo, Mª del Pilar Arrazola Martínez, Felisa Jaén Herreros, Mª Inmaculada Sanz Gallardo y Emilia Lago López. Accidentes con exposición a material biológico contaminado por VIH en trabajadores de un hospital de tercer nivel de Madrid (1986-2001). Rev. Esp. Salud Pública v.78 n.1 Madrid ene.-feb. 2004.
4. García E, Madeilen V, Accidentes pos exposición percutánea en el personal de enfermería, emergencia de adultos, Hospital Ruiz y Páez, 2010.