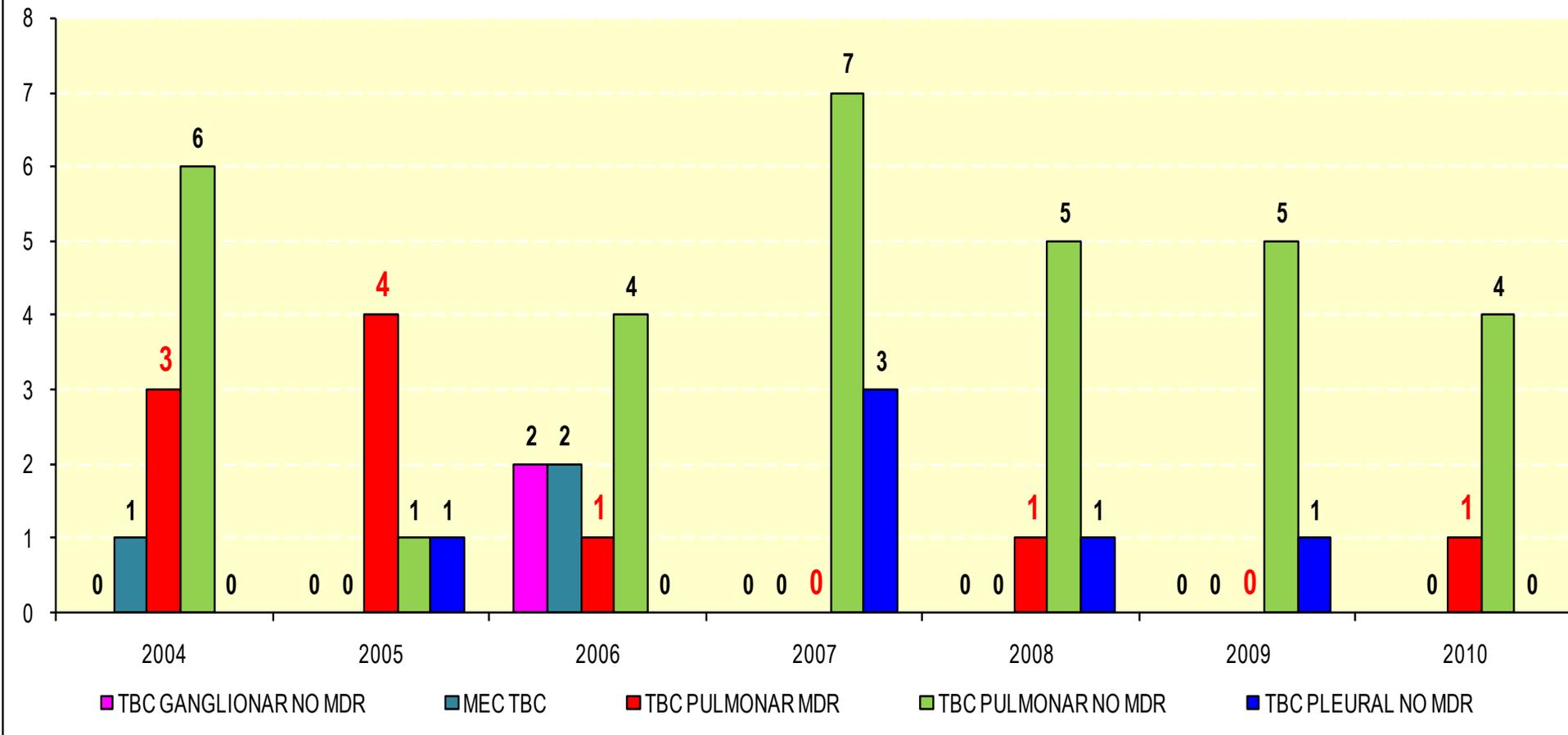


# **SALUD OCUPACIONAL**

**Lic. María Cecilia Rodríguez Ríos**

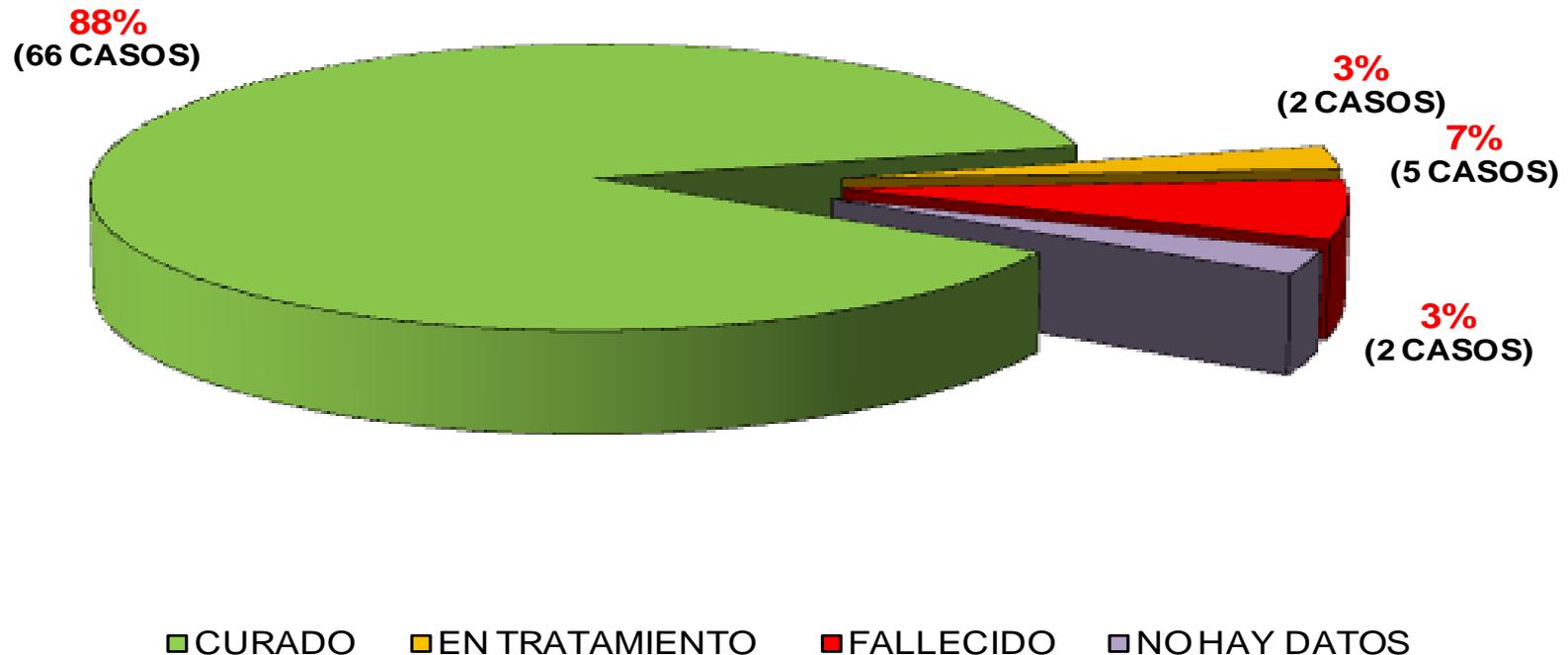
## CASOS REPORTADOS DE TUBERCULOSIS EN PERSONAL DE SALUD SEGUN TIPO DE DIAGNOSTICO 2004 AL 2010 - HNHU



FUENTE: COMITÉ DE CONTROL DE LA TBC EN PERSONAL DE SALUD – OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Se puede observar que la presentación de la Tuberculosis en personal de salud, es diversa, debiendo tener en cuenta el mayor riesgo a contraer la Tuberculosis multidrogo resistente (TB – MDR). Condición de la que no ha escapado nuestro hospital, puesto que del año 2004 al 2010 hemos registrado 53 casos de Tuberculosis de los cuales el 16% (08 casos) corresponde a Tuberculosis Pulmonar MDR. Asimismo, se puede describir que el tipo de tuberculosis de mayor presentación es la TB – Pulmonar con el 84% (63 casos) de los casos reportados.

## CASOS DE TUBERCULOSIS EN PERSONAL DE SALUD SEGÚN CONDICION ALTA REPORTADOS AÑOS 2000 AL 2010 HNHU



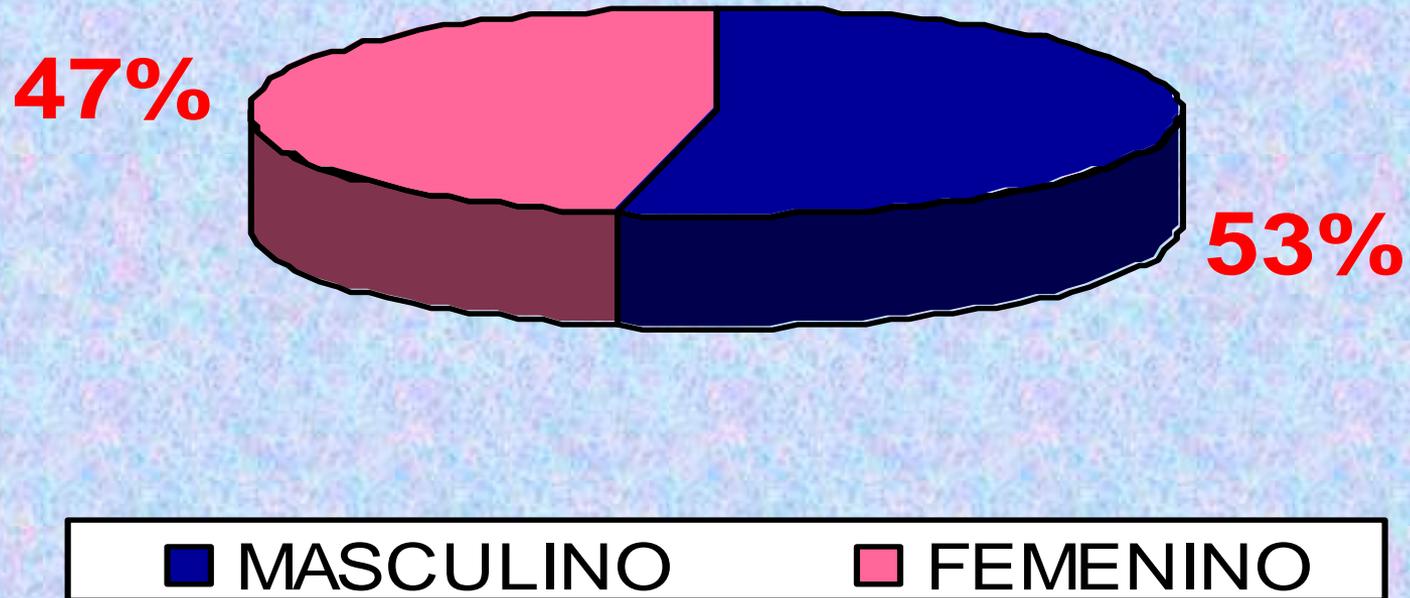
2010 SE 52

FUENTE: LIBRO DE REGISTROS VIGILANCIA DE TBC - OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

El número de casos de tuberculosis en condición de alta representan el 88% (66 casos) salen como curados de estos el 7% (5 casos), fallecieron con tuberculosis MDR tres y dos con TBCP respectivamente. Asimismo los dos casos que se reportan como no data es el personal rotante que se rotante (internos de medicina), continuaron su tratamiento en otros establecimientos de salud; el 3% representa al personal que se encuentra en la actualmente con tratamiento estandarizado.

Se considera continuar con la vigilancia de tuberculosis en el personal de salud y socialización como problema de salud pública, considerando las medidas de protección con respiradores M95 en áreas críticas de la institución en el que se encuentran pacientes hospitalizados con diagnósticos MDR, considerando de riesgo para el personal de la salud.

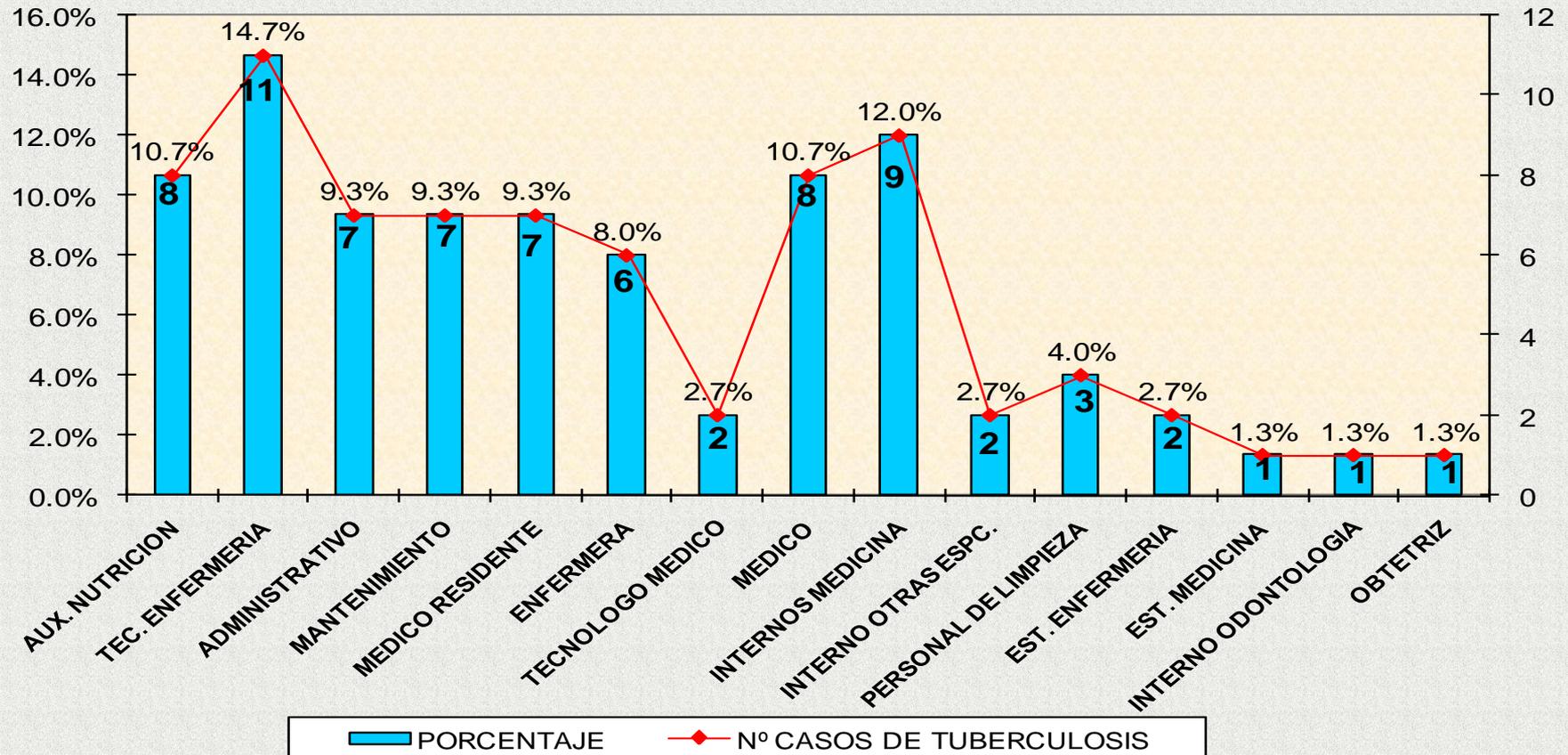
# CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN SEXO REPORTADOS EN LOS 2000 AL 2010 - HNHU



FUENTE: LIBRO DE REGISTROS VIGILANCIA DE TBC - OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA )

El sexo masculino representa un alto porcentaje de tuberculosis con el 53% ( 40 casos), evidenciándose en los años 2004 y 2008 con ( 7 y 5 casos) fueron masculinos, condicionado a factores vivienda, socioeconómicos y social en que se desenvuelvan influyan en presentar la tuberculosis se; en cuanto al sexo femenino presenta una ligera disminución del 47% del total de casos reportados.

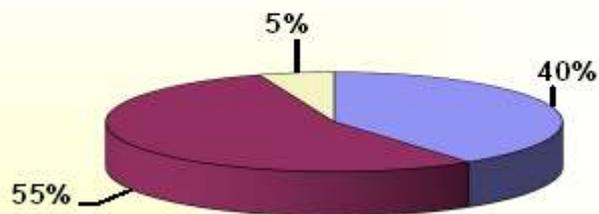
## NUMERO DE CASOS DE TUBERCULOSIS SEGÚN GRUPO OCUPACIONAL REPORTADOS EN LOS AÑOS 2000 AL 2010 HNHU.



FUENTE: LIBRO DE REGISTROS VIGILANCIA DE TBC - OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

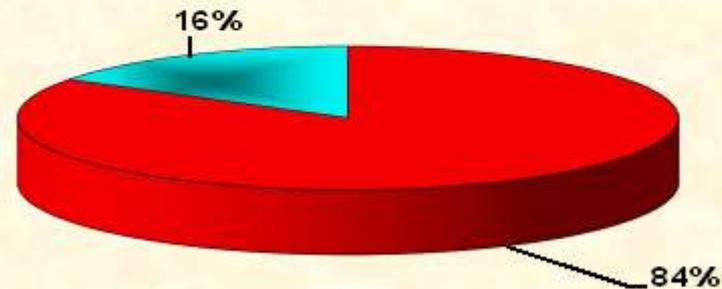
El grupo ocupacional que ha adquirido la tuberculosis en mayor porcentaje es el personal asistencial técnico de enfermería con 14.7% (11 casos), seguido por el personal rotante internos de medicina con un 12%, mientras que el personal médico y nutrición presentan 10.7% (16 casos) reportados en los años 2000 al 2010; cabe mencionar que el grupo ocupacional administrativo, mantenimiento y residentes de medicina se encuentran con una ligera disminución del 9.3%; otros en menor porcentaje. Actualmente existe personal que continúan con el tratamiento antituberculoso por un lapso de un año, frente a estos casos críticos presentados se debe continuar con las medidas de protección y normas de bioseguridad en la institución.

**CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN BACILOGRAFIAS H.N.H.U. AÑOS 2000 AL 2010**



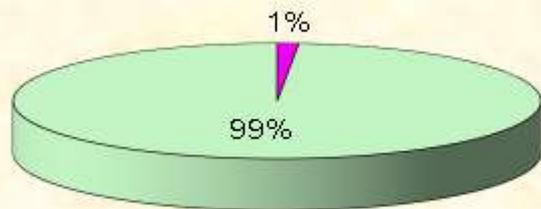
■ BK(-) ■ BK(+) ■ BK(+++)

**CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN UBICACIÓN DE LA ENFERMEDAD H.N.H.U. 2000 AL 2010**



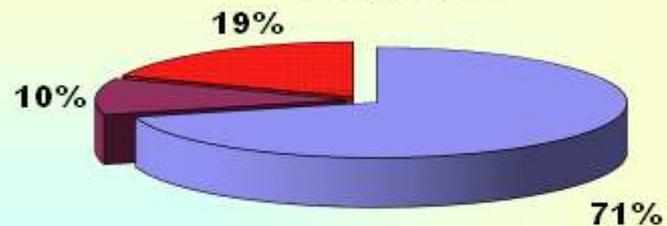
■ PULMONAR ■ ESTRAPULMONAR

**CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN CONDICION DE INGRESOS H.N.H.U 2000 AL 2010**



■ NUEVO ■ ANTECEDENTE TB

**CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN ESQUEMA DE TRATAMIENTO H.N.H.U. 2000 AL 2010**



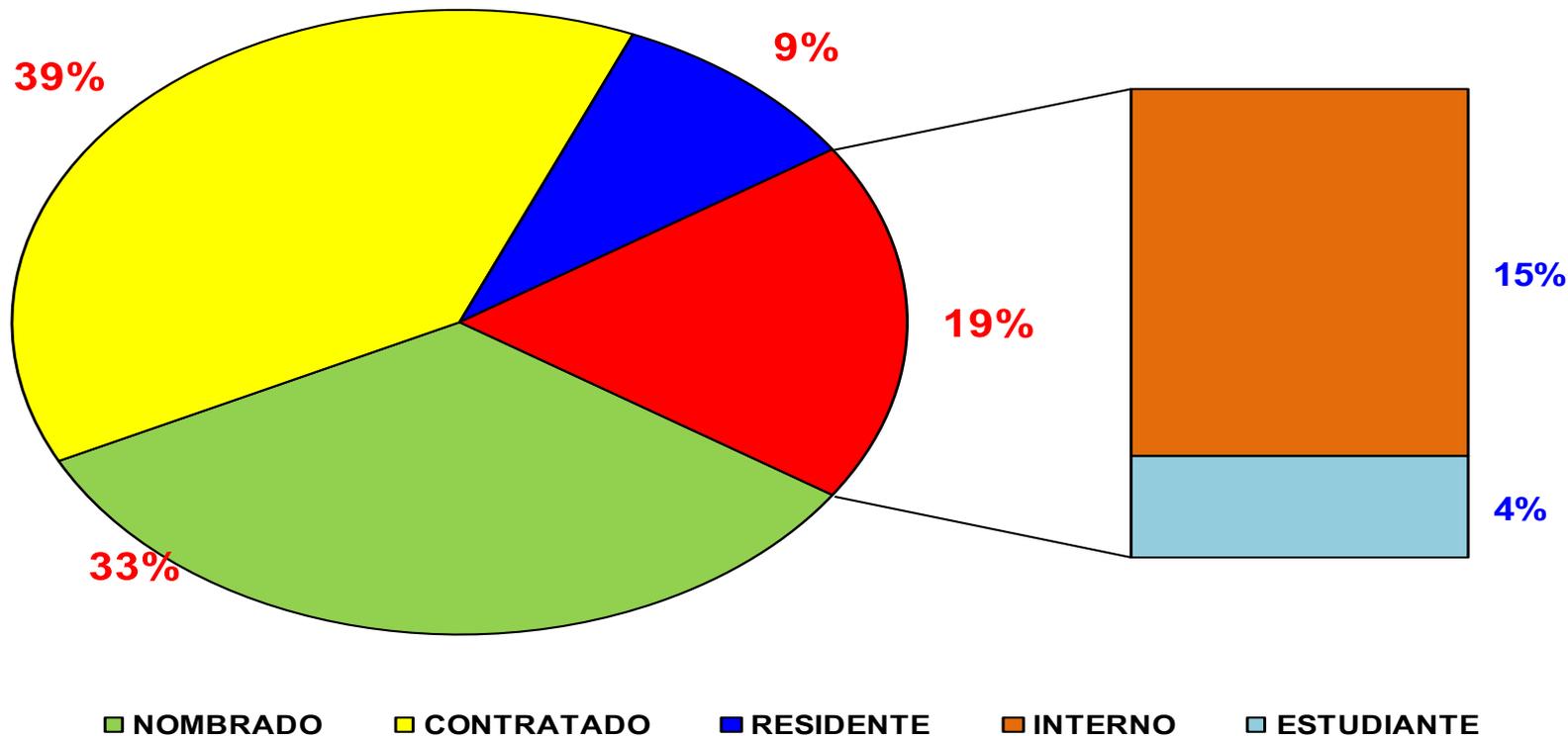
■ ESQUEMA I ■ ESQUEMA II ■ ESQUEMA III - MDR

FUENTE: LIBRO DE REGISTROS VIGILANCIA DE TBC - OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA )

Se observa en el gráfico según ubicación de la enfermedad por tuberculosis, el 84% ( 75 casos) es por tuberculosis pulmonar, el 16% tuberculosis extrapulmonar; cabe mencionar que según esquema de tratamiento dos casos se encuentran con tratamiento antituberculosos por presentar TBC MDR asimismo En los presentes gráficos de los años 2000 al 2010 .

# CASOS DE TUBERCULOSIS SEGUN CONDICION LABORAL AÑOS 2000 AL 2010

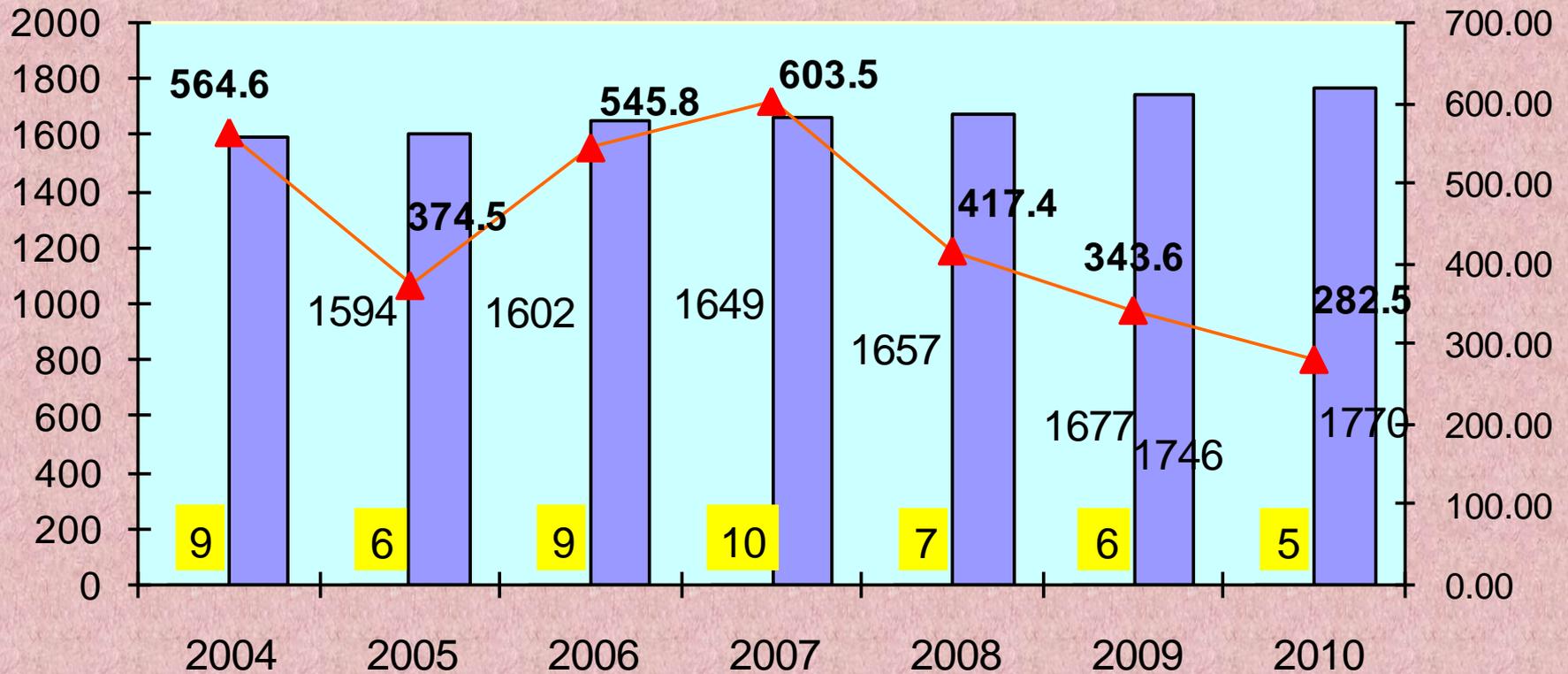
TOTAL 75 CASOS



FUENTE: LIBRO DE REGISTROS VIGILANCIA DE TBC - OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

En el presente grafico se observa que el 39% de los casos de tuberculosis corresponde al personal CAS, se puede atribuir a factores desencadenantes como socioeconómicos, estabilidad laboral y social del Perú; seguido por el personal nombrado con un 33%, en menor porcentaje tenemos al personal rotante (internos y estudiantes) reportados en los años 2000 al 2010, condición que debe seguir con la socialización, capacitación, despistaje de tuberculosis al personal mediante examen radiológico, PPD y BK en esputo para descartar de la TBC, dentro de nuestra institución.

# Tasa de TBC vs Num de Casos vs Total Trabajadores del HNHU 2004 2010

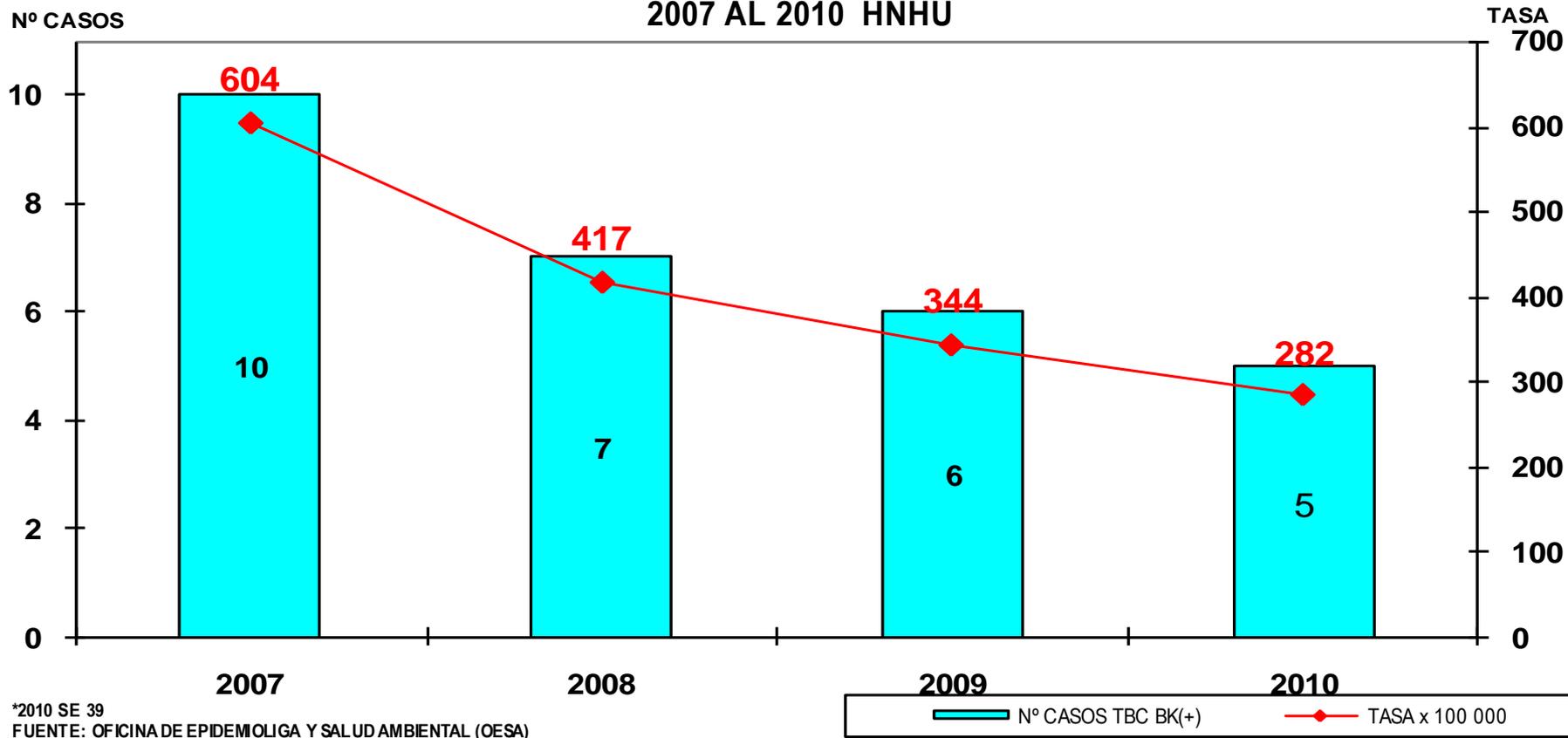


Nº DE CASOS DE TUBERCULOSIS
  Nº DE TRABAJADORES EN EL HOSPITAL
 
▲ TASA X100000

Fuente: LIBRO DE REGISTROS VIGILANCIA DE TBC - OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Comentario: La tasa de Prevalencia de tuberculosis en el HNHU ha presentado un incremento entre los años 2006 y 2007 con tasas de 545.8 y 603 x 1000000 hab. ;actualmente se cuenta con una tasa de 282 x 1000000hab. Luego de fortalecer el Comité de Control de TBCy ejecutarse las medidas preventivas, se evidencia una disminución progresiva de la misma. Aun esta cifra se encuentra en niveles críticos.

## TASA DE TBC EN PERSONAL DE SALUD COMPARATIVO EN LOS AÑOS 2007 AL 2010 HNHU



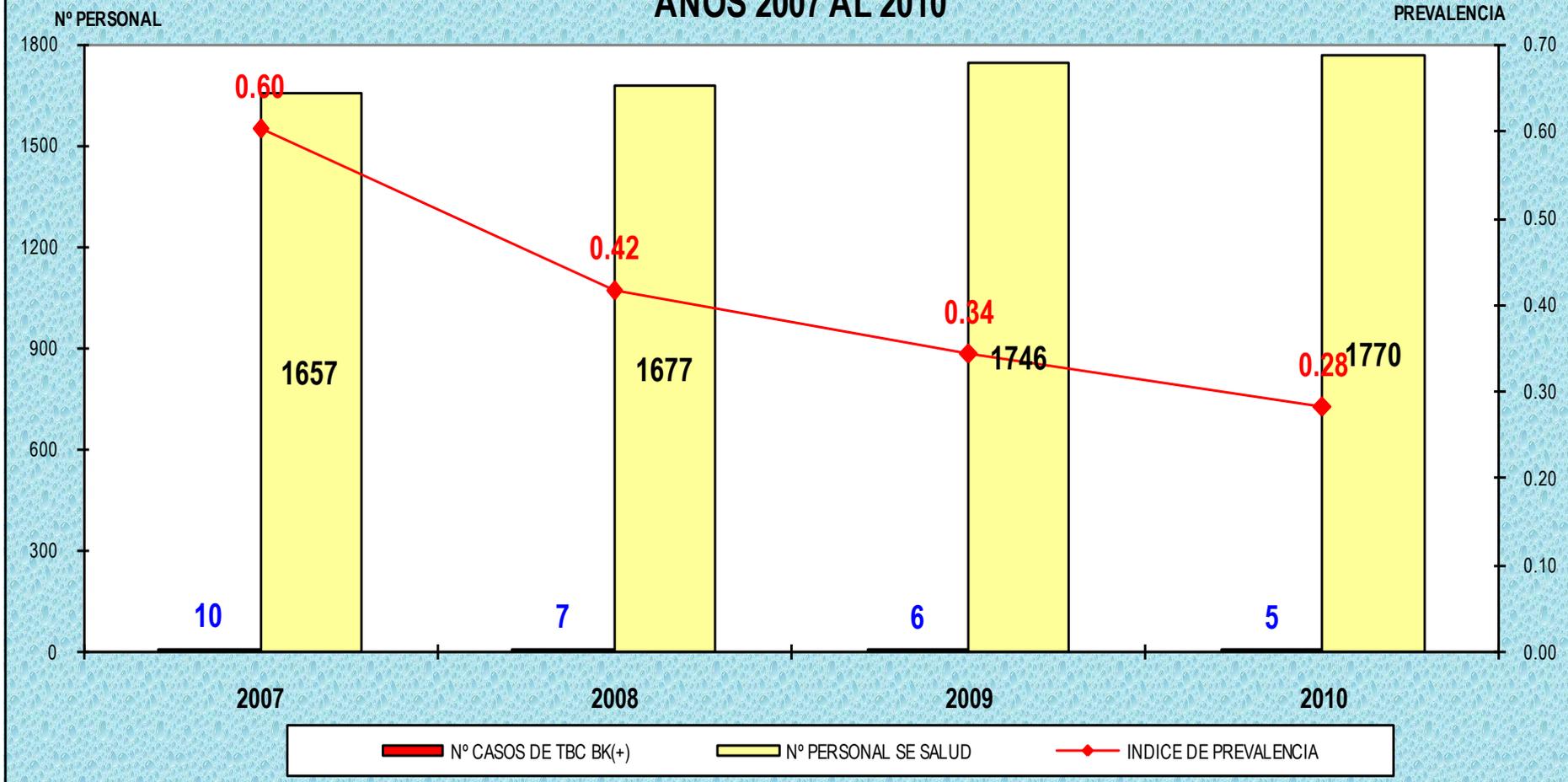
La tuberculosis en personal de salud, enfermedad ocupacional, tuvo su más alta Tasa en el año 2007 con 483x100000 hab.; Lo que motivó el fortalecimiento de las medidas de vigilancia de la tuberculosis en el personal de salud, con sensibilización del personal de salud para la notificación oportuna de casos y seguimiento estricto del personal afectado.

Asimismo, en calidad de enfermedad ocupacional, no desligada de otros factores de riesgo como los socio económicos e individuales, se encuentra inmersa en complejos conflictos y temores de aspecto personal y laboral, por lo que se trabajan diversos talleres que contribuyan con un adecuado clima organizacional, contando para ello con la participación voluntaria del personal de salud.

En la gráfica se observa que para el año 2008 y 2009 se han registrado 7 y 6 casos respectivamente, reflejándose de igual forma en la disminución de la tasa. Si bien no existe un estándar de casos esperados, los resultados aun exceden al objetivo general del "Plan de control de infecciones en tuberculosis" que propone disminuir la Tasa a 100x100000, en trabajadores de salud de nuestra institución.

Actualmente se sigue con la vigilancia de tuberculosis en el personal de salud y socialización como problema de salud pública; Asimismo, los cambios de las condiciones laborales como la modalidad de contratación (CAS) y el apoyo institucional con el BONO DE ALIMENTOS, contribuyen positivamente en contrarrestar los factores socio-económicos de riesgo para la infección de la tuberculosis en el personal de salud.

# INDICE DE PREVALENCIA DE TUBERCULOSIS EN EL HNHU AÑOS 2007 AL 2010

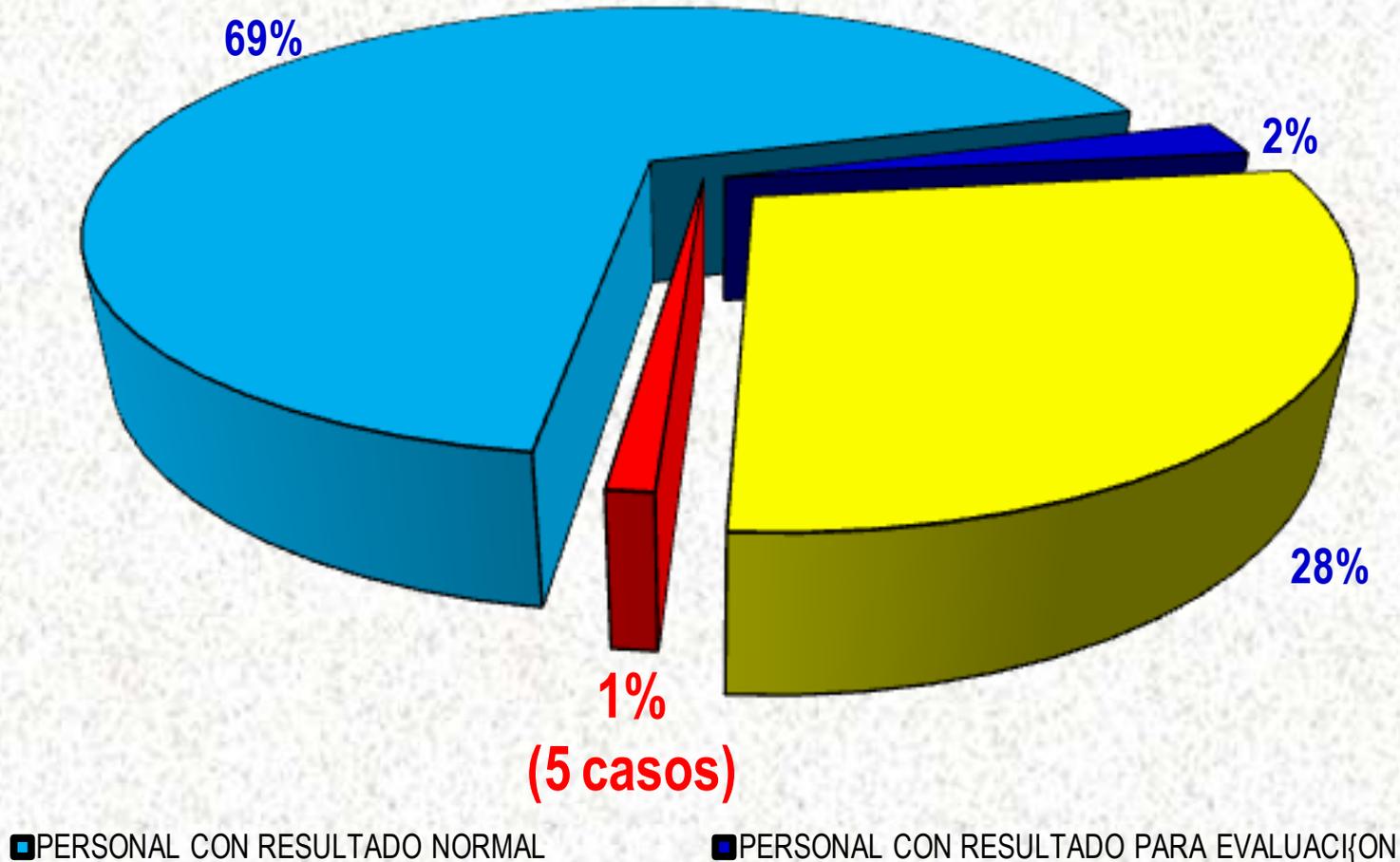


FUENTE: LIBRO DE REGISTROS VIGILANCIA DE TBC - OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

Se observa que el Índice de Prevalencia de la TBC ha disminuido del 2007(0.48x100) al 2009(0.06x100), condición que no debe sugerir disminuir las acciones de vigilancia de la salud ocupacional dentro de nuestra institución, ya que aún se encuentra en niveles críticos.

En la institución se ha establecido como norma que toda persona que ingrese a laborar (Asistentes, residentes, internos, estudiantes, administrativos, técnico y otros) deben pasar una evaluación médica, la que incluye examen radiológico, PPD y BK en esputo para descarte de la TBC.

## COBERTURAS DE ATENCION AL PERSONAL DE SALUD PARA DESPISTAJE DE TUBERCULOSIS SEGUN RESULTADO FINAL - HNHU 2010

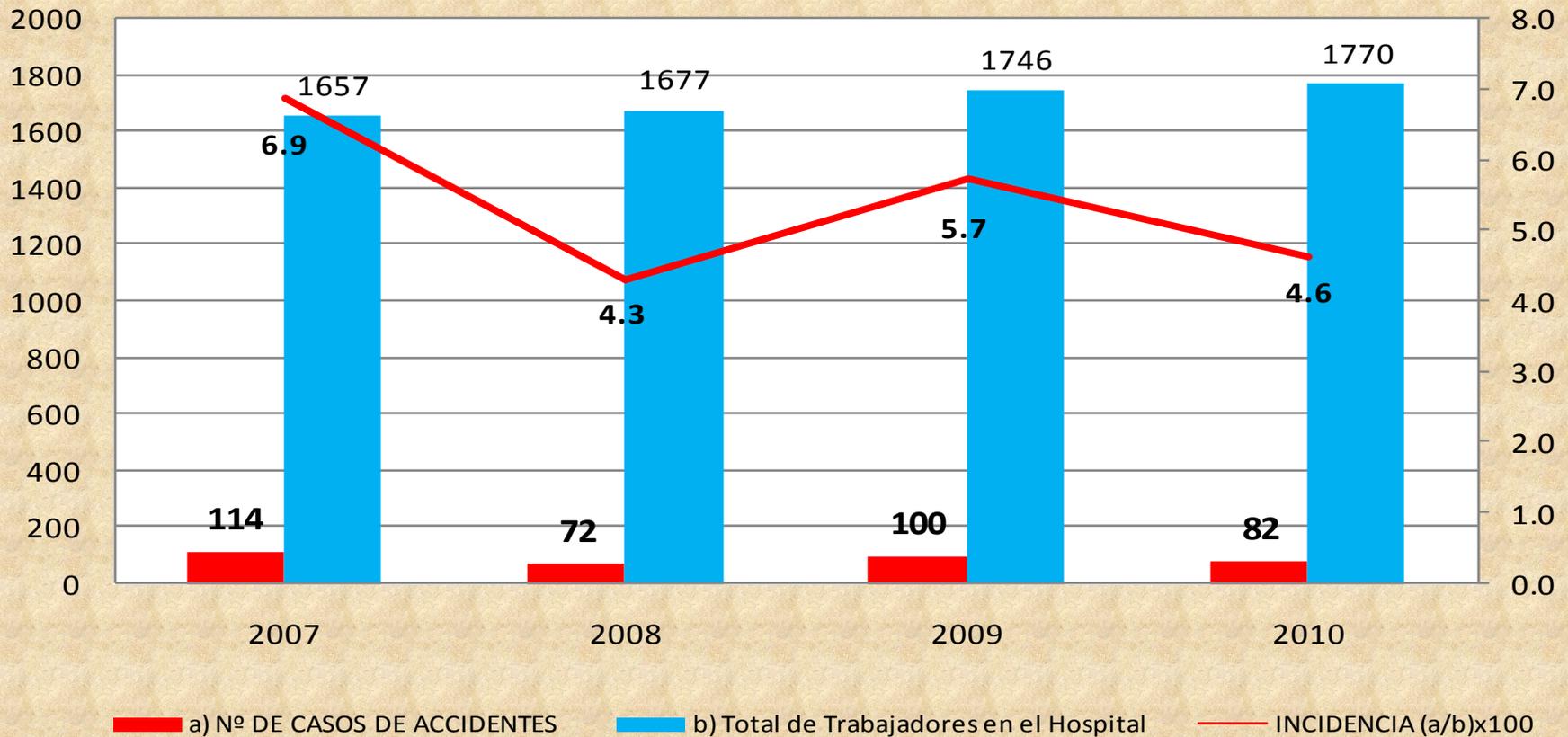


FUENTE: LIBRO DE REGISTROS VIGILANCIA DE TBC - OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL (OESA)

El Índice de cobertura de atención en la realización de las pruebas radiológicas para el despistaje de TBC al personal de salud (1154 trabajadores), el 69% (797 trabajadores) se obtuvo resultados normales, seguido del 28% (325 trabajadores) se encuentran con resultados pendientes y solo el 1% (5 trabajadores) se obtuvo resultados positivos.

En la institución se ha establecido como norma que toda persona que ingrese a laborar (Asistentes, residentes, internos, estudiantes, administrativos, técnico y otros) deben pasar una evaluación médica, el que incluye examen radiológico, PPD y BK en esputo para descarte de la TBC.

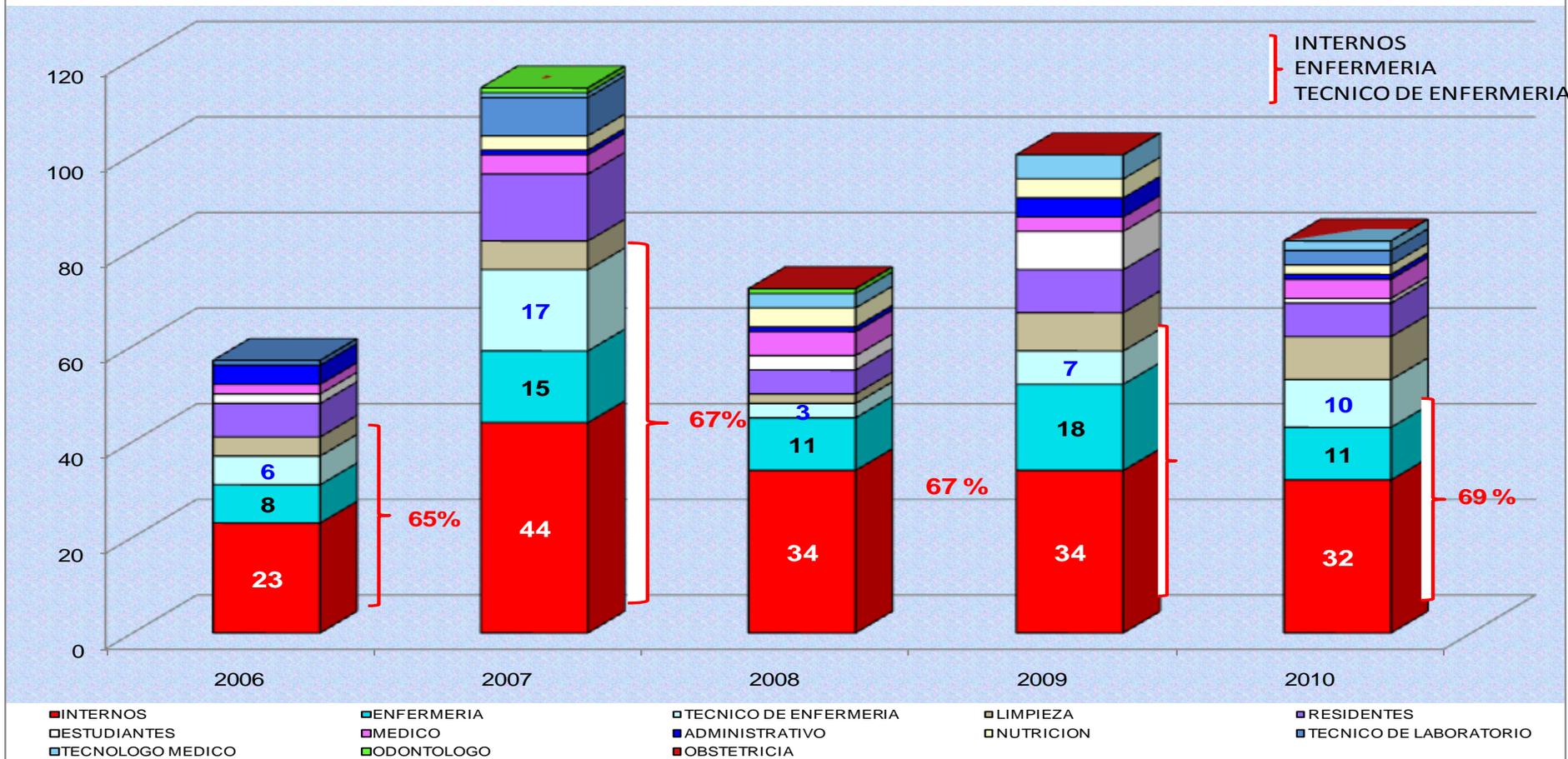
# INCIDENCIA DE ACCIDENTES OCUPACIONALES BIOLÓGICO LABORALES COMPARATIVOS EN LOS AÑOS 2007 AL 2010 - HNHU.



FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

Los accidentes laborales ocurridos en el año 2007 tuvo una Incidencia de 6.9 (114 casos) disminuyendo durante el 2008 con un Incidencia de 4.3.(72 casos), atribuido a las capacitaciones realizadas al personal de salud de mayor riesgo. Para el año del 2009 tuvo una Incidencia de 5.7(100 casos); asimismo en el presente año se nota un a ligera disminución de accidentes laborales con una incidencia de 4.6 ( 82 casos), contándose con el ingreso de personal nuevo y siendo un hospital docente la población de profesionales en formación académica (residentes, internos y estudiantes) en condición de rotantes son un grupo de riesgo de sufrir accidentes laborales, representando la principal causa de estas los asociados a punzocortantes.

# ACCIDENTES OCUPACIONALES POR GRUPO PROFESIONAL EN EL QUINQUENIO 2006 AL 2010 HNHU



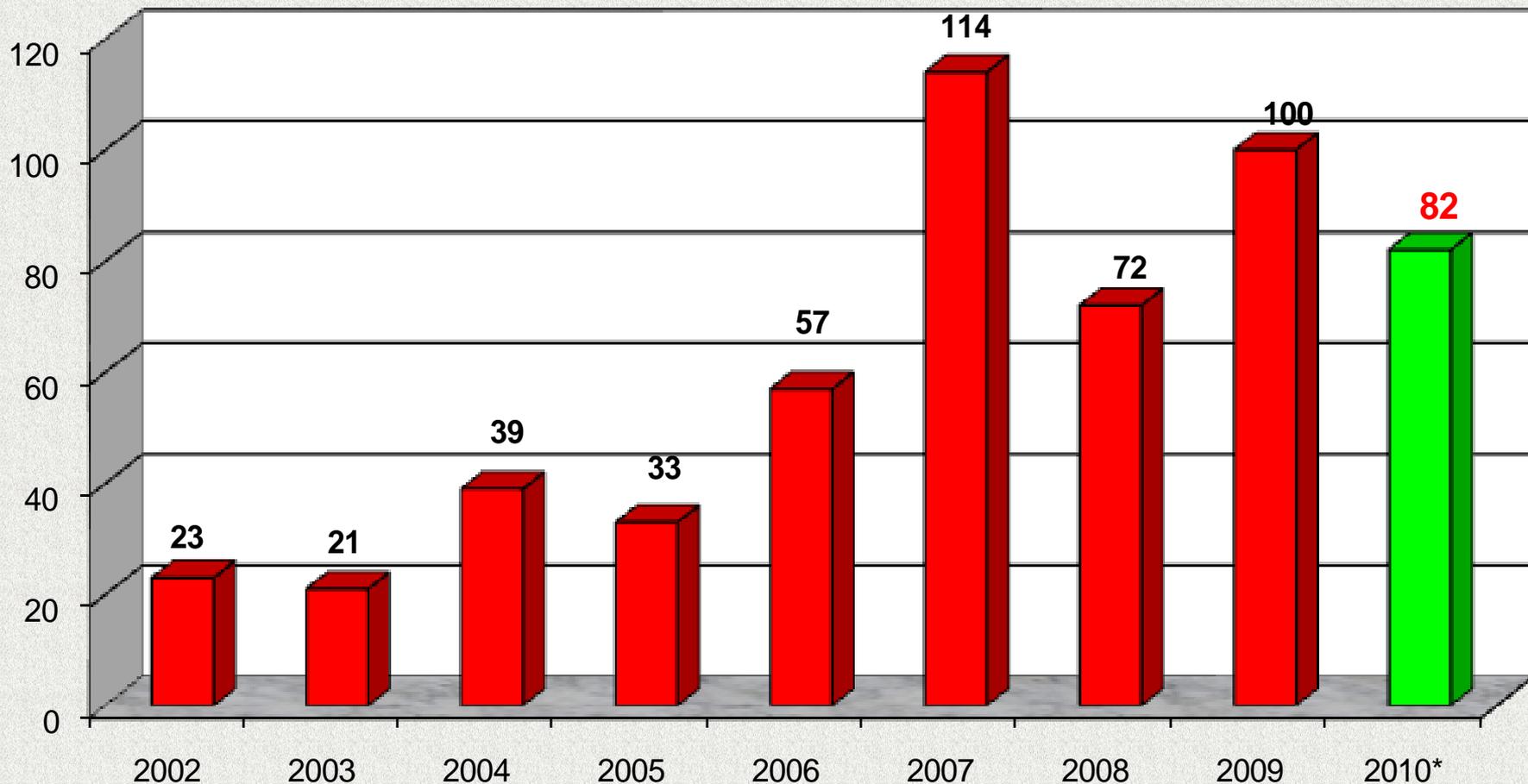
FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

El presente Quinquenio de los años 2006 al 2010 se observa que la primera causa de accidentes laborales son los asociados a punzocortantes siendo el grupo de mayor riesgo, el personal rotante (internos, residentes, estudiantes y otros).

Dentro de los accidentes ocasionados por punzocortantes son los causados por agujas los de mayor incidencia, atribuible a la mala técnica de encapuchado, realizado por el personal asistencial. La segunda causa de accidentes laborales es la asociada a contacto con fluidos corporales, puesto que en el 2007 represento el 14% (16 casos), en el 2008 represento el 7% (5 casos) y en el 2009 represento el 11% (11 casos), en su mayoría por contacto sanguíneo.

Es importante continuar con la socialización a todo el personal asistencial y rotante así como un mayor involucramiento en el cumplimiento de las normas de las medidas de bioseguridad en todos procedimientos invasivo o no, propios de prestación del servicio de salud.

## CASOS REPORTADOS POR ACCIDENTES OCUPACIONALES PERIODO 2002 AL 2010 - HNHU

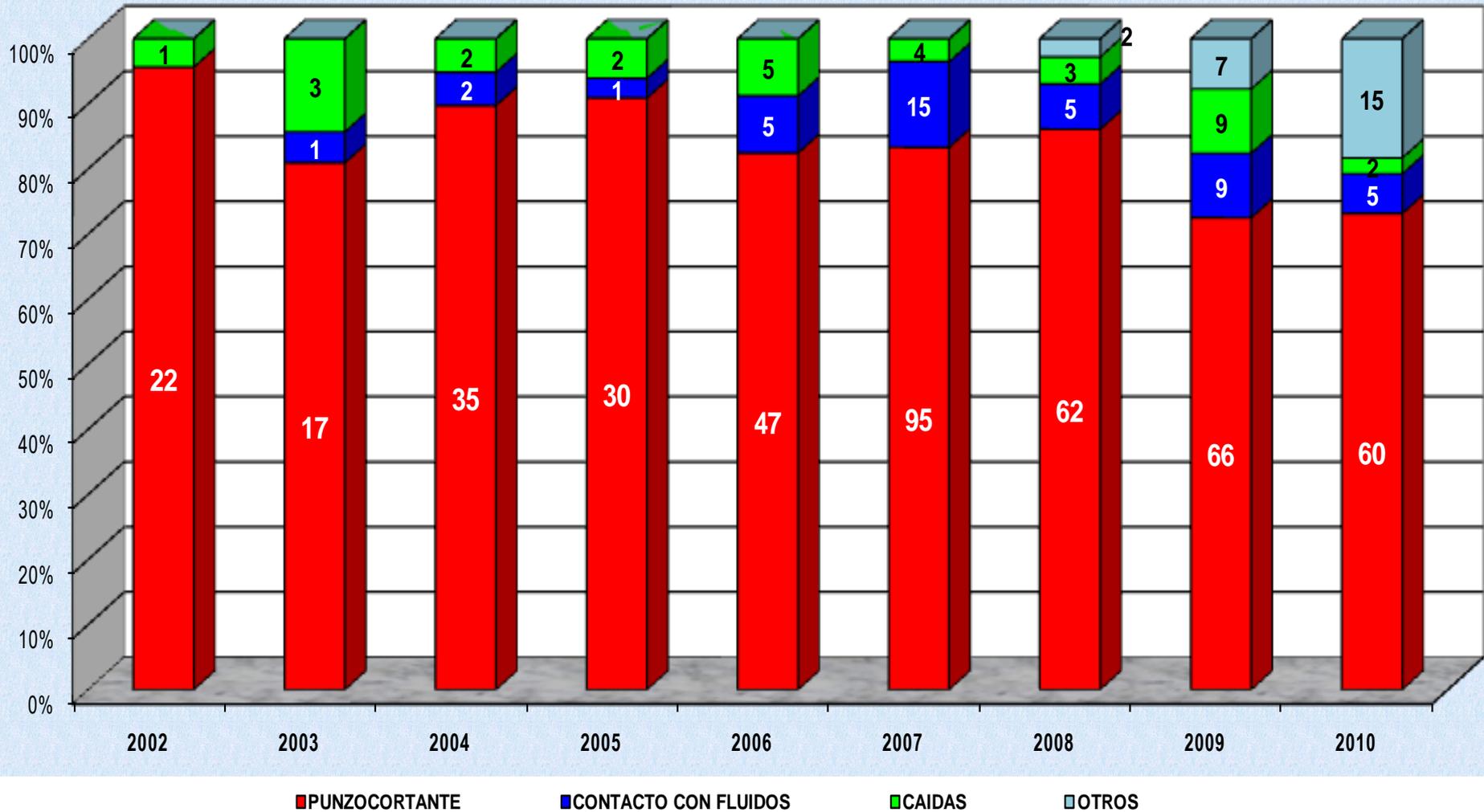


FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

Dentro de los accidentes ocasionados por punzocortantes se observa que en el año 2007 se reportaron 114 (casos) de accidentes , asimismo para el 2009 se incrementó 100 casos de accidentes punzocortantes, actualmente se han reportado 82 casos .

Es importante continuar con la socialización de las medidas de bioseguridad así como un mayor involucramiento del personal de salud para en cumplimiento de las normas de las medidas de bioseguridad en todos procedimientos invasivos o no, propios de prestación del servicio de salud .A Asimismo el HNHU tiene como norma que todo personal rotante ingrese a la institución presentando su carnet de vacunación contra la Hepatitis B(tres dosis) y el respectivo dosaje de anticuerpos para medir sus niveles de protección contra la VHB; para prevenir la enfermedad ocupacional de VHB.

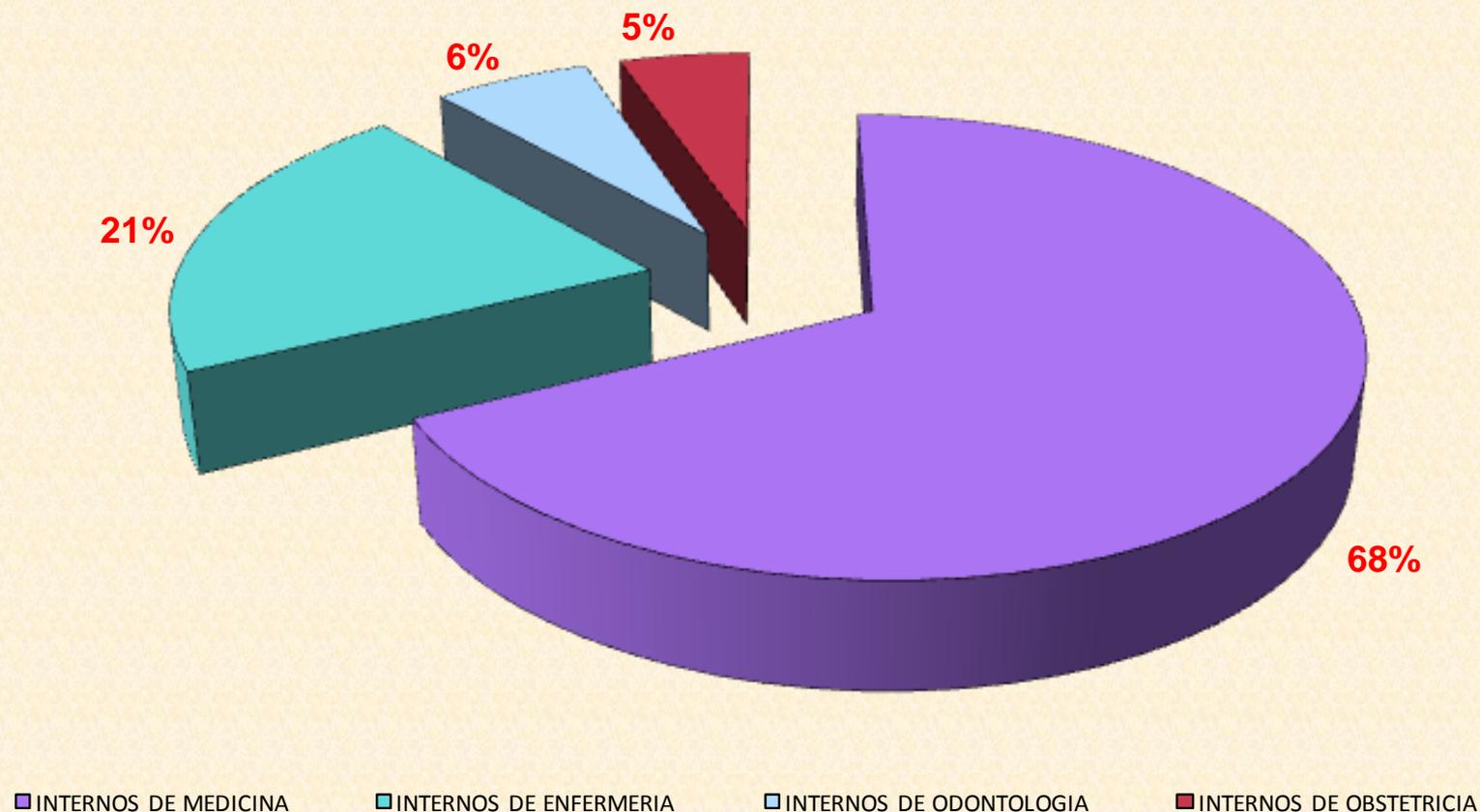
## CASOS DE ACCIDENTES LABORALES REPORTADOS EN EL HNHU SEGUN TIPO DE ACCIDENTE PERIODO 2002 AL 2010\*



**FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL**

En el grafico siguiente se puede observar, entre los accidentes ocupacionales que más se han reportado son los punzocortantes con el 60% , la segunda causa de accidentes laborales es la asociada a contacto con fluidos corporales y sangre ( 5 casos ) . Asimismo se reportaron casos de accidente por caídas, como se observa en el año 2009 reportaron 9 casos. Es importante continuar con la sensibilización al personal de salud y personal rotante.

## ACCIDENTES OCUPACIONALES EN INTERNOS DE LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES SEGÚN PORCENTAJE AÑOS 2008 AL 2010 HNHU



### FUENTE: OFICINA DE EPIDEMIOLOGIA Y SALUD AMBIENTAL

Dentro de los accidentes ocasionados por punzocortantes observamos que el personal rotante con mayor porcentaje de accidentes es el personal rotante los internos de medicina, reportaron el 68%) de accidentes , seguido por los internos de enfermería con el 21% .

Es importante continuar con la socialización de las medidas de bioseguridad así como un mayor involucramiento del personal de salud para en cumplimiento de las normas de las medidas de bioseguridad en todos procedimientos invasivos realizados en los servicio.