



**INFORME DE LOS ACCIDENTES OCUPACIONALES
PRIMER SEMESTRE AÑOS 2011 -2016 HNHU
UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL**

Enero a Junio 2016



Director General

Dr. Miranda Molina Luis Wilfredo

Director Adjunto

Dr. Dr. Rodríguez Prkut Juan Gualberto

Director de la Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental

Dr. Carlos Soto Linares

Responsable del área de Salud ocupacional

Lic. María Cecilia Rodríguez Ríos

OFICINA DE EPIDEMIOLOGÍA Y SALUD AMBIENTAL

Av. César Vallejo 1390, El Agustino

C.T.: 362-7777 / 362-5700 - anexo 2016/2106/2044

Telf. Direc. 362-4947

Website: www.hnhu.gob.pe



Indicé

I. INTRODUCCION.....	4
II. OBJETIVO GENERAL.....	4
2.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS:	4
III. TABLAS Y GRAFICOS DE ACCIDENTES OCUPACIONALES	5
TABLA N° 01 INCIDENCIA DE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN PERSONAL DE SALUD REPORTADOS EN LOS AÑOS 2011 ALPRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU.	5
GRÁFICO N° 01 INCIDENCIA DE ACCIDENTES LABORALES REPORTADOS EN LOS AÑOS 2011 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU	5
GRÁFICO N° 02 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES POR GRUPO OCUPACIONAL AÑOS 2011 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU	6
FICO N° 03 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES SEGÚN TIPO DE ACCIDENTE AÑOS 2011 AL PRIMER SEMESTRE 2016- HNHU	6
GRAFICO N° 04 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN INTERNOS DE LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES AÑOS 2011 AL PRIMER SEMESTRE 2016 - HNHU	7
GRAFICO N° 05 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES SEGÚN SERVICIOS DE ATENCION AÑOS 2011 AL PRIMER SEMESTRE 2016 -HNHU	7
IV. CONCLUSIONES	8
V. RECOMENDACIONES	8



I. INTRODUCCION

Las lesiones por material punzocortante son un riesgo al que está sometido todo el personal de salud, algunos accidentes exponen a los trabajadores a agentes patógenos contenidos en la sangre, entre los cuales los más importantes son: virus de la inmunodeficiencia humana (VIH), virus de la hepatitis B (VHB) y de la hepatitis C (VHC); sin olvidar que también existen otros agentes infecciosos. En los últimos años se ha generado mayor interés entre los trabajadores de la salud sobre el riesgo de infección por agentes biológicos transmitidos por material punzocortante, como consecuencia del advenimiento del síndrome de inmunodeficiencia adquirida (SIDA) lo cual condicionó la aparición de recomendaciones y guías por parte de organismos como el Centro para el Control de Enfermedades de Estados Unidos de Norteamérica.

La Organización Mundial de la Salud (OMS) opina que las lesiones percutáneas constituyen la causa más común de exposición ocupacional a sangre y fluidos corporales. Asimismo en Latinoamérica tiene la prevalencia más elevada de transmisión por virus de la hepatitis B (VHB) en los trabajadores de la salud. El porcentaje de infecciones atribuible por causa ocupacional es de cincuenta y dos por ciento para este virus, sesenta y cinco por ciento para el virus de la hepatitis C (VHC) y siete por ciento para virus de la inmunodeficiencia humana (VIH/SIDA).

La OMS, OPS, NIOSH y DIGESA iniciaron la adaptación e implantación de los instrumentos para los trabajadores del sector salud de nuestro país. La "Prevención de lesiones por pinchazo de aguja", además del "Manual de Salud y Seguridad de los Trabajadores del Sector Salud", que forman parte de la iniciativa de OMS/OPS para la generación de entornos de Trabajo Saludables, en el HNHU los accidentes punzocortantes se presentan con más frecuencia dentro los riesgos laborales entre el personal de salud rotante como Internos de las diferentes especialidades, debido a la costumbre de reencapsular las agujas o no eliminar adecuadamente el material usado en los contenedores rígidos.

II. OBJETIVO GENERAL

- Disminuir la exposición al VHB, VHC, VIH, en los Trabajadores de Salud, fortaleciendo las medidas de prevención y el control de los daños a la salud por riesgo ocupacional en el personal salud.
- Garantizar la disponibilidad de recipientes para la eliminación de punzocortantes en todas las áreas de trabajo

2.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Establecer las actividades de vigilancia de punzocortantes, prevención y control de las Enfermedades Ocupacionales por VHB, VIH en los trabajadores de salud.
- Capacitar líderes en prevención de transmisión ocupacional de agentes patógenos de la sangre.
- Fomentar el reporte de los incidentes y accidentes de trabajo y hacer seguimiento de todos los eventos por punción con agujas y lesiones relacionadas con otros objetos filosos.
- Informar a todo el personal del HNHU (inclusive el estudiante, interno y/o residentes) sobre las normas establecidas así como el fluxograma de atención.
- Promover la participación activa de los trabajadores a través de los comités de seguridad y salud laboral.
- Analizar los datos sobre lesiones corto punzantes para planificar la prevención y para la medición de la mejoría del desempeño.



III. TABLAS Y GRAFICOS DE ACCIDENTES OCUPACIONALES

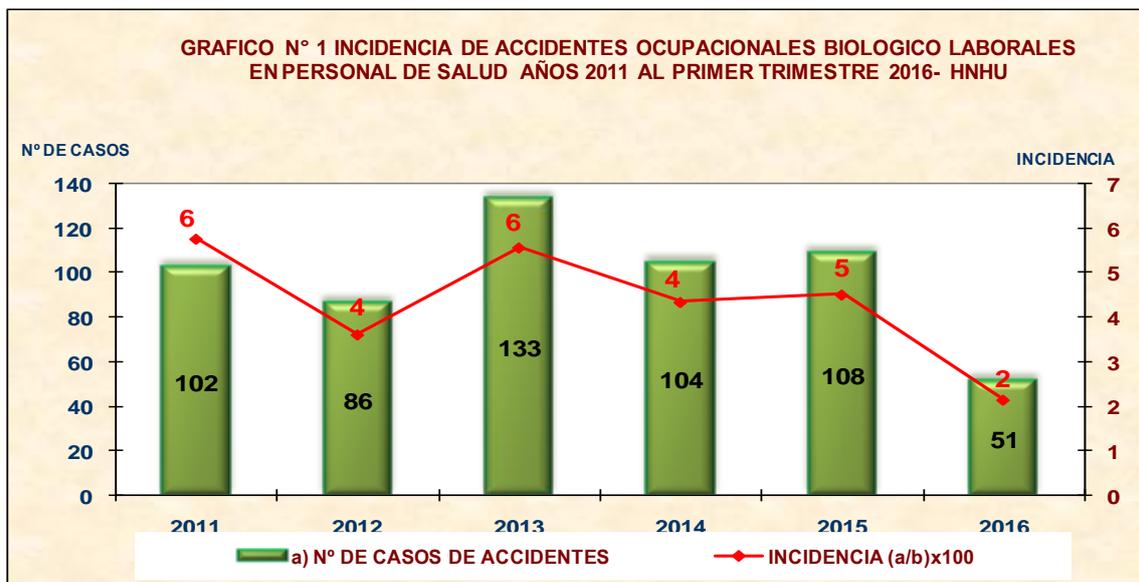
TABLA N° 01 INCIDENCIA DE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN PERSONAL DE SALUD REPORTADOS EN LOS AÑOS 2011 ALPRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU

INDICADOR	AÑOS					
	2011	2012	2013	2014	2015	2016
a) N° DE CASOS DE ACCIDENTES	102	86	133	104	108	51
b) NUMERO DE TRABAJADORES	1770	2390	2390	2400	2400	2491
INCIDENCIA (a/b)x100	5.8	3.6	5.6	4.3	4.5	2.1

Fuente: Libro de Registro Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA)

Comentario: Se observa el reporte en los años 2011, 2012, 2013, 2014, 2015 y primer semestre 2016 (se reportaron 584 casos), la tasa de incidencia se mantiene en 4.3, 4.5x100ha en los años 2014 y 2015, para el primer semestre 2016 la tasa de incidencia oscila en 2x100 ha. Poniendo en riesgo la salud del personal y personal rotante de las diferentes especialidades al realizar los procedimientos ver tabla n°1.

GRÁFICO N° 01 INCIDENCIA DE ACCIDENTES LABORALES REPORTADOS EN LOS AÑOS 2011 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU

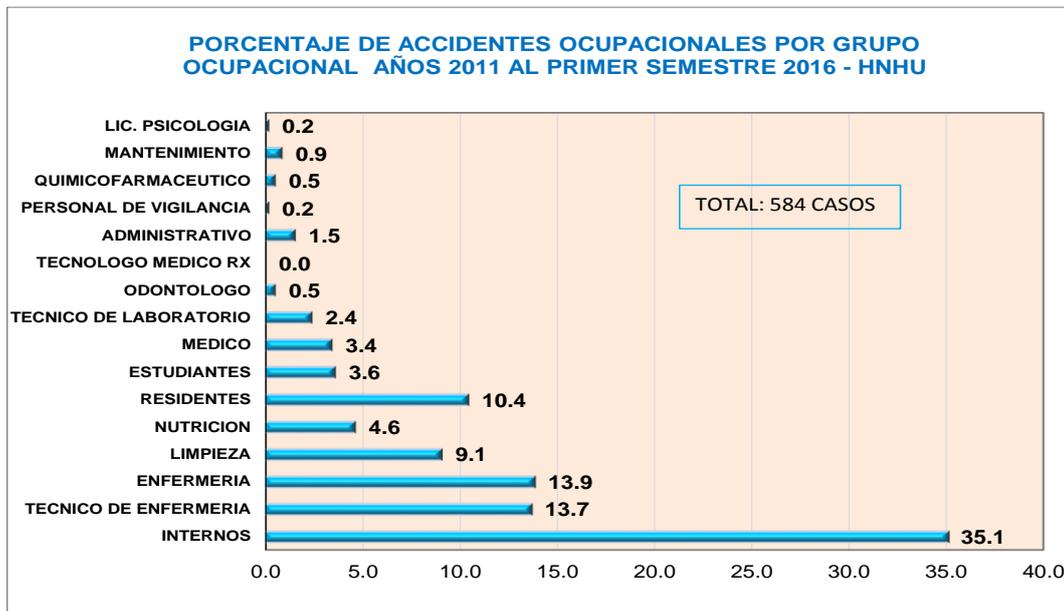


Fuente: Libro de Registro Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA)

Comentario: Los casos de accidentes reportados en los años 2011- 2015 al primer semestre 2016, observándose que en los años 2011 y 2013 presento una tasa de incidencia de 6%, en los años 2014 y 2015 la tasa nuestra inestable con 4 y 5% respectivamente, es así % se continua con la sensibilización al personal rotante nuevo médicos residentes, internos de las diferentes especialidades y personal asistencial sobre Bioseguridad y manejo de agujas seguras con la finalidad de disminuir las tasas de accidentes por exposición, en el año 2016 se nota ligera disminución 2% de incidencia en el primer semestre.



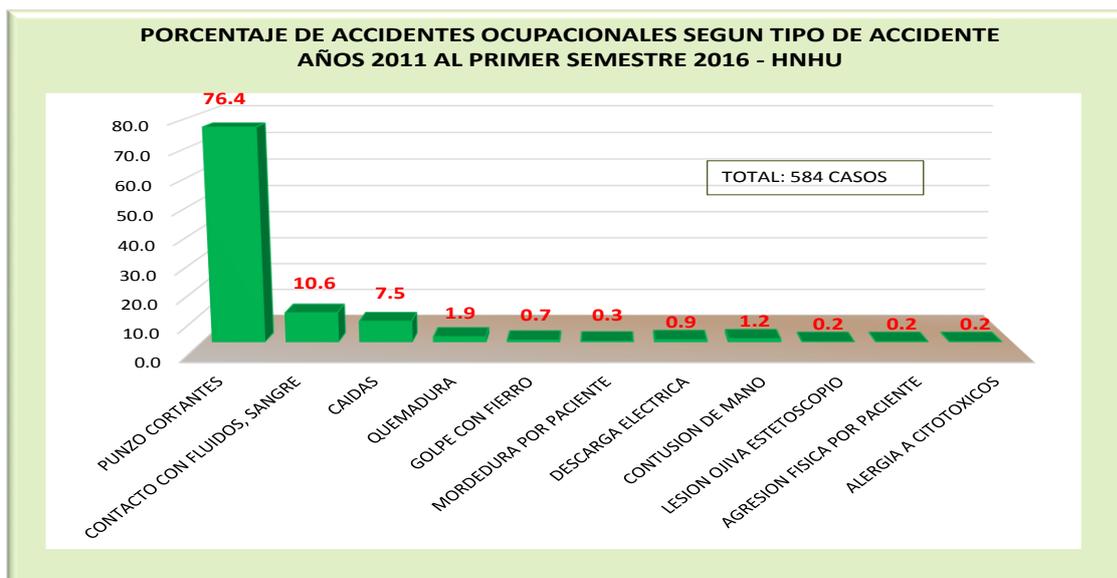
GRÁFICO N° 02 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES POR GRUPO OCUPACIONAL AÑOS 2011 AL PRIMER SEMESTRE 2016 – HNHU



Fuente: Libro de Registro Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA)

Comentario: El grupo ocupacional con mayor porcentaje de accidentes reportados en los años 2011 al 2016 es el personal rotante internos de medicina con 35% (205 casos), seguido por el personal de enfermería 13% (81 casos) y en tercer lugar personal técnicos de enfermería 12% (80 casos) y personal de limpieza con el 9% y médico residentes con el 10%. Se viene sensibilizando al personal rotante nuevo médicos residentes, internos de las diferentes especialidades y personal asistencial sobre Bioseguridad y manejo de agujas seguras con la finalidad de disminuir los accidentes.

FICO N° 03 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES SEGÚN TIPO DE ACCIDENTE AÑOS 2011 AL PRIMER SEMESTRE 2016- HNHU

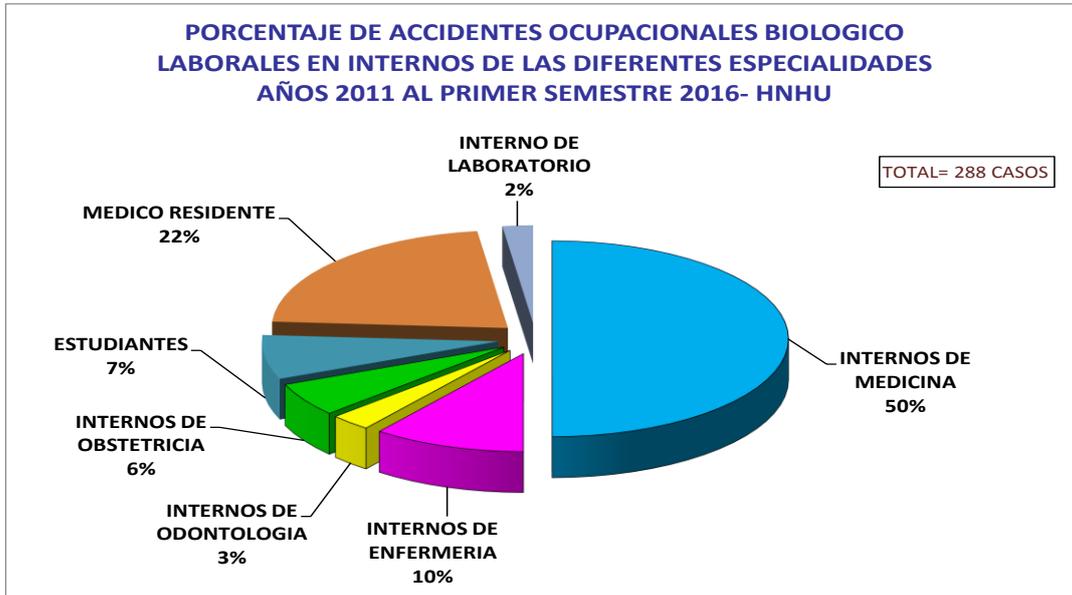


Fuente: Libro de Registro Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA)

Comentario: En el gráfico podemos observar los accidentes reportados en los años 2011 al 2016 se han registrado 584 casos de accidentes ocupacionales, teniendo en cuenta que el tipo de accidente con mayor porcentaje 76% es punzada con aguja, seguido del tipo de accidente salpicadura por fluidos y sangre 11%, otros accidentes 7% para el caso de caídas. Asimismo se evidencia accidentes por descarga eléctrica, esguinces, quemaduras, agresión física y mordedura de paciente en menor porcentaje.



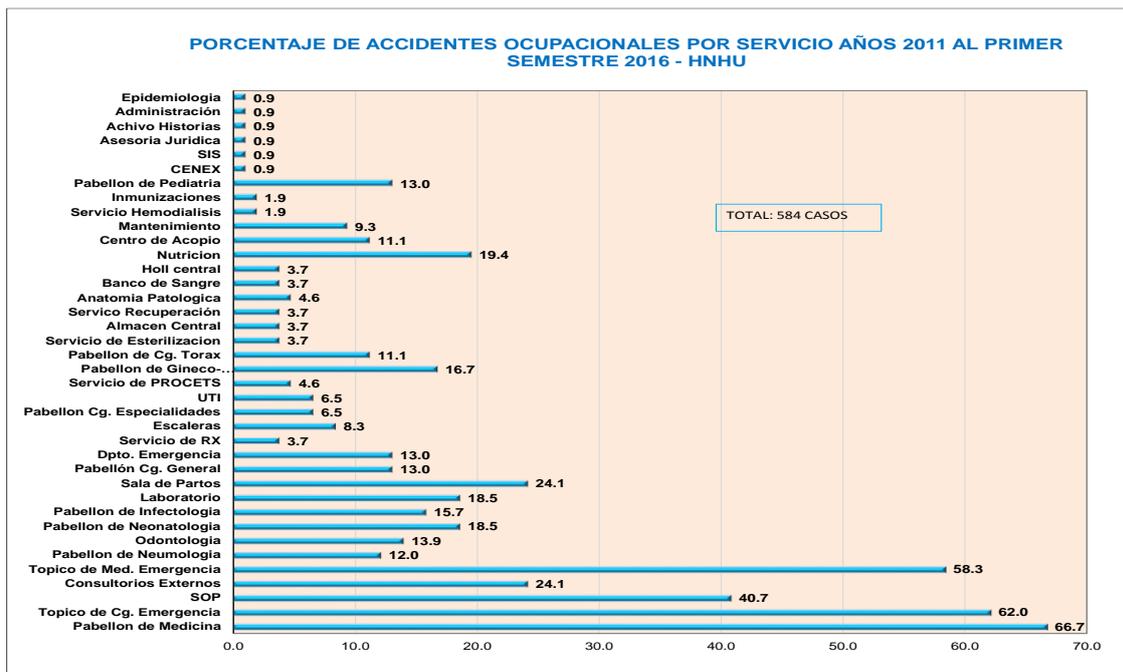
GRAFICO Nº 04 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN INTERNOS DE LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES AÑOS 2011 AL PRIMER SEMESTRE 2016 -HNHU



Fuente: Registro Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA)

Comentario: Comentario: Los accidentes punzo cortante representa un alto porcentaje en el personal rotante como internos de medicina 50% (144 casos), seguido por los médicos residentes con 22%, internos de enfermería 10%, con el 6% los internos de Obstetricia, asimismo se cuenta con internos de Odontología con el 3% al momento de hacer las curaciones se pinchan con la cureta; los accidentes con aguja se deben a la mayor demanda de pacientes que el personal de salud tiene que atender y por insistir en reencapsular las agujas no se eliminan adecuadamente en los contenedores rígidos para punzo cortantes.

GRAFICO Nº 05 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES SEGÚN SERVICIOS DE ATENCION AÑOS 2011 AL PRIMER SEMESTRE 2016 -HNHU



Fuente: Registro Oficina de Epidemiología y Salud Ambiental (OESA)

Comentario: En los años 2011 al 2016 se reportaron 584 casos de accidentes laborales según servicio, en primer lugar el pabellón de medicina con 66% de accidentes, tópico de cirugía de Emergencia con 62%, tópico de medicina de



Emergencia 59% y sala de operaciones con 40%, otros en menor porcentaje. Asimismo se observa mayor demanda de pacientes en pabellón de medicina poniendo en riesgo la salud del personal.

IV. CONCLUSIONES

1. Deficiente segregación de material Biocontaminado en los recipientes rígidos.
2. La responsabilidad del éxito de la vigilancia para prevenir los accidentes laborales debe ser compartida por todos los trabajadores.
3. Control y seguimiento del personal expuesto a accidentes con código blanco
4. Doctrina de comportamiento a lograr actitudes y conductas no reencapuchar las agujas para disminuyan el riesgo.
5. Continuar con las Capacitación de accidentes punzocortantes y manejo de aguja seguras al personal asistencial.
6. Continuar con el monitoreo de accidentes punzocortantes en todos los servicios a **no** reencapuchar las agujas usadas.

V. RECOMENDACIONES

1. Sensibilizar a todos los trabajadores del hospital, internos, residentes, enfermeras, técnicos y otros profesionales de salud) sobre los accidentes laborales punzo-cortantes y fluidos corporales.
2. Dar a conocer el Fluxograma de atención frente a un accidente laboral al personal nuevo.
3. Recabar su ficha de accidente laboral de triaje de Emergencia, luego ir al servicio de Infectología para su tratamiento respectivo con antirretrovirales.
4. Todo personal nuevo que ingresa a laborar en nuestra institución deben ser inmunizados como medida de prevención.
5. Control y seguimiento al personal que sufre un accidente punzo cortante de alto riesgo (3m, 6m año).
6. Todo personal de salud que acuda por accidente ocupacional deberá ser registrado y notificado inmediatamente a Epidemiología.
7. Sensibilizar a todos los trabajadores del hospital, internos, residentes, enfermeras, técnicos y otros profesionales de salud) sobre los accidentes laborales.