



INFORME DE ACCIDENTES OCUPACIONALES PRIMER TRIMESTRE AÑOS 2007 -2016 HNHU UNIDAD DE SALUD OCUPACIONAL

Enero a Marzo 2016



Director General

Dr. Miranda Molina Luis Wilfredo

Director Adjunto

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

1. OBJETIVO GENERAL.....	4
2.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS:	4
2. TABLAS Y GRAFICOS DE ACCIDENTES OCUPACIONALES	4
TABLA Nº 01 INCIDENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES EN PERSONAL DE SALUD REPORTADOS EN EL PRIMER TRIMESTRE AÑOS 2007 AL 2016 – HNHU.	4
GRAFICO Nº 01 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES POR GRUPO OCUPACIONAL PRIMER TRIMESTRE AÑOS 2007 AL 2016 – HNHU.....	5
GRAFICO Nº 02 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES SEGÚN TIPO DE ACCIDENTE PRIMER TRIMESTRE AÑOS 2007 - 2016- HNHU	5
GRAFICO Nº 03 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN INTERNOS DE LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES PRIMER TRIMESTRE AÑOS 2007– 2016 - HNHU	6
GRAFICO Nº 04 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES SEGÚN TIPO DE SERVICIO PRIMER TRIMESTRE AÑO- 2016 -HNHU	6
3. CONCLUIONES	7
4. RECOMENDACIONES	7



INTRODUCCIÓN

El CDC en EUA analizó cerca de 17, 000 trabajadores, en donde se observó que el mayor número de accidentes ocurrió en el personal de enfermería (43%), médicos (28%) y técnicos (15%). Sin embargo, en hospitales-escuela además del personal de enfermería también se vieron afectados los médicos residentes, no obstante ningún trabajador de hospitales se encuentra exento de riesgo. 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.

Para prevenir infecciones ocupacionales entre trabajadores de la salud se sugiere el uso apropiado de barreras de protección personal (precauciones estándar), la adecuada eliminación y desecho del material biológico-infeccioso y el empleo de material de bioseguridad para la toma de muestras. El riesgo de adquirir hepatitis B al tener contacto percutáneo con sangre contaminada es de 30%, para hepatitis C 10% y para VIH 0.3% información publicado por México de un Hospital Infantil.

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, en los procedimientos y administración de medicamentos IM ó endovenoso, realización en la toma de gases arteriales (AGA) por el personal rotante internos de medicina, internas de enfermería y por la manipulación de sangre, suturas, agujas abandonadas por el personal de limpieza, la inadecuada clasificación de los residuos sólidos y el recojo de residuos por personal de limpieza con poco conocimiento del manejo de los desechos punzocortantes son procedimientos con mayor riesgo de accidente laboral en nuestra institución.

1. OBJETIVO GENERAL

Disminuir la exposición al VHB, VIH, y la TB de los Trabajadores de Salud, fortaleciendo las medidas de prevención y el control de los daños a la salud por riesgo ocupacional en el sector salud.

2.1 OBJETIVOS ESPECIFICOS:

- Promocionar la seguridad y protección del trabajador de salud durante el desempeño de sus actividades.
- 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 en este establecimiento de salud Hospital.
- Determinar la tasa de accidentes punzocortantes y las características epidemiológicas de las injurias por objetos punzocortantes en el Hospital Nacional Hipólito Unánue.

2. TABLAS Y GRAFICOS DE ACCIDENTES OCUPACIONALES

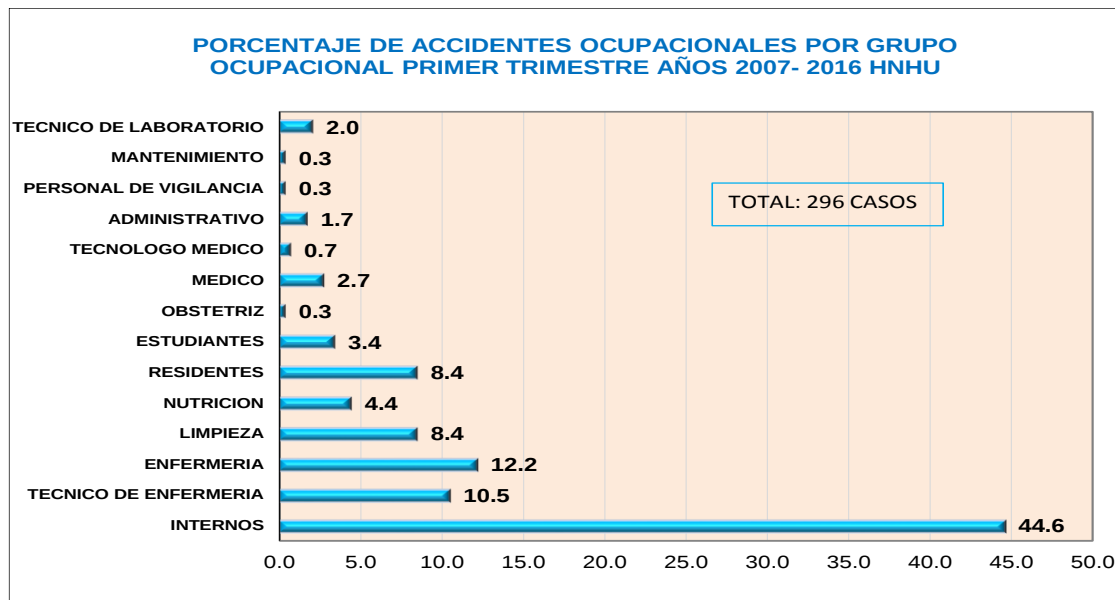
TABLA Nº 01 INCIDENCIA DE ACCIDENTES PUNZOCORTANTES EN PERSONAL DE SALUD REPORTADOS EN EL PRIMER TRIMESTRE AÑOS 2007 AL 2016 – HNHU

INDICADOR	AÑOS									
	2007	2008	2009	2010	2011	2012	2013	2014	2015	2016
a) Nº DE CASOS DE ACCIDENTES	34	18	28	22	31	28	41	30	32	32
b) TTAL DE TRABAJADORES EN EL HODPITAL	1657	1677	1746	1770	1770	2390	2391	2400	2400	2400
INCIDENCIA (a/b)x100	2.1	1.1	1.6	1.2	1.8	1.2	1.7	1.3	1.3	1.3

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

Comentario: En el primer trimestre años 2007 al 2016 (se reportaron 296 casos), en los años 2014, 2015 y 2016 la tasa de incidencia se mantiene en 1.3 x100 trabajadores, esto indica que nuestra tasa de incidencia se mantiene, poniendo en riesgo la salud del personal y personal rotante de las diferentes especialidades al realizar los procedimientos.

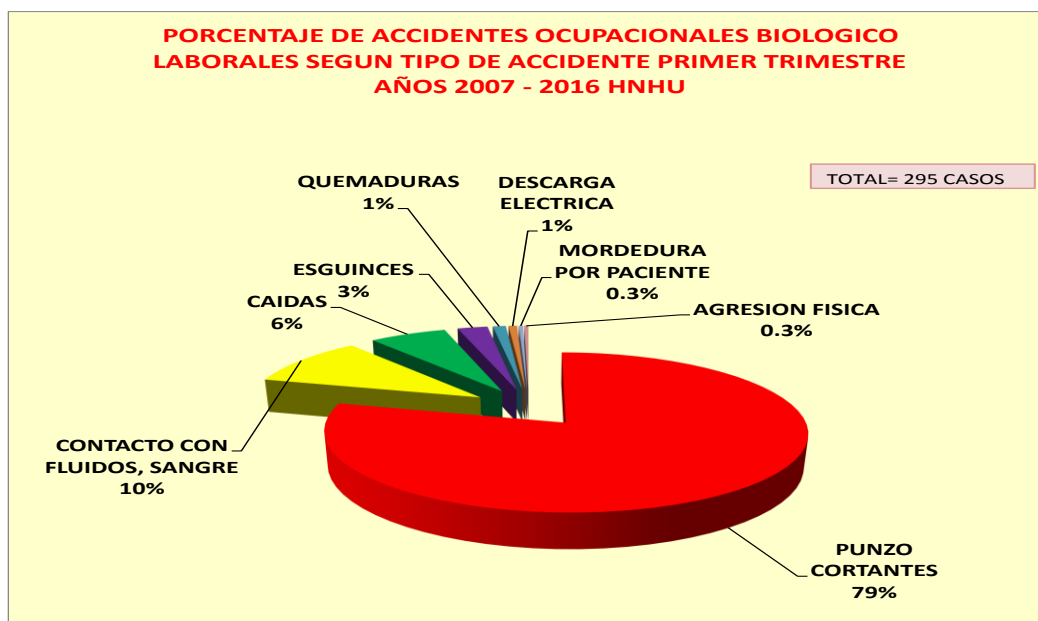
GRAFICO Nº 01 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES POR GRUPO OCUPACIONAL PRIMER TRIMESTRE AÑOS 2007 AL 2016 – HNHU



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

Comentario: El grupo ocupacional con mayor porcentaje de accidentes reportados en el primer trimestre de los años 2007 al 2016 es el personal rotante (internos de medicina) con 44% (132 casos), seguido por el personal de enfermería 12% (36 casos) y en tercer lugar personal técnicos de enfermería 12% (31 casos) y personal de limpieza con el 8% y médico residentes con el 8%. Se viene sensibilizando al personal rotante y personal asistencial sobre Bioseguridad y manejo de agujas seguras con la finalidad de disminuir los accidentes en personal rotante.

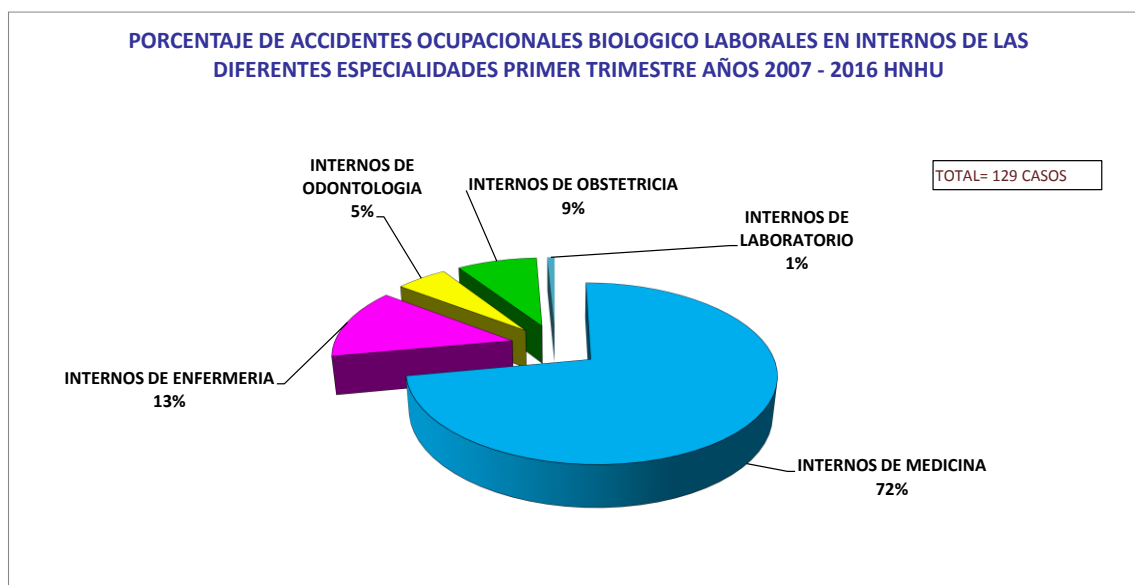
GRAFICO Nº 02 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES SEGÚN TIPO DE ACCIDENTE PRIMER TRIMESTRE AÑOS 2007 - 2016- HNHU



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

Comentario: En el gráfico podemos observar que en el primer trimestre de los años 2007 al 2016 se han registrado 295 casos de accidentes ocupacionales, teniendo en cuenta que el tipo de accidente con mayor porcentaje 79% es punzada con aguja, seguido del tipo de accidente salpicadura por fluidos y sangre 10%, otros accidentes un 6% para el caso de caídas. Asimismo se evidencia accidentes por descarga eléctrica, esguinces, quemaduras, agresión física y mordedura de paciente con el 0.3% respectivamente.

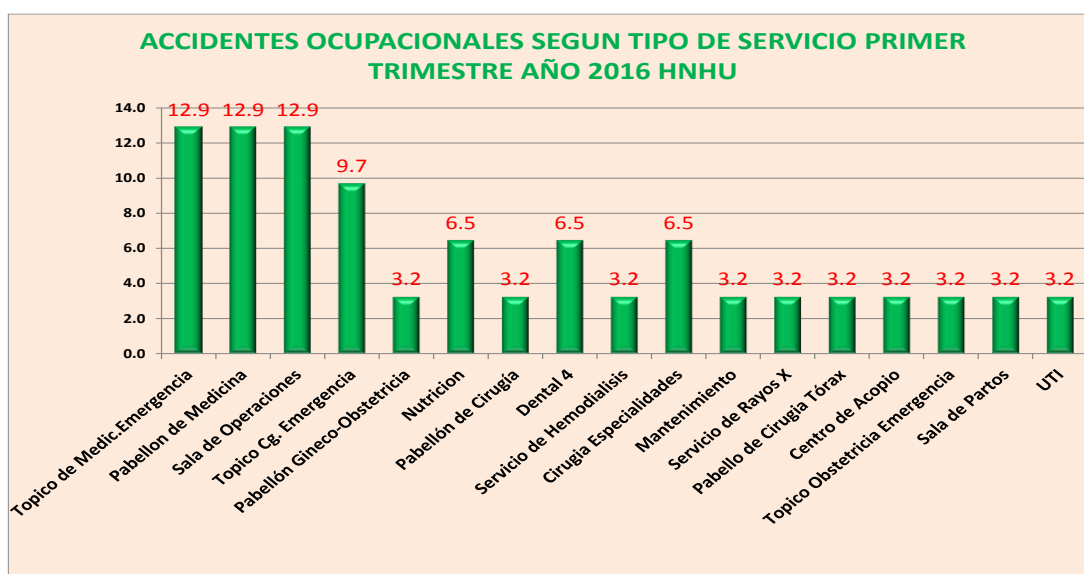
GRAFICO Nº 03 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES EN INTERNOS DE LAS DIFERENTES ESPECIALIDADES PRIMER TRIMESTRE AÑOS 2007- 2016 -HNHU



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

Comentario: Los accidentes punzo cortante representa un alto porcentaje en el personal rotante como internos de las diferentes especialidades, representando un mayor porcentaje 72% (93 casos) son los internos de medicina, seguido por los internos de enfermería 13% (17 casos), con el 9% los internos de Obstetricia, asimismo se cuenta con internos de Odontología con el 5% 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, asimismo se debe continuar con la sensibilización.

GRAFICO Nº 04 PORCENTAJE DE ACCIDENTES OCUPACIONALES SEGÚN TIPO DE SERVICIO PRIMER TRIMESTRE AÑO- 2016 -HNHU



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



Comentario: En el primer trimestre del año 2016 se reportaron 31 casos de accidentes laborales según servicio, en primer lugar el pabellón de medicina, tópico de medicina de Emergencia y sala de operaciones con 12.9%, en segundo lugar el tópico de cirugía de Emergencia con 9.4%, otros servicios como nutrición, dental 4 y cirugía especialidades con el 6.5%. Asimismo se observa mayor demanda de pacientes poniendo en riesgo la salud del personal.

3. CONCLUSIONES

1. Los accidentes punzocortantes ocurren en mayor frecuencia en trabajadores de salud, especialmente médicos, enfermeras, siendo el personal rotante los más expuestos a este problema teniendo un alto riesgo de adquirir hepatitis B y otras enfermedades
2. Segregación de material Biocontaminado en los recipientes rígidos.
3. Continuar con el monitoreo de accidentes punzocortantes en todo el personal los servicios
4. Continuar con el control, seguimiento y vacunación de hepatitis B al 100% a todo personal rotante de las diferentes especialidades.
5. Control y seguimiento del personal expuesto a accidentes con código blanco

4. 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.
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).