

CUMPLIMIENTO DE LAS MEDIDAS PREVENTIVAS CONTRA RIESGO BIOLÓGICO, EN EL ÁREA DE URGENCIAS

Experiencia en un hospital de tercer nivel de atención, en Bogotá

Yolanda Chaparro M., Johanna Carolina Núñez N., Sandra Milena Parra G., Karol Liliana Prada P., Olga Lucia Silva T.*

Resumen

Con el objeto de identificar el cumplimiento de las medidas preventivas establecidas contra el riesgo biológico por parte del personal de enfermería (profesional y auxiliar), en el servicio de urgencias de un hospital de tercer nivel de atención, en la ciudad de Bogotá, se llevó a cabo un estudio descriptivo y una lista de chequeo. Los resultados mostraron que el personal, objeto del estudio, posee los conocimientos necesarios acerca de las normas de bioseguridad y del manejo de desechos, pero sus prácticas son inadecuadas, aunque la institución suministre la mayoría de los elementos necesarios.

Introducción

El trabajador, en general, debe tener unas condiciones básicas para ejercer su labor; esto implica unos efectos positivos para regular su desempeño, pero a su vez crea nuevos retos a superar dentro de las reglas establecidas. Los trabajadores de la salud están expuestos a diferentes factores de riesgo: físicos, químicos, ergonómicos, mecánicos, eléctricos, locativos, físico-químicos, psicosociales y biológicos. De estos, los biológicos ocupan especial atención por la diversidad y agresividad de agentes etiológicos presentes en el ambiente hospitalario: bacterias, virus, hongos, que pueden ocasionar accidentes de trabajo y/o enfermedades profesionales en gran medida prevenibles.¹

Para el desarrollo de la presente investigación se eligió el área de urgencias de un hospital de tercer nivel de atención en Bogotá. Este servicio es considerado una área de alto riesgo biológico, pues en ella se presenta una considerable y continua exposi-

ción a fluidos corporales, secreciones y materia orgánica. Este riesgo se acentúa, si se tiene en cuenta el rápido y oportuno servicio que se debe brindar las 24 horas del día, lo que expone de manera notable al trabajador de la salud.

Materiales y métodos

El tipo de estudio es cuantitativo, ya que se trabajó con base en atributos cuantificables, y la obtención de la información se realizó en condiciones controladas, mediante instrumentos formales estructurados, haciendo énfasis en la objetividad para la recolección de datos, y posterior análisis.² Además, es descriptivo ya que se describe las actividades que realiza el personal de enfermería (profesional y auxiliar) del área de urgencias de un hospital de tercer nivel de atención en Bogotá en los tres turnos (mañana, tarde y noche), con relación al cumplimiento de las normas de bioseguridad y manejo de desechos.

Se empleó un cuestionario estructurado con preguntas de selección múltiple, de acuerdo al nivel académico de los sujetos en estudio, que fue contes-

* Estudiantes Facultad de Enfermería, Fundación Universitaria de Ciencias de la Salud, Hospital de San José, Bogotá, D.C., Colombia.

tado por el personal; y una guía de observación estructurada, que fue aplicada por el grupo investigador, en el medio ambiente laboral de la población, mientras ellos realizaban sus labores.

La recolección de datos se inició con la entrega del cuestionario estructurado que la población resolvió, luego se realizaron cinco observaciones a cada individuo, en diferentes momentos durante su desempeño en el servicio, con el fin de describir las variables, y para este caso, analizar el cumplimiento por parte del personal en mención, de las medidas preventivas para riesgo biológico.

Resultados y discusión

Las actividades de salud ocupacional no deben limitarse únicamente a la curación y rehabilitación, en sí costosas y de resultados poco satisfactorios muchas veces, sino que deben dirigirse principalmente a la promoción de la salud y a la prevención frente a los diferentes factores de riesgo, teniendo como premisa que “las enfermedades profesionales no se curan sino que se previenen”.

Desde el punto de vista ocupacional, los trabajadores del área asistencial tienen un riesgo de infección igual al de la población general. Sin embargo, es necesario el cumplimiento y aplicación de las normas de bioseguridad en la manipulación de secreciones líquidas o tejidos potencialmente infectantes.¹

Según los resultados del cuestionario, 61% del personal de enfermería del servicio de urgencias tiene claros los aspectos básicos sobre riesgo biológico, puesto que 90% de la población conoce el concepto de riesgo biológico, pero tan solo 33%, identifica los líquidos corporales a los cuales se les aplica precaución universal. Lo que puede indicar que el personal se expone con frecuencia al riesgo biológico, sin tener conciencia de que lo hacen (**Tabla 1**).

De otra parte, 88% de la población sabe que tanto los fluidos corporales como los elementos que hayan tenido contacto con ellos, son considerados

material contaminado. Lo cual es adecuado ya que los líquidos que se consideran potencialmente infectantes son: sangre, semen, secreción vaginal, leche materna, líquido cefalorraquídeo, sinovial, pleural, amniótico, peritoneal, pericárdico o cualquier líquido contaminado con sangre.³

De lo anterior se concluye que existe contradicción, ya que consideran a los fluidos corporales como material contaminado, pero no tienen claro a cuales de ellos se les debe aplicar precaución universal.

En cuanto a las normas de bioseguridad universales, 74% del total de la población las conoce (este total se obtuvo del promedio de las respuestas de las preguntas que hacen referencia a este parámetro). Esto se evidencia en las respuestas a la pregunta: ¿Considera usted a todo paciente como potencialmente infectado?, a lo que 81% del personal respondió afirmativamente (**Tabla 2**).

Al respecto, las guías de los CDC (Centros para el Control y Prevención de Enfermedades de Atlanta, Estados Unidos) mencionan que: *Las normas universales deben aplicarse con todos los pacientes, independientemente del diagnóstico.*¹

Otra pregunta que evalúa este ítem es: ¿Conoce usted las normas de bioseguridad universales?, a la

Tabla 1. Distribución de frecuencias y porcentajes acerca de los conocimientos del personal de enfermería sobre riesgo biológico y material contaminado.

Opción de respuesta	Correcta		Incorrecta		Total	
	F	%	F	%	F	%
Aspectos básicos acerca de riesgo biológico	13	61	8	39	21	100
Conocimiento sobre los elementos considerados material contaminado	19	88	2	12	21	100

Fuente: Cuestionario estructurado.

Tabla 2. Distribución de frecuencias y porcentajes sobre las normas de bioseguridad y los pasos por seguir en caso de exposición a riesgo biológico.

Opción de respuesta	Correcta		Incorrecta		Total	
	F	%	F	%	F	%
Parámetro						
Normas universales de bioseguridad	15	74	6	26	21	100
Pasos a seguir en caso de accidente de trabajo, con exposición a riesgo biológico	18	86	3	14	21	100

Fuente: Cuestionario estructurado.

cual 67% del personal coincide, recalando en la importancia del lavado médico de manos, empleo de elementos de protección personal y manejo de las basuras según el color de la bolsa.

Con relación al conocimiento de los pasos por seguir en caso de accidente de trabajo con exposición a riesgo biológico, 86% del personal de enfermería del área de urgencias contestó correctamente, lo que evidencia que pueden actuar oportunamente en caso de presentarse dicha eventualidad.

A través del cuestionario, 86% del personal de enfermería del área de urgencias refirió la realización del lavado médico de manos más de cinco veces en un turno, práctica considerada ideal en cualquier servicio y con respecto a lo observado en la práctica, pudo concluirse que sólo 39% de la población realiza "siempre" este procedimiento, al llegar al turno, antes y después de cada procedimiento, al contacto con fluidos

corporales y después de terminar labores, tal como lo indican las recomendaciones de los CDC.³ Ello evidenció una contradicción entre las respuestas dadas por el personal de enfermería en el cuestionario y su práctica cotidiana (Tabla 3).

Según los resultados obtenidos mediante el cuestionario en relación con el uso de elementos de protección personal, 80% de la población utiliza correctamente estos elementos, lo que puede sugerir un empleo adecuado de estos recursos. No obstante, durante el periodo de observación, sólo 38% del personal siempre utilizó los elementos de protección personal en las situaciones que así lo requirieron, sin tener en cuenta el diagnóstico del paciente; ya que el trabajador de la salud debe asumir que cualquier paciente puede estar infectado por cualquier agente transmisible por sangre y que por tanto debe protegerse con los medios adecuados.³ Comparando este resultado con lo obtenido mediante el cuestionario, se evidencia incongruencia entre lo contestado y lo que practican, demostrando así que hay mayor riesgo de accidente de trabajo por la inadecuada utilización de estos elementos.

En cuanto al manejo de basuras, el personal posee regulares conocimientos, pues el porcentaje de respuestas correctas en este aspecto fue de 68%, pero durante la práctica se observó que el manejo dado a los desechos no era adecuado, debido a que en el

Tabla 3. Distribución de frecuencias y porcentajes acerca de los conocimientos y prácticas de las precauciones universales y el manejo de basuras.

Opción de respuesta	Correcta		Incorrecta		TOTAL		Siempre		Algunas veces		Nunca	
	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%	F	%
Parámetro												
Lavado médico de manos	18	86	3	14	21	100	8	39	10	48	3	13
Uso de EPP*	17	80	4	20	21	100	5	38	6	41	3	21
Manejo de basuras	14	68	7	32	21	100	0	0	21	100	0	0

* Elementos de protección personal

Fuente: Cuestionario estructurado y lista de chequeo.

servicio no había bolsas de color blanco y negro, para la clasificación de los mismos; como lo indica la Secretaria de Salud de Bogotá mediante resolución 4153 del 26 de mayo de 1993.³

En el cuestionario, 48% del personal refirió que la ropa contaminada debe empacarse y rotularse en bolsa roja, mientras que el porcentaje restante (52%) sólo utilizaba esta medida cuando el diagnóstico del paciente así lo ameritaba y, en caso contrario, enviaban la ropa contaminada al compresero. Durante la observación se concluyó que 90% del personal depositó la ropa contaminada en el compresero, evidenciándose contradicción entre la práctica y la respuesta dada en el cuestionario (**Tabla 4**).

Con relación al manejo del material cortopunzante, 71% del personal contestó, que el material cortopunzante no es reinsertado en la camisa y es depositado en el guardián al desecharlo. Pero se evidencio durante la observación, que hasta 90% de la población reinserta las agujas en la camisa para desecharlas en el guardián, exponiéndose en gran medida a sufrir un accidente de trabajo.

La mayoría de las punciones accidentales ocurren al reenfundar las agujas después de usarlas, o como resultado de desecharlas de manera inadecuada. Por lo tanto, la aguja no debe ser tocada con las

manos para retirarla de la jeringa, doblarla o desecharla; de igual forma, no debe ser reencapsulada para su desecho.³

Respecto al esquema de vacunación, se pudo observar que el personal de enfermería no posee las vacunas que deberían tener para desempeñarse en el medio hospitalario, como lo muestra el 48% de promedio en respuestas correctas acerca de las vacunas que tienen. La mayoría del personal refirió haber recibido la BCG y la triple viral, con 86% y 81% respectivamente, seguidas de la hepatitis B con 76%; las vacunas que menos poseen son la hepatitis A y la meningitis con 10% para las dos (**Tabla 5**).

Mientras que la tuberculosis y la meningococemia no representan una situación nueva para los trabajadores de la salud, el Sida y la hepatitis B ofrecen una serie de interrogantes en cualquier medio ambiente,⁴ lo que conlleva a que el personal posea el esquema completo de vacunación para disminuir la probabilidad de adquirir dichas enfermedades.

Respecto a la instrucción que ha recibido el personal por parte de la institución, acerca del manejo de elementos de protección personal, 71% de la población respondieron que la ha recibido, pero tan solo una vez, durante el tiempo de labor en el hospital. Lo que puede indicar que el hospital probable-

Tabla 4. Distribución de frecuencias y porcentajes acerca del material cortopunzante y la ropa contaminada.

Opción de respuesta	Correctas		Incorrectas		Total		Parámetro	Siempre		Algunas veces		Nunca	
	F	%	F	%	F	%		F	%	F	%	F	%
Manejo del material cortopunzante	15	71	6	29	21	100	Depositado en guardián	21	100	0	0	0	0
							Se desecha sin reencapuchar	0	0	2	10	19	90
Manejo de la ropa contaminada	10	48	11	52	21	100	Enviada al compresero	19	90	2	10	0	0
							Bolsa roja es rotulada	1	5	1	5	19	90

Fuente: Cuestionario estructurado. Lista de chequeo.



Tabla 5. Distribución de frecuencias y porcentajes del conocimiento del personal de enfermería acerca de las vacunas.

Parámetro	Vacuna	Respuestas correctas		% Total
		FR	%	
Esquema de vacunación	Hepatitis B	16	76	48
	Hepatitis A	2	10	
	Tétanos	8	38	
	BCG	18	86	
	Influenza	3	14	
	Triple viral	17	81	
	Varicela	14	67	
	Meningitis	2	10	

Fuente: Cuestionario estructurado

mente no enfatiza en la importancia del uso de estos elementos. Tal como es su obligación: procurar el cuidado integral de la salud de los trabajadores y de los ambientes de trabajo.⁵

Conclusiones

Los conocimientos que posee el personal de enfermería del servicio de urgencias de un hospital de tercer nivel de atención en Bogotá, respecto a las medidas preventivas contra el riesgo biológico son adecuados, ya que en las preguntas que evaluaron los conocimientos los resultados obtenidos fueron satisfactorios, lo cual indica que tienen las bases

necesarias para aplicar dichas medidas según las normas de bioseguridad.

En relación con la aplicación de las normas de bioseguridad, se evidenció que el personal realiza unas inadecuadas prácticas de bioseguridad y manejo de basuras. En cuanto a las prácticas de bioseguridad, se observó que no es por falta de recursos el incumplimiento de estas, sino por falta de concientización y autocuidado, ya que la institución entrega la mayoría de los implementos necesarios (ejemplo: elementos de protección personal), pero en el caso del manejo de desechos la disposición de bolsas de colores

no es la adecuada por lo que no se lleva a cabo la clasificación correcta de las basuras.

Bibliografía

1. Instituto de Seguros Sociales, Seccional Antioquia, Departamento de recursos humanos, Salud Ocupacional. Prevención y control de factores de riesgo biológicos VIH/Sida y Hepatitis. Medellín. 1995, 32-95; 1997, 45-60.
2. Pardo de Vélez G. y Cedeño M. Investigación en salud. Editorial Mc Graw Hill. Colombia 1997; 123.
3. Ministerio de Salud. Conductas Básicas en Bioseguridad: Manejo Integral. Santafé de Bogotá. 1997; 27-42.
4. Sánchez RL. Riesgos biológicos y medidas de protección en trabajadores de servicios de urgencias. Boletín Epidemiológico de Antioquia. Servicio Seccional de Salud 1991; (4): 311.
5. Ministerio de Trabajo y Seguridad Social. Decreto 1295 de junio 22 de 1994.