



BIBLIOTECA LAS CASAS – Fundación Index
<http://www.index-f.com/lascasas/lascasas.php>

Cómo citar este documento

Castellanos L, Rojas P, González C, Palencia E. Riesgos biológicos en una Unidad de Cuidado Intensivo del Hospital de Niños “JM de los Ríos”. Caracas. Venezuela. Biblioteca Lascasas, 2008; 4(4). Disponible en <http://www.index-f.com/lascasas/documentos/lc0353.php>

RIESGOS BIOLÓGICOS EN UNA UNIDAD DE CUIDADO INTENSIVO DEL HOSPITAL DE NIÑOS “J M DE LOS RÍOS”. CARACAS. VENEZUELA

Lcda. Lisbeth Castellanos
Lcdo. Pedro Rojas
Lcda. Carmen González
Dra. Esperanza Palencia

Curso de especialización en enfermería en Medicina Crítica pediátrica,
Hospital de niños “J.M. DE LOS RÍOS” Caracas.
Universidad Central de Venezuela

Decanato de Ciencias de la Salud de la
Universidad Centroccidental “Lisandro Alvarado”
Av. libertador entre Av. vargas y Av. Andrés Bello.
Barquisimeto. Estado Lara. Venezuela. Código Postal 3001
uclaindex@ucla.edu.ve

ÍNDICE

CAPITULO

- I EL PROBLEMA.
 - Planteamiento del Problema
 - Objetivos
 - General
 - Específicos
 - Justificación e Importancia
 - Delimitación
- II MARCO TEÓRICO
 - Antecedentes de la Investigación
 - Bases Teóricas
- III MARCO METODOLÓGICO
 - Tipo de Investigación
 - Población y Muestra
 - Diseño de la Investigación
 - Técnicas e Instrumentos de Recolección de Datos
- IV PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS
- V CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

RESUMEN

En el Hospital de Niño "J.M. de los Ríos" en la Unidad de Cuidado Intensivo Pediátrico, se realizó un estudio de investigación el cual tuvo como objetivo Identificar los riesgos biológicos en el personal de mantenimiento y limpieza. Siendo la población de 20 personas en total. A los mismos se aplicó una encuesta tipo cuestionario con preguntas dicotómicas y múltiples, con 14 ítems. El estudio es de campo, descriptivo, lo cual permitió identificar los factores de riesgos biológicos, prevención de infecciones, y material de limpieza aplicando las medidas de pre-exposición y post-exposición, Los resultados que se obtuvieron con este personal, describió que además de estar expuesto a factores de Riesgos Biológicos, no tienen conocimientos exactos sobre estos, ya que, algunos manifestaron que la sangre es uno de los primeros factores de riesgos, seguida de las las secreciones, heces quedando en un nivel medio de riesgo, ya que sólo el 30% respondió correctamente la respuesta que se refería a todas las anteriores como factor de riesgos biológicos, Por otra parte las medidas de protección no son utilizadas por todo el personal durante su jornada laboral, encontrándose en un nivel medio según la escala de información de riesgo cuantitativo; en conclusión sobre la información de prevención pre- exposición que posee el personal de mantenimiento y limpieza es en un nivel medio ya que obtuvo un 52,6 % donde no identifican adecuadamente los elementos de estos riesgos, igualmente no utilizan completamente las medidas o barreras de protección al momento de realizar las actividades diarias dentro del servicios de la terapia intensiva, sobre la prevención post-exposición del personal de mantenimiento y limpieza se encuentra en un nivel alto ya que solo un 5% sufrió accidentes laborales siendo reportado a su jefe mediato y tomando las medidas respectivas.

Palabras Claves: Factor de Riesgo, Riesgos Biológicos, Cuidados Intensivo

SUMMARY

In the Hospital of the Child "J.M. of the Rios "in the Paediatric Intensive Care Unit, a research study which aimed to identify biological hazards in the cleaning and maintenance staff. As the population of 20 people in total. For the same

type was applied to a survey questionnaire with questions and multiple dichotomous, with 14 items. The field study is descriptive, which allowed the identification of biological risk factors, prevention of infections, and cleaning materials to implement the measures pre-exposure and post-exposure, the results obtained with this staff, who also described of being exposed to biological risk factors, they do not have accurate knowledge about these because, some said that blood is one of the early risk factors, followed by secretions, feces staying at a medium level of risk, because only 30% answered correctly that the answer was referring to all the above as a risk factor biological. Moreover protective measures are not used by all personnel during their workday, while on an average level according to the scale of information. Quantitative risk in finding information on the prevention of pre-exposure that has personnel in maintenance and cleaning is an average level since obtained a 52.6% where not properly identify the elements of these risks, also not fully utilise the measures or protective barriers when making daily activities within the services of intensive care on post-exposure prevention of cleaning and maintenance staff is at a high level for only 5% suffered work-related accidents being reported to mediato his boss and taking respective measures.

Key Words: risk factors, biological hazards, intensive care

CAPÍTULO I

EL PROBLEMA

Planteamiento del Problema

El personal sanitario constituye una categoría profesional extremadamente numerosa, diversificada y de sexo marcadamente femenino¹, que curiosamente a la inversa de otros medios de trabajo tardíamente ha comenzado a tener interés por aquello que forma parte también del contenido de una profesión, es decir, las cargas, obligaciones, y riesgos que hace correr y soportar a aquello para los que escogen. La noción de salud y seguridad del trabajo constituyen una parte integral de los numerosos establecimientos hospitalarios donde estos reciben una escasa o ninguna atención².

En tal sentido la salud ocupacional, disciplina que se encarga del estudio de la relación salud-trabajo, es un área disciplinaria de reciente desarrollo en el país y al igual que en el contexto mundial ha concentrado su esfuerzo en el estudio de las condiciones de trabajo y el impacto a la salud de los trabajadores.

En la actualidad la salud ocupacional tiene dos finalidades, una individual; que propone la mayor difusión de “normas de higiene y seguridad” en el trabajo, tanto en el ámbito personal como en el hospitalario, y la segunda desde el punto de vista colectivo, persigue que el equipo de salud coopere al éxito de las medidas higiénicas generales en las instituciones de salud.

En Venezuela se ha delimitado la protección de los trabajadores en su integridad física, psicológica, económica y moral con las leyes, reglamentos, resoluciones y decretos que dan y ofrecen las normas jurídicas de obligatorio en cuanto a la prevención y asistencia a las enfermedades y accidentes de trabajo, entre ellas se citan en la Constitución de la Republica Bolivariana de Venezuela el Artículo 83, 87, 89 entre otros³.

En toda situación de trabajo existen variables que suelen denominarse riesgo o factores de riesgo, característica de la misma que puede contribuir a producir sucesos indeseados, los cuales pueden dar lugar a daño para la salud de las personas que trabajen en instituciones hospitalarias².

García, Ruiz y García (2000) definen como factor de riesgo: “todo objeto,

sustancia, forma de energía o características de la organización del trabajo que pueda provocar un accidente de trabajo agravar las consecuencias del mismo o producir a un largo plazo, daño en la salud de los trabajadores”⁴. Ante esta definición se puede clasificar a los hospitales como centro de trabajo de alto riesgo, por lo cual el Hospital de Niños J.M. de los Ríos, no se escapa de esta realidad, siendo el Servicio de Terapia Intensiva “Dr. Xavier Mugarra”, donde se encuentra ubicado en planta baja, y cuenta con una capacidad para ochos (8) pacientes distribuidos en dos (2) ambientes quienes ingresan con o sin serología de HIV, Hepatitis algunos de estos con resultados positivos, así como también pacientes con otras infecciones bacteriana, víricas, micóticas y parasitarias.

Es por eso, que las Unidades de Cuidados Intensivos se caracterizan por ser un lugar dentro de una institución prestadora de atención, en la cual se hospitalizan los pacientes con mayor riesgo de perder la vida ofreciéndoles una atención directa durante las 24 horas, donde el trabajo resulta estresante y agotador², aquí también se manipulan fluidos corporales y se realiza procedimientos requeridos para el tipo de paciente que se maneja en esa unidad; el riesgo de este tipo es mas elevado, cuando no se manejan bien las técnicas de protección y medidas de prevención por falta de habilidad e impericia, sobre el manejo de sangre, y otros excrementos ya que a través de estas pueden adquirirse la hepatitis y HIV; por otra parte el personal de mantenimiento y limpieza participa en el manejo de lo que es la limpieza y recolección de desechos tanto líquidos como sólidos, resultando en riesgo de adquirir enfermedades infecciosas si no se usan adecuadamente los métodos de barreras (botas, guantes, mascarillas, etc.)

La exposición puede ocurrir a partir de pinchazos o heridas producidas por cualquier elemento cortopunzante contaminado, o por el contacto de sangre o fluidos con la mucosa oral, ocular, nasal o la piel.

En tal sentido, es fundamental el funcionamiento de un departamento de salud ocupacional encargado de lograr la prevención y promoción de la salud de todos sus trabajadores, con una visión integral, a través de los reconocimientos y controles biológicos. Además, debe existir una estructura organizativa disciplinaria y profesional que permita la viabilidad de los programas y realización de sugerencia de carácter técnico que conduzca a

establecer medida preventiva y así, contribuir a la reducción de los factores de riesgos en los diferentes ambientes de trabajo.

El personal de mantenimiento y limpieza, realizan labores en la unidad como es el aseo general de pisos, paredes incluyendo mesones que se encuentra en los ambientes e igualmente la recolección de desechos tanto sólidos como líquidos, no utilizando las medidas correctas de los métodos de barreras, tomando en cuenta que su jornada laboral es de 6 horas y 12 horas con turnos y servicios rotativos, es aquí donde suelen presentar problemas, ya que a menudo no está bajo control de un supervisor, además, son cambiados sin previo aviso, por lo que sería importante un personal fijo que sea dependiente del coordinador de la Unidad de Terapia Intensiva, este personal debe ser advertido de los riesgo que su trabajo conlleva y de las formas de evitarlo².

En el servicio realizan labores de mantenimiento 20 personas, distribuida en los diferentes turnos tanto diurnas, como nocturnas. En cuanto a la estructura física cuenta con 04 lavamanos distribuidos; en 01 por cada ambiente o cuartos, 01 faena limpia, 01 faena sucia y siendo deficiente el funcionamiento de aire acondicionado en algunas oportunidades.

En virtud de lo antes expuesto surge la inquietud de realizar esta investigación la cual está dirigida al personal de mantenimiento sobre las condiciones de seguridad y los riesgos biológicos de este personal, en una Unidad de Terapia Intensiva Pediátrica (UTIP), en donde surgen las siguientes interrogantes: ¿Se encuentra informado el personal de mantenimiento y limpieza sobre los riesgos biológicos al cual están expuesto? ¿Sabrá identificar el procedimiento que debe realizar al ocurrir un accidente laboral?, ¿Establecerá la importancia de los métodos de barrera como prevención de los riesgos biológicos?

Objetivos

Objetivo General:

Identificar los Riesgos Biológicos en el personal de mantenimiento y limpieza en la Unidad de Cuidados Intensivos. “Dr. Xavier Mugarra” del Hospital

de Niños “J.M. de los Ríos” junio - noviembre 2006.

Objetivos específicos:

- Identificar el nivel de información sobre la prevención pre-exposición a los riesgos biológicos en el personal de mantenimiento y limpieza que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico.
- Identificar el nivel de información sobre la prevención post-exposición a los riesgos biológicos en el personal de mantenimiento y limpieza que labora en la Unidad de Cuidados Intensivos Pediátrico.

Justificación

A través de esta investigación se determinarán los factores de riesgo a los que están expuestos el personal de mantenimiento en limpieza del Servicio de Terapia Intensiva pediátrico del Hospital “J.M. de los Ríos”, y aportarán los elementos necesarios para implementar planes educativos a dicho personal, sobre los cuidados y medidas preventivas en la unidad.

Es de hacer notar que el personal depende de una microempresa privada, destinada a realizar labores de limpieza, necesitando de una preparación especial para ejecutar las actividades y tareas correspondientes, sin tomar en consideración la complejidad del servicio; Con relación a los problemas de salud que podría acarrear a los trabajadores. De tal manera se observa, que este personal presenta una incipiente conciencia de los factores de riesgos biológicos que pueden afectar su salud⁵.

Por otra parte, estos son rotados a las diferentes áreas de la institución; observándose también, que los materiales utilizados no son los más idóneos para realizar sus actividades diarias, que cumplan con la bioseguridad.

Delimitación

Este estudio está enmarcado en el área de salud ocupacional centrado en los factores de riesgo laboral del personal de mantenimiento (limpieza) que labora en el Servicio de Terapia Intensiva “Dr. Xavier Mugarra T” del Hospital de Niños “José Manuel de los Ríos”.

De tal manera, que los resultados obtenidos aquí pueden servir para que los riesgos identificados sean modificados y de esta manera lograr que el personal de mantenimiento utilice medidas preventivas pertinentes conjuntamente con el equipo de salud.

CAPÍTULO II

MARCO TEÓRICO

Antecedentes

Armas y colaboradores (2004), realizaron un estudio sobre la aplicación de bioseguridad en la unidad de emergencia de adultos del Hospital “Lic. José María Benítez” de la Victoria estado Aragua. Fue un estudio descriptivo y transversal, donde se estudio la población de 31 miembros del equipo de enfermería de los cuales 15 son profesionales y 16 auxiliares que laboran en la unidad de emergencia de adulto. Los instrumentos aplicados: 2 listas de cotejo la cual estuvo formada por 20 ítemes la primera y 19 la segunda, un cuestionario de 8 pregunta y 2 guías de inspección para los ambientes de cirugía menor y hospitalización con 20 ítemes. Los resultados demostraron que las medidas de bioseguridad no son ejecutadas⁶.

Jiménez y col (2001) Hicieron un trabajo de investigación sobre riesgo ocupacional del personal de enfermería en el manejo de desechos sólidos generados en la unidad clínica de sala de parto del Hospital Universitario “Dr. Antonio Maria Pineda” fue de naturaleza descriptiva transversal y de campo. La población estuvo conformada por 76 % del personal de enfermería de la cual se seleccionó por fijación proporcional y al azar simple una muestra de 79%, quedando la misma constituida por 60 integrantes, a quienes se le aplicó un cuestionario contentivo de 29 ítems de base cerrada con 4 alternativas de respuestas. Igualmente se utilizó una guía de observación estructurada en 12 ítems que permitió visualizar de manera directa los procedimientos y las medidas de protección que utiliza el personal de enfermería en la recolección y almacenamiento primario en los desechos sólidos. Los resultados permitieron determinar los riesgos ocupacionales del personal de enfermería en el manejo de los desechos sólidos⁷.

Rincón de Gil (2004) Realizó un trabajo sobre un programa educativo para la prevención de riesgos ocupacionales, en estudiantes de la Escuela de Bioanálisis de la Universidad de Carabobo. Tuvo como objetivo diseñar un programa educativo para prevenir riesgos ocupacionales en los estudiantes de la Escuela de Bioanálisis de la Universidad de Carabobo. De tipo descriptivo,

proyecto factible, modelo sistemático de Kaufman. Se realizó diagnóstico de necesidades en base a la bibliografía consultada, directrices de la OMS, OPS y OIT, actividad profesional de la autora, Normativa Legal vigente y cuestionario a 162 estudiantes de la Escuela de Bioanálisis (30% de la población). Se utilizó el análisis de frecuencias y la relación porcentual de datos, encontrándose que el 90.12 por ciento manifestó la necesidad de programas de este tipo. El 93.21 por ciento desea que exista una asignatura de Salud Ocupacional, que les permita tener un conocimiento claro sobre la materia y los riesgos a que pueden estar expuestos en el área laboral y como prevenirlos, que contenga temas de seguridad, tóxicos, químicos, riesgos, planes de emergencia, normas y leyes. Consideran que los aspectos de Salud Ocupacional no han sido lo suficientemente abordados por las diferentes materias del pensum de la carrera de Bioanálisis. Se presenta el programa diseñado para tal fin⁸.

Bases teóricas

Los riesgos hospitalarios no son los más complejos, coexisten en el pasado antiguo y en la actualidad, sin embargo la presencia de nuevas tecnologías, presencias de contaminación virales y bacterianas hacen necesario el conocimiento básico en el manejo de esta situación laboral.

Por otro lado, la relación entre salud y trabajo a sido estudiada a lo largo de la historia en múltiples oportunidades, señalando el trabajo como ese factor fundamental en el desarrollo de la persona y de la sociedad, que sino se realiza de forma adecuada, podrá causar grandes problemas a la salud de los trabajadores, debido a los riesgos derivados del trabajo.

Las Unidades de Cuidados Intensivos a grandes rasgo, cuenta con equipamiento de gran precisión técnica y que exigen una importante inversión presupuestaria en recurso materiales y humanos, que no sólo satisfacen de forma ininterrumpida los cuidados que requiere el enfermo crítico, sino también la necesidad de ver aplicados tratamientos cada vez más complejos y costosos.

Factor de Riesgo Laboral

Otero (1996), refiere la protección del trabajador no puede dirigirse exclusivamente a una determinada profesión o actividad. Tan necesitado de

ella está el minero que puede ser víctima de una silicosis, como de ejecutivo que tras una fatigosa jornada de trabajo puede caer fulminada por un infarto del miocardio¹.

García (2000), define como factor de riesgo todo objeto, sustancias forma de energía o características de la organización del trabajo que pueda contribuir a provocar un accidente de trabajo, agravar la consecuencia del mismo o producir aun a largo plazo, daños en la salud de los trabajadores⁴.

Los trabajadores de la salud y en particular los de mantenimientos de limpieza, están expuestos a riesgos: Biológicos, químicos, físicos mecánicos. Sin embargo para este trabajo definiremos los riesgos biológicos por considerarlo como base fundamental para esta investigación

Riesgo Biológico

Por riesgo entendemos la probabilidad que tiene un sujeto de generar o desarrollar efectos adversos a la salud, bajo condiciones específicas de exposición a situaciones de peligro propias del medio¹, sin embargo los riesgos biológicos están relacionados con los fluidos biológicos implicados en la transmisión de enfermedades; la sangre como el principal factor, el suero, el plasma y todos los fluidos biológicos visible, conjuntamente con los cultivos de virus. Asimismo se consideran potencialmente infecciosos otros fluidos como los líquidos ceforraquídeo, sinovial, pleural, peritoneal, como también los fluidos orgánicos del paciente enfermo (saliva, esputo, heces).

La mayoría de los ambientes hospitalarios carecen de lavamanos óptimos, con flujo continuo de agua limpia, jabón en dispensador y toallas descartables para el lavado adecuado de las manos, principal practica que debe realizarse para disminuir la exposición de los riesgos biológicos, también debe de existir un dispensador de desechos líquidos y sólidos para evitar la propagación de infecciones.

Según Otero (1993), manifiesta que la hepatitis B, era hasta hace poco tiempo la enfermedad infecciosa profesional más importante del personal sanitario. Actualmente su importancia ha disminuido a merced de las eficaces medidas de prevención existente (guantes agujas y jeringas desechables, y vacunas contra la hepatitis B), químicas (hipoclorito sódico, glutaraldeido), y biológicas (vacunas). Su lugar ha sido ocupado por la hepatitis C y el SIDA¹.

Según la Normas Venezolanas Riesgo Biológicos. Medidas de Higiene ocupacional (CONVENIN) tiene por objeto la protección de los trabajadores y su seguridad sobre la exposición de agentes biológicos durante el trabajo. En donde establecen las disposiciones mínimas aplicables a las actividades en que los trabajadores pueden estar expuestos a agentes biológicos debido a su actividad laboral. Clasificándolo según en función de riesgo de infección en cuatro (4) grupos⁹.

1. Los agentes biológicos del grupo 1; son los que no es probable que causen enfermedades humanas.
2. Los agentes biológicos del grupo 2; son los que pueden causar enfermedades humanas y pueden ser un peligro para los trabajadores; no es probable que se propaguen a la colectividad; se suele disponer de una profilaxis o un tratamiento eficaces contra ellos.
3. Los agentes biológicos del grupo 3; son los que pueden causar enfermedades humanas graves y representan un serio peligro para los trabajadores; pueden representar un riesgo de propagación a la colectividad, pero se suele disponer de una profilaxis o un tratamiento eficaz contra ellos. No es probable que algunos de ellos se propaguen por el aire.
4. Los agentes biológicos del grupo 4; son los que causan enfermedades humanas graves y constituyen un serio peligro para los trabajadores; pueden representar un gran riesgo de propagación a la colectividad y por lo general no se dispone de una profilaxis o un tratamiento eficaz contra ellos.

Exposición o accidente biológico laboral

Se puede definir como cualquier trabajador de la salud (incluyendo estudiantes y personal en entrenamiento), expuesto a sangre o a cualquier otro fluido de personas bajo su cuidado; se consideran de importancia o potencialmente infecciosos derivados de la sangre o líquidos visiblemente contaminados con ésta, semen, secreciones vaginales, pus y los líquidos pleural, cefalorraquídeo, amniótico, peritoneal y pericárdico, mordeduras humanas, contacto directo con concentrados vírales, bacterianos o fúngicos en laboratorios donde tengan estos cultivos además de los tejidos potencialmente infectados.

Existen procedimientos en que la frecuencia y la posibilidad de

exposición son mayores. De acuerdo con esto, se han clasificado las diferentes áreas de las instituciones de salud en niveles de riesgo según la probabilidad de contacto con sangre y fluidos corporales que puedan transmitir VIH, VHB y VHC y la frecuencia de contacto. Aunque el riesgo de desarrollar cualquiera de estas enfermedades depende de las condiciones propias en que ocurrió cada exposición.¹⁰. Según La Salud Ocupacional ¹¹, el Riesgo Biológico o exposición a agentes biológicos a través de exposición accidental a fluidos corporales representa el riesgo o accidente laboral más frecuente y más ampliamente reconocidos por el trabajador de la salud. Por lo cual es importante tener presente las siguientes medidas preventivas que se presentan a continuación.

Medidas de Prevención

Las medidas de prevención de infección para Virus de Hepatitis B, Virus de Hepatitis C, y VIH, deben implementarse preferiblemente antes de la exposición, sin embargo, también pueden ser implementadas después. En este sentido las medidas de prevención que se plantea son:

- Medidas de prevención pre-exposición
- Medidas de prevención post-exposición.

Prevención Pre-Exposición

Esta prevención tiene relación con el conjunto de actividades o medidas adoptadas o previstas en todas las fases de actividad de la organización con el fin de evitar o disminuir los riesgos derivados del trabajo. Las medidas preventivas frente al riesgo biológico se deben centrar principalmente en mejorar la formación y la información del colectivo sanitario en la utilización de mecanismos de barrera y precauciones universales¹².

a.- Medidas de profilaxis de barreras

- Guantes de copolímeros sintéticos, de goma nitrilo, o de goma butilo.
- Lentes, máscara facial

(Durante los procedimientos que puedan generar salpicado de sangre o de otros fluidos corporales)

-Batas (impermeables, no estériles)

(Durante procedimientos que puedan generar salpicado o derrame de sangre o de otros fluidos corporales)

b.- Desecho adecuada de material contaminado.

c.- Administración profiláctica de vacunas (Hepatitis, Toxoide Tetánico)

Vacunas	Dosis	Primera dosis	Segunda dosis	Tercera dosis	Refuerzo
Hepatitis	0,5cc	A cualquier edad adulta.	Al segundo mes de la primera dosis.	Al cuarto mes de la primera dosis.	A los seis meses de la última dosis.
Toxoide Tetánico	0,5cc	A cualquier edad adulta y en mujeres embarazadas.	Al segundo mes de la primera dosis.	Al cuarto mes de la primera dosis.	A los seis meses de la última dosis.

Prevención Post-Exposición

Consiste en la atención médica inmediata de los trabajadores que hayan sufrido algún tipo de accidentes biológicos. Conjuntamente con la elaboración y actualización de protocolos y pautas de actuación de los mismos. Entre estas medidas tenemos:

a.- Medidas locales inmediatas.

Exposición de la piel: lavado con jabón o antiséptico y agua limpia o solución salina igualmente se realiza al momento de pincharse conjuntamente la presión en sitio de punción.

Exposición a mucosas: lavado con agua limpia o solución salina.

b.- Reporte inmediato al jefe de guardia o jefe del área donde ocurrió el accidente, quien debe orientar y asesorar al trabajador de salud sobre las medidas a seguir para el manejo de tratamiento.

c.- Evaluación por el servicio de enfermedades infecciosas para el seguimiento y orientación médica y psicológica posterior al momento de la emergencia.

CAPÍTULO III

MÉTODOS

Tipo de Estudio

Se plantea un estudio de tipo de campo descriptivo, el cual permite identificar los riesgos biológicos del personal de mantenimiento y limpieza en la Unidad de Terapia Intensiva del Hospital de Niños “J M de los Ríos”. Estos Riesgos biológicos se evidenciaron bajo el enfoque de prevención pre-exposición (protección) y post-exposición (actuación posterior a un accidente laboral) estableciendo el nivel de información que posee este personal.

Población y Muestra.

La muestra del estudio estuvo conformada por todo el personal de mantenimiento y limpieza con un total de 20 personas, representando el 100% de la población, que labora en la Unidad de Terapia Intensiva “Dr. Xavier Mugarra T”. Ubicado en los turnos de 7/1 de 1/7 y turno nocturno 7/7.

Técnicas y Procedimientos

La técnica fue, la encuesta método utilizado para obtener la información de los sujetos de estudio, esta información fue proporcionada y obtenida directamente bajo un cuestionario o instrumento elaborado contentivo de 14 ítems o pregunta que permitió determinar el riesgo biológico, en su prevención pre-exposición y post- exposición y múltiples.

Método Estadístico

Por tratarse de un estudio de tipo descriptivo y de campo, se resumió toda la información a través de cuadros y gráficos con frecuencias absolutas y porcentuales de las respuestas emitidas por el personal de mantenimiento y limpieza, objeto de estudio de esta investigación.

Para identificar criterios cuantitativos se desglosaron los valores en tres categorías para luego ser analizados bajo la escala siguiente:

Escala de Información de Riesgo Biológico

Nivel	Porcentaje
Bajo	1 – 49%
Medio	50 – 74%
Alto	75 – 100%

CAPÍTULO IV

PRESENTACIÓN Y ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS

En este apartado se presentan los resultados en frecuencias absolutas y porcentaje tomando como referencia la escala cuantitativa de la información de riesgo biológico para facilitar el análisis de los mismos.

Cuadro 01

Distribución según sexo del personal de mantenimiento y limpieza de la Unidad de Terapia Intensiva "Dr. Xavier Mugarra" Hospital de Niños "JM de Los Ríos".
Julio – noviembre 2006.

Sexo	N	%
Masculino	5	25
Femenino	15	75
Total	20	100

Fuente: instrumento de recolección de los datos.

El cuadro presentado anteriormente presenta que un 75% de la población en estudio es del sexo femenino, esto guarda relación con lo planteado por Otero (1993) ¹, cuando reporta que el personal sanitario es del sexo marcadamente femenino. Lo anterior refleja que estas tareas de mantenimiento y limpieza tradicionalmente han sido llevadas a cabo por este género y que por ser, posiblemente, esta población de carga familiar y centro económico de su hogar deberían mantener las precauciones necesarias para evitar lesiones.

Cuadro 02

Distribución según grado de instrucción del personal de mantenimiento y limpieza de la Unidad de Terapia Intensiva "Dr. Xavier Mugarra". Hospital de Niños "JM de Los Ríos". Julio – noviembre 2006.

Grado de Instrucción	N	%
Primaria	2	10
Secundaria		
Incompleta	0	0
Completa	18	90
Total	20	100

Fuente: encuesta aplicada

El presente cuadro permite observar que un 90% del personal en estudio culminó sus estudios de secundaria evidenciado que este grupo pudiese comprender los riesgos biológicos que involucra su actividad laboral.

Cuadro 03

Distribución de respuestas emitidas por el personal de mantenimiento y limpieza de la Unidad de Terapia Intensiva "Dr. Xavier Mugarra" en relación a la definición de riesgos biológicos. Hospital de Niños "JM de Los Ríos". Julio – noviembre 2006.

Definición de Riesgo	n	%
Biológicos		
Si	13	65
No	7	35
Total	20	100

Fuente: encuesta aplicada

El cuadro 03 refleja que el 65% del personal de mantenimiento y limpieza poseen un nivel medio de información sobre la definición de riesgos biológicos, según la escala creada como criterio cuantitativo. Lo que representa que debe existir un continuo refrescamiento de los conceptos para lograr que este personal tome en cuenta las medidas de protección para los riesgos biológicos a los cuales ellos se encuentran expuestos dentro de sus tareas a realizar diariamente.

Cuadro 04

Distribución de las respuestas emitidas por el personal de mantenimiento y limpieza de la Unidad de Terapia Intensiva "Dr. Xavier Mugarra", en relación a los elementos que representan un riesgo biológico. Hospital de Niños "JM de Los Ríos".

Julio - noviembre 2006.

Elementos como Riesgo Biológico	Si	%
Sangre	6	30
Heces	4	20
Secreciones	4	20
Todas las Anteriores	6	30
	20	100

Fuente: encuesta aplicada

El cuadro presenta las respuestas positivas del personal mantenimiento y limpieza que identificó como elemento de consideración a riesgo biológico, la respuesta que engloba todos los elementos (todas las anteriores) obtuvo solo un 30% e igualmente se consideró como elemento prioritario de riesgo biológico la sangre con igual porcentaje. Evidenciado que este personal considera de menor riesgo las heces y las secreciones ya que obtuvieron un 20% cada una.

Cuadro 05

Distribución de respuestas emitidas por el personal de mantenimiento y limpieza de la Unidad de Terapia Intensiva "Dr. Xavier Mugarra" en relación a considerar si puede adquirir alguna enfermedad en el trabajo Hospital de Niños "JM de Los Ríos". Julio - noviembre, 2006.

Riesgo de adquirir enfermedad	N	%
Si	17	85
No	3	15
Total	20	100

Fuente: encuesta aplicada

En el cuadro se observa que el personal de mantenimiento y limpieza considera que SI pueden adquirir alguna enfermedad en la ejecución de las tareas propias de su jornadas laboral en un 85% encontrándose en un nivel alto en la escala de información sobre los riesgos biológicos que puede identificar que las personas de mantenimiento y limpieza tiene conciencia de que sus acciones NO ejecutadas adecuadamente puede ser causales de enfermedades y aunado al desconocimientos de los riesgos biológicos agrandan la incidencia de enfermedades.

Cuadro 06

Distribución de respuestas emitidas por el personal de mantenimiento y limpieza de la Unidad de Terapia Intensiva "Dr. Xavier Mugarra" en relación a Uso de medidas de protección. Hospital de Niños "JM de Los Ríos". Julio - noviembre, 2006.

Medidas de protección	Si	%	No	%
Anteojos	20	100	0	0
Mascarillas	17	85	3	15
Guantes	13	65	7	35
Gorros	15	75	5	25
Botas	2	10	18	90
Batas	1	5	19	95

Fuente: encuesta aplicada

En el cuadro presentado, sobre el uso de medidas de protección, refleja que, el personal de mantenimiento y limpieza no utilizan todas las medidas en el momento de realizar las actividades diarias, solo utilizan las que están mas disponibles como son; el uso de las mascarillas, gorros, anteojos la cuales obtuvieron los porcentaje de 85%, 75%, 100%, respectivamente ocupando un nivel alto en la escala de información sobre los riesgos biológicos, mientras que los guantes están en un nivel medio, es decir el personal de mantenimiento y limpieza emplea las medidas de protección; demostrando un nivel alto dentro de la escala de información sobre los riesgos biológicos al momento de realizar sus labores en las áreas de la unidad como es el de coletear, depositar y recoger los desechos, no escapando del nivel medio al

momento barrer., seguido por el uso de botas y batas que se encuentra en un nivel bajo.

Cuadro 07

Distribución de respuestas emitidas por el personal de mantenimiento y limpieza de la Unidad de Terapia Intensiva "Dr. Xavier Mugarra" en relación a Frecuencia con el uso de las medidas de protección. Hospital de Niños "JM de Los Ríos". Julio - noviembre, 2006.

Utiliza medidas de protección	N	%
Siempre	10	50
A veces	10	50
Nunca	0	0
Total	20	100

Fuente: encuesta aplicada

En el cuadro 11 se observa que el uso de las medidas de protección y en las cuales deben ser usadas en la unidad frecuentemente durante su jornada laboral, se están aplicando solo en un 50%, cuando estas medidas deben ser usadas frecuentemente, ya que demuestran que en 50% se protegen de los riesgos mientras que la otra parte no utilizan medidas de protección observándose que se encuentran en un nivel medio en la escala de información sobre los riesgos biológicos.

Cuadro 08

Distribución de respuestas emitidas por el personal de mantenimiento y limpieza de la Unidad de Terapia Intensiva "Dr. Xavier Mugarra" en relación a Conocimiento sobre desinfectante. Hospital de Niños "JM de Los Ríos". Julio - noviembre, 2006.

Desinfectante	Si	%	No	%
Cloro	15	75	05	25
Gerdex	9	45	11	55
Todas las anteriores	5	25	15	75

Fuente: encuesta aplicada

En este cuadro se puede evidenciar que el personal de mantenimiento y limpieza, expresan que el desinfectante más usado y común para ellos es el cloro para las limpiezas de las áreas de la unidad reflejando un nivel alto según la escala de información de riesgos biológicos aunque la respuesta que debería obtener un mayor nivel debe ser la opción de todas las anteriores

Cuadro 09

Distribución porcentual de las repuestas positivas (si) y negativas (no) en relación a la prevención pre exposición emitidas por el personal de mantenimiento y limpieza de la Unidad de Terapia Intensiva "Dr. Xavier Mugarra" Hospital de Niños "JM de Los Ríos". Julio - noviembre, 2006.

	Si %	No %
Definición	13 65	7 35 %
Elementos	6 30	14 70 %

Fuente: Cuadro del 1 al 4

Estos datos evidencian la relación de las repuestas del personal de mantenimiento y limpieza sobre la información del conocimiento de los elementos biológicos y su definición están en un nivel medio de la escala de información sobre los riesgos biológicos. La definición de riesgo biológico se encuentra en un nivel medio, cuando es de esperar que todo el personal se encuentre en un nivel alto, ya que esto conllevaría a la disminución de riesgos biológicos de infección. De igual forma el desconocimiento de los elementos biológicos es alarmante debido a que están en un nivel bajo según la escala de riesgo cuantitativo.

CAPÍTULO V

CONCLUSIONES Y RECOMENDACIONES

Actualmente la salud ocupacional es la disciplina que busca el bienestar físico, mental y social de los empleados en sus sitios de trabajo y así disminuir los riesgos laborales como lo son los riesgos biológicos analizando los conceptos se ha planteado la definición como: aquel susceptible de ser producido por una exposición no controlada a agentes biológicos. Se entiende por agente biológico cualquier microorganismo, cultivo celular o endoparásito capaz de producir enfermedades, infecciones, alergias, o toxicidad. A nivel hospitalario específicamente en las unidades especializadas como lo es, las Unidades de Cuidados Intensivos (UCI), se manipulan desechos líquidos y sólidos por los múltiples procedimientos invasivos que se realizan a los usuarios que son ingresados.

En la UCI especialmente la Unidad de cuidados Intensivo Pediátrico (UCIP) labora diverso personal de salud entre ellos los trabajadores de mantenimiento y limpieza, este grupo de personas son los que teóricamente tienen un mayor riesgo de adquirir enfermedades infectocontagiosas ya que esté personal manipula con frecuencia los desechos líquidos como: sangre, secreciones, heces, así como los desechos sólidos entre ellos material punzo-penetrantes, y que comúnmente no se dispone de un sistema de eliminación de residuos que sean adecuado y se eviten los pinchazos que es el accidente mas frecuente en estas unidades.

La investigación pretendió identificar los riesgos biológicos en el personal de mantenimiento y limpieza bajo una escala de información sobre los riesgos biológicos que comúnmente esta expuestos en su jornada laboral, encontrándose que el nivel de información que presenta este personal se ubica en el nivel medio cuando se define los factores de riesgo y un nivel bajo cuando se identifican los elementos como riesgos biológicos.

Por otra parte, se identifico que en el aspecto de pre-exposición de los riesgos biológicos, en el personal de mantenimiento y limpieza, si utilizan las medidas de barrera y protección al momento de realizar las actividades diarias

dentro del servicios, de las cuales las comúnmente utilizadas y en mayor disponibilidad fueron: anteojos, mascarillas y gorros obteniendo un porcentaje alto, mientras que los guantes en un nivel medio y la utilización de las botas y batas se ubicó en un nivel de bajo porcentaje.

De igual manera este personal considera como elemento mayor de riesgo biológico solamente a la sangre, ignorando así las heces y las secreciones como riesgo; lo que es definido por autores como “todos desechos líquidos son elementos de riesgos biológicos”¹; de ello se identifica que mantienen conceptos erróneos los cuales pueden convertirse en problema dentro de su jornada laboral por no ser considerados a todos los elementos estudiados como de riesgo biológico.

Igualmente dentro de la investigación se identificó que el personal mantiene un correcto esquema de vacunación sobre Hepatitis y que en un porcentaje medio de protección ante el agente causal de la tetania (toxoides tetánico). Es de considerar que el personal que labora en el ambiente hospitalario y en especial del área de terapia intensiva debe tener el conocimiento sobre las normas Venezolanas sobre las medidas de higiene ocupacional para identificar adecuadamente la protección de los trabajadores contra los factores de riesgo para la salud y su seguridad derivados de la exposición a agentes biológicos durante su jornada laboral.

Recomendaciones

- Dar a conocer los resultados obtenidos en esta investigación como estrategia para la implementación de soluciones institucionales basadas en evidencia y que generen cambios en la población para evitar los accidentes laborales y cree la doctrina de cuidarse uno mismo.
- Fortalecer la conciencia colectiva del personal de mantenimiento y limpieza sobre: Los Riesgos Biológicos y las medidas preventivas que se apliquen a los mismos.
- Realizar jornadas sobre riesgo biológicos dirigidos a todo el personal de salud de la institución con énfasis para el personal de mantenimiento y limpieza

-Realizar jornadas y actualizar esquema de vacunación sobre la hepatitis y toxoide al personal de mantenimiento y limpieza.

-Que el personal cuente con la protección de barrera (lentes, guantes de hule, batas, gorros), que son equipos necesarios para las actividades diarias.

-Considerar que el personal que labora en el servicio de terapia intensiva no sea rotado hacia otros servicios.

-Considerar dentro de las líneas de investigación que permitan implementar un programa educativo para el personal de mantenimiento y limpieza sobre los factores de riesgos biológicos y las medidas preventivas que se apliquen en los mismos.

-Considerar la necesidad de una comisión en donde se tomen los aspectos de la Salud Ocupacional que le permita tener los conocimientos claro sobre los riesgos biológicos.

REFERENCIAS

1. Gestal J. Riesgo del Trabajo del Personal Sanitario. 2ª ed. Madrid: Editorial Interamericana – MacGranw – Hill; 1993
2. Desoile H, Martín J. Medicina del Trabajo. 2ª ed. España: Editorial Masson; 1993
3. República Bolivariana de Venezuela. Constitución de La Republica Bolivariana de Venezuela. Art 83 y 84, Capitulo de los derechos sociales y de la familia: República Bolivariana de Venezuela. Caracas; 1999
4. Garcia B, Ruiz-Frutos C, García A. Salud Laboral. Concepto y Técnicas para la Prevención de Riesgo Laborales. 2ª ed. Barcelona: Ediciones Masson S.A; 2000.
5. Borges A. Personal de Enfermería Condiciones de Trabajo de Alto Riesgo. Rev Salud de los trabajadores. 1998, jul; 6 (2):113-119.
6. Armas E, Ibarra T, y Navarro L. Aplicación de Medidas de Bioseguridad en la Unidad de Emergencia de Adulto del Hospital “Lic. José María Benítez”, La Victoria Edo Aragua. Trabajo especial de graduación: Universidad Central de Venezuela; 2004
7. Jiménez E, Perezmundo R, y Santiago V. Riesgo Ocupacionales del Personal de Enfermería en el Manejo de Desechos Sólidos Generado en la Unidad Clínica de Sala de Partos del Hospital Universitario “Dr. Antonio Maria Pineda” De Barquisimeto, Edo Lara. Trabajo especial de graduación: Universidad Centro Occidental “Lisandro Alvarado”. Venezuela; 2001
8. Rincón de Gil R. Programa Educativo Para La Prevención De Riesgos Ocupacionales, en estudiantes de la Escuela de Bioanálisis de la Universidad De Carabobo. Trabajo especial de investigación: Facultad de Ciencias de la Salud. Postgrado de Salud Ocupacional. Unidad de Ergología. Universidad de Carabobo. Venezuela; 2004.
9. COVENIN (1era revisión). Normas venezolana de protección contra las radiaciones Ionizantes provenientes de fuentes extrañas usadas medicina. Parte 1: Radiodiagnóstico medico y odontológico. 2000.

- [citado 5 de agosto 2007] Documento en línea disponible: URL:
<http://sovem.org.ve/biblioteca/Normas%20Covenin/218-1-2000.pdf> .
10. Campollo O. Sida y hepatitis B: Prevención de la transmisión en trabajadores de la salud. *Rev Med HospGral Mex.* 1993; 56:14-20.
 11. Salud Ocupacional. Factores de Riesgos Ocupacionales. Universidad delValle. Calí – Colombia. [Citado 5 de agosto 2007] Documento en línea disponible: URL:
<http://saludocupacional.univalle.edu.co/factoresderiesgoocupacionales.htm>
 12. Sirit Y, Matos J, Panunzio A, Nuñez M y Bellorín, M. “Desechos Biológicos Generados en Laboratorios de la Facultad de Medicina de una Institución Universitaria”. Jun 2005 [citado 5 de agosto 2007]; 33 (1) 27-35. Documento en línea disponible: URL:
http://www.scielo.org.ve/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0075-52222005000100004&lng=pt&nrm=iso