

“UNA DÉCADA DE ACCIDENTES BIOLÓGICOS”

Clara Pérez Núñez

Enfermera Interna Residente de 1º año del Hospital General Universitario Gregorio Marañón

Virginia Valdazo Santamaría

Enfermera Especialista en Enfermería del trabajo del Hospital General Universitario Gregorio Marañón

cpnunez@salud.madrid.org

**ENFERMERÍA
DEL TRABAJO**

360°

**II CONGRESO INTERNACIONAL DE
LA ASOCIACIÓN DE ESPECIALISTAS
EN ENFERMERÍA DEL TRABAJO**

**13 JORNADA DE LA AET
8ª JORNADA DE ACITSL**

DEL 15 AL 17 DE FEBRERO DE 2024

 **Col·legi Oficial d'Infermeres i
Infermers de Barcelona**

INTRODUCCIÓN

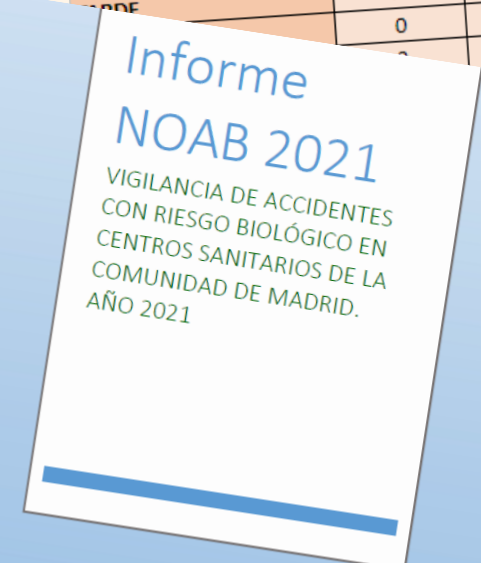


Con el objetivo de **disminuir la incidencia de AB** en el hospital y mejorar las medidas de actuación por parte de los trabajadores, se han analizado los datos registrados en el HGUGM **desde el año 2013 hasta el 2023**, comparándose posteriormente con los datos facilitados a través del sistema de notificación de AB de la Comunidad de Madrid (NOAB) del 2021.

MATERIAL Y MÉTODOS

o descri
is del regis
ción estud
otificaron A
el 2013 al 20
les estudiada
e lesión.
oría profesio
io de trabajo.
de trabajo

	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023
TIPO DE LESION											
CORTE	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	13	12	19	13	8	11
CUTANEO-MUCOSA	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	-	-	-	-	-	2
PUNCIÓN	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	153	203	122	152	145	166
RASGUÑO	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	5	8	3	4	1	6
SALPICADURA	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	SIN DATOS	27	41	23	39	21	45
TOTAL											
CATEGORIA											
AUX.HOSTELERÍA											
ENFERMERA	112	117	127	111	103	126	132	95	104	77	106
MÉDICO	34	30	26	24	28	20	31	13	23	22	23
EIR				47	38	28					
MIR	29	45	40	44	30	32					
TCAE	43	40	38								
TÉCNICO			5	4							
MATRONA	3	3									
TURNO											
M/N	1	6	1	31	-	3					
M/T	2	2	1	1	-	1					
MAÑANA	152	153	145	127	145	147					
NOCHE	23	29	23	32	22	28					
T/N	1	1	1	0	1	-					
OTRO	48	48	47	41	37	43					
NO CLASIFICADO	0	5	3	1	3	2					
OTRO	0	0	3	4	1	2					
TOTAL											
			224	237	209	22					
				9							
					16						
			8								



MATERIAL Y MÉTODOS

Estudio **descriptivo** mediante análisis del registro de AB del SPRL. Población estudiada: trabajadores que notificaron AB en el HGUGM desde el 2013 al 2023.

Variables estudiadas:

- Tipo de lesión.
- Categoría profesional.
- Servicio de trabajo.
- Turno de trabajo

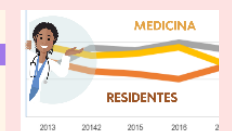
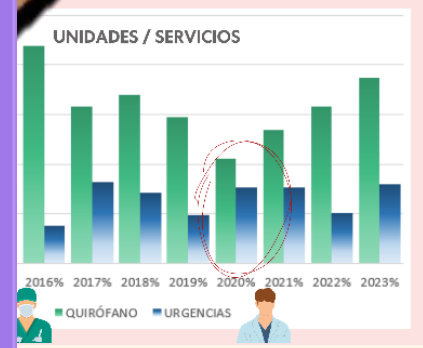
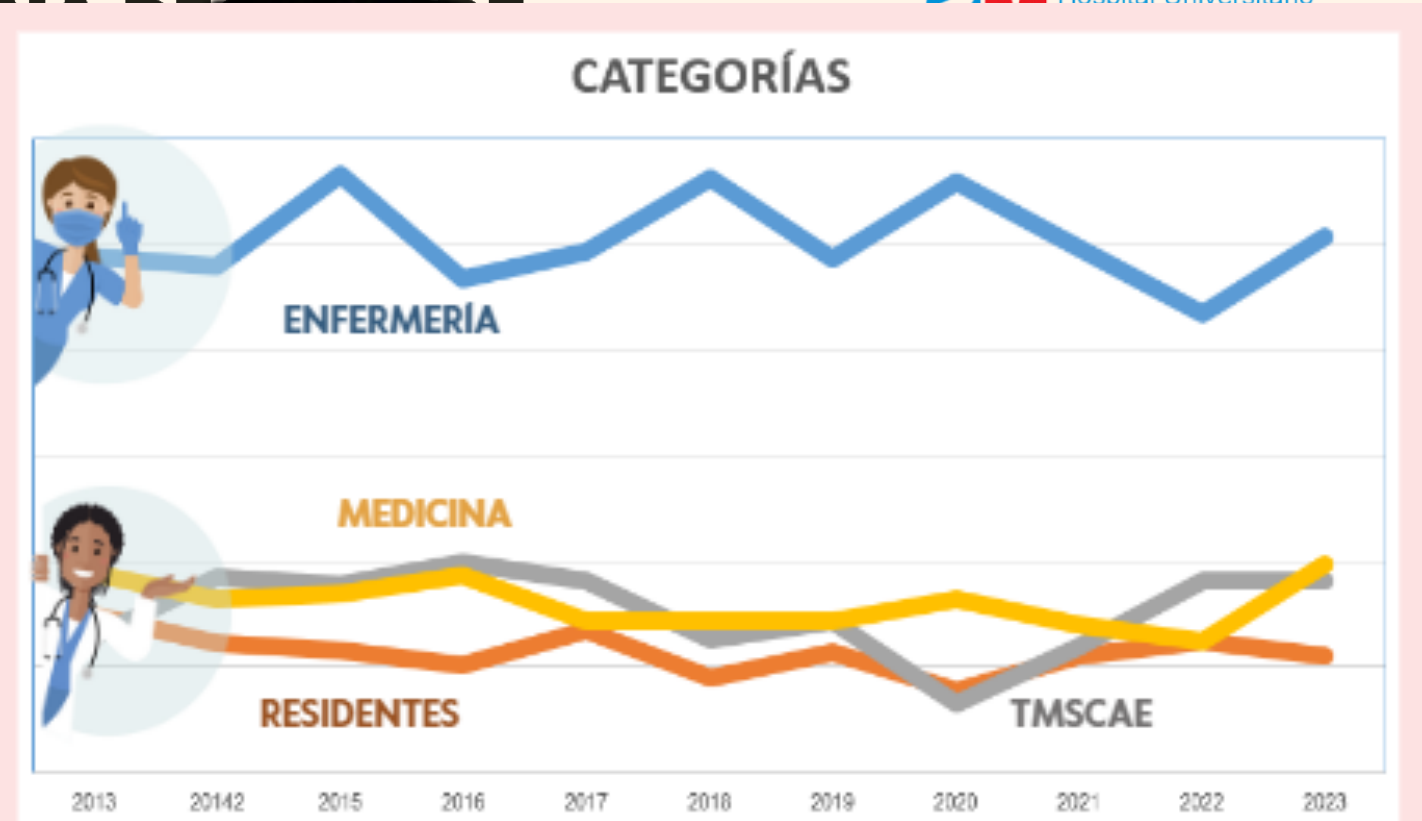


RESULTADOS

Los AB notificados con mayor frecuencia fueron las **punciones**, seguidos de las salpicaduras y los cortes. Las **enfermeras** son la categoría que más AB notifica.

Los servicios con mayor prevalencia de AB son **quirófanos, UCI y urgencias**. La mayoría de ellos ocurrieron en el **turno de mañana**.

Existe una disinución de los AB desde 2016 existiendo un punto de inflexión en los AB registrados en 2014 y 2020.



La categoría el 50% de los de esta cate de material c En el turno d posiblemente Se destaca l UCI, asociad según demue Se sugiere biológicos, es Urgencias y un factor de r cartel recorda incorporados.



¿Por qué debo ir a Salud Laboral?

- Hacer **análisis de sangre** al accidentado.
- Valorar la necesidad de **profilaxis** tras el accidente, así como **seguimiento serológico**.
- **Notificar y registrar** el accidente en el programa oficial de la Comunidad de Madrid.

¿Por qué debo ir a Salud Laboral?

- Si el paciente es **VIH conocido** se deberá sacar 2 tubos morados grandes 9ml.

DISCUSIÓN

El análisis de datos del servicio de prevención de riesgos laborales entre 2013 y 2023 revela un patrón consistente:

- La categoría más propensa a accidentes es Enfermería.
- En el turno de mañana se registran alrededor del 60% de los accidentes.
- Se destaca la prevalencia de accidentes en Quirófano, Urgencias y UCI.
- La ausencia de antigüedad se identifica como un factor de riesgo en los incidentes

ACCIDENTES

MÉTODOS

Estudio descriptivo mediante el análisis de AB del SPRL de la Comunidad de Madrid. Se analizaron los accidentes de trabajo ocurridos en el Hospital Gregorio Marañón entre 2013 y 2023.



Los servicios de quirófono y urgencias son los que más accidentes ocasionan. Existe un mayor número de accidentes en el punto de atención de Urgencias y UCI. Los accidentes de tipo AB registrados en 2014 fueron 1000.



La categoría más propensa a accidentes es **Enfermería**, representando el 50% de los incidentes posiblemente debido a la cantidad de personal de esta categoría que está presente en los hospitales, y al manejo diario de material corto punzante.

En el **turno de mañana** se registran alrededor del 60% de los accidentes, posiblemente vinculado a la mayor actividad hospitalaria en ese periodo. Se destaca la prevalencia de accidentes en **Quirófano, Urgencias y UCI**, asociados al estrés y situaciones de emergencia en estos servicios según demuestran algunos artículos.

Se sugiere intensificar la formación en actuación ante accidentes biológicos, especialmente en enfermería, y se enfoca en áreas como UCI, Urgencias y quirófanos. **La ausencia de antigüedad** se identifica como un factor de riesgo en los incidentes, llevando a la implementación de un cartel recordatorio y formación para el personal, con énfasis en los recién incorporados.

UNA DÉCADA DE ACCIDENTES BIOLÓGICOS

INTRODUCCIÓN

CONCLUSIONES

Es preciso de impartir una mayor **formación** a los trabajadores respecto a prevención y medidas de actuación, especialmente en los de nueva incorporación, profesionales de unidades estresantes (UCI urgencias y quirófano) y personal de enfermería.

RESULTADOS

Los AB notificados con mayor frecuencia son las punciones, seguidos de las laceraciones y cortes. Las enfermeras son la profesión que más AB notifica.

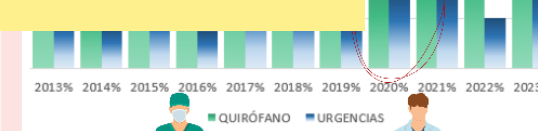
Los servicios con mayor prevalencia de AB son quirófanos, cirugía y urgencias. Los accidentes ocurrieron en el turno de mañana.

Existe un mayor número de AB en los servicios de UCI. Los AB más frecuentes son los de tipo mecánico. El 50% de los incidentes de esta categoría de material cortopunzante.

En el turno de mañana.

Se destaca la prevalencia de UCI, asociados al quirófano, según demuestran los datos.

Se sugiere implementar medidas de prevención biológicas, especialmente en UCI y quirófanos, como un factor de riesgo de accidentes que debe ser incluido en el cartil recordatorio y en los protocolos de incorporación.



Actuación en caso de accidente biológico

ME HE PINCHADO
¿QUÉ TENGO QUE HACER?



¿Qué es accidente biológico?

Pinchazo, rasguño o salpicadura en mucosas con sangre, fluidos biológicos u otros líquidos mezclados con sangre. *¿Qué fluidos?*
Sangre semen, secreciones vaginales, líquido cefalorraquídeo, pleural, sinovial, amniótico, peritoneal y pericárdico.

¿Qué tubos tengo que sacar al paciente?

- **Tubo rojo de Serología:** la petición la haremos en salud laboral (trae la etiqueta del paciente).
- Si el paciente es VIH conocido se deberá sacar **2 tubos morados grandes 9ml.**

¿Cómo actuar?

- Inducir el sangrado.
- Lavado con agua y jabón.
- Aplicación de antiséptico.
- En mucosas lavado con suero fisiológico 5 min.
- Sacar una **analítica de sangre al paciente** con el que te has accidentado.
- Comunicaselo a tu supervisor
- Acude a **Salud Laboral con los tubos y la etiqueta del paciente.** Fuera de horario acude a urgencias.

¿Por qué debo ir a Salud Laboral?

- En salud laboral nos encargaremos de:
- Hacer **analítica de sangre** al accidentado.
- Valorar la necesidad de **profilaxis** tras el accidente, así como **seguimiento serológico.**
- Notificar y **registrar el accidente** en el programa oficial de la Comunidad de Madrid.

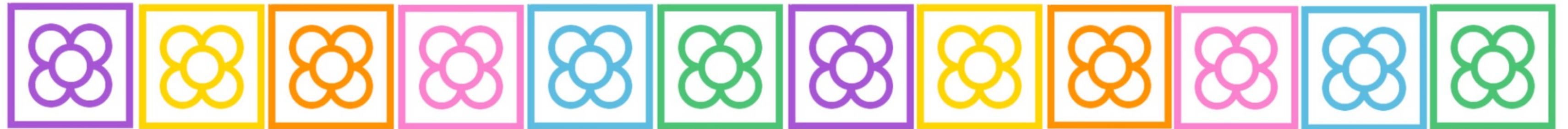
Horario de Salud Laboral:
8:00h a 18:00h

Bibliografía

- Aguado Martín, José Ignacio; Batiz Cano, Ainhoa; Quintana Pérez, Salomé. El estrés en personal sanitario hospitalario: estado actual. *Med. segur. trab.* [online]. 2013, vol.59, n.231, pp.259-275. ISSN 1989-7790. Disponible en: https://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0465-546X2013000200006
- Siegrist J. Adverse health effects of high-effort/low-reward conditions. *J. Occupational Health Psychology* 1996, Vol 1, No 1, 27-41.
- Bagaajav, Ariunsanaa, Myagmarjav, Sugarmaa, Nanjid, Khuderchuluun, Otgon, Saranchuluun, Chae, Young Moon. Burnout and job stress among mongolian doctors and nurses. *Industrial health*, 49 (5), p.582-588, Jan 2011.
- Institute for Work & Health. Are workplace prevention programs effective. Sharing best evidence: highlights of a systematic review. Ago. 2008.
- Ministerio de Sanidad DG de SPC. Vigilancia de accidentes con riesgo biológico en centros sanitarios de la Comunidad de Madrid. 2021 [Internet]. Comunidad.madrid. [citado 2024 Feb 2]. Disponible en: https://www.comunidad.madrid/sites/default/files/doc/sanidad/epid/informe_anual_noab_2021.pdf
- Hernández Murcia PM, Ordoñez Hernández CA, Saavedra Conde L, Ordoñez-Mora LT. Experiencias de profesionales de la salud con accidentes biológicos en una Unidad de Cuidados Intensivos. *Rev Esp Salud Pública*. 2023; 97. Disponible en: https://www.sanidad.gob.es/biblioPublic/publicaciones/recursos_propios/resp/revista_cdrom/VOL97/ORIGINALES/RS97C_20230100_5.pdf



¡Muchas gracias!



**II CONGRESO INTERNACIONAL
ENFERMERÍA DEL TRABAJO**

BARCELONA 2024
15, 16 Y 17 DE FEBRERO