

**UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA DE OCCIDENTE
QUETZALTENANGO**



**CONOCIMIENTOS QUE POSEE EL PERSONAL AUXILIAR
DE ENFERMERIA DE LOS SERVICIOS DE LABOR Y
PARTOS Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE
SAN MARCOS SOBRE RIESGOS LABORALES
DERIVADOS DE LA MANIPULACION DE DESECHOS
BIOINFECCIOSOS.**

**Estudio descriptivo transversal, realizado en el mes de
Agosto del año 2010**

MAYRA MAGALLY ESCOBAR LOPEZ

Asesora: Licda. Sandra del Carmen Ochoa López

Revisora: Msc. Gloria Gómez de González

TESIS

**Presentada a las autoridades de la Facultad de Ciencias
Médicas de la Universidad de San Carlos de Guatemala y
Escuela Nacional de Enfermería de Occidente,
Quetzaltenango**

Previo a optar el grado de

LICENCIADA EN ENFERMERIA

Quetzaltenango, Guatemala Noviembre 2010



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL
DE ENFERMERIA DE OCCIDENTE



ARTICULO 8° RESPONSABILIDAD

El sustentante es el único responsable de los conceptos y opiniones expresadas en el contenido del trabajo de tesis. Su aprobación en manera alguna implica responsabilidad para la Universidad de San Carlos de Guatemala.



CENTRO UNIVERSITARIO METROPOLITANO (CUM)
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA DE OCCIDENTE
 12 Avenida 0-18 zona 1, Quetzaltenango Tel. 77612449 – 77631745
 E – mail enoxela@hotmail.com



LA FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS DE LA UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA A TRAVÉS DE LA DIRECCIÓN DE LA ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERÍA DE OCCIDENTE. QUETZALTENANGO.

AUTORIZA LA IMPRESIÓN DEL TRABAJO DE TESIS TITULADO

“CONOCIMIENTOS QUE POSEE EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS SERVICIOS DE LABOR Y PARTOS Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE SAN MARCOS SOBRE RIESGOS LABORALES DERIVADOS DE LA MANIPULACION DE DESECHOS BIOINFECCIOSOS”

Presentado por la estudiante **MAYRA MAGALLY ESCOBAR LOPEZ**

Carné 200822206

Trabajo Asesorado Por: Licda. Sandra del Carmen Ochoa López

Y revisado por: Msc. Gloria Gómez de González

Quienes lo avalan de acuerdo al Normativo de Tesis y Exámenes Generales, Grado académico de LICENCIATURA EN ENFERMERÍA, PUNTO NOVENO, INCISOS 9.1 y 9.2 del ACTA 32-2004

Dado en la ciudad de Quetzaltenango a los 3 días del mes de noviembre del año dos mil diez.

Msc. Mirna Isabel García Arango
 DIRECTORA



Vo.Bo. Dr. Jesús Arnulfo Oliva Leal
 DECANO



Universidad de San Carlos de Guatemala
Facultad de Ciencias Médicas
Escuela Nacional de Enfermería de Quetzaltenango
Unidad de Tesis



Quetzaltenango, 14 de Octubre de 2010


Enfermera
Mayra Magally Escobar López
Presente

Se le da a conocer que el informe Final de su trabajo de Tesis Titulado: **“CONOCIMIENTOS QUE POSEE EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERÍA DE LOS SERVICIOS DE LABOR Y PARTOS Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE SAN MARCOS SOBRE RIESGOS LABORALES DERIVADOS DE LA MANIPULACIÓN DE DESECHOS BIOINFECCIOSOS”** Ha sido REVISADO y al establecer que cumple con los requisitos exigidos por esta Unidad, se le autoriza, a continuar con los trámites correspondientes para someterse a su examen privado y público.

Sin otro particular, me suscribo,

Atentamente,

“ID Y ENSEÑAD A TODOS”


Licda. Ximena Enriquez de Sajquim
Coordinadora
Unidad de Tesis



c.c. Archivo
c.c. Estudiante
cc. Directora

ACTO QUE DEDICO

A DIOS

Por haberme dado la inteligencia para superar un eslabón más en mi vida.

A MIS PADRES

Flor de María López de Escobar QEPD

Carlos Manuel Escobar Mazariegos con cariño especial por su apoyo y sus sabios consejos.

A MI ESPOSO

Ronald Carlos Aceituno Ochoa, agradecimiento sincero por su apoyo moral y económico y por el tiempo que me cedió para culminar mi carrera.

A MIS HIJOS Y NIETECITA

Carlitos, Jessly y Marjorie, con mucho amor, cariño y perdón por el tiempo que no compartimos juntos y que sea un ejemplo para que sigan adelante.

A MIS HERMANOS Y HERMANAS

Agradecimiento sincero por su apoyo incondicional

A MIS SOBRINOS

Con cariño y como un ejemplo en especial a Howard, Flor de María, Charly y Christopher

A MI ABUELITO

Benjamín Escobar con cariño y admiración

A MIS TÍAS (OS), PRIMAS (OS)

Con cariño

A LA UNIVERSIDAD SAN CARLOS DE GUATEMALA, ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA DE OCCIDENTE Y A MIS DOCENTES

Agradecimiento sincero por sus sabias enseñanzas, especialmente a Licda. Alma Emilia Valdés de Camey.

A MI ASESORA Y REVISORA

Licda. Sandra del Carmen Ochoa y Msc. Gloria Gómez de González, por sus sabios conocimientos y asesoramiento para la elaboración del presente trabajo.

A MIS COMPAÑERAS

Silvia, Celeste, Mirna, Dorita, Glendy, Esperanza y Maricela gratos recuerdos por los momentos compartidos de alegrías, tristezas y preocupaciones.

INDICE

	página
RESUMEN	i
I. INTRODUCCION	1
II. DEFINICION Y ANALISIS DEL PROBLEMA	3
III. JUSTIFICACION	13
IV. OBJETIVOS	17
V. REVISION TEORICA Y DE REFERENCIA	19
A. Personal Auxiliar De Enfermería	19
B. Riesgos Laborales	22
1. Desechos peligrosos	23
a. Desechos bioinfecciosos	23
• Patológicos	23
• Infecciosos	23
• Punzocortantes	24
• Material biológico	25
2. Desechos contaminados	26
3. Clasificación de los desechos	28
C. Servicios hospitalarios	29
1. Labor y partos	29
2. Emergencia	30
VI. MATERIAL Y METODOS	33
A. Tipo De Estudio	33
B. Unidad De Análisis	33
C. Población	33
D. Operacionalización De Variables	34
E. Descripción Detallada De Las Técnicas Y Procedimientos o Instrumentos a Utilizar	36
F. Alcances Y Límites De La Investigación	37

G.	Plan De Análisis De Datos	37
H.	Aspectos Éticos De La Investigación	37
VII.	PRESENTACION, ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS	39
VIII.	CONCLUSIONES	45
IX.	RECOMENDACIONES	47
X.	REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS	49
XI.	ANEXOS	51
A.	Consentimiento Informado	51
B.	Cuestionario Estructurado	52

RESUMEN

El presente estudio identificó los conocimientos sobre riesgos laborales derivados de la manipulación de desechos bioinfecciosos que posee el personal auxiliar de enfermería de los servicios de Labor y Partos y Emergencia del Hospital Nacional de San Marcos, el cual fue de tipo descriptivo transversal, a través de un cuestionario estructurado para obtener la información.

El estudio se realizó con dieciséis auxiliares de enfermería en el mes de agosto del 2010, quienes laboran en los servicios anteriormente mencionados. Previo a este proceso el instrumento creado por la investigadora fue sometido a una prueba piloto para determinar que el mismo correspondiera a los objetivos de la investigación. Dicha experiencia se llevó a cabo con personal auxiliar de enfermería del Hospital Nacional de Malacatàn, por considerar que sus actividades son similares a las del grupo de estudio.

Dentro de las principales conclusiones se determinó que: El personal auxiliar de enfermería del Hospital Nacional de San Marcos, de los servicios de labor y partos y emergencia no tiene clara la definición de lo que es un riesgo laboral y no conocen los tipos de riesgos laborales. A pesar de que el personal ha recibido capacitaciones sobre la manipulación de los desechos bioinfecciosos, no tienen claro los conocimientos sobre cuáles son los desechos bioinfecciosos. Así mismo los riesgos laborales a los que está expuesto el personal auxiliar de enfermería durante la manipulación de los desechos bioinfecciosos son: contaminación con tejidos y órganos de pacientes provenientes de cirugías, contacto directo con sangre, fluidos corporales, secreciones y pinchones con material cortopunzante, entre otros.

Las recomendaciones están enfocadas especialmente a la educación, monitoreo y dotación de insumos que garanticen una manipulación correcta de los desechos bioinfecciosos.

I. INTRODUCCION

Los problemas asociados con la salud y el trabajo están íntimamente relacionados, por lo que para poder desarrollar correctamente las labores se requiere de adecuadas condiciones en el área de trabajo, mismas que garanticen la salud del trabajador. Para lograr este objetivo, debe existir una connotación especial, la cual requiere, de igual manera, un abordaje particular y participativo, de la institución como del trabajador.

En este sentido, cobra importancia los conocimientos que en este caso, el personal de enfermería posee para ser partícipe de su auto cuidado a través de las medidas de bioseguridad y manejo correcto de desechos bioinfecciosos. Por lo que de esta idea nace la motivación por investigar los conocimientos que posee el personal auxiliar de enfermería de los servicios de Labor y Partos y Emergencia del Hospital Nacional de San Marcos sobre riesgos laborales derivados de la manipulación de desechos bioinfecciosos.

Por lo que se estructuró el marco teórico, conjuntamente con los objetivos y la operacionalización de variables, para la elaboración del protocolo de investigación, el cual fue sometido a aprobación de las autoridades de la Escuela Nacional de Enfermería de Occidente Quetzaltenango y Universidad de San Carlos de Guatemala. La teoría del presente estudio está enfocada específicamente en la construcción del conocimiento, manejo adecuado de los desechos bioinfecciosos, y el riesgo laboral.

Se determinó trabajar la investigación con abordaje descriptivo-transversal. Los sujetos de estudio estuvieron constituidos por dieciséis auxiliares de enfermería de los servicios de Labor y partos y emergencia

del Hospital Nacional de San Marcos, aplicando un cuestionario estructurado que fue elaborado por la investigadora en base al cuadro de las variables.

Según los datos obtenidos el personal auxiliar de enfermería tiene deficiencia en los conocimientos sobre riesgos laborales, debido que hay respuestas positivas y negativas, sabiendo que se pueden adquirir enfermedades infectocontagiosas durante la manipulación de los desechos bioinfecciosos no toman las medidas necesarias, y no utilizan los insumos importantes de protección personal como guantes, batas, mascarillas, entre otros. El personal ha recibido capacitaciones sobre manejo de desechos bioinfecciosos y bioseguridad pero se han olvidado de los conocimientos básicos sobre este tema para disminuir y/o prevenir las enfermedades infectocontagiosas.

Dentro de las recomendaciones están: A través de la Sub-dirección de enfermería y el comité de formación y capacitación realizar capacitaciones constantes al personal auxiliar de enfermería sobre riesgos laborales en todos los servicios y especialmente en labor y partos y emergencia, que las enfermeras jefes de servicio mantengan equipado con insumos necesarios existentes en el hospital para brindar la atención al usuario con medidas de protección personal, para evitar contaminarse con material bioinfeccioso, que la Sub-dirección de enfermería conjuntamente con el comité de protocolo y procedimientos, elaboren un protocolo que dirija las acciones o ruta a seguir en caso de un accidente laboral con desechos bioinfecciosos, y que mantenga en reserva por lo menos un tratamiento antirretroviral para el personal en caso de que suceda un accidente laboral.

II. DEFINICION Y ANALISIS DEL PROBLEMA

A. Antecedentes

“El Hospital Nacional de San Marcos, se inauguró el 30 de Junio de 1905, con el nombre de Estrada Cabrera, ubicado en la zona 3 en el edificio que actualmente ocupa el Centro Universitario de esta cabecera departamental; administrado por una Junta Administrativa, conformada por vecinos de la comunidad marquense, quienes se rotaban el cargo de director. En el año 1969 se fundó el patronato pro-construcción del Hospital y el 21 de Agosto de 1,979, se coloca la primera piedra del actual edificio en un predio de 17 cuerdas donado por la dama Marjorie Bassila, ubicado en la calzada 25 de Abril de la zona 5 de esta ciudad. El 13 de Agosto de 1,981 se inicia a laborar en el nuevo hospital, el cual fue inaugurado el 18 del mismo mes y año, con el nombre de Doctor Moisés Villagrán Mazariegos”.¹

La atención que brinda el hospital va dirigida a toda la población del departamento, cuenta con los siguientes servicios: emergencia, maternidad, recién nacidos, emergencia obstétrica, labor y partos, consulta externa, odontología, medicinas, cirugías y traumatologías, unidad de cuidados intensivos, sala de operaciones, además los servicios de rayos X, laboratorio, ultrasonido, existe una farmacia estatal. Cuenta con médicos especialistas en ginecología, traumatología, pediatría, medicina interna, medicina general, cirugía, anestesista, como personal de mantenimiento, operativo, oficinistas, bodegueros, contadores, auxiliares de enfermería, enfermeras y estudiantes

¹ Hospital Nacional de San Marcos. Reseña histórica. Hospital Nacional San Marcos. Dr. Moisés Villagrán Mazariegos. San Marcos.Guatemala.1990. Pág. 2.

de enfermería en los diferentes niveles de formación: auxiliares de enfermería, técnicos en enfermería y licenciatura en enfermería, sin este personal no es posible realizar todas las actividades, para brindar una atención de calidad y con calidez a los usuarios.

El personal de enfermería durante las jornadas laborales manipula desechos que son productos de la atención brindada a pacientes, dentro de estos los desechos bioinfecciosos son de mayor riesgo.

Los desechos bioinfecciosos son dañinos para la salud del personal y personas en general, los mismos provocan enfermedades infectocontagiosas, por lo que según el código de salud, decreto 90-97 del Congreso de la República de Guatemala artículo 103 en la disposición de los desechos sólidos, prohíbe arrojar o acumular desechos sólidos de cualquier tipo en lugares no autorizados, alrededor de zonas habitadas y en lugares que puedan producir daños a la salud de la población.

“El manejo inadecuado de desechos provoca no sólo contaminación ambiental, sino también la proliferación de enfermedades infectocontagiosas como el VIH/SIDA, la Hepatitis B y C, la criptococosis, la toxoplasmosis, infecciones con estafilococos y estreptococos”.²

En Estados Unidos de América, el Centro de Control de Enfermedades de Atlanta estiman una infección anual de 12,000

² Fundación Natura, Comité Interinstitucional para el Manejo de Desechos Hospitalarios del Ministerio de Salud. <http://www.cepis.ops-oms.org/eswww/fulltext/repind62/guiamane/manuma.html>

trabajadores de salud norteamericanos con Hepatitis B y 64 trabajadores con VIH/SIDA.

No obstante, el riesgo de sufrir infecciones por accidentes laborales de este tipo, no es exclusivo del personal de salud, sino de las personas que manipulan los desechos bioinfecciosos. Por otra parte las sustancias químicas y radioactivas empleadas en los hospitales para el mantenimiento y desinfección de las instalaciones, así como las utilizadas en el tratamiento de los pacientes, tienen componentes y riesgo químico importante al incrementar la susceptibilidad del personal de salud a desarrollar enfermedades derivadas de su manipulación. “En el País de Costa Rica los estudios realizados por la Fundación Natura, la Fundación Enfermera y el Ministerio de Salud, han demostrado la existencia de un manejo inadecuado de los desechos en los centros de salud”.³

Dado lo anterior, el Reglamento de Manejo de Basuras (Decreto No. 19.049-S, julio 1989) constituyó un primer esfuerzo por establecer políticas nacionales claras en el tratamiento y disposición final de los desechos.

Gómez, M. y Peña, B. (2002), en su artículo publicado en monografía.com presentaron la investigación titulada “Riesgos Biológicos que afectan al personal de enfermería que labora en la Unidad de Terapia Intensiva Neonatal del Hospital Central de Maracay, Estado de Aragua”. Concluyeron que el 88% han tenido contacto directo con sangre (sin protección), 68% contacto directo con secreciones orales; 80% no practica el lavado de

³ Ibid.

manos quirúrgico antes de entrar a la unidad; 52% emplean métodos de barreras; 64% no reciben la vacuna contra el virus de Hepatitis B. Estos datos son importantes para ser tomados en cuenta en la presente investigación, debido a que en la actualidad existen temporadas en que los insumos con que se cuenta en los hospitales nacionales del país, se agotan, lo cual afecta considerablemente en el aumento del riesgo, si no se cuenta con los mismos para la protección de los trabajadores o si se hace mal uso de los mismos.

Arreaza, H. y Hernández, M. (2001), realizaron el estudio titulado “Aspectos de Salud Ocupacional de la Sala de Emergencia de Adultos de los Hospitales Tipo II del Estado Guárico”. El tipo de riesgo predominante fue el ruido con el 68%, estrés 55%, accidentes con pinchazo 79%, enfermedades ocupacionales 19%. Se determinó que en un 63% los lugares de trabajo no cumplen con los reglamentos de higiene y seguridad laboral por lo que recomendaron aplicar medidas de prevención y control de los accidentes laborales”.⁴ Dicho estudio representan fundamentación teórica del riesgo laboral en enfermería, el cual ha sido investigado de diversas formas y guarda relación con la problemática, objetivos y variables del presente estudio.

Hay una variedad de clasificaciones de los residuos, entre las más importantes se pueden citar la de la Organización Mundial de la Salud, que se refiere a los residuos generales, patológicos, radioactivos, químicos, infecciosos, punzo cortantes y farmacéuticos. La Agencia de Protección Ambiental de los

⁴Arreaza, H. y Hernández, M. Aspectos de Salud Ocupacional de las salas de Emergencias Adultos de los hospitales tipo II del Estado Guárico. Trabajo de grado (no publicado).Universidad Rómulo Gallegos. 2001. Pág.22.

Estados Unidos considera como cultivos y muestras almacenadas, a los residuos patológicos, residuos de sangre humana y productos derivados, residuos punzo cortantes. En Guatemala, se clasifican de la siguiente manera: desecho hospitalario común, desechos bioinfecciosos y desecho hospitalario especial, según el reglamento para el manejo de desechos sólidos hospitalarios.

En el Hospital Roosevelt, de Guatemala, en el 2002 implementaron un sistema de registro, para darle seguimiento y tratamiento a los trabajadores de salud que presentaran accidentes laborales al manipular desechos bioinfecciosos, si estuvieran expuestos directamente a sangre y fluidos corporales;”desde abril de 2002 hasta diciembre de 2004 se registraron un total de 810 accidentes, 567 (70%) se presentaron en médicos y estudiantes de medicina, 71 (8.7%) de los accidentes la fuente era positiva al VIH, 185 (22%) desconocida y 554 (69%) de fuente negativa para el VIH, 615 de las exposiciones fueron por pinchazo, 95 (11.7%) por salpicadura y 53 (6.5%) por lesión cortante”.⁵ Situación que no es ajena en varios hospitales del interior del país.

En el año 2007 Matías González, realizó el estudio titulado “Conocimientos que posee el personal auxiliar de enfermería del hospital nacional Santa Elena El Quiché, sobre la segregación de los desechos sólidos hospitalarios comunes y bioinfecciosos determinando que: Las debilidades en el conocimiento del personal auxiliar de enfermería es con respecto

⁵ Mejía Villatoro, Carlos Rodolfo; García, B. L. Luarte, M. E. Profilaxis post exposición laboral al VIH en personal de salud del Hospital Roosevelt de la Ciudad de Guatemala. Guatemala.

al momento en que los desechos se convierten en bioinfecciosos, al significado de segregación, manejo de jeringas sin agujas, la mayoría del personal auxiliar de enfermería no conoce las actividades para disminuir los desechos bioinfecciosos y consecuentemente los costos hospitalarios”⁶. En esta investigación se recomienda que las autoridades del hospital deben capacitar constantemente al personal auxiliar de enfermería sobre la segregación de los desechos sólidos y bioinfecciosos. Por lo que se determina que el conocimiento es base fundamental para manipular de forma segura este tipo de desechos.

En el Hospital Nacional de San Marcos, en el año 2004, una enfermera se contaminó con material punzocortante cuando realizaba una episiorrafia, inmediatamente se extrajo una muestra de sangre a la paciente para realizarle la prueba de Virus de Inmunodeficiencia humana (VIH), la cual fue positiva para prueba rápida, la enfermera y su familia inmediatamente procedieron a la adquisición de los antirretrovirales, los cuales fueron obtenidos en la ciudad de Quetzaltenango, la enfermera inició su tratamiento y hasta la fecha presenta resultados negativos de VIH. En la unidad centinela de epidemiología se encuentran registrados datos del año 2009, en donde se lesionaron dos conserjes con agujas contaminadas cuando recogían la basura; en el año 2010 hasta el momento se han lesionado 3 personas: un médico anestesiólogo, una auxiliar de enfermería y un conserje, las cinco personas han tomado tratamiento con antirretrovirales.

⁶ Matías González, Brenda Ofelia. conocimientos que posee el personal auxiliar de enfermería sobre la segregación de los desechos sólidos hospitalarios del Hospital Nacional, Santa Elena, Quiché. Tesis. Guatemala noviembre 2007.

El personal de enfermería es el grupo más vulnerable porque está en constante riesgo de contaminarse durante la manipulación de los desechos bioinfecciosos; si no se toman las medidas de bioseguridad adecuadamente.

La bioseguridad se inicia a consecuencia de la inadecuada clasificación de los desechos contaminados, ya que se descartan de manera conjunta, materiales punzocortantes, materiales contaminados con sangre, secreciones, placentas, frascos plásticos y de vidrio, todo esto en un solo recipiente; dando lugar a que el personal de enfermería sufriera con mayor frecuencia riesgos físicos, biológicos y psicosociales al realizar sus actividades laborales.

Luego de la búsqueda bibliográfica, se determina que no existen estudios similares al presente, a nivel local, nacional e internacional.

B. Definición Del Problema

Los riesgos biológicos o infecciosos pueden transmitirse a las personas por inhalación, inyección, ingestión o contacto con la piel.

Los factores de riesgo a que está expuesto el personal de enfermería son frecuentes, es por ello que el trabajador debe protegerse tomando en cuenta las medidas de bioseguridad, así mismo debe proteger a los pacientes para evitar la transmisión de infecciones nosocomiales, utilizando los elementos de protección personal como: guantes, gorro, mascarilla, gabachas, batas, gafas, botas y manejo correcto de los desechos sólidos, líquidos y corto punzantes.

En el Hospital Nacional de San Marcos, se ha observado que el personal de enfermería le da poca importancia al manejo de los desechos bioinfecciosos, en donde los riesgos que puede adquirir y a los que está expuesto son elevados, si no se realiza adecuadamente la manipulación de los desechos bioinfecciosos.

El personal de enfermería se ha capacitado en varias ocasiones sobre las normas de bioseguridad, además constantemente se les da capacitaciones sobre el manejo de los desechos bioinfecciosos, como por ejemplo: el material contaminado, debe ser desechado en bolsas rojas, el no contaminado en bolsas negras, y el corto punzante en recipientes especiales, como cajas de cartón o recipientes de plástico. Existe negligencia en el cambio de actitud del personal debido que al realizar sus actividades, como administración de medicamentos no utilizan los recipientes adecuados para descartar el material punzocortante, no utilizan las medidas de bioseguridad cuando realizan curaciones contaminadas, no usan barreras de protección en aislamientos entre otros; a pesar del conocimiento que ya poseen para su auto cuidado y del personal en general.

Dentro de los efectos de la incorrecta manipulación de los desechos bioinfecciosos se tiene la transmisión de enfermedades infectocontagiosas como: VIH, Hepatitis B, tuberculosis y enfermedades nosocomiales, las cuales causan daño a la salud del trabajador. Como se mencionó con anterioridad en lo que va del año 2010, según registros de la Unidad centinela de Epidemiología tres personas que laboran en el hospital nacional de San Marcos, se han lesionado con desechos considerados como bioinfecciosos.

C. Delimitación Del Problema

El estudio se realizó con el personal auxiliar de enfermería de los servicios de Labor y Partos y Emergencia del Hospital Nacional de San Marcos, en el mes de Agosto del año 2010. El estudio determinó los conocimientos de este personal en cuanto a los riesgos laborales derivados de la manipulación de desechos bioinfecciosos.

D. Planteamiento Del Problema

El personal auxiliar de enfermería está en riesgo constantemente al brindar atención a los pacientes, debido a que puede adquirir enfermedades infectocontagiosas, si no toma las medidas preventivas al estar en contacto con desechos bioinfecciosos. Se plantea la siguiente interrogante:

¿Cuáles son los conocimientos que posee el personal auxiliar de enfermería de los servicios de Labor y Partos y Emergencia del Hospital Nacional de San Marcos sobre riesgos laborales derivados de la manipulación de desechos bioinfecciosos.

III. JUSTIFICACION

Los desechos bioinfecciosos son desechos generados durante las diferentes etapas de la atención de salud, desechos que han entrado en contacto con pacientes que representan diferentes niveles de peligro potencial, de acuerdo al grado de exposición que hayan tenido con los agentes infecciosos causantes de las enfermedades. Los riesgos bioinfecciosos que el personal auxiliar de enfermería puede adquirir en un ambiente hospitalario, constituye un tema importante, porque se pueden contaminar y adquirir enfermedades como: el VIH y Hepatitis B, que representan factores de contaminación y daños a la salud.

La probabilidad que tiene el personal auxiliar de enfermería de sufrir lesión, enfermedad o muerte, a consecuencia de la exposición de riesgo es muy elevada, por eso es necesario ejecutar a cabalidad las normas de bioseguridad, utilizando los elementos de protección personal como: mascarilla, guantes, gorro, lentes y gabachas. Los agentes de contaminación pueden ser bacterias, virus, hongos y parásitos. Con frecuencia la prevención de las infecciones depende de la colocación de barreras entre el huésped y los microorganismos.

Es importante que el personal auxiliar de enfermería labore en un ambiente sano y saludable y que garantice el mantenimiento de su salud, la de su familia como de los pacientes. En un hospital el personal está expuesto a riesgos, debido a la labor que desempeñan, porque están constantemente en contacto con pacientes que presentan diferentes enfermedades específicamente aquellas que son contagiosas y que se transmiten de persona a persona.

El manejo deficiente de los desechos bioinfecciosos es un factor de riesgo importante para la transmisión de enfermedades

infectocontagiosas que provocan daño a la salud del trabajador, específicamente al personal de enfermería que está continuamente en contacto con los pacientes y con el material contaminado.

El personal auxiliar de enfermería realiza tareas en donde existe el riesgo particular para su salud, por lo que se considera que el presente estudio está amparado en lo establecido por la Organización Internacional de Trabajo, en su inciso 48 subpárrafo 1 el cual determina que: “Deberían realizarse y mantenerse al día estudios para determinar los riesgos particulares a que está expuesto el personal de enfermería en el ejercicio de su profesión, a fin de prevenir tales riesgos y, en su caso, reparar sus consecuencias”.⁷

Con los resultados obtenidos de la presente investigación, se propondrán estrategias que permitan mejorar las prácticas del personal de enfermería para garantizar a los pacientes la permanencia de personal fiable y por lo tanto cuidados integrales y seguros.

El estudio permite identificar las debilidades y déficit de insumos requeridos para la correcta manipulación de los desechos bioinfecciosos, por lo tanto se propondrán las medidas requeridas para garantizar una práctica libre de riesgos para el personal de enfermería. Dicho estudio determina las estrategias que a criterio del personal en estudio, son necesarias para disminuir el riesgo de sufrir accidentes laborales de este tipo, que no solamente afectan el área física sino la emocional del personal.

⁷ Convenio 149 de la Organización Internacional de Trabajo. Convenio sobre el empleo y condiciones de trabajo y de vida del personal de enfermería. M663C.C 4. Policopiado. Pág.154

Se considera como beneficio para el centro hospitalario, que por medio de la operativización de las recomendaciones disminuyan las suspensiones por accidentes laborales, los turnos extras de personal que cubre a los trabajadores accidentados, contar con personal saludable, que reconoce y evita la exposición a riesgos de este tipo. La profesión de enfermería dentro de sus actividades estaría cumpliendo con una de sus funciones como lo es la adecuada manipulación y clasificación de los desechos bioinfecciosos, evitando que el personal de esta disciplina se contamine con alguna enfermedad infectocontagiosa.

IV. OBJETIVOS

A. General

Determinar los conocimientos que posee el personal auxiliar de enfermería de los servicios de Labor y Partos y Emergencia del Hospital Nacional de San Marcos sobre riesgos laborales derivados de la manipulación de desechos bioinfecciosos.

B. Específicos

1. Identificar las debilidades y fortalezas que tiene el personal auxiliar de enfermería en relación a la manipulación de desechos bioinfecciosos.
2. Determinar la cantidad de ocasiones en que el personal auxiliar de enfermería ha sufrido lesiones con material bioinfeccioso.
3. Identificar los riesgos laborales durante la manipulación de los desechos bioinfecciosos en el personal auxiliar de enfermería.

V. REVISION TEORICA Y DE REFERENCIA

A. Personal Auxiliar De Enfermería

Enfermería es una profesión humana, social y científica con un código de ética propio, destinada a trabajar en forma coordinada con otras disciplinas y con la población hacia el logro de mejores niveles de salud.

“La enfermería es la ciencia del cuidado de la salud del ser humano; es una disciplina que en el último siglo y particularmente en los últimos años ha ido definiendo cada vez más sus funciones dentro de las ciencias de la salud”.⁸

Los niveles de formación del personal de enfermería en Guatemala están constituidos por: Licenciados (as) en enfermería, técnicos en enfermería y auxiliares de enfermería.

El auxiliar de enfermería “Tiene como única función ayudar al individuo sano o enfermo en la realización de aquellas actividades que contribuya a su salud o recuperación (o una muerte tranquila) que realizaría sin ayuda si tuviese la fuerza, voluntad o conocimiento necesario, haciéndolo de tal modo que se le facilite su independencia lo más rápido posible”.⁹

El personal auxiliar de enfermería que labora en un hospital está expuesto a riesgos, debido a la labor que desempeñan, porque están constantemente en contacto con pacientes que presentan

⁸ Definiciones de Enfermería. <http://www.google.com.gt/search?hl=es&newwindow=1&defl=es&q=define:Enfermería&sa=X&ei>

⁹ Definición de Enfermería. <http://www.monografias.com/trabajos16/virginia-henderson/virginia-henderson.shtml#PRINCIPAL>

diferentes enfermedades específicamente aquellas que son contagiosas y que se transmiten de persona a persona, el personal se puede contaminar durante la manipulación de los desechos bioinfecciosos o contaminados, los riesgos que puede padecer o adquirir un trabajador de salud, que labora en un área hospitalaria es elevado, es un tema que cobra importancia, al igual que otros empleados tienen el derecho de trabajar en un ambiente sano, agradable y que garantice la salud tanto del patrono como de los trabajadores.

El Código de trabajo, en el artículo 197 sobre Higiene y Seguridad en el trabajo el cual reza: “Todo patrono está obligado a adoptar las precauciones necesarias para proteger eficazmente la vida, la salud y la moralidad de los trabajadores”.¹⁰

El uso adecuado de los recursos con que se cuenta en las instituciones depende del personal. El personal auxiliar de enfermería que trabaja en el hospital independientemente del servicio en que esté laborando está expuesto a riesgos, al atender a los pacientes o cuando está manipulando los desechos bioinfecciosos, si no utiliza las medidas preventivas, el riesgo de contaminarse es elevado y hasta puede causar la muerte del trabajador.

“Las enfermeras contraen enfermedades y sufren lesiones en el trabajo y discapacidades por su exposición a los riesgos laborales. La Organización Internacional del Trabajo (OIT) reconoció hace más de 29 años la necesidad de lugares de trabajo seguro y saludable

¹⁰ Congreso de la República de Guatemala .Código de Trabajo, Decreto 14-41 .Guatemala. 1,995 .Pág. 54.

para las enfermeras (convenio 157 de la OIT y Recomendación concomitante 147, 1977)".¹¹

El convenio 149 de la OIT convenio sobre el empleo y condiciones de trabajo y de vida del personal de enfermería en el inciso IX protección de la salud, en el párrafo 47 subpárrafo 1, establece que el personal de enfermería debería estar sujeto a exámenes médicos al comienzo y al fin de su empleo, así como a intervalos regulares durante éste. Sin embargo en los hospitales nacionales no se llevan a cabo este tipo de exámenes que son importantes para conocer la vulnerabilidad del trabajador. Los exámenes médicos deben efectuarse de forma que aseguren su objetividad y que sean de carácter confidencial para el personal de enfermería.

A pesar de las normas de bioseguridad el personal de enfermería sigue expuesto a riesgos laborales graves y evitables, en varios países no se aplica la política de la OIT de mejorar las leyes y reglamentos vigentes sobre seguridad y salud en el trabajo adaptándolos a la especial naturaleza del trabajo de la enfermería y del entorno en el que éste se realiza. "Deberían tomarse todas las medidas posibles para evitar que los miembros del personal de enfermería estén expuestos a riesgos particulares; solo deberían estar expuestos a tales riesgos cuando ello sea inevitable. Cuando no pueda evitarse la exposición a tales riesgos, deberían tomarse medidas para reducir al mínimo".¹² Conociendo la existencia de factores de riesgo para el personal de enfermería se hace necesario que este personal esté en constante preparación y actualización de

¹¹ M. Papp, Elaine. Seguridad y Salud en el trabajo: programa de gestión para enfermeras. Editado por el Consejo Internacional de Enfermeras, Ginebra Suiza, 2007, recuperado el 20 de julio de 2009.

¹² *Ibíd.* Pág. 155.

conocimientos, para identificar los riesgos laborales derivados de la manipulación de desechos bioinfecciosos. Los conocimientos son adquiridos por medio de la educación formal e informal, y en este caso, la experiencia adquirida de las prácticas, enriquece al mismo.

Los conocimientos son explícitos pueden ser transmitidos de un individuo a otro mediante algún medio de comunicación formal. “El conocimiento es, por una parte, el estado de quien conoce o sabe algo, y por otro lado, los contenidos descubiertos o conocidos que forman parte del patrimonio cultural del Homo sapiens. Saber que se consigue mediante la experiencia personal, la observación o el estudio”.¹³ Por lo que se hace necesario describir en qué consisten los riesgos laborales enfocados a la manipulación de desechos bioinfecciosos.

B. Riesgos Laborales

Riesgo “Es el estado de vulnerabilidad de un individuo o una población frente a una enfermedad o lesión en particular, los factores que determinan el riesgo pueden ser ambientales o fisiológicos”.¹⁴

Los riesgos ambientales se adquieren cuando el personal de enfermería se encuentra laborando en cualquier servicio donde exista contaminación o exposición a sustancias y organismos nocivos. Los riesgos fisiológicos, se adquieren cuando el personal de enfermería tiene contacto con pacientes que presentan enfermedades infectocontagiosas como VIH, Síndrome de Inmunodeficiencia Adquirida, Hepatitis B y las enfermedades

¹³ Villoro Juan. *Crear, saber, conocer*. Siglo XXI. editores, México DF. 1982.

¹⁴ *Ibíd.* Pág.1122.

nosocomiales que se adquieren dentro del hospital, así mismo con secreciones como la orina, heces, saliva, sangre, sudor, semen y otros fluidos corporales y no aplica las medidas de prevención, utilizando guantes descartables, mascarilla, bata, gafas, para cubrirse durante la manipulación de estos desechos bioinfecciosos, de todo esto se derivan los riesgos ocupacionales o laborales.

1. Desechos Peligrosos

Son aquellos desechos producidos en los servicios de salud que de una forma u otra pueden afectar la salud humana y el medio ambiente. Los desechos peligrosos se dividen en: Bioinfecciosos y Químicos.

a. Desechos Bioinfecciosos

“Son los residuos que contienen agentes infecciosos y representan diferentes niveles de peligro potencial, de acuerdo con su grado de exposición ante los agentes patógenos se dividen en tres tipos: patológicos, infecciosos y punzocortantes”.¹⁵

- Patológicos

Son los desechos humanos que incluyen: tejidos, órganos, partes y fluidos corporales, que se remueven durante las autopsias, la cirugía y otros procedimientos, incluyendo las muestras para análisis.

- Infecciosos

Son desechos que están contaminados con sangre, fluidos corporales, orina, heces, sondas contaminadas

¹⁵ Matías González, Brenda Ofelia. conocimientos que posee el personal auxiliar de enfermería sobre la segregación de los desechos sólidos hospitalarios del Hospital Nacional, Santa Elena, Quiché. Tesis. Guatemala noviembre 2007. pág. 94.

con secreciones que drenan los pacientes, penrose, residuos biológicos excreciones, exudados o materiales de desechos provenientes de sala de aislamiento de pacientes con enfermedades altamente transmisibles, como también a cualquier tipo de material que haya estado en contacto con los pacientes.

- **Punzocortantes**

Son objetos que tienen la capacidad de penetrar y lesionar tejidos humanos favoreciendo así el desarrollo de alguna infección, que pueden derivarse de instrumentos médico quirúrgico, plástico, cristal, agujas, hojas de bisturí, catéteres, hisopos, tubos de ensayo etc. Se puede reducir el riesgo que el personal de enfermería se contamine o adquiera enfermedades nosocomiales o infectocontagiosas, mediante una adecuada manipulación de los desechos hospitalarios contaminados, todo esto no será posible sin la colaboración del personal de enfermería, también se considera contaminado cualquier punzocortante desechado, aun cuando no haya sido usado.

Para facilitar la segregación de los desechos bioinfecciosos, el personal debe conocer la simbología para poder clasificar todo material contaminado y no contaminado.

Los desechos bioinfecciosos y comunes son los que el personal de enfermería genera durante la atención que le brinda a los pacientes, dentro del área hospitalaria el riesgo de contaminarse es elevado y depende del

contacto que haya tenido con el agente patógeno, los desechos bioinfecciosos son generados en todos los servicios de salud, durante la atención a los pacientes, desde que ingresan a solicitar atención en salud y durante el proceso de atención cuando se encuentran hospitalizados.

Los residuos biológicos, excreciones, exudados o aquellos materiales que provienen de las salas de aislamiento, representan riesgo al manejarse inadecuadamente, más aún cuando los pacientes presentan patologías altamente transmisibles, que se encuentran enfrascadas, vacunas vencidas, sangre humana, bolsas con sangre que ya no se utilizan, material infeccioso como: guantes, sondas, algodones, gasas, equipo de venoclisis, apósitos, tubos endotraqueales, bolsas de urología etc.

- **Materiales biológicos**

Se clasifican dentro de estos los cultivos, muestras almacenadas de agentes infecciosos, medios de cultivos, instrumentos usados para manipular, mezclar o inocular microorganismos, vacunas vencidas o inutilizadas, filtros de áreas altamente contaminadas; sangre humana y productos derivados: Sangre de pacientes, bolsas con sangre inutilizadas con plazo de utilización vencida o serologías positivas, muestra de sangre para análisis, suero, plasma entre otros. También se incluyen los materiales empapados o saturados con sangre, plasma, suero y otros, aunque se hayan secado, así como los recipientes que los

contienen o que se contaminaron como: bolsas plásticas, catéteres intravenosos, entre otros.

2. Desechos contaminados

“Pueden tener grandes cantidades de microorganismos que, de no eliminarse en forma apropiada, son potencialmente infecciosos para las personas que entran en contacto o manejan los desechos y para la comunidad en general”.¹⁶

Por lo anterior el personal auxiliar de enfermería debe tomar las medidas necesarias durante la manipulación de los desechos contaminados para evitar contraer enfermedades, como también clasificar de manera correcta los desechos, para evitar contaminación a la comunidad en general.

La Organización Mundial de la Salud (OMS), establece “que la sangre y los líquidos corporales de todos los pacientes deben de ser considerados potencialmente infectantes”.¹⁷ Los desechos contaminados representan riesgo para el personal de salud, específicamente para el personal de enfermería, debido a que son quienes están en contacto continuo con el paciente u otras personas que padezcan enfermedades infectocontagiosas. El riesgo es alto si el personal no practica al 100% las normas de bioseguridad, este personal no debe trabajar con joyas, anillos, cadenas, pulseras, aretes largos, para evitar contagio de paciente a paciente, enfermera paciente. La inadecuada clasificación de los desechos contaminados,

¹⁶ Tietjen Linda, Cronin. Et al. Prevención de Infecciones para los Programas de Planificación Familiar, Apéndice G-6. Corporación. Marzo 1992. Pág. 9-1.

¹⁷ Organización Mundial de la Salud. OMS. Desechos Contaminados. Ministerio de Salud, WWW. Minsa.gob.ni/vigepsi/sars/deshosp.html-13k.

expone al personal auxiliar de enfermería a contaminarse, ejemplo al intentar reinsertar agujas a la jeringa o introducir las en el capuchón protector.

Deberían realizarse constantemente estudios para determinar los riesgos a que está expuesto el personal auxiliar de enfermería en el ejercicio de su profesión, a fin de prevenir contaminación con enfermedades infectocontagiosas y en su caso reparar sus consecuencias. Concientizar al personal de enfermería sobre la manipulación de los desechos bioinfecciosos, reduce y evita los riesgos laborales.

En todo hospital el personal auxiliar de enfermería constantemente está en contacto con pacientes, con material corto punzante y material contaminado, por desconocimiento o negligencia no toma las medidas de prevención, pero actualmente existe un reglamento para el manejo de desechos sólidos hospitalarios, el cuál dice en su párrafo considerando “Que de conformidad, con el artículo 106 del Decreto No. 90-97 del Congreso de la República, Código de Salud, estipula que el Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social, debe elaborar las normas que corresponden para el correcto manejo de los desechos que por su naturaleza son capaces de diseminar elementos patógenos, los cuáles son producidos durante las actividades normales de los hospitales”.¹⁸ El Ministerio de Salud Pública y Asistencia Social elaboró el reglamento para el manejo de desechos sólidos hospitalarios según acuerdo gubernativo No. 509-2001, con el objeto de mejorar la calidad de vida de los

¹⁸ ECOTERMO de Centroamérica, S.A. Manejo Profesional de Desechos. Reglamento Para El manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios. Acuerdo Gubernativo N0.509-2001.Peligro Desechos Infecciosos. Pág.2.

habitantes de Guatemala, en el hospital nacional de San Marcos se cuenta con el reglamento, pero no se cumple con lo establecido debido a que no se realiza una buena clasificación de los desechos bioinfecciosos, a continuación se describe la clasificación respectiva.

3. Clasificación de los desechos bioinfecciosos

Todos los desechos hospitalarios deben manejarse de manera adecuada y correcta para evitar o disminuir los riesgos de contaminación del personal que está en contacto con el material contaminado, según el reglamento para el manejo de desechos sólidos hospitalarios, Acuerdo Gubernativo No. 509-2001 Ecotermo de Centro América, en su capítulo 3 de la separación y embalaje en su Artículo 14, se refiere a que “Todo ente generador deberá de capacitar al personal médico, paramédico, administrativo, personal de servicios varios o temporal, en función de la correcta separación de los desechos atendiendo a la clasificación contenida en el artículo tercero, del presente reglamento”.

Para el manejo de los desechos bioinfecciosos deben de clasificarse de acuerdo al reglamento; los bioinfecciosos deben depositarse en bolsas de color rojo con la simbología de bioinfeccioso y los punzocortantes deben ser destruidos con máquina trituradora, termo-trituradora o en su caso en caja de cartón o recipientes plásticos apropiados con agujero de boca angosta y deben estar debidamente identificados

El material contaminado se desecha en bolsas de color rojo es decir todo material peligroso o contaminado con sangre, secreciones, fluidos corporales, orina, heces, etc. Para el

material no contaminado existen bolsas de plástico de color negro que se utilizan para descartar los desechos comunes, como papeles, bolsas no contaminadas.

El personal de enfermería debe tomar las medidas y/o acciones inmediatas después de haberse infectado con material bioinfeccioso; el procedimiento a seguir es el siguiente: En el momento de la exposición proceder a lavar por lo menos cinco minutos el área expuesta con jabón antiséptico disponible en la institución, avisar inmediatamente a su jefe inmediato quien tramitará a la unidad centinela de epidemiología tratamiento profilaxis post-exposición, personal expuesto realizarse la prueba de VIH, verificar si la persona fuente de la exposición tiene resultados de laboratorio de VIH, de lo contrario solicitar autorización para realizarle la prueba, si la prueba es negativa no se iniciara terapia antirretroviral post- exposición o bien omitirse si ya se había iniciado, la persona expuesta debe realizarse pruebas serológicas para detección de anticuerpos contra el VIH, cada tres meses por lo menos hasta los seis meses después del acontecimiento, según el protocolo nacional para el tratamiento antirretroviral del VIH/SIDA.

Luego de haber detallado lo concerniente a los desechos bioinfecciosos y su manejo, se hace necesario describir las generalidades de los servicios en estudio, debido a que estos son considerados de mayor complejidad.

C. Servicios Hospitalarios

1. Labor y Partos

La sala de Labor y Partos es un servicio del hospital nacional de San Marcos para la atención de partos obstétricos y brindar

reanimación al neonato, sala destinadas para inducción, conducción, monitoreo del trabajo de parto y expulsión. En el servicio se atienden pacientes primigestas, secundigestas, multíparas y pacientes con complicaciones obstétricas como: Eclampsia, pre eclampsia, trabajo de parto prematuro, continuamente se monitorizan los signos vitales, frecuencia cardiaca fetal, se reporta inmediatamente al médico cualquier anomalía detectada en la paciente. Se realiza amniotomía, según indicaciones médicas, durante la atención del parto.

Este servicio se considera complejo por el tipo de pacientes que se atienden, requieren de atención oportuna y eficiente tanto para la madre como para el niño/a, ante esta atención, el personal de enfermería, manipula desechos bioinfecciosos, como resultado de la atención; la manipulación, de sangre y fluidos es una actividad permanente durante toda la jornada. Así mismo equipo punzocortante que ha sido utilizado para la atención del parto. En estos casos el personal de enfermería debe manejar estabilidad emocional para evitar todo tipo de accidente y cumplir con las medidas de bioseguridad, especialmente utilizar el equipo de protección personal.

2. Emergencia

La sala de emergencia es un servicio en donde se atiende a pacientes con urgencia y emergencia relacionada a salud, se realiza un Triage o clasificación de pacientes por el personal de enfermería. Debido a la complejidad con que se presentan los pacientes, el personal debe cumplir con las medidas de bioseguridad, que en alguna ocasiones por la premura y la situación del paciente en estado crítico el personal corre el riesgo de sufrir algún tipo de lesión con material bioinfeccioso. Algunos

pacientes ingresan a este servicio en estado inconsciente, en coma, o con alteraciones de la conducta, lo cual representa mayor riesgo para el momento de la canalización de vías periféricas, si el personal no toma precauciones. Es un servicio congestionado la mayoría de veces, donde por lo general la familia del paciente exige agilidad en la atención, lo cual requiere del personal de enfermería atención eficiente, segura y estabilidad emocional.

En la sala se evalúan signos vitales, se extraen muestras de laboratorio, administración de medicamentos, canalización de vía periférica, atención de pacientes graves y en shock, se realiza ingresos de pacientes a los diferentes servicios del hospital, se brinda atención a niños, jóvenes, mujeres y hombres de cualquier edad con diferentes enfermedades.

VI. MATERIAL Y METODOS

A. Tipo De Estudio

Se realizó el estudio de tipo descriptivo porque permitió definir los conocimientos que posee el personal auxiliar de enfermería sobre riesgos laborales derivados de la manipulación de desechos bioinfecciosos; de corte transversal porque se efectuó el estudio en el mes de Agosto 2,010.

B. Unidad De Análisis

Auxiliares de enfermería que laboran en los servicios de Labor y Partos y Emergencia del Hospital Nacional de San Marcos.

C. Población

Se realizó la investigación con personal auxiliar de enfermería que labora en los servicios de labor y partos y emergencia del Hospital Nacional de San Marcos, siendo un total de 18 personas, por lo tanto el estudio se realizó con 16 de ellas.

1. Criterio de Inclusión

Cinco auxiliares de enfermería que laboran en labor y partos y once en emergencia, se tomó en cuenta las que se encontraban laborando en ese período de tiempo en que se aplicó el cuestionario.

2. Criterio de Exclusión

Una auxiliar de enfermería que se encontraba de vacaciones y una de pre y post natal.

D. Operacionalización De Variables

VARIABLE	DEFINICION TEORICA	DIMENSION	INDICADOR	PRE-INSTRUMENTO
Conocimientos del personal auxiliar de enfermería sobre riesgos laborales derivados de la manipulación de desechos bioinfecciosos.	El conocimiento es el estado de saber y entender sobre aquellas probabilidades de sufrir algún daño a la salud en el trabajo o secundario al trabajo, con residuos que cuando se manipulan contienen agentes infecciosos y representan diferentes niveles de peligro potencial, se dividen en tres tipos: patológicos, infecciosos y punzocortantes.	Riesgo laboral derivado de la manipulación de desechos bioinfecciosos.	Conocimiento sobre riesgos laborales	<p>¿Conoce qué es un riesgo laboral? Si ___ No ___ ¿Qué es riesgo laboral? No ___ ¿Conoce qué tipos de riesgos laborales existen? Si ___ Escríbalos: ___ No ___ ¿A qué riesgo laboral considera usted que está mayormente expuesto? ___ No sabe ___</p> <p>¿Conoce los tipos de desechos hospitalarios? Si ___ Escríbalos: ___ No ___ ¿Conoce cuáles son los desechos bioinfecciosos Si ___ Escríbalos ___ No ___ ¿Ha recibido capacitación sobre manipulación y clasificación de desechos bioinfecciosos? Si ___ NO ___ No recuerda ___ ¿Utiliza medidas de protección durante la manipulación de los desechos bioinfecciosos? Si ___ ¿Cuáles? ___ No ___ Porqué: ___ ¿Qué enfermedades podría adquirir al contaminarse con material bioinfeccioso? ___</p>
			Identificación de desechos bioinfecciosos	
			Exposición a riesgo laboral	<p>¿Alguna vez se ha contaminado con material bioinfeccioso? Si ___ ¿Cómo? ___ No ___</p>

E. Descripción Detallada De Las Técnicas, Procedimientos E Instrumentos A Utilizar

Primeramente se presentó el protocolo de investigación a las autoridades de la Unidad de Tesis de la Escuela Nacional de Enfermería de Occidente, Quetzaltenango y Universidad de San Carlos de Guatemala, para la aprobación respectiva. Seguidamente se solicitaron los permisos respectivos a las autoridades del Hospital Nacional de San Marcos, para poder llevar a cabo el trabajo de campo.

La investigadora creó un instrumento con preguntas mixtas, que son el resultado de la operacionalización de variables, determinación de la teoría y los objetivos propuestos. Previa autorización de las autoridades del hospital de Malacatan se aplicó una prueba piloto a cinco auxiliares de enfermería en los servicios de labor y partos y emergencia del hospital de Malacatán para validar el instrumento, se eligió esta institución porque las actividades y estructura son parecidas a las del Hospital Nacional de San Marcos y sujetos de estudio.

Para la prueba piloto y el trabajo de campo se elaboró una hoja de consentimiento informado el cual persigue la participación libre y consciente de los sujetos de estudio. Para la realización del trabajo de campo se llevó a cabo una reunión con los sujetos de estudio, se les explicó en qué consistía la investigación, se dio a conocer el consentimiento informado, se procedió a proporcionarles el cuestionario para ser contestado de manera individual.

Seguidamente se vacía la información en una hoja electrónica para realizar el análisis respectivo del estudio de investigación. Este procedimiento condujo a la elaboración de cuadros, conclusiones y recomendaciones.

F. Alcances y Límites de la Investigación

1. Ámbito Geográfico

Departamento de San Marcos.

2. Ámbito Institucional

Servicios de labor y partos y emergencia del Hospital Nacional de San Marcos.

3. Ámbito Personal

Auxiliares de enfermería

4. Ámbito Temporal

Agosto 2,010

G. Plan De Análisis De Datos

Para el estudio se utilizó un cuestionario con preguntas abiertas, cerradas y múltiples, se realizó un análisis estadístico descriptivo, tabulación manual; posteriormente el vaciado en una tabla electrónica para realizar el porcentaje de los ítems del instrumento del cual se obtuvieron las conclusiones y recomendaciones.

H. Aspectos Éticos De La Investigación

El estudio se realizó considerando que el cuidado de la salud del personal de enfermería es el cuidado de una vida humana, en este sentido se cumple con el principio de beneficencia.

El principio de confidencialidad se aplicó debido a que la información obtenida del cuestionario estructurado fue manejada únicamente por la investigadora y no se dio a conocer información innecesaria que relacione e individualice a los sujetos de estudio.

Se utilizó una hoja de consentimiento informado, respetando la decisión de cada auxiliar de enfermería, con este aspecto, se cumplió con el principio de autonomía.

VII. PRESENTACION, ANALISIS Y DISCUSION DE RESULTADOS

A continuación se presenta el análisis y discusión de resultados de la investigación realizada, para verificar los conocimientos sobre riesgos laborales derivados de la manipulación de los desechos bioinfecciosos que posee el personal auxiliar de enfermería de los servicios de labor y partos y emergencia del hospital Nacional de San Marcos, en base a los resultados obtenidos a través del cuestionario estructurado que se aplicó al personal en el mes de Agosto del año 2,010, se recolectó la parte informativa que es la siguiente:

Según resultados el 100% del personal auxiliar de enfermería contestó que conocen qué es un riesgo laboral pero al analizar las respuestas tienen la idea pero no tienen clara la definición de lo que es un riesgo laboral, porque refieren que son los pinchones, contaminación con sangre, lumbagos y caídas, según la definición es el estado de vulnerabilidad del personal ante una enfermedad o una lesión en particular. Los riesgos laborales se adquieren cuando el personal de enfermería se encuentra laborando en cualquier servicio donde exista contaminación o exposición a sustancias y organismos nocivos.

CUADRO No. 1

CONOCIMIENTO SOBRE LOS TIPOS DE RIESGOS LABORALES, QUE POSEE EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS SERVICIOS DE LABOR Y PARTOS Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE SAN MARCOS

Criterios	No.	%
Si conocen los tipos de riesgos laborales	15	94
No conocen los tipos de riesgos laborales	1	6
Total	16	100

Fuente: Investigación de campo. Agosto 2,010

94% del personal auxiliar de enfermería refiere que conoce los tipos de riesgos laborales y el 6% no los conoce, al solicitarles que escribieran los tipos, las respuestas fueron erróneas porque contestaron que son las caídas, lumbagos, contaminación, entre otros, lo que se considera que el personal tiene deficiencia en los conocimientos sobre los riesgos laborales, la persona que contestó que no los conoce se considera que fue consciente en su respuesta por lo que tiene riesgo de contaminarse con material contaminado si no utiliza las medidas indispensables durante la atención a los pacientes.

El 100% del personal auxiliar de enfermería refiere que conoce los desechos bioinfecciosos, mencionando entre estos: el material contaminado con sangre, secreciones, fluidos corporales, material corto punzante como agujas, angiocath, pero no tienen los conocimientos sobre los tipos de desechos bioinfecciosos, por lo que es un riesgo la deficiencia de conocimientos del personal auxiliar de enfermería sobre los desechos bioinfecciosos, estos contienen agentes infecciosos y representan diferentes niveles de peligro potencial y se dividen en tres tipos: patológicos, infecciosos y punzocortantes.

Así mismo el 100% del personal auxiliar de enfermería refiere que ha recibido capacitación sobre la manipulación y clasificación de los desechos bioinfecciosos, evidenciando que no se ha hecho énfasis sobre el riesgo laboral del personal durante la manipulación de los mismos, o falta de atención e interés en llevar a la práctica los conocimientos de las capacitaciones

Refiere el 100% del personal auxiliar de enfermería que utilizan medidas de protección durante la manipulación de los desechos bioinfecciosos, mencionan que hacen uso de mascarilla y guantes, el uso de batas únicamente en el servicio de labor y partos, según las normas de

bioseguridad el personal debe utilizar gafas o lentes, botas, gorro en el servicio de labor y partos en el momento que se atiende un parto, sabiendo que es un servicio donde se maneja material bioinfeccioso.

CUADRO No. 2

CONOCIMIENTO DEL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS SERVICIOS DE LABOR Y PARTOS DEL HOSPITAL NACIONAL DE SAN MARCOS CON RESPECTO A LAS ENFERMEDADES QUE PUEDE ADQUIRIR DURANTE LA MANIPULACION DE MATERIAL BIOINFECCIOSO

Criterios	No.	%
SIDA-VIH, hepatitis "B" tuberculosis	13	81
SIDA-VIH, hepatitis, enfermedades de transmisión sexual	2	13
SIDA-VIH, hepatitis, dengue	1	6

Fuente: Investigación de campo. Agosto 2,010

Según los resultados obtenidos sobre las enfermedades que puede adquirir el personal auxiliar de enfermería durante la manipulación de los desechos bioinfecciosos, indicó el 81% del personal que se pueden contagiar con VIH-SIDA, hepatitis y tuberculosis, son enfermedades que se pueden adquirir en el área de trabajo, si no se toman las medidas correspondientes al manipular al paciente o los desechos bioinfecciosos, 13% refieren que además de las anteriores pueden adquirir enfermedades de transmisión sexual, y el 6% menciona que el dengue es otra enfermedad que puede adquirir durante la manipulación de los desechos bioinfecciosos, se analiza el desconocimiento que posee esta persona sobre como se adquieren las enfermedades de transmisión sexual y el dengue, al manipular los desechos bioinfecciosos puede existir proliferación de enfermedades infectocontagiosas como el VIH/SIDA, la Hepatitis B y C, la criptococosis, la toxoplasmosis, infecciones con estafilococos y estreptococos.

CUADRO No. 3
PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA DE LOS SERVICIOS DE
LABOR Y PARTOS Y EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE SAN
MARCOS QUE SE HA CONTAMINADO ALGUNA VEZ CON MATERIAL
BIOINFECCIOSO

Crterios	No.	%
No se ha contaminado	12	75
Se ha contaminado	4	25
Total	16	100

Fuente: Investigación de campo. Agosto 2,010

75% del personal auxiliar de enfermería refiere que no se ha contaminado con material bioinfeccioso, 25% refiere que se ha contaminado con secreciones de pacientes, con agujas contaminadas y por no utilizar guantes, el personal auxiliar de enfermería tiene conocimiento que el uso de guantes es muy importante durante la manipulación de los desechos bioinfecciosos no todas las personas toman las medidas pertinentes según las normas, se considera que hay deficiencia de conocimientos en un 25% del personal al no tomar las medidas de bioseguridad al brindar atención al paciente y es un riesgo laboral para las cuatro auxiliares de enfermería por lo tanto necesitan capacitación constante sobre la manipulación de desechos bioinfecciosos.

CUADRO No. 4
ACCIONES INMEDIATAS QUE TOMARIA EL PERSONAL AUXILIAR DE
ENFERMERIA DE LOS SERVICIOS DE LABOR Y PARTOS Y
EMERGENCIA DEL HOSPITAL NACIONAL DE SAN MARCOS SI SE
CONTAMINA CON MATERIAL BIOINFECCIOSO

Criterios	No.	%
Lavado de manos, hacerse una prueba de VIH, avisar a su jefe inmediato	5	31
Lavado de manos, avisar a su jefe inmediato	4	25
Lavado de manos, hacerse una prueba de VIH, tomar retrovirales, avisar a su jefe inmediato	4	25
Hacerse una prueba de VIH, avisar a su jefe inmediato	1	7
Avisar a su jefe inmediato	1	6
No sabe	1	6
Total	16	100

Fuente: Investigación de campo. Agosto 2,010

Según los resultados obtenidos 31% del personal auxiliar de enfermería encuestado, refiere que las acciones inmediatas que tomaría al contaminarse con material bioinfecciosos es lavarse las manos, hacerse una prueba de VIH y avisar a su jefe inmediato, 25% refieren que se lavarían las manos y avisar a su jefe inmediato, otro 25% de las auxiliares entrevistadas refieren que además de las medidas antes mencionadas se realizarían una prueba de VIH y tomarían retro virales, el 6% que es una persona respondió que no sabe qué medidas tomar en caso de que sufra un riesgo laboral o que se contamine. El personal auxiliar de enfermería debe conocer que en el momento de la exposición inmediatamente tiene que proceder a lavar por lo menos cinco minutos el área expuesta con jabón antiséptico disponible en la institución, avisar inmediatamente a su jefe inmediato para el tratamiento profilaxis post-exposición, realizarse la prueba de VIH, verificar si la persona fuente de la exposición tiene resultados de laboratorio de VIH, de lo contrario solicitar autorización para realizarle la prueba, si la prueba es negativa no se iniciará terapia antirretroviral post- exposición.

De los resultados obtenidos el 100% del personal refiere que conoce los desechos patológicos, infecciosos y cortopunzantes pero al solicitarles que escribieran cuáles son cada uno de estos desechos algunas respuestas fueron incorrectas, porque respondieron que eran las curaciones y las gasas contaminadas, no todo el personal conoce que los patológicos son desechos humanos como: tejidos, órganos, fluidos corporales, placentas que se remueven durante las cirugías y/ o procedimientos, dentro de los infecciosos están: sangre, fluidos corporales, orina, heces, sondas contaminadas con secreciones que drenan los pacientes, dentro de los corto punzantes sí respondieron que son las agujas y los bisturís. Si el personal auxiliar de enfermería no conoce cuales son los desechos patológicos, infecciosos y cortopunzante corre riesgo de contaminarse porque no va a llevar a cabo una buena clasificación de los desechos en los respectivos recipientes.

CUADRO No. 5
SUGERENCIAS QUE DA EL PERSONAL AUXILIAR DE ENFERMERIA
DE LOS SERVICIOS DE LABOR Y PARTOS Y EMERGENCIA DEL
HOSPITAL NACIONAL DE SAN MARCOS A LA SUB-DIRECCIÓN DE
ENFERMERIA PARA DISMINUIR LOS RIESGOS LABORALES

Criterios	No.	%
Capacitaciones constantes sobre riesgos laborales y equipamiento con insumos necesarios en el servicio	15	94
No respondió	1	6
Total	16	100

Fuente: Investigación de campo. Agosto 2,010

94% del personal de enfermería sugiere capacitaciones constantes sobre riesgos laborales, 6% no respondió la pregunta. El personal encuestado también sugiere que se equipen bien los servicios de labor y partos y emergencia con insumos necesarios de protección personal para atender a los usuarios y prevenir el contagio con enfermedades infectocontagiosas.

VIII. CONCLUSIONES

1. El personal auxiliar de enfermería del hospital nacional de San Marcos, de los servicios de labor y partos y emergencia no tiene clara la definición de lo que es un riesgo laboral, no conocen los tipos de riesgos laborales. Ha pesar de que el personal ha recibido capacitaciones sobre la manipulación de los desechos bioinfecciosos, no tienen claro los conocimientos sobre cuales son los desechos bioinfecciosos.
2. En el servicio de labor y partos no utilizan mascarillas, lentes, gorro ni botas para la atención del parto, únicamente guantes y batas. Conociendo que las mascarillas y los lentes son muy importantes utilizarlos ya que con una gota de sangre en el ojo o en la boca se pueden contraer enfermedades infectocontagiosas específicamente el VIH que es incurable y hepatitis B que avanza rápidamente en la persona hasta ocasionar a la muerte.
3. La mayoría del personal auxiliar de enfermería conoce las enfermedades que se pueden adquirir durante la manipulación inadecuada de los desechos bioinfecciosos, pero se observa que hay conocimientos erróneos, ya que una persona respondió que el dengue es una enfermedad que se puede adquirir al manipular los desechos bioinfecciosos lo cual no es así porque el dengue es transmitido por el mosquito aedes aegypti.
4. El personal auxiliar de enfermería sugiere que se capacite constantemente sobre riesgos laborales para evitar contaminarse y adquirir enfermedades infectocontagiosas, así

mismo que los servicios estén abastecidos con material e insumos necesarios y las medidas de protección personal.

5. Dos auxiliares de enfermería se han contaminado en dos ocasiones con sangre y dos se han pinchado con aguja contaminada al momento de canalizar a pacientes.
6. Los riesgos laborales mas comunes a los que está expuesto el personal auxiliar de enfermería de los servicios de labor y partos y emergencia durante la manipulación de los desechos bioinfecciosos son: contaminación con tejidos y órganos de pacientes provenientes de cirugías, contacto directo con sangre, fluidos corporales, secreciones, entre otros y pinchones con material cortopunzante

IX. RECOMENDACIONES

1. A través de la Sub-dirección de enfermería realizar capacitaciones constantes al personal auxiliar de enfermería sobre riesgos laborales en todos los servicios y especialmente en labor y partos y emergencia.
2. Que el comité de formación y capacitación incluya temas sobre riesgo laboral, como manipular los desechos bioinfecciosos, enfermedades infectocontagiosas, en las reuniones mensuales de cada servicio.
3. Que las enfermeras de servicio supervisen y monitoreen que el personal ponga en práctica el conocimiento adquirido y el uso de los recursos sea con eficiencia y eficacia.
4. Que la Sub-dirección de enfermería conjuntamente con el comité de protocolos y procedimientos, elaboren un protocolo que dirija las acciones o ruta a seguir en caso de un accidente laboral con desechos bioinfecciosos.
5. Que la Sub-dirección de enfermería mantenga en reserva por lo menos un tratamiento antirretroviral para el personal en caso de que suceda un accidente laboral.

X. REFERENCIAS BIBLIOGRAFICAS

1. Angelo Graciela, Mosby. Diccionario de Medicina Océano, 4ta. Edición, Barcelona España 2,002, Editorial, Océano, Pág. 1134 - 1122.
2. Arreaza, H. y Hernández, M. Aspectos de Salud Ocupacional de las Salas de Emergencias Adultos de los hospitales tipo II del estado Guárico. Trabajo de Grado (No publicado). Universidad Rómulo Gallegos.(2001). Pág. 22.
3. Congreso de la República de Guatemala .Código de Trabajo, Decreto 14-41. Guatemala. 1,995 .Pág. 54.
4. Convenio 149 de la OIT. Convenio sobre el empleo y condiciones de trabajo y de vida del personal de enfermería.M663C.C 4. policopiado.Pag.154-155.
5. Daya, Eladio Catherine M. Hall, ¿y conmigo qué pasa? La protección de los intereses del personal de enfermería. Ginebra-Suiza, 1981, Pág. 155.
6. ECOTERMO de Centroamérica, S.A Manejo Profesional de Desechos, Reglamento Para El manejo de Desechos Sólidos Hospitalarios, Acuerdo Gubernativo N0.509-2001, Peligro Desechos Infecciosos.Guatemala.Pág. 2-9.
7. Fundación Natura, Comité Interinstitucional para el Manejo de Desechos Hospitalarios del Ministerio de Salud. En: <http://www.cepis.ops-oms.org/eswww/fulltext/repind62/guiamane/manuma.html>

8. Hospital Nacional de San Marcos. Reseña histórica. Hospital Nacional San Marcos. Dr. Moisés Villagrán Mazariegos. San Marcos. Guatemala.1990. Pág. 2.
9. DefinicionesdeEnfermería.<http://www.google.com.gt/search?hl=es&newwindow=1&defl=es&q=define:Enfermería&sa=X&ei>
10. Definición de enfermería.<http://www.monografias.com/trabajos16/virginia-henderson/virginia-henderson.shtml#PRINCIPAL>.
11. Juan Villoro. Crear, saber, conocer. Siglo XXI. editores, México DF. 1982.
12. M. Papp, Elaine. Seguridad y Salud en el trabajo: programa de gestión para enfermeras. Editado por el Consejo Internacional de Enfermeras, Ginebra Suiza, 2007, recuperado el 20 de julio de 2009.
13. Matías González Brenda Ofelia, Licenciatura en Enfermería tesis, conocimientos que posee el personal auxiliar de enfermería del Hospital Nacional, Santa Elena Quiché, sobre la segregación de los desechos sólidos hospitalarios. Guatemala noviembre 2007, Pág. 94.
14. Mejía Villatoro, Carlos Rodolfo; García, B. L. Luarte, M. E. Profilaxis post exposición laboral al VIH en personal de salud del Hospital Roosevelt de la Ciudad de Guatemala. Guatemala
15. Organización Panamericana de la Salud, OPS, Salud y Seguridad de los trabajadores del Sector Salud, Manual para Gerentes y Administradores, 2005, Pág. 167.
16. Tietjen Linda, CroninWendy,McInTosh JH PIEGO, Prevención de Infecciones para los Programas de Planificación Familiar, Apéndice G-6, Corporación, Marzo de 1992, Pág. 9-1.

XI. ANEXOS

A. CONSENTIMIENTO INFORMADO



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA DE OCCIDENTE
QUETZALTENANGO



Mi nombre es Mayra Magally Escobar López, soy enfermera profesional y actualmente me encuentro realizando un estudio concerniente a “Conocimientos sobre riesgos laborales derivados de la manipulación de desechos bioinfecciosos que posee el personal auxiliar de enfermería de los servicios de labor y partos y emergencia del hospital nacional de San Marcos”.

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Por lo anterior expuesto, solicito su colaboración de manera que pueda participar en el estudio respondiendo un cuestionario sobre el tema. La información que usted proporcione será totalmente confidencial, su identidad no será revelada, sin embargo es necesario que firme o coloque su huella digital en la presente hoja, como constancia de su disposición para participar en este estudio.

Gracias por su participación.

f. _____

San Marcos _____ de _____ 2010



UNIVERSIDAD DE SAN CARLOS DE GUATEMALA
 FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
 ESCUELA NACIONAL DE ENFERMERIA DE OCCIDENTE
 QUETZALTENANGO



No. _____

B. CUESTIONARIO ESTRUCTURADO

OBJETIVO: Determinar los conocimientos sobre los riesgos laborales derivados de la manipulación de desechos bioinfecciosos que posee el personal auxiliar de enfermería de los servicios de Labor y Partos y Emergencia del Hospital Nacional de San Marcos.

INSTRUCCIONES

A continuación se le presenta una serie de preguntas en las cuales se le solicita responder en el espacio respectivo.

La información obtenida es de carácter confidencial, por lo que se le solicita responder con veracidad.

¿Conoce qué es un riesgo laboral?

Si ___

No ___

Defina: _____

¿Conoce qué tipos de riesgos laborales existen?

SI ___ Escríbalos: _____

No _____

¿A qué riesgo laboral considera que está mayormente expuesto?

No sabe _____

¿Conoce los tipos de desechos hospitalarios?

Si ___ Escríbalos: _____

No ___

¿Conoce cuáles son los desechos bioinfecciosos?

Si ___ Escríbalos _____

No ___

¿Ha recibido capacitación sobre manipulación y clasificación de desechos bioinfecciosos?

SI ___ NO ___ No recuerda _____

¿Utiliza medidas de protección durante la manipulación de los desechos bioinfecciosos?

SI ___ ¿Cuáles? _____

No ___ Porqué: _____

¿Qué enfermedades podría adquirir al contaminarse con material bioinfeccioso?

¿Alguna vez se ha contaminado con material bioinfeccioso?

SI ___ ¿Cómo? _____

No ___

¿Qué acciones inmediatas tomaría si se contamina con material bioinfeccioso?

- lavado de manos _____
- hacerse una prueba de VIH _____

- tomar retrovirales _____
- avisar a su jefe inmediato
- otro _____
- no sabe _____

Conoce los:

¿Desechos patológicos? SI ___ NO ___ ¿cuáles? _____

¿Desechos infecciosos? SI ___ NO ___ ¿cuáles? _____

¿Desechos punzocortantes? SI ___ NO ___ ¿cuáles? _____

¿Qué Enfermedades podría adquirir al manipular material punzocortante en forma incorrecta?

¿Considera que el servicio en donde labora, cuenta con los recursos necesarios para evitar el riesgo laboral derivado de la manipulación de desechos bioinfecciosos?

Si ___ Porqué: _____

No ___ Porqué: _____

¿Qué sugerencias da a la subdirección de enfermería para disminuir los riesgos laborales, derivados de la manipulación de desechos bioinfecciosos?

Gracias

San Marcos _____ de _____ 2010