



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
UNIDAD DE POSGRADO

TRABAJO ACADÉMICO
CARACTERIZACIÓN DE ACCIDENTES LABORALES EN
EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO
DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, ABRIL 2019

PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA
EN CENTRO QUIRÚRGICO

PRESENTADA POR
JOHANA ISABEL MILLONES ACOSTA

ASESOR
DRA. ROCIO DEL CARMEN ADRIAZOLA CASAS

LIMA – PERÚ

2019



**Reconocimiento - No comercial - Compartir igual
CC BY-NC-SA**

El autor permite transformar (traducir, adaptar o compilar) a partir de esta obra con fines no comerciales, siempre y cuando se reconozca la autoría y las nuevas creaciones estén bajo una licencia con los mismos términos.

<http://creativecommons.org/licenses/by-nc-sa/4.0/>



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

UNIDAD DE POSGRADO

**CARACTERIZACIÓN DE ACCIDENTES LABORALES EN
EL PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO
DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, ABRIL 2019**

**PRESENTADO POR
JOHANA ISABEL MILLONES ACOSTA**

**TRABAJO ACADÉMICO⁴ PARA OPTAR EL TÍTULO DE SEGUNDA
ESPECIALIDAD EN ENFERMERÍA EN CENTRO QUIRÚRGICO**

LIMA – PERÚ

2019



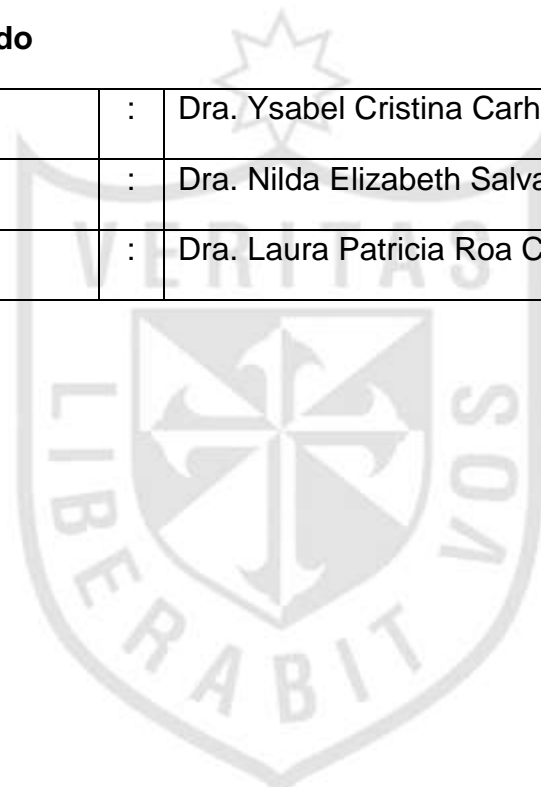
**CARACTERIZACIÓN DE ACCIDENTES LABORALES EN EL
PERSONAL DE ENFERMERÍA DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE, ABRIL 2019**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor (a): Dra. Rocío del Carmen Adriazola Casas

Miembros del jurado

Presidente	:	Dra. Ysabel Cristina Carhuapoma Acosta
Vocal	:	Dra. Nilda Elizabeth Salvador Esquivel
Secretaria	:	Dra. Laura Patricia Roa Campos



DEDICATORIA

Dedico este trabajo con todo mi amor y cariño fruto de esfuerzo y dedicación: a mis padres y hermanos; por sus consejos, por el apoyo incondicional y constante que me brindan, por sus palabras de aliento para seguir avanzando y alcanzar mis metas.



AGRADECIMIENTOS

A Dios, por iluminar mi vida, por cuidar de mí y de mi hermosa familia.

A mis padres Jorge y María, porque me brindan su amor, comprensión y por formarme como ser humano y profesional con valores, por su apoyo incondicional y enseñarme a seguir adelante hasta lograr mis objetivos.

A mis estimadas asesoras y docentes por su paciencia, dedicación y enseñanzas



ÍNDICE DE CONTENIDO

TITULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
DEDICATORIA.....	iv
AGRADECIMIENTOS	v
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT	x
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	6
2.1. Diseño metodológico.....	6
2.2. Población y muestra	6
2.3. Criterios de selección.....	6
2.4. Técnicas de recolección de datos.....	7
2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información:	7
2.6 Aspectos éticos:	7
III. RESULTADOS.....	10
IV. DISCUSIÓN	20
V. CONCLUSIONES.....	33
VI. RECOMENDACIONES.....	34
FUENTES DE INFORMACIÓN	35
VII. ANEXOS	41

ÍNDICE DE TABLAS

Nº de la tabla	Nombre de la tabla	Nº de pagina
Tabla 1.	Características sociales del personal de enfermería que sufrió accidentes laborales en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2019	10
Tabla 2.	Características laborales del personal de enfermería que sufrió accidentes laborales en Centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2019	12
Tabla 3.	Características de accidentes laborales en el personal de enfermería de Centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2019	15

RESUMEN

Objetivo: Caracterizar los accidentes laborales en el personal de enfermería de centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Abril 2019.

Metodología: El tipo de estudio fue de tipo cuantitativo, método descriptivo simple de corte transversal. La población estuvo conformada por 37 enfermeras y 19 técnicos de enfermería.

Resultados: Según las características sociales se obtuvo una edad entre 30 a 39 años con un 42,6%; un 91.5% es de sexo femenino; el 46.8 % son solteros. Según las características laborales; un 70.2% son licenciadas de enfermería; el 31.9% tiene 5 a 9 años de servicio; el 80.9% es personal nombrado; el accidente fue más frecuente en la mañana con 42.6% y el 34% indica que fue después del 10 año de servicio. Según las características de los accidentes laborales; un 74.5% reportó haber sufrido alguna vez un accidente laboral; la parte más afectada fue el dedo con un 61.7%; el agente biológico tuvo mayor porcentaje con un 87.2%; con respecto al dispositivo un 59.6% respondieron que no estuvo contaminado; un 42.6% refirió que fue antes del procedimiento quirúrgico; un 89.4% utilizaron barreras de protección; un 57.4% no reportó el accidente y un 61.7% no buscó atención médica.

Conclusiones: la mayoría ha sufrido alguna vez un accidente laboral siendo la parte más afectada el dedo; provocados en mayor porcentaje por agentes biológicos; así mismo no reportaron el accidente laboral porque demanda demasiado tiempo y tampoco buscaron atención médica luego del accidente.

Palabras claves: Accidente de trabajo, personal de enfermería, hospital, sala de operaciones quirúrgicas.



ABSTRACT

Objective: To characterize occupational accidents in the nursing staff of the surgical center of the National Hospital Hipólito Unanue, April 2019.

Methodology: The type of study was quantitative, simple descriptive method of cross-section. The population consisted of 37 nurses and 19 nursing technicians.

Results: According to social characteristics, an age between 30 and 39 years was obtained with 42.6%; 91.5% are female; 46.8% are single. According to labor characteristics; 70.2% are licensed nurses; 31.9% have 5 to 9 years of service; 80.9% are appointed personnel; the accident was more frequent in the morning with 42.6% and 34% indicated that it was after 10 years of service. According to the characteristics of occupational accidents; 74.5% reported having ever suffered a work accident; the most affected part was the finger with 61.7%; the biological agent had a higher percentage with 87.2%; with respect to the device, 59.6% responded that it was not contaminated; 42.6% said it was before the surgical procedure; 89.4% used protective barriers; 57.4% did not report the accident and 61.7% did not seek medical attention. **Conclusions:** the majority have ever suffered a work accident, the most affected part being the finger; caused in greater percentage by biological agents; They also did not report the accident at work because it demands too much time and did not seek medical attention after the accident.

Keywords: Work accident, nursing staff, hospital, surgical operating room.

I. INTRODUCCIÓN

Un accidente laboral es toda lesión orgánica que sufren los colaboradores en forma violenta o repentina debido diversas causas, la cual produce una reducción transitoria o permanente en su capacidad laboral u origine su fallecimiento. Asimismo, se considera un accidente de trabajo cuando el trabajador ejecuta órdenes del empleador, aún fuera de lugar y las horas de trabajo; el que surja antes, durante y en las interrupciones del trabajo, si el trabajador se hallase por razón de sus obligaciones laborales, en el lugar de trabajo, o en los locales pertenecientes a la empresa¹.

La Organización Internacional del Trabajo (OIT) informa en el 2018, que los accidentes de trabajo y las enfermedades profesionales causan más de 2, 78 millones de muertes anuales, de las cuales más de 350.000 son por accidentes de trabajo². Además, en países en vías de desarrollo, el costo anual de los accidentes y enfermedades ocupacionales representa el 2% al 11% del Producto Bruto Interno (PBI); en el Perú es de aproximadamente \$50,000 millones de dólares americanos³. Desencadenando de esta manera pérdidas económicas y problemas de desarrollo en el avance de nuestro país.

La mayoría de investigaciones sobre accidentes laborales en los trabajadores de salud provienen de países desarrollados siendo escasos en Latinoamérica; ya que no reportan los accidentes por considerar que el paciente no

está infectado, considerar engorroso la notificación del accidente, no aceptar haber cometido una imprudencia, tener miedo al juicio de otros y el no contar con capacitaciones constantes ⁴.

Los accidentes laborales según estudios pueden dividirse según las características del trabajador que pueden ser sociales y laborales; y por sus propias características del accidente laboral.

Según Cieza⁵, las características sociales del trabajador es una forma de estratificación social según su género, edad y estado civil. Las características laborales es una forma de categorizar la situación laboral, tiempo de trabajo y profesión.

Según Ministerio de Salud (MINSU), los accidentes laborales pueden ser categorizados según el agente causal que pueden ser biológicos, químicos, físicos o mecánicos; produciendo costos de tipo social y económico³.

El personal de salud está expuesto a sangre y otros fluidos corporales durante su trabajo que pueden resultar de lesiones percutáneas (agujas o punzocortantes), mucocutáneas (salpicaduras) o por el contacto con sangre en piel lesionada ⁶.

Gonzales⁷ refiere: " En el Perú, el 50% de los accidentes punzocortantes no se reportan debido a la falta de cultura de seguridad en salud, sin embargo las estadísticas señalan que las lesiones por pinchazos se dan en su mayoría por agujas de jeringas (27%), agujas para suturas (19%) y bisturís (7%); además se registra que el 44% de lesiones por agujas y otros instrumentos punzocortantes se generaron en enfermería".

En el estudio de Molineros⁸, se evidencia que el personal de enfermería se ve afectado por trastornos musculoesqueléticos, principalmente por problemas lumbares, además de sufrir caídas causando esguinces y si tienen grado de complejidad provocan suspensiones laborales.

Actividades como la esterilización, administración de medicamentos, desinfección, manutención de equipos o realización de exámenes radiológicos, involucran diversos agentes físico-químicos perjudiciales para la salud: formaldehído, hipoclorito de sodio, gases anestésicos, antisépticos, entre otros; provocan diversas enfermedades, como alergias, dermatosis, infertilidad o cáncer, etc⁹.

El área de centro quirúrgico es un servicio complejo por las actividades que realizan el personal de salud, por los riesgos de tener un accidente laboral; las cuales, si no se evitan, o no se dispone de medios para su evaluación, control y corrección adecuados, podrían ocasionar accidentes laborales perjudicando la salud.

Dentro del grupo de trabajadores de salud se encuentra el personal de enfermería que incluye a profesionales y técnicos de enfermería¹⁰; en especial las que laboran en centro quirúrgico se encuentran expuestas a accidentes laborales¹¹; siendo los factores de riesgo más frecuentes la exposición a sangre y fluidos corporales, choques eléctricos, exposición a químicos y radiaciones, ruidos, enfermedades del aparato locomotor por movimientos repetitivos, entre otros¹².

La Salud Ocupacional es considerada como un pilar primordial en el desarrollo de un país, la cual tiene como objetivo la promoción y protección de la salud de los trabajadores y a la prevención de accidentes de trabajo y

enfermedades ocupacionales causadas por las condiciones laborales. En el Perú, muchos estudios indican que se desconoce la magnitud de la población trabajadora que se encuentra expuesta a diferentes riesgos ocupacionales.

Con la presente investigación se busca la identificación de las características de los accidentes laborales; además conocer cuáles son las características sociales y laborales del personal de enfermería; lo cual permitirá establecer medidas preventivas con el objetivo de minimizarlos o eliminarlos, siendo necesaria la planificación de la prevención, adaptando las medidas de control, a fin de asegurar intervenciones adecuadas, lo que además contribuirá al desarrollo de la profesión.

Según el informe de epidemiología del Hospital Nacional Hipólito Unanue registra como incidencia de accidentes punzocortantes en el año 2012 una tasa de 3,6x100, mientras que en el 2014 y 2015 oscila en 4,5 x100 donde se evidencia que la incidencia no es decreciente, sino que se muestra inestable con tendencia ascendente, además que el segundo grupo con mayor porcentaje de accidentes laborales son el personal de Enfermería con 13.8% seguidos de técnicos de Enfermería con el 12%¹³.

El área de epidemiología es el encargado del registro oficial de accidentes laborales de todos los servicios; sin embargo, en el servicio de centro quirúrgico maneja un subregistro el cual no coincide con el registro oficial ya que no todo el personal de enfermería lo notifica con la ficha única de notificación de accidentes laborales manejado por el área de epidemiología; incumpliendo así la normativa dada por el MINSA.

El personal de enfermería que labora en centro quirúrgico está expuesto a accidentes por agentes físicos, químicos y biológicos; lo cual conduce a una ruptura del estado de salud, provocando ausentismo laboral, costos económicos y sociales tanto para el personal, familia e institución hospitalaria.

Por lo cual se formula el siguiente problema: ¿Caracterización de accidentes laborales en el personal de enfermería de Centro Quirúrgico en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Abril 2019?

La presente investigación tiene como objetivo general, caracterizar los accidentes laborales en el personal de enfermería de Centro Quirúrgico en el Hospital Nacional Hipólito Unanue, Abril 2019. Y como objetivos específicos, identificar las características sociales del personal de enfermería, determinar las características laborales del personal de enfermería, y establecer las características de los accidentes laborales.



II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño metodológico

El tipo de estudio en el que se enmarcó fue de enfoque cuantitativo, tipo descriptivo prospectivo y de corte transversal

2.2. Población y muestra

2.2.1. Población:

La población de estudio fue el personal de enfermería conformada por 47 enfermeras y 20 técnicos de enfermería que laboraron en el servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue, Abril 2019

2.2.2. Muestra

La muestra de estudio cumpliendo con los criterios de inclusión y exclusión fueron de 33 licenciados de enfermería y 14 técnicos de enfermería.

2.3. Criterios de selección

Criterios de Inclusión

- Personal de enfermería que firmó el consentimiento informado.

- Personal de enfermería con funciones asistenciales

Criterios de exclusión

- Personal de enfermería con funciones administrativas.
- Personal de enfermería con descanso médico
- Personal de enfermería que se encontró de vacaciones

2.4. Técnicas de recolección de datos

La técnica aplicada fue la encuesta y tuvo como instrumento una ficha de recolección de datos.

El instrumento consta de 18 ítems dividido en: características sociales (3 ítems), características laborales (5 ítems) y características de los accidentes (10 ítems).

El instrumento fue aplicado en el mes de Abril; los días Martes, Jueves y Sábado en el horario de la mañana de 8 am a 12 pm, tomándose un tiempo para cada participante de 15 minutos.

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información:

- Los datos han sido procesados empleando el Software especializado de estadística SPSS.
- Los resultados se presentaron en tablas de frecuencias absolutas y relativas en relación a cada uno de los objetivos de estudio.

2.6 Aspectos éticos:

- El comité de ética evaluó y aprobó el proyecto presentado en la Facultad de Obstetricia y Enfermería- USMP

- Se registró el proyecto de investigación en la Unidad de Posgrado de la Facultad de Obstetricia y Enfermería
- El comité de ética del Hospital Nacional Hipólito Unanue aprobó el proyecto de investigación.
- Se llevó a cabo un consentimiento informado (Anexo A) dirigido a los participantes de la investigación, para garantizar el principio de confidencialidad y privacidad en cuanto a datos personales del personal de enfermería del servicio de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue, que fueron mantenidos en reserva durante toda la investigación, así como también durante su posterior publicación.
- Esta investigación cumple los cuatro principios bioéticos:

Beneficencia: No hubo beneficio directo para los participantes en la investigación, sin embargo, a través de los resultados se propondrán alternativas de solución y recomendaciones, las cuales contribuirán en la mejora continua de calidad de atención en centro quirúrgico.

Justicia: A cada participante se le realizarán las mismas preguntas, se darán las condiciones similares, respetando los criterios de inclusión establecidos

Autonomía: Antes de realizar la ficha de recolección de datos, se brindó información al personal de enfermería sobre los fines de la investigación a través del consentimiento informado, para que puedan participar de forma voluntaria en la investigación, en ningún caso será obligado, incluso ya participando será libre de no responder o retirarse si así lo estima conveniente.

No maleficencia: Ante todo no producir daño a algún participante, los datos obtenidos se mantuvieron con la confidencialidad de su identidad.



III. RESULTADOS

Tabla 1. Características sociales del personal de enfermería que sufrió accidentes laborales en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2019

CARACTERÍSTICAS SOCIALES	N°	%
EDAD		
20-29 años	5	10.6
30-39 años	20	42.6
40-49 años	6	12.8
50 a más	16	34
SEXO		
Femenino	43	91.5
Masculino	4	8.5
ESTADO CIVIL		
Soltero	22	46.8
Casada	18	38.3
Conviviente	3	6.4
Divorciada	4	8.5
TOTAL	47	100

Fuente: Elaboración propia

En la **Tabla 1**, se describen las características sociales del personal de enfermería que sufrieron accidentes laborales en Centro Quirúrgico del Hospital

Nacional Hipólito Unanue durante el periodo 2019; en la cual predomina el intervalo de 30 a 39 años con un 42,6% (20) seguido del intervalo de 50 a más con un 34% (16).

En cuanto al sexo se observó que el sexo femenino estuvo representado por el 91.5 % (43) y tan solo 8.5% (4) fueron de sexo masculino.

Con respecto al estado civil del personal de enfermería se observó que el 46.8 % (22) fueron solteras, seguido del grupo de casadas con un 38.3 % (18); mientras que solo un 6.4% (3) fueron convivientes y un 8.5% (4) divorciadas.



Tabla 2. Características laborales del personal de enfermería que sufrió accidentes laborales en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito

Unanue 2019

CARACTERÍSTICAS LABORALES	N°	%
PROFESIÓN		
Técnico en enfermería	14	29.8
Licenciado en enfermería	33	70.2
TIEMPO DE TRABAJO		
Menos de 5 años	6	12.8
De 5-9 años	15	31.9
De 10 a 14 años	5	10.6
De 15 a 19 años	5	10.6
De 20 a 24 años	7	14.6
De 25 a más	9	19.1
SITUACION LABORAL		
Nombrado	38	80.9
Contratado	4	8.5
Tercero	5	10,6
TURNO LABORAL DE LA OCURRENCIA		
Mañana	20	42.6
Tarde	15	31.9
Diurno	10	21.3
Nocturno	2	4.3

TIEMPO DE SERVICIO DE LA OCURRENCIA		
El 1º año de servicio	13	27.7
El 2º año de servicio	7	14.9
Entre 3º y el 10º año de servicio	11	23.4
Después del 10º año de servicio	16	34.0
TOTAL	47	100

Fuente: Elaboración propia

En la **Tabla 2**, se describen las características laborales del personal de enfermería que sufrieron accidentes laborales en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2019; se obtuvo que un 70.2% (33) fueron licenciadas de enfermería y un 29.8 % (14) fueron personal técnico de enfermería.

Con respecto al tiempo de servicio, se observó que el 31.9% (15) tuvo entre 5 a 9 años laborando en el servicio de Centro Quirúrgico, seguido de 25 a más años de servicio lo conformaron el 19.1% (9); mientras un 12.8% (6) conto con menos de 5 años de servicio y solo un 10.6% (5) tuvo entre 10 a 14 años y 15 a 19 años respectivamente.

En tanto la situación laboral se constató que el 80.9% (38) fue personal nombrado, mientras un 10.6% (5) estuvieron representados por personal con contrato por terceros y solo un 8.5% (4) fueron contratados.

Al preguntar sobre el turno laboral en que ocurrió el accidente, el personal de enfermería respondió con mayor frecuencia que fue el turno de mañana con un 42.6% (20); seguido del turno tarde con un 31.9% (15), mientras que un 21.3% (10) fue en el turno diurno y una proporción mínima de 4.3% (2) refirió que fue por la noche.

Sobre cuando ocurrió el accidente según el tiempo de servicio, la mayoría (34%) del personal de enfermería indica que fue después de los 10 años de servicio; mientras que un 27.7% (13) refirió que ocurrió en el 1° año de servicio; así mismo un 14.9% (7) en el 2° año.



Tabla 3. Características de accidentes laborales en el personal de enfermería de Centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2019

CARACTERÍSTICAS DE ACCIDENTES LABORALES	N°	%
FRECUENCIA		
Una vez	35	74.5
Dos veces	7	14.9
Tres veces a mas	5	10.6
LOCALIZACIÓN DE LESIÓN		
Ojos	6	12.8
Mano	8	17
Dedo	29	61.7
Pierna	4	8.5
BIOLOGICO		
Aguja	23	48.9
Bisturí	8	17
Salpicadura	4	8.5
Otros	6	12.8
NA	6	12.8
QUIMICO		
Glutaraldehído	1	2.1
Lejía	1	2.1
NA	45	95.8
FISICO		
Golpe	3	6.4
Caída	1	2.1
NA	43	91.5

DISPOSITIVO CONTAMINADO		
Si	14	29.8
No	28	59.6
No sabe	5	10.6
CUANDO OCURRIO LA LESION		
Antes del procedimiento	20	42.6
Durante el procedimiento	12	25.5
Después del procedimiento	9	19.1
Dispositivo tirado en lugar inapropiado	6	12.8
BARRERAS DE PROTECCIÓN		
Si	42	89.4
No	5	10.6
REPORTE DEL ACCIDENTE		
Si	20	42.6
No	27	57.4
MOTIVO DEL NO REPORTE		
No creí contraer una infección	7	14.8
Me sentí avergonzado	1	2.1
Quita demasiado tiempo	10	21.3
Desconocía que se debía reportar	3	6.4
Otro	6	12.8
NA	20	42.6
BUSCÓ ATENCIÓN MÉDICA		
Si	18	38.3
No	29	61.7

CUANDO BUSCO ATENCION MÉDICA		
De inmediato	15	32
Pasadas 2 horas	1	2.1
Pasadas 24 horas	1	2.1
Pasadas 48 horas	1	2.1
NA	29	61.7
TOTAL	47	100

Fuente: Elaboración propia

NA: No aplica

En la **Tabla 3** se describen las características de los accidentes laborales en el personal de enfermería de Centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2019; con respecto a la frecuencia un 74.5% (35) reporto haber sufrido alguna vez un accidente laboral; un 14.9% (7) dos veces y solo el 10.6% (5) manifestó una frecuencia de accidente laboral de más de tres veces.

Según la localización de la lesión, se observó que la parte más afectada fue el dedo con un 61.7% (29), mientras que un 17% (8) manifestó que fue la mano, seguido de un 12.8% (6) quienes reportaron que fueron los ojos y solo un 8.5% (4) la pierna.

Según el agente causante del accidente; fueron los agentes biológicos en la mayoría de los casos con un 87.2% (41), seguido de los agentes físicos con un 8.5% (4) y solo un 4.2% (2) representado por los agentes químicos. Respecto a los agentes biológicos en su mayoría 48.9% (23) fueron ocasionados por aguja; seguidos de la hoja de bisturí con un 17% (8), una proporción menor lo representó la salpicadura de fluidos con un 8.5% (4) y otros agentes que estuvieron representados por un 12.8% (6); según el agente químico observamos un 2.1% (1) haber sido originado por la lejía y el glutaraldehído. En

cuanto al agente físico un 6.4% (3) refirió haber sufrido golpe y solo un 2.1% (1) sufrió una caída.

Al preguntar al personal de enfermería sobre si el dispositivo que origino el accidente estaba contaminado, un 59.6% (28) respondieron que no, un 29.8% (14) alegaron que sí y un 10.6% (5) no sabía la condición del dispositivo.

Con respecto a cuando ocurrió la lesión un 42.6% (20) respondió que fue antes del procedimiento quirúrgico, un 25.5% (12) refirió que fue durante el procedimiento quirúrgico, mientras un 19.1% (9) refirieron que el accidente laboral ocurrió después del procedimiento y un 12.8% (6) manifestaron que el dispositivo que origino el accidente estuvo en un lugar inapropiado.

Así mismo, el personal de enfermería en la mayoría de los casos 89.4% (42) refirieron que si utilizaron barreras de protección mientras un 10.6% (5) manifestó que no lo hicieron.

Al indagar sobre el reporte del accidente laboral un 57.4% (27) respondieron que no lo hicieron; mientras un 42.6% (20) si hizo el reporte. Al indagar sobre el motivo de no reportar este evento, la mayoría del personal 21.3% (10) refirió que demanda demasiado tiempo hacer este reporte y un 14.8% (7) no creyó haber contraído una infección, un 6.4% (3) indico que desconocía que se tuviera que hacer un reporte de este evento y un 2.1% (1) se sintió avergonzado de hacerlo, finalmente un 12.8% (6) considero otras razones.

Con respecto a la atención medica que el personal debió de buscar posterior a la ocurrencia del accidente un 61.7% (29) manifestó no haber buscado dicha atención médica y solo un 38.3% (18) refirió que sí lo hizo; de las

cuales un 32% (15) manifestó que fue de forma inmediata y un 2.1% (1) manifestó que lo hizo transcurrida las 2 horas.



IV. DISCUSIÓN

Objetivo específico N°1:

En el presente trabajo, según las características sociales del personal de enfermería que tuvo algún accidente laboral; la edad que predominó estuvo en el intervalo de 30 a 39 años con un 42,6%. Similar resultado al de Pérez¹³ quien obtuvo el rango de 26 a 33 años con un 16.7%; pero no coincide con el trabajo de Gonzales⁷ pues la edad más frecuente era la de 25 años con un 38.51%; por otro lado, Cieza⁵ obtuvo que la edad de los participantes en su mayoría fue mayor de 50 años con un 37%.

En la presente investigación, se observa que el personal que sufrió un accidente laboral pertenece a la edad adulta y no a la joven; muchos autores coinciden que son los trabajadores jóvenes quienes sufren mayores accidentes, lo que podría deberse a la poca destreza o experiencia en el ámbito laboral^{7,13}.

Sin embargo, Berdejo¹⁵ señala que el rango de los 30 a 40 años, es donde los adultos buscan su realización personal y profesional, la cual hace que se invierta más tiempo y energía en el trabajo para crecer y desarrollarse profesionalmente, que uno esté más involucrado en el ámbito laboral por ende a prestar servicios en dos o más instituciones, en aceptar turnos extras, lo cual podría generar un desgaste en el colaborador desencadenando un accidente laboral.

Habría que identificar que otros factores pudieron haberse presentado para que ocurra este evento por ejemplo las condiciones de trabajo o algún acto inseguro que haya favorecido a la ocurrencia de un accidente laboral¹⁶.

Así mismo se observó que el sexo femenino estuvo representado por un 91.5%; la cual coincide con Gonzales⁷ quien obtuvo un similar de 93.24% y también con Del Águila¹⁴ quien refiere 65.5% son mujeres. Así mismo en el trabajo de Gómez et al.¹⁷ sostienen que son las mujeres quienes sufren la mayoría de accidentes laborales, debido a que la profesión se ve representada por el sexo femenino y son pocos los hombres que trabajan en estos cargos.

García et al.¹⁸ sostienen que desde los orígenes de la enfermería se ha visto influenciada por el género al ser considerada una actividad femenina.

La profesión de enfermería se ve más simbolizada por mujeres, ya que a lo largo de los años se ha asociado el rol de cuidadora a ellas, siendo éste un estereotipo en la sociedad, y esto claramente se refleja en la presente investigación.

Con respecto al estado civil del personal de enfermería se observó que el 46.8% fueron solteras, seguidas de las casadas con un 38.3 %; siendo estos resultados coincidentes con el trabajo de Pérez¹³ quien refiere que el 55.6% son solteras seguido también de un 42.6% casadas.

Pérez¹³ indica que en relación a esta variable no se ha encontrado evidencia en estudios que muestre su relevancia en la ocurrencia de accidentes laborales.

Sin embargo, Berdejo¹⁹ asocia el estado civil de las enfermeras que sufrieron accidentes laborales con las horas de trabajo; por lo cual se podría considerar este aspecto a estudiar en posteriores investigaciones.

Objetivo específico N°2

De acuerdo a las características laborales del personal de enfermería que sufrieron accidentes de trabajo en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2019; se obtuvo que el 70.2% fueron licenciadas de enfermería y un 29.8% fueron técnicos de enfermería; coincidente con el trabajo de Pérez¹³ quien indica que el personal más afectado fueron los licenciados de enfermería con un 31.5%; sin embargo Cieza⁵ obtuvo que los más afectados fueron los técnicos de enfermería con un 29% y solo un 12.5% eran licenciados de enfermería.

Estos resultados pueden deberse a que la población mayoritaria en el estudio estuvo representada por licenciados de enfermería; y también por la complejidad de sus funciones, tanto en su rol de circulante e instrumentista¹⁹ ya que emplean material punzocortante como agujas, bisturí, las cuales son calzadas en los instrumentales quirúrgicos antes, durante y después de las cirugías, aumentando el riesgo si no se tiene el cuidado necesario puede provocar un accidente laboral. Así mismo actividades como el traslado del paciente a quirófano, mantener el orden, la esterilización, medicación de pacientes, involucran diversos agentes físico químicos nocivos para la salud.

Con respecto al tiempo de servicio, se observó que en su mayoría tuvo entre 5 a 9 años laborando en el servicio de Centro quirúrgico con un 31.9%, similar

resultado al trabajo de Del Águila¹⁴ quien obtuvo que un 65.5% tienen de 6 a 10 años de servicio; mientras que Cieza⁵ refiere que la mayoría tuvieron más de 25 años de trabajo con un 42%.

Hoyos¹⁹ et al. refieren:” Con la adquisición de experiencia, destrezas y habilidades en el trabajo diario y nuevos conocimientos de seguridad y salud en el trabajo hace que dicho trabajo se resuelva con mayor responsabilidad y seguridad de tal forma que disminuyen los accidentes de trabajo”. Además, menciona que existen investigaciones donde se demuestra la relación inversa entre experiencia y número de accidentes de trabajo.

En el presente trabajo, el personal de enfermería no cuenta con mucha experiencia lo que podría ser un factor causante de un accidente de trabajo, ya que, a mayor año de servicio, más destreza y experiencia en el ámbito laboral reduciendo la probabilidad de sufrir alguna lesión.

Según la situación laboral se constató que la mayoría del personal de enfermería fue nombrado con un 80.9%, el cual no coincide con el trabajo de Cieza⁵ quien obtuvo que en su mayoría eran contratados con un 54%.

La razón de estos resultados puede darse ya que el MINSA²⁰ en el 2018 aprobó los lineamientos para el nombramiento de hasta el veinte por ciento (20%) de profesionales, técnicos y auxiliares asistenciales de la salud del Minsa, sus organismos públicos y las unidades ejecutoras de salud de los gobiernos regionales y las Comunidades Locales de Administración en Salud (CLAS) a nivel nacional; siendo beneficiados el personal de enfermería del Hospital Nacional Hipólito Unanue, bajo ciertos requisitos como es el tiempo de servicio

prestacional. Además, según el MINSA²¹ a nivel nacional un 58% de los enfermeros son nombrados.

Teniendo en cuenta que el tipo de contrato representa una estabilidad laboral y mejores condiciones de trabajo para los empleados, probablemente puede disminuir los índices de accidentes laborales por ende enfermedades, pérdidas económicas y sociales.

Al preguntar sobre el turno laboral en que ocurrió el accidente, el personal de enfermería respondió con mayor frecuencia el turno de mañana con un 42.6%; similar resultado a Del Águila¹⁴ quien obtuvo que un 46.2% sucedió en el turno mañana, al igual que en el trabajo de Gonzales⁷ fue en la mañana con un 51.35%; sin embargo, no coincide con el estudio de Pérez¹³ quien refirió que los accidentes ocurrieron en el turno diurno con 55.6%.

González⁷ señala que la ocurrencia de los accidentes de trabajo se asocia al turno mañana por el mayor volumen y flujo de actividades relacionadas con procedimientos quirúrgicos.

Así mismo Huansi et al.²² refieren que en el turno de mañana demanda mayor exigencia asistencial la cual perturba el buen desempeño del personal de enfermería ocasionando muchas veces los accidentes laborales.

Estos hallazgos en la investigación pueden deberse a que la mayor parte de cirugías se realizan en el turno mañana, aumentando de esta manera la cantidad de trabajo en el personal, provocando estrés en ellos, asociado a otros factores que generen los accidentes laborales.

Sobre cuando ocurrió el accidente según el tiempo de servicio, la mayoría 34% del personal de enfermería indica que fue después del 10° año de servicio; el cual difiere al trabajo de Del Águila¹⁴ quien indicó que los accidentes ocurrieron en el 3° año con un 36.6 %.

Molineros⁸ refiere que muchos autores coinciden en la posición de que, a mayor tiempo de servicio, mayor conocimiento sobre los riesgos por ende el uso de medidas de bioseguridad. Pero también señala que otros autores refieren que, a mayor número de años de trabajo, se valora menos el riesgo, o que el trabajador no le da la importancia al caso, exponiendo su salud y su vida.

En la presente investigación, el personal de enfermería puede haber confiado de su experiencia, por ello no tuvo el cuidado necesario como el uso adecuado de las barreras de protección; así mismo junto a otros factores individuales de los colaboradores como el estrés, carga familiar, entre otros lo que implique la falta de atención en los procedimientos que realice que puedan desencadenar un accidente laboral.

Objetivo específico N°3

Según las características de los accidentes laborales, con respecto a la frecuencia de los accidentes laborales, el personal de enfermería indica en su mayoría con un 74.5% haber sufrido alguna vez un accidente laboral; resultado similar con Del Águila¹⁴ quien indica que un 47.3% experimentó también alguna vez un accidente.

Los autores coinciden en que un accidente laboral es todo suceso repentino que ocasiona un daño, lesión o la muerte en el personal durante la jornada

laboral originada por diversos factores; que pueden ser prevenidos si se usan los equipos de protección personal, capacitaciones constantes, adecuada infraestructura, teniendo en cuenta que el personal de enfermería que labora en centro quirúrgico está expuesto a muchos riesgos las cuales pueden desencadenar un daño provocando ausentismo, enfermedades, pérdidas económicas y sociales. Por ello la importancia de sensibilizar a los colaboradores sobre este tema de accidentes laborales.

Según la localización de la lesión del personal de enfermería, se observó que la parte más afectada fue el dedo con un 61.7%, coincidiendo con la investigación de Gonzales⁷ con un 77,03% y con Pérez¹³ con un 61,1%.

Investigaciones señalan que los dedos de las manos son los más afectados por las actividades que realiza el personal de enfermería⁷. Pues dentro de las actividades del personal de enfermería de centro quirúrgico está relacionado con la manipulación de material punzocortante como agujas, bisturí, las cuales se calzan en los instrumentales quirúrgicos antes, durante y después de las cirugías, aumentando el riesgo si no se tiene precaución correspondiente de provocar un accidente laboral, siendo la parte más afectada por la manipulación los dedos de la mano.

Con respecto al agente causante del accidente laboral, fueron los agentes biológicos en la mayoría con un 87.2% seguido de los agentes físicos con un 8.5% y solo un 4.2% representado por los agentes químicos, al igual que en el trabajo de Gómez y Muñoz¹⁶ quien obtuvo un 37.8% por. riesgo biológico, seguidos de los físicos con un 24,5%.

Gonzales⁷ define a los accidentes de trabajo con riesgo biológico a la exposición a sangre, tejidos u otros fluidos potencialmente infecciosos por la vía percutánea, mucosa, piel no intacta, por vía aérea, vía digestiva y produzca lesión o enfermedad ocasionados por realizar una actividad en el trabajo.

El Servicio de Centro Quirúrgico, es una de las áreas en los cuales el personal de enfermería está expuesto a fluidos corporales y también a agentes punzocortantes; y sin el uso de las barreras de protección correspondiente, asociados a factores individuales y sin las buenas condiciones de trabajo puedan ocasionar un accidente laboral²³.

Con respecto a los agentes físicos, el personal de enfermería, principalmente las enfermeras están expuestas a largos periodos de tiempo de pie, así como a levantar material pesado como por ejemplo el traslado del paciente o del instrumental, lo que puede ocasionar daños; asimismo el personal de enfermería en Centro Quirúrgico está expuesto también a diversos agentes químicos, por ello la importancia de conocer los productos con los que trabaja y su correcta manipulación²⁴.

Por ello se considera importante las capacitaciones constantes al personal para evitar estos eventos. Si bien es cierto el porcentaje de accidentes laborales de tipos físico y químico es menor que el de biológicos, se debe poner énfasis ya que los agentes químicos pueden ser corrosivos, tóxicos y pueden producir diversas enfermedades carcinogénicas, alergias, dermatosis; en cuanto los agentes físicos provocan traumatismos, quemaduras o condiciones de trabajo que hacen optar por posiciones inadecuadas causando daños posturales.

Respecto a los agentes biológicos en su mayoría 48.9% fueron ocasionados por aguja; al igual que en el trabajo de Del Águila¹⁴ quien observó un porcentaje de accidentes laborales provocados por agujas con un 69.9%, así mismo en el trabajo de Gonzales⁷ obtuvo que los accidentes punzocortantes fueron los más representativos con un 77.03%.

Los accidentes punzocortantes son aquellos ocasionados por aguja, hoja de bisturí u otro elemento que puede estar contaminado con sangre y/o fluidos, lo que aumenta la probabilidad que el colaborador pueda contraer una enfermedad infectocontagiosa. A nivel mundial, las estadísticas demuestran que el personal de enfermería son los más expuestos, teniendo mayor porcentaje de accidentes punzocortantes los que laboran en centro quirúrgico.²⁵

En el presente trabajo se puede tener este resultado debido a que el personal de enfermería de centro quirúrgico manipula constantemente objetos punzocortantes durante una cirugía; asociados a otros factores personales como cansancio, sobrecargas de trabajo, tener poca experiencia, entre otros, y a factores institucionales como capacitaciones y suministro de elementos protectores lo que desencadene un accidente laboral.

Por otro lado, según el agente químico observamos un 2.1% haber sido originado por la lejía y el glutaraldehído.

En las instituciones de salud se utilizan grandes cantidades de sustancias químicas, y muchas veces no se tiene el conocimiento sobre su manipulación, o no utilizan los elementos de protección lo que puede ocasionar irritaciones, procesos de sensibilización, daños y diversas enfermedades; más aún en centro

quirúrgico en la que se está en contacto repetido con productos químicos, medicamentos, anestésicos y antisépticos²⁶.

En el Hospital Nacional Hipólito Unanue se observa que el personal de enfermería se encuentra también expuesto a los agentes químicos por las actividades que realizan como el lavado del instrumental quirúrgico, la desinfección de los equipos y limpieza de superficies realizado por el personal técnico; así como la práctica frecuente de lavado de manos y antebrazos realizado por el personal de enfermería.

En cuanto al agente físico un 6.4% refirió haber sufrido golpe y solo un 2.1% sufrió una caída. En el estudio de Molineros⁸ se evidenció que el personal de enfermería con un 44% refirió haber sido afectado por trastornos musculoesqueléticos, especialmente problemas lumbares y esguinces por caídas en las gradas de pasillos.

MINSA³ nos indica que los agentes físicos tienen efectos traumáticos por caídas, accidentes por cables sueltos, quemaduras, cortaduras o aparatos que producen mucho ruido generando disminución de la audición; mala iluminación de los ambientes que pueden producir efectos sobre la visión y el uso de muebles de trabajo inadecuados que hacen optar por posiciones inadecuadas y causando defectos posturales y dolor de espalda

El personal de enfermería trabaja con equipos y materiales pesados, la cual demanda realizar esfuerzos excesivos en posiciones y posturas inadecuadas, sumados la carga laboral, la ambulancia constante, posición prolongada de pie y traslado de pacientes la que genere accidentes laborales por agente físicos²⁷.

Al preguntar al personal de enfermería sobre si el dispositivo que originó el accidente estaba contaminado, un 59.6% respondieron que no, por el contrario, en la investigación de Del Águila¹⁴ refirió que un 50.5% respondió que el dispositivo sí estuvo contaminado.

Los contaminantes biológicos son todos los organismos vivos como bacterias, virus, hongos, etc.; con un determinado ciclo de vida que, al penetrar dentro del ser humano ocasionan enfermedades, por ello el personal de enfermería tiene el riesgo de contraer enfermedades infectocontagiosas como, por ejemplo, la Hepatitis B, VIH, entre otros²⁷.

Es importante conocer si el dispositivo que causó el accidente estuvo contaminado, para hacer el seguimiento del personal accidentado y del paciente, ya que de esta manera se puede atender oportunamente al personal de enfermería afectado.

Con respecto a cuando ocurrió la lesión un 42.6% respondió que fue antes del procedimiento quirúrgico, a diferencia de Del Águila¹⁴ quien manifestó que la mayor eventualidad de accidentes se dio durante el procedimiento con un 33.3%.

Estos resultados en la presente investigación pueden tener coherencia ya que la mayor parte de accidentes se ha evidenciado con las agujas limpias sin uso y esto podría deberse a que éstos ocurrieron antes del procedimiento quirúrgico.

Así mismo un 89.4% refirieron que, si utilizaron barreras de protección, a diferencia de Gonzales⁷ quien obtuvo que el 93.24% no usó ninguna barrera de protección.

Si bien es cierto en la investigación son pocos los que no utilizaron las barreras de protección necesaria, es importante destacar que todo el personal de enfermería debe hacer uso de las medidas de bioseguridad; y esta realidad se ve influenciada por falta de sensibilización del uso de los elementos de protección, por la premura de terminar el trabajo, por la falta de estandarización en los procesos y capacitaciones⁷

Sobre si el personal de enfermería reportó el accidente laboral un 57.4% respondieron que no lo hicieron; al indagar sobre el motivo de no reporte, la mayoría del personal 21.3% refirió que demanda demasiado tiempo, coincidente con Del Águila¹⁴ quien obtuvo que un 60.7% del personal no reportaron porque no creyeron contraer una infección por la exposición.

En Latinoamérica son escasas las investigaciones de accidentes laborales; ya que no reportan los accidentes por considerar que el paciente no está infectado, considerar engorroso la notificación del accidente, no reconocer haber cometido una imprudencia, tener miedo al juicio de otros y el no contar con capacitaciones permanentes⁴.

Se conoce además que el personal en estudio al saber que el dispositivo estuvo sin contaminación, no reporta los accidentes ya que consideran que no tendrán alguna infección por este evento y minimizan el hecho, además que consideran que al hacer esta notificación demanda demasiado tiempo, considerando el trámite engorroso.

Con respecto a la atención médica que el personal debió de buscar posterior a la ocurrencia del accidente un 61.7% manifestó no haber buscado dicha

atención médica; y quienes sí lo hicieron solo un 32% manifestó que fue de forma inmediata. Similar resultado con Del Águila¹⁴ quien refirió que solo el 67.7% busco atención médica y de ellos solo el 73.3% lo hizo inmediatamente.

Investigaciones señalan que la mayoría del personal no recibe tratamiento después del accidente laboral, debido al desconocimiento de los procedimientos administrativos, asimismo a la identificación del paciente fuente y resultados negativos de las pruebas serológicas⁷.

Este evento llama mucha la atención ya que todo accidente laboral se debe notificar, para poder acceder a una atención médica adecuada, de esta manera contrarrestar algún evento que ponga en riesgo la salud del personal de enfermería, para ello es de suma importancia que el flujograma de atención ante un accidente laboral sea conocido por todo el personal para que se lleve a cabo con regularidad, además de brindar todos los implementos necesarios y estrategias dentro del hospital para que el personal goce de una buena salud.

V. CONCLUSIONES

- Las características sociales del personal de enfermería que sufrieron accidentes laborales en Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue; la mayoría tiene una edad de 30 a 39 años, son de sexo femenino y son solteros.
- Según las características laborales fueron en su mayoría licenciadas de enfermería, con un tiempo de servicio entre 5 a 9 años laborando en el servicio de Centro quirúrgico, siendo personal nombrado; según el turno de ocurrencia fue en la mañana y después del décimo año de servicio.
- Con respecto a las características de los accidentes laborales en el personal de enfermería; con respecto a la frecuencia refirieron haber sufrido alguna vez un accidente laboral, siendo la parte más afectada el dedo ocasionados por los agentes biológicos principalmente por aguja, la cual no estuvo contaminada, ocurriendo antes del procedimiento quirúrgico, además indican que hicieron uso de las barreras de protección; sin embargo, no reportaron el accidente laboral porque demanda demasiado tiempo; así como tampoco buscaron atención medica posterior a la ocurrencia del accidente.

VI. RECOMENDACIONES

- Se recomienda a la enfermera jefe de servicio de centro quirúrgico coordinar con el área de bioseguridad y salud ocupacional del Hospital Nacional Hipólito Unanue, programar, planificar y ejecutar capacitaciones continuas al personal de enfermería sobre los accidentes laborales, normas de bioseguridad, difundir el flujograma y la importancia de notificar los accidentes laborales con la finalidad de concientizar una cultura de seguridad, autocuidado y buenas prácticas para reducir índices de accidentes laborales.
- Se propone realizar otros estudios con la finalidad de determinar el nivel de subregistro y otro para determinar los factores asociados de accidentes laborales, para intervenir oportunamente y evitar eventos nocivos para la salud.

FUENTES DE INFORMACIÓN

1. Congreso de la República. Accidentes De Trabajo Y Enfermedades Profesionales Reglamento Del Decreto – Ley 18846. :2–7. [Internet]. Disponible en: http://www.minsa.gob.pe/dgsp/archivo/componentes_disca/ley18846.pdf
2. OIT. Mejorar la Seguridad y la Salud de los Trabajadores Jóvenes. 2018. [Internet]. [Citado el 18 de Abril del 2019]. Disponible en: [oemmnadbldboiebfnladdacbfmadadm/https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_625298.pdf](https://www.ilo.org/wcmsp5/groups/public/---ed_protect/---protrav/---safework/documents/publication/wcms_625298.pdf)
3. MINSA. Manual de Bioseguridad. Minsa [Internet]. 2004; NT No.015-:1–38. [Citado el 10 de Mayo del 2019]. Disponible en: www.minsa.gob.pe/dgsp/.../MANUAL DE BIOSEGURIDAD.pdf
4. Guillen J. Nivel de conocimientos y actitudes sobre el manejo en la exposición accidental a objetos punzocortantes en trabajadores de salud del Hospital III Emergencias Grau - Essalud, 2014 [Internet]. Lima; 2015. [Citado el 15 de Febrero de 2019] . Disponible en: http://webcach.googleusercontent.com/search?Q=cache:ay2yloIrcwj:cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/cybertesis/4095/1/Guill%25C3%25a9n_mj.pdf+%&cd=1&hl=es&ct=clnk&gl=pe

5. Cieza J. Características sociales, laborales y accidentes ocupacionales del personal de salud en centro quirúrgico. Hospital José Soto Cadenillas Chota. Perú. 2014. [Internet]. Perú.2014.[Citado el 15 de Enero de 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unc.edu.pe/handle/UNC/160>
6. Gestion. [Internet]. Perú. 2017. [Citado el 17 de Abril 2019]. Disponible en: <https://gestion.pe/economia/management-empleo/15-segundos-trabajador-muere-accidente-enfermedad-237361>
7. Gonzales S. Accidentes de trabajo con riesgo biológico por exposición percutánea y contacto cutáneo- mucoso. Personal de enfermería, Hospital Nacional Dos de Mayo, 2011-2015. 2016. [Internet]. Lima, 2016. [Citado el 15 de Abril 2019]. Disponible en: http://www.repositorio academico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2062/3/gonzales_sandra.pdf
8. Molineros M. Riesgo laboral del personal de salud del Hospital Nacional de Salud Mental de Guatemala, Mayo – Julio 2013. 2015. [Internet]. Guatemala, 2015. [Citado el 18 de Febrero 2019]. Disponible en: <http://recursosbiblio.url.edu.gt/tesiseortiz/2015/09/11/Molineros-Maria.pdf>
9. Organización Mundial de la Salud (OPS). La salud de los trabajadores de la salud [Internet]. Buenos Aires, 2013. [Citado el 10 de Enero del 2019]. Disponible en: <http://publicaciones.ops.org.ar/publicaciones/coleccionops/pub/pub69.pdf>
10. Gonzáles E y Imbago J. Riesgos laborales en el personal de enfermería que trabajan en centro quirúrgico del hospital San Luis de Otavalo. 2015. [Internet]. Ecuador, 2015. [Citado el 21 de Marzo del 2019]. Disponible en: <http://repositorio.utn.edu.ec/handle/123456789/4591>
11. Espinoza R. Bioseguridad del profesional de enfermería en el centro

- quirúrgico. 2015 . [Internet]. Lima, 2015. [Citado el 15 de Abril de 2019].
Disponibile en: http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/bitstream/usmp/2029/3/espinoza_a.pdf
12. Epidemiologia. INFORME DE LOS ACCIDENTES OCUPACIONALES. [Internet]. Peru: hospital nacional hipolito unanue; 2015. [Citado el 12 de Enero 2019]. Disponible en: <http://www.hnhu.gob.pe/Inicio/wp-content/uploads/2016/04/INFORME-DE-ACCIDENTES-PUNZOCORTANTES-SEGUNDO-TRIMESTRE-2016.pdf>.
13. Pérez M. Características laborales y epidemiológicas del personal de salud con accidentes laborales en una clínica privada 2012 – 2015. [Internet]. Perú. 2016. [Citado el 20 de Abril 2019]. Disponible en: <http://www.repositorioacademico.usmp.edu.pe/handle/usmp/2588>.
14. Del Águila. K. Características de los accidentes laborales producidos por pinchazo de aguja y objetos punzocortantes en el personal de salud del hospital II-2 Tarapoto, agosto – noviembre del 2016. [Internet]. Tarapoto, 2016. [Citado el 15 de Mayo 2019]. Disponible en: <http://repositorio.unsm.edu.pe/handle/UNSM/838>.
15. Berdejo. Factores de riesgo que intervienen en la ocurrencia de los accidentes de trabajo en el personal de enfermería en el servicio de emergencias de hospitales en la Plata Argentina y Bogotá, Colombia. 2016. [Internet]. Argentina, 2016. [Citado 29 Julio 2019].
Disponibile en: http://sedici.unlp.edu.ar/bitstream/handle/10915/55876/Documento_completo___.pdf-PDFA.pdf?sequence=1
16. Epidemiologia. Manual de bioseguridad del hospital nacional Hipolito

- Unanue 2013 [Internet]. Lima: 2013; [Citado el 4 de Abril 2019]. Disponible en: http://www.hnhu.gob.pe/CUERPO/EPIDEMIOLOGIA/SALA_SITUACIONAL_2013/MANUAL_DE_BIOSEGURIDAD_HNHU_2013_Rev.pdf.
17. Gómez D y Muñoz D. Caracterización de los accidentes laborales en un hospital de alta complejidad de la región de Antioquia, Colombia. [Internet]. Colombia, 2015. [Citado el 20 de Febrero 2019]. Disponible en: http://www.bvs.sld.cu/revistas/rst/vol16_2_15/rst05215.pdf
18. García A, Sainz A, Botella M. La enfermería vista desde el género. Index Enferm. [Internet]. 2004 Oct [citado 15 de Mayo 2019]. Disponible en: http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1132-12962004000200009&lng=es.
19. Hoyos Z, Moreno G, Ortega E, Reina J. Caracterización de la accidentalidad laboral en los trabajadores de la clínica Proinsalud en los años 2013 - 2014. Colombia, 2014. [citado 15 de Mayo 2019]. Disponible en: http://bdigital.ces.edu.co:8080/jspui/bitstream/10946/1586/2/Caracterizacion_accidentalidad_laboral.pdf
20. Plataforma digital única del Estado Peruano. [Internet]. Perú. [Citado el 1 de Julio 2019]. Disponible en: <https://www.gob.pe/institucion/minsa/noticias/12659-aprueban-lineamientos-para-nombramiento-de-profesionales-de-la-salud-tecnicos-y-auxiliares-asistenciales-a-nivel-nacional>
21. Observatorio de Recursos Humanos en Salud-DIGEP-MINSA. Información de Recursos Humanos en el sector Salud, Perú.

2017. [Internet]. Perú. 2017. [Citado el 20 de Junio 2019]. Disponible en:
<http://bvs.minsa.gob.pe/local/MINSA/4559.pdf>
22. Huansi L y Sanchez L. Características epidemiológicas y accidentes ocupacionales en el personal de salud de los hospitales del ministerio de salud. Iquitos. 2015. [Internet]. Perú, 2015 [Citado el 10 de Mayo de 2019].
Disponible en: <http://repositorio.unapiquitos.edu.pe/handle/UNAP/5019>
23. Huamani Y, Morales M, Saldaña C. Condiciones y medidas preventivas de bioseguridad en un hospital nacional, 2016. [Internet]. Lima, 2017. [Citado el 20 de Junio 2019]. Disponible en:
http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/737/Condiciones_HuamaniRoca_Ysabel.pdf?sequence=1&isAllowed=y
24. Fernández R. Evaluación de riesgos laborales en el personal de quirófano. 2015. [Internet]. España, 2015. [Citado el 20 de Junio 2019].
Disponible en:
<file:///G:/TESIS%20USMP%20ESPECIALIDAD/Fernandez%20discusion.pdf>
25. Espinoza L, Márquez L, Sánchez C. Factores que predisponen a la exposición de accidentes punzocortantes en enfermeras, del servicio de centro quirúrgico de un hospital de Lima metropolitana, 2018 . [Internet]. Lima, 2017. [Citado el 20 de Junio 2019]. Disponible en:
http://repositorio.upch.edu.pe/bitstream/handle/upch/3799/Factores_EspinozaHizoLeslie.pdf?sequence=1&isAllowed=y
26. Escobar D, Vargas R . Riesgos laborales en profesionales de enfermería del Hospital Regional Zacarias Correa Valdivia de Huancavelica – 2017. [internet]. Huancavelica, 2017. [citado el 20 de junio 2019]. Disponible en:

<http://repositorio.unh.edu.pe/bitstream/handle/UNH/1104/TP%20-%20UNH.%20ENF.%2020086.pdf?sequence=1>

27. Jurado K. El personal de enfermería y su exposición a riesgos laborales en Sala de Operaciones del Hospital III Emergencias Grau. 2017. [Internet]. Lima, 2017. [Citado el 12 de Junio]. Disponible en: <http://cybertesis.unmsm.edu.pe/handle/cybertesis/7344>



VII. ANEXOS

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO

ANEXO 1: CONSENTIMIENTO INFORMADO

Yo identificada con D.N.I, autorizo a la Lic. Enfermería Johana Isabel Millones Acosta, a realizarme una encuesta para obtener datos sobre el tema a estudiar “Caracterización de accidentes laborales en el personal de enfermería de centro quirúrgico del hospital nacional Hipólito Unánue 2018”, así mismo afirmo haber sido informada de los objetivos del estudio, haber comprendido la importancia del tema y estar habilitada a desistir en cualquier momento, es mi placer.

.....

Firma de la participante

Johana Isabel Millones Acosta

Responsable

ANEXO 2: FICHA DE RECOLECCION DE DATOS



USMP
UNIVERSIDAD DE
SAN MARTÍN DE PORRES

FACULTAD DE
OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA

ANEXO B

FICHA DE RECOLECCIÓN DE DATOS

La presente ficha de recolección de datos tiene por objeto recoger información sobre las características de sociales y laborales del Personal de enfermería que laboran en el Centro Quirúrgico y las características propias de los accidentes laborales; la cual es realizado con fines académicos como requisito para obtener el título de segunda especialidad en enfermería en centro quirúrgico. Los resultados servirán estrictamente con fines de investigación, por lo tanto, será anónima y se solicita apoyo respondiendo con veracidad las Interrogantes que se formulan a continuación.

Indicaciones: Marcar con un aspa (X)

I. CARACTERÍSTICAS SOCIALES:

1. Edad: a. 20 - 29 años () b. 30 -39 años. () c. 40-49 años. () d. 50 a más años ()	2. Sexo: a. Masculino. () b. Femenino ()	3. Estado civil. a. Casado. () b. Soltero. () c. Divorciado. () d. Viudo. () e. Otro, especifique
---	---	---

II. CARACTERÍSTICAS LABORALES:

4. Profesión: a. Técnico en enfermería. () b. Licenciado en enfermería. ()	5. Tiempo de trabajo: a. Menos de 5 años. () b. De 5 a 9 años. () c. De 10 a 14 años. () d. De 15 a 19 años. () e. De 20 a 24 años. () f. De 25 a más. ()
6. Situación laboral. a. Nombrado. () b. Contratado () c. Tercero ()	7. En relación al último accidente laboral ¿En qué turno laboral ocurrió? a. Mañana () b. Tarde () c. Diurno () d. Nocturno ()

8. ¿Cuándo ocurrió el último accidente?
- a. El 1º año de servicio ()
 - b. El 2º año de servicio ()
 - c. Entre 3º y el 10º año de servicio ()
 - d. Después del 10º año de servicio ()

III. CARACTERÍSTICAS DE ACCIDENTES LABORALES:



9. ¿Cuántas veces ha sufrido accidente laboral durante el desempeño de su ocupación?
- a. Una vez ()
 - b. Dos veces ()
 - c. Tres veces o más ()

En relación al último accidente laboral

10. ¿Dónde fue la ubicación de su lesión?
- a. Ojos ()
 - b. Cabeza ()
 - c. Mano ()
 - d. Dedo ()
 - e. Pierna ()
 - f. Pie ()
 - g. Otro

12. ¿El dispositivo estaba contaminado con sangre?
- a. Si ()
 - b. No ()
 - c. No sabe ()

13. Barreras de protección
- a. Si
 - b. No

11. ¿Qué dispositivo causó la lesión?
- A. Biológico**
- a. Aguja ()
 - b. Bisturí ()
 - c. Salpicadura por fluido corporal ()
- B. Químico**
- Salpicadura de productos químicos:
- a. Glutaraldehído ()
 - b. Lejía ()
 - c. Otro.....
- C. Físico**
- a. Golpe ()
 - b. Calda ()
 - c. Quemadura ()
 - d. Otro.....

14. ¿Cuándo ocurrió la lesión?
- a. Antes del procedimiento ()
 - b. Durante del procedimiento ()
 - c. Después del procedimiento ()
 - d. Dispositivo tirado en lugar inapropiado ()
 - e. Mientras se desechaba el dispositivo en recipiente apropiado ()
 - f. Después de desechado el dispositivo sobresalía del recipiente inapropiado. ()
 - g. Otro (especifique):.....

15. ¿Reportó el accidente?
- a. Si ()
 - b. No ()

<p>16. Si no reportó el accidente, ¿Cuál fue la razón?</p> <p>a. No creí contraer una infección por la exposición ()</p> <p>b. Porque no estaba usando el equipo de protección individual adecuado ()</p> <p>c. Me sentí avergonzado por el incidente de exposición ()</p> <p>d. Realizar la notificación quita demasiado tiempo de trabajo ()</p> <p>e. Desconocía que el accidente se debía reportar ()</p> <p>f. Otro (especifique): _____</p>	<p>18. ¿Cuánto tiempo después de ocurrido el accidente buscó atención médica?</p> <p>a. De inmediato ()</p> <p>b. Pasadas 2 horas ()</p> <p>c. Pasadas 12 horas ()</p> <p>d. Pasadas 24 horas ()</p> <p>e. Pasadas 48 horas ()</p>
<p>17. ¿Buscó atención médica?</p> <p>a. Sí ()</p> <p>b. No ()</p>	



ANEXO 3: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala
Caracterización de accidentes laborales	Proceso que permite agrupar condiciones según aspectos social, laboral de los trabajadores y propias del accidente	Características sociales	Edad	Años	Cuantitativa
			Sexo	Femenino Masculino	Nominal
			Estado Civil	Soltero Casado Divorciado Otro	Nominal
		Características laborales	Ocupación	Técnica de enfermería Licenciada de enfermería	Ordinal
			Tiempo de trabajo	Años	Cuantitativa
			Situación laboral	Tercero Cas Nombrado	Ordinal
			Turno laboral	Mañana Tarde Diurno Nocturno	Nominal
			Ocurrencia del accidente	Año de servicio	Nominal
		Características de accidentes laborales	Frecuencia	N° de Veces	Cuantitativa
			Localización de la lesión	Ojos Cabeza Mano Dedo Pierna Pie Otro	Nominal

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala
			Agente causante del accidente	Biológico Aguja Bisturí Salpicadura por fluido corporal Químico Salpicadura de productos químicos: Glutaraldehído Lejía Otro Físico Golpe Caída Quemadura Otro	Nominal
			Contaminación del dispositivo	Si No No sabe	Nominal
			Momento del accidente	Antes del procedimiento Durante el procedimiento Después del procedimiento Dispositivo tirado en lugar inapropiado Mientras se desechaba el dispositivo en recipiente apropiado Después de desechado el dispositivo sobresalía del recipiente inapropiado. Otro. Especifique	Nominal
			Barreras de protección	Si No	Nominal
			Notificación del accidente	Si No	Nominal

Variable	Definición operacional	Dimensiones	Indicadores	Items	Escala
			Razón de no notificación de accidente	No creí contraer una infección por la exposición Porque no estaba usando el equipo de protección individual adecuada. Realizar la notificación quita demasiado tiempo de trabajo. Desconocía que el accidente se debía reportar. Otro	Nominal
			Búsqueda de atención medica	Si No	Nominal
			Demora para la atención medica	De inmediato Pasadas 2 horas Pasadas 12 horas Pasadas 24 horas Pasadas 48 horas	Nominal



ANEXO4: AUTORIZACIÓN DEL HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE



"Año de la Lucha contra la Corrupción y la Impunidad"

CARTA N° 066 - 2019 - CIEI-HNHU

A : Lic. Enfermería JOHANA ISABEL MILLONES ACOSTA

ASUNTO : Aprobación de Proyecto de tesis

Referencia : Expediente N° 6479

FECHA : El Agustino, 4 de abril del 2019

Es grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente y dar respuesta al documento de referencia donde solicita revisión y aprobación del Proyecto de tesis titulado: "**Caracterización de accidentes laborales en el personal de Enfermería de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2019**". Para optar el título de segunda especialidad en Enfermería en Centro Quirúrgico EPG-FOE-USMP.

El Comité, en sesión ordinaria de fecha miércoles 3 de abril del presente, y según consta en el Libro de actas N° 7, Acordó por unanimidad aprobar el Proyecto de tesis antes mencionado.

Atentamente,

MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPÓLITO UNANUE
DRA. ANGÉLICA RICALTA TAURIVILCA
CUP-8492
Presidenta del Comité de Ética en Investigación

ARY
Cc. Archivo

Avenida César Vallejo N° 1390 distrito El Agustino - Lima - Perú
Correo electrónico : ciei@hnhu.gob.pe - angelicaricci05@yahoo.es Teléfono: 2919092, 3627777 anexo 2196