



FACULTAD DE OBSTETRICIA Y ENFERMERÍA
SECCIÓN DE POSGRADO

TRABAJO ACADÉMICO
PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS,
EN ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL
NACIONAL HIPÓLITO UNANUE. LIMA, MARZO 2018

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

PRESENTADO POR
EVA JACINTO CHANCAHUAÑA

ASESOR
DRA. MARÍA DEL ROSARIO ORÉ RODRÍGUEZ

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

SECCIÓN DE POSGRADO

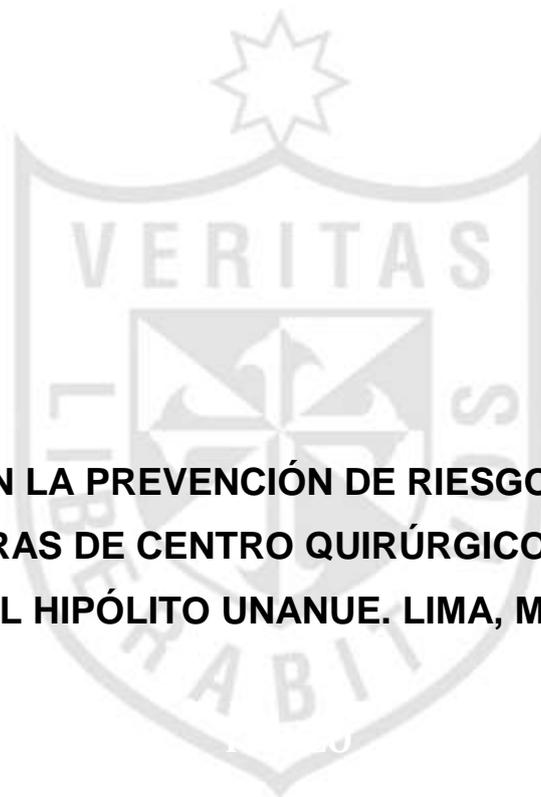
**PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS,
EN ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL
NACIONAL HIPÓLITO UNANUE. LIMA, MARZO 2018**

**PRESENTADO POR
EVA JACINTO CHANCAHUAÑA**

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

LIMA – PERÚ

2019



**PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS,
EN ENFERMERAS DE CENTRO QUIRÚRGICO DEL HOSPITAL
NACIONAL HIPÓLITO UNANUE. LIMA, MARZO 2018**

ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO

Asesor (a): Dra. María Del Rosario Oré Rodríguez

Miembros del jurado

Presidente	:	Dra. Enf. Silvia Salazar Vílchez
Vocal	:	Dra.Enf.Rocío Adriazola Casas
Secretaria	:	Dra.Enf.Ysabel Carhuapoma Acosta



DEDICATORIA

Dedico esta investigación a mi Madre, que desde el cielo me guía para ser una buena profesional, a mi Padre y Hermanos, que a pesar de no estar conmigo siempre los tengo muy presentes en mi vida, a mi esposo que siempre me brinda su apoyo y amor incondicional.



AGRADECIMIENTOS

A Dios todopoderoso por brindarme la oportunidad de otro triunfo personal y darme salud, sabiduría para lograr esta meta.

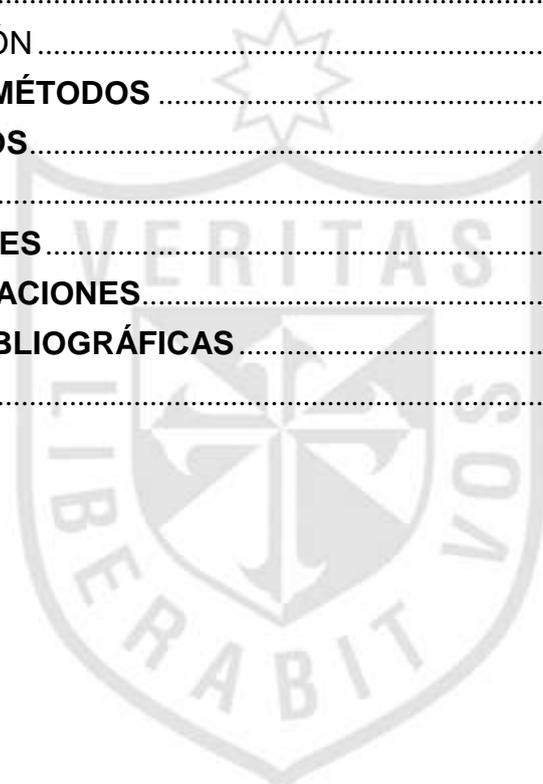
Mi agradecimiento al personal del Hospital Nacional Hipólito Unanue, por su valiosa colaboración.

También agradezco a mi asesora de tesis Dra. María Oré Rodríguez por el apoyo que me brindó en la elaboración de este trabajo de investigación.



ÍNDICE DE CONTENIDO

TITULO.....	ii
ASESOR Y MIEMBROS DEL JURADO	iii
ÍNDICE DE CONTENIDO.....	vi
ÍNDICE DE TABLAS	vii
RESUMEN	viii
ABSTRACT.....	ix
I. INTRODUCCIÓN.....	1
II. MATERIAL Y MÉTODOS	8
III. RESULTADOS.....	12
IV. DISCUSIÓN.....	17
V. CONCLUSIONES.....	23
VI. RECOMENDACIONES.....	24
REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS.....	25
I. ANEXOS	28



ÍNDICE DE TABLAS

N° de la tabla	Nombre de la tabla	N° de página
1	Prácticas en la prevención de riesgos biológicos en los enfermeros de centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima, marzo 2018.	12
2	Prácticas en la prevención de riesgos biológicos, indicadores de barreras químicas en los enfermeros de centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima, marzo 2018.	13
3	Prácticas en la prevención de riesgos biológicos, indicadores de barreras físicas en los enfermeros de centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima, marzo 2018.	14
4	Prácticas en la prevención de riesgos biológicos, indicadores eliminación de material contaminado y/o punzocortante en los enfermeros de centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima, marzo 2018	15

RESUMEN

Objetivo: Determinar las prácticas en la prevención de riesgos biológicos en las enfermeras de centro quirúrgico del hospital nacional Hipólito Unanue. Lima, marzo 2018. **Material y método:** El estudio fue de tipo cuantitativo, descriptivo de corte transversal. La población estuvo constituida por 30 profesionales de enfermería. La técnica fue la observación, el instrumento fue la lista de cotejo. **Resultados:** Del 40% (12) de los enfermeros del centro quirúrgico presentan prácticas adecuadas, mientras que el 60% (18) presentan prácticas inadecuadas en la prevención de riesgos biológicos. Acerca de la dimensión barrera química, se observa que el 53.3% (16) de los enfermeros del centro quirúrgico presentan un nivel adecuado, mientras que el 46.7% (14) presenta un nivel inadecuado. La dimensión de barreras físicas se observa que el 33.3% (10) de los enfermeros del centro quirúrgico presentan un nivel adecuado, mientras que el 66.7% (20) presenta un nivel inadecuado. En cuanto a la dimensión eliminación del material, se observa que la mayoría el 70% (21) de los enfermeros del centro quirúrgico presentan prácticas adecuadas, mientras que el 30% (9) presenta práctica inadecuadas. **Conclusión:** El mayor porcentaje de los enfermeros tienen prácticas inadecuadas en la prevención de riesgos biológicos.

Palabras claves: Prácticas, prevención, riesgo biológico, enfermería, centro quirúrgico.

ABSTRACT

Objective: To determine the practices in the prevention of biological risks in the nurses of the surgical center of the national hospital Hipólito Unanue. Lima, march 2018. **Material and method:** The study was of quantitative, descriptive type of cross section. The population was constituted by 30 nursing professionals. The technique was observation, the instrument was the checklist applied. **Results:** Of the 40% (12) of the nurses of the surgical center present adequate practices, while 60% (18) present inadequate practices in the prevention of biological risks. About the chemical barrier dimension, it is observed that 53.3% (16) of the nurses of the surgical center present an adequate level, while 46.7% (14) presents an inadequate level. The physical barriers dimension shows that 33.3% (10) of the nurses of the surgical center present an adequate level, while 66.7% (20) presents an inadequate level. Regarding the elimination dimension of the material, it is observed that most 70% (21) of the nurses of the surgical center present adequate practices, while 30% (9) present inadequate practices. **Conclusion:** The highest percentages of nurses have inadequate practices in the prevention of biological risks.

Keywords: Perception, utility, application, checklist, safe surgery.

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad, las enfermedades infecciosas a las que están expuestos los profesionales de salud, destacan el VIH – SIDA, la Hepatitis B, Hepatitis C, Hepatitis D, entre otras enfermedades producidas por otros microorganismos. El SIDA y la hepatitis, son enfermedades consideradas graves a las que están expuestos los profesionales de enfermería durante su labor diario ¹ .

Por ello actualmente para la atención asistencial de pacientes con estas enfermedades se realiza el uso de prevención especial y específica de diferentes barreras, como: físicas, químicas y biológicas ¹ .

La Organización Mundial de la Salud (OMS). ², asumió la importancia y relevancia de investigaciones sobre los riesgos biológicos en aquellas personas que laboran en el área de salud, anunciando la” formación de grupos de trabajo para el estudio de riesgos ocupacionales en hospitales” e identificar los riesgos potenciales en los distintos profesionales.

DIGESA.³, la prevención de riesgos biológicos, que debe utilizar el profesional de enfermería para evitar y/o disminuir el riesgo de adquirir agentes infecciosos en centro quirúrgico y enfermedades infecciosas provenientes de secreciones o

fluidos corporales, que podrían ocasionar enfermedades a los profesionales de salud que brinda la atención.

La Organización Panamericana de la Salud (OPS).⁴, manifiesta que, “el personal de enfermería se encuentra en constante riesgo, debido la exposición a agentes biológicos durante su laboral diaria, así como un amplio mecanismos y medidas de control de enfermedades y accidentes laborales por exposiciones a estos”.

De esta manera, se describe un buen manejo de prevención en situaciones de riesgo biológico y sobre varios criterios relacionados entre sí, a fin de identificar al personal apto y para adecuar medidas de prevención y control
4.

Palma F.⁵, en su investigación determinó que el 65% de enfermeras al estar predispuestas a riesgos biológicos estas usan medidas adecuadas de prevención y el 35% realizan actividades inadecuadas. Dentro de sus labores menciona que las enfermeras usan las barreras físicas, y como medida preventiva la vacuna de hepatitis B, que fue recibida por todo el personal en un 100%.

Como podemos mencionar, el personal de salud, está propenso a riesgos físicos, biológicos, químicos, y el más relevante es el riesgo biológico, siendo aquel en donde el personal de salud esta expuesto a microorganismos que puedan desencadenar enfermedades, su contagio puede ser por piel, vía sanguínea, vía respiratoria, mucosa y vía digestiva. Y con el manejo de material

contaminado se debe de tener cuidado, hacer uso de barreras como prevención para la seguridad de las personas en el ambiente hospitalario y para proteger su salud.

Los riesgos químicos juegan un papel importante en los servicios hospitalarios. A la exposición de estos, el personal puede inhalar gases tóxicos. Los gases anestésicos residuales, la manipulación de narcóticos, de acuerdo al manejo, exposición, concentración y el modo de prevención y protección instaurada por los profesionales, pueden provocar efectos biológicos en ellos. Estos agentes químicos pueden producir una infinidad de efectos tóxicos letales, cancerígenos, nocivos y alérgicos ⁶.

Las barreras de protección que se utilizan para evitar los diferentes tipos de riesgos, las cuales se clasifican en físicas como las mascarillas, lentes, guantes, mandiles y químicas, como el hipoclorito sódico, glutaraldehído, formaldehído, povidona yodada, gluconato de clorhexidina, etc.

Investigaciones realizadas nos demuestran la gran problemática de la prevención de riesgos biológicos y se ve reflejado en las siguientes investigaciones:

La unidad de epidemiología del Hospital Cayetano Heredia, durante el año 2013, se han presentado accidentes con material punzo cortantes con los diferentes tipos de profesionales, técnicos enfermería con el 56,1% y enfermeras con 65,7% ⁷.

El servicio de sala de operaciones se produjo un accidente con material punzocortantes con un 52,6%, durante este accidente, el personal no usaba protección, el insumo con que ocurrió el accidente fue con aguja hipodérmica con un 48,1% y con aguja de sutura 59,6%, y que luego del uso de agujas también se produjeron accidentes ⁷.

Son muchos los riesgos a los que están expuestos los profesionales de la salud, en los centros quirúrgicos en donde los miembros del equipo quirúrgico son los que están en mayor contacto con secreciones y material punzocortante. Debemos admitir que muchas de estas conductas y prácticas que se llevan a cabo día a día, no son las adecuadas, debido a la falta de responsabilidad en los profesionales, por lo que se debe incentivar con capacitaciones constantes para la ejecución de las medidas de bioseguridad para disminuir los accidentes laborales que van a desencadenar enfermedades ocupacionales.

Alarcón M., Rubiños S.⁸, en su investigación determinó en cuanto a las prácticas de riesgos biológicos que el 39.53% del profesional de enfermería tienen una práctica inadecuada y el 4.65% tienen prácticas adecuadas en la prevención de riesgos biológicos.

El centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue, es uno de los servicios, donde se presenta una gran diversidad de actividades para el personal de enfermería, dentro de sus funciones comprende la asistencia preoperatoria del paciente, la prevención del riesgo biológico juicio y manejo intraoperatorio y cuidados postoperatorios. Durante estas actividades la enfermera está expuesto

constantemente al riesgo biológico como la transmisión de microorganismos patógenos.

Esta investigación se realizó con la finalidad de optimizar el uso de las medidas de prevención ante estos riesgos a los que está expuesto el personal de salud. El aporte de posibles soluciones que ayuden a reducir aquellas situaciones en las que el trabajador está expuesto a diferentes riesgos, que suceden a diario durante la atención del paciente y no se ejecutan medidas de prevención ante riesgos biológicos, de esta manera se pretende asegurar la salud del mismo profesional como la del paciente.

El fomentar una conducta reflexiva en la prevención de riesgos biológicos, aplicando los conocimientos y prácticas en el cuidado brindado a la persona, familia y comunidad. Además, crear conciencia de la importancia del cuidado de los demás y de su propio cuidado, de esta manera se podrán disminuir las incidencias de enfermedades infectocontagiosas.

Así mismo, es relevante a nivel institucional la participación activa de todo el personal de enfermería con cambios de actitudes mediante la capacitación constante y la supervisión de las prácticas en la prevención de todo aquel riesgo que estén expuestos los profesionales de la salud, en especial los riesgos biológicos; importante para la oficina de epidemiología, centro quirúrgico del hospital nacional Hipólito Unanue y el departamento de enfermería, ya que los resultados de la investigación contribuirán a mejorar la aplicación de prevención

ante riesgos biológicos, fomentar cambios en el personal de salud; y de esta manera desarrollar de forma segura su trabajo.

En el centro quirúrgico del hospital Nacional Hipólito Unanue, durante las prácticas clínicas se pudo observar, no se cumplen todas las medidas preventivas durante la labor diaria del profesional de enfermería debido a la falta de insumos, la alta demanda de pacientes y falta de conocimiento y/o prácticas en temas de bioseguridad. Esto repercutirá en la salud del personal de salud, en los miembros del equipo quirúrgico y del paciente.

La importancia de este estudio radica en dar una amplia visión sobre la prevención de riesgos biológicos en el centro quirúrgico y como esta va a influenciar en los miembros del equipo. La enfermera como profesional tiene como fin el cuidado del paciente, para garantizar la seguridad de este durante su labor, en un lugar seguro para promocionar la seguridad laboral del trabajador.

Por todo lo expuesto anteriormente se formula el siguiente problema de investigación: ¿Cuáles son las prácticas de prevención de riesgos biológicos en las enfermeras de centro quirúrgico del hospital Nacional Hipólito Unanue, marzo 2018?

Teniendo como objetivo general, Determinar las prácticas de prevención de riesgos biológicos en las enfermeras de centro quirúrgico del hospital Nacional Hipólito 2018. Y como objetivos específicos, Identificar las prácticas de prevención en barreras químicas, Identificar las prácticas de prevención en

barreras físicas e Identificar las prácticas de prevención en eliminación de material contaminado y/o punzocortante.



II. MATERIAL Y MÉTODOS

2.1. Diseño Metodológico

El presente estudio es tipo cuantitativo, nivel aplicativo, método descriptivo y de corte transversal.

2.2 Población y muestra

2.2.1. Población

La población de estudio estuvo conformada por un total de 42 profesionales de enfermería que laboran en el servicio de centro quirúrgico del hospital Nacional Hipólito Unanue.

2.2.2. Muestra

La muestra estuvo conformada por 30 enfermeras que cumplieron con los criterios de inclusión y exclusión. Debido al tamaño reducido de la población no se consideró una muestra, se trabajó con el total de la población.

2.3. Criterios de selección:

Inclusión:

- Enfermeras que acepten participar voluntariamente.
- Enfermeras(os) contratadas y nombradas que laboran en sala de operaciones.

- Enfermeras(os) que estén laborando como mínimo 1 año en el centro quirúrgico.

Exclusión

- Enfermeras (os) que estén laborando en el área administrativa.
- Enfermeras quirúrgicas en pasantía o capacitación.
- Enfermeras que se encuentren de permiso, licencia o vacaciones.

2.4. Técnicas de recolección de datos

La técnica utilizada fue la observación. El instrumento que se utilizó fue, la lista de cotejo o llamada también lista de chequeo, es una herramienta basada en la observación estructurada o sistemática. Fue elaborado por García Castañeda Mercedes 2014 Lima – Perú del trabajo titulado “Prácticas en la prevención de riesgos biológicos, en el personal de enfermería del centro quirúrgico del Hospital Nacional Cayetano Heredia lima 2014” La lista de cotejo está estructurado en la presentación, datos generales y datos específicos, donde se encuentran 18 ítems. Fue sometido a juicio de expertos, Luego de ello se llevó a cabo una prueba piloto a fin de determinar la validez estadística mediante la prueba de coeficiente de relación de Pearson.

Para la confiabilidad del instrumento se usó el coeficiente Alpha cronbach, mediante la varianza de los ítems, Se obtiene: $\alpha > .883$; por lo tanto, el instrumento es bueno.

Para la categorización de la variable por dimensiones, se utilizó la comparación cualitativa a través, de la campana de gauss, usando la constante de 0.75, lo cual dio como puntaje, más 11 puntos como prácticas adecuadas, mientras prácticas inadecuadas de 11 puntos a menos para la recolección de datos.

2.5. Técnicas estadísticas para el procesamiento de la información

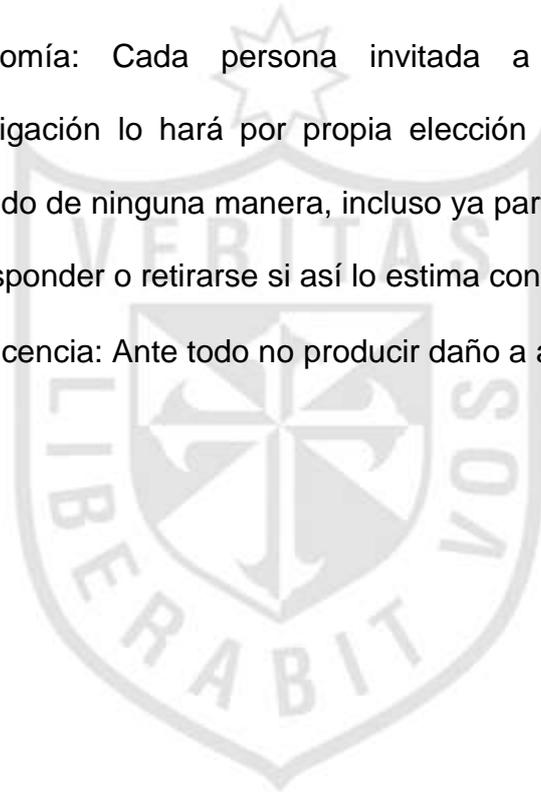
Luego de la recolección de datos, estos fueron procesados en el programa estadístico SPSS 20.0. se presentaron los datos en tablas simples y complejas, y se elaboraron gráficos para cada tabla. El análisis de los datos se realizó en forma inferencial haciendo uso del marco teórico.

2.6. Aspectos éticos

El estudio se realizará con un consentimiento informado que se les hará entrega a los profesionales de enfermería informándolos sobre la realización del cuestionario, que no le producirá daños, además que su participación será de manera anónima, después de la explicación se les solicitará la participación de manera voluntaria en el estudio.

Este consentimiento será presentado antes de comenzar la encuesta, de modo que cada informante puede decidir participar o no de esta. Ya que tiene, como objetivo cumplir los cuatro principios de la bioética:

- No Beneficencia: Se pretende que, a partir de la percepción de los investigados, se puedan obtener beneficios de este estudio.
- Justicia: Ya que se define como dar a cada quien lo que necesite en este caso se referirá a que a cada participante se le realizarán las mismas preguntas, se dispondrá del mismo tiempo para cada uno de ellos, se contará con condiciones similares para que ninguno pueda verse en desventaja.
- Autonomía: Cada persona invitada a participar de esta investigación lo hará por propia elección en ningún caso será obligado de ninguna manera, incluso ya participando será libre de no responder o retirarse si así lo estima conveniente.
- Maleficencia: Ante todo no producir daño a algún participante.



III. RESULTADOS

Tabla 1: Prácticas en la prevención de riesgos biológicos en las enfermeras de centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima, marzo 2018.

Prácticas en la prevención de riesgos biológicos	Frecuencia N ^a	Porcentaje %
Adecuado	12	40
Inadecuado	18	60
Total	30	100

Fuente: Lista de chequeo realizada a los enfermeros de centro quirúrgico del HNHU 2018.

En la presente tabla se puede observar que el 40% (12) de los enfermeros del Centro quirúrgico presentan prácticas adecuadas, mientras que el 60% (18) presentan prácticas inadecuadas en la prevención de riesgos biológicos.

Tabla 2: Prácticas en la prevención de riesgos biológicos en la dimensión barreras químicas según indicadores, en las enfermeras de centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima, marzo 2018

BARRERAS QUÍMICAS	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Al realizar el lavado de manos clínico lo hace aplicando la técnica correcta.	22	73.3	8	26.7
Se lava las manos antes de realizar los procedimientos.	25	83.3	5	16.7
Se lava las manos después de realizar los procedimientos.	20	66.7	10	33.3
Se lava las manos después de retirarse los guantes.	19	61.3	11	38.7
Se toma el tiempo adecuado de 1 a 3 minutos para lavarse las manos.	21	70.0	9	30.0
Realiza el correcto secado de manos.	24	80.0	6	20.0

Fuente: Lista de chequeo realizada a los enfermeros de centro quirúrgico del HNHU 2018.

Referente a la dimensión prácticas en la prevención de riesgos biológicos en barreras químicas, tenemos que de un 100% (30) enfermeras, un porcentaje considerable 83.3% (25) sí realizan prácticas preventivas. Los aspectos relacionados son: Se lava las manos antes de realizar los procedimientos y 80% (24) realiza el correcto secado de manos. Los aspectos relacionados que no realiza prácticas preventivas son: se lava las manos después de retirarse los guantes. (38.7%).

Tabla 3: Prácticas en la prevención de riesgos biológicos en la dimensión barreras físicas según indicadores, en las enfermeras de centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima, marzo 2018.

BARRERAS FÍSICAS	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Utiliza guantes durante el traslado de pacientes.	17	56.7	13	43.3
Utiliza guantes en los procedimientos en contacto con fluidos.	28	93.3	2	6.7
Utiliza mascarilla de manera permanente en su turno.	27	90.0	3	10.0
Utiliza lentes de protección ocular la enfermera circulante durante la cirugía.	5	16.7	25	83.3
Utiliza lentes de protección ocular la enfermera instrumentista durante la cirugía.	19	63.3	11	36.7

Fuente: Lista de chequeo realizada a los enfermeros de centro quirúrgico del HNHU 2018.

Referente a la dimensión prácticas en la prevención de riesgos biológicos en barreras físicas, tenemos que de un 100% (30) enfermeras, un porcentaje considerable 93.3% (28) sí realizan prácticas preventivas, los aspectos relacionados son: utiliza mascarilla de manera permanente en su turno 90.0% (27). Los aspectos relacionados que no cumple con las prácticas preventivas son: Utilizan lentes de protección ocular la enfermera circulante, durante la cirugía 83.3% y utiliza guantes durante el traslado de pacientes 43.3% (13).

Tabla 4: Prácticas en la prevención de riesgos biológico en la dimensión eliminación de material contaminado y/o punzocortante según indicadores, en las enfermeras de centro quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue. Lima, marzo 2018.

ELIMINACIÓN DE MATERIAL CONTAMINADO y/o PUNZOCORTANTE	SI		NO	
	N°	%	N°	%
Utiliza riñonera para transportar artículos punzocortantes.	19	63.3	11	36.7
El servicio cuenta con contenedores rígidos para la eliminación del material punzocortante.	26	86.7	4	13.3
Utiliza la técnica correcta al eliminar el material punzocortante (agujas, bisturí etc.)	21	70.0	9	30.0
Elimina de forma adecuada los residuos biocontaminados.	22	73.3	8	26.7
Elimina de forma adecuada los residuos comunes.	22	73.3	8	26.7
Se dispone de contenedores diferenciados según el tipo de residuos.	28	93.3	2	6.7
Verifica que los recipientes para depósito de material punzocortante no sobrepasen las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad total.	21	70.0	9	30.0

Fuente: Lista de chequeo realizada a los enfermeros de centro quirúrgico del HNHU 2018.

Referente a la dimensión prácticas en la prevención de riesgos biológicos en eliminación de material contaminado y/o punzocortante, tenemos que el 100% (30) enfermeras, un porcentaje considerable 93.3% (28) sí realizan prácticas preventivas. Los aspectos relacionados son: Elimina de forma adecuada los residuos comunes y biocontaminados 73.3% (22). Los aspectos relacionados

que no realizan prácticas preventivas son: utiliza riñonera para transportar artículos punzocortantes 36.7% (11), verifica que los recipientes para depósito de material punzocortante no sobrepasen las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad total 30% (9).



IV. DISCUSIÓN

Objetivo general

Según los datos obtenidos en el hospital nacional Hipólito Unanue, marzo 2018 se observa que el 40% (12) de las enfermeras del Centro quirúrgico presentan prácticas adecuadas, mientras que el 60% (18) presentan prácticas inadecuadas en la prevención de riesgos biológicos.

Palma F. ⁵, en su estudio determinó que el 65% de enfermeras realizan actividades adecuadas para prevenir riesgos biológicos y el 35% realizan actividades inadecuadas. Dentro de las actividades podemos mencionar que el personal de enfermería utiliza barreras físicas y como medida preventiva la vacunación de hepatitis B al 100%.

Los riesgos biológicos, es donde los agentes vivos o inertes capaces de producir reacciones alérgicas, enfermedades infecciosas por contacto directo de personas que han sido expuestas a microorganismos y han sido contagiadas.

Los mecanismos de transmisión se pueden dar a través de contacto con sangre o fluidos, lesiones percutáneas, secreciones infectantes y por vía respiratoria, siendo aquellos agentes virales de mayor riesgo de contagio el VIH

– SIDA, la hepatitis B y C, y por bacterias como la tuberculosis, el tétano, entre otros.

Las medidas de prevención están encaminadas a proteger al personal de salud y al paciente ante un agente biológico, es fundamental seguir las precauciones estandarizadas como es el uso de equipos de protección, la vacunación, barreras apropiadas a cada tipo de exposición, normas de higiene, esterilización correcta de instrumentales y superficie, cuidado con los objetos cortantes, punzantes y la desinfección, todo lo que conlleve a las normas de bioseguridad.

Objetivo específico n^o1

El estudio demostró que las prácticas en la prevención de riesgos biológicos en la dimensión barreras químicas el 53.3% de las enfermeras sí realizan prácticas preventivas, mientras que el 46.7% no realizan prácticas preventivas.

Becerra N, Calojero E.¹¹, un 90,6% siempre lo realiza después de cada procedimiento, un 84,4% del personal siempre realiza el lavado de manos antes de cada procedimiento y un 34,4% siempre aplica las técnicas adecuadas al momento de lavarse las manos.

De acuerdo a la investigación de Lozada M, Rodríguez G, Tovar Y.¹², concluyeron que “el personal de enfermería que labora en el turno mañana tarde y noche, conocen y practican las medidas para la prevención de riesgos

biológicos; a través de la guía de observación el personal de enfermería cumple con las barreras de bioseguridad”.

Los riesgos químicos son capaces de producir efectos adversos sobre la salud, juegan un papel importante en los servicios hospitalarios, el personal que está en contacto con sustancias químicas puede absorber estos durante su manejo ⁷.

Los gases anestésicos residuales, la manipulación de narcóticos, de acuerdo al manejo, exposición, concentración y el modo de prevención y protección instaurada por los profesionales, pueden provocar efectos adversos en la salud del trabajador. Estos agentes químicos pueden producir una infinidad de efectos tóxicos letales, cancerígenos, nocivos y alérgicos ⁷.

En los centros hospitalarios, se usan sustancias químicas, muchas veces el personal técnico de enfermería, como enfermeras no tienen conocimientos sobre el uso y manipulación de estos, pudiendo ocasionar irritaciones, procesos de alérgicos, etc¹³.

La dermatitis, es una de las reacciones más frecuentes entre el personal de salud, en especial las enfermeras, ya que están en contacto continuo con insumos anestésicos, productos químicos, antisépticos y los continuos lavados de manos quirúrgicos ¹³.

Objetivo específico nº 2

El estudio demostró que las prácticas en la prevención de riesgos biológicos, en la dimensión de barreras físicas el 33.3% de las enfermeras sí realizan prácticas preventivas, mientras que el 66.7% no realizan prácticas preventivas.

Canchán S. y Tapia Z, donde obtuvo que de un total de 22 enfermeras el 81.8% (18), realizan una práctica deficiente, el 13.6% (3) regular y sólo el 4.5% (1) obtuvo el nivel bueno ⁹.

Los equipos de protección personal son un complemento indispensable que protege al trabajador de riesgos que se puede suscitar durante su labor cotidiana, al hacer uso de estos equipos, cerramos la entrada de microorganismo para evitar la transmisión de infecciones durante procedimientos ³.

DIGESA ³, al realizar procedimientos sin barreras de protección por la falta de insumos, el desinterés de efectuarlo o cumplir con las normativas de bioseguridad, es por eso que el personal de enfermería debe supervisar el uso de estas barreras en todo el personal que ingresa al quirófano, para poder prevenir posibles riesgos, se mantenga la asepsia y la esterilidad de su trabajo.

De esta manera se buscan contribuir con las buenas prácticas para mejorar la prevención donde el personal de salud está expuesto a riesgos biológicos, mediante la aplicación de normas de bioseguridad que incidan de

manera especial tanto en la prevención como en la planificación de acciones con el fin de disminuir la incidencia de aquellos factores de riesgo.

Objetivo específico n^o3

El estudio demostró, las prácticas en la prevención de riesgos biológicos en la dimensión eliminación de material contaminado y/ o punzocortante el 70% de las enfermeras sí realizan prácticas preventivas, mientras que el 30% no realizan prácticas preventivas.

Es diferente al estudio realizado en la unidad de epidemiología del Hospital Cayetano Heredia, sobre accidentes punzo cortantes el personal técnico enfermería con el 56,1% y enfermeras con 65,7%. El servicio de sala de operaciones donde se produjo el accidente con material punzo cortante con un porcentaje de 52,6%, durante el accidente el personal no usaba protección, con un 43,9%, el instrumento con que ocurrió el accidente fue con aguja hipodérmica y con aguja de sutura con un 59,6%.

Alarcón M, Rubiños S.⁸, en su investigación determinó que las enfermeras tienen una práctica deficiente el 39.53% y el 23% prácticas adecuadas con la eliminación de materiales punzocortantes.

Un mal manejo de los desechos hospitalarios y normas de bioseguridad exponen a los profesionales de la salud a riesgos como ya mencionados anteriormente y/o accidentes laborales.

Se logró evidenciar en el Hospital Nacional Hipólito, que el personal de enfermería no cuenta con buenas prácticas durante su labor diaria en la prevención de riesgos biológicos, ya que esto nos refleja una realidad sumamente preocupante; un adecuado manejo de las prácticas asistenciales son parte del cuidado de enfermería, porque así vamos disminuir el riesgo de adquirir enfermedades infectocontagiosas, para proteger tanto al personal de salud como a los pacientes que son atendidos a diario.



V. CONCLUSIONES

- El mayor porcentaje de enfermeros, tienen prácticas inadecuadas en la prevención de riesgos biológicos.
- Según la dimensión prácticas en la prevención de riesgos biológicos en barreras químicas, más de la mitad de la enfermeras si realiza prácticas preventivas, Al realizar el lavado de manos clínico lo hace aplicando la técnica correcta.
- En relación a la práctica sobre Prevención de riesgos biológicos, en la dimensión barreras físicas, el mayor porcentaje de enfermeras no realiza prácticas preventivas evidenciadas al no utilizar la enfermera circulante lentes de protección ocular durante la cirugía.
- Las prácticas en la prevención de riesgos biológicos, en la dimensión eliminación de material contaminado y/o punzocortante, cabe resaltar que un existe un porcentaje significativo de enfermeras que no utiliza riñonera para transportar artículos punzocortantes.

VI. RECOMENDACIONES

- A la jefa del servicio de centro quirúrgico, para que sensibilice al personal sobre los riesgos a los que están expuestos. Para que estos cumplan con los protocolos, normas y guías de procedimientos en prevención de riesgos biológicos.
- A la comunidad científica realizar investigaciones de la temática sobre prevención de riesgos biológicos que afectan al personal de salud, para evitar accidentes lamentables.

REFERENCIAS BIBLIOGRÁFICAS

1. Manual de Bioseguridad y Salud Ocupacional Hospitalaria. [Internet]. Programa central de servicios especiales. Lima-Perú 2012 IPSS. [citado el 10 de abril 2017]. Disponible en: http://www.upch.edu.pe/faest/images/stories/upcyd/sgc-sae/normas_sae/MANUAL_DE_BIOSEGURIDAD.pdf.
2. Organización Mundial de la salud (OMS), Manejo de Desechos Biológicos en Países en Desarrollo. [Internet]. Informe de Auditoría 2010. [Citado el 10 de agosto de 2017]. Disponible en: https://www.who.int/water_sanitation_health/publications/wastemanag/es
3. Manual de Salud Ocupacional. DIGESA. MINSA. [Internet]. Lima- Perú 2014.[citado el 10 de abril 2017].Disponible en http://www.digesa.minsa.gob.pe/publicaciones/descargas/manual_deso.PDF
4. Organización Panamericana de la Salud.OPS. [Internet]. Seguridad e Higiene del Trabajo en los servicios médicos y de salud. [citado el 20 de octubre de 2017].Disponible en: http://www.cepis.org.pe/eswww/fulltext/repind61/ectsms/ects_ms.htm
5. Palma, F. Actividades que realiza el personal de Enfermería para la prevención y tratamiento frente a los Riesgos Biológicos en el Servicio de

- Sala de Operaciones del Hospital Central FAP.2014-Perú. [Internet]. 2015 [citado el 4 julio del 2017]. Disponible en: [file:///C:/Users/Usuario/Downloads/3132-8081-1-PB%20\(5\).pdf](file:///C:/Users/Usuario/Downloads/3132-8081-1-PB%20(5).pdf).
6. Agentes Biológicos. [Internet]. Universidad de la Rioja. Servicio de Prevención de Riesgos laborales ,18 de mayo del 2015 [citado el 4 julio del 2017]. Disponible en: https://www.unirioja.es/servicios/sprl/pdf/curso_riesgos_biologicos.pdf
 7. Guía de prevención de riesgos biológicos en personal sanitario [Internet]. Junta de Castilla y León. [citado el 14 setiembre del 2017].Disponible en: http://trabajoyprevencion.jcyl.es/web/jcyl/TrabajoYPrevencion/es/Plantilla100Detalle/1284382916653/_/1264672260653/Redaccion
 8. Alarcón M, Rubiños S. Conocimientos y Prácticas en la Prevención de Riesgos Biológicos de las Enfermeras del Hospital Belén- Lambayeque 2012. [Internet]. Universidad Católica Santo Toribio de Mogrovejo, Chiclayo Marzo 2013,[citado el 4 julio del 2017].Disponible en: <https://core.ac.uk/download/pdf/71999878.pdf>.
 9. HNHU. Manual de Bioseguridad [Internet]. [Citado el 5 de julio de 2017]. Disponible en: www.hnhu.gob.pe//MANUAL%20DE%20BIOSEGURIDAD%20HNHU%202013%.
 10. Lineamientos técnicos sobre bioseguridad [Internet]. El Salvador; 2012. [citado el 2 de abril 2017].Disponible en: http://asp.salud.gob.sv/regulacion/pdf/lineamientos/lineamiento_Bioseguridad.pdf11.
 11. Becerra N, Calojero E. Aplicación de las Normas de Bioseguridad de los Profesionales de Enfermería [Internet].Universidad de Oriente Núcleo

Bolívar; Venezuela 2013 [Citado el 8 de diciembre del 2016]. Disponible en:<https://ri.biblioteca.udo.edu.ve/bitstream/.../15%20Tesis.%20QY9%20B389.pdf>.

12. Protocolo para evitar riesgos biológicos en el hospital "Dr. Lino Arévalo", en Tucaras, Estado Falcón. [Internet].Venezuela, 2007 [citado el 14 setiembre del 2017]. Disponible en: <http://repositorio.unjbg.edu.pe/bitstream/handle/UNJBG/469/TG0326.pdf?sequence=1&isAllowed=y>
13. Cama L. Relación entre conocimientos y prácticas de las medidas preventivas de las enfermedades por contacto de fluidos corporales que realiza la enfermera (o) del servicio de emergencia. Hospital Nacional 2 de mayo. Lima 2003 [Internet]. Universidad Nacional Mayor de San Marcos Lima-Perú 2004. [citado el 14 setiembre del 2017].Disponible en:http://cybertesis.unmsm.edu.pe/bitstream/handle/cybertesis/1329/Cama_cl.pdf?sequence=1&isAllowed=y

I. ANEXOS

ANEXO 1: INSTRUMENTO

LISTA DE COTEJO

PRÁCTICAS EN LA PREVENCIÓN DE RIESGOS BIOLÓGICOS EN LAS ENFERMERAS

PRESENTACIÓN

La finalidad de la presente lista de cotejo es recoger información mediante la técnica de observación sobre las prácticas en la prevención de riesgos biológicos, en los enfermeros de centro quirúrgico del HNHU LIMA- PERU 2018.

A. DATOS GENERALES

1. Edad:

- a. 25-34 años ()
- b. 35-39 años ()
- c. >40 años ()

2. Sexo:

- Femenino ()
- Masculino ()

3. Tiempo que labora en la institución:

- Menos de un año
- a. De 1 a 4 años ()
- b. De 5 a 8 años ()
- c. Más de 9 años ()



	BARRERAS QUIMICAS	1	0
1	Al realizar el lavado de manos clínico lo hace aplicando la técnica correcta.		
2	Se lava las manos antes de realizar los procedimientos.		
3	Se lava las manos después de realizar los procedimientos		
4	Se lava las manos después de retirarse los guantes.		
5	Se toma el tiempo adecuado de 1 a 3 minutos para lavarse las manos.		
6	Realiza el correcto secado de manos.		
	BARRERAS FISICAS	1	0
7	Utiliza guantes durante el traslado de pacientes.		
8	Utiliza guantes en los procedimientos en contacto con fluidos.		
9	Utiliza mascarilla de manera permanente en su turno.		
10	Utiliza lentes de protección ocular la enfermera circulante durante la cirugía.		
11	Utiliza lentes de protección ocular la enfermera instrumentista durante la cirugía.		
	ELIMINACION DE MATERIAL CONTAMINADO Y/O PUNZOCORTANTE	1	0
12	Utiliza riñonera para transportar artículos punzocortantes.		
13	El servicio cuenta con contenedores rígidos para la eliminación del material punzocortante.		
14	Utiliza la técnica correcta al eliminar el material punzocortante (agujas, bisturí etc.)		
15	Elimina de forma adecuada los residuos biocontaminados.		
16	Elimina de forma adecuada los residuos comunes.		
17	Se dispone de contenedores diferenciados según el tipo de residuos.		
18	Verifica que los recipientes para depósito de material punzocortante no sobrepasen las $\frac{3}{4}$ partes de su capacidad total.		

ANEXO 2: OPERACIONALIZACIÓN DE VARIABLES

Variable	Definición Conceptual	Definición Operacional	Dimensiones	indicadores
Prácticas en la prevención de riesgos biológicos.	La práctica se considera como la realización de una actividad de forma continua y conforme a sus reglas, que la predispone a responder de determinada manera en forma más o menos habitual. MINSA (2010)	Se evaluará las prácticas de prevención de riesgos biológicos en cuanto al Comportamiento del personal de enfermería en los aspectos de: lavado de manos, uso de barreras, manejo de instrumental punzocortante y/o manejo de residuos sólidos. Con la técnica de la observación y se concluirá como prácticas adecuadas o inadecuadas.	Barreras Químicas Barreras Físicas Eliminación de material contaminado y/o punzocortante	-Medidas de bioseguridad - Higiene de las manos - uso de gorro - uso de mascarilla - uso de lentes - uso de mandil - uso de botas - Contenedores necesarios y diferenciados - Eliminación adecuada de residuos sólidos.

ANEXO 3: AUTORIZACIÓN DE LA INSTITUCIÓN DE SALUD PARA REALIZAR LA INVESTIGACIÓN

	PERU	Ministerio de Salud	Hospital Nacional "Hipólito Unanue"	Comité Institucional de Ética en Investigación
---	------	---------------------	-------------------------------------	--

" Año del Diálogo y Reconciliación Nacional "

CARTA N° 088 – 2018 - CIEI-HNHU

A : Lic. Enf. EVA JACINTO CHANCAHUAÑA

Asunto : Aprobación de Proyecto de tesis

Referencia : Expediente N° 7197

Fecha : El Agustino, 21 mayo del 2018

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: **"Prácticas en la prevención de riesgos biológicos, en los Enfermeros de Centro Quirúrgico del Hospital Nacional Hipólito Unanue 2018"**. Para optar el título de especialista Enfermería en Centro Quirúrgico en la EPG de la Facultad de Obstetricia y Enfermería - USMP.

El Comité, en sesión ordinaria de fecha miércoles 16 de mayo del presente año, y según consta en el Libro de actas N° 5, Acordó por unanimidad aprobar el Proyecto de tesis antes mencionado.

Atentamente.


MINISTERIO DE SALUD
HOSPITAL NACIONAL HIPOLITO UNANUE
DRA. ANGELICA RICCI YAURIVILCA
C.M.P. 8482
Presidenta del Comité de Ética en Investigación.

ARY
Archivo

Avenida César Vallejo N° 1390 distrito El Agustino - Lima - Perú
Correo electrónico : ciei@hrhu.gob.pe - angelicaricci09@yahoo.es Teléfono: 2919092 ; 3627777 anexo 2196